

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

بیستمین دوره آزمون ملی دانش آموختگان خارج از کشور رشته: دندانپزشکی

تعداد سوالات: ۲۴۰

تعداد صفحات: ۳۴

زمان پاسخگویی: ۲۴۰ دقیقه

مشخصات داوطلب

نام:

نام خانوادگی:

شماره کارت:

تذکرات مهم:

- برای هر سوال، تنها گزینه‌ای را که بهترین پاسخ ممکن است انتخاب نمایید.
- این آزمون نمره منفی ندارد.
- قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد سوالات و صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید. در غیر این صورت پس از پایان آزمون هیچ‌گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.

دی‌ماه ۱۴۰۲

ارتودانتیکس

- ۱- تاکید فانکشن در پارادایم نوین و امروزی ارتودنسی به چه صورت عنوان می‌گردد؟
 الف) حرکات مفصل گیجگاهی فکی در طی اکلوزن
 ب) حرکات بافتی مربوط به نمایش دندان‌ها
 ج) بررسی نظم دندانی در کست‌های گچی
 د) نسبت‌های ایده‌آل ماگزینا و مندیل
- ۲- مطابق با منحنی رشدی اسکامون کدام سیستم بافتی بدن در حدود سن ۱۰ سالگی به اوج اندازه خود می‌رسد؟
 الف) بافت عصبی (ب) بافت عضلانی (ج) بافت تناسلی (د) بافت لنفاوی
- ۳- حداکثر میزان جدایی لب‌ها از هم در حین استراحت در چه دوره‌ای دیده می‌شود؟
 الف) کودکی (ب) نوجوانی (ج) جوانی (د) بزرگسالی
- ۴- کدام ویژگی ذکر شده در میان گزینه‌های زیر در مرحله چهارم بلوغ مهره‌های گردنی دیده می‌شود؟
 الف) فاصله زمانی یک سال قبل از بلوغ
 ب) شکل دوزنقه‌ای مهره‌های سوم و چهارم
 ج) وجود تقعر در حاشیه تحتانی مهره‌های مورد بررسی
 د) پایان رشد مندیل و آمادگی جراحی بیمار
- ۵- با توجه به توالی یادگیری ادای کلمات در کودکان انتظار دارید یک کودک کدام واژه را دیرتر از بقیه بتواند تلفظ کند؟
 الف) بابا (ب) مامان (ج) روروئک (د) تاتی
- ۶- تغییرات ساختار بینی در طی دوران بلوغ
 الف) کمتر از سایر قسمت‌های صورت می‌باشد.
 ب) بیشتر از طریق بافت غضروفی اتفاق می‌افتد.
 ج) تحت تاثیر قومیت و نژاد نمی‌باشد.
 د) فقط باعث تغییر شکل بینی می‌شود و روی سایز آن اثری ندارد.
- ۷- کدام یک از ویژگی‌های صورتی زیر در کودک مبتلا به fetal alcohol syndrome دیده نمی‌شود؟
 الف) فیلتروم نامشخص
 ب) شیارهای کوتاه گوشه چشم
 ج) بینی کوتاه
 د) لب بالای ضخیم
- ۸- نیروهای ناشی از کدام یک از فعالیت‌های زیر در طول شبانه روز از مدت زمان کافی و پایدار برای ایجاد تغییرات در دندان‌ها برخوردارند؟
 الف) استراحت کردن (ب) جویدن (ج) بلع (د) صحبت کردن
- ۹- کدام گزینه در مورد نسبت‌های صورتی نرمال و میانگین در حین معاینات بالینی، صحیح عنوان شده است؟
 الف) ارتفاع لب بالا باید برابر با مجموع ارتفاع لب پایین و چانه باشد.
 ب) بینی و چانه باید در یک پنجم لترال قرار بگیرند.
 ج) تمامی اجزای صورت در سمت چپ و راست باید دقیقاً قرینه باشند.
 د) فاصله بین دو مردمک باید برابر با عرض دهان باشد.

۱۰- کدام یک از شاخص‌های زیر در آنالیز سفالومتری استاینر مورد بررسی قرار نمی‌گیرد؟

الف) SNA

ب) Mandibular length

ج) ANB

د) SN-MP

۱۱- در بیمار با اوربایت قدامی شدید (دیپ بایت) کدام یک از روش‌های درمانی زیر به معنای اینتروژن نسبی ثنایای پایین می‌باشد؟

الف) اینترود کردن ثنایاها و کاهش فاصله آپکس آن‌ها تا بوردر تحتانی مندیبل

ب) حفظ سطح ثنایاها و اکستروژن مولرها و رشد عمودی راموس برای باز شدن بایت

ج) حفظ سطح ثنایاها و اکستروژن مولرها و چرخش مندیبل برای باز شدن بایت

د) ترکیبی از اینترود کردن ثنایاها به همراه اکستروژن مولرها

۱۲- کدام یک از داروی‌های ضد درد زیر بر خلاف سایر گزینه‌ها که عملکرد ضد التهابی محیطی دارند، به صورت مرکزی عمل می‌کند؟

الف) آسپرین

ب) ایبوپروفن

ج) ناپروکسن

د) استامینوفن

۱۳- تحلیل ریشه به دلیل ارتودنسی در کدام دندان‌ها شایع‌تر بوده و بهترین روش مدیریت این مشکل چیست؟

الف) ثنایاهای ماگزایلا- تهیه پانورامیک به فاصله ۶ تا ۹ ماه

ب) ثنایاهای مندیبل- تهیه پانورامیک به فاصله ۶ تا ۹ ماه

ج) ثنایاهای ماگزایلا- تست وجود ژن‌های تحلیل ریشه در فرد

د) ثنایاهای مندیبل- تست وجود ژن‌های تحلیل ریشه در فرد

۱۴- در صورتی که در طی معاینه روتین شاهد رویش نا به جای مولر اول فک بالا و تحلیل ریشه مولر دوم شیری این فک به میزان یک میلی‌متر در اثر این رویش نا به جا باشید، چه طرح درمانی را انتخاب خواهید کرد؟

الف) عدم درمان و فالوآپ

ب) استفاده از سپریتور الاستیکی

ج) استفاده از سیم برنجی

د) استفاده از clip separator

۱۵- در روند تصمیم‌گیری برای طرح درمان بیماری با غیبت دو طرفه دندان‌های لترال بالا در سن دوازده سالگی کدام گزینه می‌تواند راهکاری منطقی از لحاظ بالینی باشد؟

الف) حفظ طولانی مدت دندان کانین شیری و قبول کردن کانین دائمی به عنوان دندان لترال

ب) تلاش برای بازکردن فضای دندان‌های غایب در صورت تمایل به مال اکلوزن کلاس سه

ج) تصمیم به بستن فضای دندان‌های غایب در صورت شیب رو به عقب دندان‌های سانترال

د) باز نگه داشتن فضای دندان‌های غایب از این سن تا ۱۸ سالگی و سپس ایمپلنت آن‌ها

۱۶- منظور از "headgear effect" در اثر استفاده از دستگاه‌های فانکشنال کلاس دو چیست؟

الف) ممانعت از رشد رو به جلوی فک بالا

ب) افزایش شیب ثنایاهای پایین

ج) تغییر در موقعیت گلنویید فوسا

د) چرخش ساعتگرد پلن اکلوزال

۱۷- در صورت نیاز به کنترل میزان رویش عمودی دندان‌ها همزمان با استفاده از دستگاه فانکشنال کلاس دو از چه جزئی می‌توان استفاده کرد؟

- (الف) لینگوال فلنج (ب) باکال شیلد (ج) لینگوال شیلد (د) لینگوال پد

۱۸- در بیماری با یافته‌های سفالومتریکی زیر چه اپلاینسی را برای درمان انتخاب می‌کنید؟

SNA= 79
SNB= 80
SN-MP= 28
U1-NA= 19

(مقادیر نرمال: SNA=82، SNB=80، SN-MP=32، U1-NA= 22)

- (الف) فیس ماسک (ب) فرانکل کلاس سه (ج) چین کاپ (د) هدگیر سرویکال

۱۹- در بیمار در اواخر سنین دندان‌های مختلط و دارای کراس بایت خلفی دو طرفه اقدام به نصب دستگاه هایرکس کرده‌ایم. چنانچه دستگاه را با سرعت آهسته باز کنیم، کدام گزینه صادق خواهد بود؟

- (الف) دچار التهاب بافتی چشمگیر خواهیم شد.
(ب) بعد از ۱۰ هفته میزان اکسپنشن استخوانی بیشتر از دندان‌های خواهد بود.
(ج) سهم اکسپنشن دندان‌های و استخوانی نهایتاً با روش سریع تفاوتی نخواهد داشت.
(د) دستگاه روزی دو بار باز خواهد شد.

۲۰- پلیت‌های فعال ارتودنسی متحرک که جهت اکسپنشن قوس دارای پیچ می‌باشند، تمام ویژگی‌های ذکر شده در گزینه‌های زیر را دارند، بجز:

- (الف) کنترل میزان حرکت دندان‌های
(ب) مستحکم و ریجید بودن
(ج) اعمال نیروی ممتد
(د) از دست رفتن تطابق در صورت فعال کردن سریع

اندودانتیکس

۲۱- کدام مورد زیر از دلایل تبدیل Asymptomatic apical periodontitis به Symptomatic apical periodontitis نیست؟

- (الف) افزایش سایز ضایعه پری‌اپیکال
(ب) کاهش دفاع میزبان
(ج) تغییر نوع میکروارگانیسم‌های در کانال ریشه
(د) افزایش میزان (load) میکروارگانیسم‌ها

۲۲- در تمایز بین کیست نازوپالاتین و کیست رادیکولار.....

- (الف) تغییر زاویه عمودی رادیوگرافی پری‌اپیکال برای تمایز کیست نازوپالاتین از کیست رادیکولار کمک بیشتری می‌کند.
(ب) وجود شکاف‌های کلاسترول در دیواره کیست نازوپالاتین در تشخیص این دو کیست کمک‌کننده است.
(ج) وجود دیواره به شدت ملتهب و هایپر پلاستیک و ادماتوز در کیست نازوپالاتین وجه تمایز مشخص بین دو کیست می‌باشد.
(د) دیواره کیست نازوپالاتین با اپیتلیوم تنفسی استوانه‌ای مطابق کاذب اما دیواره کیست رادیکولار معمولاً با اپیتلیوم مطابق سنگفرشی غیر کراتینیزه پوشانده شده است.

۲۳- بیماری با درد تیز هنگام جویدن غذا و حساسیت به سرما در دندان ۶ سمت راست بالا مراجعه نموده است. در معاینه ترمیم کلاس ۲ وسیع در سمت مزایال و کرکی (Crack) در شیار لینگوال مشاهده می شود. در تشخیص افتراقی مشکل رخ داده، محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) Craze lines

ب) Fractured Cusp

ج) Cracked tooth

د) Horizontal fracture

۲۴- تمام موارد زیر جزء شایع ترین آنومالی ها در پرمولر اول ماگزایلا می باشند، بجز:

الف) 4 canals

ب) Dens evagination

ج) Radicular groove

د) Fusion/gemination

۲۵- بیماری ۷۵ ساله با پوسیدگی دندان لترال بالا و بدون درد مراجعه کرده است. در رادیوگرافی ناحیه اپیکال نرمال است و کلسفیکاسیون پالپ چمبر مشاهده می شود. بیمار به تست سرما و گرما پاسخ نمی دهد. در ابتدا انجام کدام تست دیگر جهت تشخیص بیماری پالپ دندان لازم است؟

الف) تست دق ب) تست بایتینگ ج) تست الکتریکی د) تست تهیه حفره

۲۶- کدام مورد از تفاوت های بین دو روش تزریق داخل استخوانی و داخل PDL نیست؟

الف) افزایش موفقیت با تکرار تزریق

ب) مدت اثر بی حسی

ج) نیاز به وجود مقاومت در هنگام تزریق

د) مقدار ماده بی حسی تزریق شده

۲۷- کدام گزینه در مورد فایل C و C+ صحیح می باشد؟

الف) این دو فایل جزء فایل های دستی بوده و برای کانال های کلسیفیه مناسب تر هستند.

