www.konkur.in

به نام آنکه جان را فکرت آموخت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی
دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

آزمون ورودی دوره دکتری عمومی دندانپزشکی
(ویژه بهداشت کاران دهان و دندان)

تعداد سؤالات:	۱۷۰
زمان پاسخگویی:	۱۷۰ دقیقه
تعداد صفحات:	۲۲

مشخصات داوطلب:
نام و نام خانوادگی: .....
شماره کارت: .....

➢ **آزمون دارای نمره منفی می‌باشد.**

❖ تمام حقوق برای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی محفوظ است و نقض آن و انتشار بدون اخذ مجوز پیگرد قانونی دارد

آذرماه ۱۴۰۵

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

بیماری‌های دهان و فک و صورت

۱- مشاهده یک ضایعه رادیولوسنت با حاشیه کورتیکه و مشخص با قطر تقریبی ۴ سانتی‌متر در محل سومین مولر سمت راست و پایین کانال مندیبل که بدون علامت بوده و یک فرورفتگی در سطح لینگوال استخوان بجا گذاشته، بیشتر مطرح کننده کدام ضایعه‌ی زیر می‌باشد؟

۱) Stafne bone defect
۲) Mandibular tori
۳) Infection
۴) Paget´s disease

۲- شایع‌ترین مکان درگیری دردهان بیماران مبتلا به پمفیگوئید غشاء مخاطی چیست؟

۱) لثه ۲) زبان ۳) لب ۴) مخاط باکال

۳- محتمل‌ترین تشخیص برای زخم ۱/۵ سانتی‌متری بدون درد با حاشیه سفت و برجسته از ۴ ماهه پیش، در سطح خلفی طرفی زبان کودک ۵ ساله، کدام مورد می‌باشد؟

۱) اسکواموس سل کارسینوما
۲) لنفوم نان هوچکین
۳) گرانولومای زخمی تروماتیک
۴) بیماری سلول لانگرهانس

۴- بهترین تشخیص برای آقایی ۲۳ ساله با شکایت از زخم‌های دهانی منتشر دردناک که از دو روز پیش در نواحی مخاط باکال و زبان به همراه دلمه‌های خونی بر روی لب‌ها به دنبال مصرف بروفن ایجاد شده، چیست؟

۱) زخم ائوزینوفیلیک ۲) بیماری بهجت ۳) پمفیگوس ولگاریس ۴) اریتم مولتی فرم

۵- در معاینه کلینیکی داخل دهان خانم ۳۴ ساله‌ای، متوجه ضایعه‌ی اریتماتوز ۱/۵ سانتی‌متری با حاشیه کراتوتیک در مخاط باکال مجاور یک پرکردگی Amalgam Crown شده‌ایم. کدام مورد برای برطرف شدن ضایعه بیشترین اهمیت را دارد؟

۱) تعویض کردن پرکردگی آمالگام
۲) شروع درمان با استروئید موضعی
۳) استفاده ۲ هفته ای از نخ دندان و خمیردندان بچه
۴) تصمیم‌گیری برحسب نتیجه بیوپسی

۶- بهترین دارو جهت درمان Angular Cheilitis چیست؟

۱) کرم میکونازول
۲) سوسپانسیون نیستاتین
۳) کرم کلوتریمازول
۴) کرم نیستاتین

۷- خانمی ۴۰ ساله با شکایت از سوزش دهان مراجعه نموده است. در معاینه بالینی، نواحی اریتماتوز متعدد در سطح دورسال زبان،کام و عمق وستیبول مشاهده می‌شود. بیمار سابقه ابتلا به آسم داشته و مدت ۶ ماه است که از اسپری کلوبتازول استفاده می‌کند. بهترین تشخیص برای این بیمار:

۱) لیکن پلان رتیکولار ۲) زبان جغرافیایی ۳) کاندیدیازیس ۴) اریتروپلاکیا

۸- کدام‌یک از داروهای زیر باعث تغییر رنگ غیر مرتبط با ملانین در مخاط دهانی می‌شود؟

۱) هیدروکسی کلروکین ۲) کلرپرومازین ۳) بوسولفان ۴) مینوسیکلین

۹- بهترین تشخیص در مورد پلاک سیاه رنگ و غیر یکنواخت با حدود نامنظم بر روی کام سخت آقایی ۴۵ ساله که از یک ماه قبل ظاهر شده است و با رشد سریع همراه می‌باشد، چیست؟

۱) ماکول ملانوتیک ۲) ملانوما مخاطی ۳) نووس ملانوتیک ۴) ملانواکانتوما

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۱۰- در مطالعات اخیر، از اثربخشی کدام آنتی‌بیوتیک برای درمان افزایش حجم لثه‌ای ناشی از سیکلوسپورین، بیشتر از سایرین حمایت می‌کند؟

۱) کلیندامایسین ۲) تتراسایکلین ۳) مینوسایکلین ۴) آزیترومایسین

۱۱- بیمار خانمی ۲۰ ساله با ندول غیر زخمی و بدون درد بر روی زبان مراجعه کرده است. برای تشخیص کدام مورد، رنگ‌آمیزی ایمونوهیستوشیمی S100 و میلین کمک‌کننده می‌باشد؟

۱) لیپوما ۲) رابدومیوما ۳) همانژیوما ۴) گرانولر سل تومور

۱۲- دختری ۱۷ ساله با شکایت از تورم بدون درد با رشد آهسته در لب پایین به دنبال گازگرفتگی حین جویدن غذا مراجعه نموده است، در معاینه بالینی، ضایعه‌ای برجسته با ته رنگ آبی، قوام نرم و مواج مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

۱) موکوس ریتنشن سیست
۲) اکستراوازیشن موکوسل
۳) تومور غده بزاقی فرعی
۴) آفت

۱۳- بهترین تشخیص برای آقای ۵۰ ساله معتاد به کوکایین به علت تورم دردناک با مرکز زخمی و حاشیه التهابی با رشد سریع درسمت راست کام سخت که از یک هفته پیش به دنبال تزریق بی‌حسی شروع شده، چیست؟

۱) آبسه دندانی
۲) هرپس داخل دهانی
۳) موکوسل
۴) سیالومتاپلازی نکروزان

پریودانتیکس

۱۴- کدام‌یک از موارد زیر تامین کننده یکپارچگی ساختاری (architectural) اپی‌تلیوم لثه نمی‌باشد؟

۱) Cell-cell attachments
۲) Replacement of damaged cells
۳) Cell-basal lamina attachment
۴) Keratin cytoskeleton

۱۵- Pyogenic granuloma جز کدام‌یک از ضایعات لثه‌ای می‌باشد؟

۱) ضایعات لثه‌ای تغییر یافته با شرایط سیستمیک
۲) ضایعات لثه‌ای مرتبط با پلاک به تنهایی
۳) ضایعات لثه‌ای تغییر یافته توسط فاکتورهای موضعی
۴) ضایعات لثه‌ای با منشا ژنتیک

۱۶- کدام مورد از اثرات استفاده از سیگار بر بافت‌های پریودنتال نمی‌باشد؟

۱) افزایش تولید IL17 در سلول‌های NK
۲) افزایش سلول‌های لنفوسیت B و Treg
۳) افزایش درصد ماکروفاژها
۴) افزایش تجمع Th1 در بافت لثه

۱۷- نمای کلینیکی Erythema و Bleeding on probing در کدام stage ژنژیوایتیس مشاهده می‌شود؟

۱) Stage I ۲) Stage II ۳) Stage III ۴) stage I and stage II

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۱۸- تغییر رنگ لثه bluish black to brown و دیسفانکشن غده ادرنال مربوط به کدام بیماری است؟

۱) Peutz-Jeghers syndrome
۲) Von Recklinghausen's disease
۳) Albright's syndrome
۴) Addison disease

۱۹- بهترین درمان افزایش حجم لثه ناشی از مصرف نیفیدیپین کدام است؟

۱) جراحی gingivectomy
۲) جایگزین کردن نیفیدیپین با فنی توئین و سپس جراحی gingivectomy
۳) جایگزین کردن نیفیدیپین با isradipine و سپس جرم‌گیری
۴) جایگزین کردن نیفیدیپین با isradipine و سپس جرم‌گیری و درصورت نیاز gingivectomy و gingivoplasty

۲۰- کدام گزینه در ارتباط با Necrotizing Ulcerative Gingivitis صحیح می‌باشد؟

۱) Chronic history
۲) Patchy desquamation of gingival epithelium
۳) Papillary and marginal necrotic lesions
۴) Painless

۲۱- کدام گزینه در ارتباط با ضایعه استخوانی کریتر صحیح می‌باشد؟

۱) ضایعه‌ای سه دیواره است.
۲) ضایعه‌ای دو دیواره است.
۳) ضایعه‌ای یک دیواره است.
۴) بیشتر در استخوان سطح باکال دندان‌های خلفی مشاهده می‌شود.

