

مجموعه سؤالات تفکیکی دندانپزشکی

(پاتولوژی نویل DDQ) (۲۰۱۶)

گردآوری و تأثیف:

دکتر ساعده عطارباشی مقدم

(استادیار بخش پاتولوژی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی)

سروشنساhe	:	عطاریاشی مقدم، سادعه، ۱۳۵۷
Saede Atarbashi Moghadam	:	مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی (DDQ) پاتولوژی نویل ۲۰۱۶ / گردآوری و تألیف سادعه عطاریاشی مقدم.
عنوان و نام پدیدآور	:	تهران: شایان نمودار، ۱۳۹۵
مشخصات نشر	:	۲۸۰ ص
مشخصات ظاهري	:	۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۲۸۰-۵
شابك	:	فیبا
وضعیت فهرستنويسي	:	سوابات کتاب حاضر برگرفته از Oral and maxillofacial pathology, 4th ed, c2016
يادداشت	:	پاتولوژی دهان، فک و صورت نویل.
عنوان دیگر	:	دهان - بیماری ها - آزمون ها و تمرین ها
موضوع	:	Mouth - Diseased - Examinations, questions, etc
موضوع	:	دننان - بیماری ها - آزمون ها و تمرین ها
موضوع	:	Teeth - Diseases - Examinations, questions , etc
موضوع	:	فک بالا - بیماری ها - آزمون ها و تمرین ها
موضوع	:	Maxilla - Deseases - Examinations, questions, etc
موضوع	:	دننانپزشکی - آزمون ها و تمرین ها.
موضوع	:	Dentistry - Examinations, questions, etc
شناسه افروده	:	نویل، برد. پاتولوژی دهان، فک و صورت نویل
رده بندی کنگره	:	RK ۳۰۷ / ع ۲۷ ۱۳۹۵
رده بندی دیوئي	:	۶۱۷/۵۲۲۰۷۶
شماره کتابشناسی ملي	:	۴۲۳۱۴۱۵

نام کتاب: مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی DDQ پاتولوژی نویل ۲۰۱۶

گردآوری و تألیف: دکتر سادعه عطاریاشی مقدم

ناشر: انتشارات شایان نمودار

شمارگان: ۵۰۰ جلد

مدیر تولید: مهندس علی خزعلی

حروف چینی و صفحه آرامی: انتشارات شایان نمودار

طراح جلد: آتلیه طراحی شایان نمودار

نوبت چاپ: سوم

تاریخ چاپ: پاییز ۱۴۰۲

شابك: ۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۲۸۰-۵

قيمت: ۸۰۰,۰۰۰ ریال



شایان نمودار

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 مکتوب ناشر، قبل تکمیر یا تولید مجدد به هیچ شکلی از، جمله چاپ، فتوکپی، انتشار الکترونیکی، فیلم و صدا نیست. این اثر تحت پوشش قانون حمایت از مؤلفان و مصنفات ایران قرار دارد.)

تقدیم به ملیکای عزیز

و مهدی دوست داشتنی

مقدمه

کتاب حاضر بر گرفته از کتاب پاتولوژی دهان و فک و صورت نویل ۲۰۱۶ می باشد.
در این کتاب سعی بر این بوده تا از فصولی که در آزمون دستیاری بیشتر مدنظر است،
به طور کامل سؤال استخراج گردد.

دکتر ساعده عطای‌باشی مقدم

۱۳۹۵ بهار

پاسخنامه

١٧٥	فصل ١
١٨١	فصل ٢
١٨٥	فصل ٣
١٨٩	فصل ٤
١٩١	فصل ٥
١٩٦	فصل ٦
٢٠٠	فصل ٧
٢٠٤	فصل ٨
٢٠٩	فصل ٩
٢١٤	فصل ١٠
٢٢٧	فصل ١١
٢٣٤	فصل ١٢
٢٤٢	فصل ١٣
٢٤٦	فصل ١٤
٢٥٧	فصل ١٥
٢٦٦	فصل ١٦
٢٧٥	فصل ١٧
٢٧٩	فصل ١٨

٦	فصل ١
١٧	فصل ٢
٢٥	فصل ٣
٣٢	فصل ٤
٣٦	فصل ٥
٤٣	فصل ٦
٤٩	فصل ٧
٥٥	فصل ٨
٦٣	فصل ٩
٧٠	فصل ١٠
٩٢	فصل ١١
١٠٣	فصل ١٢
١١٥	فصل ١٣
١٢١	فصل ١٤
١٣٩	فصل ١٥
١٥٣	فصل ١٦
١٦٦	فصل ١٧
١٧٢	فصل ١٨

فصل ۱: ضایعات رشد نموی

۱- منشأ زوائد ماگزیلاری کدام است؟

- الف) کمان اول حلقی ب) کمان دوم حلقی
ج) کمان سوم حلقی د) موارد الف و ب

۲- مصرف کدامیک از مواد زیر در دوران بارداری احتمال ابتلا به شکاف لب و کام را ۵ برابر می نماید؟

- الف) سیگار ب) الکل
ج) فنی توثین د) سیلکو-سپورین

۳- همراه با کدامیک از شکاف های اوروفاسیال می باشد؟ Nager acrofacial dysostosis

- الف) oblique facial cleft ب) lateral facial cleft
ج) cleft palate only (cpo) د) median cleft of the upper lip

۴- از علائم macrostomia کدام است؟

- الف) oral- facial digital syn(ب) Eliis-van crelved syn
د) oromandibular limb hypogenesis syn(ج) oculo-auriculo vertebral spectrum

۵- شیوع کدام شکاف از هم کمتر است؟

- الف) lateral facial cleft ب) oblique facial cleft
ج) median cleft of the upper lip د) cleft uvula

۶- سندروم stickler مرتبط با کدام بیماری زیر می باشد؟

- الف) mandibulofacial dysostosis (ب) vander would syndrome
د) Cleido cranial dysostosis (ج) pierre robin anomalad

۷- در کدام مورد زیر دیده می شود؟ asphyxiation

- الف) Pierre-Robin anomalad (ب) Crouzon syndrome
د) Goldenhar syn(ج) vander would syn

۸- میزان شیوع تمام موارد زیر در بالغین بیشتر است به جز:

- الف) fordye granules (ب) Commisural lip pits (ج) Retrocuspid papilla (د) Stafne bone cyst

۹- شایع ترین فرم سندرومیک شکاف کام و لب مربوط به کدام مورد زیر است؟

- ب) Vander would syndrome
- الف) Popliteal pterygium syn
- د) Nager acrofacial dysostosis
- ج) Kabuki syn

۱۰- قسمت میانی لب بالا از اتصال کدام زوائد ایجاد می شود؟

- ب) زوائد بینی میانی با زوائد بینی جانبی
- الف) زوائد بینی میانی با یکدیگر
- د) زوائد بینی جانبی با زوائد ماگزیلاری
- ج) زوائد بینی میانی با ماگزیلاری

۱۱- کام اولیه و کام ثانویه از کدام زوائد ایجاد می شوند؟

- ب) زوائد ماگزیلاری - زوائد بینی میانی
- الف) زوائد ماگزیلاری
- د) زوائد بینی میانی - زوائد ماگزیلاری
- ج) زوائد بینی میانی

۱۲- کدامیک از سندروم‌های زیر، lateral facial cleft ندارند؟

- ب) hemifacial microsomia
- الف) Nager acrofacial dysostosis
- د) oral – facial – digital syn
- ج) Treacher collin

۱۳- در مورد oblique Facial cleft کدام صحیح نیست؟

- الف) از لب تا گوشه چشم امتداد می‌یابد
- ب) تقریباً همیشه همراه C.P است
- ج) موجب ماکروستومیا می‌شود
- د) نقص در اتصال زوائد بینی جانبی با ماگزیلاری اتفاق می‌افتد

