

# مجموعه سؤالات ارتقاء دندانپزشکی

## DPQ دندانپزشکی ترمیمی

### گردآوری و تألیف:

دکتر مهدیه جمشیدیان (متخصص ترمیمی و زیبایی)

(هیأت علمی گروه ترمیمی دانشکده دندانپزشکی شاهد)

دکتر نیوشا سرابی (متخصص ترمیمی و زیبایی)

(هیأت علمی گروه ترمیمی دانشکده دندانپزشکی گیلان)

|                     |  |
|---------------------|--|
| سرشناسه             | : جمشیدیان، مهدیه، ۱۳۶۴ - گردآورنده  |
| عنوان و نام پدیدآور | : مجموعه سوالات ارتقاء دندانپزشکی DPQ دندانپزشکی ترمیمی / گردآوری و تالیف مهدیه جمشیدیان، نیوشا سرابی. |
| مشخصات نشر          | : تهران : شایان نمودار، ۱۳۹۹.  |
| مشخصات ظاهری        | : ۲۳۴ ص.   |
| شابک                | : ۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۵۵۲-۳  |
| وضعیت فهرست نویسی   | : فیبا   |
| موضوع               | : دندانپزشکی ترمیمی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها   |
| موضوع               | : Dentistry, Operative -- Examinations, questions, etc   |
| موضوع               | : دندانپزشکی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها  |
| موضوع               | : Dentistry -- Examinations, questions, etc  |
| شناسه افزوده        | : سرابی، نیوشا، ۱۳۶۹ - ، گردآورنده   |
| رده بندی کنگره      | : RK۵۰۱  |
| رده بندی دیویی      | : ۶۱۷/۶۰۵۰۷۶   |
| شماره کتابشناسی ملی | : ۷۳۷۳۱۱۷  |

نام کتاب: مجموعه سوالات ارتقاء دندانپزشکی DPQ دندانپزشکی ترمیمی

گردآوری و تألیف: دکتر مهدیه جمشیدیان، دکتر نیوشا سرابی

ناشر: انتشارات شایان نمودار

مدیر تولید: مهندس علی خزعلی

حروف چینی و صفحه آرایی: انتشارات شایان نمودار

طرح جلد: آتلیه طراحی شایان نمودار

نوبت چاپ: اول

شمارگان: ۵۰۰ جلد

تاریخ چاپ: تابستان ۱۴۰۰

شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۵۵۲-۳

قیمت: ۸۹۰،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](http://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.)

## به نام خدا

### مقدمه

شکر و سپاس خدای مهربان را که توانایی ارائه مجموعه سوالات ارتقاء دندانپزشکی ترمیمی با پاسخ‌های تشریحی آن را نصیبم کرد.

آنچه در پیش رو دارید، مجموعه سوالات ارتقاء ترمیمی از سال ۱۳۹۳ تاکنون می‌باشد و به دلیل تغییر رفرنس‌های این آزمون با ورود چاپ جدید کتاب‌های مرجع، سوالات سالهای ۹۶ تا ۹۸ برحسب رفرنس‌های جدید ارائه شده است.

از آن جایی که امتحان ارتقای سال ۹۹ توسط وزارتخانه برگزار نگردید، سوالات دانشکده دندانپزشکی شاهد تهران جهت مطالعه همکاران قرار داده شد.

برتری این مجموعه در این است که در پاسخنامه هر سوال، علاوه بر رفرنس، کلیه نکات مرتبط با سوال و گزینه‌ها برای حداکثر استفاده همکاران عزیز برای شرکت در آزمون دستیاری و بورده تخصصی تشریح گردیده است که امیدوارم مفید فایده قرار گیرد.

بدون تردید، کتاب حاضر، علی‌رغم بازبینی‌های مکرر و دقیق، خالی از اشکال نبوده و صمیمانه از پیشنهادات و انتقادات سازنده خوانندگان محترم، استقبال می‌کنم.

در پایان از تمامی اساتید محترم بخش ترمیمی دانشکده دندانپزشکی شاهد، به ویژه سرکار خانم دکتر محمدی بصیر و جناب آقای دکتر رضوانی که با بردباری و متانت به من آموختند، صمیمانه تشکر و قدردانی می‌نمایم. همچنین از حمایت‌های، دوست و همکار خوبم، سرکار خانم دکتر طباطبایی متشکرم. از مدیریت و کارکنان محترم انتشارات شایان نمودار به سبب تلاش‌های خستگی‌ناپذیرشان در امر اعتلای دانش دندانپزشکی بسیار سپاسگزارم.

