

مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی DDQ

پروتز پارسیل مک کراکن ۲۰۱۶

گردآوری و تألیف:

دکتر سارا آیرملو

سرشناسه	: آیرملو، سارا، ۱۳۶۳ - گردآورنده
عنوان و نام پدیدآور	: مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی DDQ پروتز پارسیل مک کراکن ۲۰۱۶/گردآوری و تالیف سارا آیرملو.
مشخصات نشر	: تهران : شایان نمودار، ۱۳۹۹.
مشخصات ظاهری	: ۱۵۲ ص.
شابک	: ۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۵۱۶-۵
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
یادداشت	: سوالات کتاب حاضر برگرفته از کتاب «Mc Cracken's removable partial prosthodontics, 13th ed, 2016» است.
عنوان دیگر	: پروتز پارسیل متحرک.
موضوع	: دندان مصنوعی ناقص متحرک -- آزمون‌ها و تمرین‌ها
موضوع	: Partial dentures, Removable -- Examinations, questions, etc.
موضوع	: دندانپزشکی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها
موضوع	: Dentistry -- Examinations, questions, etc.
شناسه افزوده	: مکران، ویلیام، ۱۹۱۵- م . پروتز پارسیل متحرک
رده بندی کنگره	: RK665
رده بندی دیویی	: ۶۱۷/۶۹۲
شماره کتابشناسی ملی	: ۶۲۰۹۴۲۵

نام کتاب: مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی DDQ پروتز پارسیل مک کراکن ۲۰۱۶

گردآوری و تألیف: دکتر سارا آیرملو

ناشر: انتشارات شایان نمودار

مدیر تولید: مهندس علی خزعلی

حروف چینی و صفحه آرایی: انتشارات شایان نمودار

طرح جلد: آتلیه طراحی شایان نمودار

نوبت چاپ: دوم

شمارگان: ۵۰۰ جلد

تاریخ چاپ: پاییز ۱۴۰۲

شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۵۱۶-۵

قیمت: ۲۰۰۰، ۸۸۰ ریال



شایان نمودار

دفتر مرکزی: تهران / میدان فاطمی / خیابان چهلستون / خیابان دوم / پلاک ۵۰ / بلوک B / طبقه همکف / تلفن: ۸۸۹۸۸۸۶۸



وب سایت: shayannemoodar.com



اینستاگرام: Shayan.nemoodar

(تمام حقوق برای ناشر محفوظ است. هیچ بخشی از این کتاب، بدون اجازه مکتوب ناشر، قابل تکثیر یا تولید مجدد به هیچ شکلی، از جمله چاپ،

فتوکپی، انتشار الکترونیکی، فیلم و صدا نیست. این اثر تحت پوشش قانون حمایت از مولفان و مصنفان ایران قرار دارد.)

زندگی یک پاداش است نه یک مکافات

فرصتی است کوتاه! تا بیالی

بیابی، بدانی، بیندیشی

بفهمی و زیبا بنگری...

و در نهایت در خاطره ها بمانی...

مجموعه گردآوری شده شامل ۴۷۹ سوال تالیفی برگرفته از متن چاپ سیزدهم کتاب پروتز پارسیل مک کراکن ۲۰۱۶ و سوالات تفکیکی امتحانات ورودی دستیاری دندانپزشکی تا سال ۱۳۹۸، همراه با ذکر پاسخ صحیح که در عین حال یادآور نکات مهم کتاب مرجع است می باشد. مطالعه این کتاب نه تنها راهنمای خوبی برای فارغ التحصیلان دندانپزشکی مایل به ادامه تحصیلات تخصصی است بلکه برای دانشجویان عزیز مشغول به تحصیل نیز بسیار کمک کننده است. لازم به ذکر است که پاسخ سوالات تالیفی یا به صورت تشریحی و یا عینا بر اساس شماره صفحه مربوطه از کتاب مرجع (Mc Cracken's REMOVABLE PARTIAL PROSTHODONTICS 2016, 13th Edition) و پاسخ سوالات مربوط به آزمونها طبق پاسخنامه ارائه شده وزارت بهداشت می باشد. با توجه به اینکه احتمال وجود اشتباه در چنین مجموعه ای محتمل است، نظرات سازنده همکاران و دانشجویان عزیز را صمیمانه پذیرا خواهم بود. در پایان لازم می دانم از زحمات جناب آقای مهندس خزعلی و سرکار خانم آقازاده که با همکاری صمیمانه خود این تلاش را تسهیل نمودند کمال تشکر و قدردانی را داشته باشم.

دکتر سارا آیرملو

متخصص پروتزهای دندانی و ایمپلنت

sairemlu@gmail.com

فهرست مندرجات

سؤالات

پاسخنامه

فصل اول (سوال ۱۴).....	۵
فصل دوم (سوال ۱۰).....	۸
فصل سوم (سوال ۷).....	۱۰
فصل چهارم (سوال ۱۶).....	۱۲
فصل پنجم (سوال ۴۷).....	۱۵
فصل ششم (سوال ۲۱).....	۲۳
فصل هفتم (سوال ۲۶).....	۲۷
فصل هشتم (سوال ۱۷).....	۳۱
فصل نهم (سوال ۲۷).....	۳۴
فصل دهم (سوال ۳۵).....	۳۸
فصل یازدهم (سوال ۲۲).....	۴۴
فصل دوازدهم (سوال ۹).....	۴۸
فصل سیزدهم (سوال ۱۵).....	۵۰
فصل چهاردهم (سوال ۲۴).....	۵۳
فصل پانزدهم (سوال ۲۱).....	۵۷
فصل شانزدهم (سوال ۲۸).....	۶۱
فصل هفدهم (سوال ۱۴).....	۶۵
فصل هجدهم (سوال ۱۸).....	۶۸
فصل نوزدهم (سوال ۱۵).....	۷۲
فصل بیست و یکم (سوال ۲۰).....	۷۵
فصل بیست و دوم (سوال ۲۲).....	۷۹
فصل بیست و سوم (سوال ۱۶).....	۸۳
فصل بیست و چهارم (سوال ۸).....	۸۶
فصل بیست و پنجم (سوال ۲۷).....	۸۸

فصل اول.....	۹۲
فصل دوم.....	۹۴
فصل سوم.....	۹۵
فصل چهارم.....	۹۶
فصل پنجم.....	۹۸
فصل ششم.....	۱۰۳
فصل هفتم.....	۱۰۶
فصل هشتم.....	۱۰۹
فصل نهم.....	۱۱۱
فصل دهم.....	۱۱۴
فصل یازدهم.....	۱۱۸
فصل دوازدهم.....	۱۲۰
فصل سیزدهم.....	۱۲۱
فصل چهاردهم.....	۱۲۳
فصل پانزدهم.....	۱۲۷
فصل شانزدهم.....	۱۳۱
فصل هفدهم.....	۱۳۴
فصل هجدهم.....	۱۳۶
فصل نوزدهم.....	۱۳۸
فصل بیست و یکم.....	۱۴۱
فصل بیست و دوم.....	۱۴۴
فصل بیست و سوم.....	۱۴۷
فصل بیست و چهارم.....	۱۴۹
فصل بیست و پنجم.....	۱۵۰

فصل اول

۱- کدام عبارت در مورد از دست دادن دندان های دائمی صحیح می باشد؟

- الف) دندان های فک پایین زودتر از فک بالا از دست می روند.
- ب) دندان های قدامی فک پایین زودتر از قدامی فک بالا از دست می روند.
- ج) دندان های خلفی فک بالا زودتر از قدامی فک بالا از دست می روند.
- د) دندان های کانین فک پایین زودتر از کانین فک بالا از دست می روند.

۲- کدام عبارت در مورد وضعیت تحلیل استخوانی در دو فک صحیح می باشد؟

- الف) در فک پایین > فک بالا
- ب) در قدام < خلف
- ج) به دنبال تحلیل استخوان، فک پایین در خلف عریض تر می شود.
- د) به دنبال تحلیل استخوان، فک پایین کوچکتر می شود.