۱۴- کدام گزینه در مورد median cleft of the upper lip صدق نمی‌کند؟

- الف) اختلال در اتصال زوائد بینی میانی دیده می‌شود
- ب) همراه سندروم oral – facial digital syn می‌شود
- ج) تقریباً همیشه همراه bifid uvulae می‌باشد
- د) این شکاف نمایانگر آذن‌زی کام اولیه می‌باشد

۱۵- کدام جزء خصوصیات pierre – Robin نمی‌باشد؟

- الف) به شکل U
- ب) glossoptosis
- ج) کوچکی ماندیبل
- د) C . L

۱۶- در مورد Commisural lip pits کدام صحیح نیست؟

- الف) همراه aural sinuses , preauricular pits می‌باشد
- ب) در بالغین مرد شایع تر است

مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی نویل

ج) اغلب همراه شکاف لب یا کام دیده می‌شود

د) نقص در اتصال زوائد مانگریلاری و ماندیبولر دیده می‌شود

۱۷- در سندروم **Vander woude** کدام دیده می‌شود؟

microglossia) د

glossoptosis) ج

(paramedian lip pits ب) Commisural lip pits الف)

۱۸- در کدام دیده نمی‌شود؟ paramedian lip pits

Popliteal prerygium syn ب)

Treacher collin د)

Kabuki syn الف)

Vander woude syn ج)

۱۹- از علائم کدام است؟ Syngnathia

Kabuki syn ب)

Apert syn د)

Popliteal petrygium syn الف)

Ellis – Van – Creveled syn ج)

۲۰- کدامیک جزء علائم سندروم آشر نمی‌باشد؟

Micrognathia د)

چ) بزرگی تیروئید غیر سمی

blepharochalasis ب)

Double lip الف)

۲۱- در مورد گرانولهای فوردايس کدام صحیح نیست؟

الف) غدد سپاهای هستند که در مخاط باکال و در ورمیلیون لب بالا دیده می‌شوند

ب) در کودکان شایع ترند

ج) تعداد پاپولها متغیر است

د) از نظر میکروسکوپی شبیه غدد سپاه پوست هستند اما فولیکول مو ندارند

۲۲- در میکروسکوپی لکوادم کدام دیده نمی‌شود؟

ب) ادم داخل سلول

الف) افزایش ضخامت اپی تلیوم

د) رتریج‌های طویل و وسیع

ج) ارتوکراتوز

۲۳- کدام مورد همراه فقدان دندان‌های قدامی پایین می‌باشد؟

Scrotal tongue د)

Tongue – tie ج)

microglossia ب)

macroglossia الف)

۲۴- کدام در سندروم **Beckwith – wideman** دیده نمی‌شود؟

د) هیپوتیروئیدیسم

چ) هیپوگلیسمی نوزادی

Viceromegaly ب)

omphalocele الف)

۲۵- ماکروگلوسیا یک طرفه در کدام دیده می‌شود؟

- د) هیپوتیروئیدیسم ج) نوروفیروماتوزیس ب) آمیلوبیوزیس الف) MEN2B

۲۶- همه موارد زیر macroglossia نشان می‌دهند به جز:

- Amyloidosis ب) myasthenia gravis
oromandibular limb hypogenesis syn(د) amyotrophic lateral sclerosis(ALS)
ج) (ج)

۲۷- در hemihyperplasia بزرگی زبان به چه علت است؟

- الف) آتروفی عضله و جایگزینی مشخص چربی
ب) رسوب پروتئین های غیر طبیعی
د) پرولیفراسیون باندل های عصبی
ج) هایپرتروفی عضلات

۲۸- در مورد lingual thyroid همگی صحیح است به جز:

- الف) بهترین روش تشخیص اسکن تیروئید است.
ب) در زنان مبتلای بالای ۳۰ سال به دلیل احتمال بدخیمی به صورت پروفیلاکتیک برداشته می‌شود.
ج) در ۷۵٪ بیماران مبتلا به هیپوتیروئیدیسم نوزادی، تیروئید نا به جا دیده می‌شود.
د) شایع ترین علائم کلینیکی شامل dysphonia و dysphagia می‌باشد.

۲۹- کدامیک ماکروگلوسیا را با سطح پاپیلری و شیاردار نشان می‌دهند؟

- د) لنفاژیوما ب) هیپوتیروئیدیسم ج) آمیلوبیوزیس الف) سندرم داون

۳۰- ماکروگلوسیا در کدامیک حالت ندولار پیدا می‌کند؟

- ب) hemifacial hyperplasia الف) نوروفیروماتوز
د) هیپرتیروئیدیسم ج) هیپوتیروئیدیسم

۳۱- در مورد Ankyloglossia کدام صحیح نیست؟

- ب) ایجاد open bite قدامی می‌کند
الف) در پسران شایع تر است
د) در سال اول فرنکتمی برای فرد انجام می‌شود
ج) ایجاد مشکلات پریودنتال می‌کند

۳۲- در مورد تیروئید زبانی کدام صحیح است؟

- ب) اغلب تودهای واسکولار است
الف) به دلیل تأثیر هورمونی در مردان شایع تر است
د) درمان جراحی است
ج) تغییرات بدخیمی بیشتر در زنان دیده می‌شود

۳۳- بهترین روش تشخیص تیروئید زبانی کدام است؟

- د) MRI ج) FNA ب) اسکن تیروئید الف) جراحی کامل

۳۴- همراه کدام مورد دیده می‌شود؟ Fissured tongue

- ب) Tongue – tie
 الف) hairy tongue
 د) Macro glossia
 ج) geographic tongue

۳۵- کدام در میکروسکوپی Scrotal Tongue دیده نمی‌شود؟

- ب) میکروآبسه در اپی تیلوم
 الف) هایپرپلازی رت ریج
 د) ادم داخل سلولی
 ج) از دست رفتن کراتین در سطح پاپی نخی شکل

۳۶- کدام جزء عوامل مستعد کننده زبان مودار نیست؟

- ب) رادیوتراپی سر و گردن
 الف) سیگار
 د) کمبود اسیدفولیک
 ج) بهداشت ضعیف

۳۷- محل شایع Caliber – persistent artery کدام است؟

- د) همه موارد
 ج) کف دهان
 ب) مخاط باکال
 الف) مخاط لب

۳۸- در مورد lateral soft palate fistulas کدام صحیح نیست؟

- ب) در ستون‌های قدامی لوزه شایع‌تر است
 الف) معمولاً دو طرفه دیده می‌شود
 د) همراه با Lateral facial cleft دیده می‌شود
 ج) در مان نیاز ندارد

۳۹- در مورد Coronoid hyperplasia کدام صادق نیست؟

- الف) موارد دو طرفه شایع‌تر است
 ب) می‌تواند با استئوم و استئوکندروم در تشخیص افتراقی قرار گیرد
 ج) CT به رادیوگرافی ترجیح دارد
 د) از علائم سندرم Goldenhar می‌باشد

۴۰- کدام در condylar hyperplasia دیده نمی‌شود؟

- د) ناقرینگی صورت
 ج) Class II
 ب) open bite
 الف) Cross bite

۴۱- در Condylar hypoplasia همگی دیده می‌شود به جز ؟

- ب) مال اکلوژن کلاس III
 الف) انحراف به سمت ناحیه مبتلا
 د) در hemifacial microsomia دیده می‌شود
 ج) تأثیر اندوکرین مطرح است

۴۲- کدام از عوامل اتیولوژیک Condylar hypoplasia نمی‌باشد؟

- ب) آرتربیت روماتوئید
 الف) تروما
 د) مشکلات اندوکرین
 ج) عفونت

۴۳- کدام در mandibulofacial dysostosis دیده نمی شود؟

- | | |
|---------------------------------|-------------------------|
| ب) Condylar hypoplasia | الف) شکاف کام |
| د) lateral soft palate fistulas | ج) Lateral facial cleft |

