

مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی

۲۰۱۹ DDQ پریودنلوزی بالینی کارانزاس

گردآوری و تألیف:

دکتر شهرزاد شاه بیک

با همکاری

دکتر شبنم نیک نیاز

دکتر مریم جهانگیری

دکتر محمدرضا مروج

عنوان و نام پدیدآور	: شاه بیگ، شهرزاد، ۱۳۶۳
مجموعه سوالات تکیکی دندانپزشکی DDQ پریودنولوژی بالینی کارانزا ۲۰۱۹ گردآوری و تالیف شهرزاد شاه بیگ، شبنم نیکنیاز.	: مجموعه سوالات تکیکی دندانپزشکی DDQ پریودنولوژی بالینی کارانزا ۲۰۱۹ گردآوری و تالیف شهرزاد شاه بیگ، شبنم نیکنیاز.
مشخصات نشر	: تهران: شایان نمودار، ۱۳۹۹
مشخصات ظاهری	: ۴۴ ص.
شابک	: ۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۵۳۱-۸
وسيط فهرست نويسى	: فيپا
يادداشت	: كتاب حاضر برگرفته از كتاب "Carranza's clinical periodontology, 12th. ed, 2019" تاليف مايكل جي.
عنوان دیگر	: پریودنولوژی بالینی کارانزا
عنوان دیگر	: پیرادنانشناسی بالینی
موضوع	: پریودنولوژی -- آزمون ها و تمرین ها
موضوع	: .Periodontics -- Examinations, questions, etc
موضوع	: دندانپزشکی -- آزمون ها و تمرین ها
موضوع	: .Dentistry -- Examinations, questions, etc
موضوع	: نیکنیاز، شبنم، ۱۳۶۲
شناسه افزوده	: نیومون مایکل جی، ۱۹۴۷-۱۹۸۰. پریودنولوژی بالینی کارانزا
شناسه افزوده	: تاکه‌ئی، هنری اچ - ۱۹۸۰. پریودنولوژی بالینی کارانزا
شناسه افزوده	: کلوكه ولد، پري آر. پریودنولوژی بالینی کارانزا
شناسه افزوده	: کارانزا، فرمین ا.، ۱۹۶۶-۱۹۶۷. پیرادنانشناسی بالینی
رده بندی کنگره	: RK۳۶۱/۳۶۱۳۰۶
رده بندی دیوبی	: ۶۱۷/۶۳۲۰۷۶
شماره کتابشناسی ملی	: ۴۶۹۹۲۳۸

نام کتاب: مجموعه سوالات تکیکی دندانپزشکی DDQ پریودنولوژی بالینی کارانزا ۲۰۱۹

گردآوری و تألیف: دکتر شهرزاد شاه بیک

با همکاری: دکتر شبنم نیک نیاز، دکتر مریم چهانگیری، دکتر محمدرضا مروج

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

شماره کتاب: ۱۰۰۰ جلد

تاریخ چاپ: پاییز ۱۴۰۲

شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۵۳۱-۸

قیمت: ۴۰۰۰ 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](https://www.instagram.com/shayan.nemoodar)

تمام حقوق برای ناشر محفوظ است. هیچ بخشی از این کتاب، بدون اجازه مكتوب 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.

مقدمه

سپاس خداوند متعال را که بار دیگر فرصت خدمت و تعقل را نصیبم کرد.

کتاب پیش رو مجموعه ۱۴۷۴ سوال است که شامل سؤالات تأثیفی و نمونه سؤالات آزمون‌های بورد و ارتقاء و ورودی دستیاری (کارانزا ۲۰۱۹) همراه با پاسخنامه تشریحی آن می‌باشد.

هدف از تدوین این کتاب آشنایی با نکات مهم و جمع‌بندی آموخته‌های داوطلبان عزیز می‌باشد و برتری این کتاب، ذکر رفرنس برای تمامی سؤالات می‌باشد تا داوطلبان به راحتی بتوانند به مطلب مورد نظر دسترسی پیدا کنند و امید بر آن است که این کتاب برای همه همکاران گرامی کاربردی و مفید فایده واقع شود.

از همکاری همه جانبه انتشارات شایان نمودار، جناب مهندس خزعلی و سرکار خانم آقازاده تشکر می‌نمایم.

دکتر شهرزاد شاه بیک

۱۳۹۹ پاییز

تقدیم به

پسر کوچولوی عزیزم

شایان

که نگاه زیبایش، ذوق و انگیزه نوشتن را برایم فراهم ساخت
امیدوارم روزی او نیز بتواند در عرصه علم و گسترش آن قدم بسزایی بردارد.

پاییز ۱۳۹۹

فهرست مندرجات

سوالات

فصل چهل و چهارم (۲۵ سوال).....	۱۴۰
فصل چهل و پنجم (۲۴ سوال).....	۱۴۵
فصل چهل و ششم (۲۵ سوال).....	۱۴۹
فصل چهل و هفتم (۱۸ سوال).....	۱۵۳
فصل چهل و هشتم (۴۶ سوال).....	۱۵۶
فصل چهل و نهم (۹۲ سوال).....	۱۶۳
فصل پنجاه (۵۱ سوال).....	۱۷۶
فصل پنجاه و یکم (۲۲ سوال).....	۱۸۹
فصل پنجاه و دوم (۲۸ سوال).....	۱۹۳
فصل پنجاه و هفتم (۱۸ سوال).....	۱۹۷
فصل پنجاه و نهم (۳۸ سوال).....	۲۰۰
فصل شصت (۴۲ سوال).....	۲۰۲
فصل شصت و دوم (۲۴ سوال).....	۲۱۱
فصل شصت و چهارم (۱۶ سوال).....	۲۱۵
فصل شصت و نهم (۱۸ سوال).....	۲۱۸
فصل هفتاد (۲۷ سوال).....	۲۲۱
فصل هفتاد و دوم (۱۸ سوال).....	۲۲۵

فصل سوم (۱۰۴ سوال).....	۷
فصل پنجم (۴۵ سوال).....	۲۲
فصل هفتم (۳۹ سوال).....	۳۰
فصل هشتم (۴۵ سوال).....	۳۵
فصل دوازدهم (۳۴ سوال).....	۴۱
فصل سیزدهم (۵۵ سوال).....	۴۶
فصل پانزدهم (۲۳ سوال).....	۵۴
فصل شانزدهم (۱۹ سوال).....	۵۷
فصل هفدهم (۳۸ سوال).....	۶۰
فصل هجدهم (۴۰ سوال).....	۶۵
فصل نوزدهم (۵۷ سوال).....	۷۱
فصل بیستم (۳۷ سوال).....	۷۹
فصل بیست و سوم (۴۳ سوال).....	۸۵
فصل بیست و چهارم (۵۴ سوال).....	۹۲
فصل بیست و پنجم (۲۰ سوال).....	۱۰۰
فصل بیست و هفتم (۳۳ سوال).....	۱۰۳
فصل بیست و هشتم (۲۰ سوال).....	۱۰۹
فصل سی و دوم (۵۱ سوال).....	۱۱۳
فصل سی و سوم (۳۷ سوال).....	۱۲۱
فصل سی و پنجم (۵۶ سوال).....	۱۲۷
فصل سی و ششم (۲۰ سوال).....	۱۳۶

فهرست مندرجات

پاسخنامه

۳۶۱	فصل چهل و چهارم
۳۶۵	فصل چهل و پنجم
۳۶۹	فصل چهل و ششم
۳۷۳	فصل چهل و هفتم
۳۷۶	فصل چهل و هشتم
۳۸۲	فصل چهل و نهم
۳۹۵	فصل پنجاه
۴۰۸	فصل پنجاه و یکم
۴۱۲	فصل پنجاه و دوم
۴۱۷	فصل پنجاه و هفتم
۴۲۱	فصل پنجاه و نهم
۴۲۶	فصل شصت
۴۳۱	فصل شصت و دوم
۴۳۴	فصل شصت و چهارم
۴۳۶	فصل شصت و نهم
۴۳۹	فصل هفتاد
۴۴۳	فصل هفتاد و دوم