دکتر مهدیه جمشیدیان

تابستان ۱۴۰۰

## فهرست مندرجات

---

|           |   |
|-----------|---|
| ..... ۵   | سؤالات ارتقاء سال ۱۳۹۳                                |
| ..... ۲۱  | پاسخنامه سوالات ارتقاء سال ۱۳۹۳                       |
| ..... ۴۷  | سؤالات ارتقاء سال ۱۳۹۴                                |
| ..... ۶۴  | پاسخنامه سوالات ارتقاء سال ۱۳۹۴                       |
| ..... ۹۱  | سؤالات ارتقاء سال ۱۳۹۵                                |
| ..... ۱۰۵ | پاسخنامه سوالات ارتقاء سال ۱۳۹۵                       |
| ..... ۱۲۶ | سؤالات ارتقاء سال ۱۳۹۶                                |
| ..... ۱۴۱ | پاسخنامه سوالات ارتقاء سال ۱۳۹۶                       |
| ..... ۱۵۷ | سؤالات ارتقاء سال ۱۳۹۷                                |
| ..... ۱۷۳ | پاسخنامه سوالات ارتقاء سال ۱۳۹۷                       |
| ..... ۱۸۹ | سؤالات ارتقاء سال ۱۳۹۸                                |
| ..... ۲۰۶ | پاسخنامه سوالات ارتقاء سال ۱۳۹۸                       |
| ..... ۲۱۹ | سؤالات ارتقای سال ۹۹ دانشکده دندانپزشکی شاهد          |
| ..... ۲۳۲ | پاسخنامه سوالات ارتقای سال ۹۹ دانشکده دندانپزشکی شاهد |

## آزمون ارتقاء سال ۱۳۹۳

۱- براساس فرم پیشنهادی ADA برای ارزیابی خطر پوسیدگی افراد بالای شش سال، در معاینه کلینیکی

یک فرد با خطر بالای پوسیدگی حداقل چند دندان پوسیده یا ترمیم شده وجود دارد؟ (آرت)

الف) ۲ دندان در ۳ سال گذشته

ب) ۳ دندان در ۳ سال گذشته

ج) ۲ دندان در ۲ سال گذشته

د) ۳ دندان در ۲ سال گذشته

۲- کدام وسیله برای مشخص کردن شیارهای اولیه، پیت‌ها و شیب کاسپی در سطح اکلوزال ترمیم‌های

آمالگامی مورد استفاده قرار می‌گیرد؟ (آرت)

الف) انتهای کلوئید وسیله دیسکوئید - کلوئید

ب) انتهای دیسکوئید وسیله دیسکوئید - کلوئید

ج) کارور هولنیک

د) قاعده چاقوی آمالگام

۳- توانایی ایجاد گیر بین داخل عاجی در مقایسه با Slot چگونه است؟ (آرت)

الف) مشابه است

ب) دو برابر بیشتر است

ج) یک و نیم برابر بیشتر است

د) کمتر است

۴- براساس تقسیم‌بندی ICDAS، پوسیدگی درجه سه به کدام مورد زیر دلالت دارد؟ (آرت)

الف) ساختار سالم دندان

ب) شکستگی مینا بدون عاج قابل مشاهده

ج) تغییرات اولیه بصری در مینا

د) حفره مشخص با عاج قابل مشاهده

۵- تمام گزینه‌ها در مورد DIAGNOdent صحیح است به جز: (آرت)

الف) برای بررسی پوسیدگی نیازمند سطح اکلوزالی تمیز و خشک است.

ب) براساس مطالعات مروری سیستماتیک، حساسیت این روش بیشتر از روش‌های معمول تشخیص پوسیدگی است.

ج) احتمال وجود موارد منفی کاذب استفاده از این وسیله تشخیصی را محدود می‌سازد.

د) براساس اندازه‌گیری محصولات باکتریایی و تغییرات ساختار دندان در ضایعه پوسیده عمل می‌کند.

۶- کدام عبارت در مورد پوسیدگی حاد و مزمن صحیح است؟ (آرت)

الف) فاصله بین جبهه تهاجم باکتریایی و جبهه تغییر رنگ در پوسیدگی حاد در مقایسه با پوسیدگی مزمن بیشتر است.

ب) فاصله بین جبهه تهاجم باکتریایی و جبهه نرم شده در پوسیدگی مزمن در مقایسه با پوسیدگی حاد بیشتر است.

ج) در پوسیدگی حاد، جبهه تغییر رنگ یافته در مقایسه با جبهه نرم شده به پالپ دندان نزدیک‌تر است.