۳- کدام پدیده برای بیماران پارسیل مهمتر است؟

- الف) از دست رفتن فانکشن
- ب) از دست رفتن زیبایی
- ج) از دست رفتن ارتفاع صورت
- د) عدم توانایی در صحبت کردن

۴- بیشترین input های حسی هدایت کننده حرکات فک پایین کدام یک از موارد زیر می باشد؟

- الف) گیرنده های حسی موجود در لثه
- ب) گیرنده های حسی موجود در TMJ
- ج) PMRs
- د) گیرنده های حسی موجود در مخاط

۵- کدام یک از جملات زیر در مورد اثرات فیزیولوژیک از دست رفتن دندان ها صحیح می باشد؟

- الف) با از دست رفتن دندان ها گیرنده های محیطی توانایی خود را در راهنمایی عضلات از دست می دهند.
- ب) با از دست رفتن دندان ها فانکشن جویدن به طور کلی از دست می رود.

ج) از آنجایی که الگوی حرکات جویدن در CNS تولید شده، با از دست رفتن دندان ها فانکشن جویدن مطلقاً از بین نمی رود فقط نوع آن عوض می شود.

د) با از دست رفتن دندانها دقت inputهای حسی که از مکانوسپتورهای پریودنتالی منشاء می گیرند کمتر می شود.

۶- کدام عبارت در مورد Mastication صحیح می باشد؟

الف) texture غذا می تواند بر سطح chewing stroke تأثیر گذار باشد.

ب) قطعات کوچکتر با سرعت بیشتری از لقمه های بزرگتر قطعه قطعه می شوند.

ج) در افراد با تماس اکلوزالی کمتر لقمه های غذایی کوچکتر بلعیده می شوند.

د) توانایی جویدن در صورت حضور پره مولرها به تنهایی بیشتر از حضور مولرها در دهان می باشد.

۷- کدام عبارت در مورد توانایی جویدن صحیح می باشد؟

الف) بررسی های objective توانایی جویدن را بیشتر از تست های subjective نشان داده است.

ب) افزایش غلظت و سایز تکه های غذایی در افزایش آستانه بلع مؤثر است.

ج) سایز-شکل و texture لقمه غذایی در حرکات فک پایین نقشی ندارد.

د) الف و ج

۸- کدام عبارت در مورد مشکلات استفاده از پروتز پارسیل صحیح می باشد؟

الف) فقدان ثبات در فک بالا کمتر از فقدان گیر مشکل ساز می باشد.

ب) فقدان ثبات در فک پایین بیشتر از فقدان گیر مشکل ساز می باشد.

ج) عدم استفاده از پروتز پارسیل در فک بالا ۶ برابر بیشتر از فک پایین می باشد.

د) ب و ج

۹- به دنبال از دست دادن دندان های مولر...

الف) chewing stroke بیشتر؛ اندازه متوسط ذرات قبل از بلع کوچکتر

ب) chewing stroke بیشتر؛ اندازه متوسط ذرات قبل از بلع بزرگتر

ج) chewing stroke کمتر؛ اندازه متوسط ذرات قبل از بلع کوچکتر

د) Chewing stroke کمتر؛ اندازه متوسط ذرات قبل از بلع بزرگتر

۱۰- در مفهوم قوس دندانهای کاهش یافته (shortened dental arch) بازسازی دهان تا کدام دندان انجام

میشود؟

د) مولر دوم

ج) مولر اول

ب) پره مولر دوم

الف) کانین

۱۱- به دنبال کاهش مساحت سطح تماس اکلوزال در آستانه بلع چه اتفاقی میافتد؟

الف) ذرات درشت غذایی با سرعت بیشتری از ذرات ریز خرد میشوند

ب) اندازه متوسط ذرات غذایی قبل از بلع کوچکتر است

ج) میزان کمتری از خرد کردن مواد غذایی وجود دارد

د) هیچکدام

۱۲- در جایگزینی پروتزی دندانها نزدیک ترین فانکشن در مقایسه با دندانهای طبیعی کامل را کدامیک از

انواع پروتزهای زیر دارند؟

الف) پروتز کامل

ب) پروتز پارسیل ساپورت شونده با دندان

ج) پروتز پارسیل ساپورت شونده با دندان و ریج باقیمانده

د) پروتز پارسیل ثابت

۱۳- در جایگزینی پروتزی دندانها کدامیک از انواع پروتزهای زیر در مقایسه با دندانهای طبیعی کامل

فانکشن بینابینی دارند؟

الف) دنچر پارسیل ثابت

ب) پروتز پارسیل ساپورت شونده با دندان

ج) پروتز پارسیل ساپورت شونده با دندان و ریج های باقیمانده

د) پروتز کامل

۱۴- بیشترین سود از کاربرد ایمپلنتهای دندانی را کدامیک از ویژگیهای کیفی ارزیابی دنچر میبرد؟

الف) ثبات

ب) ساپورت

ج) گیر

د) هیچکدام

فصل دوم

۱- کدام یک از معایب پروتزهای پارسیل دارای کلاسر نیست؟

الف) افزایش strain به دندان پایه توسط کلاسر ها

ب) فقدان زیبایی

ج) گسترش پوسیدگی زیر اجزای کلاسر

د) پخش نیروهای وارده بین دندان های پایه و بافت در صورت وجود فضای بی دندان زیاد

۲- تنها مزیت پروتزهای دارای اینترنال اتچمنت به پروتزهای پارسیل کلاسر دار با طراحی خوب چیست؟

الف) توزیع بهتر نیروها روی ریج و دندان پایه

ب) ثبات بهتر

د) کاهش پوسیدگی

ج) زیبایی بهتر

۳- اولین قدم در درمان بیماران پروتز پارسیل کدام گزینه است؟

الف) تشخیص و طرح درمان

ب) تعیین ساپورت برای بیس پروتز

د) طراحی اسکلت پروتز پارسیل

ج) آموزش بیمار

۴- کدامیک از مراحل درمانی در پروتز پارسیل C III Mod I کاربرد ندارد؟

الف) مرحله آخر

ب) مرحله دوم

ج) مرحله سوم

د) مرحله اول

۵- هر کدام از اعمال زیر جزو کدامیک از مراحل سرویس دهی پروتزهای پارسیل می باشند؟

(Mouth preparation - سروی کردن - تصحیح تغییرات ناشی از پخت - periodic recall)

د) ۳-۲-۳-۵-۶

ج) ۲-۲-۳-۵-۶

ب) ۲-۱-۴-۵

الف) ۲-۳-۳-۴

۶- برقراری روابط اکلوزالی هماهنگ و چیدن دندان ها جزء کدامیک از مراحل سرویس دهی پروتز پارسیل

می باشد؟

د) ۴-۲

ج) ۴-

ب) ۴-۵

الف) ۳-۴

۷- بعد از معاینه کامل و انتخاب پروتز پارسیل متحرک به عنوان درمان، طرح درمان بر اساس چه جزئی طرح ریزی می شود؟

- (الف) ثبات
(ب) ساپورت
(ج) گیر
(د) طول فضای بی‌دندانی

۸- **impression corrected** در کدام یک از مراحل سرویس دهی پروتز پارسیل انجام و در کدام یک از انواع طبقه بندی کندی کاربرد دارد؟

- (الف) C III Mod I -۴ (ب) C II Mod I -۴ (ج) C III Mod I -۳ (د) C I -۳

۹- در کدام یک از شرایط زیر استفاده از اینترنال اتچمنت برای پروتز پارسیل متحرک توصیه نمیشود؟

- (الف) ساپورت مطلوب استخوان دندان پایه
(ب) دندان پایه با پالپ اسکروتیک
(ج) بی‌دندانی انتهایی آزاد مندیبل
(د) آرایش دندانی مطلوب

۱۰- هر کدام از اعمال زیر جزو کدامیک از مراحل سرویس دهی پروتز پارسیل می باشد؟

(تنظیم فریم ورک- بازسازی دندانهای پایه-ارزیابی پلن اکلوزال-قالبگیری با فشار انتخابی-قالبگیری تشخیصی)؟ گزینه ها از راست به چپ خوانده شود.