ب) این دو نوع فایل صرفاً جهت عبور از لج طراحی شدند.

ج) این دو فایل فقط در یک سوم کروئال قابل استفاده هستند و اگر در اپیکال استفاده شوند می شکنند.

د) این دو نوع فایل جزء فایل های روتاری هستند و سخت تر از فایل های معمولی هستند.

۲۸- کدام گزینه در مورد فاکتور PAI نادرست است؟

الف) در صورت کاهش اندازه ضایعه پیامد درمان با استفاده از PAI می تواند به عنوان در حال بهبودی طبقه بندی شود.

ب) در صورت از بین رفتن ضایعه نتیجه درمان با استفاده از PAI می تواند به عنوان بهبود یافته طبقه بندی شود.

ج) در صورت ایجاد ضایعه جدید نتیجه درمان با استفاده از PAI می تواند به عنوان در حال شکل گیری طبقه بندی شود.

د) نمره دهی PAI در ۴ مرحله از پری اپکس سالم (نمره ۱) تا یک ضایعه بزرگ پری اپیکال (نمره ۴) است.

۲۹- کدام گزینه در ارتباط با تغییر رنگ ناشی از مصرف تتراسایکلین صحیح می باشد؟

الف) میزان تتراسایکلین موجود در این نوع تغییر رنگ ها در مینا بیشتر از عاج می باشد.

ب) این نوع تغییر رنگ فقط در کودکان زیر ۴ سال به دنبال استفاده از تتراسایکلین به وجود می آید.

ج) تغییر رنگ ناشی از تتراسایکلین دو طرفه بوده و چندین دندان را در هر فک درگیر می کند.

د) تغییر رنگ ناشی از تتراسایکلین یک طرفه بوده و بیشتر دندان های قدامی را در هر فک درگیر می کند.

۳۰- پروگنوز درمان ریشه پس از پست (Post) پرفوریشن وابسته به کدام عامل زیر است؟

- (الف) بروز خونریزی (ب) درد ناگهانی (ج) سایز ریشه (د) سایز پست

۳۱- در شکستگی ریشه دندان

- (الف) در شکستگی یک سوم میانی ریشه دندان انجام اسپیلنت ضروری نیست و کنترل طولانی مدت تجویز نمی‌شود.
(ب) شکستگی یک سوم اپیکالی ریشه دندان نیاز به اسپیلنت ندارد و کنترل طولانی مدت تجویز می‌شود.
(ج) برای تشخیص شکستگی یک سوم اپیکالی رادیوگرافی با زاویه ۱۲۰ بسیار کمک‌کننده است.
(د) معمولاً در شکستگی ریشه کلسیفیکاسیون متامورفوزیس در قطعه اپیکال رخ می‌دهد.

۳۲- بیماری ۱۰ ساله با Dens evaginatus در پره‌مولر پایین و سینوس ترکت (sinus tract) مربوط به آن مراجعه کرده است. طرح درمان مناسب برای این دندان چیست؟

- (الف) وایتال پالپ‌تراپی
(ب) پالپکتومی پارسیل
(ج) رژنراتیو اندودانتیک
(د) سرویکال پالپتومی

۳۳- تریازولام برای کنترل اضطراب بیمار در جلسه اورژانس درمان اندودانتیک به دلیل به کار می‌رود.

- (الف) داشتن نیمه عمر کوتاه
(ب) lipophilic بودن و جذب زیر زبانی کم
(ج) در دسترس نبودن دیازپام
(د) داشتن شروع اثر آرام و کند

۳۴- در تکنیک Formed cone مخروط انتخابی در طول کارکرد تقریبی تا اپکس به مدت در کلروفرم غوطه‌ور می‌شود.

- (الف) ۵-۶ میلی‌متر / ۴ ثانیه
(ب) ۳-۴ میلی‌متر / ۱ ثانیه
(ج) ۳-۶ میلی‌متر / ۵ ثانیه
(د) ۲-۳ میلی‌متر / ۳ ثانیه

۳۵- احتمال بروز دردهای پالپی خود به خودی یا تقلید درد دندانی در مبتلایان به کدام نوع از بیماری‌های سیستمیک وجود دارد؟

- (الف) عفونت‌های هرپس زوستر
(ب) آنمی داسی‌شکل
(ج) دیابت ملیتوس
(د) عفونت‌های سیتومگالو ویروس

۳۶- در تصویربرداری دیجیتال هر چه سایز وکسل‌ها (voxel) کوچک‌تر باشد

- (الف) دوز رادیاسیون کمتر می‌شود.
(ب) زمان اسکن طولانی‌تر می‌شود.
(ج) افزایش تاری تصویر اتفاق می‌افتد.
(د) frame rate کاهش می‌یابد.

- ۳۷- فایل ۲۰ دستی با تیپر ۰/۰۲ در فاصله ۳ میلی متر از D₀ چه قطری دارد؟
 الف) ۰/۲۸ میلی متر (ب) ۰/۲۱ میلی متر (ج) ۰/۲۶ میلی متر (د) ۰/۲۵ میلی متر
- ۳۸- موقعیت حفره دسترسی پرمولر اول و دوم فک پایین نسبت به شیار مرکزی به ترتیب از راست به چپ کدام است؟
 الف) مرکز- مرکز (ب) باکال- مرکز (ج) مرکز- باکال (د) باکال- باکال
- ۳۹- به منظور کنترل درد متوسط (moderate) پس از درمان ریشه در بیمار حساس به خانواده آسپرین (Aspirin like drugs) کدام دارو تجویز گردد؟
 الف) APAP 1000mg / tramadol 37.5mg
 ب) Ibuprofen 400mg / tramadol 37.5mg
 ج) Ibuprofen 800mg
 د) APAP 500mg
- ۴۰- کدام عامل سبب کاهش Cyclic fatigue منجر به شکستن فایل ها در کانال ریشه است؟
 الف) استفاده از تکنیک Step-back برای آماده سازی کانال
 ب) استفاده از فایل های تهیه شده از آلیاژهای Thermomechanical processed
 ج) استفاده از فایل های روتاری برای آماده سازی کانال
 د) حذف لایه اسمیر توسط مواد شستشو دهنده

بیماری های دهان و فک و صورت

- ۴۱- کدام دسته دارویی ضد فشار خون باعث angioedema می شود؟
 الف) مهارکننده های کانال کلسیم
 ب) دیورتیک ها
 ج) بتا بلاکرها
 د) مهارکننده های ACE
- ۴۲- برای پروفیلاکسی آنتی بیوتیک بیماری که قادر به خوردن دارو نیست، کدام رژیم دارویی زیر را پیشنهاد می کنید؟
 الف) آمپی سیلین ۱ گرم داخل وریدی
 ب) سفازولین ۱ گرم داخل عضلانی
 ج) سفتریاکسون ۲ گرم داخل وریدی
 د) کلیندامایسین ۶۰۰ میلی گرم داخل عضلانی
- ۴۳- کدام یک از شرایط لزوم انجام مشاوره پزشکی قبل از انجام خدمات دندانپزشکی انتخابی برای بیمار مبتلا به بیماری ایسکمیک قلبی نمی باشد؟
 الف) سابقه سکته قلبی ۲ ماه قبل
 ب) وجود درد قفسه سینه
 ج) سابقه آریتمی
 د) وجود خستگی
- ۴۴- قوام نرمال غده تیروئید (در صورت لمس) کدام است؟
 الف) soft (ب) rubbery (ج) firm (د) hard

- ۴۵- بیماری با خشکی دهان، خشونت صدا، دیسفاژی و درد تیر کشنده از ناحیه قدام گردن به سمت گوش و فکین مراجعه کرده است. کدام یک از بیماری های تیروئیدی زیر با احتمال بیشتری مطرح می شود؟
 الف) پرکاری تیروئید
 ب) کم کاری تیروئید
 ج) تیروئیدیت هاشیماتو
 د) گواتر
- ۴۶- در بیمار تحت درمان با هپارین در صورت نیاز به درمان اورژانس دندانپزشکی، جهت از بین بردن اثر آن از کدام دارو استفاده می شود؟
 الف) پروتامین سولفات
 ب) ویتامین k
 ج) دابیگاتران
 د) ریواروکسابان
- ۴۷- تست غربالگری برای بررسی احتمال خونریزی در فرد مبتلا به لوسمی مزمن کدام است؟
 الف) PT
 ب) PTT
 ج) platelet count
 د) TT
- ۴۸- در بیماری که سابقه تزریق بیس فسفونات دارد، احتمال ایجاد نکروز استخوان در کدام ناحیه بیشتر است؟
 الف) قدام مندیبل
 ب) خلف مندیبل
 ج) قدام ماگزila
 د) خلف ماگزila
- ۴۹- کدام یک از اختلالات زیر با ابتلا به دیابت نوع یک ارتباط مشخصی ندارد؟
 الف) کاندیدا
 ب) لیکن پلان
 ج) لکوپلاکیا
 د) زخم تروماتیک
- ۵۰- کدام یک از علایم دهانی CKD پس از انجام همودیالیز از بین می رود؟
 الف) dry mouth
 ب) tongue pain
 ج) uremic odor
 د) uremic frost
- ۵۱- دو روز پس از انجام ترمیم دو سطحی دندان، بیمار با شکایت از درد شدید لثه مجاور دندان ترمیم شده مراجعه می کند. در معاینه، زخم های کوچک مجاور هم که هر یک به اندازه ۱-۲ میلی متر بوده و حاشیه اریتماتوز دارند در ناحیه attached gingiva دیده می شوند. بهترین تشخیص کدام است؟
 الف) primary gingivostomatitis
 ب) recurrent herpes labialis
 ج) recrudescence intra-oral HSV
 د) herpetiform aphthous ulceration
- ۵۲- در صورت بروز یک زخم منفرد در حفره دهان، کدام یک در لیست تشخیص افتراقی قرار نمی گیرند؟
 الف) زخم تروماتیک
 ب) اسکواموس سل کارسینوما
 ج) زخم ائوزینوفیلیک
 د) پمفیگوس و لگاریس
- ۵۳- احتمال تغییرات بدخیمی در کدام یک از ضایعات زیر از سایرین کمتر است؟
 الف) لیکن پلان
 ب) کام سیگاری ها
 ج) لوکوپلاکیا
 د) اریتروپلاکیا

۵۴- کدام گزینه مطرح کننده علت انگولار چلایتیس نمی باشد؟

- الف) عفونت استرپتوکوک
- ب) کمبود ویتامین B12
- ج) آتوپی
- د) کاهش ارتفاع عمودی صورت

۵۵- در ناحیه دندان کشیده شده، یک ماکول کوچک خاکستری-آبی در مخاط آلوئول مشاهده می شود. ضایعه سال هاست که وجود داشته و تغییرات اندازه و علامت ندارد. بهترین تشخیص کدام است؟

- الف) ملانوما
- ب) آمالگام تاتو
- ج) پیگماتتاسیون فیزیولوژیک
- د) پیگماتتاسیون پس از التهاب

۵۶- کدام عامل فاکتور تشدیدکننده برای افزایش حجم التهابی لثه نیست؟

- الف) اپلاینس ارتودنسی
- ب) تنفس دهانی
- ج) کمبود ویتامین D
- د) بارداری

۵۷- خانمی ۲۵ ساله با تورم ندولار لب پایین که ته رنگ آبی و سابقه کوچک و بزرگ شدن دارد مراجعه می کند. وی تاریخچه تروما به این ناحیه را به یاد می آورد. بهترین تشخیص کدام است؟

- الف) سنگ غده بزاقی
- ب) تومور غده بزاقی
- ج) موکوسل
- د) مالفورماسیون عروقی

آسیب شناسی دهان و فک و صورت

۵۸- در کدام یک از علل ماکروگلوسیا، زبان سطح مولتی ندولر دارد؟

- الف) Neurofibromatosis
- ب) Hypothyroidism
- ج) Lymphangioma
- د) Down syndrome

۵۹- کدام یک از علائم زیر در استئومیلیت مزمن چرکی دیده نمی شود؟

- الف) لکوسیتوز
- ب) تورم
- ج) درد
- د) ترشح چرکی

۶۰- کدام یک از موارد زیر در ارتباط با ژنریویت استئوماتیت هرپتیک حاد نادرست است؟

- الف) لثه متورم و بدون درد است.
- ب) هردو لثه چسبنده و متحرک رادرگیر می کند.
- ج) قبل از شش ماهگی نادر است.
- د) ضایعات به صورت وزیکول های کوچک و متعدد بروز می کند.

