

مجموعه سؤالات ارتقا دندانپزشکی

DPQ پروتزهای دندانی ۱۴۰۴

گردآوری و تألیف:

دکتر احسان ناصحی نیا

(دستیار تخصصی بخش پروتزهای دندانی دانشکده دندانپزشکی همدان)

دکتر زهرا باقری

(استادیار بخش پروتزهای دندانی دانشکده دندانپزشکی همدان)

مقدمه

بسمه تعالی

کتاب حاضر با هدف گردآوری و تحلیل سوالات آزمون تخصصی ارتقا پروتزه‌های دندانی سال ۱۴۰۴ تدوین شده است. تلاش بر آن بوده تا با پوشش مباحث کلیدی و پرتکرار، منبعی کاربردی برای مرور هدفمند و آمادگی موثر داوطلبان فراهم آید. امید است این مجموعه راهگشای مسیر موفقیت در آزمون‌های پیش رو باشد.

در پایان از همکاری ارزشمند انتشارات شایان نمودار در تهیه و نشر این کتاب کمال تشکر و سپاس‌گزاری را دارم.

مالی که ز تو کس نستاند ، علم است

حرزی که تو را به حق رساند ، علم است

جز علم طلب مکن تو اندر عالم

چیزی که تو را ز غم رهاوند ، علم است

فهرست مطالب

مجموعه سوالات ارتقا ۱۴۰۴	۶
پاسخنامه ارتقا ۱۴۰۴	۲۲

مجموعه سوالات

رژنتال ۲۰۲۳

۱- حداقل ارتفاع دیواره قابل قبول برای تامین مقاومت (رزیستنس) کافی در تراش دندان پرمولر و مولر به ترتیب از راست به چپ چند میلیمتر است؟

الف) ۳ و ۳/۵ (ب) ۳/۵ و ۴ (ج) ۴ و ۳/۵ (د) ۳ و ۳/۵

۲- شیارهای تعیین عمق برای کاسپ‌های غیر فانکشنال و فانکشنال نسبت به شیب‌های کاسپی به ترتیب باید چگونه باشند؟

الف) مسطح تر- موازی (ب) مسطح تر- مسطح تر (ج) موازی- مسطح تر (د) موازی- موازی

۳- کدام گزینه در مقایسه بین جراحی افزایش طول تاج (C.L.) و اکستروژن ارتودنติก صحیح است ؟

الف) با جراحی C.L. خاصیت اهرمی در ریشه کاهش می‌یابد.

ب) در اکستروژن ارتو، طول ریشه کلینیکال ثابت می‌ماند.

ج) در اکستروژن ارتو، طول تاج کلینیکال ثابت می‌ماند.

د) نسبت طول تاج به ریشه کلینیکی در C.L. بهتر از اکستروژن ارتو

۴- کدامیک از عبارات زیر در مورد Investing and Casting پست و کورها نسبت به روکش صحیح است؟

الف) این پروسه با قراردادن لاینر ضخیم تر و در دمای بالاتر انجام می‌شود.

ب) این پروسه با حذف لاینر و در دمای بالاتر انجام می‌شود.

ج) این پروسه با قراردادن لاینر ضخیم تر و در دمای پایین تر انجام می‌شود.

د) این پروسه با حذف لاینر و در دمای پایین تر انجام می‌شود.

۵- جهت چسباندن پست و کور، کدامیک از گزینه‌های زیر ترتیب صحیح از بابت کاهش گیر سمان را نشان

می‌دهد؟

الف) سمان‌های رزین چسبنده < گلاس اینومر < پلی‌کربوکسیلات و کامپوزیت رزین

ب) سمان‌های رزین چسبنده < کامپوزیت رزین < گلاس یونومر و زینک فسفات

ج) سمان‌های رزین چسبنده < گلاس اینومر < کامپوزیت رزین و زینک فسفات

د) سمان‌های رزین چسبنده < کامپوزیت رزین < زینک فسفات و پلی‌کربوکسیلات

۶- تحلیل اطراف ایمپلنت بیش از در سال، دلیلی برای نگرانی بوده و اگر تحلیل به برسد جراحی

بازبینی نیاز است.

