www.konkur.in

۱- کدام گزینه در مورد خطاهای آماری صحیح است؟

الف) خطای نوع دوم به معنای نشان دادن اثر در غیاب اثر واقعی است

ب) خطای نوع اول را محقق تعیین می‌کند و معمولاً ۱٪ یا ۵٪ است

ج) توان مطالعه برابر است با یک منهای خطای نوع اول

د) در مطالعات بیماری‌های مزمن، علی‌رغم خطای نوع I پایین ممکن است موارد منفی کاذب بالا باشد

۲- تجویز کدام آنتی‌بیوتیک در بیمار مبتلا به پاپیلون لفور می‌تواند به بهبود عملکرد نوتروفیل‌ها علیه A. actinomycetemcomitans کمک کند؟

الف) آموکسی‌سیلین

ب) تتراسایکلین

ج) سیپروفلوکساسین

د) کوتریموکسازول

۳- یک تست جدید با استفاده از سطح مدیاتورهای التهابی بزاقی برای تشخیص پریودنتیت مزمن بر روی ۳۰ نفر شرکت کننده نشان داد که ۱۰ نفر بیمار (تست مثبت) و ۲۰ نفر سالم (تست منفی) هستند. معاینه بالینی و رادیوگرافیک وجود پریودنتیت را در ۹ نفر از افراد با تست مثبت و ۲ نفر از افراد با تست منفی را اثبات کرد. این تست .....؟

الف) حساسیت بالا و اختصاصیت پایین دارد.

ب) حساسیت بالا و اختصاصیت بالا دارد.

ج) حساسیت پایین و اختصاصیت پایین دارد.

د) حساسیت پایین و اختصاصیت بالا دارد.

۴- کدام گزینه در مورد Toll-like receptors صحیح است؟

الف) TLR-6 در تشخیص اسید نوکلئیک میکروب‌ها نقش دارد.

ب) سیگنالینگ TLRs غشای پلاسمایی باعث القای تولید IFNهای نوع I می‌شود.

ج) TLR-4 هم روی غشای پلاسمایی و هم غشای اندولیزوزوم وجود دارد.

د) TLR-1 و TLR-10 هم در پریودنشیوم سالم و هم در پریودنشیوم بیمار بیان می‌شوند.

۵- الگوی تغییر رنگ لثه در کدام شرایط بالینی به درستی ذکر شده است؟

الف) ژنژیویت ناشی از پلاک- Diffuse

ب) ژنژیواستوماتیت هرپسی- Marginal

ج) ژنژیویت نکروزشونده زخمی- Patch-like

د) واکنش حاد به تحریک شیمیایی- Patch like

۶- استرس با افزایش کدام سایتوکاین در مایع شیار لثه‌ای در ارتباط است؟

الف) IL-10

ب) IL-8

ج) IL-6

د) TNF-α

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۷- کدام‌یک در مورد تظاهرات دهانی بیماری‌های پریودنتال کودکان و نوجوانان صحیح است؟

الف) ژنژیویت، شایعترین تظاهر دهانی مرتبط با HIV در کودکان است.

ب) افتادن دندان‌های شیری اغلب با ژنژیویت همراه است.

ج) شایع‌ترین فرم بیماری لثه در کودکان diffuse gingivitis است.

د) افزایش حجم لثه در فیبروماتوز ارثی معمولا با رویش انسیزورهای شیری آغاز می‌شود.

۸- فعالیت IL-17 مشابه کدام مدیاتورها است؟

الف) IL-6 - IL-1α

ب) IL-8 – IL-6

ج) MMP3- TNF-α

د) – IL-1β TNF-α

۹- کدام جمله در مورد Localized Juvenile Spongiotic Gingival Hyperplasia صحیح است؟

الف) تحت تاثیر هورمون‌های جنسی ایجاد می‌شود.

ب) نقش HPV در ایجاد آن تایید شده است.

ج) با رعایت بهداشت منظم برطرف می‌شود

د) انواع چندکانونی آن نیز گزارش شده است.

۱۰- برای بیماری تشخیص necrotizing ulcerative gingivitis داده شده است و غدد لنفاوی ساب مندیبولار دچار لنفادنوپاتی هستند. بیمار سابقهٔ حساسیت به پنی سیلین را ذکر می‌کند. در جلسهٔ اول چه درمانی پیشنهاد می‌شود؟

الف) جرمگیری بالا و زیر لثه و بررسی ۳-۱ روز بعد، در صورت تداوم علائم تجویز آنتی‌بیوتیک

ب) جرمگیری بالای لثه، آموکسی‌سیلین ۵۰۰ میلی‌گرم هر ۸ ساعت به مدت ۷ روز

ج) جرمگیری بالای لثه، مترونیدازول ۵۰۰ میلی‌گرم هر ۱۲ ساعت به مدت ۷ روز

د) جرمگیری بالا و زیر لثه، اریترومایسین ۵۰۰ میلی‌گرم هر ۸ ساعت به مدت ۷ روز

۱۱- چه زمانی بافت لثه اتصال خود را به دندان از دست داده و فرآیند تشکیل پاکت پریودنتال آغاز می‌شود؟

الف) میزان PMN در بافت کرونالی اپیتلیوم جانکشنال بیش از ۶۰٪ شود.

ب) سلول‌های اپیتلیوم جانکشنال دچار فرآیند آپوپتوز شوند.

ج) نسبت پلاسماسل درون بافت همبند به لنفوسیت T افزایش یابد.

د) همی دسموزوم‌های اپیتلیوم جانکشنال در اثر التهاب تخریب شوند.

