

مجموعه سوالات
آزمون ورودی تخصصی دندانپزشکی
تیرماه-۱۳۹۲
(دوره بیست و هفتم)

گردآورندگان:

دکتر نازنین آراین

(دستیار تخصصی گروه ترمیمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی تهران)

دکتر محمد رضا غفاری

(دستیار تخصصی گروه پرپودنتیکس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی خوراسگان)

دکتر بهاره آقامحمدی

(دستیار تخصصی گروه ترمیمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران)

به نام خدا

این کتاب در بردارنده سوالات و پاسخ های تشریحی بیست و هفتمین دوره امتحانات پذیرش دستیاری رشته های تخصصی دندانپزشکی می باشد که در تیرماه سال ۱۳۹۲ برگزار گردید.

با مرور سوالات سال های اخیر و همین طور با توجه به نتایج و میانگین نمرات داوطلبین متوجه خواهید شد که هر سال با نکته سنجی و ریزنگری بیشتری سوالات طرح می گردد. با این حال با مطالعه پاسخ های تشریحی این سوالات تا حدودی می توان با نحوه طرح سوال طراحان و کمابیش با مطالب مهم هر درس آشنا شد.

پاسخ سوالات عیناً طبق پاسخنامه ای است که توسط وزارت بهداشت پس از تصحیح و بازنگری در اختیار داوطلبین قرار گرفت. تلاش ما بر آن بوده است تا پاسخ های تشریحی که برای سوالات در نظر گرفته شده است به صورت کامل و جامع و با توجه به مراجع معرفی شده توسط وزارت بهداشت، در دسترس شما عزیزان قرار گیرد و همچنین سعی شده است که چنانچه سوالی دارای دو گزینه صحیح باشد در مورد آن به تفصیل بحث گردد.

با وجود این و مطمئناً در مرور پاسخ ها با نقص ها و کاستی هایی روبرو خواهید شد که پیشاپیش، صمیمانه از شما همکاران، اساتید و دانشجویان گرانقدر که با انتقادات و راهنمایی های گرانبهای خود ما را در جهت رفع آنها یاری می نمائید، سپاسگزاری می کنیم.

دکتر نازنین آرین

دکتر محمد رضا غفاری

دکتر بهاره آقامحمدی

زمستان ۱۳۹۲

فهرست مندرجات

فصل اول مواد دندانی	
فصل هشتم جراحی دهان و فک و صورت	
سوالات.....	۵
پاسخنامه.....	۷
فصل دوم بیماریهای دهان و فک و صورت	
سوالات.....	۱۰
پاسخنامه.....	۱۳
فصل سوم رادیولوژی دهان	
سوالات.....	۱۷
پاسخنامه.....	۲۰
فصل چهارم پاتولوژی فک و دهان	
سوالات.....	۲۴
پاسخنامه.....	۲۷
فصل پنجم سلامت دهان و دندان و دندانپزشکی اجتماعی	
سوالات.....	۳۱
پاسخنامه.....	۳۳
فصل ششم اندودانتیکس	
سوالات.....	۳۶
پاسخنامه.....	۳۹
فصل هفتم پروتزهای دندانی	
سوالات.....	۴۳
پاسخنامه.....	۴۸

مواد دندانی

۱- کدام یک از جملات زیر، تعریف Fracture Toughness می باشد، و در چه موادی می تواند استفاده شود؟

- الف) اندازه گیری مقاومت یک ماده در برابر شکست، مواد brittle
ب) اندازه گیری توانایی مقاومت یک ماده در برابر پیشرفت ترک های موجود، مواد brittle
ج) اندازه گیری مقاومت یک ماده در برابر شکست، مواد ductile
د) اندازه گیری توانایی مقاومت یک ماده در برابر پیشرفت ترک های موجود، مواد ductile

۲- به دنبال اکسیداسیون سطحی کدام یک از فلزات زیر، افزایش وزن Parabolic مشاهده نمی شود؟

- الف) مس (Cu) ب) کبالت (Co) ج) آلومینیوم (Al) د) مولیبدن (Mo)

۳- محصول کروژن در آماکام های با مس پایین یا traditional چیست؟

- الف) نمک های جیوه + نقره
ب) نمک های نقره + جیوه آزاد
ج) نمک های قلع + جیوه آزاد
د) نمک های جیوه + قلع