۲۲- رنگ لثه در بیمار مبتلا به ژنژیویت کدام است؟

۱) اریتماتوز ۲) سیانوتیک ۳) صورتی مرجانی ۴) ۱ و ۲

۲۳- کشیدن دندان‌های hopeless در کدام فاز درمان‌های پریودنتال انجام می‌شود؟

۱) Nonsurgical Therapy
۲) Surgical Therapy
۳) Periodontal Reevaluation
۴) Periodontal Maintenance Therapy

۲۴- زاویه‌ی offset تیغه‌ی کورت گریسی نسبت به شنک این وسیله چند درجه است؟

۱) ۳۰ ۲) ۴۰ ۳) ۶۰ ۴) ۷۰

۲۵- کدام گزینه کنترااندیکاسیون استفاده از ابزارهای مکانیزه (سونیک و التراسونیک) می‌باشد؟

۱) Unshielded paceMakers
۲) Chemotherapy
۳) Restorative materials
۴) Dysphagia

۲۶- دستورالعمل مصرف کلیندامایسین در بیماران مبتلا به پریودنتیت کدام گزینه است؟

۱) دوز ۳۰۰ میلی‌گرم سه بار در روز به مدت ۸ روز
۲) دوز ۳۰۰ میلی‌گرم چهار بار در روز به مدت ۱۰ روز
۳) دوز ۱۵۰ میلی‌گرم سه بار در روز به مدت ۸ روز
۴) دوز ۳۰۰ میلی‌گرم دو بار در روز به مدت ۱۰ روز

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

دندانپزشکی کودکان

۲۷- پسری ۷ سال با سابقه جراحی نقص دیواره بین دهلیزی ۳ ماه پیش و وزن ۲۰ کیلوگرم جهت ترمیم سطحی کلاس I دندان مولر اول دایمی مندیبل مراجعه نموده است. در بررسی سابقه پزشکی، بیمار سابقه آنژیوادم لب و کهیر بعد از مصرف آموکسی‌سیلین را بیان می‌کند. کدام‌یک از رژیم‌های پروفیلاکسی زیر برای او مناسب‌تر است؟

۱) سفالکسین ۳۰۰ میلی‌گرم خوراکی
۲) آزیترومایسین ۳۰۰ میلی‌گرم خوراکی
۳) سفالکسین ۱۰۰۰ میلی‌گرم خوراکی
۴) بیمار نیاز به پروفیلاکسی ندارد

۲۸- دو کودک با پوسیدگی اینترپروگزیمال دندان‌های مولر اول و دوم شیری مندیبل به کلینیک دندانپزشکی مراجعه کرده‌اند. درصورتی که والدین کودک اول جهت رعایت توصیه‌ها و دستورالعمل‌های کنترل پوسیدگی همکاری مناسب داشته ولی والدین کودک دوم عدم همکاری داشته باشند کدام گزینه در پروسه‌ی کنترل پوسیدگی این دو کودک متفاوت است؟

۱) فواصل زمانی recall
۲) فواصل زمانی تجویز رادیوگرافی
۳) تجویز زایلیتول در رژیم غذایی
۴) درمان ضایعات پوسیدگی اولیه

۲۹- بیمار با دیپ بایت اسکلتال، الگوی صورتی Brachyfacial، فضای کاهش یافته بین انسیزور و مولرها و فک مربعی شکل مراجعه کرده است. نوع مال آکلوژن بیمار را تعیین کنید.

۱) class I
۲) class II division I
۳) class II division II
۴) class III

۳۰- کودک ۷ ساله مبتلا به ALL با شکایت از درد دندانی جهت کشیدن دندان عفونی مولر اول شیری فک بالا و با یافته‌های آزمایشگاهی زیر مراجعه کرده است. بیمار در فروکش کامل بوده اما همچنان شیمی درمانی دریافت می‌کند. با توجه به آزمایشات بیمار کدام گزینه در مورد این کودک صحیح است؟
(WBC=2500 , neutrophil=30% , Bandcell=5% , platelet=100,000)

۱) کشیدن دندان با آگاهی از اینکه زمان خونریزی افزایش می‌یابد و بیمار اندکی در معرض ریسک عفونت است.
۲) بیمار در معرض ریسک عفونت است و باید درمان وی به تعویق بیفتد.
۳) با توجه به ریسک متوسط سپسیس، بیمار به بیمارستان ارجاع داده شده و آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف دریافت کند.
۴) بیمار در معرض ریسک قابل توجه سپسیس و ریسک متوسط خونریزی است.

۳۱- کدام گزینه در مورد گلاس آینومر معمولی صادق است؟

۱) حلالیت داخل دهانی نوع I آن بیشتر از سمان زینک فسفات است.
۲) استحکام کوهزیو سمان گلس آینومر کمتر از سمان‌های رزینی است.
۳) تریم و اتمام (Finishing) تایپ ۱ گلس آینومر شبیه سمان پلی‌کربوکسیلات است.
۴) شکنندگی سمان گلس آینومر سخت‌شده، کمتر از سمان پلی‌کربوکسیلات است.

۳۲- در بیماران مبتلا به شکاف لب و کام، جراحی بازسازی اولیه بینی و جراحی اصلی استخوان بینی در چه زمانی انجام می‌پذیرد؟ (به ترتیب از راست به چپ)

۱) ۳ ماهگی ـ بعد از جراحی ارتوگناتیک
۲) در هر زمانی می‌تواند انجام شود ـ قبل از جراحی ارتوگناتیک
۳) در هر زمانی می تواند انجام شود ـ بعد از جراحی ارتوگناتیک
۴) ۳ ماهگی ـ قبل از جراحی ارتوگناتیک

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۳۳- کودک ۷ ساله با ترس و اضطراب برای اولین بار به دندانپزشکی مراجعه نموده است. حین تزریق بی‌حسی دندانپزشک به کودک می‌گوید: «دندانپزشکی اصلا ترس ندارد، ولی اگر دهانت را بزرگ باز نکنی درد دندانت خوب نمی‌شود.» به نظر شما کدام‌یک از اصول هدایت رفتار توسط دندانپزشک رعایت نشده است؟

۱) Tolerance و massage claity
۲) Tolerance و problem ownership
۳) problem ownership و truthfullness
۴) truthfulness و massage claity

۳۴- در تکنیک رزین اینفیلتریشن از چه اسیدی جهت اچ ضایعات اولیه در سطوح پروگزیمال استفاده می‌گردد؟

۱) اسید هیدروکلریک ۲) اسید فسفریک ۳۷٪ ۳) اسید فسفریک ۳۵٪ ۴) اسید هیدروفلوئوریک

۳۵- کدام‌یک از روش‌های فلوراید تراپی بعد از استفراغ در افراد مبتلا به بولیمیا توصیه می‌شود؟

۱) دهانشویه هفتگی با 0.5% sodium fluoride
۲) استفاده از 1.23% Acidulated Phosphate Fluoride gel
۳) استفاده از 5.0% sodium fluoride varnish یا دهانشویه روزانه با sodium bicarbonate
۴) استفاده از 1.1% neutral fluoride gel

۳۶- آپنه انسدادی هنگام خواب با کدام‌یک از مشکلات کرانیوفیشیال ارتباط دارد؟

۱) پروتروژن مندیبل
۲) تمایل رشد عمودی
۳) کراس بایت دندانی
۴) مال اکلوژن کلاس I

۳۷- در کدام‌یک از شرایط زیر کاندیدا آلبیکانس نقش دارد؟

۱) شروع پوسیدگی اولیه در سطح اکلوزال
۲) شروع پوسیدگی اولیه در سطوح صاف
۳) تداوم پیشرفت پوسیدگی مینایی
۴) تداوم پیشرفت پوسیدگی عاجی

۳۸- در درمان کدام‌یک از شرایط ترومای زیر از آنتی‌بیوتیک موضعی قبل از ریپلنتیشن دندان دایمی اوالز شده استفاده می‌کنید؟

۱) دندان سانترال دختر ۸ ساله که ۳ ساعت بعد از ترومای دندانی مراجعه نموده است.
۲) دندان لترال پسر ۸ ساله که ۳۰ دقیقه بعد از ترومای دندانی مراجعه نموده است.
۳) دندان سانترال پسر ۱۲ ساله که ۳ ساعت بعد از ترومای دندانی مراجعه نموده است.
۴) دندان لترال دختر ۱۲ ساله که ۳۰ دقیقه بعد از ترومای دندانی مراجعه نموده است.

۳۹- همه موارد زیر نشان دهنده کلسیفیکاسیون ناقص مولر دوم شیری مندیبل در هنگام تولد می‌باشد بجز:

۱) sharp conical cusps
۲) mound-like structures
۳) angular ridges
۴) smooth occlusal surface

رادیولوژی دهان و فک و صورت

۴۰- دوز مؤثر کدام‌یک از روش‌های تصویربرداری زیر کمتر از یک رادیوگرافی پانورامیک است؟

۱) سری کامل داخل دهانی (Full mouth) با PSP
۲) Full mouth با فیلم F و کولیماتور مستطیلی
۳) Lateral cephalometric
۴) Chest

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۴۱- کدام‌یک از موارد زیر از عوامل مه آلودگی فیلم (Film Fog) نیست؟

۱) نور ایمن نامناسب
۲) ظهور ناکافی
۳) محلول ظهور و ثبوت آلوده
۴) فیلم تاریخ انقضا گذشته

۴۲- در کدام‌یک از گزینه‌های زیر Eggshell effect دیده نمی‌شود؟

۱) کف سینوس ماگزیلاری
۲) دیواره کورتیکالی تومورهای خوش‌خیم
۳) لامینا دورا
۴) زبان

۴۳- در تهیه رادیوگرافی بایت وینگ پرمولر، کدام دندان به‌عنوان راهنمای جایگذاری گیرنده استفاده می‌شود؟