۱۲- کدام گزینه در مورد افراد سیگاری مبتلا به بیماری پریودنتال صحیح نیست؟

الف) در سنین پایین‌تر دچار بیماری پریودنتال می‌شوند

ب) پاسخ آنها به درمان‌های معمول پریودنتال ضعیف‌تر است

ج) احتمال عود پریودنتیت در آنها بیشتر است

د) با maintenance منظم احتمال از دست دادن دندان مانند افراد غیرسیگاری است

۱۳- در حال حاضر کدام‌یک از درمان‌های زیر برای revascularization و درمان استئورادیونکروز نوید بخش‌تر است؟

الف) هایپرباریک اکسیژن

ب) پنتوکسی فیلین + ویتامین E

ج) فتوبیومدولیشن تراپی

د) فتودینامیک تراپی

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۱۴- کدام گزینه به عنوان **periimplant-specific microbial lineages** شناخته می‌شوند؟

الف) Streptococcus sanguis - Treponema denticola

ب) Streptococcus mutans - Streptococcus sanguis

ج) Treponema denticola - Butyrivibrio fibrisolvens

د) Butyrivibrio fibrisolvens - Streptococcus mutans

۱۵- در کدام نوع لوسمی، **leukemic gingival proliferative lesions** شایع‌تر است؟

الف) acute myelocytic – monocytic leukemia

ب) chronic myelocytic leukemia

ج) acute monocytic leukemia

د) chronic myelocytic – monocytic leukemia

۱۶- در افراد چاق، کدام سلول‌های ایمنی دچار اختلال عملکرد می‌شوند؟

الف) B cell - PMN

ب) T cell - Macrophage

ج) T cell - PMN

د) B cell - Macrophage

۱۷- آنومالی دندانی مشابه آملوژنزیس در دندان‌های شیری از علایم آلودگی با کدام ویروس در دوران جنینی است؟

الف) HPV

ب) HSV

ج) EBV

د) CMV

۱۸- مهم‌ترین علت هالیتوزیس داخل دهانی کدام است؟

الف) Food Impaction

ب) Coated Tongue

ج) Gingivitis

د) Periodontitis

۱۹- آرتریت کرانیال (**Cranial arteritis**) جزو کدام دسته از تشخیص‌های افتراقی دردهای دهانی- صورتی قرار می‌گیرد؟

الف) Intracranial pain disorders

ب) Primary headache disorders

ج) Neurogenic pain disorders

د) Axis II mental disorders

۲۰- تجویز آنتی‌بیوتیک برای جلوگیری از **early implant loss** در کدام سطح **clinical significance** قرار می‌گیرد؟

الف) ۱ ب) ۲ ج) ۳ د) ۴

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۲۱- ابتلا به استئوپروز کدام نوع از اجزا خطر (risk elements) ابتلا به بیماری پریودونتال است؟

الف) risk factor

ب) Risk determinants

ج) Risk indicators

د) Risk predictors

۲۲- خانمی ۵۸ ساله مبتلا به پریودنتیت ژنرالیزه است. متوسط CAL دو میلی‌متر، ۸۰٪ نواحی BOP مثبت است. او هیچ مشکل سیستمیک ندارد و سیگار نمی‌کشد. بعد از فاز اول درمان، پلاک ایندکس او زیر ۲۰ درصد شده است. پروگنوز بیماری پریودونتال او را چگونه تعیین می‌کنید؟

الف) Favorable

ب) Questionable

ج) Poor

د) Unfavorable

۲۳- کدام اقدام درمانی جزء مداخلات مرحله cause related therapy نیست؟

الف) استفاده از دهانشویه کلرهگزیدین

ب) استفاده از آنتی‌بیوتیک موضعی

ج) supragingival instrumentation

د) استفاده از ترکیبات تعدیل کننده پاسخ میزبان

۲۴- فاصله لبه آزاد لثه فاسیالی نسبت به استخوان بطور متوسط ..... و فاصله نوک پاپیلا بین دندانی تا استخوان زیرین بطور متوسط ..... است. تفاوت این دو به ..... مربوط است.

الف) ۳ میلی‌متر – ۴/۵ میلی‌متر – تفاوت در عمق سالکوس

ب) ۴/۵ میلی‌متر – ۳ میلی‌متر – تفاوت در عمق سالکوس

ج) ۳ میلی‌متر – ۴/۵ میلی‌متر – تفاوت در ابعاد supracrestal attached tissue

د) ۴/۵ میلی‌متر – ۳ میلی‌متر – تفاوت در ابعاد supra crestal attached tissue

۲۵- ارزیابی کدام ایندکس تنفسی در پروسه آرامبخشی، بروز دیسترس تنفسی را سریع‌تر تشخیص می‌دهد؟

الف) مقدار فشار گاز شریانیPo2

ب) مقدار هموگلوبین اشباع شده با اکسیژن Spo2

ج) غلظت Co2 در گازهای بازدم تنفسی

د) عددی که پالس اکسیمتر نشان می‌دهد

۲۶- کدام عبارت در مورد آناتومی عصب لینگوال نادرست است؟

الف) از بالای غده ساب لینگوال عبور می‌کند

ب) همواره بالاتر از میلوهیوئید ریج است

ج) بالاتر از غده ساب مندیبولار قرار دارد

د) در سطح داخلی راموس، قدامی‌تر از عصب آلوئولر تحتانی است

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۲۷- موارد منع انجام vertical grooving و radicular blending چیست؟ (به ترتیب)

الف) لج استخوانی، استخوان آلوئول نازک

ب) اگزوستوز، درگیری فورکا درجه III

ج) ریشه‌های نزدیک بهم، وجود fenestration

د) مارژین استخوانی ضخیم، کریتر کم عمق

۲۸- در زمان قطع ریشه در دندانی که درگیری فورکا دارد، اگر ..... انجام می‌شود برش باید ..... باشد، به این ترتیب پروسه جراحی ..... است و مشکلات بعد از جراحی کمتر خواهد بود.

الف) non vital root resection - افقی – آسان‌تر

ب) non vital root resection - مایل - سخت‌تر

ج) vital root resection - مایل - آسان‌تر

د) vital root resection - افقی - سخت‌تر

۲۹- در کدام نوع گره (suture knot) در میکروسرجری، به bite size بزرگ‌تری نیاز است؟

الف) Granny Knot

ب) Reef Knot

ج) Square Knot

د) English surgeon knot

۳۰- بیماری پریودنتیت ژنرالیزه (stage II, Grade B) با مجموعه‌ای از روش‌های جراحی و غیر جراحی پریودنتال درمان شده است. دوسال بعد در جلسه درمانی فاز نگهدارنده، در سکستانت خلف راست مندیبل پاکت‌های ۶ میلی‌متری وBOP مثبت مشخص شدند. جراحی حذف پاکت این ناحیه را چه زمانی انجام می‌دهید؟

الف) همان جلسه

ب) ۲-۱ هفته بعد

ج) ۴ هفته بعد

د) ۳ هفته بعد از subgingival irrigation

۳۱- سلول‌های بافت همبندی اطراف ایمپلنت از طریق ..... به بدنه ایمپلنت اتصال می‌یابند؟