۶۱- کدام یک از انواع ملانوما در غشاهای مخاطی ایجاد می شود؟

- الف) nodular melanoma
ب) superficial spreading melanoma
ج) Acral lentiginous melanoma
د) Lentigomaligna melanoma

۶۲- بیمار مبتلا به کارسینوم سلول سنگفرشی دهان (SCC) با علائم کلینیکال T2N1M0 در کدام Stage کلینیکی قرار دارد؟

- الف) stage IVB ب) stage II ج) stage III د) stage IVA

۶۳- کدام یک از تومورهای زیر مستعد متاستاز دوردست بوده و متاستاز اغلب به کدام ناحیه است؟

- الف) موکوپیدرموئید کارسینوما - استخوان
ب) آدنوئید سیتیک کارسینوما - ریه
ج) آدنوئید سیتیک کارسینوما - مغز
د) موکوپیدرموئید کارسینوما - کبد

۶۴- کدام یک از تومورهای غدد بزاقی زیر به همراه کانالیکولار آدنوما شایع ترین تومور در ناحیه لب بالا می باشد؟

- الف) بازال سل آدنوما
ب) پلئومورفیک آدنوما
ج) آدنوئیدسیستیک کارسینوما
د) موکوپیدرموئید کارسینوما

۶۵- نوزادی با ضایعه قرمز رنگ و غیر برجسته در ناحیه پوست زیر چشم متولد می شود. اگر بیوپسی از ضایعه تهیه شود، در بررسی میکروسکوپی، فضاهای کوچک عروقی همراه با پرولیفراسیون سلول های اندوتلیال مشاهده می شود. تشخیص کدام است؟

- الف) Infantile hemangioma
ب) Capillary Malformation
ج) Congenital hemangioma
د) Venus Malformation

۶۶- پسر بچه ای ۱۲ ساله با تورم دردناک ناحیه راست مندیبل همراه با تب و لکوسیتوز مراجعه کرده است. در نمای رادیوگرافی، ضایعه رادیولوسنت با حدود نامشخص مشاهده می شود. در بررسی هیستوپاتولوژی صفحاتی از سلول های گرد کوچک دیده می شود. تشخیص کدام است؟

- الف) استئومیلیت مزمن
ب) کندروسارکوم
ج) استئوسارکوم
د) یوئینگ سارکوم

۶۷- در تمام ضایعات زیر، زبان شایع ترین مکان ایجاد ضایعه داخل دهانی است، بجز:

- الف) Neurofibroma
ب) Lipoma
ج) Granular cell tumor
د) Schwannoma

۶۸- در کدام یک از انواع لکوپلاکیا احتمال تغییرات بدخیمی بیشتر می باشد؟

- الف) Granular ب) Verruciform ج) speckled د) fissured

۶۹- نمای رادیوگرافی کدام یک از ضایعات زیر Diagnostic است؟

- الف) Aneurysmal bone cyst
ب) Cherubism
ج) Traumatic bone cyst
د) Central giant cell granuloma

۷۰- کدام یک از تومورهای ادنتوژنیک با وجود نیاز به درمان محافظه کارانه در تومور اولیه، در صورت عود نیاز به جراحی تهاجمی تری دارد؟

- الف) Ameloblastic Fibroma
ب) Ameloblastoma
ج) Pindborg tumor
د) Central odontogenic fibroma

۷۱- در کدام یک از کیست های ادنتوژنیک زیر، التهاب می تواند بعنوان عامل پرولیفراسیون کیستیک اپی تلیوم ادنتوژنیک باشد؟

- الف) Gingival cyst of adult
ب) Lateral periodontal cyst
ج) Odontogenic keratocyst
د) Dentigerous cyst

۷۲- در کدام یک از ضایعات زیر، تحلیل ریشه دندان های درگیر، شایع می باشد؟

- الف) فیبروم ادنتوژنیک مرکزی
ب) آملوبلاستیک فیبروما
ج) آدنوماتوئید ادنتوژنیک تومور
د) آملوبلاستیک فیبرو ادنتوما

۷۳- در بررسی نمونه پاتولوژی تهیه شده از ناحیه کام نرم بیمار، شکاف زیر اپی تلیال مشهود است. کدام یک از ضایعات زیر در تشخیص افتراقی مطرح نمی باشد؟

- الف) Cicatricial pemphigoid
ب) Bullous lichen planus
ج) Epidermolysis bullosa acquisita
د) Pemphigus vegetans

۷۴- Birbeck granules در کدام بیماری دیده می شود و با چه روشی قابل شناسایی است؟

- الف) Langerhans cell histiocytosis - میکروسکوپ نوری
ب) Langerhans cell histiocytosis - میکروسکوپ الکترونی
ج) Hodgkin lymphoma - میکروسکوپ نوری
د) Hodgkin lymphoma - میکروسکوپ الکترونی

پروتزهای دندانی

- ۷۵- کدام جمله در مورد Bead در دنچر فک بالا صحیح است؟
 الف) ارتفاع 0.5 mm - پهنای 2 mm در قاعده و 2 mm جلوتر از انتهای خلفی دنچر واقع می‌شود.
 ب) ارتفاع 2 mm - پهنای 2 mm در قاعده و 0.5 mm جلوتر از انتهای خلفی دنچر واقع می‌شود.
 ج) ارتفاع $1-1.5\text{ mm}$ - پهنای 1.5 mm در قاعده و 0.5 mm جلوتر از انتهای خلفی دنچر واقع می‌شود.
 د) ارتفاع $1-1.5\text{ mm}$ - پهنای 1.5 mm در قاعده و 2 mm جلوتر از انتهای خلفی دنچر واقع می‌شود.
- ۷۶- در رابطه با قراردعی قسمت Retentive آوردنچر کدام گزینه صحیح است؟
 الف) طی پروسه پخت قرار داده شود سایش کمتر است.
 ب) در جلسه تحویل قرار داده شود هنگام استراحت اکتیو است.
 ج) طی پروسه پخت قرار داده شود عمر آن بیشتر است.
 د) در جلسه تحویل قرار داده شود هنگام استراحت غیر فعال است.
- ۷۷- در صورتی که دندان‌های مندیبل به نحوی قرار گرفته باشند که تمایل به بلند شدن دنچر توسط لب‌ها وجود داشته باشد، بروز خطا در تلفظ کدام حروف اتفاق می‌افتد؟
 الف) لینگودنتال (ب) لیودنتال (ج) لینگوآلوئولار (د) لینگوپالاتال
- ۷۸- قالب‌های فانکشنال با tissue conditioner بعد از چند روز باید خارج شوند؟
 الف) یک هفته
 ب) سه تا چهار روز
 ج) پنج تا هفت روز
 د) دو هفته
- ۷۹- معمولاً علت sore spot چه می‌باشد؟
 الف) ثبات ضعیف دنچر
 ب) تطابق ضعیف دنچر
 ج) خطاهای اکلوژن و لبه‌های بلند
 د) ترومای مزمن low-grade
- ۸۰- میزان حداکثر حرکت لترالی بین انسیزالی بمنظور اصلاح خطاهای اکلوژال در حرکات طرفی چقدر است؟
 الف) هشت میلی‌متر (ب) پنج میلی‌متر (ج) سه میلی‌متر (د) دو میلی‌متر
- ۸۱- شکستگی‌های مربوط به اجزای فلزی در بیس دنچر اغلب در کدام ناحیه بوده و به چه علتی می‌باشد؟
 الف) درون بیس آکریلی - فقدان اشکال گیر کافی
 ب) اتصال بین رزین آکریلی و فلز - شکستگی ناشی از fatigue
 ج) درون ساختار فلزی - فقدان اشکال گیر کافی
 د) درون بیس آکریلی - شکستگی ناشی از fatigue
- ۸۲- برای عمل بوردر مولدینگ فرنوم لینگوال کدام حرکت انجام می‌شود؟
 الف) حروف O یا E را ادا نماید.
 ب) فک پائین را به سمت چپ و راست حرکت دهد.
 ج) زبان لب بالا را به سمت چپ و راست خیس کند.
 د) مانع از بستن دهان توسط بیمار بشویم.

۸۳- کدام تغییرات مورفولوژیک در بی‌دندانی رخ نمی‌دهد؟

- الف) پروگناتیسم مندیبل
- ب) عمیق شدن شیار نازولبیال
- ج) افزایش زاویه لبیال افقی
- د) افزایش زاریه کلوملا-فیلتروم

۸۴- دندان مصنوعی انتخابی در درمان سینگل دنچر بهتر است چگونه باشد؟

- الف) مونوپلن و کوچک
- ب) مونوپلن و بزرگ
- ج) دارای شیب مشخص و کوچک
- د) دارای شیب مشخص و بزرگ

۸۵- در صورت عدم امکان جراحی بافت هایپرپلاستیک، کدام اقدام صورت می‌گیرد؟

- الف) تغییر طرح درمان
- ب) تغییر تکنیک قالب‌گیری و طرح دنچر
- ج) اجتناب از ثبت ناحیه هایپرپلاستیک
- د) قالب‌گیری با فشار در ناحیه هایپرپلاستیک

۸۶- کدام ماده قالب‌گیری الاستومریک هیدروفلیل تر است؟

- الف) آگار
- ب) سیلیکون افزایشی
- ج) سیلیکون تراکمی
- د) پلی‌اتر

۸۷- استفاده از مداد سیاه برای علامت‌گذاری Finish line چه مشکلی ایجاد می‌کند؟

- الف) Open margin
- ب) سایش دای
- ج) آلوده کردن مارجین کستینگ
- د) Short margin

۸۸- کدام فاکتور جزء ویژگی‌های یک Framework design مناسب برای رستوریشن PFM نیست؟

- الف) ضخامت یکنواخت فلز
- ب) ضخامت یکنواخت پرسن
- ج) Buttressing shoulder لینگوالی
- د) ایجاد proximal strut

۸۹- تطابق مارجین کدام رستوریشن موقت بهتر است؟

- الف) روکش موقت ساخته شده از پلی‌متیل متاکریلات به روش مستقیم
- ب) روکش موقت ساخته شده از VLC اورتان دی متاکریلات به روش غیرمستقیم
- ج) روکش موقت ساخته شده از پلی‌اتیل متاکریلات به روش مستقیم
- د) روکش موقت ساخته شده از پلی‌متیل متاکریلات به روش غیرمستقیم

۹۰- در دو دندان با طول اکلوژوژنژیوالی برابر، اما با قطر نامساوی، کراون دندان کوچک تر دارای گیر و ثبات است.