- (الف) ۲-۳-۲-۲-۴ (ب) ۳-۳-۱-۲-۵ (ج) ۳-۳-۲-۲-۴ (د) ۲-۳-۲-۲-۵

فصل سوم

۱- اساس طبقه بندی کندی بر مبنای کدام یک از موارد زیر می باشد؟

- (الف) طول ناحیه ی بی دندانی
(ب) وضعیت اکلوژن
(ج) وضعیت دندان های پایه
(د) موقعیت ناحیه بی دندانی

۲- بیشترین و کمترین شیوع بی دندانی پارسیل بر اساس طبقه بندی Skinner کدام کلاس است؟

- (الف) کلاس III و IV (ب) III و V (ج) کلاس II و V (د) II و IV

۳- کدام یک از انواع بی دندانی پارسیل در دو سیستم طبقه بندی Skinner و Kennedy مشابه می باشند؟

(الف) Class III Mod I کندی و Class V اسکینر

(ب) Class III کندی و Class III اسکینر

(ج) Class II کندی و Class V اسکینر

(د) IV Class کندی و Class V اسکینر

۴- کدام یک از عبارات زیر در مورد طبقه بندی کندی صحیح است؟

(الف) همیشه قدامی ترین ناحیه بی دندانی تعیین کننده نوع طبقه بندی است.

(ب) طول نواحی Modification بیشتر از تعداد آنها مهم می باشد.

(ج) بی دندانی ناحیه قدام که از Midline عبور کرده به همراه ۲ ناحیه بی دندانی اضافی (Modification) در طبقه

بندی کندی به صورت Class III Mod II بیان می شود.

(د) حضور دندان مولار دوم برعکس مولار سوم در طبقه بندی کندی همیشه باید در نظر گرفته شود.

۵- کدام عبارت زیر در مورد قوانین Applegate در کلاسیفیکاسیون کندی صحیح می باشد؟

(عمومی اسفند ۷۹)

(الف) همیشه خلفی ترین ناحیه بی دندانی مشخص کننده طبقه بندی نمی باشد.

(ب) تعداد ناحیه بی دندانی مهم نیست بلکه طول نواحی بی دندانی باید در نظر گرفته شود.

ج) اگر دندان مولر سوم وجود ندارد و جایگزین نمی شود در طبقه بندی در نظر گرفته نمی شود.
 د) کلاس III و IV معمولاً Modification ندارند.

۶- در یک قوس فکی دندان های $\underline{7 \ 6 \ 5 \ 4 \ 3 \ 7}$ حضور دارند کلاس بندی این قوس فکی را مشخص نمائید؟ (اختصاصی اسفند ۸۱)

الف) Class I Mod I

ب) Class II Mod I

ج) Class III Mod I

د) Class IV Mod I

۷- در یک قوس بی دندانی پارسیلی دندان های $\underline{8 \ 7 \ 6 \ 5 \ 4 \ 3 \ 2 \ 1 \ 8}$ حضور دارند جایگزینی دندان های $\underline{8, 7}$ منظور نشده است از دندان $\underline{8}$ به عنوان پایه پارسیل استفاده نخواهد شد. از نظر کلاس بندی کندی و قوانین اپل گیت حاکم بر آن کدام گزینه صحیح است؟ (ورودی مرداد ۸۹)

الف) کلاس یک مشتق ۲

ب) کلاس سه مشتق ۱

ج) کلاس دو مشتق ۲

د) کلاس دو مشتق ۱

فصل چهارم

- ۱- کدام اجزا با حرکت اول پروتزهای پارسیل مقابله می کنند؟
(الف) نگهدارنده غیر مستقیم
(ب) اجزای ساپورت کننده قدامی
(ج) reciprocal arm
(د) نگهدارنده مستقیم و اجزای ساپورت کننده قدامی
- ۲- کدام گزینه نشان دهنده اجزای مقابله کننده با حرکت دوم پروتز پارسیل می باشد؟
(الف) rigidity اتصال دهنده اصلی و فرعی
(ب) rigidity نگهدارنده مستقیم
(ج) وجود stress breaker بین بیس انتهایی آزاد و اتصال دهنده اصلی
(د) rigidity بیس پروتز
- ۳- کدام گزینه نشان دهنده اجزاء متقابل کننده با حرکت سوم پروتز پارسیل می باشد؟
(الف) بیس پروتز
(ب) نگهدارنده مستقیم
(ج) بازوهای متقابل
(د) رست اکلوزال
- ۴- کدام حرکت در پروتزهای پارسیل supported tooth با احتمال کمتری وجود دارد؟
(الف) حرکت اول
(ب) حرکت دوم
(ج) حرکت سوم
(د) هیچکدام
- ۵- کدام حرکت از انواع حرکات پروتز پارسیل در همه انواع آن رخ می دهد؟
(الف) اول و سوم
(ب) دوم و سوم
(ج) سوم
(د) اول
- ۶- کدام یک از موارد زیر جزو وظایف intra coronal rest می باشد؟
(الف) تأمین ثبات افقی
(ب) تأمین گیر
(ج) تأمین ساپورت عمودی
(د) الف و ج
- ۷- در یک پروتز انتهایی آزاد وجود رست دیستواکلوزال روی دندان پایه مجاور ناحیه بی دندانی و نگهدارنده مستقیم در اندرکات مزیبوآکال، این پروتز به عنوان کدام نوع اهرم عمل خواهد کرد؟
(الف) I
(ب) II
(ج) IV
(د) II یا I

۸- برای کاهش اثر اهرمی نوع اول کانتی لور در یک پروتز پارسیل Class II Mod I کدام یک از راه کارهای زیر مؤثر است؟

- الف) سطح راهنما روی سطح دیستال دندان مجاور انتهای آزاد- رست مزو اکلوزال و نگهدارنده باری شکل
 ب) سطح راهنما روی سطح دیستال دندان مجاور انتهای آزاد- رست دیستواکلوزال و نگهدارنده حلقوی ریختگی
 ج) سطح راهنما روی سطح دیستال دندان مجاور انتهای آزاد- رست مزو اکلوزال و نگهدارنده نوع سیم مفتولی
 د) الف و ج

۹- تغییر نقطه اتکا (F) در پروتزهای پارسیل انتهای آزاد بر چه اساسی می باشد؟

- الف) وسعت ناحیه انتهای آزاد
 ب) ساپورت پریودنتال دندان پایه
 ج) ممانعت از حرکت افقی بیس دنچر
 د) میزان اتصال پروگزیمال پلیت با صفحه راهنما

۱۰- در پروتزهای پارسیل انتهای آزاد رست اکلوزالی کدام وظیفه را بر عهده دارد؟

- الف) فقط ساپورت اکلوزالی
 ب) ساپورت اکلوزالی و افقی
 ج) ممانعت از حرکت افقی بیس دنچر
 د) ساپورت افقی

۱۱- بیشترین فایده در استفاده از ایمپلنت در پروتزهای پارسیل کدام مورد است؟

- الف) افزایش ثبات
 ب) افزایش گیر
 ج) افزایش ساپورت
 د) افزایش قدرت جویدن

۱۲- الیاف پریودنتال بیشتر جهت مقابله با کدام نیروها فعالند؟

- الف) نیروهای افقی
 ب) نیروهای عمودی
 ج) نیروهای مایل
 د) نیروهای افقی و مایل

۱۳- میزان حرکات افقی در پروتز پارسیل به کدام عامل بستگی دارد؟

- الف) مؤثر بودن اجزای گیر
 ب) مؤثر بودن اجزای ثبات دهنده
 ج) مقدار نیروهای لترالی
 د) ب و ج

۱۴- در مورد حرکات احتمالی پروتز پارسیل با ساپورت دندانی کدام عبارت زیر صحیح نمی باشد؟

- الف) حرکت بطرف نسج بوسیله رست ها خنثی می شود.
 ب) حرکت دور از نسج بوسیله نگهدارنده مستقیم خنثی می شود.
 ج) حرکت حول محور عمودی بوسیله رست ها خنثی می شود.
 د) حرکت حول محور طولی بسیار کم می باشد.