۴۴- کدام شایع تر است؟

- | | |
|------------------------|----------------------|
| ب) توروس ماندیبولا ریس | الف) توروس پالاتینوس |
| د) palatal exostosis | ج) Buccal exostosis |

۴۵- کدام جزء انواع توروس کام نمی باشد؟

- | | | | |
|-------------|------------|------------|-----------|
| د) granular | ج) lobular | ب) nodular | الف) Flat |
|-------------|------------|------------|-----------|

۴۶- شیوع کدام به bruxism مربوط می شود؟

- | | |
|----------------------|-------------------------|
| ب) Torus palatinus | الف) Torus mandibularis |
| د) palatal exostosis | ج) Buccal exostosis |

۴۷- کدام ضایعه زیر کانال ماندیل، دیده می شود؟

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| ب) Aneurysmal bone cyst | الف) Traumatic bone cyst |
| د) glandular odontogenic cyst | ج) Stafne bone cyst |

۴۸- در مورد latent bone cyst همه صحیح است به جزء:

- | |
|---|
| الف) مربوط به غده برازی تحت فکی می شود. |
| ب) در مردان سالخوره و اکثر آیک طرفه دیده می شود |
| ج) در رادیوگرافی حاشیه مشخص و غیر اسکلروتیک دیده می شود |
| د) در بیوپسی ممکن است عضله یا چربی دیده شود |

۴۹- در بیوپسی Stafne bone cyst کدام دیده نمی شود؟

- | |
|--------------------------|
| ب) عضله- بافت برازی |
| د) مواد سروزی- چرکی |
| ج) عروق خونی- بافت همبند |

۵۰- در تمام موارد زیر شیوع بالاتری دارد به جز:

- | | |
|-------------------|----------------------------|
| ب) Down syn | الف) Erythema migrans |
| د) Mazabround syn | ج) Melkerson-Rosential syn |

۵۱ coated tongue اغلب در تشخیص افتراقی با کدام قرار می‌گیرد؟

ب) geographic tongue

الف) کاندیدیازیس

د) تغییر رنگ ناشی از مصرف بیسموت

ج) transient lingual papillitis

۵۲ در مورد تغییر رنگ ناشی از مصرف بیسموت سالی سیلات کدام صحیح است؟

الف) تغییر رنگ سیاه پایدار در سطح پشتی زبان ایجاد می‌شود.

ب) طویل شدن پایه‌های فیلی فرم دیده می‌شود

ج) برای کترول رفلاکس معده استفاده می‌شود

د) بیسموت با مقدار ناچیز کلر موجود در بزاق ترکیب شده و بیسموت کلراید را ایجاد می‌نماید

۵۳ چرا مصرف داروهای کراتولیتیک مانند podophyllin در درمان زبان مودار توصیه نمی‌شود؟

ب) اختلالات اینمی ایجاد می‌کند

الف) تراتوژن می‌باشد

د) عوارضی نظیر سوزش و زخم ایجاد می‌کند

ج) پاسخ به درمان مفید نیست

۵۴ همگی در اتیولوژی واریس‌های sublingual مطرح شده اند به جز:

ب) تاریخچه مصرف سیگار

د) افزایش سن

الف) تاریخچه مصرف سیگار

ج) بیماری قلبی عروقی

۵۵ کدام منشاء ادنتوژنیک دارد؟

ب) bohn nodules

الف) Epstein pearls

د) palatal cyst of newborn

ج) gingival cyst of new born

۵۶ در مورد کیست Nasolabial همه صحیح است به جز:

الف) معمولاً یک طرفه دیده می‌شود

ب) ممکن است در حین اتصال زوائد مانگریلاری، بینی میانی و بینی جانبی ایجاد شود

ج) نمای رادیوگرافی یک رادیولوگنسی بدون علامت است

د) ابی تلیوم استوانه‌ای مطابق کاذب کیست را مفروش کرده است

۵۷ از نظر میکروسکوپی کدام نما در کیست median mandibular شایع‌تر است؟

ب) Lateral periodontal cyst

الف) periapical cyst

د) glandular odontogenic cyst

ج) OKC

۵۸- شایع ترین کیست غیر ادنتوژنیک کدام است؟

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| ب) Nasopalatin duct cyst | الف) Nasolabial cyst |
| د) median palatal cyst | ج) incisive papilla cyst |

۵۹- از نظر میکروسکوپی در دیواره کدام کیست اعصاب و شریان دیده می‌شود؟

- | | |
|-----------------------------|--------------------------|
| ب) median palatal cyst | الف) incisive canal cyst |
| د) lateral periodontal cyst | ج) Nasolabial cyst |

۶۰- در رادیوگرافی کدام نمای کلاسیک قلب دیده می‌شود؟

- | | |
|--------------------|-----------------------------|
| ب) OKC | الف) Nasopalatine duct cyst |
| د) Nasolabial cyst | ج) median palatal cyst |

۶۱- در مورد median palatal cyst کدام صدق نمی‌کند؟

- | | |
|---|--|
| ب) با کanal اینسیزیو ارتباط ندارد | الف) همراه دندان غیر زنده نیست |
| د) نسبت به palatine papilla قدامی تر قرار می‌گیرد | ج) از نظر رادیوگرافی بیضی یا دایره است |

۶۲- در مورد Follicular cyst of the skin کدام صحیح نیست؟

- | | |
|---|--|
| ب) اصطلاح Sebaceus cyst | الف) از افاندیبولوم مو منشا می‌گیرند |
| د) قبل از بلوغ همراه ستردم گاردنر دیده می‌شود | ج) در میکروسکوپی لایه گرانولر دیده نمی‌شود |

۶۳- در میکروسکوپی کدام لایه گرانولر دیده می‌شود؟

- | | | | |
|--------------|--------------------|----------------------|-----------------|
| د) همه موارد | ج) Epidermoid cyst | ب) Tricholemmal cyst | الف) pilar cyst |
|--------------|--------------------|----------------------|-----------------|

۶۴- در دیواره کدام کیست ضمائم پوستی دیده می‌شود؟

- | | | | |
|-----------|---------------|------------|-------------------|
| د) Pillar | ج) Epidermoid | ب) Dermoid | الف) Tricholemmal |
|-----------|---------------|------------|-------------------|

۶۵- در مورد Thyroglossal duct cyst کدام صحیح است؟

- | | |
|--|--|
| الف) در خط وسط بین فورامن سکوم تا سپر استرنال ناج ایجاد می‌شود | ب) تورم در دنک موچ و قابل حرکت ایجاد می‌کند |
| ج) در دیواره همبندی کیست همیشه بافت تیروئید دیده می‌شود | د) در ۵۰٪ papillary thyroid adenocarcinoma دیده می‌شود |

۶۶- مکان شایع oral lymphoepithelial cyst کدام است؟

- | | | | |
|------------|---------------|---------------|--------------|
| د) کام نرم | ج) مخاط باکال | ب) حاشیه زبان | الف) کف دهان |
|------------|---------------|---------------|--------------|

۶۷- کدام از علائم synonychia است؟

- الف) Apert
ب) Ascher
ج) تری چر کولین
د) کروزون

۶۸- مکان شایع کدام مخاط باکال است؟

- الف) گرانول فوردايس
ب) شریانی با قطر ثابت
ج) Pyogenic granuloma
د) PGCG

۶۹- در مورد hemihyperplasia کدام صحیح نیست؟

- الف) گاهی در هر دو طرف بدن دیده می شود
ب) در زنان شایع تر است
ج) اغلب nevus Flammus و پرمومی پوست ناحیه دیده می شود
د) میکرو گلوسیا شایع است

