مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی DDQ

علم و هنر در دندانپزشکی ترمیمی ۲۰۱۹

گردآوری و تألیف:

دکتر سیده سمیه حسینی

(رتبه اول بورد تخصصی کشوری و استادیار بخش ترمیمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان)

دکتر مریم السادات نیکو

(استادیار بخش ترمیمی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان)

دکتر شیرین جعفری

(جراح دندانپزشک فارغ‌التحصیل دانشگاه علوم پزشکی اصفهان)

با همکاری

دکتر محمدحسین فکور

(دستیار تخصصی بخش ترمیمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان)

سرشناسه	:	حسینی، سیده سمیه، ۱۳۶۷ -
عنوان و نام پدیدآور	:	مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکیDDQ علم و هنر در دندانپزشکی ترمیمی ۲۰۱۹/گردآوری و تالیف سیده‌سمیه حسینی، مریم‌السادات نیکو، شیرین جعفری، با همکاری محمدحسین فکور.
مشخصات نشر	:	تهران : شایان نمودار، ۱۳۹۹.
مشخصات ظاهری	:	۳۷۶ص.
شابک	:	۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۵۱۷-۲
وضعیت فهرست نویسی	:	فیپا
یادداشت	:	سوالات کتاب حاضر برگرفته از کتاب« Sturdevant's art and science of operative dentistry,7th. ed, 2019.» به ویراستاری آندره‌وی. ریتر، لی‌دبلیو. بوشل، ریکاردو والتر است.
موضوع	:	دندانپزشکی ترمیمی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها
موضوع	:	Dentistry, Operative -- Examinations, questions, etc.
شناسه افزوده	:	نیکو، مریم‌السادات، ۱۳۷۱-
شناسه افزوده	:	جعفری، شیرین، ۱۳۷۲-
شناسه افزوده	:	فکور، محمدحسین، ۱۳۷۲-
شناسه افزوده	:	ریتر، آندره وی.
شناسه افزوده	:	Ritter, Andre V.
شناسه افزوده	:	بوشل، لی دبلیو.
شناسه افزوده	:	Boushell, Lee W.
شناسه افزوده	:	والتر، ریکاردو
شناسه افزوده	:	Walter, Ricardo
رده بندی کنگره	:	RK۵۰۱
رده بندی دیویی	:	۶۱۷/۶۰۵
شماره کتابشناسی ملی	:	۶۲۰۹۴۴۶

نام کتاب: مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی DDQ علم و هنر در دندانپزشکی ترمیمی ۲۰۱۹

گردآوری و تألیف: دکتر سیده سمیه حسینی، دکتر مریم‌السادات نیکو، دکتر شیرین جعفری

با همکاری: دکتر محمدحسین فکور

ناشر: انتشارات شایان نمودار

مدیرتولید: مهندس علی خزعلی

حروف چینی و صفحه آرایی: انتشارات شایان نمودار

طرح جلد : آتلیه طراحی شایان نمودار

نوبت چاپ: اول

شمارگان: ۱۰۰۰ جلد

تاریخ چاپ: تابستان ۱۳۹۹

شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۵۱۷-۲

قیمت: ۹۸۰،۰۰۰ 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: Shayannemoodar

(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.)

مقدمه

کتابی که اکنون در اختیار شما بزرگواران قرار دارد، دربردارنده مجموعه‌ای از سوالات و پاسخ‌های تشریحی فصول ۱ تا ۱۸ کتاب مرجع (علم و هنر در دندانپزشکی ترمیمی ۲۰۱۹) به تفکیک فصول می‌باشد.
در کتاب حاضر، تلاش بر آن بود که بخش عمده‌ی سوالات، شامل سوالات تالیفی از فصول مختلف کتاب مرجع باشد.
همچنین بخشی از سوالات تالیفی نسخه قبلی DDQ بعد از مطابقت دادن با ویرایش جدید کتاب مرجع در این کتاب گنجانده شده است. جا دارد از زحمات سرکار خانم دکتر نازنین آرین و جناب آقای دکتر محمدرضا غفاری بابت تالیف سوالات کتاب قبلی تشکر و قدردانی نمایم.
علاوه بر آن در انتهای هر فصل سوالات ورودی دستیاری سالهای پیشین، افزوده شده است.
امید است کتاب حاضر برای شما علاقمندان گرامی سودمند واقع شود و پیشاپیش از اساتید، همکاران و دانشجویان عزیز تقاضا می‌کنم چنانچه علیرغم دقت و بازبینی مکرر تیم مولفین و گردآورندگان، در روند مطالعه کتاب با نقص و کاستی‌هایی روبرو شدید، اینجانب را از راهنمایی‌های ارزشمند خود بهره‌مند سازید.
در پایان از انتشارات شایان نمودار جهت همکاری در تهیه کتاب حاضر صمیمانه قدردانی می‌کنم.

دکتر سیده سمیه حسینی
Somayehoseini@dnt.mui.ac.ir

فهرست مندرجات

سؤالات

فصل اول ۵
فصل دوم ۱۷
فصل سوم ۳۱
فصل چهارم ۳۸
فصل پنجم ۴۴
فصل ششم ۵۲
فصل هفتم ۶۰
فصل هشتم ۶۴
فصل نهم ۷۳
فصل دهم ۸۰
فصل یازدهم ۱۰۷
فصل دوازدهم ۱۱۳
فصل سیزدهم ۱۱۹
فصل چهاردهم ۱۳۲
فصل پانزدهم ۱۴۴
فصل شانزدهم ۱۵۱
فصل هفدهم ۱۵۴
فصل هجدهم ۱۵۶

پاسخنامه

فصل اول ۱۶۲
فصل دوم ۱۷۷
فصل سوم ۲۰۴
فصل چهارم ۲۱۴
فصل پنجم ۲۲۲
فصل ششم ۲۳۳
فصل هفتم ۲۴۴
فصل هشتم ۲۵۰
فصل نهم ۲۵۹
فصل دهم ۲۶۸
فصل یازدهم ۳۰۲
فصل دوازدهم ۳۰۸
فصل سیزدهم ۳۱۶
فصل چهاردهم ۳۳۷
فصل پانزدهم ۳۵۳
فصل شانزدهم ۳۶۴
فصل هفدهم ۳۶۷
فصل هجدهم ۳۷۰

فصل اول: شواهد بالینی از آناتومی، بافت شناسی فیزیولوژی دندان و اکلوژن

۱ـ کدام گزینه در ارتباط با DEJ صحیح می باشد؟

الف) DEJ تقریبا ۵ میکرون عرض دارد و فقط از کمپلکس مینراله عاج در هم تنیده شده تشکیل شده است.

ب) DEJ تقریبا ۲ میکرون عرض دارد و فقط از کمپلکس مینراله عاج در هم تنیده شده تشکیل شده است.

ج) DEJ تقریبا ۵ میکرون عرض دارد و از کمپلکس مینراله عاج در هم تنیده شده و ماتریکس پروتئین مینایی تشکیل شده است.

د) DEJ تقریبا ۲ میکرون عرض دارد و از کمپلکس مینراله عاج در هم تنیده شده و ماتریکس پروتئین مینایی تشکیل شده است.

۲- زوائد سیتوپلاسمیک ادنتوبلاست‌ها، تا چه میزانی داخل توبول‌های عاج معدنی شده نفوذ می‌کنند؟

الف) ۱۰۰ـ۲۰۰ nm

ب) ۱۰۰ ـ۲۰۰ µm

ج) ۱۰ـ۲۰ nm

د) ۱۰ـ۲۰ µm

۳- کدام گزینه در ارتباط با شکل گیری عاج اولیه صحیح نمی باشد؟

الف) شکل گیری عاج از نواحی مجاور نوک کاسپ یا لبه انسیزال شروع می شود.

ب) سرعت تقریبی شکل گیری عاج ۴ میکرومتر در روز می باشد.

ج) شکل گیری عاج درست قبل از شکل گیری مینا آغاز می شود.

د) پره دنتین ناحیه ی معدنی شده‌ی عاج در مجاورت جسم سلولی ادنتوبلاست ها می باشد.

۴- گزینه‌ی صحیح را مشخص کنید.

الف) دندان کانین به دلیل طول ریشه و شکل تاج مهمترین دندان در حفظ ارتفاع عمودی صورت است.

ب) دندان‌های ثنایا، دارای تاجی هستند که از نمای پروگزیمال به شکل مثلثی با سطح ضخیم انسیزال می‌باشد.

ج) دندان‌های کانین به دلیل موقعیت و تکیه‌گاه خود از لحاظ اکلوژن راهنمای مهمی هستند.

د) همه موارد

۵- در مورد مینا کدام گزینه نادرست است؟

الف) سختی مینا از سطح به عمق کاهش می‌یابد.

ب) حلالیت مینا از سطح به عمق افزایش می‌یابد.

