

فهرست

۷.....	پیشگفتار.....
۹.....	سوالات.....
۹.....	ارتودانتیکس.....
۱۲.....	اندودانتیکس.....
۱۴.....	بیماری‌های دهان، فک و صورت.....
۱۶.....	آسیب‌شناسی دهان، فک و صورت.....
۱۸.....	پروتزهای دندانی.....
۲۳.....	پریودانتیکس.....
۲۵.....	جراحی دهان، فک و صورت.....
۲۸.....	دندانپزشکی ترمیمی.....
۳۰.....	دندانپزشکی کودکان.....
۳۳.....	رادیولوژی دهان، فک و صورت.....
۳۶.....	زیست مواد دندانی.....
۳۷.....	سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی.....
۳۸.....	زبان تخصصی.....
۴۳.....	پاسخنامه.....
۴۳.....	ارتودانتیکس.....
۴۹.....	اندودانتیکس.....

- بیماری‌های دهان، فک و صورت..... ۵۳
- آسیب شناسی دهان، فک و صورت..... ۵۹
- پروتزهای دندانی..... ۶۴
- پریودانتیکس..... ۷۲
- جراحی دهان، فک و صورت..... ۷۸
- دندانپزشکی ترمیمی..... ۸۴
- دندانپزشکی کودکان..... ۸۹
- رادیولوژی دهان، فک و صورت..... ۹۶
- زیست مواد دندانی..... ۱۰۳
- سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی..... ۱۰۵
- زبان تخصصی..... ۱۰۷

پیشگفتار

آزمون دستیاری دندانپزشکی هر ساله داوطلبین متعددی را بر خود دیده است که هر یک با انگیزه‌های گوناگون خواستار ورود به دوره رزیدنتی و حرفه‌های تخصصی دندانپزشکی هستند. بر خود به عنوان رتبه اول آزمون دستیاری دندانپزشکی سال ۱۴۰۰ لازم دیدم تا دین خود را نسبت به داوطلبین این آزمون، هرچند اندک، ادا کنم. بدین ترتیب در کتاب حاضر تلاش شد تا پاسخ سوالات آزمون دستیاری دندانپزشکی سال ۱۴۰۱ مطابق با خط به خط رفرنس انگلیسی دروس مختلف فراهم گردد تا انشاءالله بر تسلط داوطلبین برای شرکت در آزمون دستیاری سال‌های آینده افزوده شود.

مسیر مطالعه برای آزمون دستیاری مسیر پر فراز و نشیبی است و امیدوارم همه داوطلبین این آزمون در نهایت از اراده و تلاش خود با هر نتیجه‌ای که کسب می‌نمایند رضایت داشته باشند.

در پایان، این کتاب و موفقیت‌م در آزمون دستیاری دندانپزشکی را به پدر و مادر عزیزم که مهر وجودشان و دعای خیرشان حامی قدم‌هایم بوده است، به خواهر عزیزم که همراه و مشوق من بوده است، به همسر عزیزم که انگیزه تلاشم را عمیقاً و امدار حمایت‌ها و صبوری او هستم و به اساتید بزرگوام که علم دندانپزشکی و اخلاق حرفه‌ای را از محضرشان آموختم، تقدیم می‌کنم.

جا دارد صمیمانه از انتشارات وزین رویان پژوه بابت فرصتی که به بنده دادند و همت و کوششی که در خلق آثار ارزشمند در حرفه دندانپزشکی دارند، تشکر کنم.

باعث افتخار و مسرت بنده است که داوطلبین گرامی انتقادات و پیشنهادات خود را در خصوص این کتاب از طریق راه ارتباطی مقابل مطرح بفرمایند. (Sobhanik-s@razi.tums.ac.ir)