۲۲۸	فصل سوم
۲۴۳	فصل پنجم
۲۵۳	فصل هفتم
۲۶۰	فصل هشتم
۲۶۶	فصل دوازدهم
۲۷۳	فصل سیزدهم
۲۸۱	فصل پانزدهم
۲۸۵	فصل شانزدهم
۲۸۷	فصل هفدهم
۲۹۲	فصل هجدهم
۲۹۸	فصل نوزدهم
۳۰۶	فصل بیست
۳۱۱	فصل بیست و سوم
۳۱۹	فصل بیست و چهارم
۳۲۷	فصل بیست و پنجم
۳۲۹	فصل بیست و هفتم
۳۳۳	فصل بیست و هشتم
۳۳۷	فصل سی و دوم
۳۴۴	فصل سی و سوم
۳۴۹	فصل سی و پنجم
۳۵۷	فصل سی و ششم

فصل سوم

۱- لثه و سطح پشتی زبان به ترتیب جزء کدام نوع مخاط هستند؟

- | | |
|----------------------------|-------------------------|
| ب) serialized- specialized | الف) lining-specialized |
| د) specialized-masticatory | ج) lining- masticatory |

۲- اپیکالی ترین ناحیه اسکالپ لثه مارجینال چه نامیده می شود و عرض مزیودیستالی و اپیکو کرونالی آن چقدر است؟

- | |
|--|
| الف) 0/06 – 0/96mm -Free gingival groove |
| ب) 0/06 – 0/96mm -gingival zenith |
| ج) 0/6 – 0/96mm -Free gingival groove |
| د) 0/6 – 0/96mm -gingival zenith |

۳- میانگین عمق پروپینگ در شرایط ایده آل و کاملاً نرم‌ال از نظر هیستولوژی و از نظر Clinical به ترتیب از راست به چپ چقدر است؟

- | | |
|----------------------|--------------------------|
| ب) (۲-۳) -(۰) -(۱/۸) | الف) (۰-۶) -(۲-۳) -(۱/۸) |
| د) (۲-۳) -(۰) -(۱/۸) | ج) (۰) -(۰-۶) -(۱/۸) |

۴- پهناى لثه چسبنده کدام است؟ پهناى Keratinized gingiva کدام است؟

- | |
|---|
| الف) از عمق سالکوس تا خط MGJ- از لبه آزاد مارجين لثه تا عمق سالکوس |
| ب) از لبه آزاد مارجين لثه تا خط MGJ- از لبه آزاد مارجين لثه تا عمق سالکوس |
| ج) از عمق سالکوس تا خط MGJ- از لبه آزاد مارجين لثه تا خط MGJ |
| د) از لبه آزاد مارجين لثه تا خط MGJ- از لبه آزاد مارجين لثه تا خط MGJ |

۵- بیشترین و کمترین عرض لثه چسبنده در کدام نواحی دیده می شود؟

- | | |
|---|---|
| ب) انسیزور ماگزیلا- پرمولر اول فک پایین | الف) پرمولر اول فک بالا- انسیزور مندیبل |
| د) پرمولر اول فک پایین- انسیزور ماگزیلا | ج) انسیزور مندیبل- پرمولر اول فک بالا |

۶- عرض لته چسبنده با افزایش سن و یا **Super eruption** دندان می یابد.

- الف) افزایش - افزایش ب) کاهش - افزایش ج) افزایش - کاهش د) کاهش - کاهش

۷- سلول های اصلی اپی تلیوم لته کدام است و وظیفه اصلی اپی تلیوم لته چیست؟

- الف) فیبروبلاست ها- محافظت ب) فیبروبلاست ها- انتقال مواد
ج) کراتینوسیت ها- محافظت د) کراتینوسیت ها- انتقال مواد

۸- در کدام نوع از اپی تلیوم **stratum granulosum** کاملاً واضح است؟

- الف) ارتوکراتینیزه ب) پاراکراتینیزه ج) غیر کراتینیزه د) الف و ب

۹- کدامیک از روش های تشخیص ویژگی های سیتوکراتین ها نیست؟

- الف) immunohistochemistry ب) gel electrophoresis
ج) immunoblot د) Histology

۱۰- مهم ترین جزء لایه شاخی کدام است؟

- الف) K_1 با وزن ملکولی ۴۰Kd ب) K_1 با وزن ملکولی ۴۰Kd
ج) K_1 با وزن ملکولی ۶۸Kd د) K_1 با وزن ملکولی ۶۸Kd

۱۱- عوامل پیش ساز **filaggrin** و **envelope** به ترتیب کدامند؟

- الف) involucrin – Keratolinin و کراتوهیالین
ب) involucrin و Keratolinin – کراتوهیالین
ج) Keratolinin – involucrin و کراتوهیالین
د) کراتوهیالین – involucrin و Keratolinin

۱۲- کدامیک از انواع اتصالات بین کراتینوسیت ها نیست؟

- الف) دسموزوم ب) همی دسموزوم ج) اتصال محکم د) Gap junction

۱۳- کدامیک از انواع اتصالات بین سلولی به یون ها و ملکول های کوچک اجازه عبور از سلولی به سلول دیگر می دهد.

- الف) دسموزوم ب) همی دسموزوم ج) اتصال محکم د) Gap junction

- ۱۴- مسیر کدامیک از آنزیم های زیر منجر به تولید فرآورده های حد واسط جهت تولید RNA می شود؟

الف) glucose-6-phosphatase	succinic dehydrogenase
ب) nicotinamide-adenine dinucleotide	Cytochrome oxidase
ج)	

Odland bodies - ۱۵ در کدام لایه اپی تلیوم دیده می شوند؟

- الف) لایه بازاں ب) لایه خاردار ج) لایه گرانولر د) لایه شاخی

۱۶- کدام آنژیم یا درجه کراتینیز اسیون ارتباط نزدیکی دارد؟

- الف) اسید فسفاتاز ب) سیتیوکروم اکسیداز^۶ ج) گلوكز^۶ فسفاتاز د) الف و ج

۱۷- کدام جمله صحیح نیست؟

- الف) ملانوسيتها سلول های دندرتیکی هستند که در لایه های بازال و خاردار قرار گرفته اند.

ب) سلولهای لانگرهانس سلول های دندرتیک هستند که در لایه بازال قرار گرفته اند.

ج) سلول های لانگرهانس در اپی تلیوم جانشناز لشه نرمال قرار گرفته اند.

د) مرکل سل ها به کمک پیوندهای دسموزومی به سلول های مجاور خود متصل می شوند.

۱۸- سلول‌های عرضه کننده آنتی ژن به لنفوسيت‌ها کدامند و کدام سلول‌ها حاوی گرانول‌های Birbeck هستند؟

- الف) لانگرهانس-لانگرهانس
الب) لانگرهانس-لانگرهانس
د) ملانوسیت ها-لانگرهانس
ج) ملانوسیت ها-لانگرهانس

۱۹- اتصال سلول های لایه بازال اپی تلیوم به لامینا لوسیدا توسط چه پیوندی است؟

- الف) دسموزوم ب) همي دسموزوم ج) اتصال محكم د) Gap junction

- ۲۰- کدام جمله صحیح نیست؟

- الف) لامینا دنسا عمدتاً از کلارن نوع IV تشکیل شده است
 ب) بازال لامینا به مایعات و ذرات نفوذپذیر است.
 ج) بازال لامینا $300\text{--}400$ ضخامت دارد.