ج) غلظت یون فلوراید در مینا از سطح به عمق کاهش می‌یابد.

د) قطر منشورهای مینایی از سطح به عمق افزایش می‌یابد.

۶- در مقایسه‌ی مینا و عاج از لحاظ خصوصیات مکانیکی کدام گزینه صحیح است؟

الف) مینا: MOE بالا، استحکام فشاری پایین، استحکام کششی بالا

ب) عاج: MOE پایین، استحکام کششی پایین، استحکام فشاری بالا

ج) عاج: استحکام کششی بالا، استحکام فشاری پایین، MOE پایین

د) مینا: استحکام فشاری بالا، MOE بالا، استحکام کششی پایین

۷- مینای gnarled در کدام نواحی از دندان بیشتر دیده می‌شود؟

الف) سطح باکال ب) ناحیه سرویکال ج) سطح اکلوزال د) ب و ج

۸- کدام یک از ساختارهای مینایی زیر نقش مهمی در گسترش پوسیدگی دندانی دارند؟

الف) دوک مینایی ب) غشا ناسمیت ج) تافت مینایی د) لاملا

۹- کدام عبارت در خصوص مینای بدون منشور صحیح است؟

الف) معمولاً در ناحیه نوک کاسپ‌ها و گاهی در ناحیه سرویکال دیده می‌شود.

ب) تمامی کریستالیت‌های آپاتیت در این مینا، با هم و با خطوط رتزیوس موازیند.

ج) ضخامت مینای بدون منشور ۲۰ میکرومتر است و در افراد جوان دیده می‌شود.

د) مینای بدون منشور ساختاری بسیار معدنی شده است که حدود منشوری واضحی ندارد.

۱۰- در سطح مینای سرویکال دندان که حاوی بدون منشور است،کریستالیت های آپاتیت نسبت به همدیگر و نسبت به خطوط رتزیوس چه حالتی دارند ؟

الف) به هم ریخته، عمود ب) موازی، موازی

ج) موازی، عمود د) به هم ریخته، موازی

۱۱- گزینه صحیح را مشخص کنید.

الف) تشکیل عاج بلافاصله بعد از آغاز میناسازی شروع می‌شود.

ب) دوک مینایی زوائد ادنتوبلاستیکی است که انتهای آن در مینا نازک شده است.

ج) کنترل درد پالپی در برابر محرک‌های مختلف به عهده الیاف حرکتی عصبی است.

د) مسیر توبول‌های عاجی در نواحی انسیزال و کاسپ‌ها مستقیم‌تر است.

۱۲- عاج اولیه چه زمانی پس از رویش یک دندان دائمی کامل می‌شود؟

الف)۲ سال ب) ۳ سال ج) ۴ سال د) ۵ سال

۱۳- سختی عاج در ناحیه DEJ نسبت به ناحیه نزدیک پالپ چگونه است؟

الف) ۳ برابر ب) نصف ج) دو برابر د) مساوی

۱۴- گزینه صحیح را در خصوص پاسخ‌های کمپلکس عاج ـ پالپ به محرک‌ها مشخص نمایید.

الف) محرک‌هایی با شدت متوسط، می‌توانند تولید عاج ثانویه را تحریک نمایند.

ب) عاج ثالثیه در اثر پاسخ به محرکی همچون اتریشن، درون توبول‌های تمامی عاج رسوب می‌کند.

ج) پوسیدگی‌هایی با پیشرفت آهسته، اسکلروز واکنشی را سبب می‌شوند.

د) سختی عاج ثالثیه بیشتر از عاج اولیه است

۱۵- کریستالیت‌های هیدروکسی آپاتیت در عاج و مینا چگونه‌اند؟

الف) کریستال‌های عاجی بزرگتر ولی نامنظم‌تر از مینا هستند.

ب) طول کریستال‌های مینا از ۱۰۰-۲۰ نانومتر متغیر است.

ج) کریستال‌های عاجی عرضی ۳ نانومتری دارند که از کریستال‌های استخوان بزرگ‌تر است.

د) کریستال‌های مینایی عرضی nm ۴۰-۲۰ دارند.

۱۶- گزینه‌ی صحیح را در باب خصوصیات فیزیکی و مکانیکی عاج و مینا مشخص کنید.

الف) سختی عاج $\frac{۱}{۳}$ سختی مینا است.

ب) استحکام کششی مینا ۱۰ برابر عاج است.

ج) MOE عاج ۱۸ مگاپاسکال است.

د) استحکام فشاری مینا ۳۸۴ مگاپاسکال است.

۱۷- کدام گزینه درباره نفوذپذیری عاج و مینا نادرست است؟

الف) عاج تاجی از عاج ریشه‌ای نفوذپذیرتر است.

ب) نفوذپذیری مینا با افزایش سن کاهش می‌یابد.

ج) عاج در سطح اگزیال یک حفره MOD نسبت به سطح پالپال کمتر نفوذپذیر است.

د) در نفوذپذیری مینا، حضور آب نقش مهمی دارد.

۱۸- در خصوص مواد معدنی و آلی عاج و مینا و سمان کدام صحیح است؟

الف) مینا حاوی ۲-۱ درصد وزنی پروتئین است.

ب) عاج ۲-۱ درصد حجمی ماتریکس آلی دارد.

ج) سمان حاوی ۵۰-۴۵ درصد وزنی ماده معدنی است.

د) عاج حاوی ۳۰ درصد وزنی ماده آلی است.

۱۹- در مورد کانتور صحیح دندان در فاسیال و لینگوال، کدام صحیح است؟

الف) حداکثر تحدب در سطح فاسیال دندان‌های کانین در $\frac{۱}{۳}$ میانی است.

ب) حداکثر تحدب در سطح فاسیال دندان‌های خلفی در $\frac{۱}{۳}$ سرویکال است.

ج) حداکثر تحدب در سطح لینگوال دندان‌های سانترال در $\frac{۱}{۳}$ میانی است.

د) حداکثر تحدب در سطح لینگوال دندان‌های خلفی در $\frac{۱}{۳}$ سرویکال است.

۲۰- در تقسیم‌بندی مخاط دهانی کدام گزینه مشخصه صحیح از نوع خاص مخاط است؟

الف) مخاط جونده: اپی‌تلیوم کراتینیزه، لامیناپروپریا محکم و نازک.

ب) مخاط پوشاننده: اپلی تلیوم غیر کراتینیزه ضخیم، لامینا پروپریا نازک.

ج) مخاط تخصصی: سطح شکمی زبان ـ تماماً کراتینیزه.

د) همه موارد

۲۱- اکلوژن استاتیک در چه موقعیت‌هایی مشخص می‌شود؟

الف) بستن کامل دهان

ب) قرارگیری مندیبل در حد نهایی طرفی

ج) بستن در موقعیت TH

د) همه‌ی موارد

۲۲- کدام گزینه درباره‌ی کاسپ‌های Stamp صحیح نیست؟

الف) این کاسپ‌ها به مرکز فیشولینگوالی دندان نزدیک‌ترند.

ب) شیب داخلی آنها قابلیت تماس اکلوزالی را دارد.

ج) ریج کاسپ‌های گرد و پهن دارند.

د) ارتفاع عمودی صورت را حفظ می‌کنند.

۲۳- در خصوص حرکت کندیل حین باز شدن دهان، کدام گزینه صحیح نیست؟

الف) حین باز شدن ۲۵ میلیمتری دهان، حرکت کندیل در فضای مفصل به صورت خالص چرخشی است.

ب) حین باز شدن ۵۰ میلیمتری دهان، کندیل‌ها در فضای مفصلی هم حرکت چرخشی و هم انتقالی دارند.

ج) محدودیت باز کردن دهان در حدود ۲۵ میلی‌متر، نشان دهنده‌ی توقف حرکت انتقالی کندیل است.
د) محدودیت باز کردن دهان در حدود ۳۵ تا ۴۵ میلی‌متر به علت تخریب دیسک ایجاد می‌شود.