۱۵- عواملی که میتوانند منجر به ایجاد حرکت نوع اول (حرکت حول fulcrum line) میشوند عبارتند از:
(آزمون ورودی تخصصی تیرماه ۹۷)

- الف) وضعیت بافت های متحرک مجاور لبه پروتز
ب) دقت ماده قالبگیری
ج) نیروی جاذبه در فک بالا و پایین
د) موقعیت دندانهای پایه

۱۶- در مورد استفاده از رست مزیالی در پروتز پارسیل انتهای آزاد کدام عبارت صحیح است؟ (آزمون ورودی تخصصی تیر ماه ۹۷)

- الف) هدف اصلی از این طرح ، تغییر موقعیت نقطه اتکا و محور چرخش است.
ب) همیشه همراه با رست مزیالی ، از بازوی نگهدارنده باری شکل استفاده می شود.
ج) همیشه همراه با رست مزیالی ، از بازوی wrought wire استفاده میشود.
د) بهترین طرح در چنین مواردی استفاده از stress breaker است.

فصل پنجم

۱- کدام یک از موارد زیر در مورد اتصال دهنده اصلی صحیح نمی باشد؟

الف) تأمین rigidity ب) تأمین Cross arch stability

ج) قرار گرفتن روی نسوج متحرک د) داشتن resiliency

۲- لبه قدامی اتصال دهنده کامی و لبه فوقانی لینگوال بار هر کدام چه میزان از لبه آزاد لته فاصله دارند؟

الف) ۴-۶

ب) ۸-۴

ج) ۴-۶

د) ۴-۸

۳- کدام یک جزو نواحی ریلیف در فک بالا نمی باشد؟

الف) palatal torus ب) Median suture ج) روگا د) همه موارد

۴- حد مجاز قدامی و خلفی اتصال دهنده اصلی فک بالا کدام یک از گزینه های زیر می باشد؟

الف) روی کورست روگا- خلفی تر از vibrating line

ب) بین شیارهای روگا- جلوتر از vibrating line

ج) روی کورست روگا- به محاذات خلفی ترین دندان پایه

د) بین شیارهای روگا- به محاذات خلفی ترین دندان پایه

۵- زمانی که طول لینگوال بار زیاد است از چه مومی برای تقویت و افزایش استحکام آن استفاده می شود؟

الف) ۶ گیج

ب) ۳۲ گیج

ج) ۲۴ گیج

د) ۸ گیج

۶- سطح مقطع لینگوال بار کدام یک از اشکال زیرمی باشد؟

الف) half round ب) half round در بالا و half pear در پایین

ج) half pear د) half pear در بالا و half round در بالا

د) half pear در بالا و half round در بالا

الف) half round

۷- حد فوقانی **lingual plate** کدام یک از گزینه های زیر است؟

الف) بالاتر از $\frac{1}{3}$ میانی سطح لینگوال

ب) $\frac{1}{3}$ سرویکال سطح لینگوال

ج) $\frac{1}{3}$ اینسیزالی سطح لینگوال

د) در فضاهای بین دندانی تا نقطه تماس ادامه یابد.

۸- کدام یک از گزینه های زیر در مورد لینگوپلیت صحیح می باشد؟

الف) لینگوپلیت به تنهایی نقش نگهدارنده غیرمستقیم را ایفا می کند.

ب) لینگوپلیت به همراه دو رست در انتها به عنوان نگهدارنده غیرمستقیم عمل می کند.

ج) در کلاس I وسیع همراه با تحلیل زیاد ریج به علت مقاومت کم در برابر چرخش افقی کمتر کاربرد دارد.

د) امکان اضافه کردن بعدی دندان در صورت حضور لینگوپلیت دشوارتر خواهد بود.

۹- اولین مرحله در طرح ریزی اتصال دهنده اصلی فک پایین کدام است؟

الف) تعیین حدود لبه تحتانی اتصال دهنده اصلی

ب) تعیین حدود لبه فوقانی اتصال دهنده اصلی

ج) تعیین حدود basal seat روی کست تشخیصی

د) تعیین نواحی Non- stress bearing area روی کست تشخیصی

۱۰- کدام یک از موارد زیر جز موارد عدم تجویز **sublingual bar** نیست؟

الف) توروس لینگوال

ب) فرنوم لینگوال بلند

ج) ارتفاع کف دهان کمتر از ۶ mm

د) اندرکات لینگوالی دندان های قدامی

۱۱- کدام گزینه در مورد **Cingulum bar** صحیح است؟

الف) نام دیگر آن Kennedy bar است.

ب) حتماً باید همواره با lingual bar به کار رود.

ج) در صورت نیاز به گیر غیر مستقیم به دو رست در دو سمت انتهایی خود نیاز دارد.

د) نمی تواند بدون lingual bar استفاده شود.

۱۲- در صورت وجود دیاستم در دندان های قدامی فک پایین از کدام اتصال دهنده اصلی در فک پایین

استفاده می شود؟

الف) لینگوال پلیت

ب) لینگوال پلیت شکاف دار

ج) سینگلوبار

د) ب و ج

۱۳- **swing lock** از مشتقات کدام یک از اتصال دهنده های اصلی فک پایین می باشد؟

الف) لینگوال بار ب) لینگوال پلیت ج) لبیال بار د) سینگلوم بار

۱۴- تأمین ساپورت- ثبات و گیر در **swing lock** به ترتیب به چه نحوی می باشد؟

الف) رست های انتهایی- **retentive strut** - خود لبیال یا باکال بار
 ب) رست های انتهایی- **retentive strut** و لینگوال پلیت- کلاسیک باری شکل
 ج) **retentive strut**-multiple rest - خود لبیال یا باکال بار
 د) **retentive strut**-multiple rest و لینگوال پلیت - کلاسیک باری شکل

۱۵- کدام یک از موارد تجویز لبیال بار نمی باشد؟

الف) فقدان دندان های کلیدی ب) کانتور نامناسب دندان ها
 ج) کانتور نامناسب نسج نرم د) پیش آگهی خوب دندان های پایه

۱۶- مهم ترین عامل عدم تجویز **labial bar** کدام گزینه است؟

الف) بهداشت ضعیف ب) عمق کم وستیبول لبیال
 ج) کانتور نامناسب نسج نرم د) نبود دندان های کلیدی

۱۷- کدام یک از موارد تجویز **single palatal strap** می باشد؟

الف) فضاهای بی دندانی در قدام همراه با بیس انتهایی آزاد
 ب) فضاهای دندانی کوتاه یک طرف در خلف
 ج) فضاهای بی دندانی کوتاه دو طرفه در خلف
 د) ب و ج

۱۸- بیشترین مورد کاربرد **Combination Ant & Post strap** کدام گزینه است؟

الف) C I کندی ب) C III کندی ج) C II , IV کندی د) C I, III کندی

۱۹- علت عبور تمام اتصال دهنده های اصلی فک بالا با زاویه ۹۰° از خط میانی کام چیست؟

الف) عدم تجمع مواد غذایی ب) عدم تداخل با تکلم بیمار
 ج) عدم آزردهی نسج د) تقارن بهتر و پذیرش بهتر توسط زبان

۲۰- کدام عبارت در مورد محل قرارگیری **palatal plate** صحیح می باشد؟

الف) می تواند روی **PPSA** قرارگیرد. ب) می تواند عقب تر از **PPSA** قرارگیرد.
 ج) باید عقب تر از **PPSA** باشد. د) باید جلوتر از **PPSA** باشد.