الف) ۰.۳mm-۳۰٪-۲۵٪ (ب) ۰.۲mm-۳۰٪-۲۵٪

ج) ۰.۲mm-۴۰٪-۳۰٪ (د) ۱mm-۵۰٪-۴۰٪

۷- کدامیک از داروهای Antisialogenic زیر تداخل دارویی کمتری نسبت به بقیه دارد؟

الف) دی سیکلومین (ب) کلونیدین (ج) پروپانتلین (د) آتروپین

۸- خمیر کنارزننده لثه که به جای نخ زیر لثه استفاده می‌شود، حاوی کدام ماده شیمیایی می‌باشد؟

الف) سولفات فریک (ب) راسمیک اپی نفرین (ج) آلومینیوم کلراید (د) پلی آکرلیک اسید

۹- بهترین زمان برای شبیه‌سازی خطوط Imbrication، لوب‌های تکاملی و نواقص تکاملی به ترتیب عبارتند از:

الف) زمان وکس آپ، قبل از فینیشینگ، قبل از فینیشینگ

(ب) پس از فینیشینگ، زمان وکس آپ، قبل از فینیشینگ

(ج) همه مراحل در مرحله وکس آپ

(د) قبل از فینیشینگ، زمان وکس آپ، قبل از فینیشینگ

۱۰- اثر نرم کنندگی اوژنول آزاد سمان ZOE بر روی پلی-R متاکریلات، رزین متاکریلات و کامپوزیت به ترتیب چگونه است؟

الف) زیاد- متوسط- کم (ب) متوسط- کم- زیاد

(ج) زیاد- کم- متوسط (د) کم- متوسط- زیاد

۱۱- کدامیک از عبارات زیر در رابطه با مواد مورد استفاده جهت ساخت دای صحیح می‌باشد؟

الف) انقباض ناشی از پلیمریزاسیون رزین پلی اورتان، بیشتر از اپوکسی رزین ها است.

(ب) مواد قالب گیری پلی اتر با رزین سازگار نیستند.

(ج) تطابق قابل حصول روی دای رزین بیشتر از دای جیپسوم است.

(د) ثبت جزئیات با جیپسوم بهتر از رزین صورت میگیرد.

۱۲- مهمترین ایراد محصولات جیپسوم مربوط به کدام ویژگی است؟

الف) Fragility (ب) Surface hardness (ج) Surface roughness (د) Toughness

۱۳- در رابطه با موقعیت کانتکت پروگزیمال کدام گزینه درست است؟

الف) کانتکت بین مولرهای اول و دوم مندیبل در یک سوم میانی بعد اکلوزو- جینجیوال واقع شده است.

(ب) کانتکت بین مولرهای اول و دوم ماگزینا در یک سوم اکلوزالی بعد اکلوزو- جینجیوال واقع شده است.

(ج) کانتکت بین تمام دندانهای مندیبل در مرکز بعد باکو- لینگوال واقع شده است.

(د) کانتکت بین مولرهای اول و دوم ماگزینا باکال تر قرار گرفته است.

۱۴- با توجه به گزینه‌های زیر کدام موارد باعث افزایش فضای سمان در پروتز ثابت میشود؟
افزایش انقباض حرارتی و پلیمریزاسیون ماده قالبگیری

۱- استفاده از Resin die materials

۲- استفاده از یک لایه داخلی از موم نرم در الگوی موم

۳- افزایش انقباض مولد اینوستمنت

۴- حذف فلز از سطح داخلی به وسیله اچ کردن با Aqua regia

الف) ۱ و ۳ و ۴ ب) ۱ و ۳ و ۵ ج) ۲ و ۳ و ۵ د) ۲ و ۳ و ۴

۱۵- در یک رستوریشن PFM حداقل ضخامت سرامیک برای تامین زیبایی، حداقل ضخامت سرامیک در اینترفیس فلز..... و حداکثر ضخامت سرامیک برای جلوگیری از شکستن است.