۲۴- تماس کدام نواحی در سطح اکلوزال مولرها در حرکات سمت غیرکارگر می‌تواند، مخرب و نامطلوب باشد؟

الف) شیب داخلی کاسپ باکال مولر ماگزیلا
ب) شیب خارجی کاسپ لینگوال مولر مندیبل
ج) شیب خارجی کاسپ پالاتال مولر ماگزیلا
د) شیب داخلی کاسپ باکال مولر مندیبل

۲۵- کدام گزینه صحیح است؟

الف) کاسپ غیرحمایت کننده جهت جلوگیری از انحراف و رویش غیرفعال دندانها عمل میکند
ب) کاسپ حمایت کننده بافت نرم گونه و زبان را از میز اکلوزال دور می کند
ج) کاسپ غیرحمایت کننده در امبراژورهای لینگال و فاسیال یا در شیارهای تکاملی دندان مقابل قراردارد
د) کاسپ غیر حمایت کننده نقش بریدن غذا را بر عهده دارد

۲۶- به چه دلیل مفصل گیجگاهی فکی بعنوان مفصل ginglymoarthroidal توصیف می شود؟

الف) به دلیل انعطاف پذیری کندیل جهت حرکات طرفی در مفصل
ب) زیرا هم امکان حرکت لولایی و هم امکان حرکت کشویی، سایشی وانتقالی را دارد
ج) زیرا این مفصل شکلی شبیه گوی و کاسه دارد
د) چون قابلیت حرکت در جهات قدامی و خلفی و طرفی دارد

۲۷- کدام حرکت مندیبل جهت بررسی روابط اکلوزالی دندانها و ترمیم ها کاربرد دارند؟

الف) پیشگرایی
ب) باز شدن چرخشی
ج) باز شدن انتقالی
د) حرکات طرفی

۲۸- کدام یک از عوامل زیر باعث افزایش تداخلات سمت غیرکارگر حین فانکشن می شود؟

الف) شیفت طرفی کندیلی زیاد- راهنمای کانینی بلند
ب) شیفت طرفی کندیلی زیاد- راهنمای کانینی کوتاه
ج) شیفت طرفی کندیلی کم- راهنمای کانینی بلند
د) شیفت طرفی کندیلی کم- راهنمای کانینی کوتاه

۲۹- کدام عامل ارتباط قوی با درد عضلات جونده دارد؟

الف) slide in centric بیش از ۲ میلی متر
ب) تداخلات دندانی در سمت غیر کارگر
ج) اورجت زیاد
د) هیچکدام

۳۰- نمودار حرکات بستن مندیبل در نقطه مولری با بورد فوقانی دیاگرام Posslet در نمای ساژیتال فاصله کمی دارد، این امر پتانسیل کدام مشکل را افزایش میدهد؟

الف)تداخلات دندانی در سمت کارگر

ب) برگشت کندیل غیرکارگر به موقعیت خود قبل از رسیدن به MI

ج) تداخلات دندانهای خلفی در سمت غیرکارگر

د) حرکات انتقالی زیاد کندیل غیرکارگر هنگام باز کردن

۳۱- کدام گزینه به درستی محدود کننده های با اثر غالب بوردر فوقانی نمودار حرکت مندیبل از نمای فرونتال در نقطه انسیزوری و نقطه مولری کارگر و نقطه مولری غیر کارگر را نشان می دهد؟

الف) راهنمای کانینی- راهنمای کانینی- شیب برجستگی مفصلی

ب) راهنمای کانینی - شیب برجستگی مفصلی- راهنمای کانینی

ج) شیب برجستگی مفصلی- راهنمای کانینی- راهنمای کانینی

د) راهنمای کانینی- شیب برجستگی مفصلی- شیب برجستگی مفصلی

۳۲- تداخلات سمت غیر کارگر باعث افزایش فعالیت کدام عضله نمی شود؟

الف) تمپورالیس قدامی
ب) تریگویید خارجی فوقانی سمت غیرکارگر
ج) ماستر
د) تریگویید خارجی تحتانی سمت غیرکارگر

۳۳- مقدار کدام حرکت کندیل وابسته به شیب برجستگی مفصلی است؟

الف) حرکت عمودی
ب) حرکت پیشگرایی
ج) حرکت طرفی
د) حرکت خلفی

۳۴- در مورد کنترل نورولوژیک عمل جویدن کدام گزینه صحیح است؟

الف)در عمل جویدن، مرحله بستن سریع دهان همراه با نیروهای افزایش یافته لازم برای خرد کردن غذا می باشد

ب) فیدبک حسی دهان قادر به تغییر الگوی اصلی central pattern generator نمی باشد

ج) فیدبک حسی اغلب باعث ممانعت از حرکت مندیبل بخاطر محرکهایی مانند درد میشود

د)central pattern generator به دسته ای از سیناپسهای بین نورونها گفته میشود که حرکات ریتمیک جویدن را کنترل میکند

۳۵- کدام گزینه صحیح است ؟

الف) پایدارترین رابطه تماس، تماس کاسپ و فوسا می‌باشد.

ب) کاسپ‌های غیر حمایت کننده از رویش غیر فعال دندان‌ها جلوگیری می‌کنند.

ج) موقعیت ریشه‌ها در استخوان آلوئول، موقعیت تاج و کاسپ‌ها را تعیین می‌کند.

د) در بیشتر افراد سالم مندیبل در موقعیتی کمی خلفی‌تر از CO به MI می‌رسد.

۳۶- کدام گزینه صحیح نیست؟

الف) CR موقعیتی از کندیل‌ها در قسمت فوقانی گلنوئید فوساست.

ب) CO اولین تماس دندانی در زمان بسته شدن مندیبل در TH است.

ج) TH چرخشی است که وقتی کندیبل در CR است رخ می‌دهد.

د) CR به موقعیت کندیل و تماس دندان‌ها وابسته است.

۳۷- میزان Bennett shift در TMJ نرمال چقدر است؟

الف) ۲-۱/۵ ب) ۱/۵-۰ ج) ۳-۲ د) هیچ کدام

۳۸- کدامیک از ساختمان‌های زیر مواد ارگانیک بیشتری دارد؟ (ورودی ۷۹)

الف) سمنتوم ب) عاج ثانویه ج) استخوان فک بالا د) عاج اولیه

۳۹- اندازه کریستال‌های هیدروکسی آپاتیت عاج : (ورودی ۷۹)

الف) بزرگتر از کریستال‌های مینا می‌باشد.

ب) مشابه اندازه کریستال‌های سمنتوم و استخوان می‌باشد.

ج) بزرگتر از کریستال‌های سمنتوم و کوچک‌تر از کریستال‌های استخوان می‌باشد.

د) کوچک‌تر از کریستال‌های مینا و بزرگتر از کریستال‌های سمنتوم می‌باشد.

۴۰- عاج اسکلروتیک به علت : (ورودی ۷۹)

الف) رسوب عاج ناشی از فعالیت ادنتوبلاست‌های ثانویه می‌باشد.

ب) ضخیم شدن زواید Toms می‌باشد.

ج) رسوب عاج intertubular می‌باشد.

د) رسوب عاج peritubular می‌باشد.

۴۱- کدام عبارت در مورد نفوذپذیری عاج صحیح است؟ (ورودی ۸۰)

الف) نفوذپذیری عاج بستگی به ضخامت عاج دارد. ب) عاج سطحی نفوذپذیرتر از عاج عمقی است.

ج) عاج ریشه نفوذپذیرتر از عاج تاجی است. د) عاج ثانویه نفوذپذیرتر از عاج اولیه است.

۴۲- در منشورهای مینایی حلالیت در مقابل اسید وقتی زیاد است که محور طولی کریستال‌های آپاتیت نسبت به محور طولی منشور..... (ورودی ۸۰)

الف) موازی باشد. ب) عمود باشد.

ج) زاویه 65° ایجاد کند. د) زاویه 45° ایجاد کند.

۴۳- مورد مینای دندان صحیح‌ترین عبارت کدام است؟ (ورودی ۸۰)

الف) مینای دندان توسط سلوهای آملوبلاست باقی مانده پس از تخریب قابل ترمیم است.

ب) عمل نهایی سلول‌های آملوبلاست ترشح پلیکل است.

ج) مینا بسیار سخت است ولی برای برخی مولکول‌ها و یون‌ها قابل نفوذ است.

د) قابلیت حل شدن مینا در سطح بیشتر از عمق است.

۴۴- در کدامیک از حرکات زیر کندیل‌ها به طرف جلو جابه‌جا می‌شوند؟(ورودی ۸۲)

الف) حرکت طرفی راست

ب) حداکثر باز کردن دهان

ج) حرکت قدامی خلفی کندیل

د) حرکت رتروگراد

۴۵- چه عاملی سبب کراس بایت می‌شود؟ (ورودی ۸۱)

الف) رشد ناقص مندیبل

ب) رشد زیاد مندیبل

ج) رویش زیاد دندان‌های خلفی

د) رویش ناقص دندان‌های قدامی

۴۶- لایه خارجی بدون ساختمان نسبت به بقیه قسمت‌های مینا : (ورودی ۸۱)

الف) مینرالیزاسیون کمتری دارد.

ب) بیشتر مواد معدنی را دارد.

ج) کریستال‌های هیدروکسی آپاتیت آن سایزبزرگتری دارد.

د) فرقی با بقیه قسمت‌های مینایی از نظر مینرالیزاسیون ندارد.