۲۱- کدام در مورد میزان کراتینزاسیون نواحی مختلف دهان صحیح است؟

- | | |
|---|---|
| <p>ب) لته < کام > سطح شکمی زبان < گونه</p> <p>د) کام < لته > سطح شکمی زبان < گونه</p> | <p>الف) لته < سطح شکمی زبان > کام < گونه</p> <p>ج) کام < سطح شکمی زبان > لته < گونه</p> |
|---|---|

-۲۲ - Junctinal epithelium از بهم پیوستن کدام لایه ها ایجاد می شود؟

- ب) اپی تلیوم دهانی + IEE
- الف) اپی تلیوم دهانی + OEE
- ج) اپی تلیوم دهانی + REE
- د) اپی تلیوم دهانی + اپی تلیوم سالکولار

-۲۳ - کدام سلول و یا کدام عامل در JE مسئول حفظ attachment پیوسته به دندان است؟

- ب) حضور فیبرونکتین
- الف) فیبروبلاست ها
- د) Daughter cell
- ج) Basal lamina

-۲۴ - سرعت میتوز در کدام اپی تلیوم بیشتر است؟

- ب) JE
- الف) سالکولار
- د) در هر سه برابر است.
- ج) سطح خارجی لشه مارژینال و چسبنده

-۲۵ - کدام گزینه در مورد Dental cuticul صحیح است؟

- ب) همیشه وجود دارد.
- الف) ضخامت آن 0.25 mm است.
- د) ممکن است تجمع اجزاء مایع بافتی باشد.
- ج) مینرالیزه است.

-۲۶ - REE توسط کدام نوع اتصال به مینا چسبندگی دارد؟

- ب) همی دسموزوم
- الف) دسموزوم
- ج) Gap Junction
- د) tight junction

-۲۷ - فیبرونکتین چه وظیفه ای دارد؟

- الف) اتصال اپی تلیوم به بافت همبند در بازال لامینا
- ج) چسبندگی و مهاجرت سلولی
- ب) اتصال الیاف کلائز به فیبروبلاست ها
- د) ب و ج

-۲۸ - کدام گروه الیاف لشه ای به دندان و استخوان چسبندگی ندارند و کدام گاه در دسته الیاف PDL قرار می گیرند؟

- ب) Cemicircular-Transseptal
- الف) Circular- Transseptal
- د) Transseptal -Cemicircular
- ج) Circular -Transseptal

-۲۹ - کدامیک از الیاف لشه ای سه دندان را در بر می گیرد؟

- ب) Circular
- الف) Gigivodental
- د) Trans gingival fibers
- ج) Transseptal

-۳۰- اطراف دندان های تازه رویش یافته در زیر JE کدام سلول ها غالبند؟

- الف) B-lymphocyte ب) T-lymphocyte ج) PMN ها د) ماکروفازها

-۳۱- در بافت همبند و سالکوس لثه نرمال از لحاظ کلینیکی کدام سلول ها غالبند؟

- الف) B-lymphocytes ب) T-lymphocytes ج) پلاسماسل ها د) الف و ج

-۳۲- امروزه برای بررسی عروق خونی از واکنش ایمونوھیستوشیمی علیه کدام پروتئین های سلول های اندوتیال استفاده می شود؟

- الف) فاکتور V ب) فاکتور VI ج) فاکتور VII د) فاکتور VIII

-۳۳- در کدام روش برای مطالعات نفوذپذیری و شناسایی عروق خونی استفاده می شود؟

- الف) Laser Doppler ب) تزریق پراکسیداز ج) واکنش PAS د) India ink

-۳۴- برای بررسی محدوده واسکولاریزاسیون و محدوده عروق خونی به ترتیب از کدام روش ها استفاده می شود؟

- الف) PAS- واکنش India ink- تزریق PAS ب) India ink- تزریق PAS- واکنش India link- تزریق پراکسیداز

-۳۵- فعالیت کدام آنزیم در سلول های اندوتیال بالا نیست؟

- الف) الکالن فسفاتاز ب) 5-nucleotidase

- ج) ادنوزین تری فسفاتاز د) ستوکروم اکسیداز

-۳۶- شکل عروق خونی به ترتیب در زیر اپی تلیوم خارجی لثه، در طول اپی تلیوم سالکولاز و در ناحیه Col به چه شکلی است؟

- الف) Terminal hair pin loop- مخلوطی از loop و آناستوموز کننده- شبکه ای مسطح و آناستوموز کننده

- ب) Terminal hair pin loop- شبکه ای مسطح و آناستوموز کننده- مخلوطی از loop و آناستوموز کننده

- ج) شبکه ای مسطح و آناستوموز کننده- شبکه ای مسطح و آناستوموز کننده- loop و آناستوموز کننده

- د) شبکه ای مسطح و آناستوموز کننده- loop و شبکه آناستوموز کننده- Terminal hair pin loop

-۳۷- در کجا قرار دارد Collecting web

- الف) سطح داخلی پریوست ب) سطح خارجی پریوست

- ج) سطح داخلی اندوست د) سطح خارجی اندوست

-۳۸- ساختارهای عصبی Krause Meissner به ترتیب گیرنده های کدام حس هستند؟

د) درد-لامسه

ج) لامسه-حرارت

ب) لامسه-درد

الف) حرارت-لامسه

-۳۹- کمترین زمان ظهور پیگماناتاسیون لثه چه زمانی است و بر اساس مطالعه Dummett

بیشترین توزیع در کجاست؟

د) ۳ روز - لثه

ج) ۳ ساعت-لثه

ب) ۳ روز-کام سخت

الف) ۳ ساعت-کم سخت

-۴۰- کدام گزینه صحیح است؟

الف) نمای Stippling در لثه مارژینال دیده می شود.

ب) کل پاپیلای بین دندانی دارای نمای Stippling است.

ج) Stippling در حدود ۵ سالگی به وجود می آید ولی در تمام افراد وجود ندارد.

د) شدت Stippling با درجه کراتینیزاسیون مرتبط است و در سمت لینگوال هم بهوضوح سطح باکال دیده می شود.

-۴۱- در Stage III قاعده سالکوس در کجا قرار دارد؟

د) CEJ + سمان

ج) سمان

CEJ

الف) مینا

-۴۲- در طی روش فعال فاصله کروست آلوئول و قاعده JE چگونه تغییر می کند و معمولاً چقدر است؟

ب) افزایش می یابد- 1/07 mm

الف) افزایش می یابد- 1/7 mm

د) ثابت می ماند- 1/07 mm

ج) ثابت می ماند- 1/7 mm

-۴۳- فیبرها و bundle ها به ترتیب در کدام نوع کلاژن ایجاد می شوند؟

ب) Type I, III – Type I

الف) Type III -Type I,III

د) Type I,III - Type III

ج) Type I -Type I,III

-۴۴- کلاژن عمدۀ در principle fibers (الیاف اصلی)، الیاف رتیکولر، بازال لامینا به ترتیب کدام است؟

د) I-III-I

ج) I-III — IV

ب) IV—I-III

الف) I—I-IV

-۴۵- کدام الیاف حتی بعد از تخریب استخوان در بیماری پریودنتمال تشکیل می شوند، کدام مانع از اکسترومژن

دندان شده، کدام تأثیر چندانی در لقی دندان ندارند و کدام بزرگترین گروه الیاف PDL هستند؟

الف) Transseptal -الیاف افقی- الیاف مایل

ب) alveolar crest - مایل- مایل

ج) alveolar crest - alveolar crest -Transseptal - مایل

د) alveolar crest - افقی- مایل- مایل

۴۶- کدام الیاف در $\frac{1}{3}$ سرویکالی ریشه جریان عروقی را تنظیم می کنند.