۱) کانین ماگزیلا ۲) کانین مندیبل ۳) پرمولر اول ماگزیلا ۴) پرمولر اول مندیبل

۴۴- بهترین رادیوگرافی برای بررسی استخوان زایگوما کدام است؟

۱) ساب منتوورتکس ۲) پانورامیک ۳) لترال سفالومتری ۴) واترز

۴۵- درصورتی‌که در رادیوگرافی پانورامیک، کندیل‌های مندیبل خارج از محدوده فوقانی فیلم تصویر شوند، مشکل چیست؟

۱) چانه بیمار بیش‌ازحد بالا قرارگرفته است
۲) قرارگیری در موقعیت عقب‌تر نسبت به فوکال تراف
۳) چانه بیمار بیش‌ازحد پایین قرارگرفته است
۴) قرارگیری در موقعیت جلوتر نسبت به فوکال تراف

۴۶- ضخامت لامینادورا در صورت «وجود اکلوژن سنگین» و «فقدان دندان آنتاگونیست» به ترتیب به چه صورت دیده می‌شود؟

۱) بدون تغییر ـ بدون تغییر
۲) بدون تغییر ـ نازک‌تر
۳) ضخیم‌تر ـ بدون تغییر
۴) ضخیم‌تر ـ نازک‌تر

۴۷- ابزار نگه‌دارنده رسپتور و پانل کنترل دستگاه اشعه ایکس به ترتیب جز کدام دسته‌بندی وسایل از نظر کنترل عفونت قرار می‌گیرند؟

۱) نیمه بحرانی – غیر بحرانی
۲) غیر بحرانی – نیمه بحرانی
۳) نیمه بحرانی – نیمه بحرانی
۴) غیر بحرانی – غیر بحرانی

۴۸- نمای bulls eye (چشم گاو) در رادیوگرافی کدام‌یک از ناهنجاری‌های دندانی دیده می‌شود؟

۱) کانکرسنس
۲) دیلاسریشن
۳) دنس اینواژیناسیون
۴) ژمیناسیون (Gemination)

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۴۹- در نمای رادیوگرافی بیماری ۲۱ ساله بدون هیچ‌گونه علائم بالینی، ضایعه‌ای رادیولوسنت با حدود مشخص در ناحیه پره‌مولرهای سمت چپ مندیبل مشاهده می‌شود. مارجین فوقانی ضایعه بین ریشه دندان‌های درگیر نمای اسکالوپ ایجاد کرده اما تأثیری بر دندان‌ها نداشته است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

۱) Odontogenic Keratocyst
۲) Simple Bone Cyst
۳) Lateral Periodontal Cyst
۴) Calcifying Odontogenic Cyst

۵۰- کودک ۵ ساله با ضایعه دوطرفه در خلف دو فک مراجعه کرده است در رادیوگرافی اکسپنشن بوردرها و جابه‌جایی مزیالی دندان‌ها مشاهده می‌شود. این ضایعه جزو کدام گروه ژنرالیزه یا لوکالیزه می‌باشد و محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

۱) لوکالیزه - پاژت ۲) ژنرالیزه - CGCG ۳) لوکالیزه - چروبیسم ۴) ژنرالیزه - پاژت

۵۱- بیمار ۱۰ ساله با نمای بالینی تورم یک‌طرفه صورت مراجعه کرده است. در رادیوگرافی بیمار اپسیته با حدود نامشخص در ماگزیلا مشاهده می‌شود. کوچک شدن فضای هوایی سینوس ماگزیلا با حفظ شکل اناتومیک طبیعی سینوس از یافته‌های رادیولوژیک می‌باشد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

۱) پاژت
۲) فیبروز دیس پلازی
۳) سمنتواسی فایینگ فیبروما
۴) استئوسارکوم

۵۲- نمای رادیوگرافیک Cookie bite مربوط به کدام ضایعه زیر است؟

۱) آملوبلاستیک کارسینوما
۲) SCC با منشا استخوان
۳) SCC بافت نرم
۴) مالتیپل میلوما

پروتزهای دندانی

۵۳- کدام‌یک از مزایای بیس فلزی نسبت به بیس آکریل رزین می‌باشد؟

۱) گیر بیشتری در اثر سیل لبه‌ای ایجاد می‌کند.
۲) خاصیت باکتریواستاتیک دارد.
۳) گیر غذایی در لبه دنچر کمتر است.
۴) کانتور سطوح پالیش شده بهتر است.

۵۴- در تعیین مسیر نشست پروتز پارسیل کدام فاکتور بر بقیه غلبه دارد؟

۱) سطوح راهنما
۲) نواحی ایجاد گیر
۳) تداخلات موجود بافتی
۴) زیبایی جایگزینی دندان قدامی

۵۵- در صورتی که در پروتز پارسیل انتهای آزاد ایمپلنت در مجاورت دندان پایه جهت تامین گیرگذاشته شود دربرگیری دندان پایه به چه منظور می‌باشد؟ و در صورتی که دندان پایه توسط فریم در برگرفته نشود چه مشکلی پیش خواهد آمد؟

۱) ثبات ـ از دست رفتن سریع‌تر گیر
۲) ساپورت ـ از دست رفتن سریع‌تر گیر
۳) ثبات ـ ایجاد لقی دردندان پایه مجاور
۴) ساپورت ـ ایجاد لقی دردندان پایه مجاور

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۵۶- در معاینات داخل دهانی برای درمان پروتز پارسیل متحرک کدام مورد قبل از بقیه انجام می‌شود؟

۱) پروفیلاکسی ۲) تهیه عکس رادیوگرافی ۳) حذف درد ۴) معاینه دندان‌ها

۵۷- حرکت یک پروتز پارسیل کلاس یک کندی درکدام پلن صورت می‌گیرد؟

۱) sagital ۲) frontal ۳) horizontal ۴) all of the above

۵۸- در مورد PPS (Posterior Palatal Seal) شیب کام نرم روی کدام خصوصیت آن موثر است؟

۱) عمق ۲) شکل ۳) طول ۴) پهنا

۵۹- کدام مورد در ایفای نقش نگهدارنده غیر مستقیم موثر نیست؟

۱) حفظ نشست رست اصلی
۲) بازوی مقابل موثر
۳) سختی اتصال دهنده فرعی
۴) فاصله از خط تکیه گاه

۶۰- رست دندان پایه مجاور ناحیه انتهای آزاد بر روی قسمت مزیالی سطح اکلوزال قرار دارد و حداقل تماس پروگزیمال پلیت با سطح راهنما برقرار است در حرکت به سمت نسج پروتز انتهای آزاد کدام حالت اتفاق می‌افتد؟

۱) تکیه‌گاه در ناحیه رست مزیو اکلوزال دندان پایه قرار گرفته نیروهای عمودی بیشتری به ریج وارد می‌شود.
۲) تکیه‌گاه در ناحیه تماس پروگزیمال پلیت و دندان قرار گرفته نیروهای عمودی بیشتری به ریج وارد می‌شود.
۳) تکیه‌گاه در ناحیه رست مزیو اکلوزال دندان پایه قرار گرفته نیروهای افقی بیشتری به دندان پایه وارد می‌شود.
۴) تکیه‌گاه در ناحیه تماس پروگزیمال پلیت و دندان قرار گرفته نیروهای افقی بیشتری به دندان وارد می‌شود.

۶۱- کدام موررد از خصوصیات مناسب مواد الاستومریک ثبت رابطه اینتراکلوزال در پروتزهای پارسیل متحرک می‌باشد؟

۱) ویسکوزیته بالا
۲) سفت شدن سریع
۳) خاصیت برگشت‌پذیری (rebound) بالا
۴) حداکثر مقاومت در مقابل نیروی اکلوزال

۶۲- شکستن رست پروتز پارسیل در محل عبور رست از مارژینال ریج دندان غالبا به چه دلیل می‌باشد؟

۱) افتادن ناگهانی پروتز
۲) نقص ساختاری فریم
۳) تراش ناکافی جایگاه رست
۴) وجود لقی دردندان پایه

۶۳- در زمان آماده‌سازی دندان پایه دارای ترمیم قابل قبول، قالب آلژیناتی در کدام مرحله تهیه می‌شود و چرا؟

۱) قبل از تراش رست ـ بررسی کفایت تراش سطوح محوری
۲) بعد از تراش رست ـ بررسی کافی بودن عمق جایگاه رست
۳) قبل از تراش رست ـ بررسی کفایت تراش سطوح محوری
۴) بعد از تراش رست ـ بررسی کفایت تراش سطوح محوری و جایگاه رست

۶۴- برای ریلاین دنچری که V.D آن از دست رفته، عدم تشخیص میزان تحلیل و ریلاین مورد نیاز هر فک باعث چه عارضه‌ای می‌گردد؟

۱) تداخلات اکلوزالی سنتریک
۲) تغییر پلن اکلوزال
۳) V.D افزایش یافته
۴) افزایش سرعت تحلیل یک فک

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۶۵- با بی‌دندان شدن کدام‌یک از تغییرات زیر در صورت بیمار اتفاق می‌افتد؟

۱) کم عمق شدن شیار نازو لیبیال
۲) افزایش زاویه افقی لبی
۳) ایجاد ظاهر رتروگناتیک
۴) باریک شدن لب بالا و پایین

۶۶- در صورتی‌که بیمار از حجم اوردنچر ایمپلنتی خود ناراضی باشد چه می‌کنیم؟

۱) در مورد فک بالا حجم پروتز کاسته نمی‌شود.
۲) قسمت پوشش کامی فک بالا کم می‌شود.
۳) ناحیه رترو مولر پد فک پایین حذف می‌شود.
۴) در مورد فک پایین از حجم پروتز کاسته نمی‌شود.