۴۷- در دندان‌های دائمی، عاج اولیه (Primary) در چه زمانی کامل می‌شود؟ (ورودی ۸۳)

الف) هنگام رویش دندان

ب) یکسال بعد از رویش دندان

ج) دو سال بعد از رویش دندان

د) سه سال بعد از رویش دندان

۴۸- در مورد نوارهای Hunter-schreger کدام عبارت زیر صحیح است؟ (ورودی ۸۳)

الف) تعداد نوارها از کانین‌ها به پره مولرها افزایش می‌یابد.

ب) تعداد نوارها از پره مولرها به کانین‌ها افزایش می‌یابد.

ج) در تمام دندان‌ها مساوی است فقط از راس کاسپ به سرویکال افزایش می‌یابد.

د) در دندان‌های کانین بیشتر از سایر دندان‌ها است.

۴۹- در آرتیکولاتورها کدام جمله صحیح‌تر می‌باشد؟ (ورودی ۸۳)

الف) راهنمای خلفی آرتیکولاتور تنها توسط تنظیم راهنمای افقی (horizontal condylar guidance) به دست می‌آید.

ب) جهت تقلید حرکات مندیبل در نزدیکی Maximum intercuspation تنها استفاده از راهنمای خلفی آرتیکولاتور کافی می‌باشد.

ج) میزان جدا شدن دندان‌های خلفی در آرتیکولاتور بستگی به راهنمای افقی کندیلار Nonworking و canine guidance در سمت working دارد.

د) بیشترین اثر در شیب حرکات مندیبل در ناحیه مولرها هنگام از دست رفتن راهنمای قدامی زمانی است که راهنمای افقی کندیلار به صورت شیبدار و تند باشد.

۵۰- کدامیک از جملات زیر صحیح است؟ (ورودی ۸۴)

الف) عاج ترمیمی در پاسخ به تحریکات متوسط ایجاد می‌شود.

ب) ترشح عاج اولیه بعد از رویش دندان قطع می‌شود.

ج) نفوذ پذیری عاج ترمیمی از عاج اولیه و ثانویه بیشتر است.

د) ساخته شدن عاج اسکلروتیک از سمت پالپ به طرف DEJ است.

۵۱- برای مشابه‌سازی حرکات مندیبول در Intercuspal Position داشتن کدامیک از موارد زیر لازم است؟ (ورودی ۸۶)

الف) راهنمای خلفی کندیل و راهنمای قدامی دندان‌ها

ب) راهنمای افقی کندیل و شیب دیواره داخلی

ج) راهنمای افقی کندیل و محل تماس دندان‌ها

د) راهنمای خلفی کندیل و زاویه بنت

۵۲- کدامیک از ساختمان‌های مینایی، مسئول حساسیت‌های احتمالی حین تراش دندان است؟ (ورودی ۸۶)

الف) Enamel Spindles
ب) Enamel lamellae
ج) Enamel Tufts
د) Gnarled Enamel

۵۳- ویژگی اختصاصی کاسپ‌های حمایت کننده (supporting cusp) کدام است؟ (ورودی ۸۷)

الف) در فاصله دورتری از مرکز فیشیو لینگوال دندان قرار گرفته است.

ب) دارای ریج‌های کاسپی تیزتری می‌باشد.

ج) نقش بریدن بیشتری را روی غذا اعمال می‌کند.

د) شیب خارجی آنها بالقوه قابلیت تماس دارد.

۵۴- با افزایش عمق تراش در عاج، کدام گزینه صحیح است؟ (ورودی ۸۸)

الف) تعداد توبول‌های عاجی در واحد سطح افزایش می‌یابد.

ب) استحکام باند به عاج افزایش می‌یابد.

ج) میزان عاج اینترتوبولار افزایش می‌یابد.

د) میزان مواد معدنی در عاج افزایش می‌یابد.

۵۵- در مورد مینای دندان کدامیک از جملات زیر صحیح است؟ (ورودی ۸۸)

الف) مینای دندان نسجی سخت با ضریب کشسانی پایین و استحکام کششی بالا است.

ب) دانسیته مینا از سطح به سمت DEJ افزایش می‌یابد.

ج) سختی مینای دندان از سطح مینا به سمت DEJ کاهش می‌یابد.

د) مینای دندان دارای استحکام کششی بالا و ضریب کشسانی بالایی است.

۵۶- کدام عبارت در مورد مینای Prismless صحیح می‌باشد؟ (ورودی ۸۹)

الف) موازی یکدیگر و عمود بر خطوط رتزیوس هستند و اغلب در ناحیه سرویکال دیده می‌شوند.

ب) غیر موازی با یکدیگر و عمود بر ناحیه CEJ هستند و ا غلب در نوک کاسپ‌ها دیده می‌شوند.

ج) موازی با یکدیگر و موازی با خطوط رتزیوس هستند و اغلب در ناحیه سرویکال دیده می‌شوند.

د) غیر موازی با یکدیگر و موازی با CEJ هستند و اغلب در نوک کاسپ‌ها دیده می‌شوند.

۵۷- علت محدودیت گشودن فک پایین در حد ۲۵ میلیمتر و ۴۰ میلیمتر به ترتیب چیست؟ (ورودی ۸۹)

الف) توقف حرکت چرخشی کندیل‌ها- محدودیت عضلانی

ب) توقف حرکت انتقالی کندیل‌ها- محدودیت عضلانی

ج) محدودیت عضلانی- توقف حرکت انتقالی کندیل‌ها

د) محدودیت عضلانی- توقف حرکت چرخشی کندیل‌ها

۵۸- ضخامت عاج ثانویه در بخش‌های مختلف اطاق پالپ در یک دندان چند ریشه‌ای چگونه است؟ (ورودی ۹۰)

الف) در ناحیه سقف، نازک‌تر از ناحیه کف و طرفی می‌باشد.

ب) در ناحیه سقف و طرفی، ضخیم‌تر از ناحیه کف می‌باشد.

ج) در دیواره‌های طرفی، ضخیم‌تر از کف و سقف می‌باشد.

د) در دیواره‌های طرفی، نازک‌تر از کف و سقف می‌باشد.

۵۹- در حرکات طرفی در سمت غیر کارگر، در کدام یک از مناطق زیر ممکن است تماس پیش‌رس مشاهده شود؟ (ورودی ۹۰)

الف) شیب داخلی کاسپ‌های ساپورتینگ
ب) شیب خارجی کاسپ‌های ساپورتینگ
ج) شیب داخلی کاسپ‌های غیر ساپورتینگ
د) شیب خارجی کاسپ‌های غیر ساپورتینگ

۶۰- Disclusion چیست؟ (ورودی ۹۱)

الف) کنتاکت‌های زودرس بین دندان‌های خلفی به هنگام حرکت ماندیبل به سمت جلو
ب) اکلوژن غیرفعال در وضعیت تماس حداکثر بین کاسپی
ج) باز شدن دندان‌های خلفی هنگام حرکت ماندیبل به سمت جلو
د) اورلپ افقی دندان‌های خلفی به هنگام حرکت ماندیبل به سمت جلو

۶۱- هنگام بازسازی سطح باکال دندان، کدام یک از کانتورهای دندانی سبب Understimulation بافت‌های حمایت‌کننده باکالی دندان می‌شود؟ (ورودی ۹۲)

الف) نرمال کانتورینگ
ب) آندر کانتورینگ
ج) اورکانتورینگ
د) آندر یا اورکانتورینگ

۶۲- کدامیک از نواحی مینا به حملات اسیدی نسبتا مقاوم است؟ (ورودی ۹۴)

الف) دم و اطراف دم منشور
ب) سر، دم و اطراف سر منشور
ج) غلاف منشور
د) سر و غلاف منشور

۶۳- کدام گزینه در مورد نوارهای هانتر شرگر صحیح می‌باشد؟ (ورودی ۹۵)

الف) نوعی تظاهر نوری است که مربوط به تغییر جهت توبول‌های عاجی است.
ب) تعداد آنها از دندان‌های نیش تا دندان‌های آسیای کوچک کاهش می‌یابد.
ج) متشکل از نواحی متناوب تیره و روشن هستند که تفاوت اندکی در محتوای غیرآلی آنها دیده می‌شود.
د) متشکل از نواحی متناوب تیره و روشن هستند که تفاوت اندکی در تراوایی آنها دیده می‌شود.

۶۴- کدام گزینه در مورد منشور های مینایی صحیح است؟ (ورودی ۹۶)

الف) قطر آن در نزدیک (DEJ) بیشتر از ناحیه سطحی دندان می باشد
ب) بیشترین تعداد آن در مولرهای مندیبل می باشد
ج) در قسمت سرویکال دندان های شیری اندکی شیب آپیکالی دارند
د) قسمت سر آنها به طرف انسیزال یا اکلوزال دندان قرار می گیرد

۶۵- در رابطه با عاج ثانویه گزینه صحیح کدام است؟ (ورودی ۹۷)

الف) در اثر محرک‌های خارجی ایجاد می‌شود

ب) سرعت تشکیل آن زیاد است.