- الف) الاستین elauinin
ب) کلژن Oxytalan
ج) Turn over

۴۷- کلژن در **PDL** توسط کدام صورت می گیرد؟

- الف) عمل کلژنаз
ب) فرآیند خارج سلوی هیدرولیز آنزیمی
ج) فرآیند داخل سلوی هیدرولیزی آنزیمی
د) الف و ج

۴۸- بقایای سلول های اپی تلیالی مالاسز بیشتر در کجا قرار دارند؟

- الف) بیشتر در اپیکال- مجاور سمنتوم
ب) اپیکال و سرویکال- مجاور سمنتوم
ج) بیشتر در اپیکال- مجاور استخوان

۴۹- مکانورسپتورهای **ruffini-like**، اجسام کلاف مانند **meissner** و پایه های دوکی گیرنده فشار و ارتعاش به ترتیب در کجا ریشه قرار گرفته اند؟

- الف) میانی- اپیکال- میانی
ب) اپیکال- سرویکال- اپیکال
ج) سرویکال- میانی- میانی
د) اپیکال- میانی- اپیکال

۵۰- الیاف شارپی به طور عمده از کدام کلژن تشکیل شده اند؟

- الف) I
ب) II
ج) III
د) IV

۵۱- کدام نوع سمنتوم لاکوناهای تحلیل رفته را پر می کند؟

- الف) سمان سلوکار با الیاف داخلی
ب) سمان intermediate
ج) سمان آسلوکار با الیاف خارجی
د) سمان mixed

۵۲- کدام نوع سمان در ناحیه مجاور **CDJ** قرار گرفته و کدام در نواحی فور کا (به ترتیب) وجود دارد؟

- الف) سمان سلوکار با الیاف داخلی- Intermediate
ب) سمان سلوکار با الیاف داخلی- سمان سلوکار با الیاف mixed
ج) سمان سلوکار با الیاف داخلی- سمان سلوکار با الیاف داخلی
د) سمان سلوکار با الیاف mixed- Intermediate

۵۳- کدام جمله صحیح نیست؟

- الف) بین سنین ۱۱-۷۰ سال ضخامت سمان ۲ برابر می شود.
- ب) ضخامت سمان در سطح دیستال نسبت به مزیال بیشتر است.
- ج) حداقل ضخامت سمنتوم در $\frac{1}{3}$ اپیکال و ناحیه فورکا است.
- د) عرض CDJ ۲-۳ میکرون است و در طول زندگی نسبتاً ثابت می ماند.

۵۴- در سمنتوم نشانه چیست؟ Reversal line

- الف) خط واضحی است که سمنتوم جدید را از قدیمی مشخص می کند.
- ب) این خط محدوده تحلیل قبلی را نشان می دهد.
- ج) این line حاوی تعداد ناچیزی از الیاف کلائز و تجمع زیاد پروتوگلیکان ها با موکوپلی ساکارید است.
- د) همه موارد صحیح است.

۵۵- استخوان اسفنجی لامینادورا را در کدام سطوح در بر می گیرد؟

- الف) مزیال، دیستال، بین ریشه ای
- ب) اپیکال، اپیکولینگوال، بین ریشه ای
- ج) اپیکال، اپیکوباكال، بین ریشه ای
- د) باکال و لینکوال

۵۶- فعالیت استئوکلاسها تحت تأثیر کدام هورمونهاست؟

- الف) تیروئید و کلسی تونین
- ب) کورتیزول و هورمون تیروئیدی
- ج) PTH و کلسی تونین
- د) کورتیزول و PTH

۵۷- فاصله بین کرسن آلوئول، CEJ به طور متوسط در بالغین جوان چقدر است و علت افزایش آن با افزایش سن چیست؟

- الف) $1/0.8$ mm - بیماری پریودنتم
- ب) $2/81$ mm - بیماری پریودنتم
- ج) $1/0.8$ mm - افزایش سن
- د) $2/81$ mm - افزایش سن

۵۸- با کاهش بیش از حد نیروهای اکلوزالی کدام اتفاق نمی افتد؟

- الف) جهت الیاف موازی با سطح ریشه می شود.
- ب) سمنتوم تحت تأثیر قرار نمی گیرد و یا نازکتر می شود.
- ج) فاصله CEJ با کرسن آلوئول زیاد می شود.
- د) بسته شدن و کاهش در عروق خونی اتفاق می افتد.

۵۹- دیفرانسیاسیون سلول اپی تلیوم با کدام یک از موارد زیر رابطه معکوس دارد؟ (بورد ۹۳)

- الف) مسطح شدن سلول ها
- ب) تشکیل گرانول های کراتوهیالین
- ج) تشکیل هسته سلولی
- د) تشکیل قطرات چربی

- ۶۰- در روش ایمنوھیستوشیمیایی، عروق خون توسط کدام یک از پروتئین های سلول های اپی تلیالی شناسایی می شود؟ (بورد ۹۴)
- الف) فاکتور هفت
ب) فاکتور هشت
ج) فاکتور سه
د) فاکتور نه
- ۶۱- در سیستم رتیکولواندوتلیال بافت همبند لثه کدام یک از سلول های زیر مشاهده می شود؟ (بورد ۹۴)
- الف) هیستوسیت ها و لنفوسیت ها
ب) پلاسماسل ها و لنفوسیت ها
ج) ماکروفازهای ثابت و هیستوسیت ها
د) هیستوسیت ها و نوتروفنیل ها
- ۶۲- در پدیده مهاجرت فیزیولوژیک دندان ها، کدام یک از بافت های زیر دخالت بیشتری دارد؟ (بورد ۹۵)
- الف) سمنتوم آسلولار
ب) سمنتوم سلولار
ج) عاج ثانویه
د) استخوان آلوئول
- ۶۳- تشخیص فنوتیپ های مختلف فیبروبلاست ها با کدام یک از روش های زیر امکان پذیر می باشد؟
- الف) بر اساس محل استقرار آنها
ب) تعیین مورفولوژی سلولی در میکروسکوپ الکترونی
ج) فقط با استفاده از ویژگی های سلولی در میکروسکوپ الکترونی
د) تجزیه محصولات کلازنی آنها
- ۶۴- کدام نوع الیاف کلازن محدود به سلول های درون لیگامان پریودنتال بوده و حین تکامل دندان ایجاد می گردد؟ (ارتقاء ۹۱)
- الف) کلازن تیپ I
ب) کلازن تیپ IV
ج) کلازن تیپ VI
د) کلازن تیپ VII
- ۶۵- در کدام اپی تلیوم کمترین است؟ (ارتقاء ۹۱) **Mitotic Rate**
- الف) Attached gingival Epithelium
ب) Buccal Mucosal Epithelium
ج) Junctional Epithelium
د) Sulcular Epithelium
- ۶۶- به سلول های مجاور، در کدام گروه سلول های زیر وجود دارد؟ (ارتقاء ۹۱) **desmosomal attachment**
- الف) ملانوسیت ها
ب) سلول های لانگرهانس
ج) سلول های مرکل
د) سلول های التهابی
- ۶۷- کدام یک از کراتین های زیر ویژه اپی تلیوم های پاراکراتی نیزه می باشد و در اپی تلیوم ارتوکراتینیزه دیده نمی شود؟ (ارتقاء ۹۱)
- الف) k۱۹
ب) k۱۲
ج) k۱۶
د) k۶

۶۸- دو جز اصل ماده زمینه ای پریودننتال لیگامنت کدامند؟ (ارتقاء ۹۱)

- الف) سمنتیکل و فسفو پروتئین
- ب) سمنتیکل و گلیکوپروتئین
- ج) گلیکوز آمینو گلیکان و گلیکوپروتئین
- د) گلیکوز آمینو گلیکان و فسفوپروتئین

۶۹- اسید اسکوربیک بر پیگماناتاسیون فیزیولوژیک لثه چه تأثیری دارد؟ (ارتقاء ۹۲)

- الف) به طور غیر مستقیم، کاهش
- ب) به طور مستقیم، افزایش
- ج) به طور غیر مستقیم، افزایش
- د) به طور مستقیم، کاهش

۷۰- درصد ترکیب اصلی بافت همبند لثه چقدر است؟ (ارتقاء ۹۲)