۷۰- افزایش شیوع کدام تومور شکمی در hemifacial hyperplasia دیده می شود؟

- الف) wilms
ب) آدنو کارسینوم معده
ج) آدنو کارسینوم روده
د) همه موارد

۷۱- کدام مورد مشابه اسکلرودرمی موضعی می باشد؟

- الف) hemihyperplasia
ب) parry- Romberg syn
ج) maffuci syn
د) ollier syn

۷۲- نمای ضربه شمشیر (Coup de sabre) در کدام دیده می شود؟

- الف) progressive hemifacial atrophy
ب) parry – Romberg syn
ج) scleroderma
د) همه موارد

۷۳- از نظر کلینیکی Segmental odontomaxillary dysplasia مشابه کدام مورد نیست؟

- الف) Craniofacial fibrous dysplasia
ب) hemimaxillofacial dysplasia
ج) hemifacial hyperplasia
د) Cemento – osseous dysplasia

۷۴- کدام در مورد hemimaxillo facial dysplasia صحیح نیست؟

- الف) بزرگی یک طرفه و بدون درد استخوان ماگزیلا و بافت نرم لتهای دیده می شود
ب) یک یا هر دو پره مولر ماگزیلا دیده نمی شود
ج) با اینکه مادرزادی است اما در سنین بلوغ دیده می شود
د) مواردی همراه پرمومی پوست دیده شده است

۷۵- کدام تعريف زیر می شود؟

- الف) بزرگ شدگی سر کنديل
ب) بزرگ شدگی گردن کنديل
ج) بزرگ شدگی کل راموس
د) همه موارد

-۷۶ در تمام موارد زیر دیده می شود به جز:

Goldenhar syn

(الف) Treacher Collin syn

Crouzon syn

(ج) hemifacial microsomia

-۷۷ شایع ترین علت ایجاد Acquired condylar hypoplasia کدام است؟

(ب) عفونت

(الف) تروما

(د) آرتربیت روماتوئید

(ج) رادیوتراپی

-۷۸ کندیلار هایوپلازیا با کدام عامل اتیولوژیک عالمی مانند انکیلوز TMJ نشان می دهد؟

(د) آرتربیت دژنراتیو

(ب) عفونت

(الف) تروما

(ج) رادیوتراپی

-۷۹ همه ضایعات زیر در زنان شایع ترند به جز:

stafne bone cyst

(الف) Eagle syn

Torus palatines

(ج) Nasolabial cyst

-۸۰ milia کدامیک از مواد زیر است؟

(ب) کراتین

(الف) چربی

(د) ماده serosanguinous

(ج) اگزرودا

-۸۱ تمام موارد زیر ممکن است در اتیولوژی میلیا ثانویه دخیل باشند به جزء:

(د) عفونت

(ج) اختلالات بولوز

(الف) تروما

(ب) داروهای خاص

(الف) تروما

-۸۲ منشأ primary congenital milia کدام است؟

(ب) eccrine ducts

(الف) sebaceous collar of vellus hairs

(د) superficial epidermis

(ج) hair follicle

-۸۳ در مورد Dysontogenic cyst همگی صحیح است به جزء:

(ب) در افراد مسن شایع ترند

(الف) مکان شایع آن میدلاین کف دهان می باشد

(د) ممکن است double chin

(ج) ابی تلیوم مفروش کننده مطبق سنگفرشی ارتوکراتینیزه است.

ایجاد کند.

-۸۴ کدام با افزایش سن پدری ارتباط ندارد؟

(د) Goldenhar syn

(ج) Treacher Collin

(ب) Apert

(الف) Crouzon

-۸۵ جمجمه برگ شبدری (Kleeblattschadel) در کدام دیده نمی شود؟

(ب) Craniofacial dysostosis

(الف) Apert

(د) Popliteal pterygium syn

(ج) Crouzon

۸۶- در رادیوگرافی جمجمه کدامیک علامت اثر انگشت دیده نمی‌شود؟

ب) Crouzon

الف) Apert

Treacher Collin (د)

ج) Acrocephalosyndactyly

۸۷- کدام مورد به تشخیص Apert از سایر سندرمهای Craniosynostosis کمک می‌کند؟

ب) دهان ذوزنقه‌ای

الف) جمجمه بر جی شکل

د) شکاف کاذب کام سخت

ج) تقاضن اختصاصی اندام‌ها

۸۸- پوشش کیست Enteric duplication از کدام نوع است؟

د) استوانه‌ای ساده

ب) مکعبی ساده

ج) ترانزیشنال

الف) سنجاق‌شی مطبق

۸۹- در کدامیک هیپرتروفی عضلانی زبان دیده نمی‌شود؟

الف) Amyloidosis , myxedema

ب) hypothyroidism , Acromegaly

ج) Neurofibromatosis , Down syn

Hemifacial hyperplasia , Beckwith – widemann (د)

۹۰- توده بدون درد خمیری در زیر مخاط خط وسط کف دهان خانم ۳۴ ساله دیده نمی‌شود محتمل

ترین تشخیص کدام است؟

ب) Branchial cleft cyst

الف) mucus retention cyst

د) کیست Throglossal

ج) کیست Dermoid

۹۱- کیست‌های زیر اغلب در خط وسط دیده نمی‌شوند به جز:

ب) کیست در موئید داخل دهانی

الف) کیست مجرای تیروگلوبوس

د) کیست مجرای نازوپالاتین

ج) کیست نازولیمال

۹۲- کدامیک با پیت‌های لب همراهند؟

ب) Vander boude

الف) آشر

د) Parry – Romberg

ج) melkerson – rosenthal syn

فصل ۲: ناهنجاری های دندانی

۱- زمان تکامل تاج دندان های شیری کدام مورد زیر می باشد؟

- الف) هفته چهاردهم جنین تا ۱۲ ماهگی
- ب) هفته دوازدهم جنین تا ۶ ماهگی
- ج) هفته چهاردهم جنین تا ۶ ماهگی
- د) هفته دوازدهم جنین تا ۱۲ ماهگی

۲- اگر فرد در طی ۴ تا ۵ سالگی دچار exanthematous fever شود کدام دندان ها متأثر می شوند؟

- الف) کائین ها
- ب) مولرهای اول
- ج) اینسیزورهای سانترال
- د) اینسیزورهای لترال

۳- کدام دندان ها با شیوع بالاتری مبتلا به Turner hypoplasia می گردند؟

- الف) پرمولرهای دائمی
- ب) مولرهای اول دائمی
- ج) کائین های دائمی
- د) اینسیزورهای دائمی

۴- در کدام نقص زیر دندان ها بسیار حساس می باشند؟

- الف) Turner hypoplasia
- ب) Molar-incisor hypomineralization
- ج) Dental Fluorosis
- د) هایپوپلازی ناشی از درمان آنتی نئوپلاستیک

۵- همگی جزء علائم هایپوپلازی ناشی از درمان آنتی نئوپلاستیک می باشد به جزء:

- الف) هایپوپلازی مینایی
- ب) microdontia
- ج) تشكیل ادنوم کمپلکس
- د) Hypodontia

۶- علت ایجاد mandibular hypoplasia در رادیوتراپی چیست؟

- الف) کاهش رشد استخوان آلوئول
- ب) تشكیل ناقص ریشه ها
- ج) نارسایی رشد در ارتباط با تغییر عملکرد هیپوفیز
- د) همه موارد

۷- همگی منجر به کاهش بzac می شوند به جزء:

- الف) bulimia nervosa
- ب) رادیوتراپی
- ج) amyotrophic lateral sclerosis
- د) Diabet mellitus

۸- درمورد **molar – incisor hypo mineralization همگی صحیح است به جزء:**

- الف) در مواردی فقط مولرها مبتلا هستند.
- ب) آنتی بیوتیک هایی مانند تتراسایکلین و آموکسی سیلین در ایجاد آن نقش دارند.
- ج) تغذیه با شیر مادر به مدت طولانی ممکن است در ایجاد آن موثر باشد.
- د) اینسیزورهای مبتلا نتایج مینابی شدیدتری دارند.