۲۱- کدام یک از موارد تجویز پالاتال لینگوپلیت همراه با بیس رزینی خلفی می باشد؟

- الف) تحلیل زیاد ریج باقیمانده
ب) عدم امکان splinting دندان های پایه
ج) امکان ریلاین در آینده
د) همه موارد

۲۲- اولین مرحله از مراحل طراحی اتصال دهنده فک بالا (مراحل Blatter Fein) کدام است؟ (ورودی مرداد ۸۹)

- الف) تعیین نواحی non bearing
ب) تعیین نواحی bearing
ج) تعیین حدود نواحی اتصال دهنده فرعی
د) تعیین حد طرفی اتصال دهنده اصلی

۲۳- کدام یک از موارد کاربرد اتصال دهنده U-Shaped شکی نمی باشد؟

- الف) توروس غیرقابل جراحی
ب) جایگزینی دندان های قدامی
ج) جایگزینی دندان های خلفی
د) الف و ب

۲۴- پرمصرف ترین و غیرمنطقی طرح اتصال دهنده اصلی فک بالا کدام است؟

- الف) single palatal strap
ب) single palatal bar
ج) Ushape major connector
د) full palatal plate

۲۵- کدام گزینه در مورد Beading صحیح می باشد؟

- الف) هم در فک پایین و هم در فک بالا به جز ناحیه روگا به کار می رود.
ب) وجود این مارژین باعث نفوذ مواد غذایی به زیر پروتز می شود.
ج) با یک کارور cleoid و به صورت vshape انجام می شود.
د) فقط در فک بالا انجام شده و بوردر قدامی از شیارهای موجود در روگا تبعیت می کند.

۲۶- کدام گزینه در مورد طرح اتصال دهنده فرعی که در وسط سطح لینگووال دندان پایه قرار می گیرد

صحیح است؟

- الف) منحصراً در فک پایین بوده و جهت کاهش میزان پوشش لثه کاربرد دارد.
ب) منحصراً در فک بالا بوده ولی با وجود تأمین ثبات باعث ایجاد مزاحمت برای زبان می شود.
ج) به علت افزایش پوشش لثه باعث گیر غذایی می شود.
د) ب و ج

۲۷- فرق اتصال دهنده فرعی saddle در فک بالا و پایین چیست؟

- الف) فرم saddle از لحاظ نردبانی یا مشبک بودن
ب) محل و زاویه اتصال آن با اتصال دهنده اصلی

ج) میزان پوشش ناحیه بی دندانی از لحاظ مزیدستیالی
 د) میزان پوشش ناحیه بی دندانی از لحاظ باکولینگوالی

۲۸- Finishing index Tissue Stop در کدام یک از مراحل طراحی پروتز پارسیل ایجاد شده و هدف از ایجاد آن چیست؟

- الف) مرحله ریلیف بلاک اوت - عمل به عنوان external finishing line
 ب) مرحله wax up - عمل به عنوان internal finishing line
 ج) مرحله ریلیف بلاک اوت - عمل به عنوان internal finishing line
 د) مرحله wax up - عمل به عنوان external finishing line

۲۹- کدام گزینه در مورد Tissue stop صحیح می باشد؟

- الف) در دیستال دندان پایه انتهایی قرار دارد.
 ب) این استاپ مانع از نفوذ رزین بیس به اندرکات دیستالی دندان پایه می شود.
 ج) اسم دیگر آن Finishing index tissue stop می باشد.
 د) باعث ثبات فریم فلزی در هنگام انتقال و مراحل پخت دنچر می شود.

۳۰- کدام گزینه در مورد زوایای اتصال، اتصال دهنده اصلی و فرعی صحیح می باشد؟

- الف) زاویه صحیح external finishing line 90°
 ب) زاویه اتصال saddle و بازوی باری شکل $90^\circ >$
 ج) زاویه صحیح internal finishing line $90^\circ <$
 د) زاویه جداسدن اتصال دهنده فرعی و اصلی $90^\circ >$

۳۱- روش سیستماتیک آقای Blatter fein در طراحی اتصال دهنده اصلی فک بالا شامل چند مرحله است؟

- الف) ۴ مرحله ب) ۵ مرحله ج) ۶ مرحله د) ۳ مرحله

۳۲- Augmented tissue stop را در کدامیک از روش های قالب گیری خواهیم داشت؟

- الف) قالب گیری Anatomic ب) قالب گیری Selective pressure
 ج) قالب گیری Altered cast د) قالب گیری Functional

۳۳- یکی از اشتباهات اساسی در طراحی اتصال دهنده اصلی U-shaped کدام است؟ (ورودی مرداد ۸۹)

- الف) وسیع نمودن آن ب) ضخیم کردن آن
 ج) مجاور نمودن آن با نسوج لثه ای د) استفاده از آن در CHH کندی

۳۴- به چه منظور بهتر است اتصال دهنده های فرعی با زاویه عمودی به اتصال دهنده اصلی متصل گردند؟
(ورودی اردیبهشت ۸۸)

- الف) افزایش سختی فریم ورک
ب) کاهش فشار روی بافت لثه ای
ج) کمتر حس شدن توسط زبان
د) حداقل پوشش بافت لثه ای

۳۵- کدامیک از موارد زیر از اهداف **Beading** کست اصلی فک بالا نمی باشد؟ (ورودی اردیبهشت ۸۷)

- الف) انتقال طرح اتصال دهنده اصلی به کست ریختگی
ب) ایجاد یک finish line مشخص برای Casting
ج) جهت جلوگیری از توسعه اتصال دهنده اصلی
د) اطمینان از تماس کامل اتصال دهنده اصلی با بافت کامی

۳۶- فرم مقطع لینگوآل بار در پروتز پارسیل فک پایین و ارتباط آن با نسوج زیرین چگونه است؟ (ورودی اردیبهشت ۸۷)

- الف) نیمه گلابی با قسمت ضخیم در بالا و تماس نزدیک
ب) نیم دایره با عدم تماس
ج) نیمه گلابی با قسمت ضخیم در پایین و تماس نزدیک
د) نیمه گلابی با قسمت ضخیم در پایین و عدم تماس

۳۷- در کدامیک از موارد زیر طرح **Swing lock** در پروتزهای پارسیل کاربرد دارد؟ (ورودی اسفند ۸۳)

- الف) تمایل لینگوآلی دندان های قدامی فک پایین کاربرد اتصال دهنده اصلی لبیالی را ایجاد می کند
ب) دندان های پایه اندرکات ندارند و از تمام دندان های قدامی بخواهیم گیر بگیریم
ج) عدم وجود دندان های پایه اصلی
د) Tilt مزیالی شدید دندان های مولر فک پایین

۳۸- **Tissue stop** در زیر اتصال دهنده های فرعی نگهدارنده رزین آکریلی چه نقشی ایفا می کنند؟
(ورودی اسفند ۸۴ و ورودی تخصصی تیر ماه ۹۶)

- الف) ثبات فریم هنگام رکوردگیری
ب) جلوگیری از جابجایی فریم در مرحله Try in
ج) جلوگیری از جابجایی فریم هنگام آکریل گذاری
د) ثبات فریم در هنگام قالب گیری Altered cast

۳۹- محل استقرار **finishing line** پالاتالی در مرز اتصال دهنده اصلی فک بالا با **Saddle**: (اختصاصی اسفند ۷۹)

- الف) بر روی خط فرضی که محل تماس سطوح لینگوآلی دندان های خلفی جایگزین شونده است قرار می گیرد
ب) ۲ میلی متر نزدیک تر به خط میانی کام نسبت به خط فرضی فوق قرار می گیرد

