

فهرست مطالب

عنوان	صفحه
سوالات مورد پروتزه‌های دندانى ۱۴۰۴	۷
پاسخنامه مورد پروتزه‌های دندانى ۱۴۰۴	۲۲
سوالات ارتقا پروتزه‌های دندانى ۱۴۰۴	۵۷
پاسخنامه ارتقا پروتزه‌های دندانى ۱۴۰۴	۷۱
پاسخنامه كلىدى مورد پروتزه‌های دندانى	۱۰۳
پاسخنامه كلىدى ارتقا پروتزه‌های دندانى	۱۰۴

در دوره دستیاری دندانپزشکی هر ساله آزمون مورد و ارتقا به منظور سنجش آمادگی علمی دستیاران برگزار می‌شود. کتاب پیش رو جمع آوری سوالات مورد و ارتقای پروتزه‌های دندانی ۱۴۰۴ به همراه پاسخنامه تشریحی با ذکر منابع می‌باشد. در تدوین این اثر تلاش شده است پاسخ‌ها به صورت کامل و هدفمند ارائه شوند تا امکان مرور جامع مطالب و درک صحیح مفاهیم علمی برای دستیاران فراهم گردد. بدین وسیله از تمامی افرادی که در تهیه و تدوین این کتاب همراهی و همکاری داشته‌اند، صمیمانه قدردانی می‌کنم. سخنم را با شعری از ناصر خسرو به پایان می‌رسانم:

«چو عدل آید و ظلم را جای نیست ستمکار را نزد دانا بها نیست»

دکتر مرجان رشیدی

زمستان ۱۴۰۴



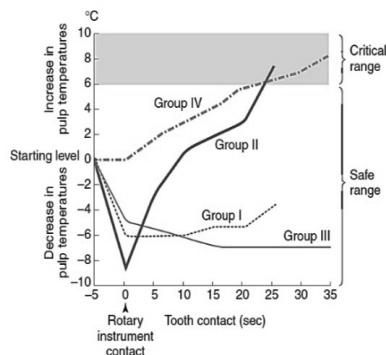
سوالات مورد پروتزهای دندانی ۱۴۰۴

روزنستیل ۲۰۲۳

۱. کدام یک از گزینه‌های زیر در مورد Patient – Specific Anatomical Articulator صحیح است؟
(الف) دقت نهایی آن کمتر از Pantographic Tracing است.
(ب) با کاربرد آن‌ها نیاز به رکورد فیس بو همچنان وجود دارد.
(ج) پروسه Technique Sensitive مانت کردن را حذف می‌کند.
(د) امکان کاربرد برای تشخیص اختلالات تمپورومندیبولار را ندارد.
۲. احتمال پرفوریشن هنگام آماده سازی فضای پست بر روی دندان‌های خلفی مندیبل در کدام نواحی بیشتر است؟
(الف) سطح مزیال ریشه مزیال و سطح مزیال ریشه دیستال
(ب) سطح دیستال ریشه مزیال و سطح مزیال ریشه دیستال
(ج) سطح دیستال ریشه مزیال و سطح دیستال ریشه دیستال
(د) سطح مزیال ریشه مزیال و سطح دیستال ریشه دیستال
۳. از معایب پست‌های ریختگی با طلای تایپ ۳ کدام است؟
(الف) این پست‌ها گیر ناکافی دارند.
(ب) مقاومت کم در برابر کروژن دارد.
(ج) این پست‌ها تطابق کمی با دیواره‌ها دارند.
(د) در برابر نیروهای با زاویه ۴۵ درجه دچار خمیدگی می‌شوند.
۴. کدام یک از جملات زیر در مورد مقاومت به کروژن و تطابق لبه‌ای رستوریشن‌های فلزی در دو روش حذف موم و پرینت سه بعدی صحیح است؟
(الف) در روش حذف موم، دو شاخص ذکر شده بهتر است.
(ب) در روش پرینت سه بعدی، دو شاخص ذکر شده بهتر است.
(ج) مقاومت به کروژن یکسان و تطابق لبه‌ای در روش پرینت سه بعدی بهتر است.
(د) مقاومت به کروژن در حذف موم بهتر و تطابق لبه‌ای در روش پرینت سه بعدی بهتر است.
۵. پدیده Opalescence اغلب در کدام ناحیه و به چه رنگی دیده می‌شود؟
(الف) ناحیه جینیجیوال و به رنگ زرد مایل به قهوه‌ای
(ب) ناحیه لبه انسیزال و به رنگ سفید مایل به آبی
(ج) ناحیه لبه انسیزال و به رنگ سفید مایل به زرد
(د) ناحیه جینیجیوال و به رنگ سفید مایل به خاکستری