ج) جهت توبول‌های عاجی آن با عاج اولیه در یک راستاست

د) در نواحی مختلف دندان‌های چند ریشه‌ای ضخامت‌های متفاوتی دارد

۶۶- کدام گزینه در مورد جهت لاملاهای مینایی صحیح است؟ (ورودی ۹۸)

الف) از درون عاج به طرف مینا

ب) از سطح مینا به درون عاج

ج) از DEJ به درون عاج

د) از DEJ به طرف سطح مینا

فصل دوم: پوسیدگی دندانی: اتیولوژی، مشخصات کلینیکی، ارزیابی خطر و برنامه‌ریزی و کنترل

۱- کدام گزینه در ارتباط با تغییرات بیوفیلم در Acidogenic stage و Aciduric stage صحیح بیان شده است؟

الف) در مرحله اسیدوژنیک جمعیت غالب را استرپتوکوک های غیر موتانس و اکتینومایسس تشکیل می دهد.

ب) مرحله اسیداوریک شروع کاهش PH است.

ج) در مرحله اسیدوژنیک جمعیت غالب را استرپتوکوک های موتانس تشکیل می دهد.

د) در مرحله اسیداوریک جمعیت غالب را استرپتوکوک های غیرموتانس و اکتینومایسس تشکیل می دهد.

۲- درباره‌ی PH بحرانی مینا و عاج کدام گزینه صحیح است؟

الف) مینا: ۵/۲ ب) عاج: ۶/۵ ج) مینا: ۵ د) عاج: ۶/۲

۳- CARS، معادل کدام نوع از پوسیدگی است؟

الف) Rampant ب) Residual ج) Secondary د) Primary

۴- پوسیدگی meth – mouth در کدام نوع پوسیدگی جای می‌گیرد؟

الف) Rampant ب) Residual ج) Recurrent د) Primary

۵- Pallisades of cocci در کدام مرحله تجمع باکتری حین شکل گیری پلاک دیده می شود؟

الف) پلاک ۲۴ ساعته ب) پلاک ۳-۱ روزه ج) پلاک ۱ هفته د) پلاک ۳ هفته

۶- Com Cobs در کدام مرحله تجمع باکتری حین شکل گیری پلاک دیده می شود؟

الف) پلاک ۲۴ ساعته ب) پلاک ۳-۱ روزه ج) پلاک ۱ هفته د) پلاک ۳ هفته

۷- کلونی سازی باکتری‌های فیلامنتوس در چه زمانی از مراحل تشکیل پلاک بر روی دندان ایجاد می‌شوند؟

الف) سه هفته ب) یک هفته ج) یک تا سه روز د) ۱۲ تا ۲۴ ساعت

۸- کدام یک از زیستگاه‌های دهانی زیر دارای پتانسیل اکسید اسیون ـ احیای بسیار منفی می‌باشد؟

الف) مینای پوسیده   ب) عاج پوسیده   ج) شیار لثه   د) زبان

۹- پلاک کدام قسمت دهان از لحاظ پتانسل اکسیداسون احیا با بقیه قسمت های دهان متفاوت است؟

الف) دندان غیر پوسیده   ب) زبان   ج) پوسیدگی ریشه   د) پوسیدگی عاجی

۱۰- ترتیب حداکثر باکتری هموفیلوس موجود در آشیانه مختلف تجمع پلاک در کدام گزینه صحیح بیان شده است؟

الف) Perimeter <Annulus <base   ب) Perimeter <base <Annulus

ج) Annulus <base <Perimeter   د) Annulus <Perimeter <base

۱۱- باکتری Neisseriaceae در کدام آشیانه از مراحل تجمع پلاک وجود دارد؟

الف) Annulus   ب) Perimeter   ج) base   د) base و Perimeter

۱۲- anoxic در کدام آشیانه تجمع پلاک مشاهده می شود ؟

الف) base   ب)Annulus   ج)perimeter   د) در همه آشیانه‌ها

۱۳- Leptotrichia در کدام آشیانه ی تجمع پلاک مشاهده میشود؟

الف)base   ب)Perimeter   ج) Annulus   د) الف و ج

۱۴- کدام یک از دو باکتری زیر انحصارا در مرحله Annulus تجمع پلاک دیده می شود؟

الف) استرپتوکوک- هموفیلوس   ب) هموفیلوس – پورفیروموناس

ج) فوروباکتریوم – کرینوباکتریوم   د) فوزوباکتریوم - Leptotrichia

۱۵- استرپتوکوک و کورینه باکتریوم در کدام آشیانه مراحل تجمع پلاک دیده می شود؟

الف) base   ب) Annulus   ج) Perimeter   د) در تمام آشیانه ها

۱۶- Porphyromonas در کدام آشیانه مراحل تجمع پلاک دیده می شود؟

الف) base- Perimeter   ب) base- Annulus

ج) Annulus - Perimeter   د) فقط در Perimeter

۱۷- اکتینومایسس در کدام آشیانه مراحل تجمع پلاک دیده نمی شود؟

الف) base
ب) Annulus
ج) Perimeter
د) در تمام آشیانه ها دیده می شود.

۱۸- در آشیانه Perimeter از تجمع پلاک کدام مورد دیده نمی شود؟

الف) مقادیر فراوان $O_۲$
ب) $CO_۲$
ج) Lactate
د) $H_۲O_۲$

۱۹- Micro colony establishment در چه زمانی از سیر تکاملی بیوفیلم ظاهر می شود؟

الف) ۴۷ ساعت
ب) ۶۷ ساعت
ج) ۹۱ ساعت
د) ۱۱۵ ساعت

۲۰- کدام جمله در مورد میکروارگانیسم های تشکیل دهنده پوسیدگی صحیح نمی باشد؟

الف) تنوع بیوفیلم دهانی در دندان پوسیده بیشتر از دندان سالم است.
ب) میکروارگانیسم های غالب پیت و فیشور استرپتوکوک ها هستند.
ج) میکروارگانیسم های غالب سطح ریشه اسپیرال و فیلامنتوس هستند.
د) حتی در یک موقعیت آناتومیک یکسان ممکن است تنوع باکتریایی متفاوت دیده شود.

۲۱- در کدام زیستگاه محیط دهان باکتری Mitis بیشتر از Cristatus نیست؟

الف) دندان
ب) لثه
ج) بزاق
د) زبان

۲۲- بیشترین – کمترین میزان استرپتوکوک به ترتیب در کدام زیستگاه محیط دهان دیده می شود؟

الف) دندان – لثه
ب) لثه – دندان
ج) بزاق – بزاق تحریکی
د) بزاق تحریکی – بزاق

۲۳- بیشترین و کمترین میزان Rothia در کدام زیستگاه محیط دهان می شود؟

الف) زبان – لثه
ب) لثه – زبان
ج) زبان – بزاق تحریکی
د) بزاق تحریکی – زبان

۲۴- درباره زیستگاه Haemophilatus و Kingella کدام گزینه صحیح می باشد؟

الف) Kingella در لثه بیشتر از دندان است.
ب) Haemophilatus در لثه بیشتر از دندان است.
ج) Haemophilatus و Kingella در دندان بیشتر از لثه یافت می شود.
د) هر دو در لثه و دندان به یک میزان یافت می شود.

۲۵- بیشترین میزان فوزوباکتریوم در کدام زیستگاه محیط دهان دیده می شود؟

الف) لثه
ب) دندان
ج) زبان
د) بزاق تحریکی

۲۶- بیشترین میزان کاپنوسیتوفاژ در کدام زیستگاه محیط دیده می شود؟

الف) لثه
ب) دندان
ج) بزاق
د) بزاق تحریکی

۲۷- بیشترین میزان Aggregatibactor در کدام زیستگاه محیط دهان دیده می شود؟

الف) لثه
ب) دندان
ج) بزاق
د) بزاق تحریکی

۲۸- Viollena در کدام زیستگاه بیشتر دیده می شود؟

الف) لثه
ب) دندان
ج) بزاق
د) بزاق تحریکی

۲۹- ترتیب حداکثر میزان تا حداقل Gemella در زیستگاه های محیط دهان کدام است؟

الف) دندان > لثه > بزاق
ب) لثه > دندان > بزاق
ج) بزاق > لثه > دندان
د) بزاق > دندان > لثه

۳۰- طبق مطالعه‌ی Stephan بیشترین افت pH در حد فاصل پلاک و مینا در چه زمانی پس از استفاده از دهانشویه‌ی گلوکز رخ می‌دهد؟

الف) ۵ دقیقه
ب) ۱۰ دقیقه
ج) ۳۰ دقیقه
د) ۱ ساعت

۳۱- در خصوص خاصیت ضد میکروبی پروتئین‌های بزاق عبارت صحیح را مشخص کنید.