- الف) بیشتر، کمتر
- ب) کمتر، بیشتر
- ج) بیشتر، بیشتر
- د) کمتر، کمتر

۹۱- کدام یک از مشکلات زیر، ناشی از تمایل باکالی تراش (Path of insertion) در روکش متال سرامیک دندان های قدامی می باشد؟

- الف) Over contouring
- ب) ریسک به پالپ نزدیک شدن
- ج) کوتاه شدن طول دندان
- د) گیر افتادن روکش

۹۲- در کراون های تمام سرامیک Radial shoulder کدام عمل زیر را برآورده نمی سازد؟

- الف) Marginal integrity
- ب) Resistance
- ج) Retention
- د) Structural durability

۹۳- بهترین خط خاتمه تراش برای دندان هایی که به علت جراحی لثه طول تاج کلینیکال بلندی دارند چیست؟

- الف) Shoulder bevel
- ب) Deep chamfer
- ج) Feather edge
- د) chamfer

۹۴- نقاط تماس پروگزیمالی دندان های قدامی بالا از میدلاین به طرف دیستالی دارای حرکت هستند.

- الف) ژنژیوالی
- ب) اینسایزالی
- ج) در تمام نواحی در یک امتداد
- د) اکلوژالی تر در دندان های خلفی

۹۵- در پرسن های فلدسپاتیک autoglaze چگونه انجام می شود؟

- الف) پخت در دمای بالاتر بدون وکیوم
- ب) پخت در دمای بالاتر با وکیوم
- ج) پخت در دمای پایین تر بدون وکیوم
- د) پخت در دمای پایین تر با وکیوم

۹۶- مزیت forced eruption نسبت به surgical crown lengthening چیست؟

- الف) تامین ferrule effect
- ب) تامین biologic width
- ج) زیبایی بهتر
- د) گیر بیشتر روکش نهایی

۹۷- محل tissue stop در پروتز پارسیل کلاس یک کندی روی کدام کست و در چه محلی تعبیه می شود؟

- الف) روی کست اصلی - در دیستال دندان پایه آخر
- ب) روی کست اصلی - در دیستال ریج بی دندانی
- ج) روی کست رفرکتوری - در دیستال دندان پایه آخر
- د) روی کست رفرکتوری - در دیستال ریج بی دندانی

۹۸- دلیل شکستن ایمبرازور کلاسپ معمولاً کدام است؟

- الف) آماده سازی ناکافی دندان
- ب) نیروهای اکلوژال سنگین
- ج) اشکال ریختگی قسمت های نازک مجموعه کلاسپ
- د) وجینگ دندان ها

۹۹- کدام کلاسپ در دندان پایه ی قدامی مدیفیکیشن، در پروتز پارسیل کلاس دو مد یک، نباید استفاده شود؟

- الف) T-bar
- ب) Simple circlet
- ج) Wrought wire
- د) I-bar

۱۰۰- کدام یک از موارد زیر می توانند به عنوان indirect retainer در پروتز پارسیل متحرک عمل کند؟

- الف) Continuous bar
- ب) Labial bar
- ج) Retentive clasp
- د) Rugae

۱۰۱- در combination clasp سطح مقطع بازوی گیر و بازوی متقابل به ترتیب است.

- الف) نیم دایره - نیم دایره
- ب) نیم دایره - دایره
- ج) دایره - دایره
- د) دایره - نیم دایره

۱۰۲- مهمترین فاکتور در انتخاب کلاسپ کدام است؟

- الف) محل اندرکات
- ب) عمق اندرکات
- ج) محل دندان در قوس فکی
- د) محل و عمق اندرکات

۱۰۳- در مرحله و External Finishing Line در مرحله فرم داده می شود.

(از راست به چپ)

- الف) Wax Up - ریلیف و بلوکات
- ب) Wax Up - ریلیف و بلوکات
- ج) Casting - ریلیف و بلوکات
- د) Wax Up - Casting

۱۰۴- با استفاده از فیس بو رابطه با و مشخص می شود.

- الف) فک بالا ، فک پائین ، کندیل
- ب) فک پائین ، فک بالا ، نقطه سوم
- ج) فک پائین ، نقطه سوم ، کندیل
- د) فک بالا ، محور لولایی ، بیس جمجمه

پریودانتیکس

۱۰۵- سمان تشکیل شده در یک سوم اپیکالی ریشه و نواحی فورکا طبق طبقه بندی Schroeder چه نام دارد؟

- الف) سمان آسلولار آفبریلار
- ب) سمان آسلولار با الیاف خارجی
- ج) سمان سلولار با الیاف مختلط
- د) سمان سلولار با الیاف داخلی

۱۰۶- در بیماری نقص چسبندگی لکوسیتی (LAD) افزایش بیان کدام سایتوکاین دیده می شود؟

- الف) IL-1b
- ب) TNF a
- ج) IL-17
- د) PGE2

۱۰۷- در نمای هیستولوژیک دندان تحت اکلوزن تروماتیک کدام یک از موارد زیر دیده نمی شود؟

- الف) افزایش الیاف کلاژن
- ب) افزایش عرض PDL زیر کرس
- ج) افزایش عروق
- د) افزایش تعداد استئوکلاست ها

۱۰۸- شروع تشکیل Rete pegs در کدام یک از مراحل ژنژویت اتفاق می افتد؟

- الف) Initial lesion
- ب) Early lesion
- ج) Established lesion
- د) Advanced lesion

۱۰۹- زودترین علایم ژنژویت در کدام یک از موارد زیر دیده می شود؟

- الف) ژنژویت مارجینال
- ب) ژنژویت پاپیلاری
- ج) ژنژویت منتشر
- د) الف و ب

۱۱۰- برجستگی های شن ریزه مانند (Minutely pebbled surface) از خصوصیات کاراکتریستیک کدام یک از موارد زیر می باشد؟

- الف) افزایش حجم لثه مرتبط با لوسمی
- ب) سارکویدوز
- ج) فیبروماتوز لثه
- د) گرانولوماتوز وگنر

۱۱۱- کدام یک از نواحی زیر جزء ناحیه **Plaque-free Zone** نیست؟

- الف) پلاک چسبنده
- ب) پلاک غیر چسبنده
- ج) ناحیه اتصال JE به دندان
- د) ناحیه الیاف بافت همبندی نیمه تخریب شده در اپیکال JE

۱۱۲- در خصوص اثر **TFO** بر روی میزان تحلیل استخوان و تشکیل ضایعات اینترابونی کدام گزینه صحیح می باشد؟

- الف) **TFO** باعث شروع **Attachment Loss** کلینیکی نمی شود.
- ب) در حضور التهاب ایجاد شده توسط بیوفیلیم نمی تواند میزان و سرعت **Attachment Loss** را افزایش دهد.
- ج) در حضور التهاب ایجاد شده توسط بیوفیلیم نمی تواند میزان و سرعت **Bone Loss** را افزایش دهد.
- د) در حضور التهاب ایجاد شده توسط بیوفیلیم نمی تواند باعث القای تشکیل ضایعات عمودی یا **Angular** شود.

۱۱۳- مستعدترین ناحیه پر یودنشیوم دندان مولر اول مندیبل نسبت به آسیب در مقابل نیروهای اکلوزالی بیش از حد کدام یک از گزینه های زیر می باشد؟

- الف) ۱/۳ کروئالی ریشه ها
- ب) ۱/۳ میانی ریشه ها
- ج) ۱/۳ اپیکالی ریشه ها
- د) فورکا

۱۱۴- کدام یک از باکتری های زیر جزء کمپلکس قرمز (**Red Complex**) نیست؟

- الف) *Tannerella forsythia*
- ب) *Porphyromonas gingivalis*
- ج) *Streptococcus mutans*
- د) *Treponema denticola*

۱۱۵- سایش به دلیل خمش (**Flexure**) دندان که میکروفرکچرهای مکانیکی در سطوح متحمل نیرو در ناحیه سرویکال ایجاد می کند چه نام دارد؟

- الف) اروژن (erosion)
- ب) ابریژن (abrasion)
- ج) ابفرکشن (abfraction)
- د) **Dentoalveolar ablation**

۱۱۶- پروگنوز در تمام موارد زیر **Unfavorable/Questionable** می باشد، بجز:

- الف) نقص چسبندگی لوکوسیتی (**LAD**)
- ب) نوتروپنی اکتسابی
- ج) هیپوفسفاتازی
- د) سندروم اهلر-دانلوس

۱۱۷- حفظ سلامتی بیمار با پیشگیری و درمان های حمایتی جزء کدام یک از اهداف طرح درمان قرار می گیرد؟

- الف) اهداف فوری (**Immediate**)
- ب) اهداف بینابینی (**Intermediate**)
- ج) اهداف طولانی مدت (**Long-term**)
- د) الف و ب

۱۱۸- کدام یک از گزینه‌های زیر از ویژگی‌های آبسه پریودنتال نمی‌باشد؟

- الف) دندان مورد نظر وایتال است.
- ب) در ارتباط با پاکت پریودنتال موجود می‌باشد.
- ج) درد معمولاً شدید و به سختی لوکالیزه می‌شود.
- د) در نمای رادیوگرافی تحلیل استخوان همراه با رادیولوسنسی فورکا دیده می‌شود.

۱۱۹- در فضای اینترپروگزیمال فاقد پاپیلا استفاده از کدام یک از ابزار زیر مناسب‌تر است؟

- الف) نخ دندان
- ب) مسواک بین دندانی
- ج) مسواک‌های Single-tufted
- د) خلال دندان

۱۲۰- کدام یک از موارد زیر در مقایسه وسایل دستی و اولتراسونیک صحیح نمی‌باشد؟

- الف) وسایل اولتراسونیک نسبت به وسایل دستی در کاهش اسپیروکت‌ها و رادهای متحرک در فورکیشن‌های GII,III موثرتر است.
- ب) وسایل اولتراسونیک با Cavitation منجر به کشته شدن پاتوژن‌های پریودنتال می‌شوند.
- ج) اثر ضد میکروبی اسکیلرهای سونیک ناشی از افزایش درجه حرارت یا Acoustic Streaming است.
- د) کورت‌های گریسی Curvette در دبریدمان مدخل فورکا و فورکیشن مولر اول مندیبل موثرتر از وسایل اولتراسونیک باریک است.

۱۲۱- کدام یک از موارد زیر در مورد آزیترومايسين صحیح نمی‌باشد؟

- الف) در افراد تحت درمان با آریترومايسين مرگ ناشی از حوادث کاردیو واسکولار افزایش می‌یابد.
- ب) جزء دسته Azalid ماکرولیدها می‌باشد.
- ج) غلظت آزیترومايسين در نمونه‌های بافتی تهیه شده از ضایعات پریودنتال به طور معنی‌داری بیشتر از لثه نرمال است.
- د) با افزایش زمان پروترومبین (PT) منجر به مهار متابولیسم وارفارین می‌گردد.

۱۲۲- استفاده از بخیه Continuous Independent Sling Suture در فلپ‌هایی که لثه فیشیال و لینگوال هر دو بلند

شده باشند در کدام یک از نواحی زیر بهترین انتخاب خواهد بود؟

- الف) در نواحی خلف مندیبل
- ب) در نواحی دیستال وج
- ج) در نواحی قدام مندیبل
- د) در ماگزایلا

۱۲۳- بر اساس طبقه‌بندی Glickman در مورد ضایعات فورکا اصطلاح cul-de-sac توصیف‌کننده کدام یک از

درجه‌بندی‌های زیر می‌باشد؟

- الف) Grade I
- ب) Grade II
- ج) Grade III
- د) Grade IV

۱۲۴- مهمترین عامل در تصمیم‌گیری در مورد انجام درمان پریودنتال توسط دندانپزشک عمومی یا متخصص کدام یک از

موارد زیر است؟

- الف) شدت بیماری پریودنتال
- ب) گسترش بیماری پریودنتال
- ج) محل بیماری پریودنتال
- د) گزینه الف و ج

جراحی دهان و فک و صورت

۱۲۵- اگر اپکس دندان‌های مولر اول ماگزینا و پرمولر دوم مندیبل نسبت به عضله بوکسیناتور پایین‌تر باشد، عفونت کدام فضا را درگیر خواهد کرد؟ (به ترتیب از راست به چپ)

- الف) باکال - باکال
- ب) باکال - وستیبولار
- ج) وستیبولار - باکال
- د) وستیبولار - وستیبولار

۱۲۶- با توجه به مشخصات زیر عفونت ادنتوژنیک در کدام مرحله است؟
«یک تورم خمیری تقریباً حساس و نرم وجود دارد که در آن استرپتوکوک‌های مهاجم در بدن میزبان کلونیزه می‌شوند.»