۶۷- باز کردن وسیع دهان برای بوردر مولد تمام نواحی زیر بکار می‌رود، بجز:

۱) هامولار ناچ ۲) رترومولر پد ۳) رترو مایلوهائویید ۴) باکال شلف

۶۸- سوت زدن با پروتز کامل اغلب به چه علت است؟

۱) باریک بودن قوس دندان‌های خلفی
۲) باریک بودن قوس دندان‌های قدامی
۳) ضخیم بودن دیواره قدامی پوشش کامی
۴) ضخیم بودن دیواره‌های طرفی پوشش کامی

۶۹- روش ترجیحی برای اجتناب از ایجاد dead space (فضای مرده) در ناحیه دندان‌های پایه اوردنچرهای متکی بر دندان چیست؟

۱) استفاده از تیشوکاندیشنر در محل دندان پایه در جلسه فالوآپ
۲) استفاده از تیشوکاندیشنر در محل دندان پایه در جلسه تحویل
۳) استفاده از آکریل سلف کیور در محل دندان پایه در جلسه فالوآپ
۴) استفاده از آکریل سلف کیور در محل دندان پایه در جلسه تحویل

۷۰- برای حذف تداخل اکلوزالی سمت بالانس در پروتز کامل کدام قسمت تراشیده می‌شود؟

۱) شیب لینگوال کاسپ باکال مندیبل
۲) شیب باکال کاسپ لینگوال مندیبل
۳) شیب باکال کاسپ پالاتال ماگزیلا
۴) شیب لینگوال کاسپ باکال ماگزیلا

۷۱- برای ایجاد بالانس اکلوژن در پروتز کامل کدام مورد در جبران جدایی طبیعی دندان‌های خلفی موثر نیست؟

۱) فشردگی بافت‌های زیر بیس
۲) رعایت قوس جبران کننده
۳) ایجاد شیب در مولر دوم
۴) استفاده از دندان‌های بدون کاسپ

۷۲- در پروتز کامل کدام مورد از مزایای دندان‌ها رزینی نسبت به دندان‌های پرسلنی می‌باشد؟

۱) زیبایی
۲) مقاومت به شوک حرارتی
۳) عدم تغیرات ابعادی
۴) عدم حلالیت در مایعات دهان

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

جراحی دهان و فک و صورت

۷۳- در بیمار دیابتی نوع ۱ که کاندید کشیدن دندان باشد و از آرامبخشی وریدی استفاده نشود، کدام گزینه درست است؟

۱) انسولین رگولار نصف دوز استفاده شود.
۲) بیمار باید ناشتا بمدت ۶ ساعت باشد.
۳) انسولین Protamin Hegedron نصف دوز استفاده شود.
۴) انسولین رگولار کامل قطع شود.

۷۴- در ارزیابی فیزیکال تمامی نواحی دهان و فک و صورت، کدام‌یک از موارد زیر همیشه باید انجام شود؟

۱) Inspection ۲) Palpation ۳) Percussion ۴) Auscultation

۷۵- در مورد ترمیم استخوان تمامی گزینه‌ها درست است، بجز:

۱) greenstick fracture ترمیم نوع اولیه است.
۲) اگر فاصله دو لبه استخوان بیشتر از ۱ میلی‌متر باشد ترمیم ثانویه است.
۳) از مشخصات ترمیم حفره دندان کشیده شده در هفته دوم وجود بافت گرانولیشن در حفره است.
۴) وجود tension ممتد باعث اختلال در تشکیل استخوان می‌شود.

۷۶- در chemical disinfectants کدام نوع به ترتیب پوشش Tubrcle Bacilli و Bacterial Spors را دارند؟

۱) Low-High
۲) Low-Intermediate
۳) Intermediate-High
۴) High-Intermediate

۷۷- سمع (Auscultation) در معاینات کدام ناحیه کاربرد دارد؟

۱) گردن ۲) پارانازال ۳) گوش ۴) سر

۷۸- در مورد استفاده از نیتروس اکساید در آرام بخشی قبل از جراحی تمام موارد درست است، بجز:

۱) با تجویز اکسیژن ۱۰۰ درصد شروع می‌شود.
۲) نسبت اکسیژن به نیتروس اکساید در مراحل اولیه ۸۰ به ۲۰ درصد است.
۳) برای مرا حل اصلی جراحی نسبت اکسیژن به نیتروس اکساید ۴۰ به ۶۰ درصد می‌رسد.
۴) در هر مرحله برای ارزیابی تاثیر نیتروس اکساید یک بازه زمانی ۲ دقیقه در نظر گرفته می‌شود.

۷۹- فورسپس 150 A برای کشیدن کدام دندان توصیه می‌شود؟

۱) سانترال و لترال ماگزیلا
۲) سانترال و لترال مندیبل
۳) پره‌مولر مندیبل
۴) پره‌مولر ماگزیلا

۸۰- پریلوکائین ۴ درصد به ترتیب در دندان‌های ماگزیلا و مندیبل، طول مدت بی‌حسی چه مدت می‌باشد؟

۱) ۱۰-۲۰ دقیقه و ۴۰-۶۰ دقیقه
۲) ۴۰-۶۰ دقیقه و ۵۰-۶۰ دقیقه
۳) ۵۰-۶۰ دقیقه و ۹۰-۱۰۰ دقیقه
۴) ۴۰-۶۰ دقیقه و ۶۰-۹۰ دقیقه

۸۱- Y-incision در کدام ناحیه کاربرد دارد؟

۱) ناحیه رترومولار ۲) ناحیه کام ۳) ناحیه لب ۴) ناحیه توبرزیتی

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۸۲- در full extraction کدام دندان در آخر کشیده می‌شود؟

۱) دندان خلفی ماگزیلا
۲) دندان کانین مندیبل
۳) دندان کاتین ماگزیلا
۴) دندان خلفی مندیبل

۸۳- مهمترین ایراد روش اینترسپتال آلوئولوپلاستی کدام مورد است؟

۱) کاهش عرض استخوان
۲) تحلیل استخوان
۳) کاهش ارتفاع استخوان
۴) کاهش عمق وستیبول

۸۴- تمامی موارد زیر در فضای لترال فارنجیال است، بجز:

۱) شریان کاروتید
۲) ورید جاگولار
۳) ورید رترومندیبولار
۴) شبکه عصبی سمپاتیک گردنی

۸۵- اگر بیمار در اثر آلرژی دچار خس‌خس سینه و دیس پنه با یا بدون علائم پوستی شده باشد تمام موارد زیر باید انجام پذیرد، بجز:

۱) بیمار سوپاین شود.
۲) بتا اگونیست دو پاف تجویز شود.
۳) ۱۰۰ میلی‌گرم هیدروکورتیزون تجویز شود.
۴) تجویز اپی‌نفرین در صورت علایم قلبی یا انسداد راه هوایی.

۸۶- مهمترین تفاوت بین خارج سازی مولر سوم نهفته مندیبل با کشیدن دندان در هر جای دهان در کدام مورد است؟

۱) جهت نیروی وارده
۲) میزان نیروی وارده
۳) عدم نیاز به لوکسه کردن
۴) فشار اهرمی کافی

۸۷- در مورد MRONJ تمام گزینه‌ها درست است، بجز:

۱) مطالعات نشان می‌دهد قطع ۶-۱۲ ماه داروهای بیس فسفانات خوراکی، باعث کاهش ریسک بروزآن می‌شود.
۲) هر چه طولانی‌تر بیس فسفانات خوراکی استفاده شود ریسک بروز آن بیشتر می‌شود.
۳) شایع‌ترین نمای کلنیکی درد موضعی است.
۴) افرادی که بیس فسفانات تزریقی بیشتر از ۱۲ ماه استفاده کنند ریسک جدی دارند.

دندانپزشکی ترمیمی

۸۸- در بررسی میکروسکوپی بافت دندان، ماتریس ارگانیک در کدام قسمت از منشور مینایی مشاهده می‌شود؟

۱) درون ناحیه غلاف
۲) درون دم و غلاف
۳) داخل و اطراف منشور
۴) ناحیه سر و دم

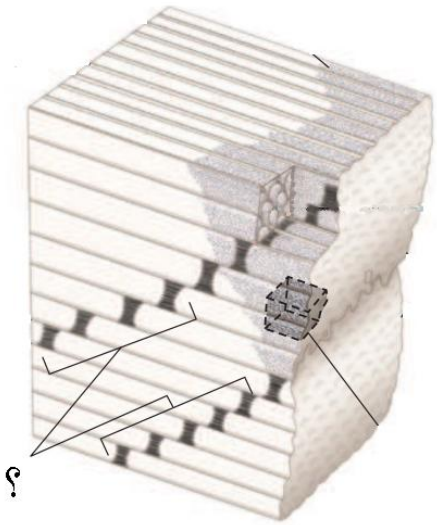
Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۸۹- در دندان‌های دائمی، عاجی که initial shape دندان را تشکیل می‌دهد چه نام دارد و در چه بازه زمانی شکل‌گیری آن تکمیل می‌شود؟