الف) این خاصیت، بخشی از سیستم ایمنی بدن است.
ب) طیف عملکرد ضد میکروبی بزاق باریک است.
ج) این خاصیت، نقش مهمی در حفاظت از بافت‌های نرم دارد.
د) مکانیسم آن سبب ایجاد memory در مقابل میکروب‌ها می‌شود.

۳۲- کدام یک از مواد موجود در بزاق عاملی کشنده مستقیم برای میکروارگانیسم‌ها به شمار می‌آیند ؟

الف) آمیلاز
ب) لاکتوفرین
ج) لیزوزیم
د) ب و ج

۳۳- تثبیت یون‌های کلسیم و فسفات و جلوگیری از رسوب بی‌رویه آنها روی دندان، به عهده کدام ماده است؟

الف) یون بی‌کربنات
ب) استاترین
ج) آمونیا
د) سیالین

۳۴- کاهش باکتری های حفره دهان به واسطه عمل precipitation توسط کدام عوامل بزاقی انجام می شود؟

الف) لیزوزیم- موسین
ب) IgA- لاکتوپراکسیداز
ج)Ig M- موسین
د) لاکتوفرین- لیزوزیم

۳۵- کدام یک جز Sign کاهش بزاق محسوب نمی شود؟

الف) Cotton mouth
ب)glossodynia
ج) Chelitis
د) gingivitis

۳۶- از لحاظ surface texture کدام گزینه متفاوت است؟

الف) مینای هیپوکلسیفیه
ب) مینای سالم
ج) پوسیدگی اولیه بدون حفره
د) پوسیدگی وسیع متوقف شده

۳۷- کدام یک از داروهای کاهنده ی جریان بزاق از دسته ی H2 antagonist ها نیست؟

الف) Famotidine
ب) Nizatidine
ج)Omeprazole
د)Tizanidine

۳۸- کدام داروی کاهنده ی اشتها باعث خشکی دهان میشود؟

الف) oxybutynin
ب) Moxonidine
ج) Phentermine
د)Rizatriptan

۳۹- طبق مطالعه Darling در بررسی هیستوپاتولوژیک مراحل تکامل پوسیدگی مینا، در کدام مرحله عاج درگیر می‌شود؟

الف) ۳ a
ب) ۳ b
ج) ۴ a
د) ۴ b

۴۰- طبق مطالعه Darling کمترین میزان فضا و تخلخل در کدام منطقه از مینای پوسیده وجود دارد؟

الف) Translucent
ب) Dark
ج) Body
د) organic change

۴۱- طبق مطالعه Darling و همکاران ضایعه پوسیدگی از کدام مرحله قابل لمس با پروب در کلینیک می باشد؟

الف) ۵
ب)۶
ج) ۴a
د) ۳b

۴۲- طبق مطالعه Darling و همکاران در کدام مرحله پیشرفت پوسیدگی در بررسی هیستوپاتولوژیک نفوذ پوسیدگی به عاج قابل مشاهده است؟

الف) ۵
ب)۶
ج) ۴a
د) ۴b

۴۳- کدام ناحیه از مناطق مینای پوسیده، پس از قرارگیری در معرض کلسیفیکاسیون موفق، بزرگ می‌شود؟

الف) Body　　ب) Dark　　ج) Translucent　　د) همه موارد

۴۴- Wall lesion به چه ضایعه پوسیدگی اطلاق می شود؟

الف) پوسیدگی سطوح صاف پروگزیمالی مینا　　ب) پوسیدگی پیت و فیشور

ج) پوسیدگی سطوح صاف پروگزیمالی ریشه　　د) پوسیدگی سطوح فیشیال و لینگوال تاج دندان

۴۵- بیشترین تخلخل در کدام ناحیه ضایعه پوسیدگی دیده می شود؟

الف) Surface zone　　ب) body of lesion　　ج) Dark zone　　د) Translucent zone

۴۶- کدام گزینه درباره نواحی پوسیدگی های عاجی صحیح نمی باشد؟

الف) عاج نرم در مرحله اول با عفونت باکتری شناخته می شود.

ب) عاج firm در درجه اول با دمینرالیزاسیون عاج داخل توبولی و تشکیل اولیه کریستال های ریز در داخل توبول ها در ناحیه پیشرو پوسیدگی شناخته می شود.

ج) اتصالات جانبی کلاژن در عاج پوسیده داخلی دست نخورده باقی می ماند.

د) عاج hard شامل عاج ثالثیه – اسکلروتیک و عاج نرمال است.

۴۷- کدام گزینه در خصوص خصوصیات ساختاری نواحی عاج پوسیده صحیح می‌باشد؟

الف) در عاج affected زوائد ادنتوبلاستیک سالم هستند.

ب) در عاج infected هیچ گونه ماده معدنی وجود ندارد.

ج) عاج affected به محرک درد زا حساسیتی ندارد.

د) در عاج affected هیچ باکتری یافت نمی‌شود.

۴۸- کدام یک از گزینه های زیر درباره پوسیدگی Moderate صحیح نیست؟

الف) اصلا حفره دار نشده است.　　ب) به یک سوم داخلی عاج نرسیده است.

ج) مشاهده microcavity در مینا　　د) مشاهده سایه خاکستری

۴۹- کدام گزینه درباره سطح ضایعات مینایی صحیح است؟

الف) سطح ضایعات مینایی بدون تشکیل حفره ظاهری Punched out دارد.

ب) سطح ضایعات مینایی با تشکیل حفره ظاهری Punched out دارد.

ج) سطح ضایعات مینایی بدون تشکیل حفره ظاهری Smooth دارد.

د) سطح ضایعات مینایی با تشکیل حفره ظاهری shinny دارد.

۵۰- کدام شرایط، نمایانگر Highrisk بودن بیمار نمی‌باشد؟

الف) ناتوانی ذهنی کودک ۷ ساله
ب) عدم دسترسی به فلوراید
ج) خشکی دهان شدید
د) شیمی درمانی

۵۱- کدام یک از یافته‌های بالینی حین معاینه‌ی بیماران، باعث افزایش خطر پوسیدگی در آنها نمی‌شود؟

الف) ناتوانی فیزیکی
ب) پوسیدگی‌های غیرفعال
ج) خونریزی لثه
د) پلاک بالا

۵۲- تجربه‌ی پوسیدگی در مادر کودک در .... ماه گذشته، کودک را در گروه moderate risk قرار می‌دهد.

الف) ۲۴ ماه
ب) ۳۶_۲۴ ماه
ج) ۲۳-۷ ماه
د) ۷ ماه

۵۳- حضور استرپتوکوک موتانس و لاکتوباسیل در بزاق یا پلاک به عنوان تنها پیشگویی کننده برای پوسیدگی در دندان های شیری، حساسیت .... و ویژگی .... دارد.

الف) بالا – بالا
ب) بالا- پایین
ج) پایین- بالا
د) پایین – پایین

۵۴- کدام یک از تکنیک های زیر برای تغییر سطح دندان در روش درمان پوسیدگی با مدل پزشکی نمی باشد؟

الف) کلروهگزیدین
ب) فلوراید موضعی
ج) فلوراید سیستمیک
د) صاف کردن سطح

۵۵- Follow up مینای هیپوکلسیفیه و ضایعه پوسیده متوقف شده هر چند وقت یک بار است؟

الف) ۶ ماه – ۶ ماه
ب) ۶ ماه – یک سال
ج) یک سال – ۶ ماه
د) یک سال – یک سال

۵۶- فاصله میان ارزیابی‌های بالینی و معاینات دهانی بیماران lowrisk از لحاظ پوسیدگی چه میزان است؟

الف) ۶-۴ ماه
ب) ۱۲-۶ ماه
ج) ۱۲-۹ ماه
د) ۲۴-۱۲ ماه

۵۷- چه میزان فلوراید را در خمیردندان مصرفی یک بیمار بالغ با خطر moderate پیشنهاد می‌کنید؟

الف) ۵۰۰۰ ppm
ب) ۱۰۰۰ ppm
ج) ۲۵۰۰ ppm
د) ۱۵۰۰ ppm

۵۸- بر اساس مطالعه Ferreia zandon در سال ۲۰۱۲ در جمعیت بدون آب فلوراید دار و مطالعه Dirkes در جمعیت آب فلوراید دار کدام گزینه غلط است؟

الف) ۴٪ در جمعیت با آب فلوراید دار و ۱-۲ ٪ در جمعیت بدون آب فلوراید دار سطوح سالم حفره دار شدند.

ب) در ۱۳٪ جمعیت با آب فلوراید دار و ۱۰٪ جمعیت بدون آب فلوراید دار ضایعات اولیه حفره دار شدند.

ج) با در نظر گرفتن همه سطوح یک سوم ضایعات اولیه در جمعیت آب فلوراید دار حفره دار شدند.