الف) Lamina lucida

ب) Lamina densa

ج) Hemidesmosomes

د) Desmosomes

۳۲- ثبات ثانویه ایمپلنت به چه عواملی بستگی دارد؟

الف) کیفیت استخوان؛ implant microdesign

ب) کمیت و کیفیت استخوان؛ implant macrodesign

ج) کمیت و کیفیت استخوان؛ implant microdesign

د) کیفیت استخوان؛ implant macro and microdesign

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۳۳- به‌علت فرکانس بالا در سیستم پیزوسرجری، میزان نیروی اعمالی و مقدار کنترل در مقایسه با ابزار چرخشی چگونه است؟

الف) نیروی لازم کمتر و کنترل حین جراحی کمتر

ب) نیروی لازم کمتر و کنترل حین جراحی بیشتر

ج) نیروی لازم بیشتر و کنترل حین جراحی کمتر

د) نیروی لازم بیشتر و کنترل حین جراحی بیشتر

۳۴- در ریج‌های تحلیل رفته، به منظور دستیابی به حداکثر زیبایی، چه اندازه باید ناحیه پیوند شده را overbuild نمود؟

الف) ۲۰-۱۰ درصد

ب) ۴۰-۳۰ درصد

ج) ۵۰ درصد

د) ۵۰٪ ماگزیلا و ۳۰٪ مندیبل

۳۵- ترتیب صحیح فرکانس امواج اولتراسونیک دستگاه پیزوسرجری برای کار روی استخوان چگونه است؟

الف) برش استخوان کورتیکال > برش استخوان کنسلوس > استئوتومی ایمپلنت

ب) برش استخوان کورتیکال > استئوتومی ایمپلنت > برش استخوان کنسلوس

ج) استئوتومی ایمپلنت > برش استخوان کنسلوس > برش استخوان کورتیکال

د) استئوتومی ایمپلنت > برش استخوان کورتیکال > برش استخوان کنسلوس

۳۶- در صورت بروز آسیب به عصب آلوئولار تحتانی در حین جایگذاری ایمپلنت، ..... همواره درمان انتخابی است.

الف) تجویز کورتیکواستروییید

ب) تجویز NSAIDs

ج) تابش لیزر کم توان

د)- خارج کردن ایمپلنت

۳۷- در مقایسه گایدهای استاتیک و دینامیک، کدام مورد از مزایای گاید دینامیک نیست؟

الف) دید مستقیم ناحیه جراحی

ب) امکان شستشوی مستقیم ناحیه استئوتومی

ج) دقت بیشتر سیستم دینامیک

د) امکان استفاده از کیت دریل معمولی

۳۸- با توجه به موارد مثبت کاذب bleeding on probing در اطراف ایمپلنت‌ها، توصیه می‌شود جهت تشخیص التهاب مخاط اطراف ایمپلنت از شاخص ..... استفاده شود.

الف) marginal bleeding

ب) marginal bone loss

ج) papillary bleeding score

د) gingival index

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۳۹- تنها داروی سیستمیک تایید شده به‌عنوان host modulation در درمان بیماری‌های پریودنتال چیست؟ و نحوه استفاده از ان چگونه است؟

الف) Periostat، سه‌بار در روز به مدت ۲ ماه

ب) Atridox، دو بار در روز به مدت ۳ ماه

ج) Atridox، یکبار در روز به مدت ۳ ماه

د) Periostat، دوبار در روز به مدت سه ماه

۴۰- کدام شرایط بالینی کنتراندیکاسیون قطعی درمان ایمپلنت است؟

الف) ابتلا به HIV ، بیمار پارانویید

ب) سابقه رادیوتراپی سر و گردن، بیمار Bruxer

ج) بیس فسفونات تزریقی، $HbA1c \geq 9.5$

د) اعتیاد به الکل، Dental Phobia

۴۱- اگر جوانه دندان در Bud stage به یک ناحیه اکتوپیک مثل چشم پیوند زده شود کدام مورد زیر اتفاق می‌افتد؟

الف) فقط تاج تشکیل می‌شود

ب) فقط ریشه تشکیل می‌شود

ج) هم تاج و هم ریشه تشکیل می‌شود

د) استخوان آلوئول بدون PDL تشکیل می‌شود

۴۲- کدام گزینه در مورد ساختار آناتومیک لثه صحیح است؟

الف) مسیر CEJ تعیین کننده شکل لثه بین دندانی می‌باشد.

ب) free gingival groove در پرمولر و مولر مندیبل کاملا واضح است.

ج) با رویش کامل دندان لبه مارژین لثه در حد CEJ قرار می‌گیرد.

د) ناحیه col پاپیلای مولر ماگزیلا با اپیتلیومی مشابه سالکولار اپیتلیوم پوشانده شده است.

۴۳- جمله زیر کدام وضعیت استخوانی پاتولوژیک را توصیف می‌کند؟

«سیستم کانالیکولار دچار تغییر می‌شود اما تغییر زیادی در لاکوناها دیده نمی‌شود»

الف) مراحل اولیه استئوپروز

ب) مراحل نهایی استئوپروز

ج) استئوآرتریت

د) استئومالاسی

۴۴- به‌طور میانگین کمترین اختلاف در میزان تحلیل استخوان باکال و لینگوال پس از کشیدن دندان در کدام ناحیه دیده می‌شود؟

الف) پرمولر دوم ماگزیلا

ب) مولر اول مندیبل

ج) پرمولر دوم مندیبل

د) مولر اول ماگزیلا

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۴۵- طبق بررسی‌های هیستولوژیک، در کدام نوع ماده، اتصال بافت همبند به بدنه اباتمنت برقرار نمی‌شود؟

الف) تیتانیوم

ب) آلیاژ طلا

ج) دی‌اکسید زیرکونیوم

د) سرامیک با بیس اکسید آلومینیوم

۴۶- در ارتباط با روند ترمیم اولیه استخوان پس از جایگذاری ایمپلنت، کدام گزینه صحیح است؟

الف) تشکیل استخوان جدید از هفته ۲ پس از جراحی شروع می‌شود

ب) در هفته اول، دبری‌های استخوانی ۵۰٪ فضای بین ایمپلنت و استخوان را پر می‌کند.

ج) در ایمپلنت‌های Non-Cutting تشکیل استخوان جدید فقط به‌صورت Appositional است.

د) در ایمپلنت‌های Cutting استخوان Woven پس از ۲ هفته در تمام دیواره‌ها دیده می‌شود.