- الف) الیاف کلاژن ۶۰٪، عروق و اعصاب و ماده زمینه ای ۳۵٪، فیبروبلاست ۵٪
- ب) الیاف کلاژن ۴۰٪، عروق و اعصاب و ماده زمینه ای ۴۵٪، فیبروبلاست ۱۵٪
- ج) الیاف کلاژن ۷۰٪، عروق و اعصاب و ماده زمینه ای ۲۵٪، فیبروبلاست ۵٪
- د) الیاف کلاژن ۵۰٪، عروق و اعصاب و ماده زمینه ای ۲۵٪، فیبروبلاست ۲۵٪

۷۱- لیگامان پریودننتال حاوی کدامیک از موارد زیر نمی باشد؟ (ارتقاء ۹۳)

- الف) کلاژن
- ب) اکسی تالان
- ج) الیاف الاستین بالغ
- د) الانین

۷۲- کدامیک از عوامل زیر تأمین کننده یکپارچگی ساختاری Architectural اپی تلیوم لثه نمی باشد؟ (ارتقاء ۹۳)

- الف) تفلس سطحی کراتینوسیت ها
- ب) اتصال سلول - سلول
- ج) بازال لامینا
- د) اسکلت سلول کراتینی

۷۳- تکینک Glusksman برای رنگ آمیزی کدامیک از انواع سلول های اپی تلیوم لثه به کار رفته است؟ (ارتقاء ۹۳)

- الف) ملانوسیت ها
- ب) سلول های لانگرهانس
- ج) سلول های مرکل
- د) سلول های بازال

۷۴- وضعیت سطح پالاتال بافت نرم در فک بالا چگونه است؟ (ارتقاء ۹۴)

- الف) تماماً از لثه چسبنده تشکیل شده است.
- ب) مرز مشخصی بین لثه چسبنده و پالاتال موکوزا نیست.
- ج) حاوی انواع Clear cell در لایه بازال است.
- د) شدت کراتیزاسیون آن از لثه به طرف کام کاهش می یابد.

۷۵- زمانی که تحریک لثه باعث افزایش خونرسانی ناحیه می شود، شبکه مویرگی مسئول ذخیره خون کدام است؟ (ارتقاء ۹۵)

- الف) Hairpin loop که در سطح لثه دهانی است.
- ب) Hairpin loop که در طول اپی تلیوم لثه دهانی است.
- ج) Flattened capillaries که در سطح لثه دهانی
- د) Flattened capillaries که در طول اپی تلیوم سالکولار است.

۷۶- کدام دلیل باعث تقسیم بندی الیاف ترانسپتال در گروه الیاف لثه ای شده است؟ (ارتقاء ۹۵)

- الف) عدم اتصال به سمنتوم
- ب) عدم اتصال به استخوان
- ج) ورود به لثه مارژینال
- د) ورود به فضای اینترپروگزیمال

۷۷- کدامیک ویژگی های Intermediate Cementum را به درستی نشان می دهد؟ (ارتقاء ۹۵)

- الف) Well-defined در مجاورت محل اتصال سمنتوم به دنتین
- ب) Poorly defined در مجاورت محل اتصال سمنتوم به دنتین
- ج) Well-defined در مجاورت محل اتصال سمنتوم به انامل
- د) Poorly-defined در مجاورت محل اتصال سمنتوم به انامل

۷۸- میزان کلاژن در بافت بوسیله کدام اسید آمینه ارزیابی می شود؟ (ارتقاء ۹۵)

- الف) گلایسین
- ب) هیدروکسی پرولین
- ج) پرولین
- د) هیدروکسی لیزین

۷۹- مشا تولید سمان تاجی (Coronal cementum) کدامیک از گزینه های زیر می باشد؟ (ورودی ۸۹)

- الف) سلول های آملوبلاست
- ب) غلاف اپی تلیالی هرتویگ
- ج) بافت همبند
- د) اپی تلیوم کاهش یافته مینایی

۸۰- اپی تلیوم شیار لثه (Sulcular) در انسان: (ورودی ۸۴)

- الف) سنگفرشی ساده کراتینیزه همراه با Rete peg است.
- ب) سنگفرشی ساده غیرکراتینیزه همراه با Rete peg است.
- ج) سنگفرشی مطبق غیرکراتینیزه بدون Rete peg است.
- د) سنگفرشی ساده غیرکراتینیزه بدون Rete peg است.

-۸۱- میانگین فاصله بین کرست استخوان آلوئول و CEJ در بالغین جوان با پریودنسیوم سالم چند میلی متر است؟ (ورودی ۸۴)

۲/۸۱

۱/۸۱

۱/۴۹

۱/۰۸

(الف)

-۸۲- کدام دسته از الیاف پریودنتال زیر همیشه پس از تخریب استخوان آلوئول در حضور بیماری پریودنتال مجددآ ساخته می شوند: (ورودی ۸۴)

Alveolar crest fiber

(الف) Transseptal fiber

Apical fiber

(ج) Horizontal fiber

-۸۳- کدام نوع سمان نواحی تحلیل رفته سطح ریشه را پیدا می کند؟ (ورودی ۸۶)

(الف) Acellular Afibrillar cementum

(ب) Acellular Extrinsic fiber cementum

(ج) Cellular mixed stratified cementum

(د) Cellular Intrinsic cementum

-۸۴- ابی تلیوم جانشکنال (Junctional Epithelium) به واسطه کدام لایه به دندان می چسبد؟ (ورودی ۸۷)

(ب) Lamina densa

(الف) لایه بازآل لامینای خارجی

(د)Desmosomes

(ج) Lamina Lucida

-۸۵- کدام دسته از الیاف PDL موجب مقاومت دندان در مقابل نیروهای لترال و extrusion می شوند؟ (ورودی ۸۷)

Transseptal

(الف) الیاف Apical

Alveolar crest

(ج) الیاف Horizontal

-۸۶- کدام یک از انواع رشته های موجود در لیگامان پریودنتال در تنظیم جریان خون آن نقش دارد؟ (ورودی ۸۷)

ب) الیاف الاستین

(الف) الیاف کلازن نوع IV

د) الیاف اکسی تالان

(ج) الیاف رتیکولار

-۸۷- کدام یک از آنزیم های زیر دارای فعالیت بسیار بالایی در سلول های اندوتیال هستند؟ (ورودی ۸۷)

ب) الکالین فسفاتاز و اسیدفسفاتاز

(الف) آلkalin Fosphatase و ATPase

G6PDH

(ج) G6PDH و ATPase

۸۸- تنظیم تجزیه کلائز در بافت همبند لثه بر عهده کدام سلول است (ورودی ۸۸)

- الف) ماست سل ب) هیستوسیت ج) ماکروفاز د) فیبروبلاست

۸۹- در طول رویش فعال دندان فاصله انتهای اپیکالی جانکشنالی اپی تلیوم و کرست استخوان آلوئول: (ورودی ۸۸)

- الف) افزایش پیدا می کند.
ب) کاهش پیدا می کند.
ج) ثابت می ماند.
د) ابتدا افزایش سپس کاهش می یابد.

۹۰- کدامیک از جملات زیر در مورد سمان صحیح است؟ (ورودی ۸۸)

- الف) سمان یک بافت زنده و فعال است.

ب) ماتریکس ارگانیک آن به طور غالب کلائز نوع I و III است.

ج) با افزایش سن حجم مواد معدنی آن افزایش می یابد.

د) پروتئین های آن تأثیری بر چسبندگی سلولی ندارند.

۹۱- طی روند رویش دندان ها، اپی تلیوم جانکشنال از اتحاد کدامیک از اجزای زیر شکل می گیرد؟ (ورودی ۹۰)

- الف) بقایای اپی تلیالی و اپی تلیوم دهانی
ب) اپی تلیوم مینایی کاهش یافته و ماتریکس مینایی
ج) اپی تلیوم دهانی و اپی تلیوم مینایی کاهش یافته
د) ماتریکس مینایی و اپی تلیوم دهانی

۹۲- بیشترین شمار بقایای اپی تلیالی مالاسز در کدام ناحیه دیده می شوند؟ (ورودی ۹۰)

الف) در نزدیکی سمنتوم و در یک سوم اپیکالی ریشه

ب) در نزدیکی استخوان و در یک سوم سرویکالی ریشه

ج) در نزدیکی سمنتوم و در یک سوم میانی ریشه

د) در نزدیکی استخوان و در یک سوم میانی ریشه

۹۳- منظور از **dentogingival unit** چیست؟ (ورودی ۹۱)

الف) مجموعه سالکوس لثه و الیاف پریو دنتال می باشد.