۶. لحیم کاری پس از پرسن گذاری در رستوریشن های ترکیبی طلا متال سرامیک، باید در کدام مرحله انجام شود؟
 الف) قبل از امتحان پرسن در دهان
 ب) قبل از رنگ آمیزی
 ج) پس از پایان گلیر
 د) قبل از انجام گلیر
۷. علت ایجاد نمای **Unattractive Mottled Effect** به دنبال استفاده از کیت های رنگ بر روی رستوریشن های موقت چیست؟
 الف) Thickening of stain pigments
 ب) Over manipulation of the stains
 ج) Evaporation of including solvent
 د) Loss of pigments in high- abrasion
۸. در مقایسه دو آلیاژ **High-Noble (Au-Pd-Ag و Au-Pt-Pd)** کدام یک از موارد زیر صحیح است؟
 الف) Au-Pt-Pd دارای دانسیته پایین تری است.
 ب) Au-Pt-Pd دارای مدول الاستیک بالاتری است.
 ج) Au-Pd-Ag از نظر اقتصادی مقرون به صرفه تر است.
 د) انتخاب پرسن مناسب برای Au-Pt-Pd اهمیت بالاتری دارد.
۹. کدام یک از گزینه های زیر در مورد مکانیسم های افزایش استحکام سرامیک های دندانی صحیح می باشد؟
 الف) سندبلاست سبب Stress-induced Transformation در زیرکونیای تتراگونال می شود.
 ب) کاهش استحکام پرسن در محیط مرطوب، Dynamic Fatigue نامیده می شود.
 ج) سلف گلیر باعث افزایش چشمگیر استحکام Flexural پرسن های فلدسیاتیک می گردد.
 د) فقط در مورد رستوریشن های Machined کنترل crack حین ساخت مطرح است.
۱۰. پروتکل استاندارد برای باندینگ رستوریشن های زیرکونیایی با رزین های کامپوزیتی به ترتیب از چپ به راست کدام است؟
 الف) Primer- Chemical Etching
 ب) Primer- Airborn Particle Abrasion
 ج) Silane- Silica Coating
 د) Rocatec- NaOCL ۵٪
۱۱. در بیمار با دندان، وقتی چهار دندان انسیزور از دست می روند، در استفاده از دندان های پایه برای **FPD** کدام حالت انتخاب مناسب تری است؟
 الف) در فک بالا استفاده از ۲ دندان کانین
 ب) در فک پایین استفاده از ۲ دندان کانین و یک پرمولر اول در یک طرف
 ج) استفاده از ۲ کانین و ۲ پرمولر اول و یک پرمولر دوم در یک سمت قوس ماگزینا
 د) استفاده از ۲ کانین و حداقل یکی از پرمولر های اول در یک سمت قوس ماگزینا
۱۲. بهترین محل اتصال اسپرو به الگوی مومی به طور معمول کجاست؟
 الف) بزرگترین کاسپ غیر فانکشنال
 ب) نزدیک ناحیه مارژین
 ج) سطح باکال یا لینگوال
 د) سطح پروگزیمال
۱۳. در کدام یک از موارد زیر می توان **Resin Bonded Bridge** استفاده کرد؟
 الف) عادات پارافانکشنال
 ب) ناحیه بی دندانی طویل
 ج) جایگزینی مولر اول پایین
 د) ساختار مینای معیوب