۴۷- کدام‌یک از شاخص‌های اپیدمیولوژیک پریودنتال، Dichotomous (مثبت/ منفی) است؟

الف) Gingival Index System

ب) Gingival Sulcus Bleeding Index

ج) Plaque Index System

د) Periodontal Index

۴۸- طبق ورکشاپ جهانی سال ۲۰۱۷ کدام گزینه به عنوان رفرنس ایده آل برای بررسی تغییرات سطح استخوان اطراف ایمپلنت توصیه شده است ؟

الف) رادیوگرافی اولیه بعد از جایگذاری ایمپلنت

ب) رادیوگرافی زمان ارجاع به پروتزیست

ج) رادیوگرافی پس از تحویل رستوریشن

د) رادیوگرافی یکسال پس از شروع بارگذاری

۴۹- طبق آخرین مطالعات، کدام گزینه در مورد تاثیر سیگار کشیدن بر شرایط پریودنتال صحیح است؟

الف) بر مهاجرت نوتروفیل‌ها تاثیر دارد اما کموتاکسی را مختل نمی‌کند.

ب) کاهش BOP در سیگاری‌ها ناشی از کاهش تعداد عروق لثه است.

ج) Passive smoking تاثیری بر شرایط پریودنتال ندارد.

د) پاکت‌های عمیق‌تر در خلف ماگزیلا و مندیبل دیده می‌شود.

۵۰- کدام اجزا سیستم ایمنی جزیی از پاسخ ایمنی Adaptive در مواجهه با پلاک میکروبی محسوب می‌شود؟

الف) کمپلمان

ب) لاکتوفرین

ج) سیالوپراکسیداز

د) لیزوزیم

۵۱- افزایش کدام فاکتور با کاهش فعالیت پروتئولیتیک فیبروبلاست‌ها، در افزایش حجم لثه ارثی دخیل است؟

الف) PGE2

ب) TNF-α

ج) IL-1β

د) TGF-β1

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۵۲- برای بررسی کدام‌یک از ایندکس‌های پریودنتال از پروب استفاده می‌شود؟

الف) Papillary Bleeding Index

ب) Quantitative Gingival Bleeding Index

ج) Eastman Interdental Bleeding Index

د) Modified Gingival Index

۵۳- کدام گزینه در مورد C-reactive protein صحیح است؟

الف) مدیاتور التهابی است که در غدد لنفاوی ساخته می‌شود

ب) در تشکیل Oxidized LDL نقش دارد

ج) میزان آن با تشکیل foam cell ارتباطی ندارد

د) IL-6 باعث تحریک تولید آن می‌شود

۵۴- همه موارد از عوامل ایجاد آبسه پریودنتال در بیمار غیر پریودنتیت است، بجز:

الف) Food Impaction

ب) Antibiotic Therapy

ج) Gingival Overgrowth

د) Orthodontic Treatment

۵۵- بیمار آقای ۵۰ ساله، ۵ سال پیش تحت درمان ایمپلنت قرار گرفته است و اطلاعاتی از آن زمان در دسترس نیست. در حال حاضر اطراف ایمپلنت التهاب و BOP دارد، عمق پروب ۵ میلی‌متر و میزان تحلیل استخوان مارژینال ۱ میلی‌متر است. تشخیص وضعیت ایمپلنت بیمار چیست؟

الف) سالم

ب) موکوزیت

ج) پری ایمپلنتیت

د) اطلاعات برای تشخیص کافی نیست

۵۶- کدام‌یک از سلول‌های زیر در Wound Contraction در فاز بلوغ ترمیم زخم نقش دارد؟

الف) میوفیبروبلاست

ب) ماکروفاژ

ج) پلی مورفونوکلئرها

د) لانگرهانس

۵۷- در معاینه مفصل گیجگاهی فکی، tenderness کدام عضله در «موقعیت دهان باز» بررسی می‌شود؟

الف) Buccinator muscles

ب) Masseter muscles

ج) Temporalis muscle

د) Lateral pterygoid muscles

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۵۸- کدام‌یک از تصاویر زیر فاقد Metal artifacts است؟

الف) CBCT

ب) CT

ج) MRI

د) Ultrasound

۵۹- کدام درمان در بیمار با ریسک بالای اندوکاردیت عفونی نیاز به پروفیلاکسی آنتی‌بیوتیک ندارد؟

الف) Placement of preformed metal crown

ب) Root surface debridement

ج) Full periodontal examination

د) Suture removal

۶۰- بیمار آقای ۶۰ ساله به علت بوی بد دهان مراجعه کرده است. در معاینه پریودنتال اکثر نواحی CAL بین دندانی ۳-۴ میلی‌متر دارند فقط مولرهای سمت چپ مندیبل CAL ۷ میلی‌متر بدون درگیری فورکا دارند. عمق پاکت در اکثر نواحی ۵ تا ۶ میلی‌متر است. بیمار ۲۵ دندان در اکلوژن دارد و علت از دست دادن دندان‌ها را نمی‌داند. میزان تحلیل استخوان حدود یک سوم ریشه‌هاست اما در ناحیه مولرهای سمت چپ مندیبل این میزان حدود نصف طول ریشه است. تشخیص بیماری را بنویسید:

الف) Localized Stage III Grade B Periodontitis

ب) Localized Stage II Grade B Periodontitis

ج) Generalized Stage II Grade C Periodontitis

د) Generalized Stage III Grade C Periodontitis

۶۱- استفاده از مسواک بین دندانی به همراه خمیردندان با کدام خطر همراه است؟

الف) Tooth Abrasion

ب) Gingival Recession

ج) Papilla Loss

د) Gingival Crater

۶۲- کدام‌یک از روش‌های زیر در برداشتن جرم‌های دندانی مؤثر می‌باشد؟

الف) Photodynamic Therapy

ب) Low-level Laser Therapy

ج) Glycine Powder/Air-polishing

د) Ablative Laser Therapy

۶۳- کدام دو عامل تعیین کننده میزان آمادگی بیمار برای تغییر رفتار بهداشتی می‌باشند؟

الف) Motivation و Self-efficacy

ب) Education و Motivation

ج) Education و Patient engagement

د) Patient engagement و Self-efficacy

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۶۴- بر اساس گایدلاین EFP ، اضافه کردن کدام ترکیب شیمیایی به خمیردندان به عنوان درمان adjunctive در بیماران دچار پریودنتیت Stage I-III توصیه شده است؟

الف) Essential oil

ب) Triclosan-copolymer

ج) Cetylpyridinium chloride

د) Povidone iodine

۶۵- مناسب‌ترین رژیم آنتی‌بیوتیک سیستمیک در آبسه پریودنتال چیست؟

الف) کواموکسی کلاو ۶۲۵ میلی‌گرم، هر ۸ ساعت، به مدت ۳-۲ روز

ب) آزیترومایسین ۵۰۰ میلی‌گرم، روزی یک عدد، به مدت ۳ روز

ج) آموکسی‌سیلین ۵۰۰ میلی‌گرم و مترونیدازول ۲۵۰ میلی‌گرم، هر ۸ساعت، یک هفته

د) مترونیدازول ۲۵۰-۲۰۰ میلی‌گرم هر ۸ ساعت، به مدت ۳-۲ روز

۶۶- فرد HIV مثبت با تشخیص Necrotizing Periodontal Disease به شما مراجعه کرده است. کدام گزینه در رابطه با درمان این بیمار صحیح می‌باشد؟

الف) به علت مهاجم بودن بیماری، تجویز آنتی‌بیوتیک‌های سیستمیک وسیع الطیف توصیه می‌شود.

