

رادیولوژی دهان و فک و صورت

۱۷۱- در تولید X، افزایش کدام فاکتور سبب کاهش شدت پرتو ترمزی می شود؟

- الف) زمان تابش
ب) پیک کیلوولتاژ
ج) عدد اتمی ماده هدف
د) فیلتراسیون

۱۷۲- در مدار دستگاه مولد اشعه X، تنظیم واقعی ولتاژ برعهده کدام قسمت می باشد؟

- الف) منبع نیرو
ب) ترانسفورمر ولتاژ بالا
ج) اتوترانسفورمر
د) ترانسفورمر ولتاژ پایین

۱۷۳- در سیستم های دیجیتال PSP، رزولوشن فضایی (Spatial resolution) تحت تأثیر تمام موارد می باشد،

بخش:

- الف) سایز پیکسل
ب) ضخامت ماده فسفر
ج) قطر دسته پرتو لیزر
د) حرکت اسکن

۱۷۴- پرتو درمانی در غدد بزاقی سبب افزایش کدام فاکتور می گردد؟

- الف) ظرفیت بافری بزاق
ب) pH بزاق
ج) ویسکوزیته بزاق
د) کلسیفیکاسیون مینا

۱۷۵- اثر Egg shell در ارتباط با کدام ساختار آناتومیک مطرح نمی گردد؟

- الف) دیواره سینوس ماگزیلاری
ب) دیواره حفره بینی
ج) لامینادورا
د) زبان

موسسه ماهان مجری برتر دوره های آمادگی آزمون دستیاری دندانپزشکی

۰۲۱ - ۴۲ ۵۵ ۱۱:۰۰

۰۹۳۶۱۷۰۰۵۵۱

۱۷۶- KVP بیش از حد، موجب کدام نقص در کلیشه‌های رادیوگرافی می‌شود؟

- الف) رادیوگرافی تیره- افزایش کنتراست
ب) لکه‌های تیره- کاهش کنتراست
ج) مه‌آلودگی کلیشه- افزایش کنتراست
د) رادیوگرافی تیره- کاهش کنتراست

۱۷۷- زاویه عمودی اشعه ایکس، در تکنیک موازی مولرهای مندیبل چگونه است و چرا؟

الف) زاویه مختصر منفی- جبران فشار زبان بر قسمت فوقانی فیلم

ب) زاویه مختصر مثبت- تمایل لینگوالی جزئی مولرهای مندیبل

ج) زاویه مختصر منفی- تمایل باکالی جزئی مولرهای مندیبل

د) زاویه صفر- افقی بودن پلن اکلوزال مولرهای مندیبل

۱۷۸- در کدام تکنیک رادیوگرافی، سینوس اسفنوئید بر روی کام سخت، سوپرایمپوز می‌گردد؟

الف) Towne با دهان بسته
ب) Waters با دهان باز

ج) Towne با دهان باز
د) SMV با دهان بسته

۱۷۹- در کلیشه پریاپیکال فک بالا در بیمار بدون دندان، مشاهده کدام ساختار آناتومیک به تشخیص حد قدامی

موسسه دندانپزشکی
www.dmahan.ir

از خلفی کلیشه کمک می‌کند؟

الف) لترال فوسا
ب) کف سینوس ماگزیلاری

ج) چین نازولبیبال
د) کانال‌های تغذیه‌ای

۱۸۰- در قابلیت تشخیص کدام مورد، بین CBCT و رادیوگرافی داخل دهانی تفاوتی دیده نمی‌شود؟

الف) Mesiodistal dilaceration
ب) Buccolingual dilaceration

ج) Dehiscence
د) Fenestration

۱۸۱- در صورت عدم وجود علائم بالینی، در کدام بیماری نهفته (Occult) دندانپزشک مجاز به درخواست

رادیوگرافی می باشد؟

(ب) پوسیدگی دندان

(الف) ضایعه پری اپیکال

(د) تحلیل ریشه

(ج) مولر سوم غایب بدون سابقه کشیدن

۱۸۲- بزرگنمایی عمودی در تصاویر پانورامیک با چه فاکتوری تعیین می گردد؟

(ب) موقعیت در فوکال تراف

(الف) فاصله جسم تا گیرنده تصویر

(د) فاصله جسم تا منبع تولید اشعه

(ج) زاویه پرتو اشعه X

۱۸۳- در بیماری پرپودونتیت پیشرفته لوکالیزه، نمای بارز (typic) رادیوگرافیک کدام است؟