۹- در کدام بیماری دیده می شود؟ **Hutchinson incisor**

- | | |
|---------------------------|------------------------|
| ب) syphilitic hypoplasia | الف) turner hypoplasia |
| د) antineoplastic Therapy | ج) Dental Fluorosis |

۱۰- در کدام دیده می شود؟ **Mulberry molars**

- | | |
|---------------------------|------------------------|
| ب) syphilitic hypoplasia | الف) Turner hypoplasia |
| د) antineoplastic Therapy | ج) Dental Fluorosis |

۱۱- در صورت ابتلا به بیماری ویروسی در ۲ سال اول زندگی آسیب مینابی در کدام دندان‌ها دیده می شود؟

- | | |
|-------------|-------------|
| الف) کائین | ب) پرمولر |
| د) مولر اول | ج) مولر دوم |

۱۲- در مورد هیپوبلازی تونر کدام صحیح است؟

- الف) نقص مینابی در پرمولرها به علت بیماری التهابی پری اپیکال دندان شیری روی آن ایجاد می شود.
- ب) ابتلا سانترال‌ها و لاترال‌ماگزیلا به علت ترومای وارد به دندان است.
- ج) ترومای شدید در مراحل اولیه رشد و نمو دندان ساختمانی شبیه به ادنوم کمپلکس ایجاد می کند.
- د) تمام موارد صحیح است.

۱۳- الکوئی کلاسیک سایش فنجانی شکل **capped در کدام دیده می شود؟**

- | | | |
|---------------|-------------|--------------|
| د) attrition | ب) abrasion | الف) erosion |
| ج) abfraction | ج) abrasion | |

۱۴- نمای **Ski-slope-like در کدام دیده می شود؟**

- | | | |
|---------------|-------------|---------------|
| د) attrition | ب) erosion | الف) abrasion |
| ج) abfraction | ج) abrasion | |

۱۵- به چه معنا است؟ **Demastication**

- الف) اروژن در اثر تماس با ترشحات معده
- ب) همراهی attrition و erosion
- د) همراهی abrasion و attrition
- ج) همراهی abrasion و erosion

۱۶- Perimolysis به چه معنا است؟

- ب) همراهی erosion + attrition
د) همراهی abrasion و erosion

- الف) همراهی abfraction + attrition
ج) در اثر تماس با ترشحات معده

۱۷- در مورد تحلیل کدام صحیح نیست؟

الف) تحلیل inflammatory نوعی از تحلیل داخلی است.

- ب) در تحلیل متاپلاستیک قسمتی از عاج جذب شده با مواد استخوانی یا شبه سمان جایگزین می‌شود
ج) تحلیل داخلی از نوع خارجی شایع تر است.
د) تحلیل خارجی ممکن است باعث تخریب دندان رویش نیافته شود.

۱۸- در کدام بیماری تغییر رنگ قوهه‌ای متمایل به قرمز دندان‌ها دیده می‌شود؟

- ج) اریتروblastوزیس فتالیس

- ب) آلکاپتونوریا

- الف) Gunther disease

۱۹- ochronosis به چه معناست؟

- ب) تغییر رنگ آبی در پارکینسون
د) تغییر رنگ قرمز در بیماری پورفیریای اریتروپوئیک

- الف) تغییر رنگ آبی سیاه در آلکاپتونوریا

- ج) تغییر رنگ قرمز در بیماری Gunther

۲۰- در کدام دیده می‌شود؟ Chlorodontia

- ب) بیماری Gunther
د) Calcific metamorphosis

- الف) بیماری جذام

- ج) بیماری هیپریلی روینیمی

۲۱- کدام روند تغییر رنگ مینوسایکلین را متوقف می‌کند؟

- د) اسید فولیک

- ب) کورتیکواستروئید

- الف) تراسایکلین

- ج) اسید اسکوریک

۲۲- شایع ترین دندان‌های نهفته شیری و دائمی کدامند؟

- ب) مولر اول (D)-مولر سوم
د) مولر دوم (E)-کائین ماگزیلا

- الف) مولر دوم (E)-مولر سوم

- ج) مولر اول (D)-کائین ماگزیلا

۲۳- شایع ترین دندانی که مبتلا به انکیلوز می‌شود کدام است؟

- ب) مولر دوم شیری ماندیبل
د) مولر دوم شیری ماگزیلا

- الف) مولر اول شیری ماندیبل

- ج) مولر اول شیری ماگزیلا

۲۴- شایع ترین دندان‌های شیری و دائمی مبتلا به هیپودنشیا کدامند؟

- ب) انسیزورهای ماندیبل-انسیزورهای ماندیبل
د) انسیزورهای ماندیبل-مولرهای اول

- الف) انسیزورهای ماندیبل-انسیزورهای ماندیبل

- ج) مولرهای اول-مولرهای سوم

مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی نویل

^{۲۵}- شایع ترین دندان مبتلا به هایپردنشیا کدام است؟

- الف) پرمول ماندیبل ب) مزیودنس ج) دیستومولر د) پارامولر

۲۶- همگی موجب تغییر رنگ داخلی دندان می شوند به جز:

- الف) سپر و فلو کسائیں** **ب) تتر اسایکلین** **ج) کلرو ہگزیدین** **د) مینوسا یکلین**

-۲۷- در کدام مورد مصرف دارو موحد تنفس رنگ استخوان، بست و ناخن می شود؟

- الف) مينوسايكلين
ج) اكسى تراسايكلين
ب) كلروتراسايكلين
د) سيروفلوكساسين

۲۸- رویش دندان از چه زمانی اتفاق می‌افتد؟

- الف) کل ریشه تکمیل شده باشد
ب) دو سوم ریشه تکمیل شده باشد
ج) بعد از تکمیل شدن تاج
د) یک سوم ریشه تکمیل شده باشد

^{۲۹}- چه زمانی رویش دندان، تأخیری در نظر گرفته می شود؟

- الف) ۱۲ ماه از رنج طبیعی رویش گذشته باشد
الج) ۱۸ ماه از رنج طبیعی رویش گذشته باشد

ب) ۶ ماه از رنج طبیعی رویش گذشته باشد
د) همه موارد.

۳۰- تأثیر رویشی منتشر در کدام دیده می شود؟

- ب) ہایپو تیر و ٹیڈیسم
د) ہایپو یار اتیر و ٹیڈیسم

الف) ہایپر تیر و ٹیڈیسم
ج) ہایپر یار اتیر و ٹیڈیسم

در کدام ناحیه شایع تر است؟ **eruption sequestrum** - ۳۱

- الف) دندان خلفی نیمه رویش یافته
ب) دندان قدامی نیمه رویش یافته
د) دندان قدامی رویش نیافته
ج) دندان خلفی رویش نیافته

۳۲- کدام مورد زیر نیاز به درمان دارد؟

- | | |
|-------------------------|-----------------------------|
| eruption sequestrum (ب) | bone scar (الف) |
| external resorption (د) | fibrous periapical scar (ج) |

۳۳- در مورد انکیلوز همگی صحیح است به جز:

- الف) زمینه ژنتیکی نقش قابل توجهی دارد.
ب) در دندان های دائمی ناشایع است.

- ج) هنگام percussion دندان مبتلا صدای solid می دهد.
د) دندان های ماگزیلا ده برابر بیشتر از مندیل مبتلا می شوند.