ب) در صورت عدم پاسخ به درمان، تجویز داروهای ضدقارچ مفید می‌باشد.

ج) Locally Delivered Antibiotics به عنوان درمان Adjunctive در این بیماران توصیه می‌شود.

د) بهتر است از دبریدمان مکانیکال در این بیمار اجتناب شود.

۶۷- کدام گزینه در رابطه با تفاوت بین دو تکنیک Single Flap Approach (SFA) و Modified Minimally invasive surgical technique (M-MIST) صحیح می‌باشد؟

الف) در SFA فلپ یک طرفه کنار زده می‌شود اما در M-MIST فلپ از هر دو سمت باکال و پالاتال کنار زده می‌شود.

ب) در SFA فلپ فقط از سمت باکال کنار زده می‌شود اما در M-MIST فلپ بسته به موقعیت آناتومیک دیفکت، می‌تواند از باکال یا پالاتال کنار زده شود.

ج) بخیه در SFA به‌صورت Modified Internal Mattress می‌باشد در حالی‌که در M-MIST بخیه Internal Horizontal Mattress زده می‌شود.

د) بخیه درSFA به‌صورت دو لایه زده می‌شود اما در M-MIST بخیه طی یک لایه زده می‌شود.

۶۸- دندان مولر اول فک پایین هم از سمت باکال و هم از سمت لینگوال دچار درگیری فورکیشن کلاس دو می‌باشد. بر اساس مطالعه Sanz سال ۲۰۲۰ کدام تکنیک درمانی جزو گزینه‌های پیشنهادی نمی‌باشد؟

الف) Root separation

ب) Regenerative surgery

ج) Open flap debridement

د) Tunneling

۶۹- کدام عامل زیر بر نتایج درمان Reconstructive پری ایمپلنتیت مؤثر نمی‌باشد؟

الف) Type of Surface Decontamination

ب) Configuration of Bone Defect

ج) Implant Surface Characteristics

د) Type of Barrier Membrane

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۷۰- در کدام مرحله از ترمیم زخم Free Gingival Graft، اپیتلیوم کراتینیزه شکل می‌گیرد؟

الف) Initial Phase

ب) Plasmatic Circulation Phase

ج) Re-vascularization Phase

د) Maturation Phase

۷۱- بیماری از طرف متخصص ارتودنسی جهت اکسپوژر دندان کانین نیمه روییده در فک بالا به شما ارجاع شده است. در نمای بالینی تاج دندان کانین از سمت باکال مشاهده می‌شود. در صورتی که تاج در آلوئلار موکوزا و با فاصله نزدیکی نسبت به mucogingival junction رویش یافته باشد، کدام تکنیک جراحی را انجام می‌دهید؟

الف) Double pedicle flap

ب) Coronally advanced flap

ج) Apically positioned flap

د) Free gingival graft

۷۲- بر اساس طبقه بندی Hammerle سال ۲۰۰۴ کدام گزینه در رابطه با «ثبات اولیه ایمپلنت» صحیح می‌باشد؟

الف) احتمال دستیابی به ثبات اولیه ایمپلنت در Type 1 و Type 2 برابر است.

ب) دستیابی به ثبات اولیه ایمپلنت در Type 1 راحت‌تر از Type 2 می‌باشد.

ج) دستیابی به ثبات اولیه ایمپلنت در Type 2 راحت‌تر از Type 1 می‌باشد.

د) احتمال دستیابی به ثبات اولیه ایمپلنت در Type 2 و Type 3 برابر است.

۷۳- کدام گزینه در رابطه با Alveolar Ridge Preservation (ARP) صحیح می‌باشد؟

الف) با انجام ARP ابعاد ساکت در بعد عمودی بیشتر از بعد افقی حفظ می‌شود.

ب) استفاده از استخوان اتوژن به تنهایی درون ساکت در حفظ ابعاد ساکت مؤثر می‌باشد.

ج) برای انجام socket seal نیاز به کنار زدن فلپ نمی‌باشد.

د) انجام ARP احتمال موفقیت ایمپلنت را افزایش می‌دهد.

۷۴- در کدام دیواره سینوس ماگزیلاری شیوع سپتوم بیشتر است؟

الف) فوقانی

ب) تحتانی

ج) لترال

د) مدیال

۷۵- بیماری با شکایت از لقی دندان‌های سانترال فک پایین و ناراحتی حین فانکشن مراجعه کرده است. در نمای رادیوگرافی تحلیل استخوان حدود ۶۰ درصد دیده می‌شود و ضخامت PDL نرمال است. در نمای بالینی التهاب و پاکت پریودنتال وجود ندارد. کدام اقدام درمانی برای این بیمار توصیه می‌شود؟

الف) Occlusal Adjustment

ب) Tooth Splinting

ج) Root Debridement

د) Tooth Extraction

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۷۶- کدام بیماران دارای ایمپلنت در ناحیه زیبایی از اباتمنت‌های customized بیشتر سود می‌برند؟

الف) high scalloped gingival morphology and deep-placed implant

ب) flat gingival morphology and shallow-placed implant

ج) high scalloped gingival morphology and shallow-placed implant

د) flat gingival morphology and deep-placed implant

۷۷- کدام‌یک از علائم vertical implant fracture می‌باشند؟

الف) circumferential vertical bone loss and repeated abutment loosening

ب) deep and isolated bony defect and repeated abutment loosening

ج) isolated pocket without interproximal bone loss and repeated decementation

د) periapical bone loss without pocket and repeated decementation

۷۸- در کدام‌یک از شرایط زیر حرکات ارتودنسی intrusive باید پیش از regenerative periodontal surgery انجام شود؟

الف) Furcation involvement

ب) presence of inflammation

ج) shallow circumferential defects

د) Deep intrabony defects

۷۹- کدام گزینه در رابطه با ملاحظات لازم برای درمان ارتودنسی در بیماران پریودنتال صحیح می‌باشد؟

الف) استفاده از wire ligaturesدر مقایسه با elastomeric ligatures بهتر است.