الف) ۱ میلی‌متر، ۰/۵ میلی‌متر، ۲ میلی‌متر ب) ۲ میلی‌متر، ۰/۵ میلی‌متر، ۳ میلی‌متر

ج) ۱ میلی‌متر، ۱ میلی‌متر، ۲ میلی‌متر د) ۲ میلی‌متر، ۱ میلی‌متر، ۳ میلی‌متر

۱۶- کدامیک از فاکتورهای زیر انبساط انواع گچ اینوستمنت را کاهش می‌دهد؟

الف) کاهش نسبت پودر به سیلیکای کلئیدال در اینوستمنت فسفات باند

ب) استفاده از لاینر مرطوب در رینگ اینوستمنت جیپسوم باند

ج) مخلوط کردن طولانی گچ اینوستمنت جیپسوم باند

د) کاهش نسبت پودر به مایع در اینوستمنت جیپسوم باند

۱۷- کدام مورد از مشکلات زیر در آلیاژ ریخته شده ناشی از عدم استفاده از سورفاکتانت روی الگوی مومی است؟

الف) ندول های متعدد ب) خشونت سطح ریختگی

ج) ندول بزرگ د) ندول در سطح اکلوزال ریختگی

۱۸- کدامیک از مواد زیر برای ساخت رستوریشن ترانس لوسنت با ولیوی پایین مناسب تر است؟

الف) Inceram Alumina ب) Procera All-ceram

ج) zirconia د) Inceram spinell

۱۹- در مورد انجام یا عدم انجام صحیح quenching بعد از لحیم رستوریشن آلیاژ طلا، جمله صحیح کدام است؟

الف) در FDP ساخته شده از طلای تایپ ۳ بهتر است quenching بلافاصله انجام می‌شود.

ب) در لحیم postceramic عدم انجام quenching تاثیر چشمگیری بر ductility ندارد.

ج) مشکل شکنندگی کانکتور مرتبط با quenching مربوط به لحیم با آلیاژ مس – طلا می باشد.
 د) شکنندگی کانکتور ارتباطی به ductility ناشی از quenching ندارد.

۲۰- در مقایسه بین finishing و polishing کدام مورد صحیح است؟

الف) سرعت وسایل چرخنده در finishing کمتر است.
 ب) فشار در polishing کمتر است.
 ج) استفاده غیر متوالی از ساینده‌های با نرمی متفاوت اثر بخش بهتری دارد.
 د) قبل از توقف چرخش، وسیله چرخنده باید در تماس با سطح مورد نظر باشد.

۲۱- مراحل ارزیابی رستوریشن داخل دهان کدام است؟

الف) تماس پروگزیمال - مارژین‌ها - ثبات - انطباق داخل - اکلوزن
 ب) مارژین‌ها - تماس پروگزیمال - ثبات - انطباق داخل - اکلوزن
 ج) ثبات - انطباق داخل - اکلوزن - تماس پروگزیمال - مارژین‌ها
 د) تماس پروگزیمال - انطباق داخل - ثبات - مارژین‌ها - اکلوزن

۲۲- با افزایش سایز مولکول مونومر مورد استفاده در ساخت رستوریشن موقت، استحکام فیزیکی رزین

سخت شده و میزان حرارت تولیدی حین Setting، به ترتیب از راست به چپ چگونه تغییر می کند؟
 الف) افزایش - افزایش ب) کاهش - کاهش ج) کاهش - افزایش د) افزایش - کاهش

۲۳- کدامیک از انواع روکشهای موقت پیش ساخته بیشترین تنوع سایز در هر مولد را دارند؟

الف) روکشهای استات سلولزی ب) روکشهای پلی کربنات
 ج) روکشهای آلومینیوم غیر آناتومیک د) روکشهای استنلس استیل آناتومیک