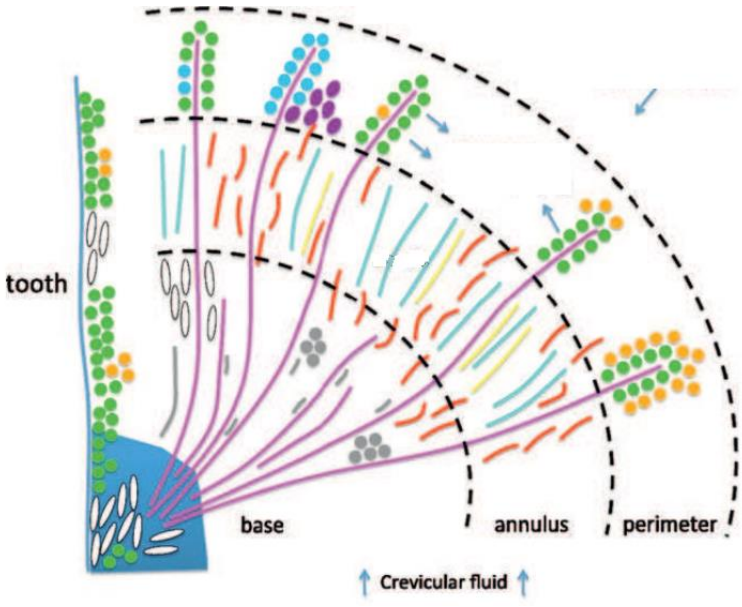
۱) pre-dentin ، حین شکل گیری جوانه دندانی در استخوان
۲) primary dentin ، حین شکل گیری جوانه دندانی در استخوان
۳) pre-dentin ، تا سه سال پس از رویش دندان
۴) primary dentin ، تا سه سال پس از رویش دندان

۹۰- در شکل زیر از نمای بافت‌شناسی مینای دندان، علامت سوال نشان دهنده کدام مورد می‌باشد؟



۱) Perikymata
۲) Striae of Retzius
۳) Imbrication lines of pickerill
۴) Hunter-Schreger bands

۹۱- در شکل زیر از پلاک میکروبی تشکیل شده بر روی سطح دندان، مواد CO_2 و lactate به ترتیب در کدام لایه‌ها مشاهده می‌شوند؟

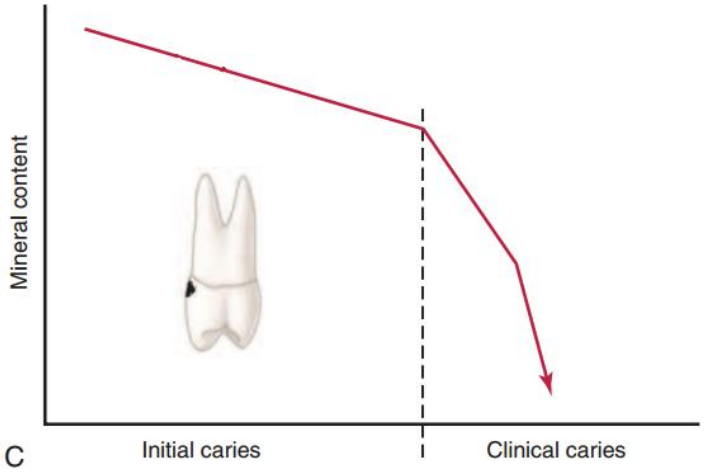


۱) perimeter و annulus
۲) annulus و annulus
۳) annulus و perimeter
۴) perimeter و perimeter

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۹۲- در شکل زیر، مرز نقطه‌چین مشخص شده، نشان هنده شروع کدام واقعه کلینیکی می‌باشد؟



۱) تغییر رنگ دندان در حالت خشک و مرطوب
۲) Surface cavitation
۳) رد شدن پوسیدگی از ناحیه DEJ
۴) Surface roughness

۹۳- در سیستم بین‌المللی ICDAS، به انواع رستوریشن PFM کدام کدگذاری ترمیمی/سیلانت اختصاص داده می‌شود؟

۱) ۴ ۲) ۵ ۳) ۶ ۴) ۷

۹۴- در انجام معاینات بالینی بیمار کدام مرحله تقدم دارد؟

۱) examination of the esthetic appearance
۲) clinical examination of caries
۳) clinical examination of dental implants
۴) Radiographic examination of teeth

۹۵- کدام‌یک از مواد ترمیمی زیرساختار polycrystalline دارند؟

۱) آمالگام، کامپوزیت
۲) آمالگام، گلاس سرامیک
۳) کامپوزیت، گلاس سرامیک
۴) گلاس سرامیک

۹۶- کدام‌یک از مولکول‌های موجود در عوامل باندینگ دندانپزشکی حاوی dimethacrylate است؟

۱) Bis-EMA ۲) Bis-GMA ۳) HEMA ۴) NPG-GMA

۹۷- در صورتی که بیس کامپوزیت حاوی کدام‌یک از مونومرهای زیرباشد، جذب آب آن کمتر است؟

۱) Bis-EMA و UDMA
۲) UDMA
۳) Bis-GMA
۴) Bis-EMA

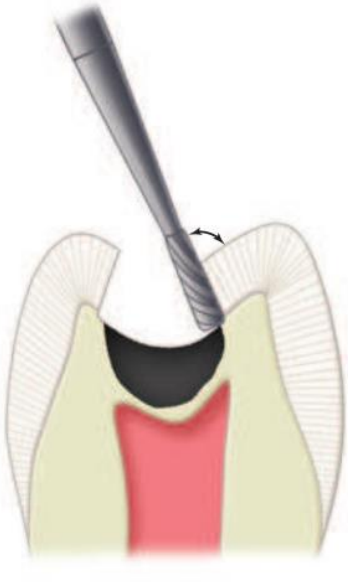
۹۸- شروع مراحل restorative technique برای آمالگام کلاس II و همچنین کلاس I اکلوزولینگوال با کدام اقدام است؟

۱) Matrix band placement
۲) Desensitizer placement
۳) Rubber-dam application
۴) Wedge placement

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۹۹- در شکل زیر جهت تهیه حفره اولیه در پوسیدگی‌های وسیع، زاویه نشان داده شده بهتر است به چه میزان تنظیم شود؟



۱) ۸۰ ۲) ۹۰ ۳) ۱۰۰ ۴) ۱۱۰

۱۰۰- به چه دلیل پوسیدگی مینایی پس از رسیدن به ناحیه DEJ گسترش laterally بسیار زیاد دارد؟

۱) جهت قرار گیری منشورهای مینایی
۲) محتوای معدنی کمتر در DEJ
۳) وجود مقادیر زیاد MMP در ناحیه عاجی
۴) فعالیت متابولیکی باکتری‌ها در ضایعه عاجی

زبان انگلیسی

■ **Vocabulary & Terminology**

In the items below, select the choice which best completes the sentences.

101- As the mouth is highly vascular, the ……. of local anesthetic into the blood is more rapid than other sites.

1) excretion 2) absorption 3) sanitation 4) inhalation

102- The chief ……. of amalgam alloy is its susceptibility to corrosion in the mouth.

1) accomplishment 2) merit 3) drawback 4) vigor

103- With regard to the potential for serious infection, it is ……. that all dental professionals adhere strictly to standard precautions when handling sharp instruments.

1) imperative 2) potable 3) sporadic 4) snobbish

104- Considering the importance of educating the community, the School of Dentistry at our university tries to ……. the community of the basic guidelines for oral hygiene.

1) apprise 2) compromise 3) marginalize 4) utilize

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

105- As a medical professional, you cannot cure the common cold, but you can --------- the symptoms.

1) exacerbate 2) initiate 3) aggravate 4) alleviate

106- Between the age of 6 and 13, the deciduous teeth begin to ..... and are replaced by the secondary dentition.

1) evaluate 2) exfoliate 3) erupt 4) eradicate

107- The dentist described the patient as one suffering from the congenital missing of all teeth, also known as …… .

1) oligodontia 2) hypodontia 3) microdontia 4) anodontia

108- In cases of severe dental trauma, such as a blow to the face during contact sports, it is possible to ……. a tooth completely from its alveolar socket.

1) manifest 2) avulse 3) disintegrate 4) ensue

109- The …… of saliva in the ducts due to obstruction can lead to painful swelling and infection, a condition known as sialadenitis.

1) stagnation 2) suffocation 3) starvation 4) simulation

110- The virus can remain ……. in the host for years without causing any clinical symptoms.

1) excruciating 2) catastrophic 3) latent 4) condensed

111- A patient reports food trapping between the upper central incisors. A dark triangle is visible where the gingival tissue between the teeth has receded. The hygienist records loss of the _____.

1) interdental papilla
2) oral mucosa
3) dentinal tubules
4) gingival sulcus

112- The tooth is divided into two main parts, the crown and the root, the latter of which is safely …… .

1) flared up 2) dug out 3) tucked away 4) worn off

113- Studies have shown that children from socioeconomically …… areas have a statistically higher prevalence of early childhood caries, often due to limited access to preventive care and fluoridated water.

1) privileged 2) affluent 3) deprived 4) opaque

114- The patient reported a/an ……. pain in the maxillary premolar region that would come and go spontaneously, often triggered by cold beverages.

1) gastric 2) phantom 3) cephalic 4) intermittent

115- Without adequate brushing and flossing, bacterial biofilm will tend to ……. in the retentive fissures of occlusal surfaces and along the gingival margin.

1) accumulate 2) diminish 3) extinguish 4) decline

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

■ Reading Comprehension

In this section, you will read one passage. The passage is followed by five questions.