ب) استفاده از clear aligner در مقایسه با fixed appliance مرتبط با پاکت‌های کمتری می‌باشد.

ج) استفاده از انکوریج اسکلتال در این بیماران توصیه نمی‌شود.

د) پس از اتمام درمان ارتودنسی، استفاده از removable retainer مناسب‌تر است.

۸۰- بر اساس نمودار subject periodontal risk assessment ارائه شده توسط Lang و Tonetti در سال ۲۰۰۳ بیماری با مشخصات زیر در کدام دسته قرار می‌گیرد؟

BOP mean ۲۰ درصد- حداکثر پنج پاکت پریودنتال ۶ میلی‌متری- تعداد دندان‌های باقی مانده ۲۸ - نسبت بیشترین bone loss به سن بیمار برابر با ۱/۵- بدون مشکل سیستمیک یا ژنتیک - غیر سیگاری و عدم وجود شرایط استرس‌زا

الف) High periodontal risk

ب) Moderate periodontal risk

ج) Low periodontal risk

د) uncontrolled periodontal rSisk

۸۱- کانکشن Conical در مقایسه با Internal hex استرس بیشتری به کدام قسمت وارد می‌کند؟

الف) استخوان

ب) اباتمنت

ج) پروتز

د) فیکسچر

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۸۲- کدام گزینه در مورد Initial crestal bone loss ناشی از تشکیل Biological width در اطراف ایمپلنت‌های دندانی صحیح است؟

الف) با طراحی Crest module ایمپلنت در ارتباط است.
ب) تنها در ایمپلنت‌های بارگذاری شده دیده می‌شود.
ج) با تراکم استخوان در ارتباط است.
د) با موقعیت کانکشن ایمپلنت-اباتمنت نسبت به کرست ارتباطی ندارد.

۸۳- کدام‌یک از موارد زیر درباره Force factors در بیماران دچار براکسیسم صحیح است؟

الف) اولین مرحله در طرح درمان این بیماران، بررسی موقعیت لبه انسیزال دندان‌های قدامی است.
ب) در ایمپلنت‌های تمام فک، نایت گارد باید در حرکات طرفی تنها در نواحی خلفی تماس داشته باشد.
ج) در براکسیسم متوسط، سایش تنها در سطح اکلوزال دندان‌های خلفی دیده می‌شود.
د) زاویه Incisal guidance و اورجت عمودی باید در این بیماران بیشتر باشد.

۸۴- بیماری کاندید پروتز RP-4 می‌باشد. در صورتی که استخوان مندیبل از نوع Division B (طبقه بندی Misch & Judy) و میزان Crown height space ۱۲ میلی‌متر باشد، کدام طرح درمان در جراحی ایمپلنت در این بیمار توصیه می‌شود؟

الف) Lateral ridge augmentation
ب) Narrow implant placement
ج) Ridge-splitting
د) Osteoplasty

۸۵- پس از tooth loss در کدام ناحیه به ترتیب (از راست به چپ) بیشترین و کمترین تغییر در دانسیته استخوان فکین دیده می‌شود ؟

الف) قدام مندیبل – خلف ماگزیلا
ب) قدام ماگزیلا – خلف مندیبل
ج) خلف مندیبل – قدام ماگزیلا
د) خلف ماگزیلا – قدام مندیبل

۸۶- بیمار خانم ۴۵ ساله برای جایگزینی دندان لترال مراجعه کرده است. در صورتیکه طرح درمان قرار دادن یک ایمپلنت با قطر ۳/۵ میلی‌متر با پروتکل استاندارد بدون GBR باشد، حداقل میزان استخوان در بعد باکولینگوالی و مزیودیستالی (به ترتیب از راست به چپ) چقدر باید باشد؟

الف) ۶ – ۵/۵
ب) ۶/۵ – ۶
ج) ۷ – ۶
د) ۷ – ۶/۵

۸۷- بهترین موقعیت قرار دادن ایمپلنت در اوردنچر OD-1 کدام است ؟

الف) A, D
ب) A, C
ج) B, D
د) B, E

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۸۸- کدام‌یک از مزایای تکنیک papilla-sparing surgery نمی‌باشد؟

الف) No disruption of papilla

ب) Less morbidity

ج) No scarring

د) Minimal disruption of vasculature

۸۹- دو هفته پس از جراحی سینوس به روش Lateral window، بیمار با شکایت از گرفتگی و خونریزی بینی و nasal discharge به شما مراجعه می‌کند. در صورت بروز عفونت پس از جراحی، بر اساس این علائم بالینی، کدام دیواره سینوس بیشترین درگیری را دارد؟

الف) تحتانی

ب) قدامی

ج) فوقانی

د) مدیال

۹۰- جهت جایگذاری یک ایمپلنت در ناحیه مولر اول ماگزیلا شرایط زیر وجود دارد. کدام تکنیک جراحی برای این ناحیه مناسب‌تر است؟

«ارتفاع استخوان تا کف سینوس ماگزیلا ۶ میلی‌متر است. طول ایمپلنت انتخابی شما ۹ میلی‌متر می‌باشد. بیمار از لحاظ عوامل مرتبط با نیروها در شرایط favorable می‌باشد.»

الف) lateral approach and delayed implant placement

ب) lateral approach and simultaneous implant placement

ج) crestal approach without bone graft

د) crestal approach with bone graft

۹۱- در مدیریت ساکت چهار دیواره، استفاده از کدام نوع گرفت استخوانی (به تنهایی) توصیه می‌شود؟

الف) Autogenous bone

ب) DFDBA

ج) cortico-cancellous FDBA

د) Alloplast

۹۲- در مواردی که bone density درجه ۴ وجود دارد، کدام‌یک از ملاحظات زیر در طرح درمان ایمپلنت باید در نظر گرفته شود؟

الف) اسپلینت ایمپلنت‌های مجاور

ب) افزایش occlusal table پروتز ایمپلنت‌ها

ج) استفاده از پروتز ثابت بجای متحرک

د) عدم استفاده از occlusal guard

۹۳- کدام خصوصیت غشاء (barrier membrane) یک شاخص پیش نیاز مطلق در GTR محسوب نمی‌شود؟

الف) Biocompatibility

ب) Tissue occlusion

ج) Tissue integration

د) Space making

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۹۴- در رابطه با تفاوت ممبران e-PTFE و d-PTFE کدام گزینه صحیح است؟

الف) پس از دوران ترمیم، جدا کردن ممبران e-PTFE از بافت زیرین راحت‌تر است.