- الف) Inoculation
- ب) Cellulitis
- ج) Induration
- د) Abscess

۱۲۷- درمان عفونت ادنتوژنیک کدام بیمار زیر نیاز به تجویز آنتی‌بیوتیک دارد؟

- الف) بیمار با آبسه وستیبولار
- ب) بیماری که بدلیل عفونت پریودنتال شدید، تمام دندان‌های او را باید خارج کرد.
- ج) بیمار درد شدید دندان داشته باشد.
- د) بیمار در حال مصرف داروی سیکلوسپورین

۱۲۸- افزایش سریع استحکام زخم از ویژگی کدام یک از مراحل ترمیم زخم است؟

- الف) مرحله‌ی وسکولار فاز التهابی
- ب) مرحله‌ی سلولار فاز التهابی
- ج) فاز فیبروبلاستیک
- د) فاز ریمادلینگ

۱۲۹- فلپ جراحی باید طوری طراحی شود که

- الف) پس از تکمیل جراحی، برش روی استخوان سالم قرار گیرد.
- ب) پاپیلائی لثه‌ای را قطع نکند.
- ج) اگر ضایعه پاتولوژیک صفحه کورتیکال استخوان را از بین برده باشد برش ما ۶-۸ میلی‌متر دورتر از آن باشد.
- د) همه موارد

۱۳۰- بیمار به دنبال ترومای صورت دچار پارگی کامل لب و شکستگی دنتوآلوئولار شده است. ترتیب مراحل درمان کدام است؟ (به ترتیب از راست به چپ)

- الف) درمان شکستگی دنتوآلوئولار، ترمیم مخاط، ترمیم عضله، ترمیم پوست
- ب) ترمیم مخاط، ترمیم عضله، ترمیم پوست، درمان شکستگی دنتوآلوئولار
- ج) ترمیم پوست، ترمیم عضله، ترمیم مخاط، درمان شکستگی دنتوآلوئولار
- د) درمان شکستگی دنتوآلوئولار، ترمیم پوست، ترمیم عضله، ترمیم مخاط

- ۱۳۱- هنگام کشیدن دندان مولر اول بالا حدود ۲ میلی‌متر از ریشه دیستو باکالی به داخل سینوس وارد شده است و بیمار سینوزیت دارد. ریشه دندان نیز عفونی نیست. درمان مطلوب کدام است؟
- الف) ریشه در جای خود بماند تا فیروز شود.
 ب) ریشه در جای خود بماند و سینوس بسته شود.
 ج) ریشه حتما باید خارج شود.
 د) بیمار آنتی‌بیوتیک بگیرد و مراقبت سینوس را بداند و بخیه روی ناحیه می‌زنیم.
- ۱۳۲- کدام یک از جملات زیر صحیح است؟
- الف) تتراسایکلین موضعی قرار داده شده در ساکت دندان مولر سوم مندیبل در کاهش شیوع Dry socket موثر است.
 ب) درمان Dry socket کورتاژ و پانسمان است.
 ج) شایع‌ترین محل Dry socket مولر سوم بالاست.
 د) شروع درد از همان روز کشیدن دندان آغاز می‌شود.
- ۱۳۳- در صورت شکستن توپروزیته ماگزایلا حین کشیدن دندان مولر سوم به منظور ترمیم و ثبات استخوان حداقل چه مدت بعد باید مجددا اقدام به خارج‌سازی دندان کرد؟
- الف) ۳ ماه بعد
 ب) ۱ ماه بعد
 ج) ۲ هفته بعد
 د) ۶ تا ۸ هفته بعد
- ۱۳۴- الواتور east-west اسم دیگر کدام نوع الواتور می‌باشد؟
- الف) مستقیم ب) کوپلن ج) کرایر د) اپکسور
- ۱۳۵- بیمار آقای ۲۰ ساله بدون سابقه بیماری سیستمیک که برای کشیدن دندان عقل مراجعه کرده است، به دنبال تزریق بی‌حسی موضعی دچار علائم تپش قلب و تهوع و بی‌قراری و سپس کاهش هوشیاری شده است. تشخیص اولیه و اولین اقدام درمانی شما چیست؟
- الف) هیپوگلیسمی - تجویز سرم قندی
 ب) سنکوپ وازوواگال - سوپاین کردن بیمار
 ج) هیپوتنشن ارتواستاتیک - سوپاین کردن بیمار
 د) حساسیت به داروی بی‌حسی - تجویز آنتی‌هیستامین
- ۱۳۶- سخت‌ترین دندان نهفته فک پایین جهت خارج کردن کدام است؟
- الف) دیستو انگولار
 ب) ورتیکال
 ج) مزو انگولار
 د) افقی
- ۱۳۷- حداقل تعداد white blood cell، سلول‌های PMN و پلاکت برای انجام اعمال دندانپزشکی معمول در بیمارانی که شیمی درمانی می‌شوند کدام است؟
- الف) ۲۰۰۰ - ۲۰٪ - ۵۰۰۰۰
 ب) ۲۰۰۰ - ۳۰٪ - ۶۰۰۰۰
 ج) ۲۰۰۰ - ۱۵٪ - ۲۰۰۰۰
 د) ۲۰۰۰ - ۲۰٪ - ۲۰۰۰۰

۱۳۸- کدام یک از موارد زیر احتمال تشخیص MRONJ را کاهش می دهد؟

- الف) وجود سابقه رادیوتراپی فک
- ب) وجود فیستول چرکی خارج دهانی
- ج) وجود استخوان اکسپوز در دهان
- د) سابقه مصرف داروی antiangiogenic

۱۳۹- مهمترین مشکل در رابطه با درمان مارسوپالیزاسیون چیست؟

- الف) احتمال وجود ضایعه مهاجم در جدار کیست
- ب) وابستگی درمان به بیمار
- ج) طولانی بودن زمان درمان
- د) احتمال عدم کوچک شدن کیست

۱۴۰- بیشترین اثر گشادکنندگی عروق مربوط به کدام ماده ی بی حسی است؟

- الف) پروکائین
- ب) تتراکائین
- ج) لیدوکائین
- د) پریلوکائین

۱۴۱- تجویز کدام یک از داروهای زیر در خانم باردار در سه ماهه سوم مجاز است؟

- الف) لیدوکائین - ایبوپروفن
- ب) بویی واکائین - آسپرین
- ج) لیدوکائین - سفالکسین
- د) پریلوکائین - آموکسی سیلین

۱۴۲- احتمال مسمومیت عصبی (پاراستزی) در کدام دارو بیشتر است؟

- الف) پروکائین
- ب) آرتیکائین
- ج) بویی واکائین
- د) پروپوکسی کائین

۱۴۳- در بیماری که به دلیل آبسه دندانی ناشی از مولر اول مندیبل دچار محدودیت شدید در باز کردن دهان می باشد از چه تکنیک بی حسی استفاده می کنید؟

- الف) gox gates
- ب) Akinosi- vazirani
- ج) PDL
- د) بلاک اینفرآلوئولار به روش غیر مستقیم

۱۴۴- کدام تکنیک تزریق در کودکان کنتراندیکاسیون دارد؟

- الف) بلاک اینفرآلوئولار
- ب) تکنیک اکینوزی
- ج) بلاک خلفی فوقانی فک بالا
- د) بلاک ماگزیلاری

دندانپزشکی ترمیمی

۱۴۵- کدام گزینه توصیف صحیحی از prismless enamel می باشد؟

- الف) ۱۰ میکرون ضخامت دارد.
- ب) معمولاً در نواحی نوک کاسپ یافت می شود.
- ج) در آن کریستال های هیدروکسی اپاتیت عمود بر خط رتزیوس قرار گرفته اند.
- د) در آن منشورهای مینایی عمود بر سطح قرار گرفته اند.

۱۴۶- در دیاگرام اصلاح شده keyes-jordan کدام یک جزء فاکتورهای مداخله گر اولیه و کدام یک جزء فاکتورهای مداخله گر ثانویه ای می باشد که تاثیرش هنوز قطعی نشده است؟

الف) PH پلاک - قوم ونژاد

ب) فاکتورهای ژنتیکی - محیط

ج) PH بیوفیلیم - سن

د) سیستم ایمنی - شغل

۱۴۷- طبق جدول ارزیابی ریسک پوسیدگی کارولینای شمالی، تمام موارد نام برده جزء گروه At risk می باشد، بجز؟

الف) کانتکت باز

ب) مصرف مکرر غذاهای قندی

ج) مصرف نوشیدنی های ورزشی

د) ایجاد پوسیدگی های جدید طی سه سال گذشته

۱۴۸- در دختری ۱۰ ساله که در دهان او هیچ گونه شواهد کلینیکی پوسیدگی وجود ندارد فاصله رادیوگرافی توصیه شده

در چه بازه زمانی می باشد؟

الف) ۱۲-۲۴ ماه

ب) ۱۲-۱۸ ماه

ج) ۱۸-۳۶ ماه

د) ۱۲-۶ ماه

۱۴۹- کوتاه کردن کاسپ ها در کدام مرحله از تهیه حفره انجام می شود؟

الف) outline form

ب) wall finishing

ج) secondary resistance form

د) primary resistance form

۱۵۰- کامپوزیت حاوی کدام نوع منومر کمترین hygroscopic expansion را دارد؟

الف) Bis EMA

ب) Siloran Base

ج) Bis GMA

د) UDMA

۱۵۱- لایه اسمیر عمدتاً از تشکیل شده و تراوایی عاج را تا حدود درصد در مطالعات آزمایشگاهی کاهش می دهد.

الف) هیدروکسی آپاتیت و خرده های غذایی - ۹۰

ب) هیدروکسی آپاتیت و کلاژن دناتوره - ۹۰

ج) خرده های غذایی و کلاژن دناتوره - ۸۶

د) هیدروکسی آپاتیت و کلاژن دناتوره - ۸۶

۱۵۲- کدام گزینه نحوه صحیح quadrant dentistry را نشان می دهد؟

الف) استفاده از رابردم انتخابی است.

ب) در صورت تفاوت سایز دو حفره مجاور، ابتدا حفره بزرگتر ترمیم می شود.

ج) در صورت تشابه سایز دو حفره مجاور، ابتدا حفره قدامی تر ترمیم می شود.

د) هر وسیله روتاری و دستی مورد نیاز، قبل از تعویض در تمامی دندان ها استفاده گردد.

۱۵۳- کدام گزینه در ارتباط با کاروینگ ترمیم امالگام کلاس ۵ صحیح می باشد؟

- الف) کاروینگ از ناحیه جینجیوال آغاز می شود.
 ب) کانتور فیشیال افزایش یافته (over contour) جهت بهبود تحریک و تمیزشوندگی حین جویدن ایجاد می شود.
 ج) کانتور فیشیال کاهش یافته (under contour) جهت جلوگیری از ایجاد food impaction ایجاد می شود.
 د) در صورت حضور نخ زیر لثه کاروینگ ناحیه جینجیوال پس از خارج سازی نخ انجام می شود.

۱۵۴- tooth stump effect در کدام یک از مواد زیر بیشتر است؟

- الف) lucite reinforced
 ب) zirconia
 ج) metal
 د) lithium disilicate

۱۵۵- کدام گزینه صحیح است؟

- الف) با افزایش ولیو، دندان دورتر به نظر می رسد.
 ب) چرخش دیستالی دندان باعث عریض تر به نظر رسیدن آن می شود.
 ج) در خانم ها لبه مزالی لترال روی سانترال قرار می گیرد تا نمای زنانه به لبخند بدهد.
 د) برای پهن تر به نظر رسیدن کاین، باکال ریج را به سمت مزیاال جابجا می کنیم.