While deficiencies in B-group vitamins are uncommon in children due to their broad availability in the diet, deficiencies can impact the immune, cardiovascular, and nervous systems. Deficiency of vitamin B3, known as niacin, results in pellagra, characterized by dermatological manifestations. Historically prevalent in the early 1900s among populations consuming niacin-deficient corn-based diets, pellagra is identified by dermatitis, glossitis, halitosis due to bacterial growth or xerostomia, cheilitis, and recurrent aphthous stomatitis (RAS). Pantothenic acid, or vitamin B5 deficiency, often occurs in those who are highly physically active, such as athletes, or suffer from severe undernutrition. Rich dietary sources of B5 include mushrooms, legumes, eggs, alfalfa, avocados, dairy, organ meats like liver, kidney, and heart, as well as whole grains and yeast. Symptoms manifest as headaches, fatigue, muscle cramps, paresthesia, and nausea. B5 plays a significant role in mucosal health, and its deficiency can manifest as conditions such as cheilitis and other inflammatory oral lesions. Vitamin B6, or pyridoxine, is essential for embryonic development and early childhood, contributing to hemoglobin synthesis, amino acid metabolism, and protein synthesis. Although it is added to various multivitamin supplements and food items, making deficiency rare, it can lead to poor absorption in the gastrointestinal tract, liver disorders, weakened immunity, and dermatological issues. Oral symptoms in children due to B6 deficiency encompass angular cheilitis, glossitis, RAS, and halitosis. Immune system decline may also precipitate fungal infections in the oral cavity, similar to those seen with vitamin A shortages.

116- Historically, pellagra was most prevalent in populations with what specific dietary characteristic?

1) A diet lacking in fresh fruits and vegetables
2) A niacin-deficient, corn-based diet
3) A diet deficient in animal proteins
4) A diet high in processed sugars

117- According to the passage, a deficiency in vitamin B5 would most directly help explain which of the following clinical presentations in an undernourished patient?

1) Inflamed lips, headaches, and muscle cramps
2) Dermatitis, diarrhea, and dementia
3) Cheilitis, night blindness, and dry eyes
4) Fatigue, evere anemia, and glossitis

118- All of the following are listed as oral symptoms of vitamin B6 (pyridoxine) deficiency in children EXCEPT …… .

1) glossitis 2) cheilitis 3) dermatitis 4) halitosis

119- Based on the passage, which oral symptom is mentioned as a potential consequence of deficiencies in *more than one* of the B vitamins discussed?

1) Pellagra
2) having bad breat (halitosis)
3) Fungal infections
4) inflammation of the lips

120- Which of the following best summarizes the main purpose of the passage?

1) To compare and contrast the dietary sources of vitamins B3, B5, and B6, and provide a brief historical overview relevant to their properties.
2) To describe the causes, systemic effects, and characteristic oral symptoms of deficiencies in three specific B vitamins.
3) To argue for the mandatory fortification of dietary intake with B-group vitamins, particularly for children.
4) To explain why vitamin B deficiencies are more common in certain groups of individulas.

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

آسیب‌شناسی

۱۲۱- در بیماری سل، انتظار مشاهده کدام تغییر مورفولوژیک را دارید؟

۱) نکروز پنیری (کازئوز) ۲) نکروز چربی ۳) نکروز فیبرینوئید ۴) آتروفی قهوه‌ای

۱۲۲- بزرگ شدن قلب در بیماری فشار خون مزمن، نمونه‌ای از کدام گزینه است؟

۱) آتروفی ۲) هیپرتروفی ۳) متاپلازی ۴) دیسپلازی

۱۲۳- کدام علامت در التهاب حاد دیده می‌شود؟

۱) رنگ پریدگی و سفید شدن موضع التهاب
۲) سرد شدن موضع التهاب
۳) درد در موضع التهاب
۴) هر سه

۱۲۴- سلول اپیتلیوئید و سلول ژانت چند هسته‌ای (multinucleated giant cell) ویژگی مورفولوژیک کدام گزینه هستند؟

۱) آبسه ۲) گرانولوم ۳) متاپلازی سنگفرشی ۴) هامارتوم

۱۲۵- کدام عارضه با مکانیسم انسداد مجاری لنفاتیک، باعث ادم (Edema) می‌شود؟

۱) سندروم نفروتیک ۲) نارسایی قلب راست ۳) نارسایی قلب چپ ۴) فیلاریازیس

۱۲۶- ویروس پاپیلوما انسانی (HPV) در ایجاد کدام سرطان نقش دارد؟

۱) سرطان کبد ۲) سرطان استخوان ۳) سرطان تیروئید ۴) سرطان گردن رحم

۱۲۷- نقص ژنتیکی در سنتز کلاژن منجر به کدام عارضه می‌شود؟

۱) بیماری مارفان ۲) سندروم اهلر - دانلوس ۳) گالاکتوزمی ۴) فنیل کتونوری

۱۲۸- کمبود کدام ویتامین، باعث شب کوری (Night blindness) می‌شود؟

۱) ویتامین A ۲) ویتامین D ۳) ویتامین C ۴) ویتامین B12

بیوشیمی

۱۲۹- فلوراید با مهار کدام آنزیم گلیکولیز، تبدیل ۲-فسفوگلیسرات به فسفوانول‌پیرووات را مختل می‌کند؟

۱) انولاز
۲) گلیسرآلدهید ۳-فسفات دهیدروژناز
۳) پیروات کیناز
۴) فسفوگلیسرات موتاز

۱۳۰- واکنش کاتالیز شده توسط آنزیم فسفوفروکتوکیناز-۱ در گلیکولیز واکنشی یک طرفه و برگشت‌ناپذیر محسوب می‌شود. جهت انجام گلوکونئوژنز، کدام آنزیم برگشت این واکنش را کاتالیز می‌کند؟

۱) فسفوگلوکز ایزومراز
۲) گلوکز ۶-فسفاتاز
۳) آلدولاز
۴) فروکتوز ۱،۶-بیس‌فسفاتاز

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۱۳۱- کدام گلیکوزآمینوگلیکان سولفاته نیست و به‌صورت کووالان به قسمت پروتئینی پروتئوگلیکان متصل نمی‌شود؟

۱) کندروایتین سولفات ۲) درماتان سولفات ۳) هیالورونات ۴) هپارین

۱۳۲- تنظیم آنزیم لیپاز حساس به هورمون در آدیپوسیت‌ها از چه طریقی صورت می‌گیرد؟

۱) با فسفوریلاسیون توسط پروتئین کیناز C غیرفعال می‌شود.
۲) انسولین با القای فسفوریلاسیون آن را فعال می‌کند.
۳) با فسفوریلاسیون توسط پروتئین کیناز A وابسته به cAMP فعال می‌شود.
۴) پری‌لیپین فسفریله دسترسی لیپاز به تری‌آسیل‌گلیسرول را مسدود می‌کند.

۱۳۳- مرحله تعهد (commitment step) و کلیدی در سنتز اسیدهای چرب که عمدتاً توسط هورمون‌ها تنظیم می‌گردد، کدام است؟

۱) اتصال استیل CoA به Acyl carrier protein
۲) تشکیل مالونیل CoA از استیلCoA
۳) انتقال استیل CoA از سیتوزول به میتوکندری
۴) تشکیل استوآستیل CoA از دو مولکول استیل CoA

۱۳۴- گیرنده LDL کدام آپوپروتئین‌ها را روی ذرات لیپوپروتئینی شناسایی می‌کند؟

۱) apoB-100 و apoE
۲) apoA-I و apoC-II
۳) apoB-48 و apoA-I
۴) apoC-II و apoA-IV

۱۳۵- شیرخواری از بدو تولد پوست بسیار روشن و موهای سفید دارد. در معاینه چشم نیز کاهش رنگدانه عنبیه دیده می‌شود. با گذشت زمان رنگدانه‌ای در پوست و موی او ایجاد نمی‌شود. فقدان فعالیت کدام آنزیم این تابلوی بالینی را توضیح می‌دهد؟

۱) فنیل‌آلانین هیدروکسیلاز
۲) تیروزیناز
۳) هموژانتیسات اکسیداز
۴) تیروزین ترانس‌آمیناز

۱۳۶- کدام عبارت درباره کارباموبل فسفات سنتتاز I (CPS I) در چرخه اوره صحیح است؟

۱) سیتوزولی است و از گروه آمید گلوتامین استفاده می‌کند.
۲) در ماتریکس میتوکندری است و از گروه آمید گلوتامین استفاده می‌کند.
۳) در سیتوزول از آرژینین استفاده می‌کند و به N-استیل‌گلوتامات وابسته است.
۴) در ماتریکس میتوکندری از آمونیاک استفاده می‌کند و به N-استیل‌گلوتامات وابسته است.