۳۴- اهمیت کدام ژن در ایجاد هایپودنشیا از بقیه کمتر است؟

- AXIN2 د) MSX-1 ج) PAX9 ب) He-zhao الف)

۳۵- در مورد همگی صحیح است به جز:

- الف) در موارد غیبت مولر اول و سانترال بالا باید به دیسپلазی اکنورمال شک کرد.
ب) هایپودنشیا در دندان های شیری شایع تر از دائمی است.
ج) نسبت زنان به مردان ۱/۵ به ۱ می باشد.
د) هایپودنشیا در سیاه پوستان شیوع کمتری از سفیدپوستان دارد.

۳۶- جهش در کدام ژن علاوه بر هایپودنشیا موجب سرطان کولون می گردد؟

- PAX-9 د) EDA ج) MSX-1 ب) AXIN2 الف)

۳۷- کدام جمله صحیح نیست؟

- الف) دندان های اضافی supplemental اندازه و شکل نرمال دارند.
ب) دندان های اضافی rudimentary شکل غیر نرمال و اندازه کوچکتر دارند.
ج) نوع tuberculate شایع است و رویش می باید.
د) نوع conical کوچک و peg shape اند.

۳۸- ماکرودنشیا در تمام موارد زیر دیده می شود بجز :

- الف) otodental syn.

ب) pineal hyperplasia with hyperinsulinism

ج) سندرم داون

د) ژیگانتیسم

-۳۹- Concrescence به چه معنا است؟

- الف) خمیدگی ریشه

- ب) تقسیم یک جوانه دندانی و تشکیل یک دندان با تاج دو قسمتی
ج) یکی شدن دو جوانه دندانی
د) یکی شدن دو دندان در ناحیه سمتوم

۴۰- کاسپ تالون در تمام موارد زیر دیده می شود بجز :

- sturge-weber ب) Ellis-van creveld الف)
Gardner syn. د) Rubinstein-tabi ج)

مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی نویل

۴۱- کدام جزء کاسپ‌های فرعی قرار نمی‌گیرد؟

- | | |
|---------------------|-------------------|
| ب) Dens invaginatus | الف) Talon cusp |
| د) Dens evaginatus | ج) Carabelli cusp |

۴۲- در بیماران مبتلا به شکاف لب یا کام کدام بیشتر دیده می‌شود؟

- | | |
|-----------------|-------------------|
| ب) Dilaceration | الف) تائورودنتیسم |
| د) gemination | ج) Concrescence |

۴۳- Ectopic enamel در کدام دندان شایع‌تر است؟

- | | |
|-------------------|----------------------|
| ب) پرمولر ماندیبل | الف) مولرهای ماندیبل |
| د) پرمولر ماگزیلا | ج) مولرهای ماگزیلا |

۴۴- Hypercementosis در کدام دیده می‌شود؟

- | | | | |
|--------------|-----------------|-----------------|------------------|
| د) همه موارد | ج) سندرم Cowden | ب) سندرم گاردنر | الف) بیماری پاژت |
|--------------|-----------------|-----------------|------------------|

۴۵- ژن mmp-20 در ارتباط با کدام است؟

- | | | | |
|-------------|---------|---------------|--------------|
| د) ژن Amelx | ج) KLK4 | ب) Enamelysin | الف) اناملین |
|-------------|---------|---------------|--------------|

۴۶- کدام ژن در تکامل دندان، مو و اعصاب دخیل است؟

- | | | | |
|---------|---------|-----------|-----------|
| د) AMBN | ج) ENAM | ب) mmp-20 | الف) DLX3 |
|---------|---------|-----------|-----------|

۴۷- نمای (Stream Flowing around boulders) در میکروسکوپی کدام دیده می‌شود؟

- | | |
|--------------------------------|------------------------------|
| ب) Dentin dysplasia type I | الف) pulpal dysplasia |
| د) Fibrous dysplasia of dentin | ج) Regional odonto dysplasia |

۴۸- شایع‌ترین دندان‌های مبتلا به ریشه Supernumerary کدام‌اند؟

- | | |
|-------------------|-------------------|
| ب) کائین ماندیبل | الف) مولر سوم |
| د) پرمولر ماندیبل | ج) پرمولر ماگزیلا |

۴۹- در مورد Globodontia همگی صحیح است به جز:

- | |
|--|
| الف) هر دو سیستم دندانی شیری و دائمی مبتلا می‌گردد |
| ب) کائین‌ها و مولرها تاج‌های bulbous دارند |
| ج) نمای سطح اکلوزال شبیه گره انتهای سوسیس می‌شود |
| د) ریشه‌های globodont اغلب طویلند و پالپ چمبر توسط سپتای عمودی دو نیم شده است. |

۵۰- در مورد Globodontia همگی صحیح است به جز:

(الف) پرمولرها وجود ندارند یا اندازه آنها کاهش یافته است

(ب) دندان های اینسیزور مبتلا نمی شوند

(ج) کائین ها اغلب با سه برجستگی بزرگ bulbous مشخص می گردند

(د) کودکان مبتلا ناشنا به دنیا می آیند

۵۱- در مورد Lobodontia همگی صحیح است به جز:

(الف) کائین ها و پرمولرها کاسپ های fang-like نشان می دهند.

(ب) مولرها سطح اکلوزال multitubercular نشان می دهند

(ج) افزایش منتشر سایز دندان ها دیده می شود

(د) ممکن است shovel-incisor دیده شود

۵۲- اینسیزورهای shovel-shaped در lobodontia معمولاً کدام مورد زیر را نشان می دهند؟

(ب) dense invaginatus

(الف) dense evaginatus

(د) dilacerations

(ج) concrescence

۵۳- در کدام دندان ها شایع تر است؟ Dens invaginatus

(د) مولرهای دائمی

(ج) کائین ها

(ب) پرمولرها

(الف) اینسیزورهای لترال

۵۴- در مورد cervical enamel extension و enamel pearls کدام صحیح است؟

(الف) مرواریدها در مولر پائین و extention در مولر بالا شایع تر است

(ب) این ضایعات دندان را مستعد bifurcation cyst buccal می کنند.

(ج) cervical enamel extension در مولرهای سوم شیوع بیشتری دارد

(د) این ضایعات در سفید پوستان شیوع بالاتری از آسیابی ها دارند

۵۵- کدام دندان ها به طور شایع تری مبتلا به هایپرستنتوزیس می شوند؟

(ب) مولرهای مندیبل

(الف) مولرهای مندیبل

(د) کائین های ماگریلا

(ج) سانترال های مندیبل

۵۶- همه سندرم های زیر افزایش شیوع dilacerations را نشان می دهند به جز:

(ب) Ehlers-Danlos

(الف) Smith-Magenis syn

(د) Sturge-weber syn

(ج) Axenfeld-Rieger syn

مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی نویل

۵۷- ماکرودنشیا در تمام موارد زیر دیده می شود به جز:

- | | |
|-----------------------|-------------------------|
| ب) هایپرپلازی پینه آل | الف) otodental syndrome |
| د) Acromegaly | ج) gigantism |

۵۸- کدام با درصد بالایی همراه با کاسپ قالون می باشد؟

- | | |
|----------------------------|----------------------|
| ب) Sturge -weber | الف) Rubinstein-tabi |
| د) Cleidocranial dysplasia | ج) Mohr syn |

۵۹- هایپر دنشیای چند دندانی اکثراً در کدام ناحیه دیده می شود؟

- | | |
|---------------------|----------------------|
| ب) قدامی های مندیبل | الف) مولرهای ماگزیلا |
| د) پرمولر مندیبل | ج) قدامی های ماگزیلا |

۶۰- در مورد **hypohyperdontia** کدام صحیح است؟

- | | |
|--|--|
| الف) شیوع آن در زنان و مردان به نسبت مساوی است. | |
| ب) دندان های غایب اکثراً کanine های ماگزیلا می باشند | |
| ج) دندان های غایب اکثراً اینسیزورهای مندیبل اند | |
| د) دندان های اضافی اکثراً در پرمولر مندیبل دیده می شود | |