۱۴. در مواردی که جهت تعمیر پرسنل شکسته ناحیه پونتیک، رستوریشن متال سرامیک روی آن ساخته می‌شود، شایعترین مشکل کدام است؟
 (الف) ضعیف شدن کانکتورها
 (ب) دوام کوتاه مدت
 (ج) زیبایی نامطلوب
 (د) اکلوژن نامناسب
۱۵. برای مشخص نمودن محل Fremitus، در صورت وجود تماس اکلوزالی سنگین در MIC کدام گزینه صحیح است؟
 (الف) قرار دادن یک انگشت در سطح باکال یا لبیال و به هم زدن شدید دندان‌ها
 (ب) قرار دادن یک انگشت در سطح باکال یا لبیال و به هم زدن آرام دندان‌ها
 (ج) قرار دادن کاغذ Mylar در بین دندان‌ها و به هم زدن شدید دندان‌ها
 (د) قرار دادن کاغذ Mylar در بین دندان‌ها و به هم زدن آرام دندان‌ها
۱۶. از کدام ماده جهت ضد عفونی کردن تمام مواد قالب گیری می‌توان استفاده نمود؟
 (الف) گلو تار آلدئید
 (ب) فنولیک گلو تار آلدئید
 (ج) یدوفور
 (د) کلرین
۱۷. در روش نخ گذاری دو تایی برای کنار زدن لثه، هدف از باقی ماندن نخ باریک اول در زمان قالبگیری چیست؟
 (الف) به حداقل رساندن ترشح مایع شیار لثه‌ای
 (ب) جلوگیری از کلاپس شیار لثه‌ای
 (ج) وسیع کردن شیار لثه‌ای
 (د) کنترل خونریزی
۱۸. در طراحی لبخند سه بعدی دیجیتالی، مهمترین جنبه در ایجاد تعادل در فرم دندان قدامی کدام مورد زیر است؟
 (الف) تماس‌های پروگزیمالی و شکل امبرازور فیشیال
 (ب) میدلاین مناسب بین دو سانترال ماگزایلا
 (ج) موقعیت لبه انسيزال‌های ماگزایلا
 (د) کانکتور لبیالی دندان
۱۹. شایعترین علت زیبایی ضعیف رستوریشن متال سرامیک مربوط به کدام مورد زیر است؟
 (الف) احتباس هوا حین ساخت رستوریشن
 (ب) پخت‌های متعدد برای اصلاح رنگ و یا فرم
 (ج) متراکم سازی نامناسب هنگام پرسنل گذاری
 (د) تراش ناکافی دندان در نواحی سرویکال و پروگزیمال
۲۰. در منحنی تاثیر انتخاب وسیله و روش تراش بر حرارت پالپ، گروه II نمایانگر کدام یک از گزینه‌ها است؟



(ب) Air turbine, dry
 (د) Low speed, dry

(الف) Air turbine, water cooled
 (ج) Low speed, water cooled

۲۱. کدام یک از جملات زیر در مورد گیر (Retention) و مقاومت (resistance) صحیح نیست؟

- الف) افزایش قطر دندان و تیپر تراش در جهت کاهش مقاومت اثر مشابهی دارند.
- ب) بین افزایش ارتفاع تراش دندان و افزایش مقاومت، رابطه خطی وجود دارد.
- ج) در تیپر ۱۰ درجه یا کمتر، ارتفاع تراش ۳ میلی‌متر مقاومت کافی را فراهم می‌کند.
- د) ایجاد شیار در تراش باعث تحت کشش قرار گرفتن سطح سمان بیشتری می‌شود.

۲۲. فینیش لاین انتخابی برای انله‌های سرامیک کدام است؟

- الف) شولدر (ب) چمفر (ج) رادیال شولدر (د) چمفر عمیق

۲۳. کدام یک در خصوص تراش مارجین چمفر صحیح نیست؟

- الف) ضخامت مناسب تراش چمفر برای یک مارجین فلزی ۵/۰ میلی‌متر است.
- ب) چمفر برای یک مارجین سرامیک بهتر است از ۵/۰ میلی‌متر کمی بیشتر باشد.
- ج) نباید مقاومت مشخصی را نسبت به جا به جایی عمودی نوک سوند داشته باشد.
- د) زاویه کاووسورفیس مارجین چمفر باید کمی منفرجه یا ۹۰ درجه باشد.

۲۴. برای آماده سازی ناحیه پونتیک بعد از کشیدن دندان کدام یک درست نیست؟

- الف) سمت رو به بافت پونتیک باید بیضی شکل باشد.
- ب) پونتیک باید ۲/۵ میلی‌متر اپیکالی‌تر از مارجین فیشیالی لثه آزاد گسترش یابد.
- ج) تقریباً یک ماه بعد از ترمیم ناحیه، ۱ تا ۱/۵ میلی‌متر زیر پونتیک ریلیف می‌شود.
- د) برای تحریک رشد بافتی، رستوریشن موقتی در ناحیه داخل ساکت باید Coarse باشد.

۲۵. کدام یک در مورد staining رستوریشن‌های صحیح است؟

- الف) استفاده از رنگ مکمل، کرومای آن را افزایش می‌دهد.
- ب) استفاده از رنگ مکمل، اثر متامریک را کاهش می‌دهد.
- ج) می‌توان با اضافه کردن رنگ‌های مکمل ولیو را افزایش داد.
- د) اصلاح رنگ رستوریشنی که کرومای بالایی دارد معمولاً موفقیت آمیز نیست.