۴- در رابطه با تاثیر افزایش حجم فیلر در رزین کامپوزیت ها، کدام گزینه درست است؟

- الف) کاهش ضریب انبساط حرارتی - افزایش سختی - افزایش استحکام فشاری - کاهش انقباض پلیمریزاسیون
ب) کاهش ضریب انبساط حرارتی - کاهش سختی - کاهش استحکام فشاری - کاهش انقباض پلیمریزاسیون
ج) افزایش ضریب انبساط حرارتی - افزایش سختی - افزایش استحکام فشاری - کاهش انقباض پلیمریزاسیون
د) افزایش ضریب انبساط حرارتی - کاهش سختی - کاهش استحکام فشاری - کاهش انقباض پلیمریزاسیون

۵- کاربرد کدام یک از اسیدهای زیر، باعث استحکام باند کشتی کمتری بین سمان گلاس آینومر و مینا یا عاج می شود؟

- الف) اسید سیتریک بر روی مینا
ب) اسید سیتریک بر روی عاج
ج) اسید پلی آکریلیک بر روی مینا
د) اسید پلی آکریلیک بر روی عاج

۶- کدام یک از مواد زیر بیشترین میزان ترکیبات آئزینات را تشکیل می دهد و کدام ماده Working

Time را کنترل می کند؟

- (الف) آلزینات سدیم - فسفات سدیم
- (ب) آلزینات سدیم - پتاسیم سولفات
- (ج) فیلرها - فسفات سدیم
- (د) فیلرها - پتاسیم سولفات

۷- کدام گزینه در مورد آلیاژهای Gold - and Low - Medium درست است؟

- (الف) حاوی ۴۰ - ۲۰٪ ترکیبات طلا می باشند.
- (ب) حاوی ۳۰ - ۲۰٪ مس می باشند.
- (ج) جهت جبران کاهش میزان طلا، ترکیبات پلاتین به آن ها اضافه می شود.
- (د) برای مقابله با تارنیش نقره، پالادیوم به آن ها اضافه می شود.

۸- کدام یک از سرمایه های زیر در دو مرحله Slip - Casting و انفیلتراسیون با گلاس لانتانیوم تهیه می شود؟

- (الف) All - Ceram
- (ب) In - Ceram
- (ج) Glass - Ceramics
- (د) Hot - Pressed Ceramics

۹- در پرایمرهای فلزی، گروه فانکشنال برای اتصال به آلیاژ فلزی Precious کدام است؟

- (الف) گروه کربوکسیل
- (ب) گروه متاکریل
- (ج) گروه مرکاپتو
- (د) گروه هیدروکسیل

۱۰- کدام یک از عوامل زیر سبب ایجاد تخلخل موضعی (Localized Porosity) در دنچرهای رزینی می شود؟

- (الف) مخلوط کردن ضعیف اجزا، پک کردن آکریل در مولد قبل از رسیدن به مرحله خمیری (Doughy)
- (ب) مخلوط کردن ضعیف اجزا، رسیدن درجه حرارت پخت به بالای دمای انتقال شیشه ای
- (ج) انبساط بیش از حد منومر در حین Processing، پک کردن آکریل در مولد بعد از مرحله خمیری
- (د) رسیدن درجه حرارت پخت به بالای دمای انتقال شیشه ای، انقباض بیش از حد منومر در حین Processing

پاسخنامه

۱- گزینه ب

معرفی مواد دندانی Van Noort، فصل ۲-۱

در مواقعی خاص، برخی مواد به طور ناگهانی می شکنند. این حالت معمولاً نتیجه ای از حضور ترک های بی ثبات در ماده است که با سرعت زیادی رشد می کنند. این نوع شکست معمولاً در موادی رخ می دهد که دارای رفتاری brittle هستند، همچون شیشه ها و سرامیک ها. البته ممکن است این حالت در بسیاری از فلزات غیر سیم شونده مثل آلومگام و همچنین در رزین های سخت و brittle نیز روی دهد. Fracture Toughness یک ماده، اندازه گیری توانایی آن در مقاومت در برابر پیشرفت ترک موجود می باشد.

۲- گزینه د

معرفی مواد دندانی Van Noort، فصل ۹-۱

از آنجاییکه تشکیل اکسید سطحی در برگیرنده اضافه شدن اتمهای اکسیژن به سطح است، به وزن ماده ای که اکسید می شود اضافه می گردد. سه حالت بر اساس ثبات اکسید ایجاد شده، روی می دهد. اگر اکسید بسیار با ثبات باشد، فرایند کروژن خودبه خود محدود شونده است و پس از مدتی به دلیل افزایش ضخامت اکسید زمان بسیاری لازم است تا یون های اسیدی منتشر شوند. در این حالت یک افزایش وزن سریع رخ می دهد که به تدریج کم می شود. این حالت سبب ایجاد منحنی افزایش وزن Parabolic می گردد. این نوع در فلزات آهن، نیکل، مس، آلومینیوم و کبالت امکان پذیر است. مولیدن دچار افزایش وزن به صورت Linear loss می شود.