ب) مجموعه بازال لامینا و لثه کراتینیزه می باشد.

ج) مجموعه لثه کراتینیزه و سالکولار اپی تلیوم می باشد.

د) مجموعه جانکشنال اپی تلیوم و الیاف لثه ای می باشد.

۹۴- کدام سیتوکراتین مشخصه مناطق **Highly proliferative** است؟ (ورودی ۹۱)

۵) K_4 و K_{13}

۶) K_6 و K_{16}

۷) K_5 و K_{14}

الف) K_1 و K_2

۹۵- کدامیک از الیاف پریودنال لیگامنت فاقد اتصال استخوانی هستند؟ (ورودی ۹۱)

د) افقی

ج) ترانسپتال

ب) مایل

الف) اپیکال

۹۶- شایع ترین نوع اپی تلیوم در ناحیه لثه چسبنده کدام است؟ (ورودی ۹۳)

ب) پاراکراتینیزه

الف) ارتوكراتینیزه

د) نان کراتینیزه و غیرکراتینیزه

ج) ترکیب ارتوكراتینیزه و پاراکراتینیزه

۹۷- کدامیک از آنزیم های زیر در میزان کراتینیزاسیون نقش دارد؟ (ورودی ۹۴)

ب) سیتوکروم اکسیداز

الف) سوکسینیک دهیدروژناز

د) اسید فسفاتاز

ج) کلائزناز

۹۸- در اپی تلیوم جانکشنال، مهاجرت کرونالی سلول های دختری فراهم کننده چه شرایطی است؟ (ورودی ۹۵)

ب) حفظ پیوستگی الیاف لثه ای

الف) افزایش نفوذپذیری به مایع شیار لثه ای

د) نوسازی مداوم سمان آفیبریلار

ج) چسبنده‌گی پیوسته اپی تلیوم به دندان

۹۹- پرولیفره کدام سلول امکان تبادل انتخابی بین اپیتلیوم دهانی و محیط دهان را فراهم می‌نماید؟ (ارتقا ۹۶)

د) سلول های التهابی

ج) لانگرهانس

ب) مرکل

الف) کراتینوسیت

۱۰۰- ترشح ترکیبات **SPARC** (پروتئین های ترشحی ، اسیدی و غنی از سیستئین)، با کدام یک از

فرایندهای زیردر ارتباط می باشد؟ (بورد ۹۶)

الف) تمایز لایه گرانولوزوم حین کراتینیزاسیون

ب) التهاب Repair و ریمالدینگ استخوان

ج) از هم گسیختگی غلاف هرتویگبرای تشکیل سمنتوبلاست

د) تبدیل املوبلاست ها به سلول های JE حین تکامل سالکوس لثه

۱۰۱- براساس نظریه **Gottlib&Orban** (۱۹۳۳)، همه موارد در ارتباط با وقوع **Attrition** در جریان رویش

فعال دندان اتفاق می افتدند به جز: (بورد ۹۶)

الف) تنظیم سرعت رویش فعال دندان

ب) حفظ بعد عمودی سیستم دندانی (VD)

ج) جلوگیری از ایجاد نیروهای اهرمی مخرب در بافت های پریودونشیوم

د) حفظ تناسب بین طول تاج و ریشه اناتومیک دندان

۱۰۲- وجود مقدار زیادی سلول با دژنرسانس هیدروپیک از ویژگی های کدامیک از بافت های زیر می باشد؟

(ارتقا ۹۷)

ب) Sulcular epithelium

الف) junctional epithelium

د) Alveolar epithelium

ج) outer epithelium

۱۰۳- کلازن type XII و type VI به ترتیب در کدام قسمت پریودونشیوم وجود دارد؟ (ارتقا ۹۷)

ب) لثه - لثه

الف) PDL-PDL

د) PDL و لثه

ج) PDL و لثه

۱۰۴- کدامیکوار عوامل زیر اتصال ممتد اپیتلیوم به دندان در ناحیه Junctional Epithelium را ایجاد می نماید؟ (بورد ۹۷)

ب) فیبرونکتین

الف) فیبروبلاست

د) Daughter cell

ج) Basal lamina

فصل پنجم

۱- کدام در مورد ژنژیواستوماتیت استرپتوکوکی صحیح است؟

- الف) بعد از عفونت لثه ای معمولاً Tonsilitis هم روی می دهد.
- ب) بیماری مزمун بوده و از علائم آن تب، ضعف و درد می باشند.
- ج) لثه ها در این بیماری فاقد واکنش التهابی هستند.
- د) التهاب حاد و ژنرالیزه لثه همراه با افزایش خونریزی

۲- کدام مورد از عوامل زمینه ساز کاندیدیازیس دهانی نیست؟

- الف) کاهش جریان براق
- ب) کاهش گلوکز براق
- ج) کاهش PH براق
- Topical steroids

۳- جزو کدامیک از ضایعات لثه ای است؟ **Pyogenic granuloma**

- الف) ضایعات لثه ای تغییر یافته با شرایط Systemic
- ب) ضایعات لثه ای با منشأ باکتریایی خاص
- ج) تظاهرات لثه ای شرایط Systemic
- د) ضایعات لثه ای با منشأ ژنتیک

۴- ژنژیویت مرتبط با کمبود ویتامین C و ژنژیویت مرتبط با حساسیت به فلز نیکل به ترتیب جزو کدام ضایعات لثه ای طبقه بندی می شوند؟

- الف) بیماری لثه مدبیفیه شده در اثر شرایط Systemic - تظاهرات لثه ای شرایط Systemic
- ب) بیماری لثه مدبیفیه شده در اثر شرایط Chemical Injury - Systemic
- ج) بیماری لثه مرتبط با سوء تغذیه - تظاهرات لثه ای شرایط Systemic
- د) بیماری لثه مرتبط با سوء تغذیه - Chemical Injury

۵- انفیلتراسیون متراکم سلول های ائوزینوفیلیک در نمونه های بیوپسی کدامیک از ضایعات زیر دیده می شود؟

- ب) واکنش جسم خارجی
- الف) ضایعات تروماتیک
- د) هیچ کدام
- ج) نظاهرات لثه ای ناشی از شرایط Systemic

۶- کدام در مورد پاپیلون لفور صحیح است؟

- ب) اتوزومال مغلوب- جهش در ژن کاتپسین C
- الف) اتوزومال غالب- جهش در ژن کاتپسین C
- د) اتوزومال مغلوب- جهش در ژن کاتپسین B
- ج) اتوزومال غالب- جهش در ژن کاتپسین B

۷- علت اولیه سندروم پاپیلون لفور چیست؟

- الف) پاتوژن های فرصت طلب مثل P.Gingivalis
- ب) نقص در فانکشن نوتروفیلی
- ج) تیتر بالای سرمی آنتی بادی علیه باکتری A.a
- د) هیچ کدام

۸- **Ab** در سندروم پاپیلون لفور کدام باکتری است و تیتر سرمی کدام علیه آن بالاست؟

- IgA-A.a (د)
- IgG-A.a (ج)
- IgA -P.gingivalis (ب)
- IgG -P.gingivalis (الف)

۹- کدام جزء معیارهای ضروری تشخیص **PLS** نیست؟

- الف) کراتودرم palmoplantar
- ب) از دست دادن دندان های دائمی و شیری
- د) ectopic calcification داخل جمجمه
- ج) الگوی اتوزومال مغلوب

۱۰- بهترین درمان **PLS** در دوره دندان های شیری چیست؟

- الف) تجویز آنتی بیوتیک بدون هیچ اقدام
- ب) آکسفولیه شدن خود دندان در اثر تخریب پریودنتم
- ج) کشیدن دندان های شیری به محض رویش
- د) کشیدن دندان های شیری ۶-۱۲ ماه قبل از رویش اولین دندان دائمی

۱۱- کدام آنتی بیوتیک موجب ریشه کنی **A.a** در **PLS** می شود؟

- الف) کوآموکسی کلاو
- ب) ترکیب آموکسی سیلین و مترونیدازول
- د) سولفامتوکسازول به تنها ی
- ج) ترکیب تری متیپرینم و مترونیدازول

۱۲- کدام در مورد سارکوئیدوز صحیح نمی باشد؟

الف) یک بیماری مزمن و افزایش حساسیت تأخیری است.