۲۴- کدام آلیاژ علیرغم درصد اندک طلا رنگ طلائی مطلوبی از نظر زیبایی دارد؟

الف) Pd-Cu-Ga ب) Pd-Ga ج) Pd-Ag د) Pd-Ag-In

داسون ۲۰۰۷

۲۵- چرخش دیسک به بالای کندیل در هنگام باز کردن دهان، به عهده کدام یک از قسمت‌های زیر است؟

الف) عضله تریگوئید خارجی فوقانی ب) Retrodiscal elastic fiber
 ج) عضله تریگوئید خارج تحتانی د) Posterior ligaments

۲۶- کدامیک از عضلات زیر حین پروتروژن علیرغم جدا شدن دندانهای خلفی، به انقباض خود ادامه می‌دهند؟

Inferior fibers of lateral pterygoid (A)

Superior fibers of lateral pterygoid (B)

Anterior fibers of temporalis (C)

Posterior fibers of temporalis (D)

Superficial fibers of masseter (E)

A,C (د)

D,E (ج)

A,B (ب)

C,E (الف)

۲۷- کدام عضله در حفظ موقعیت midmost در CR نقش دارد؟

الف) لترال تریگوئید تحتانی

ب) لترال تریگوئید فوقانی

ج) مدیال تریگوئید

د) بطن قدامی تمپورالیس

۲۸- آغاز تغییر فرم به شکل استیوآرتریت در غضروف مفصلی، در کدام یک از اختلالات زیر دیده می‌شود؟

الف) جابجایی کامل دیسک همراه با perforation

ب) Lateral pole disk derangement

ج) Derangement دیسک همراه با ایجاد دیسک کاذب

د) Subluxation

۲۹- کدام مورد ایراد اصلی اکلوزن Mashed potato می‌باشد؟

الف) کاهش کارایی جوشی بیمار

ب) کاهش زیبایی دندان ها

ج) سختی ایجاد دقیق آن

د) افزایش احتمال تداخل اکلوزالی

۳۰- کدامیک از وسایل زیر جهت تعیین درجه مشکلات دیسک (disk derangement) از دقت بالایی برخوردار است؟

ب) Doppler auscultation

الف) T.Scan

د) Electromyography

ج) Joint vibration analysis

۳۱- کدامیک از مشکلات اکلوزالی زیر می‌تواند با بیماری آرتریت روماتوئید مرتبط باشد؟

ب) Splayed teeth

الف) Ant. Open bite

د) Ant. Cross bite

ج) Generalized occlusal wear

۳۲- کدام سطح نسبت به بقیه سطوح پروگزیمالی دندان های قدامی به ترتیب (از راست به چپ) بیشترین و کمترین ضخامت مینا را جهت استریپینگ دارد؟

- الف) دیستال سانترال - مزیال کانین
 ب) دیستال کانین - مزیال لترال
 ج) دیستال سانترال - مزیال سانترال
 د) دیستال کانین - مزیال لترال

۳۳- در روابط نادرست فکی اولویت آپشنهای درمانی برای ایجاد تماسهای نگهدارنده با ثبات به ترتیب از چپ به راست کدام است؟

- الف) Orthodontics- Reshaping- Restoring- Surgery
 ب) Orthodontics- Restoring- Reshaping- Surgery
 ج) Reshaping- Restoring- Orthodontics- Surgery
 د) Reshaping- Orthodontics- Restoring- Surgery

۳۴- بیماری با مشخصات سفالومتریکی زیر مراجعه کرده است. کدام گزینه شرایط او را بهتر توضیح می دهد؟

A point 1mm behind Mc Namara line

A point 2mm posterior to the facial plane

- الف) کلاس ۳ انگل با منشاء استخوانی ناشی از پروتروژن مندیبل
 ب) کلاس ۳ انگل با منشاء استخوانی هر دو فک مقصرند
 ج) کلاس ۳ انگل با منشاء استخوانی ناشی از رتروژن ماگزایلا
 د) کلاس ۳ انگل با منشاء استخوانی برای پیدا کردن فک مقصر آنالیز بیشتری لازم است.