باکتری‌شناسی

۱۳۷- کدام‌یک از فاکتورهای بیماری‌زایی بوردتلا پرتوسیس عامل ایجاد لنفوسیتوز شدید در بیمارن مبتلا به سیاه سرفه می‌باشد؟

۱) هماگلوتینین ۲) پلی‌ساکارید کپسول ۳) سم پرتوسیس ۴) نورآمینیداز

۱۳۸- شایع‌ترین عارضه متعاقب عفونت التهابی لگن و سالپنژیت ناشی از گنوکوک چیست؟

۱) ناباروری ۲) سرطان دهانه رحم ۳) تنگی پیشابراه ۴) تومورهای فیبروئید رحمی

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۱۳۹- پنومونی ناشی از کلامیدیا پنومونیه مشابه با کدام‌یک از عوامل زیر می‌باشد؟

۱) استرپتوکوکوس پنومونیه
۲) هموفیلوس انفلوانزا
۳) کلامیدیا تراکوماتیس
۴) مایکوپلاسما پنومونیه

۱۴۰- باکتریمی مرتبط با عفونت گوارشی در کدام‌یک از باکتری‌های زیر محتمل است؟

۱) ویبریو کلرا ۲) سالمونلا تیفی ۳) شیگلا سونئی ۴) کورینه باکتریوم دیفتریه

۱۴۱- برای ضدعفونی کردن فشار سنج پزشکی و الکترودهای الکتروکاردیوگرام کدام‌یک از ترکیبات زیر اغلب توصیه می‌شود؟

۱) ترکیبات یدوفور
۲) ترکیبات فنول
۳) ترکیبات آمونیوم چهار ظرفیتی
۴) گلوترآلدهید

۱۴۲- واکسن زنده تخفیف حدت یافته برای پیشگیری از ابتلا به کدام‌یک از بیماری‌های زیر کاربرد دارد؟

۱) تولارمی ۲) طاعون ۳) دیفتری ۴) کزاز

۱۴۳- مکانیزم عمل آنتی‌بیوتیک استرپتوگرامین ممانعت از سنتز ..... می‌باشد؟

۱) اسیدهای نوکلئیک ۲) دیواره سلولی ۳) غشا سیتوپلاسمی ۴) پروتئین

۱۴۴- محیط Lim Broth یک محیط .....برای کشت .....می باشد.

۱) غیر انتخابی ـ باسیلوس آنتراسیس
۲) اختصاصی ـ استرپتوکوکوس آگالاکتیه
۳) غیرانتخابی ـ استافیلوکوکوس اورئوس
۴) اختصاصی ـ کلستریدیوم دیفیسیل

تشریح سر و گردن

۱۴۵- کدام بخش از استخوان اسفنوئید در نمای جانبی جمجمه مشاهده می‌شود؟

۱) بال کوچک ۲) بال بزرگ ۳) زائده پتریگوئید ۴) تنه

۱۴۶- به دنبال نزاع خیابانی و برخورد مشت در ناحیه تمپورال مرد ۳۴ ساله‌ای، بیمار بیهوش شده و به اورژانس منتقل می‌گردد. در بررسی به عمل آمده علت شکستگی ناحیه پتریون ذکر می‌شود. علت بیهوشی بیمار چیست؟

۱) آسیب شریان مننژیال میانی
۲) آسیب شریان تمپورال عمقی
۳) آسیب لوب پاریتال نیمکره مخ
۴) آسیب عصب واگ

۱۴۷- مهمترین مجاورت مجرای ساب مندیبولار کدام است؟

۱) عصب زیر زبانی ۲) عصب لینگوال ۳) عصب گلوسوفارنژیال ۴) عصب اینفریور آلوئلار

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

۱۴۸- به دنبال فلج عصب فاسیال در سمت چپ، بیمار در ترشح غدد اشکی و غدد بینی مشکلی ندارد و صدا نیز بیمار را اذیت نمی‌کند ولی بیمار از خشکی دهان و بی‌حسی نیمه چپ زبان شکایت دارد. در این بیمار آسیب عصب فاسیال در کدام بخش از مسیر عصب است؟

۱) بعد از سوراخ استیلوماستوئید، قبل از ورود به غده پاروتید
۲) قبل از گانگلیون ژنیکولیت
۳) قبل از ورود عصب به داخل مجرای گوش داخلی
۴) در کانال فاسیال قبل از جدا شدن عصب طناب صماخی

۱۴۹- به دنبال جراحی دندان عقل نهفته فک پایین در یک مرد ۳۴ ساله، بیمار حس چشایی دو سوم قدامی زبان در سمت راست را از دست داده است. حس چشایی دوسوم قدامی زبان توسط کدام عصب تامین می‌شود و آسیب کدام عصب سبب این عارضه شده است؟

۱) عصب طناب صماخی – عصب لینگوال
۲) عصب لینگوال – عصب لینگوال
۳) عصب طناب صماخی – عصب طناب صماخی
۴) عصب لینگوال – عصب اینفریور آلوئلار

۱۵۰- کدام‌یک از عضلات کام نرم از عصب مندیبولار عصب می‌گیرد؟

۱) Palatopharyngeus
۲) Palatoglossus
۳) Tensor veli palatini
۴) Levator veli palatini

۱۵۱- شریان Ascending palatine شاخه کدام شریان زیر است؟

۱) Ascending pharyngeal a.
۲) Facial a.
۳) Maxillary a.
۴) Nasopalatine a.

۱۵۲- کدام ساختارها از کانال اپتیک عبور می‌کنند؟

۱) عصب اپتیک و عصب اوکولوموتور
۲) شریان افتالمیک و عصب تروکلئار
۳) عصب اپتیک و شریان افتالمیک
۴) عصب تروکلئار و عصب اوکولوموتور

۱۵۳- دیافراگم کف دهان توسط کدام‌یک ایجاد می‌شود؟

۱) عضلات ژنیوهیوئید ۲) عضلات ژنیوگلوس ۳) عضلات مایلوهیوئید ۴) زبان

۱۵۴- کدام بخش از شریان کاروتید داخلی فاقد شاخه است؟

۱) گردنی ۲) کاورنوزال ۳) پتروزال ۴) مغزی

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

فیزیولوژی

۱۵۵- کدام‌یک از اجزای زیر در بزاق، نقش اصلی را در بافر کردن اسیدهای تولید شده توسط باکتری‌ها ایفا می‌کند؟

۱) آمیلاز بزاقی ۲) موسین ۳) بی‌کربنات ۴) پتیالین

۱۵۶- ترشح بزاق عمدتاً توسط کدام سیستم عصبی و از طریق کدام گیرنده‌ها تحریک می‌شود؟

۱) سمپاتیک ـ گیرنده‌های آلفا-آدرنرژیک
۲) پاراسمپاتیک ـ گیرنده‌های موسکارینی
۳) سمپاتیک ـ گیرنده‌های بتا-آدرنرژیک
۴) پاراسمپاتیک ـ گیرنده‌های نیکوتینی

۱۵۷- فیبرهای عصبی اصلی که درد پالپ را به سیستم عصبی مرکزی منتقل می‌کنند، عمدتاً از چه نوعی هستند؟

۱) Aδ و C ۲) Aα و Aβ ۳) B ۴) پیش‌گانگلیونی سمپاتیک

۱۵۸- مرحله حلقی بلع عمدتاً توسط کدام مکانیسم کنترل می‌شود؟

۱) کنترل ارادی قشر مغز
۲) عمل رفلکسی است و توسط مناطقی از بصل‌النخاع
۳) شبکه عصبی روده‌ای
۴) عصب واگ (X) به تنهایی

۱۵۹- نقش اصلی جویدن (Mastication) در فرآیند هضم چیست؟

۱) تجزیه شیمیایی سلولز
۲) افزایش سطح تماس غذا با آنزیم‌های گوارشی
۳) جذب مستقیم مواد مغذی از دهان
۴) تحریک ترشح انسولین

۱۶۰- هورمون پاراتیروئید (PTH) برای افزایش کلسیم خون، کدام مکانیسم را در استخوان تحریک می‌کند؟

۱) افزایش فعالیت استئوبلاست‌ها و ساخت استخوان جدید
۲) افزایش دفع کلسیم از کلیه
۳) کاهش جذب روده‌ای کلسیم
۴) افزایش فعالیت استئوکلاست‌ها و تحلیل استخوان

۱۶۱- کدام‌یک از مزه‌های اصلی، بدون نیاز به اتصال به گیرنده‌های جفت‌شده با پروتئین G و مستقیماً از طریق کانال‌های یونی عمل می‌کند؟

۱) شیرین (Sweet) ۲) تلخ (Bitter) ۳) شور (Salty) ۴) اومامی (Umami)

۱۶۲- در پارکینسون، کدام علامت حرکتی ناشی از اختلال در گانگلیون‌های قاعده‌ای است و می‌تواند باز نگه داشتن دهان را حین جرم‌گیری مختل کند؟

۱) اسپاستیسیتی
۲) ریجیدیتی
۳) حرکات بالیسم و کره‌ای
۴) تشدید رفلکس‌های وتری عمقی

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

ایمنی‌شناسی

۱۶۳- بیشترین مورد از مکانیسم‌های فرار باکتری‌ها از سیستم‌های دفاعی اجرایی پاسخ‌های ایمنی هومورال، چه می‌باشد؟

۱) واریاسیون ژنتیکی ۲) تغییرات آنتی‌ژنتیکی ۳) مهار فعالیت کمپلمان ۴) مهار فاگوسیتوز

۱۶۴- شیوع فراوان عفونت‌های چرکزا در کدام‌یک از گروه‌های نقص ایمنی اولیه، صادق نمی‌باشد؟

۱) نقص لنفوسیت‌های B
۲) نقص لنفوسیت‌های T
۳) برخی نقائص دفاع ذاتی
۴) سندرم چدیاک هیگاشی

۱۶۵- کدام‌یک از ارگان‌های زیر واجد کمترین تعداد لنفوسیت‌های دفاع اختصاصی هستند؟

۱) پوست ۲) کبد ۳) ریه‌ها ۴) روده‌ها

۱۶۶- در غدد لنفاوی، کدام گروه از لنفوسیت‌ها حضور و تعداد فراوان‌تری را تشکیل می‌دهند؟