ب) سارکوئیدوز در لب بیشتر از مخاط باکال روی می دهد.

ج) سارکوئیدوز به طور شایع در دهان رخ داده و تست Kveim در این بیماری مثبت است.

د) ب و ج

۱۳- MRONJ چیست؟

الف) اکسپوز استخوان در ناحیه ماگزیوفشیال با سابقه رادیوتراپی و عدم بهبودی حداقل ۶ هفته پس از درمان با بیس فسفونات

ب) اکسپوز استخوان در ناحیه ماگزیوفشیال با سابقه رادیوتراپی و عدم بهبودی حداقل ۸ هفته پس از درمان با بیس فسفونات

ج) اکسپوز استخوان در ناحیه ماگزیوفشیال بدون سابقه رادیوتراپی و عدم بهبودی حداقل ۶ هفته پس از درمان با بیس فسفونات

د) اکسپوز استخوان در ناحیه ماگزیوفشیال بدون سابقه رادیوتراپی و عدم بهبودی حداقل ۸ هفته پس از درمان با بیس فسفونات

۱۴- درمان مؤثر MRONJ چیست؟

الف) قطع مصرف بیس فسفوناتها

ب) استفاده از اکسیژن هایپرباریک

د) درمان مؤثری برای آن وجود ندارد.

ج) جراحی رادیکال استخوان

۱۵- کدام در مورد NUG صحیح نیست؟

الف) NUG لثه مارژینال و پاپیلاها را شامل می شود و به صورت ضایعات نکروتیک و زخمی می باشد.

ب) اتیولوژی آن عوامل ژنتیکی همراه با عوامل مستعد کننده است.

ج) یک بیماری لثه ای حاد است که attachment loss زیادی در آن رخ می دهد.

د) ب و ج

۱۶- Angular intrabony Defect در کدام ضایعه دیده می شود و ابتدا کدام مشکل بر طرف می شود؟

ب) ضایعات اندوپریو-اندو

د) ضایعات ترکیبی-پریو

الف) ضایعات اندوپریو-اندو

ج) ضایعات ترکیبی-اندو

۱۷- Palatogingivll groove بیشتر در کدام دندان ها و در چند درصد افراد دیده می شود؟

ب) انسیزورهای مندیبل- ۲۴٪

الف) انسیزورهای مندیبل- ۸/۵٪

د) انسیزورهای ماگزیلا- ۲۴٪

ج) انسیزورهای ماگزیلا- ۸/۵٪

۱۸- بیماری ۴۰ ساله با بهداشت دهانی ضعیف و پلاک و جرم فراوان در ۳۵٪ نواحی دارای عمق پاکت ۴mm بوده و مارژین لثه حدود ۱/۵-۲mm اپیکالی تر از CEJ قرار گرفته است. تشخیص چیست؟

- (الف) Localized moderate chronic periodontitis
- (ب) Generalized severe chronic periodontitis
- (ج) Generalized moderate chronic periodontitis
- (د) Generalized aggressive periodontitis

۱۹- کدام جزء بیماری های ژنتیکی که باعث تظاهرات بیماری پریودنتیت می شود نیست؟

- (الف) Acquired neutropenia
- (ب) Down Syndrome
- (ج) Ehlers-Danlos syndrome (Type VIII)
- (د) Hypophosphatasia

۲۰- قطع بهداشت دهان در عرض چه مدتی باعث تظاهرات ژنتیویت در بالغین سالم می شود؟

- (الف) ۱-۲ هفته
- (ب) ۴ روز
- (ج) ۲-۳ هفته
- (د) ۷ روز

۲۱- کدام گزینه در نمای هیستولوژیک **clinical gingivitis** دیده نمی شود؟

- (الف) تغییرات در فیبروبلاستها
- (ب) ارت翔 متراکم لنفوسيت‌ها
- (ج) تداوم از دست رفتن کلاظن
- (د) تحت تأثیر قرار گرفتن استخوان آلوئول

۲۲- کدام باکتری در دوران بارداری از استروژن و پروژسترون برای نیازهای تغذیه‌ای استفاده می‌کند؟

- (الف) p.i
- (ب) T.f
- (ج) p.g
- (د) F.n

۲۳- کدام یک از ترکیبات زیر دارای خاصیت **Immunomodulatory** است؟

- (الف) اسیدهای چرب با زنجیره بلند امگا - ۳
- (ب) اسیدهای چرب با زنجیره بلند امگا - ۶
- (ج) اسیدهای چرب با زنجیره کوتاه امگا - ۳
- (د) اسیدهای چرب با زنجیره کوتاه امگا - ۶

۲۴- در پمفيگوئيد، آنتی بادی‌های خود ایمنی کجا را مورد هدف قرار داده و چه نوع تاولی ایجاد می‌کنند؟

- (الف) غشای پایه - تاول داخل اپی تلیالی
- (ب) غشای پایه - تاول زیر اپی تلیالی
- (ج) لایه بازال - تاول داخل اپی تلیالی
- (د) لایه بازال - تاول زیر اپی تلیالی

- ۲۵- کدام گزینه از علائم مهم در تشخیص افتراقی عود ویروس واریسلا زوستر (VZV) نمی‌باشد؟
- الف) گز گز
 - ب) درد خفیف تا متوسط
 - ج) خارش
 - د) سوزش یا بی حسی یک طرفه

۲۶- کدام گزینه نادرست است؟

- الف) حضور BOP مداوم در جلسات متواالی یک Reliable indicator برای افزایش attachment loss آتی است.
- ب) در بیمار مبتلا به gingivitis on reduced periodontium در صورتی که به سمت پریودنتیت برود، پروگنوز دندان‌ها وابسته به attachment loss فعلی است.
- ج) در افراد با مسوک زدن Aggressive horizontal ابرزن سرویکال در دندان‌های کوادرانت سمت مخالف دست غالب بیشتر اتفاق می‌افتد.
- د) عمق پروبینگ به تنها یابی در ارزیابی پریودنتیت ناکافی است.