۳۵- طبق نظر داسون علت اینکه wax up تشخیص با دندانهای قدام پایین شروع می شود چیست؟

- الف) موقعیت قدامی خلف دندانهای قدام پایین انعطاف پذیری بیشتری دارد
 ب) دامنه تغییرات در موقعیت دندانهای قدام پایین در مقایسه با دندانهای قدام بالا بسیار محدود است
 ج) برقراری تماسهای اکلوزال بین قدام بالا و پایین به راحتی انجام می شود
 د) ارتفاع اکلوزوجینجوالی انسیزورهای پایین به نحوی است که با کانتور پلن اکلوزال همخوانی دارد

اوکیسون ۲۰۲۰

۳۶- بیماری دچار درد گنگ پایدار و آزار دهنده ای در کلنچینگ مداوم بوده و از نظر کلینیکی دچار مال اکلوزن حاد بصورت جداسدگی دندانهای خلفی سمت راست و تماس سنگین کانین سمت چپ می باشد. علت این مشکل کدام گزینه است؟

- الف) Retrodiscitis سمت راست
 ب) Arthritides دو طرفه
 ج) Capsulitis سمت چپ
 د) Retrodiscitis سمت چپ

۳۷- در یک بیمار بدنبال کلنچینگ و با قرار دادن آپسلانگ دو طرفه و فشار روی آنها درد عضلانی افزایش می‌یابد، ولی طی باز کردن وسیع دهان و حرکت پیشگرایی دردی وجود ندارد. کدام عضله علت درد است؟

الف) مدیال تریگوئید (ب) لترال تریگوئید فوقانی

ج) لترال تریگوئید تحتانی (د) الیاف میانی تمپورال

۳۸- در بررسی اختلالات داخل مفصلی کدام روش منجر به درد نمی‌شود؟

الف) باز کردن کامل دهان (ب) پروتروود کردن مقابل مقاومت

ج) فشردن دندانها به هم (د) کلنچینگ روی جدا کننده یک طرفه

۳۹- اپلاینس نرم برای کدام حالت زیر می‌تواند کمک کننده باشد؟

الف) Reciprocal click (ب) Disc displacement with reduction

ج) Maxillary sinusitis (د) Disc displacement without reduction

۴۰- کدام گزینه در مورد اپلاینس (AR) Anterior repositioning صحیح نیست؟

الف) کاربرد اپلاینس در طول روز تنها در صورت وجود درد به مدت محدود مجاز است.

ب) اپلاینس AR مندیبل، ممانعت کمتری برای عقب بردن فک ایجاد می‌کند.

ج) جهت حفظ موقعیت مندیبل، ایندنتیشن خلف ملایم روی اپلاینس ایجاد می‌شود.

د) اهداف درمان با اپلاینس AR، حذف صدا و درد مفصل است.

میش ۲۰۱۵

۴۱- در صورتی که اوردنچر حالت OD3 بوده و استخوان خلف فورامن منتال مناسب باشد، محل های بعدی ایمپلنت جهت تبدیل به RP4 کدام نواحی است؟

الف) D یک طرف - B همان طرف (ب) هردو مولر اول

ج) مولر اول - B یا D سمت مقابل (د) مولر اول - B یا D همان طرف

۴۲- اطمینان از پوزیشن اباتمنت در کدامیک از فازهای رادیوگرافیک ایمپلنت ارزیابی می‌شود؟

الف) I (ب) II (ج) III (د) II و III

۴۳- درجه شریاطی می‌توان در ۳-SA، همزمان ایمپلنت را هم قرار داد؟

الف) ارتفاع استخوان بیش از ۵mm، عرض استخوان بیش از ۵mm

ب) ارتفاع استخوان بیش از ۵mm، عرض استخوان بیش از ۶mm