۱۵۶- کدام یک از گزینه های زیر صحیح نمی باشد؟

- الف) فشار اعمال شده حین کار با وسایل چرخنده نسبت به سرعت چرخش تاثیر بیشتری بر افزایش دما دارد.
 ب) افزایش درجه حرارت حین تراش مینا در مقایسه با تراش عاج کمتر است.
 ج) فرزهای الماسی در مقایسه با فرزهای کارباید، افزایش حرارت بیشتری ایجاد می کنند.
 د) تراش با وسایل چرخنده کم سرعت، نسبت به تراش با سرعت بالا اثرات مخرب بیشتری بر پالپ دارند.

۱۵۷- کدام روش گرفتن وسیله در دست هنگام کندناس امالگام موجب افزایش کنترل نیرو می شود؟

- الف) pen grasp
 ب) modified pen grasp
 ج) dual handed instrumentation
 د) palm-thumb grasp

۱۵۸- به چه منظوری انتها یا گوشه های سر فرز گرد می شود؟

- الف) تهیه حفره بدون زوایای خطی تیز
 ب) افزایش در کیفیت تراش
 ج) افزایش عمر مفید فرز
 د) افزایش کارایی فرز در دامنه سرعت بالا

۱۵۹- کدام گزینه جهت افزایش باند به عاج اسکروزه توصیه نمی شود؟

- الف) افزایش زمان اچ
 ب) استفاده از سیستم های سلف اچ
 ج) ایجاد گیر توسط فرز
 د) ایر ابریژن سطح

۱۶۰- کدام گزینه در مورد مراحل پروسه پلیمریزاسیون صحیح است؟

- الف) initiation: مرحله‌ای است که در آن رادیکال آزاد در initiator آزاد می‌شود.
 ب) initiation: مرحله آغاز واکنش پلیمریزاسیون است.
 ج) activation: مرحله‌ای است که رادیکال آزاد تولید شده و قبل از propagation و بعد از initiation قرار دارد.
 د) هنگام شروع واکنش منومرهای شیمیایی، باندهای دوگانه کربن شکسته می‌شود.

۱۶۱- در یک dentition نرمال بدون سایش کدام خصوصیت توسط مینا ایجاد می‌شود؟

- الف) chroma
 ب) opalescence
 ج) opacity
 د) fluorescence

۱۶۲- کدام گزینه در کاربرد پین در ترمیم‌های کامپوزیت کلاس چهار صحیح نمی‌باشد؟

- الف) نباید استفاده شود.
 ب) افزایش مقاومت در برابر شکستگی را بیش از ۳۰ درصد افزایش می‌دهد.
 ج) در اثر کروژن بدرنگی ایجاد می‌شود.
 د) در صورت از دست رفتن باند، بهتر است ترمیم ازدست برود تا اینکه توسط پین حفظ شود.

۱۶۳- کامپوزیت‌هایی با درصد حجمی فیلر کمتر از درصد، سایش غیر قابل قبولی دارند.

- الف) ۴۰ ب) ۵۰ ج) ۶۰ د) ۷۰

۱۶۴- کدام توصیف صحیحی از روند ایجاد سایش attrition کامپوزیت می‌باشد؟

- الف) در این پروسه ترک در ماتریکس رزینی ایجاد می‌شود.
 ب) در این پروسه سایش در کل طول سطح اکلوزال کامپوزیت ایجاد می‌شود.
 ج) در این پروسه ابتدا رزین نرمتر سایش می‌یابد و فیلر اکسپوز می‌شود.
 د) در این پروسه ذرات فیلر بصورت plucked از سطح خارج می‌شود.

دندانپزشکی کودکان

۱۶۵- بر طبق توصیه AAPD از چه زمانی ارزیابی پیت و فیشورسیلانت و سوء مصرف مواد باید مدنظر قرار گیرد؟ (از راست به چپ)

- الف) ۲ تا ۶ سال - ۶ تا ۱۲ سال
 ب) ۶ تا ۱۲ سال - ۶ تا ۱۲ سال
 ج) ۶ تا ۱۲ سال - بالای ۱۲ سال
 د) ۲ تا ۶ سال - بالای ۱۲ سال

۱۶۶- در خصوص اختلالات اکتسابی دندان‌ها کدام گزینه درست است؟

- الف) فیوژن شدن دو دندان شیری، بر ریسک پوسیدگی تأثیری ندارد.
 ب) dens evagination فقط در دندان‌های دائمی رخ می‌دهد.
 ج) gemination ریسک بروز پوسیدگی در دندان را بالا می‌برد.
 د) concrescence بیشتر دندان‌های قدامی را تحت تأثیر قرار می‌دهد.

۱۶۷- «شواهدی از شیارهای تکاملی»، در کدام یک از دندان‌های زیر مشاهده نمی‌شود؟

- الف) باکال E ماگزila
- ب) باکال D ماگزila
- ج) باکال D مندیبل
- د) باکال E مندیبل

۱۶۸- در کدام گروه سنی ژل‌ها و دهانشویه‌های فلوراید برای استفاده در خانه پیشنهاد شدند؟

- الف) ۶-۱۲ سالگی
- ب) ۳-۶ سالگی
- ج) ۱-۳ سالگی
- د) ۱۲-۱۹ سالگی

۱۶۹- از اولین تظاهرات کلینیکی کمبود شدید روی در کودکان می‌باشد.

- الف) کاهش تکامل سیستم تولید مثل
- ب) توقف رشد
- ج) ناهنجاری اسکلتی
- د) کاهش اشتها

۱۷۰- کدام یک جزء موارد ارزیابی ریسک پوسیدگی جهت قرار دادن فیشر سیلانت نمی‌باشد؟

- الف) بهداشت دهان
- ب) تاریخچه فلورایدتراپی
- ج) سن بیمار
- د) سابقه پوسیدگی قبلی

۱۷۱- ماده مناسب ترمیم حفره CI اولیه کودک بسیار خردسال کدام است؟

- الف) آمالگام
- ب) کامپوزیت
- ج) رزین گلس آینومر اصلاح شده
- د) الف و ج

۱۷۲- حداکثر ضخامت قابل قبول برای کیور کردن کامپوزیت فلو چقدر است؟

- الف) ۱ میلی‌متر
- ب) ۲ میلی‌متر
- ج) ۳ میلی‌متر
- د) ۴ میلی‌متر

۱۷۳- کدام یک در خصوص ژنژیویت بلوغ در کودکان صحیح نمی‌باشد؟

- الف) التهاب ایجاد شده با ژنژیویت بلوغ محدود به لثه مارژینال می‌باشد.
- ب) افزایش حجم لثه در ژنژیویت بلوغ محدود به سگمنت قدامی دو فک می‌باشد.
- ج) لثه لینگوال در ژنژیویت بلوغ تحت تاثیر قرار نمی‌گیرد.
- د) با افزایش سن تمایل به کاهش دارد و در دختران زودتر از پسران اتفاق می‌افتد.

۱۷۴- در تزریق لیگامان پریدونتال، در مواردی که نیاز به بی‌حسی کمکی است، می‌توان گفت:

- (الف) به علت دردناک بودن، کمتر استفاده می‌شود.
- (ب) بی‌حسی خوبی به عنوان کمکی می‌باشد.
- (ج) در بیماران خیلی کوچک استفاده نمی‌شود.
- (د) در بیماران دارای اختلالات خونریزی‌دهنده توصیه نمی‌شود.

۱۷۵- کدام مورد زیر جزء شایع‌ترین عوارض بعد از بیهوشی نیست؟

- (الف) گلو درد
- (ب) تب
- (ج) تهوع
- (د) تورم

۱۷۶- کدام گزینه در رابطه با هماتوم رویشی صحیح نمی‌باشد؟

- (الف) تورم بافت نرم که چند روز قبل از رویش دندان شیری یا دائمی ایجاد می‌شود.
- (ب) علت آن ترومای بافت سخت می‌باشد.
- (ج) می‌تواند منجر به تاخیر در رویش دندان شود.
- (د) به ندرت در مورد دندان‌های شیری اتفاق می‌افتد.

۱۷۷- در مورد الگوی ایده‌آل پروفایل صورت در کودک ۷ ساله کدام گزینه صحیح است؟

- (الف) چانه ۳ میلی‌متر پشت FHP قرار دارد.
- (ب) قدامی‌ترین قسمت لب بالا بر روی FHP قرار دارد.
- (ج) در حالت استراحت فاصله لبه‌ها حداکثر ۲ میلی‌متر است.
- (د) قدامی‌ترین قسمت لب پایین ۵ میلی‌متر پشت FHP است.

۱۷۸- کدام گزینه در کودکی که عادت پایدار مکیدن انگشت دارد، صحیح است؟

- (الف) صورت Convex - لب بالا هایپرتون - لب پایین هایپرتون
- (ب) صورت Convex - لب بالا هایپرتون - لب پایین هایپرتون
- (ج) صورت Concave - لب بالا هایپرتون - لب پایین هایپرتون
- (د) صورت Concave - لب بالا هایپرتون - لب پایین هایپرتون

۱۷۹- در مقایسه شکستگی ریشه دندان شیری و دایمی کدام گزینه صحیح است؟

- (الف) شکستگی‌های ریشه در دندان‌های شیری شایع‌تر است.
- (ب) پالپ دندان‌های شیری شانس بهتری برای بهبودی دارند.
- (ج) درمان شکستگی‌های ریشه در دندان‌های شیری و دایمی مشابه است.
- (د) پروگنوز درمان در دندان‌های شیری بهتر است.

۱۸۰- کودکی ۸ ساله با سلولیت - تب - دیس‌فاژی مراجعه نموده است. در معاینه داخل دهانی پوسیدگی وسیع مولر اول

شیری بالا وجود دارد. کدام‌یک از روش‌های درمانی زیر به صورت اورژانسی ارجح است؟

- (الف) بستری در بیمارستان - تجویز پنی‌سیلین VK
- (ب) عدم بستری در بیمارستان - تجویز پنی‌سیلین VK
- (ج) بستری در بیمارستان - تجویز کلیندامایسین
- (د) عدم نیاز به بستری - تجویز آمپی‌سیلین سولباکتام

۱۸۱- کدام آنومالی کرانیوفاشیال و یا دندانی، در کودک مبتلا به آنمی داسی شکل مشاهده می‌شود؟

- الف) کاهش اورجت
- ب) محوشدن لامینادورا
- ج) انگولیشن بیشتر
- د) افزایش بایت

۱۸۲- کدام یک از انواع دردهای پالپی زیر می‌تواند نشانه reversible pulpitis باشد؟

- الف) درد خودبخودی
- ب) درد منقطع
- ج) درد شبانه
- د) درد مداوم

۱۸۳- کدام یک از ترکیبات زیر جهت پالپوتومی دندان‌های شیری خاصیت preservation دارد؟

- الف) فرموکرزول
- ب) فریک سولفات
- ج) گلوترآلدیید
- د) MTA

۱۸۴- در رادیوگرافی بایت وینگ تهیه شده از دندان‌های یک کودک ۴ ساله، دو پوسیدگی پروگزیمالی بسیار کوچک اولیه در سطوح مجاور دندان‌های D و E سمت چپ فک پایین مشهود است و سایر دندان‌های کودک همگی سالم هستند، استراتژی درمانی مناسب کدام است؟

- الف) دست نزدن صرفاً تحت نظر گرفتن دندان‌ها
- ب) تحت نظر گرفتن دندان‌ها با فلورایدتراپی
- ج) تراش حفرات Back to Back آمالگام
- د) تراش حفرات CIII محافظه کارانه و ترمیم با کامپوزیت