د) ضایعه مینایی حفزه دار در ضایعات سطوح صاف فقط ۲۰٪ درگیری عاج نشان دادند.

۵۹- کدام مورد زیر جز مکانیسم کلروهگزیدین گلوکونات ۰/۱۲ ٪ در کاهش تعداد استرپتوکوک موتانس محسوب نمی‌شود؟

الف) چلاته کردن کاتیون
ب) از هم گسیختن اتصال سلولی
ج) از هم گسیختن غشای سلولی
د) تخریب دیواره سلولی

۶۰- کدام گزینه باعث از بین بردن انتخابی تجمعات باکتری پوسیدگی زای گرم مثبت نمی شود؟

الف) پروپولیس
ب) فنول های نوتراکوتیکال
ج) آرژنین
د) اکتینوبولین

۶۱- mottled enamel با چه میزان فلوراید آب آشامیدنی ایجاد می‌شود؟

الف) ۰/۱ ppm
ب) ۰/۷ ppm
ج) ۷ ppm
د) ۱۰ ppm

۶۲- کدام یک از روش‌های درمان با فلوراید، اثر بیشتری در کاهش پوسیدگی دارند؟

الف) وارنیش سدیم فلوراید در مطب
ب) خمیردندان حرفه‌ای قوی
ج) محلول استانوس فلوراید در مطب
د) مصرف روزانه دهانشویه سدیم فلوراید

۶۳- کمترین میزان کاهش پوسیدگی در کاربردهای حرفه ای فلوراید مربوط به کدام مورد است؟

الف) ژل APF ۲۳٪
ب) محلول سدیم فلوراید ۲٪
ج) وارنیش سدیم فلوراید ۵ ٪
د) محلول استانوس فلوراید ۸ ٪

۶۴- فلور و آپاتیت تشکیل شده در دندان در اثر استفاده از فلوراید، جایگزین کدام گزینه در دندان می‌شود؟

الف) نمک‌های حاوی منگنز
ب) نمک‌های حاوی منیزیوم
ج) نمک‌های حاوی روی
د) الف و ج

۶۵- خاصیت ضد پوسیدگی فلوراید در کدام گزینه به درستی نشان داده نشده است؟

الف) ایجاد مینایی با مقاومت بیشتر به اسید در اثر رسوب فلورآپاتیت.

ب) معدنی‌سازی مجدد ضایعات معدنی‌زدایی شده که حفره‌دار نشده‌اند.

ج) القا ساخت آنزیم گلوکوزیل ترانسفراز برای جلوگیری از چسبندگی میکروب.

د) جلوگیری از رشد استرپتوکک موتان برای چند هفته پس از استفاده موضعی.

۶۶- کدام نوع فلوراید موضعی می‌تواند پوسیدگی‌های ریشه را متوقف کند؟

الف) ژل APF ب) محلول سدیم فلوراید

ج) وارنیش سدیم فلوراید د) محلول استانوس فلوراید

۶۷- فواصل میان کاربرد وارنیش فلوراید در افرادی با خطر پوسیدگی متوسط چه قدر است؟

الف) نیازی به وارنیش نیست. ب) سالیانه ج) ۶ ماه یک بار د) ۳ ماه یک بار

۶۸- کدام عامل ضد میکروبی در دهان مدت زمان کمتری پایدار می‌ماند؟

الف) اکتینوبولین ب) کانامایسین ج) الکسی دین د) فلوراید

۶۹- در چه میزانی از فلوراید این ماده باکتریواستاتیک می‌شود؟

الف) ۱۰ ppm ب) ۲۵۰ ppm ج) ۱۲۵ ppm د) ۱۰۰۰ ppm

۷۰- کدام ماده‌ی ضد میکروبی سبب افزایش فلور گرم منفی در دهان می‌شود؟

الف) وانکومایسین ب) اکتیوبولین ج) ید د) الکسی دین

۷۱- کدام عامل ضد میکروبی، طیف اثر باریکی دارد؟

الف) ید ب) الکسی دین ج) کانامایسین د) وانکومایسین

۷۲- اثر ضدباکتریایی کدام آنتی بیوتیک از طریق تاثیر روی دیواره سلولی باکتری ها انجام می شود؟

الف) اکتینوبولین ب) کانامایسین ج) ونکومایسین د) کلرهگزیدین

۷۳- بیس بیگوانیدها با چه مکانیسمی منجر به پیشگیری از پوسیدگی ها می شوند؟

الف) توقف ساخت دیواره سلولی ب) توقف ساخت پروتیین توسط باکتری

ج) جلوگیری از چسبندگی باکتری ها د) خاصیت باکتریوسیدال

۷۴- کدام عامل آنتی میکروبیال از طریق ممانعت از چسبندگی باکتری ها نقش آنتی باکتریال دارد؟

الف) کلرهگزیدین ب) کانامایسین ج) ونکومایسین د) اکتینوبولین

۷۵- کدام گزینه در خصوص ترمیم‌های کنترل پوسیدگی صحیح است؟

الف) وقتی فاصله بین ترمیم اصلی و ترمیم کنترل زیاد باشد، بهترین ماده ترمیمی گلاس آینومر است.

ب) بهترین وسیله برای برداشت پوسیدگی‌های عمیق، اکسکاواتور قاشقی است.

ج) برای تراش ناحیه‌ی پوسیده باید تمامی میناهای بدون پشتیبان را برداشت.
د) ایجاد آناتومی دقیق اکلوزال برای ترمیم کنترل ضروری نیست.

۷۶- کدام یک از موارد زیر جز موارد بررسی شده هنگام آنالیز بزاق نمی باشد؟

الف) ویسکوزیتی بزاق　　ب) میزان بزاق غیر تحرکی　　ج) pHبزاق　　د) ظرفت بافرینگ

۷۷- کدام گزینه در ارتباط با پروتکل پیشگیرانه برای ضایعات پوسیده حفره دار در بیماران با ریسک بالا پوسیدگی صحیح نمی باشد؟

الف) در صورت استفاده از silver diamine fluoride (SDF)، ضایعه باید طی ۳ هفته بعد از کاربرد ماده ارزیابی شود.
ب) بیماران با پوسیدگی ریشه می توانند از آدامس های زایلیتول به مقدار حداقل یک گرم در هر قطعه ،۶-۳ بار در روز به خصوص بین وعده های غذایی بهره مند شوند.
ج) ارزیابی بزاق هر ۶ماه یکبار تکرار می شود.
د) فالوآپ بیمار هر سه ماه یکبار باید انجام گیرد

۷۸- کدام گزینه در ارتباط با silver diamine fluoride (SDF) صحیح بیان شده است؟

الف) ۹۶/۱ درصد پوسیدگی را متوقف می کند.
ب) ۹۶/۱ درصد از پوسیدگی پیشگیری می کند.
ج) کاربرد SDF روی دندان تنها نیاز به حذف بیوفیلم و به کار بردن ماده توسط میکروبراش به مدت ۳ ثانیه دارد.
د) ۵۰ درصد ضایعاتی که با SDF متوقف شده اند طی ۱۲ ماه بعد از کاربرد ماده دوباره فعال شده اند.

۷۹- کدام یک از گزینه های زیر در ارتباط با عوامل شیمیایی موثر در مقابل پوسیدگی صحیح نمی باشد؟

الف) با وجود اینکه کلروهگزیدین استرپتوکوک موتانس را کاهش می دهد ولی شواهدی وجود ندارد که در غیاب فلوراید بتواند وقوع پوسیدگی را کاهش دهد.
ب) مطالعات در بزرگسالان نقش زایلیتول را در کنترل پوسیدگی تاجی تایید می کند.
ج) داروی pro polis تجمعات باکتری های پوسیدگی زا گرم مثبت را به طور انتخابی از بین می برد.
د) همه گزینه ها صحیح می باشند.