۱) T helper cells
۲) T Cytotoxic cells
۳) Specific B lymphocytes
۴) Regulatory T Lymphocytes

۱۶۷- در مسیر آلترناتیو کمپلمان، کدام جزء فعال آنزیمی (با خاصیت سرین پروتئازی) در مجموعه C3 و C5 کنورتاز حضور دارد؟

۱) Bb ۲) C1 ۳) Factor H ۴) Properdin

۱۶۸- در همه موارد نقص ایمنی ثانویه زیر، بیمار اختصاصا، به کاهش، صدمه عملکردی و اجرایی لنفوسیت‌های T دچار می‌شود، بجز:

۱) سرکوب ایمنی ناشی از داروهای مهار رد پیوند و بیماری‌های خودایمنی
۲) متاستاز بدخیمی‌ها به مغز استخوان
۳) سوء تغذیه در کالری و پروتئین
۴) حذف طحال بدنبال جراحی

۱۶۹- کدام‌یک از موارد زیر، عامل اصلی در حساسیت بیشتر اپی‌تلیوم مخاطی به آلودگی و عفونت با HIV می‌باشد؟

۱) کمبود تعداد فاگوسیت‌ها و سلول‌های عرضه‌کننده آنتی‌ژن‌های ویروس
۲) فقدان آنتی‌بادی‌های ترشحی برعلیه ویروس در تمامی افراد آلوده
۳) فراوان بودن سلول‌های لنفوسیت +TCD4 خاطره‌ای مقیم
۴) حضور تولرانس ایمونولوژیک دراین مکان

۱۷۰- کدام‌یک از موارد زیر به توجیه ایمونولوژیک ایدز در بیماران مبتلا به عفونت HIV مربوط می‌باشد؟

۱) ممکن است اولین مرحله شروع بیماری، سندرم حاد ویروسی باشد که در فرد مبتلا به عفونت، کاهش شدید تعداد لنفوسیت‌های +TCD4 آغاز می‌شود.
۲) بعد از مرحله سندرم حاد ویروس، فاز بالینی مخفی آغاز می‌شود، که در طول آن هنوز شمارش لنفوسیت‌های +TCD4 کاهش نمی‌یابد.
۳) در فاز مخفی، و بدون علامت بالینی، با وجود کاهش تعداد لنفوسیت‌های +TCD4 حساسیت به عفونت‌های میکربی ملاحظه نمی‌شود.
۴) در فاز مخفی، شدیدترین کاهش تعداد لنفوسیت‌های +TCD4 بطور چشمگیری ملاحظه و حساس شدن به عفونت‌های میکربی آغاز می‌گردد.

موفق باشید

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

داوطلب محترم:

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی و مرکز سنجش آموزش پزشکی با هدف ارتقاء کیفیت سؤالات و بهبود روند اجرایی آزمون‌ها، پذیرای اعتراضاتی است که در قالب مشخص شده زیر از طریق اینترنت ارسال می‌گردد تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد.

ضمن تشکر از همکاری داوطلبان محترم موارد ذیل را به اطلاع می‌رساند:

۱ـ کلید اولیه سوالات، **ساعت ۱۲ ظهر روز شنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۹/۰۷** از طریق **سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی به نشانی www.sanjeshp.ir** در دسترس قرار خواهد گرفت.

۲ـ مهلت ارسال اعتراض به کلید سوالات، فقط از طریق **سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی، ساعت ۱۲ ظهر روز شنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۹/۰۷** تا **ساعت ۱۲ ظهر روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۹/۰۹** می‌باشد.

۳ـ اعتراضاتی که از سایر راه‌های ارتباطی بجز سایت مرکز سنجش و یا بعد از **زمان تعیین شده** ارسال گردد، **مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.**

تذکرات مهم:

* فقط اعتراضات ارسالی در فرصت زمانی تعیین‌شده، مورد بررسی قرار گرفته و پس از تاریخ اعلام‌شده به هیچ عنوان ترتیب اثر داده نخواهد شد.
* **تعداد** اعتراض ارسالی برای یک سوال، ملاک بررسی نمی‌باشد و به کلیه اعتراضات ارسالی اعم از یک برگ و یا بیشتر رسیدگی خواهد شد.

مرکز سنجش آموزش پزشکی

نام:	نام خانوادگی:	کد ملی:

نام رشته:	نام درس:	شماره سؤال:	نوع دفترچه:

نام منبع معتبر	سال انتشار	صفحه	پاراگراف	سطر

سؤال مورد اعتراض:

- ❑ بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)
- ❑ جواب صحیح ندارد.
- ❑ متن سؤال صحیح نیست.

توضیح:

Telegram: @dental_k

www.konkur.in

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

آزمون ورودی دوره دکتری عمومی دندانپزشکی
ویژه بهداشت کاران دهان و دندان - آذرماه ۱۴۰۵
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	۵۱	۱۰۱	۱۵۱	۲۰۱	۲۵۱
۲	۵۲	۱۰۲	۱۵۲	۲۰۲	۲۵۲
۳	۵۳	۱۰۳	۱۵۳	۲۰۳	۲۵۳
۴	۵۴	۱۰۴	۱۵۴	۲۰۴	۲۵۴
۵	۵۵	۱۰۵	۱۵۵	۲۰۵	۲۵۵
۶	۵۶	۱۰۶	۱۵۶	۲۰۶	۲۵۶
۷	۵۷	۱۰۷	۱۵۷	۲۰۷	۲۵۷
۸	۵۸	۱۰۸	۱۵۸	۲۰۸	۲۵۸
۹	۵۹	۱۰۹	۱۵۹	۲۰۹	۲۵۹
۱۰	۶۰	۱۱۰	۱۶۰	۲۱۰	۲۶۰
۱۱	۶۱	۱۱۱	۱۶۱	۲۱۱	۲۶۱
۱۲	۶۲	۱۱۲	۱۶۲	۲۱۲	۲۶۲
۱۳	۶۳	۱۱۳	۱۶۳	۲۱۳	۲۶۳
۱۴	۶۴	۱۱۴	۱۶۴	۲۱۴	۲۶۴
۱۵	۶۵	۱۱۵	۱۶۵	۲۱۵	۲۶۵
۱۶	۶۶	۱۱۶	۱۶۶	۲۱۶	۲۶۶
۱۷	۶۷	۱۱۷	۱۶۷	۲۱۷	۲۶۷
۱۸	۶۸	۱۱۸	۱۶۸	۲۱۸	۲۶۸
۱۹	۶۹	۱۱۹	۱۶۹	۲۱۹	۲۶۹
۲۰	۷۰	۱۲۰	۱۷۰	۲۲۰	۲۷۰
۲۱	۷۱	۱۲۱	۱۷۱	۲۲۱	۲۷۱
۲۲	۷۲	۱۲۲	۱۷۲	۲۲۲	۲۷۲
۲۳	۷۳	۱۲۳	۱۷۳	۲۲۳	۲۷۳
۲۴	۷۴	۱۲۴	۱۷۴	۲۲۴	۲۷۴
۲۵	۷۵	۱۲۵	۱۷۵	۲۲۵	۲۷۵
۲۶	۷۶	۱۲۶	۱۷۶	۲۲۶	۲۷۶
۲۷	۷۷	۱۲۷	۱۷۷	۲۲۷	۲۷۷
۲۸	۷۸	۱۲۸	۱۷۸	۲۲۸	۲۷۸
۲۹	۷۹	۱۲۹	۱۷۹	۲۲۹	۲۷۹
۳۰	۸۰	۱۳۰	۱۸۰	۲۳۰	۲۸۰
۳۱	۸۱	۱۳۱	۱۸۱	۲۳۱	۲۸۱
۳۲	۸۲	۱۳۲	۱۸۲	۲۳۲	۲۸۲
۳۳	۸۳	۱۳۳	۱۸۳	۲۳۳	۲۸۳
۳۴	۸۴	۱۳۴	۱۸۴	۲۳۴	۲۸۴
۳۵	۸۵	۱۳۵	۱۸۵	۲۳۵	۲۸۵
۳۶	۸۶	۱۳۶	۱۸۶	۲۳۶	۲۸۶
۳۷	۸۷	۱۳۷	۱۸۷	۲۳۷	۲۸۷
۳۸	۸۸	۱۳۸	۱۸۸	۲۳۸	۲۸۸
۳۹	۸۹	۱۳۹	۱۸۹	۲۳۹	۲۸۹
۴۰	۹۰	۱۴۰	۱۹۰	۲۴۰	۲۹۰
۴۱	۹۱	۱۴۱	۱۹۱	۲۴۱	۲۹۱
۴۲	۹۲	۱۴۲	۱۹۲	۲۴۲	۲۹۲
۴۳	۹۳	۱۴۳	۱۹۳	۲۴۳	۲۹۳
۴۴	۹۴	۱۴۴	۱۹۴	۲۴۴	۲۹۴
۴۵	۹۵	۱۴۵	۱۹۵	۲۴۵	۲۹۵
۴۶	۹۶	۱۴۶	۱۹۶	۲۴۶	۲۹۶
۴۷	۹۷	۱۴۷	۱۹۷	۲۴۷	۲۹۷
۴۸	۹۸	۱۴۸	۱۹۸	۲۴۸	۲۹۸
۴۹	۹۹	۱۴۹	۱۹۹	۲۴۹	۲۹۹
۵۰	۱۰۰	۱۵۰	۲۰۰	۲۵۰	۳۰۰

Telegram: @dental_k