- ۲۷- در طبقه‌بندی ۲۰۱۸ بیماری پریودنال / EEP / AAP شدت بیماری پریودنال و سرعت پیشرفت قبلی و خطر پیشرفت در آینده مربوط به کدام ابعاد طبقه‌بندی هستند. (به ترتیب)
- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| staging – grading – staging | grading – staging – grading | grading – staging – staging |
| ب) | الف) | ج) |
| grading – grading – staging | staging – grading | staging – grading – grading |
| د) | | |

- ۲۸- شدت پریودنتیت بر اساس کدام تعیین می‌شود و عمق پروبینگ ۵ mm می‌تواند نشان دهنده پریودنتیت با کدام شدت باشد؟
- | | |
|----------------|----------------|
| moderate – CAL | moderate – PPD |
| ب) | الف) |
| server – CAL | server – PPD |
| د) | ج) |

- ۲۹- خانمی ۴۰ ساله بدون سابقه بیماری سیستمیک با attachment loss بین ۳ تا ۴ میلی متر در کمتر از ۳۰٪ نواحی دندانی و جرم سنگین مراجعه کرده است، تشخیص شما کدام است؟ (ورودی ۸۴)
- | | |
|--|------|
| Slight localized chronic periodontitis | الف) |
| Moderate localized chronic periodontitis | ب) |
| Slight generalized chronic periodontitis | ج) |
| localized aggressive periodontitis | د) |

- ۳۰- اریتم خطی لثه (liner gingival erythema) جزء کدامیک از بیماری‌های لثه طبقه‌بندی می‌شود؟ (ورودی ۸۸)
- | | |
|----------------------------|--------------------------------------|
| ب) با منشأ ویروسی | الف) با منشاء قارچی |
| د) واکنش نسبت به جسم خارجی | ج) ناشی از تظاهرات شرایط سیستمیک خاص |

۳۱- در بیماری پریودنتیت مزمن با وجود تحلیل استخوان در سی درصد از نواحی دهان و Attachment به میزان سه میلی متر کدام گزینه صحیح است؟ (ورودی ۸۸)

- (الف) localized slight chronic periodontitis
 (ب) localized moderate chronic periodontitis
 (ج) Generalized slight chronic periodontitis
 (د) Generalized moderate chronic periodontitis

۳۲- به یک پریودنتیت مهاجم چه موقع جنرالیزه اطلاق می شود؟ (ورودی ۸۸)

- (الف) هنگامی که بیش از ۳۰ درصد نواحی دهان درگیر شده باشند.
 (ب) در صورتی که حداقل سه دندان علاوه بر مولرهای اول درگیر شده باشند.
 (ج) در صورتی که حداقل سه دندان علاوه بر مولرهای اول و ثانیاها درگیر شده باشند.
 (د) در صورتی که حداقل ۳۰ درصد نواحی دهان درگیر نشده باشند.

۳۳- مشاهده بالینی نمای اریتم لثه ای (Liner gingival erythema) در چه ناحیه ای احتمال وقوع عفونت کاندیدایی را قوی تر می کند؟ (ورودی ۹۵)

- (الف) پایی بین دندانی (ب) لثه مارژینال (ج) تمام لثه کراتینیزه (د) لثه چسبنده

۳۴- در تقسیم بندی بیماری های لثه، ژئوپویت مرقبط با لوسومی در کدام یک از دسته های زیر قرار می گیرند؟ (ارتقاء ۹۲)

- (الف) Non plaque induced
 (ب) plaque induced/modified by systemic disease
 (ج) Non plaque induced/manifestation of systemic disease
 (د) plaque induced/modified by medication

۳۵- پاسخ مثبت به تست Kveim مربوط به کدام بیماری است؟ (ارتقاء ۹۳)

- (الف) سارکوئیدوز (ب) پاپیلوما (ج) لوسومی (د) سارکوم کاپوسی

۳۶- کدام وضعیت در بیماری سارکوئیدوز نادرست است؟ (ارتقاء ۹۴)

- (الف) مزمن شدن بیماری
 (ب) ایجاد حساسیت تأخیری
 (ج) درگیری حفره دهان
 (د) امکان تشخیص آزمایشگاهی

-۳۷- پریودنتیت به عنوان تظاهری از بیماریهای سیستمیک در کدامیک از انواع سندروم اهلرز دانلوس بروز می کند؟ (ارتقاء ۹۴ Ehlers-Danlos)

- | | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| ب) نوع IV، با بروز اتوزومال غالب | الف) نوع IV، با بروز اتوزومال غالب |
| د) نوع II، با بروز اتوزومال غالب | ج) نوع II، با بروز اتوزومال غالب |

-۳۸- کدامیک از میکروارگانیسم های زیر به عنوان Significant causative factor برای بیماری پاپیلومن لفور مطرح می باشد؟ (ارتقاء ۹۵)

- | | | | |
|--------------|-----|-------------|--------------|
| F. nucleatum | A.a | T.forcythia | P.gingivalis |
| د) | ج) | ب) | الف) |

-۳۹- کدام نواحی دهان بیشترین و کمترین میزان درگیری در سارکوئیدوز را بروز می دهند؟ (به ترتیب از راست به چپ) (ارتقاء ۹۵)

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| ب) غدد لنفاوی- کام نرم | الف) کام نرم- مخاط باکال |
| د) غدد لنفاوی- استخوان | ج) استخوان- کام نرم |

-۴۰- رابطه لیکن پلان با ژنژیوت هرپس اولیه مثل رابطه پیوژنیک گرانولوما با کدام مورد زیر است؟ (بورد ۹۳)

الف) لیکن پلان	ب) پمفيگوس
ج) ژنژیوت لوسومی	د) varicella zoster

-۴۱- شاخص Extent and severity برای بیماری به صورت مقابل: (۳۵-۵) بیان شده است. تشخیص بیماری وی چیست؟ (بورد ۹۴)

- | | |
|---------------------------------------|---|
| الف) Localized moderate periodontitis | ب) Generalized aggressive periodontitis |
| ج) Generalized severe periodontitis | د) Localized aggressive periodontitis |

-۴۲- کدام یک از ضایعات لثه ای زیر به عنوان factitious طبقه بندی می شود؟ (بورد ۹۵)

الف) قارچی	ب) ویروسی
د) جسم خارجی	ج) تروماتیک عمومی

-۴۳- شایع ترین ناحیه درگیر در افراد مبتلا به سارکوئیدوز کدام است؟ (ارتقاء ۹۶)

د) استخوان های بزرگ	ج) گره های لنفاوی	ب) زبان	الف) لب
---------------------	-------------------	---------	---------

۴۴-درمان موثر J BRONJ چیست؟(ارتقا ۹۷)

- ب) ملاحظات جراحی رادیکال
- الف) قطع مصرف بیس فسفونات
- د) درمان موثری برای آن وجود ندارد
- ج) استفاده از اکسیژن هایپر باریک

۴۵-همه بیماریهای زیر در گروه پریودونتیت به عنوان تظاهری از بیماری سیستمیک قرار دارند به جز:

- (بورڈ ۹۷۵)
- | | |
|-------------------------|-------------------------|
| ب) crohn's disease | الف) cyclic neutropenia |
| د) familial neutropenia | ج) cohen's disease |

فصل هفتم

۱- کدام گزینه در مورد لثه سالم از نظر کلینیکال صحیح نمی باشد؟

- الف) لثه سالم از نظر کلینیکی، شواهدی از پاسخ التهابی در نمای میکروسکوپی دارد.
- ب) لثه سالم صورتی رنگ و بدون تورم می باشد.
- ج) میزان Bop در این نوع لثه، حتماً صفر است.
- د) دو تا سه لایه سلول اپیتلیوم جانکشنال آن را به ساختار دندان متصل می کند.

۲- گزینه نادرست در مورد **Junctional epithelium** کدام است؟

- الف) کراتینیزه است.
- ب) در کف سالکوس پهن تر و در سمت اپیکال باریکتر باضخامت ۴-۳ سلول است.
- ج) لایه های سنگفرشی مسطح آن موازی با سطح دندان قرار می گیرند.
- د) این سلول ها توسط همی دسموزومها به سطح دندان متصل می شوند.

۳- فضای بین سلولی در کدام اپیتلیوم بیشتر است؟

- | | |
|---------------------|--------------------------|
| Sulcular epithelium | Gingival epithelium |
| ب) | الف) |
| د) هر سه برابر است | ج) Junctional epithelium |

۴- در واحد **dentogingival**، جزء همبندی شامل چه نوع کلاژن هایی می باشد؟

- | | | | |
|----------|--------|--------------|-------------|
| Type III | Type I | Type I , III | Type I , IV |
| د) | ج) | ب) | الف) |

۵- طبق مطالعات **Page & Schroeder**، دزنره شدن فیبروبلاست ها طی بیماری پریودنتال در کدام مرحله هیستولوژیک اتفاق می افتد؟

- | | | | |
|----------|-------------|-------|---------|
| Advanced | Established | early | initial |
| د) | ج) | ب) | الف) |