داوسون ۲۰۰۷

۲۶. در روند Occlusal equilibration، تراش انتخابی کدام یک از موارد زیر از نظر زمانی اولویت دارد؟

- الف) باریک کردن Stamp Cusp (ب) کوتاه کردن Stamp Cusp
- ج) وسیع کردن فوسای مقابل (د) عمیق نمودن فوسای مقابل

۲۷. در بازسازی دندان‌های خلفی به شدت سایش یافته، کدامیک از انتخاب‌های درمانی به عنوان آخرین درمان مطرح می‌باشد؟

- الف) افزایش VDO
- ب) درمان اندودنتیک و ساخت پست و کوپینگ
- ج) کاربرد رستوریشن‌های طلا به صورت Pin-Retained
- د) انجام جراحی Crown-Lengthening

۲۸. در صورتی که سطح لینگوال کراون قدام بالا به طور صحیح فرم داده نشود یعنی محدب و فاقد تماس‌های با ثبات عمودی باشد، کدام مشکل برای دندان‌های بیمار ایجاد خواهد شد؟
 (الف) سایش سطح لینگوال بالا
 (ب) رویش دندان‌های قدام پایین
 (ج) سایش مورب سطح لیبیال دندان‌های قدام پایین
 (د) نامنظمی و یا کرو دینگ دندان‌های قدام پایین
۲۹. در مورد Long Centric کدام جمله درست است؟
 (الف) با تغییر VDO توام است.
 (ب) به معنای آزادی در سنتریک است.
 (ج) اساساً شامل دندان‌های قدام می‌شود.
 (د) مستلزم یک منطقه مسطح در ناحیه مولر لازم است.
۳۰. در دندان‌های قدامی بالا که لازم است Stripping انجام شود کدام ناحیه برای تراش نامناسب است؟
 (الف) مزیاال لترال (ب) مزیاال کانین (ج) دیستال سانترال (د) دیستال کانین
۳۱. بیماری بعد از تحویل رستوریشن دندان‌های قدامی پایین، اظهار می‌کند که هنگام تلفظ صدای s مجبور است فک خود را به جلو بیاورد و پس از مدتی دچار خستگی عضلات می‌شود، علت اصلی مشکل بیمار احتمالاً کدام مورد می‌باشد؟
 (الف) از بین رفتن تماس Edge to Edge دندان‌های قدامی در پوزیشن پروتوزیو
 (ب) طراحی بیش از حد صاف و Flat پلن انسيزال قدامی‌های پایین
 (ج) طراحی بیش از حد convex پلن انسيزال قدامی‌های پایین
 (د) ایجاد رابطه Overlap دندان‌های قدامی در طی تلفظ حرف S
۳۲. در طی بررسی ریکوارمنت‌های اولیه بیمار در طراحی درمان پروتزی، کدام مورد صحیح می‌باشد؟
 (الف) در بیمار با کراس بایت قدامی، تماس‌های سمت کارگر باید حذف شوند.
 (ب) در صورت شدت اینترفرنس‌های سمت بالانس در ارتیکولاتور، تهیه رکورد پیشگرای اهمیت دارد.
 (ج) تعیین VDO، در رابطه‌ی لبه انسيزال دندان‌های قدامی پایین و سطح لینگوال دندان‌های بالا، نقش ندارد.
 (د) در صورت جداسدگی دندان‌های قدامی در حرکت پروتوزیو، تهیه رکورد پیشگرای کمک کننده نیست.
۳۳. وجود Matching Wear Facet بر روی دندان‌های قدامی یک بیمار دارای Open Bite بیانگر چیست؟
 (الف) احتمال تروما به دندان‌های قدامی
 (ب) وجود عادت نگه داشتن جسم خارجی به عنوان عامل اتیولوژیک
 (ج) از دست رفتن ارتفاع کنبدیل به عنوان عامل اتیولوژیک نوع پیشرونده
 (د) از دست رفتن تدریجی راهنمای قدامی کارآمد جهت دیسکلوزن دندان‌های خلفی
۳۴. کدام یک از گزینه‌های زیر در مورد ملاحظات درمان بیماران مبتلا به کراس بایت صحیح است؟
 (الف) بیماران کلاس III اغلب پاسخ مطلوبی به افزایش VDO دارند.
 (ب) در کراس بایت خلفی، پایین نگه داشتن پلن اکلوژال در قدام و خلف، توصیه می‌شود.
 (ج) شایعترین اشتباه در درمان کراس بایت خلفی، عدم توجه به دیسکلوزن در سمت غیرکارگر است.
 (د) مشکل معمول در کراس بایت قدامی، رویش بیش از حد دندان‌ها به علت فقدان تماس‌های سنتریک است.