رادیولوژی دندان و فک و صورت

۱۸۵- خطر اصلی تهیه رادیوگرافی دنتوماگزیلوفاسیال کدام است؟

- الف) سرطان ناشی از اشعه
- ب) پوسیدگی رادیاسیون
- ج) استئورادیونکروز
- د) موکوزیت ناشی از اشعه

۱۸۶- کدام یک از موارد زیر از مزایای رادیوگرافی دیجیتال داخل دهانی نمی‌باشد؟

- الف) عدم نیاز به مواد شیمیایی ظهور و ثبوت
- ب) دوز رادیاسیون کمتر بیمار
- ج) امکان انتقال تصویر
- د) رزولوشن فضایی بیشتر نسبت به فیلم

۱۸۷- مهمترین مزیت پردازش اتوماتیک فیلم کدام است؟

- الف) آرتیفکت کمتر
- ب) کیفیت بالاتر تصاویر
- ج) صرفه‌جویی در وقت
- د) کنتراست بالاتر تصاویر

۱۸۸- کدام یک از موارد زیر برای تعیین موقعیت جسم خارجی کاربرد ندارد؟

الف) استفاده از قانون CLARK

ب) استفاده از تصاویر CBCT

ج) تهیه یک رادیوگرافی اکلوزال

د) تهیه دو رادیوگرافی با دو زاویه متفاوت

۱۸۹- کدام یک از موارد زیر جزء ملاحظات مربوط به بیماران با رفلکس Gag هنگام تصویربرداری داخل دهانی نمی‌باشد؟

الف) تهیه رادیوگرافی در صبح

ب) تذکر به بیمار در خصوص کنترل حرکات زبان

ج) سرعت عمل بالاتر در تهیه رادیوگرافی

د) پرت کردن حواس بیمار از پروسه تهیه رادیوگرافی

۱۹۰- تصویربرداری واترز بهترین مدالیته جهت بررسی همه لندمارک‌های زیر می‌باشد، بجز:

الف) زائده کروئوئید

ب) راموس

ج) اربیت

د) زایگوما

۱۹۱- تجویز رادیوگرافی پانورامیک در کدام یک از موارد زیر کاربرد ندارد؟

الف) تشخیص پوسیدگی‌های اولیه در ناحیه پرمولرها

ب) بررسی تکامل دندان‌های عقل

ج) ارزیابی اولیه تروماهای فک و صورت

د) بررسی اولیه بیماران بی دندان

۱۹۲- کانال نازولاکریمال در تصویر پری‌اپیکال و اکلوزال به ترتیب در کدام نواحی دیده می‌شود؟

الف) بالای اپکس کانین - مجاور دندان‌های پرمولر

ب) مجاور دندان‌های کانین - مجاور دندان‌های مولر

ج) بالای اپکس دندان کانین - مجاور دندان‌های مولر

د) مجاور دندان‌های کانین - مجاور دندان‌های پرمولر

۱۹۳- در برنامه کنترل کیفی کدام یک از موارد زیر بصورت روزانه بررسی می‌شود؟

الف) تعویض محلول‌های ظهور و ثبوت

ب) چک کردن دمای محلول‌های ظهور و ثبوت

ج) تمیز کردن نگاتوسکوپ

د) چک کردن نور ایمن تاریخانه

۱۹۴- در صورت شک به وجود کانال اضافی دندان کدام یک از تکنیک‌های زیر کمک‌کننده‌تر می‌باشد؟

الف) رادیوگرافی بایت وینگ

ب) رادیوگرافی پانورامیک

ج) CBCT

د) رادیوگرافی اکلوزال

۱۹۵- معمولا سیست دنتی ژروس باعث جابجایی دندان به کدام سمت می شود؟

- الف) کرونا لی
- ب) اپیکالی
- ج) مزیالی
- د) دیستالی

۱۹۶- کدام یک از موارد زیر از ویژگی های پوسیدگی Rampant می باشد؟

- الف) بیشتر در دندان های پرمولر مشاهده می شود.
- ب) در بیماران با زروستومی (xerostomia) مشاهده می گردد.
- ج) در نواحی اکلوزال دندان ها بیشتر مشاهده می گردد.
- د) درگیری محدود دندان ها با سرعت کم قابل مشاهده می باشد.

۱۹۷- کدام جمله در مورد بیماری های پریدونتال صحیح نمی باشد؟

- الف) تخریب پلیت باکال به صورت semilunar می باشد.
- ب) وجود ریج مایل خارجی باعث پنهان ماندن درگیری فورکا در مولر سوم می شود.
- ج) شایع ترین مسیر درگیری فورکا در مولر اول ماگزایلا از سمت مزیال می باشد.
- د) اولین انتخاب رادیوگرافی جهت بررسی بیماری پریدونتال بایت وینگ می باشد.

۱۹۸- در رادیوگرافی داخل دهانی بیماری، یک ناحیه رادیولوسنت با نمای Inverted teardrop با بوردر رادیوپاک در دندان اینسایزور لترال ماگزایلا مشاهده گردید. کدام یک از آنومالی های دندانی زیر محتمل می باشد؟

- الف) Dens in dente
- ب) Dens evagination
- ج) Enamel pearl
- د) Dilaceration

۱۹۹- مهم ترین تشخیص افتراقی پری اپیکال سمتواسئوس دیسپلازی در مراحل اولیه چیست؟

- الف) Cementoblastoma
- ب) Odontoma
- ج) Osteomyelitis
- د) Rarefying osteitis

۲۰۰- آقای ۴۵ ساله با شکایت از تورم شدید در سمت چپ فک پایین که از ۶ ماه پیش ایجاد شده مراجعه نموده است. در بررسی رادیوگرافی پانورامیک، یک ضایعه رادیولوسنت مولتی لاکولر با حدود مشخص در ناحیه مولرها مشاهده شد. سپتاهای Coarse و Curve متعدد در ضایعه رویت گردید. با توجه به موارد فوق محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) سمتوبلاستوما
- ب) سیت دنتی ژروس
- ج) فیبروز دیسپلازی
- د) آملوبلاستوما

زبان انگلیسی

Part One: Reading Comprehension

Directions: Read the following two passages carefully. Then answer the questions below each one. Base your answers on the information **given in each passage only**.

Passage One

Lichenoid Contact Reactions (LCR) are considered due to a delayed hypersensitivity reaction to constituents derived from different dental materials. The majority of patients are primarily patch test positive to mercury (Hg), which lends support to LCR being an allergic reaction. Although Hg is usually considered the primary etiologic factor, other amalgam constituents may initiate LCR. The pathogenesis of LCR is not fully elucidated, but based on the knowledge of delayed hypersensitivity, most likely the following will occur. Mercury cannot be recognized by the immune system as the T-cell receptor (TCR) is primarily limited to the identification of peptides. However, Hg ions are highly reactive and may bind to self-proteins of the oral epithelium, which will induce transformation changes of the protein. This assembly between Hg and protein will be perceived as nonself, and following pinocytosis by antigen presenting cells (APCs), e.g. the Langerhans' cells of the oral epithelium, these cells will degrade the protein complex to oligopeptides. The activated APCs will mature through the migration to regional lymph nodes and start to express the Hg-containing peptides together with class-II molecules on the cell surface. Class-II molecules represent a subset of glycoproteins, which is critical for the APC-T-lymphocyte interaction. The process of antigen presentation is considered to be class II molecule restricted. Within the lymph node, an interaction between the assembly of class II molecule-Hg-containing peptide on the APC and TCR expressed on the antigen-specific T lymphocyte will occur. This interaction is known as the first signal in the antigen-presenting process. The second signal comprises further cellular interactions, which is decisive for the clonal expansion of the Hg peptide-specific T lymphocytes to take place. These cells will migrate into the bloodstream to reach and patrol all peripheral tissues of the body. At this state, the patient is considered sensitized against Hg.

201- Lichenoid Contact Reactions

- a) are the result(s) of components of dental amalgam.
- b) solely happen because of Hg in dental amalgam.
- c) occur immediately after contact with amalgam.
- d) are initially reflected in patient's blood test.

202- The pathogenesis of LCR is

- a) completely explained with the understanding of hypersensitivity.
- b) based upon the recognition of Hg by the Immune system.
- c) built upon the initial recognition of Mercury by T-cells.
- d) grounded on the changes provoked by Mercury ions.

203- Antigen presenting cells

- a) carry the Hg-protein complex without any modifications.
- b) should stay in their original state to have the ability to carry cells.
- c) present Hg-containing peptides before migration through lymph node.
- d) in the oral epithelium are responsible for breaking down the protein complex.

204- Class-II molecules are

- a) expressed in the cell core.
- b) responsible for promoting the antigen presentation.
- c) important for the interaction in APC-T-lymphocyte.
- d) assembled with Hg-containing peptide only on APCs.

205- Which of the following statements **IS WRONG** about the "Second Signal"?

- a) It presents a patient with sensitivity to Hg.
- b) Circulating migration happens to reach peripheral tissues.
- c) It consists of a number of interactions at the cellular level.
- d) It is crucial for the growth of the Hg peptide-T lymphocytes.

Passage Two:

Paramedian lip pits typically appear as bilateral and symmetric fistulas on either side of the midline of the vermilion of the lower lip. Their appearance can range from subtle depressions to prominent humps. These blind sinuses can extend down to a depth of 1.5 cm and may express salivary secretions. Occasionally, only a single pit is present that may be centrally located or lateral to the midline. The greatest significance of paramedian lip pits is that they usually are inherited as an autosomal dominant trait in combination with cleft lip (CL) and/or cleft palate (CP). Van der Woude syndrome is the most common form of syndromic clefting and accounts for 2% of all cases of CL and CP. Associated hypodontia also may be observed. Genetic studies have shown that this condition is caused by mutations in the gene that encodes interferon regulatory factor 6 (IRF6), which has been mapped to chromosome locus 1q32-q41. Some people who carry the trait may not demonstrate clefts or may have a submucous CP; however, they may pass the full syndrome to their offspring. Paramedian lip pits also may be a feature of the popliteal pterygium syndrome and Kabuki syndrome. Popliteal webbing (pterygia), CL and/or CP, genital abnormalities, and congenital bands connecting the upper and lower jaws (syngnathia) characterize popliteal pterygium syndrome, which is closely related to van der Woude syndrome. Kabuki syndrome received its name because affected patients exhibit eversion of the lower lateral eyelids, which is reminiscent of the makeup used by actors in Kabuki, the traditional form of Japanese theater. Other common findings include intellectual disability, large ears, CL and/or CP, hypodontia, joint laxity, and various skeletal abnormalities.

206- Which of the following features DOES NOT show "Paramedian Lip Pits"?

- a) They can be found on both sides of lower lip.
- b) They may be considered deep fistulas.
- c) They have a typical appearance.
- d) They could discharge saliva.

207- "Paramedian Lip Pits" are

- a) always seen as a single pit depression.
- b) placed centrally or collaterally compared to midline.
- c) elaborated to inevitably have the same genetic pattern as CL.
- d) considered an absolute autosomal dominant hereditary disease.

208- "Van der Woude" syndrome presents all the following features EXCEPT FOR

- a) gene mutation affecting IRF6.
- b) syndromic clefting and related hypodontia.
- c) minor involvement of the cleft palate and cleft lip affected patients.
- d) constant revelation of the disease in predecessors as well as ascendants.

209- "Syngnathia" is characterised by

- a) congenital bands
- b) popliteal webbing
- c) genital abnormalities
- d) cleft lip and/or cleft palate

210- Kabuki Syndrome" presents all the following BUT ...

- a) bulky ears
- b) joint hardness
- c) Paramedian lip pits
- d) intellectual disability

Part Two: Vocabulary:

Complete the following sentences by using the most suitable words or phrases below each one. Mark your answers on the answer sheet.