۶۱- شایع ترین دندان های مربوط به **natal teeth** کدامند؟

- | | |
|---------------------|----------------------|
| ب) اینسیزور ماگزیلا | الف) اینسیزور مندیبل |
| د) خلفی ماگزیلا | ج) خلفی مندیبل |

۶۲- ناهنجاری های مربوط به **Dentin** در تمام موارد زیر دیده می شود به جز:

- | | |
|-----------------------------|---------------------------|
| ب) ollier syn | الف) Tumoral calcinosis |
| د) ریکتر مقاوم به ویتامین D | ج) calcinosis universalis |

۶۳- لقی دندان در کدام مورد زیر دیده می شود؟

- | | |
|----------------------------|--------------------------------------|
| ب) Dentin dysplasia type I | الف) Dentin dysplasia type II |
| د) Pulpal dysplasia | ج) Dentinogenesis imperfecta type II |

۶۴- **Ghost teeth** با کدام علامت زیر می تواند دیده شود؟

- | | |
|---------------------|----------------------|
| ب) Basal cell nevus | الف) vascular nevi |
| د) Ashleaf spot | ج) café au lait spot |

فصل ۳: بیماری‌های پالپ و پری اپیکال

۱- در مورد pulpitis همگی صحیح است به جز:

- (الف) درد پالپی هرگز از midline نمی‌گذرد.
- (ب) اگر درد به هنگام جویدن ایجاد شود اغلب یک cracked tooth وجود دارد.
- (ج) بررسی هیستوپاتولوژی پالپیت تاثیر مهمی در درمان ندارد.
- (د) در پالپیت برگشت پذیر احتقان و ریدها (congestion) دیده می‌شود.

۲- در مورد پالپیت غیرقابل برگشت همگی صحیح است به جز:

- (الف) به طور معمول پرخونی (hyperemia) دیده می‌شود که منجر به نکروز موضعی می‌گردد.
- (ب) منطقه نکروتیک حاوی لکوسیت‌های پلی مورفونوکلئر و هیستوسیت‌ها می‌باشد.
- (ج) بافت پالپ احاطه کننده نکروز و فیبروز نشان می‌دهد.
- (د) مخلوطی از بلاسماسیل‌ها، لنفوسیت‌ها و هیستوسیت‌ها دیده می‌شود.

۳- در مورد میکروسکوپی pulp polyp همگی صحیح است به جز:

- (الف) کلسیفیکاسیون پالپی در قسمت ریشه‌ای و تاجی ناشایع‌اند.
- (ب) ناحیه اپیکال بافت پالپ معمولاً طبیعی است و حداقل التهاب و فیبروز را نشان می‌دهد.
- (ج) از نظر هیستوپاتولوژی مشابه پیوژنیک گرانولوما است.
- (د) ممکن است سطح پالپیت با اپی تلیوم مطبق سنگفرشی مفروش شود.

۴- همگی با افزایش ساخت secondary dentin مرتبط‌اند به جز:

- (الف) arthritis
- (ب) gout
- (د) myasthenia gravis
- (ج) افزایش فشار خون

۵- همگی در ساخت عاج کانونی دخیل‌اند به جز:

- (ب) تحریک ناشی از مواد دندانی
- (د) پری کورونیت
- (الف) بیماری پریودنتال fracture
- (ج) افزایش فشار خون

۶- کلسیفیکاسیون‌های پالپی در تمام موارد افزایش می‌یابد به جز:

- (د) افزایش سن
- (الف) هایپروتامینوز C
- (ب) Dentin dysplasia II
- (ج) مکمل‌های فلوراید

۷- همگی همراه با افزایش کلسیفیکاسیون‌های پالپی بارز می‌باشند به جز:

- الف) مراحل انتهایی بیماری کلیوی
ب) Ehlers – Danlos syn
ج) pulpal dysplasia
د) tuberous sclerosis
ه) اوزینوفیل

۸- کدام سلول‌ها در apical periodontitis موجب فراخوانی استئوکلاست‌ها می‌شوند؟

- الف) اوزینوفیل
ب) نوتروفیل
ج) لنفوسيت
د) پلاسماسل

۹- در periapical granuloma کدام سلول‌های التهابی شیوع پایین‌تری دارند؟

- الف) نوتروفیل
ب) پلاسماسل
ج) هیستیوسيت
د) mast cell

۱۰- کدام یک از موارد زیر ممکن است بعد از درمان مناسب عفونت موجب شکست درمان شود؟

- الف) pulse granuloma
ب) cholesterol cleft
ج) Rushton bodies
د) Rest of malassez

۱۱- تمام موارد در گرانولوم پری اپیکال می‌تواند دیده شود به جز:

- الف) ژانت سل
ب) cholesterol clefts
ج) Rushton bodies
د) pulse granuloma

۱۲- تمام موارد زیر فرد را مستعد cellulitis می‌کند به جز:

- الف) دیابت ملیتوس
ب) آنمی آپلاستیک
ج) malignancy
د) افزایش فشار خون

۱۳- در مورد پالپیت برگشت پذیر همه مطالب صادق است به جزء :

- الف) درد بدون تحریک ایجاد نمی‌شود
ب) لقی و حساسیت به دق وجود ندارد
ج) دندان به تست الکتریکی با جریان بالاتری پاسخ می‌دهد
د) دندان به تحریکات سرما پاسخ شدید می‌دهد

۱۴- در مورد پالپیت برگشت ناپذیر کدام دیده نمی‌شود؟

- الف) درد خودبه خود و مداوم
ب) گرما شدت درد را افزایش می‌دهد اما سرما تسکین دهنده است
ج) لقی و حساسیت به دق وجود دارد
د) درد هنگام دراز کشیدن تشدید می‌شود

۱۵- pulp polyp در کدام دندان شایع تر است؟

- الف) مولر دائمی ب) سانترالهای بالا
ج) پره مولر پایین د) کائین

۱۶- Calcific metamorphosis به چه معنا است؟

- الف) آسیب تروماتیک و انسداد زودرس اتاقک پالپ و کانال
ب) تشکیل عاج ثانویه در Progeria
د) تشکیل عاج ثالثیه reparative
ج) تشکیل عاج ثالثیه reactionary

۱۷- رسوب عاج ثانویه در کدام نواحی حداکثر و حداقل است؟ (به ترتیب)

- الف) کف پالپ- دیواره‌ها- سقف پالپ
ب) سقف پالپ- دیواره‌ها- کف پالپ
د) کف پالپ- سقف پالپ- دیواره‌ها
ج) کف پالپ- سقف پالپ- دیواره‌ها

۱۸- عاج ثالثیه Reactionary به چه معنا است؟

- الف) عاج ثانویه‌ای که در پاسخ به آسیب موضعی شدید ایجاد می‌شود
ب) عاج ثانویه‌ای که در پاسخ به آسیب موضعی خفیف تا متوسط ساخته می‌شود
ج) عاج ثانویه‌ای فیزیولوژیک که با افزایش سن ارتباط دارد.
د) عاج ثانویه‌ای که توسط ادنتوبلاست‌های تازه تشکیل شده ایجاد می‌شود

۱۹- Fibro dentin به چه معنا است؟

- الف) همان Interface dentin است
ب) لایه اولیه Dentin Reparative است
ج) بدون سلول یا دارای هسته برآکنده است
د) تمام موارد صحیح می‌باشد

۲۰- در گیری کدام فضای در آنژین لودویک دیده نمی‌شود؟

- الف) زیرزبانی ب) تحت فکی
د) زیر چانه‌ای ج) فضای باکال

۲۱- علامت bull neck در کدام بیماری و چرا ایجاد می‌شود؟

- الف) آنژین لودویک - گسترش به فضای تحت فکی
ب) آنژین لودویک - گسترش به فضای زیرزبانی
ج) ترومبوز سینوس کاورنوس - گسترش به فضای زیرزبانی
د) ترومبوز سینوس کاورنوس - گسترش به فضای تحت فکی