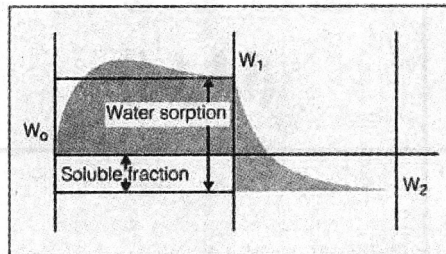


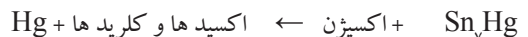
Figure 1.9.1 A schematic representation of the kinetics of water sorption and the dissolution of the soluble fraction

۳- گزینه ج

معرفی مواد دندانی Van Noort، فصل ۱-۲

محصول اصلی کروژن در آلومگام کم مس فاز γ می باشد. در حضور یک محلول الکترولیتی این فاز به عنوان آند در سلول اکسیداسیون عمل می کند و به تدریج حل می شود. واکنش به شرح زیر است:

فاز قلع - نقره + مایعات دهانی \leftarrow نمک های قلع + جیوه آزاد



۴- گزینه الف

۵- گزینه ب معرفي مواد دندانی Van Noort، فصل ۳-۲

برای ایجاد باندهای خوب به عاج به وسیله یک کانديشتر سطح تغییر می کند. به نظر می رسد بهترین نوع، اسید پلی آکریلیک است. هدف اصلی از این عمل برداشت دبری ها، و ایجاد سطحی صاف و تمیز است. از اسید سیتریک نباید استفاده کرد زیرا توبول های عاجی را باز می کند و باعث افزایش نفوذ پذیری عاج و احتمال واکنش های پالپی می شود. علاوه بر این می تواند عاج را دیمینالیزه کند که ممکن است باند به قسمت آپاتیت را مختل نماید.

Table 2.3.2 Effects of surface treatments on the tensile bond strength of glass-ionomer cements to enamel and dentine

Surface treatment	Bond strength (MPa)
Enamel	
None	3.2
Citric acid	5.6
Polyacrylic acid	7.1
Dentine	
None	3.1
Citric acid	3.7
Polyacrylic acid	6.8

۶- گزینه ج معرفي مواد دندانی Van Noort، فصل ۷-۲

بیشترین ترکیب در آلژینات فیلر ها هستند که ۵۶٪ ماده را تشکیل می دهند. ماده فسفات سدیم برای کنترل working time مورد استفاده دارد.

Table 2.7.6 Composition of an alginate impression material

Component	Amount (%)	Purpose
Sodium alginate	18	Hydrogel former
Calcium sulphate dihydrate	14	Provides calcium ions
Sodium phosphate	2	Controls working time
Potassium sulphate	10	Setting of model
Fillers (diatomaceous earth)	56	Controls consistency
Sodium silicofluoride	4	Controls pH

۷- گزینه د معرفي مواد دندانی Van Noort، فصل ۳-۳

به دلیل افزایش سریع قیمت های فلزات noble در دهه ۱۹۷۰ سازندگان بر آن شدند تا آلیاژهایی بسازند که حاوی طلاي

کمتری باشند. برخی از این آلیاژهای به عنوان آلیاژهای medium-gold با محتوای ۴۰ تا ۶۰٪ طلا طبقه بندی شدند. در این آلیاژها میزان پالادیوم و نقره، افزایش یافت. افزودن پالادیوم برای مقابله با تمایل نقره به تارنیش بود. برخی دیگر از آلیاژها نیز با عنوان آلیاژهای low-gold معرفی شدند که حدوداً ۱۰-۲۰ درصد طلا داشتند. سایر عناصر در این آلیاژها، نقره (۶۰-۴۰٪) و پالادیوم (تا ۴۰٪) می باشند.