ج) ۴ میلی متر نزدیک تر به خط میانی کام نسبت به خط فرضی فوق قرار می گیرد
 د) ۶ میلی متر نزدیک تر به خط میانی کام نسبت به خط فرضی فوق قرار می گیرد

۴۰- **ladder like configuration** در طرح فریم پارسیل جزو کدامیک از اجزاء پروتز پارسیل محسوب می گردد؟ (اختصاصی اسفند ۸۰)

الف) Major Connector (ب) Direct retainer
 ج) indirect retainer (د) Minor connector

۴۱- هدف اصلی از ایجاد **finishing index Tissue stop** در اسکلت فلزی پروتز پارسیل عبارت است از؟ (اختصاصی اسفند ۸۱)

الف) ایجاد ثبات بهتر پارسیل
 ب) افزودن سختی به اسکلت فلزی
 ج) جلوگیری از اعمال نیروی بیش از حد به مخاط زیرین بیس پارسیل
 د) ایجاد منطقه ختم مشخص برای رزین آکرلیک پس از پخت

۴۲- کدام گزینه ابعاد صحیح صفحه راهنمای پروگزیمالی را بیان میکند؟ (آزمون ورودی تخصصی تیر ماه ۹۷)

الف) عرض آن به اندازه نصف عرض باکولینگوالی دندان میباشد.
 ب) عرض آن به اندازه یک سوم فاصله بین نوک کاسپ باکال و لینگوال میباشد
 ج) ارتفاع آن به اندازه دو سوم طول تاج دندان از مارژینال ریج میباشد
 د) ارتفاع آن به اندازه یک سوم طول تاج دندان از مارژینال ریج میباشد

۴۳- مهمترین علت عدم تجویز **labial bar** لولایی کدام مورد است؟ (آزمون ورودی تخصصی مرداد ۹۵)

الف) کانتور نامناسب نسج نرم
 ب) عمق کم وستیبول لبیال
 ج) بهداشت ضعیف
 د) فقدان دندانهای کلیدی

۴۴- مورد تجویز و عیب اصلی سینگلوبار به ترتیب چیست؟ (آزمون ورودی تخصصی خرداد ۹۴)

الف) نیاز به بلوک اوت زیاد نواحی اینتر پروگزیمال - گیر غذایی
 ب) نیاز به بلوک اوت زیاد نواحی اینتر پروگزیمال - استحکام ناکافی
 ج) تمایل لینگوالی شدید دندانهای قدامی - گیر غذایی
 د) تمایل لینگوالی شدید دندانهای قدامی - استحکام ناکافی

۴۵- اتصال دهنده‌ی اصلی Anterior – posterior palatal strap بیشتر در کدام کلاس از انواع بی‌دندانی تجویز می‌شود؟ (آزمون ورودی تخصصی سال ۹۸)

الف) I , III ب) II , III ج) I , IV د) II , IV

۴۶- میزان ریلیف مورد نیاز در زیر اتصال دهنده‌ی اصلی فک بالا در کلاس I کندی به تفاوت حرکت بین کدام بافت‌های پوشاننده بستگی دارد؟ (آزمون ورودی تخصصی سال ۹۸)

الف) خط وسط کام و بافت پوشاننده ریج باقی مانده
ب) خط وسط کام و بافت پوشاننده ناحیه روگا
ج) خط وسط کام و بافت پوشاننده دامنه‌های طرفی کام
د) قله ریج باقی مانده در دو سمت

۴۷- هدف از تعبیه استاپ نسجی در saddle پروتز پارسیل کروم کبالت انتهای آزاد کدام است؟ (آزمون ورودی تخصصی تیر ۹۶)

الف) افزایش سختی اتصال دهنده فرعی
ب) افزایش استحکام اتصال بیس رزینی و فریم فلزی
ج) جلوگیری از جا به جایی فریم هنگام پخت آکریل
د) ایجاد محل ختم مشخص برای بیس رزینی

فصل ششم

۱- کدام یک از موارد زیر از اهداف استفاده از ایمپلنت به عنوان رست در پروتز پارسیل نمی باشد؟

الف) تغییر یا حذف fulcrum line ب) کنترل حرکات عمودی بیس دنچر

ج) افزایش ساپورت و ثبات د) افزایش گیر

۲- قاعده - ارتفاع رست اکلوزالی در ناحیه مارژینال ریج چقدر باید باشد؟

الف) ۲-۱/۵ mm ب) ۱/۵-۲ mm ج) ۲/۵-۱/۵ mm د) ۱-۲/۵ mm

۳- شکل کلی جایگاه رست اکلوزال از سطح اکلوزال و فرم کف جایگاه رست چگونه باید باشد؟

الف) half rounded shape – Triangular shape

ب) spoon shape – rounded Triangular shape

ج) square shape – Conical shape

د) Triangular shape – square shape

۴- در مورد مشخصات رست دوم اکلوزال روی دندان پایه جهت جلوگیری از وارد شدن نیروهای ارتودنسی

کدامیک از جملات زیر صحیح است؟

الف) در دندانهای مولار با Tilt دیستالی کاربرد دارد.

ب) یکی از rest ها جهت مقاومت در برابر نیروهای نامناسب باید non rigid باشد.

ج) جهت دو رست به سمت خارج از دندان باید باشد.

د) جهت دو رست باید به سمت مرکز دندان باشد.

۵- کدام عبارت در مورد خصوصیات extended occlusal rest صحیح می باشد؟

الف) طول این رست باید کمتر از نصف پهنای مزیدیستالی دندان باشد.

ب) عرض این رست باید $\frac{1}{4}$ عرض باکولینگوالی دندان باشد.

ج) اگر فضای بی دندانی در دیستال دندان انحراف یافته باشد کاربرد دارد.

د) در موارد تیلت شدید می تواند به فرم انله درآید.

۶- کدام گزینه در مورد **interproximal occlusal rest** صحیح می باشد؟

- الف) این دو رست متصل به هم باعث wedging دندان ها توسط اسکلت پروتز می شود.
 ب) مشابه رست معمولی بوده اما تمایل لینگوالی دارد.
 ج) ایجاد شیار عمودی در محل تماس اتصال دهنده فرعی با دندان از نیروهای torque جلوگیری می کند.
 د) میزان تراش رست در سمت لینگوال ناحیه بین دندانی بیشتر از ناحیه باکال است.

۷- کدام گزینه در مورد **internal occlusal rest** صحیح می باشد؟

- الف) رست داخل تاجی می تواند نقش یک retainer را داشته باشد و به همین دلیل می توان کلاسیک باکال را حذف کرد.
 ب) عیب عمده این است که از tipping axis دندان پایه دور است.
 ج) در تمام انواع پروتزهای پارسیل قابل استفاده است.
 د) بازوی گیر به دنبال حذف بازوی باکال در سمت لینگوال قرار گرفته واز جنس سیم مفتولی است.

۸- کدام گزینه در مورد نحوه آماده سازی جایگاه رست روی رستوریشن صحیح است؟

- الف) در صورت تراش رست روی رستوریشن قبلی عرض جایگاه رست را باید پهن تر کرد.
 ب) جایگاه رست روی کراون و اینله جدید همیشه بزرگتر و عمیق تر از مینای سالم است.
 ج) جایگاه رست در پروتزهای انتهای آزاد عمیق تر از پروتزهای tooth supported تراشیده می شود.
 د) در صورت تراش رست روی رستوریشن قبلی می توان برای جلوگیری از سوراخ شدن روکش عمق تراش جایگاه رست را در کف جایگاه رست نسبت به مارژینال ریج کمتر کرد.

۹- کدام گزینه در مورد جایگاه رست سینگوم روی دندان کاین بالا صحیح می باشد؟

- الف) عرض مزیدستیالی آن بین ۱ تا ۱/۵ میلی متر می باشد.
 ب) پهنای لیبولینگوالی آن ۲ میلی متر است.
 ج) عمق آن حداقل ۳ میلی متر است.
 د) رست به فرم V معکوس بوده و راس V در جهت اپیکال می باشد.