۲۲- آنژین لودویک ییشتور به علت عفونت کدام دندان ایجاد می‌شود؟

- الف) کائین پایین ب) مولر پایین
د) سانترالهای پایین ج) پره مولر پایین

۲۳- همگی جزء عوامل مستعد کننده استئومیلیت Suppurative آند به جزء:

- الف) ضعف ایمنی ب) استئوپتروز
د) ترومبوسیتوپنی ج) مالاریا

۲۴- از نظر رادیوگرافی **Diffuse sclerosing osteomyelitis** با کدام قابل اشتباه است؟

- الف) بیماری پاژت
- ب) فلورید سمنتو اسٹووس دیسپلازی
- ج) Gorham بیماری
- د) موارد الف و ب

۲۵- در مورد **Diffuse sclerosing osteomyelitis** کدام صادق نیست؟

- الف) یک بیماری عفونی به طور مستقیم مسئول ایجاد اسکلروزیس استخوان است
- ب) تشکیل استخوان جدید پربروستال دیده می شود
- ج) در پریودنتیت و پری کورنیت ایجاد می شود
- د) کشت میکروبی منفی است

۲۶- در کدامیک کشت میکروبی مشت می شود؟

- الف) SAPHO syn
- ب) Chronic recurrent multifocal osteomyelitis
- ج) Diffuse Sclerosing osteomyelitis
- د) Chronic tendo periostitis

۲۷- کدام ضایعات مشابه Primary chronic osteomyelitis می باشند اما تظاهرات خارج فکی نیز دارند؟

- الف) SAPHO syn
- ب) Chronic recurrent multifocal osteomyelitis
- ج) Diffuse sclerosing osteomyelitis
- د) موارد الف و ب

۲۸- علائم کلاسیک **chronic tendoperiostitis** تمام موارد زیر است به جزء :

- الف) ترسموس
- ب) درد راجعه
- ج) تورم گونه
- د) خروج چرک

۲۹- در مورد **Condensing osteitis** همگی صحیح است به جزء :

- الف) همیشه در ارتباط با آپکس یک دندان غیر زنده است
- ب) اتساع کلینیکی دیده نمی شود
- ج) در نواحی پره مولر و مولر ماندیبل شایع تر است
- د) در افراد میانسال دیده می شود

۳۰- کدام کلسیفیکاسیون پالپی رادیوگرافی ندارد؟

- الف) Denticle
- ب) pulp stone
- ج) Diffuse linear calcification
- د) موارد الف و ب

- ۳۱- کلسيفيکاسيون پالپ در کدام ديده نمي شود؟

- | | |
|---------------------|-------------------------|
| ب) pulpal dysplasia | الف) Ehlers- Danlos syn |
| د) سندروم مارفان | ج) Dentin dysplasia Id |

- ۳۲- منشأ کيس پری اپیکال تمام موارد زیر می توانند باشد به جزء :

- | | | | |
|---------------|--------------------|-------------------------|----------------------|
| د) پوشش سینوس | الف) بقایای مالاسز | ب) بقایای Dental lamina | ج) ابی تلیوم شیار له |
|---------------|--------------------|-------------------------|----------------------|

- ۳۳- کلسيفيکاسيون ديستروفيك در راديوجرافی کدام ديده نمي شود؟

- | | |
|---------------------|---------------------------|
| ب) Radicular cyst | الف) residual cyst |
| د) Dentigerous cyst | ج) odontogenic Keratocyst |

- ۳۴- حوضچه های کوچکی از مواد آوزینوفیلیک با حاشیه چین خورده از کلاژن متراکم چه نامیده نمي شود؟

- | | |
|-----------------|--------------------|
| ب) Russell body | الف) Rushton body |
| د) pyronin body | ج) Pulse granuloma |

- ۳۵- کدام جزء نمای راديوجرافیک رادیکولار کیست نیست؟

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| ب) از بین رفتان لامینادر | الف) Root resorption |
| د) رادیولوسنسی مولتی لاکولار | ج) رادیوجرافی با حدود نامشخص |

- ۳۶- در تمام موارد زیر جراحی اندیکاسیون دارد به جزء :

- | | |
|----------------------------|---------------------------|
| ب) Radicular cyst | الف) residual cyst |
| د) Fibrous periapical scar | ج) Lateral radicular cyst |

- ۳۷- کدام جمله در مورد **periapical cyst** صحیح است؟

- | |
|---|
| الف) در pocket cyst به علت عدم گسترش آپکس به داخل کیست ابی تلیوم کامل است |
| ب) در true cyst به علت حضور انها ریشه در داخل کیست، ابی تلیوم ناقص است |
| ج) نمای راديوجرافی آن مشابه گرانولوم پری اپیکال است |
| د) پوشش کیست ممکن است سلول های موکوسی دیده شود اما سلول استوانه ای مژ کدار دیده نمی شود |

- ۳۸- در مورد **periapical abscess** کدام صحیح نیست؟

- | |
|---|
| الف) در راديوجرافی ضخیم شدن PDL در ناحیه اپکس دیده نمی شود |
| ب) در آپسه فونیکس تخریب استخوان دیده می شود |
| ج) مدخل sinus tract پارولیس نامیده می شود |
| د) در لترال ماگزیلا و مولر دوم و سوم ماندیبل، سمت باکال پرفوره می شود |

-۳۹- از علائم کدام ضایعه است؟

- ب) ترمبوز سینوس کاورنوس
 الف) آنژین لودویک
 د) آبسه حاد پری اپیکال
 ج) آبسه فونیکس

-۴۰- همگی موجب ساخت استخوان پریوستئال می‌شوند به جز:

- Ewing sarcoma
 ب) Langerhans cell histiocytosis
 simple bone cyst
 د) osteosarcoma
 ج)

-۴۱- در مورد میکروسوکوپی Proliferative periostitis همگی صحیح است به جز:

- الف) ردیف‌های موازی از استخوان woven و بسیار پرسلوول دیده می‌شود.
 ب) تراپکول‌های منفرد نسبت به سطح عمودی قرار می‌گیرند.
 ج) ممکن است نمایی شبیه دیسپلازی فیبرو نابالغ ایجاد کند.
 د) بین تراپکول‌های سلووار بافت همبندی فیروزه التهابی دیده می‌شود.

-۴۲- همگی تورم ایجاد می‌کنند به جز:

- condensing osteitis
 ب) استئومیلیت گاره
 ossifying fibroma
 د) fibrous dysplasia
 ج)

-۴۳- در مورد نمای رادیوگرافی Focal cemento- osseous و focal sclerosing osteomyelitis کدام صحیح است؟

- الف) در مورد اول رادیوپسیتی از آپکس جداست اما در مورد دوم خیر
 ب) در مورد اول رادیوپسیتی از آپکس جدا است اما در مورد دوم ضایعه فاقد حاشیه رادیولوست است
 ج) هر دو ضایعه فاقد حاشیه رادیولوست می‌باشد
 د) در مورد اول رادیوپسیتی به آپکس چسبیده است و ضایعه دوم دارای حاشیه رادیولوست می‌باشد

-۴۴- در مورد Idiopathic osteosclerosis و condensing osteitis کدام صادر است؟

- الف) هر دو اتساع کلینیکی می‌دهد
 ب) هر دو دارای حاشیه رادیولوست در نمای رادیوگرافی می‌باشند
 ج) در مورد اول حتماً اتصال به آپکس دیده می‌شود
 د) در هر دو دندان غیر زنده باید وجود داشته باشد

-۴۵- شایع ترین علت ایجاد proliferative periostitis کدام است؟

- د) استئومیلیت
 ج) عفونت پریوستئال
 ب) پوسیدگی
 الف) ترومما