سپهر سبحانی کاظمی

دی ماه ۱۴۰۱

سوالات

ارتودانتیکس

- ۱- کدام اندازه گیری در شاخص های PAR و ABO، مشترک می باشد؟
الف) دیسکرپانسی میدلاین
ب) زاویه ANB
ج) زاویه پلان مندیبل با پلان پالاتال
د) زاویه انسیزورهای پایین با پلان مندیبل
- ۲- کدام یک می تواند به عنوان لایه چهارم جنینی در نظر گرفته شود؟
الف) نورال تیوب
ب) سلول های نورال کرسٹ
ج) نوتوکورد
د) اندودرم
- ۳- کدام یک از موارد زیر از نشانگرهای تحلیل متوسط ریشه نمی باشد؟
الف) سابقه خانوادگی
ب) سابقه تروما بدون نیاز به درمان ریشه
ج) دایلسریشن (Dilaceration)
د) ریشه مخروطی با آپکس تیز (Pointed)
- ۴- در صورت تشابه Proportional Limit در دو ماده الاستیک، Stiffness بالاتر در یکی، نشان دهنده کدام مورد زیر در آن ماده است؟
الف) Springiness بیشتر
ب) Range کمتر
ج) Resilience بیشتر
د) Springback بیشتر
- ۵- پس از شکستگی زائده کندیلی مندیبل در کودکان، احتمال بروز کدام یک از وقایع زیر، کمتر است؟
الف) رشد کندیل در حد سایز اولیه
ب) تحلیل کل کندیل و غضروف
ج) ساخت کندیل جدید از پریوست
د) رشد اضافی کندیل شکسته شده
- ۶- اگر از روش سه اسکن برای بازسازی روابط اکلوزالی کست های مجازی استفاده شود، کدام گزینه صحیح است؟
الف) در اسکن سوم، سطوح فاسیال و لینگوال قابل رویت می باشد.
ب) نقاط خارجی، به عنوان رفرنس، قابل استفاده است.

پاسخنامه

ارتودانتیکس

۱- گزینه «الف» صحیح است.

• پروفیت ۲۰۱۹، فصل ۱، صفحه ۱۳

مهم است که به یاد داشته باشید که هر دو سیستم ABO و PAR فقط دنتیشن را در نظر می‌گیرند، نه ویژگی‌های اسکلتی یا صورتی.

نمرات PAR از اندازه‌گیری الاینمنت قدامی ماگزایلا و مندیبل (کراودینگ و اسپیسینگ)، اکلوزن سگمنت باکال (قدامی خلفی، عرضی و عمودی)، اورجت یا اورجت معکوس، اوربایت و دیسکرنسی میدلاین با استفاده از مقیاس وزنی برای هر ویژگی محاسبه می‌شود. نمرات شاخص ABO به طور مشابه محاسبه می‌شود، با این تفاوت اصلی که سه اندازه‌گیری سفالومتریک را اضافه می‌کند.

هر دو سیستم به عنوان راهی برای تعیین میزان بهبود به دست آمده در طول درمان ایجاد شدند، اما نشان داده شده است که به طور منطقی با نظر متخصص مبنی بر نیاز به درمان ارتودنسی ارتباط دارد.

گزینه ب، ج و د به اندازه‌گیری‌های سفالومتریک و اسکلتی اشاره دارند و مشترک نمی‌باشند.

۲- گزینه «ب» صحیح است.

• پروفیت ۲۰۱۹، فصل ۵، صفحه ۱۱۰

در روز ۲۴، سلولهای نورال کرسر از نورال تیوب جدا شده‌اند و مهاجرت گسترده خود را در زیر اکتودرم سطحی شروع می‌کنند. مهاجرت بسیار گسترده است و نقش این سلول‌های کرسر عصبی در شکل‌گیری ساختارهای سر و چهره بسیار مهم است که آنها تقریباً می‌توانند به عنوان لایه چهارم جنینی در نظر گرفته شوند.

۳- گزینه «الف» صحیح است.

• پروفیت ۲۰۱۹، فصل ۸، صفحه ۲۷۱

گزارش‌های مختلفی پیشنهاد کرده‌اند که اگر دندان‌ها دارای ریشه‌های مخروطی با اپکس‌های تیز، فرم دندان دیستورت شده (دایلسریشن)، سابقه تروما (با یا بدون درمان اندودنتیک) باشند، تحلیل بالای متوسط می‌تواند پیش بینی شود. با این حال، این ویژگی‌ها به بهترین شکل نشانگرهای تحلیل متوسط احتمالی در نظر گرفته می‌شوند تا به عنوان ریسک فاکتورهای تحلیل شدید.