۱۰- کدام یک از رستوریشن های زیر برای استقرار رست های کروی (ball type) مناسب تر از جایگاه های

رست (V type) می باشند؟

- الف) کراون
 ب) لامینیت ونیر
 ج) pin Inlay
 د) رستوریشن اچ شده فلیزی

۱۱- مهمترین مشکل در مورد براکت هایی که به عنوان رست بکار می روند کدام است؟

- الف) گیر کافی
 ب) نازیبا بودن
 ج) ساپورت ناکافی
 د) احتمال آسیب پالپی هنگام خارج کردن براکت ها

۱۲- کدام گزینه در مورد رست و جایگاه رست اینسایزال صحیح نمی باشد؟

- الف) اغلب به عنوان رست کمکی و به عنوان نگهدارنده غیرمستقیم مورد استفاده قرار می گیرد.
 ب) برای دندان کانین فک پایین مناسب تر است.
 ج) از نظر زیبایی کروان بر آن ارجحیت دارد.
 د) تقریباً $2/5$ میلیمتر عرض و $1/5$ میلیمتر عمق باید داشته باشد.

۱۳- کدام گزینه از دلایل استفاده از رست های متعدد روی دندان های ثنایای فک پایین نمی باشد؟

- الف) کاهش نیروهای اهرمی وارده به یک دندان با توزیع نیرو روی چندین دندان
 ب) بازسازی Anterior guidance
 ج) تأمین stabilization
 د) بازسازی سایش های دندان

۱۴- حداقل ضخامت فلز برای extended occlusal rest چقدر است؟

- الف) $1/5$ mm (ب) ۲ mm (ج) ۱ mm (د) $1 - 2/5$ mm

۱۵- در مورد extended Rests در پروتزهای پارسیل کدام عبارت صحیح است؟ (ورودی اردیبهشت ۸۸)

- الف) تراش دندان به گونه ای باشد که فضای حداقل 2 mm برای فلز ایجاد شود.
 ب) عرض رست باید $\frac{1}{4}$ عرض باکولینگوال دندان پایه باشد.
 ج) در دندان های پایه خلفی که به سمت مزیال انحراف پیدا کرده اند کاربرد دارد.
 د) با قرار دادن این رست دیگر نیازی به بازوی نگهدارنده و متقابل نداریم.

۱۶- در Inter proximal occlusal rest؟ (ورودی اسفند ۸۲)

- الف) کنتاکت بین دو دندان باز می شود.
 ب) رست ها ارجح است بر روی یک دندان تراشیده شود.
 ج) رست ها باید به سمت لینگوال بیشتر تراشیده شود.
 د) برای عبور اتصال دهنده فرعی آن شیار عمودی باید تراشیده شود.

۱۷- extended occlusal rest در یک مورد پارسیل کلاس III کندی در کدام مورد زیر توصیه می شود؟

(اختصاصی اسفند ۸۱)

- الف) دور از نسج انتهایی آزاد
 ب) دندان پایه قدامی پره مولر با Tilt لینگوال
 ج) دندان پایه خلفی مولر با Tilt مزیال
 د) دندان پایه قدامی خلفی با Tilt لینگوال

۱۸- ترتیب صحیح تراش جایگاه رست کدام است؟ (آزمون ورودی تخصصی تیر ۹۶)

- الف) کوتاه کردن مارژینال ریج- تراش سطح پروگزیمال دندان- فرم دادن محدوده رست
 ب) تراش سطح پروگزیمال دندان- فرم دادن محدوده رست- کوتاه کردن مارژینال ریج
 ج) فرم دادن محدوده رست- تراش سطح پروگزیمال دندان- کوتاه کردن مارژینال ریج
 د) تراش سطح پروگزیمال دندان- کوتاه کردن مارژینال ریج- فرم دادن محدوده رست

۱۹- کدام مورد از ویژگی‌های رست اکلوزالی توسعه یافته نمی‌باشد؟ (آزمون ورودی تخصصی سال ۹۸)

- الف) رست باید بیش از یک سوم عرض مزیدستالی دندان باشد.
 ب) رست باید بیش از یک دوم عرض باکولینگوالی دندان باشد.
 ج) رست همیشه جهت ساپورت بیشتر باید به فرم آنله باشد.
 د) حداقل ضخامت فلز در ناحیه رست باید یک میلی‌متر باشد.

۲۰- کدام گزینه در مورد طراحی رست‌های اکلوزالی اینترپروگزیمال (interproximal occlusal rest) صحیح می‌باشد؟ (آزمون ورودی تخصصی تیرماه ۹۷)

- الف) در تراش این نوع رست نقطه تماس بین دندانها برداشته می‌شود
 ب) تراش رست‌ها مشابه با رست معمول است ولی وسعت آن در باکال بیشتر است
 ج) ناحیه اینترپروگزیمال لینگوالی نیاز به حداقل تراش دارد
 د) در ناحیه لینگوال باید شیار عمودی برای اتصال دهنده فرعی تراش داده شود.

۲۱- در هنگام استفاده از Internal occlusal rest: (اختصاصی اسفند ۸)

- الف) نیازی به بازوی گیر وجود ندارد
 ب) بازوی گیر در سمت باکال تعبیه می‌شود
 ج) بازوی گیر در سمت لینگوال قرار می‌گیرد
 د) ثبات افقی توسط بازوی متقابل در طرف لینگوال تأمین مس می‌گردد

فصل هفتم

۱- مهترین فاکتور انتخابی کلاسر در پروتزهای پارسیل انتهای آزاد کدام است؟

- الف) عمق اندرکات
ب) محل اندرکات
ج) طول ناحیه بی دندانی و ساپورت ریج
د) نوع دندان و طول تاج

۲- ابعاد نوک کلاسر نسبت به نقطه آغاز چقدر است؟

- الف) $\frac{1}{2}$ (ب) $\frac{1}{3}$ (ج) $\frac{1}{2} - \frac{1}{3}$ (د) $\frac{1}{4}$

۳- کدامیک از عبارات زیر در مورد کلاسرهای ریختگی صحیح است؟

- الف) خاصیت ارتجاعی آن در دو جهت می باشد
ب) در پارسیل tooth supported خاصیت ارتجاعی فقط در زمان نشست و برخاست قابل پذیرش است
ج) هر چه قطر بیشتر باشد، خاصیت ارتجاعی بیشتر است
د) خاصیت ارتجاعی آن در یک یا دو جهت می باشد

۴- کدامیک از موارد تجویز بازوی کلاسر باری شکل نیست؟

- الف) هنگامی که زیبایی مدنظر است
ب) در پروتز پارسیل انتهای آزاد
ج) روی دندان های پایه پروتزهای پارسیل tooth-supported و یا فضای بی دندانی اضافی (modification)
د) هنگامی که اندرکات کوچک ۰/۰۱ اینچ در $\frac{1}{3}$ میانی دندان پایه وجود دارد

۵- حداکثر چه مقدار از نوک بازوی I بار می تواند با دندان پایه در تماس باشد؟ (اختصاصی اسفند ۸۰)

- الف) ۰/۵ mm (ب) ۱ mm (ج) ۲ mm (د) ۳/۵ mm

۶- کدامیک از عبارات زیر از موارد عدم تجویز بار کلاسر نیست؟

- الف) عمق کم وستیبول
ب) انحراف شدید باکالی یا لینگوالی دندان
ج) اندرکات شدید نسجی
د) وستیبول عمیق

- ۷- مهمترین عامل تعیین کننده نوع کلاسپ در پروتزهای انتهای آزاد چیست؟ (اختصاصی اسفند ۸۱)
- الف) عمق آندرکات
ب) محل آندرکات
ج) تعداد نواحی modification
د) طول بیس انتهای آزاد

۸- کدامیک در مورد کلاسپ ترکیبی (combination clasp) صحیح نیست؟

- الف) از مزایای کلاسپ ترکیبی flexibility و adjustability آن است.
ب) شایع ترین مورد استفاده از کلاسپ های ترکیبی روی دندان های پایه مجاور بیس انتهای آزاد و در شرایطی است که فقط اندرکات مزایا وجود دارد.
ج) در نواحی سوپرابالچ ثبات بالایی ایجاد می کند.
د) استفاده غلط توسط بیمار ممکن است سبب تغییر شکل آن شود.