د) در پوسیدگی مزمن، جبهه تهاجم باکتریایی در مقایسه با جبهه تغییر رنگ یافته به پالپ دندان نزدیک‌تر است.

۷- بیشترین میزان **Brinell hardness** مربوط به کدام یک از گزینه‌های زیر است؟ (آرت)

الف) کوارتز (ب) آلیاژ طلای تیب III (ج) اکسید آلومینیوم (د) مینا

۸- زاویه مطلوب فلز در لبه‌های اکلوزالی اینله فلزی چند درجه می‌باشد؟ (آرت)

الف) ۲۰ (ب) ۳۰ (ج) ۴۰ (د) ۶۰

۹- کدام ضخامت‌های رابردم (برحسب اینچ) برای کارهای ترمیمی توصیه می‌شود؟ (شوارتز)

الف) ۰/۰۰۶ و ۰/۰۰۸ (ب) ۰/۰۰۸ و ۰/۰۱۰ (ج) ۰/۰۱۰ و ۰/۰۱۲ (د) ۰/۰۱۲ و ۰/۰۱۴

۱۰- **Resistance** تامین شده با **Slot** محیطی با **Resistance** چند بین **TMS** برابری می‌کند؟ (شوارتز)

الف) ۴ بین Minim (ب) ۳ بین Minim

ج) ۴ بین minikin (د) ۳ بین minikin

۱۱- در صورتی که در فالوی سه ماهه فرد مستعد به پوسیدگی ریشه درجه تست باکتریایی استرپتوکوک

موتانس بین صفر و یک باشد کدام اقدام زیر انجام می‌شود؟ (شوارتز)

الف) قطع تجویز فلوراید و فالوی سه ماهه (ب) ادامه تجویز فلوراید و فالوی سه ماهه

ج) قطع تجویز فلوراید و فالوی شش ماهه (د) ادامه تجویز فلوراید و فالوی شش ماهه

۱۲- نیترات پتاسیم موجود در خمیردندان برای برطرف کردن حساسیت ناشی از بیلچینگ به چه مقدار زمان

نیاز دارد؟ (شوارتز)

الف) دو روز (ب) یک هفته (ج) دو هفته (د) یک ماه

۱۳- در صورت استفاده از خمیر یا رزین **Try - in** کدام خصوصیت ونیر تقریباً همیشه کاهش می‌یابد؟

(شوارتز)

الف) استحکام (ب) سختی (ج) کروما (د) ولیو

۱۴- هنگام کار بر روی انسیزورها و سطح مزیال کائین ایزولاسیون کدام دندان‌ها توصیه می‌شود؟ (آرت)

الف) دندان شماره چهار همان سمت تا دندان چهار سمت مقابل

ب) دندان شماره سه همان سمت دندان تا سه سمت مقابل

ج) دندان شماره چهار همان سمت تا دندان سه سمت مقابل

د) دندان شماره پنج همان سمت تا دندان دو سمت مقابل

۱۵- اثر سینرژیسیم کدام درمان‌ها در کنترل پوسیدگی ریشه مفیدتر است؟ (شوارتز)

- الف) وارنیش فلوراید و کلرهگزیدین  
 ب) NaF و کلرهگزیدین  
 ج) APF و لیزر آرگون  
 د) NaF و لیزر آرگون

۱۶- کاسپ‌های **Cupped out** و ترمیم‌هایی که بالاتر از سطح اکلوزال دندان قرار گرفته‌اند، تشابه چه نوع

سایشی است؟ (شوارتز)

- الف) Attrition  
 ب) Abrasion  
 ج) Chemical erosion  
 د) Ablation

۱۷- کدام یک از ویژگی دندان مسن می‌باشد؟ (شوارتز)

- الف) ولیو زیاد  
 ب) لوستر زیاد  
 ج) کرومای کم  
 د) surface texture زیاد

۱۸- در کدام نوع از سرامیک‌ها حتی بعد از سمان کردن شیوع **Fracture** بالا است؟ (آرت)

- الف) CAD/CAM  
 ب) Hot press  
 ج) Glass – Ceramic  
 د) Feldspathic porcelain

۱۹- میزان سایش اولیه در نقاط تماس اکلوزالی کدام نوع کامپوزیت بیشتر است؟ (آرت)

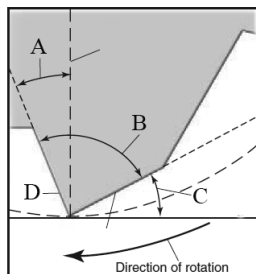
- الف) هیبرید  
 ب) کانونشنال  
 ج) میکروفیل  
 د) نانوفیل