ب) در صورت اکسپوژر، نفوذ باکتری‌ها به ناحیه پیوند شده در ممبران d-PTFE سریع‌تر است.

ج) در موارد احتمال باز شدن لبه‌های فلپ پس از GBR، استفاده از e-PTFE ارجح است.

د) میزان tissue integration دراطراف ممبران d-PTFE کم‌تر است.

۹۵- براساس EFP Clinical Practice Guideline کدام گزینه در مورد پیشگیری و درمان بیماری‌های اطراف ایمپلنت صحیح است؟

(Herrera D, et al., EFP Workshop Participants and Methodological Consultant. Prevention and treatment of peri-implant diseases—The EFP S3 level clinical practice guideline. Journal of Clinical Periodontology. 2023 Jun;50:4-76.)

الف) افزایش ضخامت بافت نازک در پیشگیری از بیماری‌های اطراف ایمپلنت بسیار موثر است.

ب) خارج کردن رستوریشن ایمپلنت پیش از مرحله جراحی درمان پری ایمپلنتیت توصیه می‌شود.

ج) استفاده از Air-polishing بصورت ساب مارجینال در مرحله غیرجراحی درمان پری ایمپلنتیت توصیه می‌شود.

د) استفاده از آنتی‌بیوتیک موضعی همراه با حذف مکانیکی پلاک در درمان موکوزیت توصیه می‌شود.

۹۶- براساس EFP Clinical Practice Guideline کدام گزینه در مورد درمان پریودنتیت Stage I-III صحیح است؟

(Sanz M, Herrera D, Kebschull M, Chapple I, Jepsen S, Berglundh T, Sculean A, Tonetti MS, EFP Workshop Participants and Methodological Consultants, Merete Aass A, Aimetti M. Treatment of stage I–III periodontitis—The EFP S3 level clinical practice guideline. Journal of clinical periodontology. 2020 Jul;47:4-60.)

الف) انجام جراحی برای پاکت‌های باقیمانده ≤ ۶ میلی‌متر با یا بدون BOP توصیه می‌شود.

ب) استفاده از لیزر در کنار اینسترومنتیشن زیر لثه ای به بهبود نتایج درمان کمک می‌کند.

ج) دوز ساب آنتی‌میکروبیال داکسی سایکلین به همراه اینسترومنتیشن زیر لثه‌ای توصیه می‌شود.

د) استفاده از فتودینامیک تراپی در کنار اینسترومنتیشن زیر لثه ای توصیه می‌شود.

۹۷- به‌دنبال کدام تکنیک جراحی، نتایج پوشش ریشه در دو گروه سیگاری و غیرسیگاری تفاوت معنی داری نداشتند؟

(Mazzotti C, Mounssif I, Rendón A, Mele M, Sangiorgi M, Stefanini M, Zucchelli G. Complications and treatment errors in root coverage procedures. Periodontology 2000. 2023 Jun;92(1):62-89)

الف) Tunneling with de-epithelialized FGG

ب) Coronally advanced flap

ج) Coronally advanced flap with CTG

د) Laterally advanced flap with CTG

۹۸- کدام موارد از مشکلات بلندمدت بعد از جراحی پوشش ریشه هستند؟

(Mazzotti C, Mounssif I, Rendón A, Mele M, Sangiorgi M, Stefanini M, Zucchelli G. Complications and treatment errors in root coverage procedures. Periodontology 2000. 2023 Jun;92(1):62-89.)

الف) کبودی - keloid like appearance

ب) نکروز فلپ - تشکیل اگزوستوز

ج) تحلیل خارجی ریشه - عفونت

د) cyst like formation - double margin contour

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۹۹- بیمار آقای ۵۰ ساله در بررسی پریودنتال دارای CAL باکالی بیش از ۳ میلی‌متر در تمام دندان‌ها می‌باشد. CALبین دندانی ندارد. حداکثر عمق پروبینگ در نواحی مختلف ۳ میلی‌متر است و BOP ۳۰٪ وجود دارد. تشخیص شرایط پریودنتال چیست؟

(Tonetti MS, Sanz M. Implementation of the new classification of periodontal diseases: Decision-making algorithms for clinical practice and education. Journal of clinical periodontology. 2019 Apr;46(4):398-405)

الف) healthy periodontium

ب) Gingivitis

ج) Periodontitis Stage I

د) Periodontitis Stage II

۱۰۰- بر اساس EFP Clinical Practice Guideline خط اول استراتژی درمان دربیماران مبتلا به پریودنتیت stage IV کدام است؟

(Herrera D, Sanz M, Kebschull M, Jepsen S, Sculean A, Berglundh T, Papapanou PN, Chapple I, Tonetti MS, EFP Workshop Participants and Methodological Consultant, Aimetti M. Treatment of stage IV periodontitis: the EFP S3 level clinical practice guideline. Journal of Clinical Periodontology. 2022 Jun;49:4-71)

الف) tooth retention

ب) splinting

ج) orthodontic treatment

د) occlusal adjustment

موفق باشید

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

وزارت بهداشت، درمان آموزش پزشکی
معاونت آموزشی
مرکز سنجش آموزش پزشکی کشور

ازمون ارتقاء دستیاران دندانپزشکی
- رشته پریودانتیکس
کلید اولیه

توجه! اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست، مسئول جلسه را آگاه سازید. پاسخ سئوالات باید با مداد مشکی نرم و پر رنگ در بیضی مربوطه مطابق نمونه صحیح علامت گذاری شود. نحوه علامتگذاری: صحیح غلط

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی نزنید.