۸- گزینه ج معرفی مواد دندانی Van Noort، فصل ۶-۳

در ساخت سرامیک ها رویکردی با ابداع سیستم In-Ceram معرفی شد. ماده core در این سیستم محتوی ۸۵٪ آلومینا است. Core سرامیکی روی یک دای refractory به وسیله محلولی از پودر آلومینا تحت فرآیندی با عنوان slip-casting شکل می گیرد. پس از خشک شدن، دای در دمای ۱۱۲۰ درجه سانتیگراد sinter می شود. از آن جایکه دمای ذوب آلومینا بسیار بالا است تراکم کامل پودر توسط sinter فاز مایع انجام نمی شود و تنها فاز جامد sinter می شود. در نتیجه coping ایجاد شده تنها در ناحیه تماس بین ذرات آلومینا به هم می چسبد و ماده ای متخلخل ساخته می شود. سپس این ساختار متخلخل، با گلاس لاتانیوم که دارای ویسکوزیتی پایینی در دمای ۱۱۰۰ درجه سانتیگراد است، اینفیلتره می شود. گلاس ذوب شده می تواند به تخلخل ها نفوذ کند و سرامیکی متراکم بسازد.

۹- گزینه ج معرفی مواد دندانی Van Noort، فصل ۸-۳

برایمرهای فلزی معمولاً مایعاتی هستند که از مونومری قابل سخت شدن در حلالی مناسب، ساخته شده اند. مونومر ساختاری دو کاره دارد که در یک انتها دارای گروه متاکریل یا ماده ای مشابه برای اتصال به رزین هستند و در انتهای دیگر، گروه های مرکاپتو یا تیول برای اتصال به آلیاژهای فلزی قیمتی دارند.

۱۰- گزینه الف معرفی مواد دندانی Van Noort، فصل ۲-۳

در صورت حضور شواهدی از localized porosity، این مساله ممکن است به علت اختلاط نامناسب اجزا یا پک کردن مولد قبل از رسیدن به مرحله daughy باشد.

منبع:

ریچارد ون نورت ۲۰۰۷
انتشارات شایان نمودار

بیماریهای دهان و فک و صورت

۱۱- خانم ۳۵ ساله به علت زخم های دهانی با سیر ۲ ماهه مراجعه نموده است. ضایعات از مخاط گونه شروع شده و به سمت خلف دهان گسترش یافته است. در معاینه داخل دهانی آروزیون های سطحی و زخم های منتشر مشاهده می شود. در تاریخچه پزشکی ایشان مبتلا به دیابت می باشد. بیمار درگیری پوستی ندارد. محتمل ترین تشخیص شما چیست؟

الف) پمفیگوس ولگاریس (ب) پمفیگوئید بولوز (ج) اریتم مالتی فرم (د) لیکن پلان آروزیو

۱۲- کدام مورد زخم وروکوز ایجاد کرده و از طریق سیستم لنفاتیک منتشر می شود؟

الف) هیستوپلاسموز (ب) موکورمایکوز (ج) بلاستومایکوز (د) پاپیلوما

۱۳- مهم ترین علامت افتراقی اریتم مالتی فرم از هرپس اولیه کدام است؟

الف) تب (ب) درگیری لثه (ج) شروع ناگهانی (د) زخم های دهانی

۱۴- کدام گزینه از درمان های زخم تروماتیک نمی باشد؟

الف) حذف کامل تحریک (ب) تجویز ضد قارچ
ج) تزریق داخل ضایعه ای کورتیکواستروئید (د) دبریدمان زخم

۱۵- آقای ۶۰ ساله به دلیل ضایعه سفید در مخاط گونه مراجعه نموده است. ضایعه از یک سال قبل به وجود آمده و طی این مدت بزرگتر شده است. بیمار از ۵ سال قبل روزی یک پاکت سیگار مصرف می کند. در معاینه داخل دهانی پلاک سفید کراتوتیک یک طرفه، بدون درد در گونه سمت راست مشاهده می شود. پس از مشخص شدن نتیجه بیوپسی ضایعه کدام گزینه نادرست است؟

الف) جراحی

ب) پیگیری ماهیانه طی یک سال اول

ج) در صورت عدم تغییر شکل ضایعه، پیگیری هر ۶ ماه یک بار

د) در صورت تغییر شکل بالینی ضایعه، بیوپسی مجدد انجام شود

۱۶) نمای بالینی ناشی از جویدن عادی کناره طرفی زبان مشابه کدامیک از ضایعات زیر است؟

الف) لیکن پلان رتیکولر (ب) لکوپلاکیای موئی شکل

ج) وروکولکوپلاکیا (د) کاندیدیازیس هیپرپلاستیک