- 211- Recurrent HSV infection is associated with a rise in IgG antibody titer in acute and sera, but a fourfold rise is seen in only 5% of patients.**
a) coalescent
b) convalescent
c) depreciating
d) deteriorating
- 212- Cyclosporin A directly impairs collagen synthesis by gingival fibroblasts, with a concurrent and rise in the levels of type I collagen.**
a) discrete
b) discreet
c) concomitant
d) concelebrant
- 213- Although gingivectomy was widely performed in the past, improved understanding of healing and the development of sophisticated lap techniques have it to a lesser role in periodontal surgery.**
a) ratified
b) relegated
c) endorsed
d) encouraged
- 214- A wide variety of occlusal schemes are found in healthy individuals. Consequently, the definition of an ideal occlusal scheme is with difficulty.**
a) attended
b) brimful
c) candied
d) fraught
- 215- Disturbances and in morphodifferentiation lead to atypical forms and sizes of teeth, resulting in conditions such as peg teeth, other types of microdontia, and macrodontia.**
a) aberrations
b) allelomorphs
c) normalcies
d) normalities
- 216- The mandibular plane is constructed as a to the inferior border of the mandible.**
a) tandem
b) tangent
c) tangle
d) tannin
- 217- Maxillary premolars often have drastically tapering roots, thin root walls, and proximal root concavities or invaginations, all of which are factors to cause perforation or fracture.**
a) predisposing
b) predeceasing
c) dissenting
d) deterring

- 218- A dentist should not the choice by selecting a less than optimum restoration just because he or she thinks that the patient cannot afford the optimum treatment.**
- surrender
 - relinquish
 - pre-empt
 - forfeit
- 219- The excess mercury was removed by “wringing it out” with a cheesecloth; however, this practice was abandoned because of concerns about mercury toxicity as well as irregularities and in the regularity of the putty state.**
- inconsistencies
 - insufficiencies
 - homogeneity
 - homogeny
- 220- Zinc oxide–eugenol cements are oil-based cements that have an and sedative effect on the pulp and are especially useful for cementation on prepared teeth with exposed dentinal tubules.**
- abandoned
 - obtundent
 - abundant
 - obtected

سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی

۲۲۱- کدام گزینه منطبق بر تعریف جدید سازمان جهانی بهداشت از سلامت نیست؟

- الف) رفاه کامل جسمی، روانی، اجتماعی
- ب) توانایی فرد برای تغییر محیط و تطابق با آن
- ج) توانایی فرد برای شناخت تمایلاتش و پاسخ دادن به نیازهایش
- د) سلامت منبعی برای زندگی روزمره است و نه هدف زندگی

۲۲۲- کدام گزینه از عوامل اجتماعی موثر بر سلامت است؟

- الف) داشتن بیمه
- ب) مرحله زندگی
- ج) وضع آب و هوا
- د) درآمد خانوار

۲۲۳- «تعداد جمعیت غیرواقع در سن فعالیت تقسیم بر جمعیت واقع در سن فعالیت» تعریف کدام شاخص جمعیت‌شناسی است؟

- الف) نرخ رشد جمعیت
- ب) هرم سنی جمعیت
- ج) ضریب سرباری
- د) نرخ بیکاری

۲۲۴- «جمع تعداد دندان‌های پوسیده، دندان‌های از دست رفته به دلیل پوسیدگی و دندان‌های پرشده» تعریف کدام شاخص است؟

- الف) DMFT
- ب) SIC
- ج) ICDAS
- د) RCI

۲۲۵- اولین قدم در برنامه‌ریزی سلامت چیست؟

- الف) اولویت‌بندی
- ب) ارزیابی
- ج) تعیین اهداف
- د) نیازسنجی

۲۲۶- «فرایندی که طی آن بیماری‌ها یا عوامل خطر با انجام آزمایش‌هایی در مقیاس وسیع روی افراد به ظاهر سالم شناسایی می‌شوند» چه نام دارد؟

- الف) ارزیابی نقادانه (ب) غربالگری (ج) جمعیت‌شناسی (د) اپیدمیولوژی

۲۲۷- در کدام نوع روش پرداخت به ارائه‌کنندگان خدمات دندانپزشکی، در ازای هر خدمت ارائه شده، پرداختی طبق تعرفه مصوب (مورد توافق) انجام می‌گیرد؟

- الف) سرانه (ب) حقوق (ج) کارانه (د) بیمه

۲۲۸- در کدام قسمت مقاله تحقیقی باید پیشینه‌ای از موارد مهم مربوط به تحقیق انجام شده و دلایل انجام مطالعه گزارش شده باشد؟

- الف) مقدمه (ب) روش اجرا (ج) نتایج (د) بحث

۲۲۹- عرضه میوه در بوفه ادارات و مدارس در راستای کدام بند منشور اتاوا است؟

- الف) جهت‌دهی مجدد به خدمات سلامت

- ب) پرورش مهارت‌های فردی

- ج) تقویت فعالیت‌های اجتماعی و مشارکت جامعه

- د) ایجاد محیط‌های حمایت‌کننده

۲۳۰- «فرایندی که طی آن اطلاعات لازم با روش‌های مختلف در اختیار افراد قرار می‌گیرد تا از طریق پیشگیری از بیماری‌های دهان آن‌ها را در مراقبت صحیح و حفظ عملکرد تشویق و حمایت کند» چه نام دارد؟

- الف) آموزش سلامت دهان

- ب) ارتقاء سلامت دهان

- ج) مشارکت جامعه

- د) عملکرد مبتنی بر شواهد

مواد دندانپزشکی

۲۳۱- کدام یک از موارد زیر در مورد تکنیک ساخت سرامیک‌های دندانپزشکی زیرکونیا صحیح است؟

- الف) ساخت سرامیک Zirconia cubic با Hard machining و سرامیک زیرکونیا 3Y-TZP با Soft machining می‌باشد.

- ب) ساخت سرامیک Zirconia cubic با Soft machining و سرامیک زیرکونیا 3Y-TZP با Hard machining می‌باشد.

- ج) ساخت هر دو سرامیک Zirconia cubic و سرامیک زیرکونیا 3Y-TZP با Soft machining می‌باشد.

- د) ساخت هر دو سرامیک Zirconia cubic و سرامیک زیرکونیا 3Y-TZP با Hard machining می‌باشد.

۲۳۲- در مقایسه استحکام خمشی سیستم‌های تمام سرامیکی کدام یک از موارد زیر صحیح است؟

- الف) استحکام خمشی سرامیک Zirconia cubic از سرامیک زیرکونیا 3Y-TZP بیشتر است.

- ب) استحکام خمشی سرامیک Zirconia cubic مشابه سرامیک زیرکونیا 3Y-TZP است.

- ج) استحکام خمشی سرامیک Fluorapatite از سرامیک Leucite بیشتر است.

- د) استحکام خمشی سرامیک Lithium silicate از سرامیک Lithium disilicate بیشتر است.

۲۳۳- معرف فاز Ag_2Hg_3 و Cu_6Sn_5 و $Ag-Cu$ بترتیب از راست به چپ کدام یک است؟

- الف) γ (Gamma) و η' (Eta prime) و Eutectic

- ب) γ_1 (Gamma-1) و η' (Eta prime) و Eutectic

- ج) γ_1 (Gamma-1) و Eutectic و η' (Eta prime)

- د) η' (Eta prime) و γ_1 (Gamma-1) و Eutectic

۲۳۴- در آلیاژهای Wrought کدام یک از موارد زیر صحیح نیست؟

- الف) Copper در ترکیب دسته بندی آنها وجود ندارد.
- ب) میزان پلاتینوم در انواع حاوی پلاتینوم بیشتر از آلیاژهای ریختگی است.
- ج) پلاتینوم برای افزایش دمای ذوب است.
- د) نیازی به grain refiners ندارند.

۲۳۵- کدام یک از موارد زیر در مورد سمان های Self-adhesive صحیح است؟

- الف) میزان فلوراید قابل توجهی در ترکیب آنها وجود دارد.
- ب) در مقایسه با سمان های رزینی conventional جذب آب بیشتری دارند.
- ج) خواص مکانیکی بهتری در مقایسه با سمان های رزینی conventional دارند.
- د) برای سمان کردن رستوریشن های فلز-سرامیکی و تمام سرامیکی از جمله veneers بکار می روند.

۲۳۶- کدام گزینه در مورد مدول الاستیک، صحیح نمی باشد؟

- الف) به آن مدول یانگ نیز گفته می شود.
- ب) نشانگر stiffness مواد در محدوده ی الاستیک می باشد.
- ج) از روی نمودار استرس-استرین قابل محاسبه می باشد.
- د) مانند استرین، کمیتی فاقد واحد می باشد.

۲۳۷- استرسی که در آن یک ماده تحت بارگذاری های مکرر می شکند، چه نامیده می شود؟

- الف) Fatigue Strength
- ب) Fracture Toughness
- ج) Flexural Strength
- د) Shear Strength

۲۳۸- کدام یک از موارد زیر از خواص سایلوران ها (Silorane) نمی باشد؟

- الف) برای کاهش shrinkage در کامپوزیت ها به کار می روند.
- ب) جهت کاهش استرس های داخلی ناشی از پلیمریزاسیون استفاده می شوند.
- ج) سبب هیدروفریل شدن کامپوزیت ها می شود.
- د) برای باندینگ این مواد در حین قرار دادن کلینیکی، نیاز به یک سیستم ادهزیو اختصاصی می باشد.

۲۳۹- کدام یک از انواع کامپوزیت ها دارای بالاترین خاصیت ترانسلوسنسی می باشند؟

- الف) کامپوزیت های میکروهیبرید
- ب) کامپوزیت های نانوفیلد
- ج) کامپوزیت های نانو هیبرید
- د) کامپوزیت های ماکروفیلد

۲۴۰- کدام یک از انواع مواد قالب گیری، دارای درجه ی بالایی از wetting بوده و چسبندگی کاملاً محکمی به بافت های

نرم و سخت فراهم کرده و حتی در حضور رطوبت نیز جزئیات را بهتر از سایر مواد ثبت می کنند؟

- الف) پلی اترها
- ب) پلی سایلوکسان ها
- ج) پلی سولفایدها
- د) سیلیکون های تراکمی

موفق باشید

بسمه تعالی

دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی 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:

۱- کلید اولیه سؤالات ساعت ۱۲ مورخ ۱۴۰۲/۱۰/۱۶ از طریق اعلام خواهد شد.

۲- داوطلبان می‌توانند اعتراضات خود را از ساعت ۱۲ مورخ ۱۴۰۲/۱۰/۱۶ لغایت ساعت ۱۲ مورخ ۱۴۰۲/۱۰/۱۸ به آدرس اینترنتی بالا ارسال نمایند.

۳- اعتراضاتی که به هر شکل خارج از فرم ارائه شده، بعد از زمان تعیین شده و یا به صورت غیراینترنتی (حضور) ارسال شود، مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.

تذکر مهم:

* فقط اعتراضات ارسالی در فرصت زمانی تعیین شده، مورد بررسی قرار گرفته و پس از تاریخ مذکور به هیچ عنوان ترتیب اثر داده نخواهد شد.

* از تکرار اعتراضات خود به یک سوال پرهیز نمایید. تعداد اعتراض ارسالی برای یک سوال، ملاک بررسی نمی‌باشد و به کلیه اعتراضات ارسالی اعم از یک برگ و یا بیشتر رسیدگی خواهد شد.

دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی مرکز سنجش آموزش پزشکی

نام:	نام خانوادگی:	کد ملی:
نام رشته:	نام درس:	شماره سؤال:
نام منبع معتبر	سال انتشار	صفحه
پاراگراف	سطر	نوع دفترچه:

سؤال مورد اعتراض:

☐ بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)

☐ جواب صحیح ندارد.

☐ متن سؤال صحیح نیست.

☐ با منبع اعلام شده قابل پاسخگویی نیست.

توضیح:

رشته: دندانپزشکی

دی‌ماه ۱۴۰۲

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

لطفاً در این مستطیل‌ها هیچگونه علامتی ننویسید.

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