۱ د	۵۱ د	۱۰۱ د	۱۵۱ د	۲۰۱ د	۲۵۱ د
۲ ج	۵۲ ب	۱۰۲ ج	۱۵۲ ج	۲۰۲ ج	۲۵۲ ج
۳ د	۵۳ د	۱۰۳ د	۱۵۳ د	۲۰۳ د	۲۵۳ د
۴ ب	۵۴ ب	۱۰۴ ب	۱۵۴ ب	۲۰۴ ب	۲۵۴ ب
۵ ج	۵۵ ب	۱۰۵ ج	۱۵۵ ج	۲۰۵ ج	۲۵۵ ج
۶ ب	۵۶ ب	۱۰۶ ج	۱۵۶ ج	۲۰۶ ج	۲۵۶ ج
۷ د	۵۷ ج	۱۰۷ ج	۱۵۷ ج	۲۰۷ ج	۲۵۷ ج
۸ ج	۵۸ ج	۱۰۸ ج	۱۵۸ ج	۲۰۸ ج	۲۵۸ ج
۹ ج	۵۹ ج	۱۰۹ ج	۱۵۹ ج	۲۰۹ ج	۲۵۹ ج
۱۰ ب	۶۰ ب	۱۱۰ ج	۱۶۰ ج	۲۱۰ ج	۲۶۰ ج
۱۱ الف	۶۱ الف	۱۱۱ ج	۱۶۱ ج	۲۱۱ الف	۲۶۱ ج
۱۲ ج	۶۲ ج	۱۱۲ ج	۱۶۲ ج	۲۱۲ ج	۲۶۲ ج
۱۳ الف	۶۳ الف	۱۱۳ ج	۱۶۳ ج	۲۱۳ ج	۲۶۳ ج
۱۴ ج	۶۴ د	۱۱۴ ج	۱۶۴ ج	۲۱۴ ج	۲۶۴ ج
۱۵ ب	۶۵ ج	۱۱۵ ج	۱۶۵ ج	۲۱۵ ج	۲۶۵ ج
۱۶ الف	۶۶ د	۱۱۶ ج	۱۶۶ ب	۲۱۶ ج	۲۶۶ ج
۱۷ ج	۶۷ ج	۱۱۷ ج	۱۶۷ ج	۲۱۷ ج	۲۶۷ ج
۱۸ الف	۶۸ د	۱۱۸ ج	۱۶۸ ج	۲۱۸ ج	۲۶۸ ج
۱۹ الف	۶۹ ج	۱۱۹ ج	۱۶۹ ج	۲۱۹ ج	۲۶۹ ج
۲۰ الف	۷۰ ج	۱۲۰ ج	۱۷۰ ب	۲۲۰ ج	۲۷۰ ج
۲۱ ب	۷۱ ب	۱۲۱ ج	۱۷۱ ج	۲۲۱ ج	۲۷۱ ج
۲۲ الف	۷۲ الف	۱۲۲ ج	۱۷۲ ج	۲۲۲ ج	۲۷۲ ج
۲۳ ب	۷۳ ب	۱۲۳ ج	۱۷۳ ج	۲۲۳ ج	۲۷۳ ج
۲۴ الف	۷۴ الف	۱۲۴ ج	۱۷۴ ج	۲۲۴ ج	۲۷۴ ج
۲۵ ب	۷۵ الف	۱۲۵ ج	۱۷۵ ج	۲۲۵ ج	۲۷۵ ج
۲۶ الف	۷۶ الف	۱۲۶ ج	۱۷۶ ج	۲۲۶ ج	۲۷۶ ج
۲۷ ب	۷۷ الف	۱۲۷ ج	۱۷۷ ج	۲۲۷ ج	۲۷۷ ج
۲۸ ج	۷۸ ب	۱۲۸ ج	۱۷۸ ج	۲۲۸ ج	۲۷۸ ج
۲۹ ج	۷۹ الف	۱۲۹ ج	۱۷۹ ج	۲۲۹ ج	۲۷۹ ج
۳۰ الف	۸۰ الف	۱۳۰ ج	۱۸۰ ج	۲۳۰ ج	۲۸۰ ج
۳۱ الف	۸۱ الف	۱۳۱ ج	۱۸۱ ج	۲۳۱ ج	۲۸۱ ج
۳۲ ب	۸۲ الف	۱۳۲ ج	۱۸۲ ج	۲۳۲ ج	۲۸۲ ج
۳۳ الف	۸۳ الف	۱۳۳ ج	۱۸۳ ج	۲۳۳ ج	۲۸۳ ج
۳۴ الف	۸۴ ج	۱۳۴ ج	۱۸۴ ج	۲۳۴ ج	۲۸۴ ج
۳۵ ج	۸۵ ج	۱۳۵ ج	۱۸۵ ج	۲۳۵ ج	۲۸۵ ج
۳۶ ج	۸۶ الف	۱۳۶ ج	۱۸۶ ج	۲۳۶ ج	۲۸۶ ج
۳۷ ب	۸۷ ب	۱۳۷ ج	۱۸۷ ج	۲۳۷ ج	۲۸۷ ج
۳۸ الف	۸۸ ب	۱۳۸ ج	۱۸۸ ج	۲۳۸ ج	۲۸۸ ج
۳۹ ج	۸۹ ج	۱۳۹ ج	۱۸۹ ج	۲۳۹ ج	۲۸۹ ج
۴۰ ج	۹۰ ج	۱۴۰ ج	۱۹۰ ج	۲۴۰ ج	۲۹۰ ج
۴۱ ب	۹۱ ب	۱۴۱ ج	۱۹۱ ج	۲۴۱ ج	۲۹۱ ج
۴۲ الف	۹۲ الف	۱۴۲ ج	۱۹۲ ج	۲۴۲ ج	۲۹۲ ج
۴۳ ب	۹۳ الف	۱۴۳ ج	۱۹۳ ج	۲۴۳ ج	۲۹۳ ج
۴۴ الف	۹۴ ج	۱۴۴ ج	۱۹۴ ج	۲۴۴ ج	۲۹۴ ج
۴۵ ب	۹۵ ب	۱۴۵ ج	۱۹۵ ج	۲۴۵ ج	۲۹۵ ج
۴۶ ج	۹۶ الف	۱۴۶ ج	۱۹۶ ج	۲۴۶ ج	۲۹۶ ج
۴۷ ب	۹۷ ب	۱۴۷ ج	۱۹۷ ج	۲۴۷ ج	۲۹۷ ج
۴۸ ج	۹۸ ج	۱۴۸ ج	۱۹۸ ج	۲۴۸ ج	۲۹۸ ج
۴۹ ب	۹۹ ب	۱۴۹ ج	۱۹۹ ج	۲۴۹ ج	۲۹۹ ج
۵۰ الف	۱۰۰ الف	۱۵۰ ج	۲۰۰ ج	۲۵۰ ج	۳۰۰ ج

Telegram: @dental_k