۸۰- تأثیر خمیر دندان‌های حاوی فلوراید با غلظت PPM ۱۰۰۰ بر کاهش پوسیدگی عبارت است از (ورودی ۷۹)

الف) ۵۰٪　　ب) ۷۰٪　　ج) ۲۰٪　　د) ۵٪

۸۱- در استفاده از فلوراید به صورت دهانشویه با روش مقدار زیاد تعداد دفعات کم از چه فلورایدی استفاده می‌شود؟ (ورودی ۸۰)

الف) سدیم فلوراید ۰/۲ درصد
ب) محلول استانوس فلوراید ۸ درصد
ج) سدیم فلوراید ۰/۰۵ درصد
د) APF ۱/۲۳ درصد

۸۲- آنزیم‌های بزاقی که روی تجمع پلاک میکروبی اثر دارند عبارتند از : (ورودی ۸۲)

الف) لاکتوفرین
ب) گلیکوپروتئین
ج) آمیلاز
د) ایمنوگلوبولین A

۸۳- در ارزیابی بیماران به عنوان Caries high risk کدام مورد معمولاً دیده نمی‌شود؟ (ورودی ۷۹)

الف) تعداد بالای استرپتوکوک موتانس
ب) وجود دو یا چند پوسیدگی فعال
ج) وجود ترمیم‌های وسیع
د) جریان بزاق زیاد

۸۴- در خشکی دهان به دنبال رادیوتراپی حداقل چند ماه بعد از شروع درمان علائم پیشرفت پوسیدگی بالینی دیده می‌شود؟ (ورودی ۷۹)

الف) یک ماه
ب) سه ماه
ج) شش ماه
د) نه ماه

۸۵- مکانیسم ضد پوسیدگی افزایش ترشح بزاق در اثر تحریک کدام است؟ (ورودی ۸۱)

الف) خاصیت شستشو دهندگی میکروارگانیسم‌ها و اسیدها افزایش می‌یابد و خاصیت بافرینگ کاهش می‌یابد.
ب) هم خاصیت شستشودهندگی و هم خاصیت بافرینگ را افزایش می‌دهد.
ج) فقط اثر شستشو دهندگی میکروارگانیسم‌ها افزایش می‌یابد و خواص دیگر بزاق تغییری نمی‌کند.
د) خاصیت بافرینگ تغییری نمی‌کند.

۸۶- کدامیک از عوامل ضد میکروبی بزاق به صورت آنزیمی عمل می‌کند؟ (ورودی ۸۳)

الف) آمیلاز- لیپاز- لاکتوفرین
ب) لیزوزیم - لیپاز- IgA
ج) لاکتوپراکسیداز- آمیلاز- لیزوزیم
د) لیپاز- لاکتوفرین- لیزوزیم

۸۷- اندازه این منطقه دلالت بر میزان رمینرالیزاسیون در پوسیدگی مینا دارد؟(ورودی ۸۳)

الف) Translucent zone
ب) The body of lesion
ج) Transparent zone
د) Dark zone

۸۸- کدام جمله در مورد فرآیند پوسیدگی دندانی صحیح است؟ (ورودی ۸۳)

الف) پوسیدگی در پیت و فیشورها از قاعده فیشور شروع می‌شود.
ب) شکل و فرم پاپی بین دندانی در ابتلا سطوح صاف به پوسیدگی نقشی ندارد.

ج) پوسیدگی در سطوح ریشه اغلب بدون علامت می‌باشد.

د) کمترین سرعت پیشرفت پوسیدگی در سطوح ریشه است.

۸۹- پوسیدگی کدامیک از سطوح دندانی، ناحیه وسیع‌تری از DEJ را درگیر می‌کند؟ (ورودی ۸۶)

الف) پیت و فیشورهای سطح اکلوزال

ب) سطوح پروگزیمالی در زیر ناحیه کنتاکت

ج) $\frac{۱}{۳}$ ژنژیوالی سطوح پروگزیمال

د) $\frac{۱}{۳}$ ژنژیوالی سطوح باکال و لینگوال

۹۰- کدام دسته از محصولات دارای فلوراید، موجب تغییر رنگ دندانی می‌شوند؟ (ورودی ۸۸)

الف) استانوس فلوراید و وارنیش فلوراید

ب) اسیدولیتید فسفات فلوراید (APF) و وارنیش فلوراید

ج) سدیم فلوراید و استانوس فلوراید

د) اسیدولیتید فسفات فلوراید (APF) و سدیم فلوراید

۹۱- از بین عناصر بزاقی زیر کدام یک بر اجتماعات پلاک دندانی اثر کشندگی (lethal) دارد؟ (ورودی ۹۰)

الف) لیپاز

ب) لاکتو پراکسیداز

ج) لاکتوفرین

د) گلیکوپروتئین

۹۲- بر طبق دیاگرام استفان، پس از شستشوی دهان با گلوکز در شخصی که دارای فعالیت پوسیدگی شدید است، چه مدت PH زیر ۵/۵ باقی ماند؟ (ورودی ۸۹)

الف) بیشتر از یک ساعت

ب) ۴۵ دقیقه

ج) ۲۰ دقیقه

د) ۱۰ دقیقه

۹۳- پس از چه مدت زمان مصرف هفتگی دهان‌شویه فلوراید ۰/۲٪ پوسیدگی به میزان ۴۰-۳۰٪ کاهش پیدا خواهد کرد؟ (ورودی ۹۱)

الف) ۲ سال

ب) ۱ سال

ج) ۶ ماه

د) ۶ هفته

۹۴- در کدام ناحیه پوسیدگی اولیه مینا، خطوط رتزیوس به خوبی مشخص است؟ (ورودی ۹۲)

الف) سطح

ب) بدنه

ج) تیره

د) ترنسلوسنت

۹۵- عملکرد Pellicle بزاقی چیست؟ (ورودی ۹۲)

الف) حفاظت بافت‌های ساپورت‌کننده دندانی

ب) کاهش جذب باکتری‌ها

ج) افزایش اصطکاک بین دندانی

د) فراهم کردن بستری برای رمینرالیزاسیون

۹۶- در ایجاد پوسیدگی کدام گزینه جزء Secondary modifying factors محسوب می‌شود؟ (ورودی ۹۴)

الف) آناتومی دندان فرد

ب) بهداشت دهان فرد

ج) وضعیت اجتماعی- اقتصادی فرد

د) عوامل ژنتیکی فرد

۹۷- کدامیک از پروتئینهای بزاق موجب cleavage گلوکوزیدها می‌شود؟ (ورودی ۹۴)

الف) آمیلاز ب) لاکتوفرین ج) لیزوزیم د) لاکتوپراکسیداز

۹۸- عملکرد کدام دو المان بزاقی، اگلوتینه کردن باکتری‌ها می‌باشد؟ (ورودی ۹۵)

الف) آمیلاز ـ گلیکوپروتئین ب) IgA ـ گلیکوپروتئین

ج) لیزوزیم ـ گلیکوپروتئین د) IgA ـ لاکتوپراکسیداز

۹۹- محل قرار گیری عاج ترمیمی (Reparative) در پوسیدگی دندانی،کدام محل است؟ (ورودی ۹۶)

الف) خارجی ترین لایه پوسیدگی ب) بین عاج Infected و Affected

ج) دیواره خارجی پالپ چمبر د) بین عاج Infected و مینا

۱۰۰- افزایش فعالیت پوسیدگی، از عوارض جانبی کدام یک از عوامل آنتی باکتریال می باشد؟ (ورودی ۹۶)

الف) کانامایسین ب) اکتینوبولین ج) وانکومایسین د) الکسی دین

۱۰۱- کدام یک از آنزیم‌های بزاقی، با فعال کردن سیستم کمپلمان، دیواره سلول باکتری‌ها را تخریب می‌کند؟ (ورودی ۹۷)

الف) لاکتوپراکسیداز ب) لیزوزیم ج) کلاژناز د) متالوپروتئیناز

۱۰۲- در صورت مشاهده white spot در دندان بیمار، بررسی بعدی بیمار چه زمانی خواهد بود؟ (ورودی ۹۷)

الف) ۶ ماه بعد ب) یک سال بعد ج) ۶ هفته بعد د) ۳ ماه بعد

۱۰۳- بیشترین کاهش پوسیدگی در کدام روش مصرف فلوراید است؟ (ورودی ۹۷)

الف) محلول دهانشویه سدیم فلوراید ۲٪

ب) خمیر دندان‌های حاوی فلوراید به صورت مصرف روزانه

ج) مصرف سیستمیک فلوراید به صورت ppm ۱ در آب آشامیدنی

د) مصرف دهانشویه‌های با دوز پایین ۰/۰۵٪ سدیم فلوراید و تعداد مصرف بالا

۱۰۴- حجم کلی تخلخل در کدام ناحیه پوسیدگی اولیه مینایی، بیشتر است؟ (ورودی ۹۸)

الف) Surface ب) Body ج) Dark د) Translucent

۱۰۵- با توجه به منحنی Stephan، کدام گزینه در مورد تغییرات PH در پوسیدگی درست است؟ (ورودی ۹۸)

الف) در افراد با فعالیت پوسیدگی متوسط، پس از اکسپوژر به سوکروز، PH به مدت ۱ ساعت کمتر از ۵/۵ می‌ماند.

ب) در افراد با فعالیت پوسیدگی شدید، پس از اکسپوژر به سوکروز، PH پس از ۱ ساعت به بالای ۵/۵ می‌رسد.

ج) در افراد با فعالیت پوسیدگی متوسط، پس از اکسپوژر به سوکروز، PH پس از ۲۰ دقیقه به بالای ۵/۵ می‌رسد.

د) در افراد با فعالیت پوسیدگی شدید، پس از اکسپوژر به سوکروز، PH پس از ۲۰ دقیقه به بالای ۵/۵ می‌رسد.