۲۰- اگر وسایل برنده چرخشی با سرعت پایین استفاده شود، کدام وضعیت روی نسج دندان اتفاق می‌افتد؟

(آرت)

- الف) Ductile Fracture  
 ب) تغییرات پلاستیکی قبل از شکستن  
 ج) Brittle Fracture  
 د) ایجاد ترک

۲۱- در شکل زیر زاویه **Rake** و **Edge** تیغه فرز به ترتیب از راست به چپ کدام است؟ (آرت)



- الف) A , B  
 ب) C , D  
 ج) D , B  
 د) C , A

۲۲- ساختار *Lamina limitans* چیست و چه اثری بر شعاع فانکشنال توبول دارد؟ (آرت)

- (الف) آلی آمورف و کاهش شعاع فانکشنال توبول
- (ب) آلی فیبروزه و کاهش شعاع فانکشنال توبول
- (ج) آلی آمورف و افزایش شعاع فانکشنال توبول
- (د) آلی فیبروزه و افزایش شعاع فانکشنال توبول

۲۳- در ارزیابی خطر پوسیدگی کدام یک از دو عامل ذکر شده از اهمیت یکسانی برخوردارند؟ (آرت)

- (الف) بیوفیلم و پلاک قابل مشاهده با پیت و شیار عمیق
- (ب) White spot با Brown spot
- (ج) مصرف الکل با مصرف تنباکو
- (د) آب فلوراید با خمیردندان فلوراید

۲۴- کدام یک از خصوصیات کاسپ ساپورتینگ می باشد؟ (آرت)

- (الف) سطح Outer incline کاسپ تمایل به برقراری تماس دارد.
- (ب) فاصله آن از مرکز Facio – Lingual دندان زیاد است.
- (ج) با دندان Maximum intercuspal در تماس ندارد
- (د) محافظت از بافت‌های نرم زبان و گونه را عهده‌دار است.

۲۵- در فرضیه باندینگ الاستیک چه ضخامتی از لایه باندینگ سبب کاهش استرس‌های ناشی از شربنیکیج

می‌گردد؟ (شوارتز)

- (الف) ۲۵ میکرومتر
- (ب) ۵۰ میکرومتر
- (ج) ۷۵ میکرومتر
- (د) ۱۲۵ میکرومتر

۲۶- کدام یک از گزینه‌های زیر روش صحیح برای کاهش تعداد باکتری در دهان است؟ (آرت)

- (الف) استفاده از دهانشویه کلرهگزیدین و خمیردندان فلوراید بدون سدیم لوریل سولفات
- (ب) استفاده دوبار در روز دهان‌شویه حاوی هیپوکلریت سدیم همراه با زایلیتول
- (ج) استفاده از دهان‌شویه کلرهگزیدین
- (د) همه موارد

۲۷- نمای *Patina like* در ترمیم پرداخت شده کدام کامپوزیت مشهود است؟ (آرت)

- (الف) Conventional
- (ب) Microfilled
- (ج) Hybride
- (د) Packable

۲۸- کدام گزینه در مورد فلوراید صحیح است؟ (آرت)

- (الف) استانوس فلوراید، حاوی ۸٪ فلوراید بوده و Shelf life طولانی دارد.
- (ب) اسیدولیت فسفات فلوراید طعم فلزی دارد و shelf life اندکی دارد.



ج) برای تأثیر بیشتر کاربرد فلوراید موضعی، استفاده از پامیس روی دندان توصیه می‌شود.  
د) حین کاربرد وارنیش فلوراید، ایزولاسیون کامل محیط دهان لازم نیست.

۲۹- برای بازسازی کاسپ لینگوال اولین پرمولر فک پایین، میزان کوتاه‌سازی دندان و ترمیم آن با آمالگام به ترتیب چه قدر است؟ (آرت)

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

۳۰- کدامیک در مورد نوارهای ماتریکس سکشنال پری کانتور صحیح است؟ (آرت)

- الف) این نوارها به دلیل کانتورشان در ترمیم‌های آمالگام کاربرد زیادی دارند.  
ب) استقرار آن در ناحیه تماس به راحتی امکانپذیر است.  
ج) در اولین پرمولرهای مندیبول و دیستال کانین ماگزایلا کاربرد دارد.  
د) در پرمولر اول ماگزایلا و سطح دیستال کانین مندیبول کاربرد دارد.

۳۱- کدام گزینه در مورد ونیر صحیح است؟ (آرت)

- الف) ونیر غالباً برای دندان‌های قدامی پایین و بالای تغییر رنگ یافته کاربرد دارد.  
ب) طرح window در بیماران با اکلوزن Canine guidance استفاده می‌شود.  
ج) کامپوزیت میکروفیلد صرفاً بهترین ماده انتخابی برای ونیرهای پارسیل مستقیم هستند.  
د) طرح Butt Joint انسیزال در صورت نقص در سمت لینگوال نیز استفاده می‌شود.