۹- کدامیک از مزایای کلاسپ ترکیبی نمی باشد؟

- الف) fatigue failures آن نسبت به کلاسپ های ریختگی بیشتر است
ب) flexibility
ج) Adjustability
د) Appearance

۱۰- کدامیک از موارد زیر از برتری های بار کلاسپ نسبت به کلاسپ حلقوی است؟

- الف) زیبایی
ب) طراحی بار کلاسپ
ج) کلاسپ انتخابی برای cl III
د) پوشش بیشتر سطح دندان

۱۱- در مورد میزان قابلیت ارتجاعی بازوهای یک کلاسپ کدام عبارت زیر صحیح است؟ (اختصاصی اسفند ۷۹)

- الف) نسبت معکوس با طول بازو دارد
ب) نسبت به شکل بازو بی ارتباط ولی با سطح مقطع آن ارتباط دارد
ج) نسبت معکوس با قطر بازو دارد
د) قابلیت ارتجاعی آلیاژ کروم کبالت بیش از طلا می باشد

۱۲- لبه تحتانی بازوی بار کلاسپ بر روی دندان بایستی با لبه لثه آزاد دندان چند میلی متر فاصله داشته

باشد؟ (اختصاصی اسفند ۸۰)

- الف) $8 \text{ mm} \leq$ ب) $6 \text{ mm} \geq$ ج) $4 \text{ mm} \leq$ د) $2 \text{ mm} >$

۱۳- کدامیک از عبارات زیر در مورد اندازه گیری طول بار کلاسیپ صحیح است؟

- (الف) طول بار کلاسیپ از محل جدا شدن از بیس دنچر اندازه گیری می شود
 (ب) طول بار کلاسیپ از محل شروع تیپر یکنواخت اندازه گیری می شود
 (ج) طول بار کلاسیپ بر اساس نوع کلاسیپ متفاوت خواهد بود
 (د) طول بار کلاسیپ از محل انشعاب از شولدر اندازه گیری می شود

۱۴- کدام عبارت در مورد embrasure clasp صحیح نیست؟

- (الف) از لحاظ آماری این کلاسیپ بیشترین Fracture را به لحاظ آماده سازی ناکافی دندان در نواحی پروگزیمال دارد
 (ب) این کلاسیپ در کلاس II و III کندی که هیچ گونه ناحیه بی دندانی اضافی وجود نداشته باشد به کار می رود
 (ج) در مواقعی که شولدر پروگزیمالی مشخصی را می توان برقرار نمود نیاز به رست ندارد
 (د) این کلاسیپ دارای دو بازوی گیر و دو بازوی متقابل است که به صورت مورب و دوطرفه و دور از هم قرار می گیرند

۱۵- ویژگی های یک embrasure clasp عبارتست از: (عمومی اسفند ۸۱)

- (۱) دو رست به هم چسبیده
 (۲) دو رست جدای از هم
 (۳) دو انتهای بازوی گیر که به هم نزدیکند
 (۴) دو انتهای بازوی گیر که دور از هم می باشند
 (الف) ۱ و ۴
 (ب) ۲ و ۴
 (ج) ۱ و ۳
 (د) ۲ و ۳

۱۶- کدام عبارت زیر جزو مزایای بلندتر بودن بازوی نگهدارنده حلقوی نمی باشد؟ (اختصاصی اسفند ۸۰)

- (الف) استحکام بیشتر
 (ب) نیروی کمتری به دندان پایه وارد می شود
 (ج) قابلیت انعطاف بیشتر
 (د) امکان داشتن گیر بیشتر

۱۷- کدام یک جزو وظایف کلاسیپ محسوب نمی شود؟

- (الف) retention
 (ب) stability
 (ج) passivity
 (د) rigidity & activity

۱۸- کدامیک از انواع اتچمنت های داخلی در پروتزهای پارسیل انتهای آزاد قابل استفاده است؟

- (الف) non locking
 (ب) locking Type
 (ج) dovetail
 (د) هیچکدام

۱۹- قرار دادن ایمپلنت در کدام قسمت از ریج بی دندانی می تواند باعث مقاومت بیشتر در برابر حرکت

بیس دنچر شود؟

- (الف) دیستال ریج بی دندانی
 (ب) قدام ریج بی دندانی
 (ج) مرکز ریج بی دندانی
 (د) الف و ب

۲۰- در طراحی رینگ کلاسیک پروتز پارسیل متحرک روی دندان مولر با تیلت مزایالی و ناحیه اندرکات مزیولینگوالی، تعبیه کدام جز الزامی است؟ (آزمون ورودی تخصصی تیرماه ۹۶)

- (الف) رست کمکی در دیستال
(ب) استرات عمودی در باکال
(ج) استرات عمودی در لینگوال
(د) رست توسعه یافته دیستالی

۲۱- وجه تمایز بازوی گیر در پروتزهای پارسیل انتهایی آزاد با پروتزهای پارسیل با ساپورت دندان وقتی رست در دیستال دندان پایه باشد کدام است؟ (آزمون ورودی تخصصی تیر ماه ۹۶)

- (الف) مقاومت در برابر جابجایی عمودی
(ب) انعطاف کافی برای پخش استرس
(ج) حداقل تماس با دندان پایه
(د) غیر فعال بودن در موقعیت نهایی

۲۲- کدام گزینه نشان دهنده مجموعه کلاسیک با طرح RPI است؟ (آزمون ورودی تخصصی مرداد ۹۵)

- (الف) رست مزایالی + صفحه پروگزیمالی + کلاسیک حلقوی در مزیوباکال
(ب) رست دیستالی + صفحه لینگوالی + کلاسیک حلقوی در مزیوباکال
(ج) رست مزایالی + صفحه پروگزیمالی + بار کلاسیک در میدباکال
(د) رست دیستالی + صفحه لینگوالی + بار کلاسیک در میدباکال

۲۳- در مورد اصول طراحی مجموعه کلاسیک عبارت صحیح است؟ (آزمون ورودی تخصصی تیر ۹۷)

- (الف) هر مجموعه کلاسیک باید با دو نقطه دندان پایه تماس داشته باشد.
(ب) همواره میزان گیر مجموعه کلاسیک باید حداقل مورد نیاز باشد.
(ج) مسیر خروج انتهایی بازوی گیر باید موازی با مسیر خروج پروتز طراحی شود
(د) انتهایی بازوهای مجموعه کلاسیک باید زیر خط سوروی باشد

۲۴- انجمن داخلی از نوع دم چلچله ای در کدام یک از انواع طبقه بندی های کندی مورد استفاده قرار میگیرد؟

- (الف) کلاس I
(ب) کلاس II
(ج) کلاس III
(د) الف و ب

۲۵- اولویت در انتخاب بین بازوی گیر در سمت لینگوال یا باکال کدام مورد است؟

- (الف) برداشت راحتتر دنچر توسط بیمار
(ب) جلوگیری از شکستن بازوی گیر
(ج) زیبایی
(د) انعطاف پذیری بیشتر

۲۶- در مقایسه ویژگی های انجمن داخلی تاجی نسبت به خارج تاجی کدام یک صحیح است؟ (آزمون

ورودی تخصصی سال ۹۸)

- (الف) ساپورت ورتیکال بهتری ایجاد می کند.
(ب) نیازی به ثبات خارج تاجی اضافه نیست.
(ج) در دندان های کوتاه موثرترند
(د) در انواع پروتز پارسیل قابل استفاده اند.