۳۲- کدام ماتریکس متالوپروتئیناز (MMP) در عاج نقش ژلاتیناز دارد؟ (آرت)

- الف) ۲ و ۹  
ب) ۸ و ۲۰  
ج) ۲ و ۸  
د) ۹ و ۲۰

۳۳- کدام خاصیت ماده کف‌بندی جهت حمایت ترمیم آمالگام کلیدی است؟

- الف) Tensile strength  
ب) Compressive strength  
ج) Modulus of elasticity  
د) Hardness

۳۴- تفاوت اساسی ونیرهای سرامیکی فلدسپاتیک با سرامیک‌های پرس شده در چه موردی است؟ (آرت)

- الف) عمق تراش  
ب) Try in  
ج) باندینگ  
د) مراحل تراش

۳۵- کدام گزینه در مورد محصولات کروژن در آمالگام Conventional صحیح می‌باشد؟ (شوارتز)

- الف)  $CuO_x - SnO_x$   
ب)  $CuO_x - CuCl_x$   
ج)  $SnCl_x - SnO_x$   
د)  $CuO_x - Sn(OH)_x Cl$

۳۶- در **Attrition** چه نوع عاجی ترشح می‌شود؟ (آرت)

- الف) عاج ثالثیه با ساختاری متفاوت از عاج اولیه و ثانویه  
 ب) عاج اسکروتیک واکنشی با ساختاری متفاوت از عاج اولیه و ثانویه  
 ج) عاج اسکروتیک واکنشی با ساختاری مشابه از عاج اولیه و ثانویه  
 د) عاج ثالثیه با ساختاری مشابه عاج اولیه و ثانویه

۳۷- کدام یک در مورد استفاده از کامپوزیت **Preheated** در ترمیم حفرات صحیح است؟ (آرت)

- الف) گرم کردن کامپوزیت تا دمای ۸۶ درجه سانتیگراد باعث افزایش تطابق با حفره می‌شود.  
 ب) گرم کردن کامپوزیت تا دمای ۶۸ درجه سانتیگراد باعث افزایش ویسکوزیتی ماده می‌شود.  
 ج) بهبود تطابق و کاهش ریزش به دنبال گرم کردن کامپوزیت مربوط به نوع کامپوزیت می‌باشد.  
 د) گرم کردن کامپوزیت باعث افزایش چسبندگی کامپوزیت به وسیله حین قرار دادن آن می‌شود.

۳۸- کدام یک در مورد تراش حفره با لیزر **Erbium** صحیح است؟ (شوارتز)

- الف) با ایجاد دمنیرالیزاسیون سطحی و دهانه باز توبول‌های عاجی، باند ادهزیو را بهبود می‌بخشد.  
 ب) با ایجاد میکروفرکچرها در مینا و عاج، باعث کاهش استحکام باند ادهزیوها می‌شود.  
 ج) با ایجاد لایه کلاژنی دناچوره و فیوز شده در ضخامت ۸-۵ میکرونی عاج، باعث کاهش باند ادهزیوها می‌شود.  
 د) عدم وجود لایه اسید، نیاز به اسید اچینگ برای ایجاد دمنیرالیزاسیون عاج را کلاً منفی می‌کند.

۳۹- کدام یک از موارد زیر باعث کاهش استحکام باند بعد از اچینگ عاجی می‌شود؟ (شوارتز)

- الف) برداشتن لایه زلی امورف در بالای شبکه کلاژنی اکسپوز شده.  
 ب) عدم توانایی رزین در نفوذ به عمق عاج دمنیرالیزه شده  
 ج) باقی ماندن برخی کریستال‌های هیدروکسی آپاتیت در شبکه کلاژنی اکسپوز شده  
 د) تشکیل لایه مهار اکسیژنی در سطح ادهزیو کیور شده

۴۰- کدام یک در مورد حساسیت بعد از عمل در ترمیم‌های کامپوزیت صحیح است؟ (شوارتز)

- الف) خمش کامپوزیت تأثیری در ایجاد آن ندارد.  
 ب) بروز آن با احتمال وقوع شکست ترمیم درآینده ارتباطی ندارد.  
 ج) تکنیک قرار دادن لایه‌ای و **Rebonding** باعث کاهش وقوع آن می‌شود.  
 د) کاربرد گلاس آینومر تأثیری در بروز آن ندارد.