(ب) Decreased bone density

(الف) Deep vertical defect

(د) Aggressive horizontal defect

(ج) PDL widening

۱۸۴- نمای رادیوگرافی کدام ضایعه، Hydraulic یا Circular می باشد؟

(ب) Osseous dysplasia

(الف) Fibrous dysplasia

(د) Paget disease

(ج) Aneurysmal bone cyst

۱۸۵- حرکت ارتودنتیک دندانها، چه تأثیری بر فضای PDL و لامینادورای دندانها دارد؟

(الف) عریض شدگی فضای PDL - ضخیم شدگی لامینادورا

(ب) نازک شدگی فضای PDL - بدون تأثیر بر لامینادورا

(ج) بدون تأثیر بر PDL - ضخیم شدگی لامینادورا

(د) عریض شدگی فضای PDL - بدون تأثیر بر لامینادورا

۱۸۶- نمای مولتی لاکولار بافت نرم، مربوط به کدام کیست است؟

الف) مجرای تیروگلو سال (ب) درموئید

ج) شکاف برانشیال (د) لنفو اپی تلیال غدد پاروتید

۱۸۷- در نمای رادیوگرافیک کدام ضایعه داخل استخوانی، ریم رادیولوسنت مشاهده نمی شود؟

الف) ادنتوما (ب) سمنتوپلاستوما (ج) سمنتوما (د) استئوما

۱۸۸- خانمی ۱۸ ساله به علت عدم رویش مولرهای دوم فک پایین مراجعه نموده است. در نمای پانورامیک شکل

غیر نرمال کندیدل، بلند بودن گردن کندیدل و بزرگی منتال فورامن مشاهده می شود. وجود کدام سندرم محتمل تر

است؟

الف) نوروفیبروماتوز (ب) گاردنر (ج) بازال سل نووس (د) استوریج وبر

۱۸۹- در نمای رادیوگرافیک بیماران مبتلا به آکرومگالی، کدام سینوس پاراناژال افزایش اندازه بیشتری پیدا

می کند؟

الف) ماگزیلاری (ب) اتموئید (ج) فرونتال (د) اسفنوئید

۱۹۰- کدام ضایعه بدخیم به طور مشخص باعث تحلیل ریشه دندان های درگیر نمی گردد؟

الف) سارکوم یونینگ (ب) آملوبلاستوما بدخیم

موسسه ماهان مجری برتر دوره های آمادگی آزمون دستیاری دندانپزشکی

۰۲۱ - ۴۲ ۵۵ ۱۱:۰۰

۰۹۳۶۱۷:۰۰:۵۵۱

پاسخنامه :

سؤال ۱۷۱: سؤال ۹ فصل ۱ ص ۱۰ کتاب

سؤال ۱۷۲: سؤال ۱۷ فصل ۱ (سؤال از یک شکل مشابه است) ← ص ۸ شکل ۱۰-۱

سؤال ۱۷۳- سایز پیکسل در سنسورهای CCD مهم است (سؤال ۱- فصل ۴- کتاب ۲۰۰ نکته ۲۰۰ تست)

سؤال ۱۷۴ ← فصل ۲ ← ص ۱۲ جزوه- ستون دوم- خط پنجم

سؤال ۱۷۵ ← این پدیده در مورد بافت نرم (اجسام با چگالی پایین مثل زبان) صادق نیست ← (تست ۴- فصل ۶- کتاب ۲۰۰ نکته ۲۰۰ تست) سرکلاس در پایان فصل ۶- کامل توضیح داده شد.

سؤال ۱۷۶: سؤال ۲ فصل ۵ (ارتباط CUPA تغییرات با تصویر)

سؤال ۱۷۷ ← گزینه ب- فصل ۷ کتاب وایت- آخرین عکس تکنیک پاراکل PA از دندان مولر مندیبل قسمت تابش اشعه مرکزی

سؤال ۱۷۸ ← سینوس اسفنوئید در واترز با دهان باز روی کام می افتد- فصل ۹ جزوه ← ص ۶۹ جزوه در قسمت استقرار گیرنده تصویر و بیمار

سؤال ۱۷۹: سؤال ۱ فصل ۸ (چین تازولیبال)

سؤال ۱۸۰ ← الف- بعد مزودیستال در گرافی های دوبعدی PA قابل بررسی است اما CBCT علاوه بر مزودیستال توانایی نشان دادن بعد با کولینگوال را هم دارد. در تمامی پلن ها قادر به نمایش جزئیات است (فصل ۱۲ جزوه- ستون اول- مزایای CBCT)

سؤال ۱۸۱- بیماری نهفته - فصل ۱۶ جزوه- ص ۱۱۱- ستون اول (خط اول پاراگراف دوم)

سؤال ۱۸۲- بزرگنمایی عمودی در پانورامیک مثل سایر گرافی ها مربوط به فاصله جسم تا منبع اشعه X می باشد فصل ۱۰ جزوه ص ۷۳.

سؤال ۱۸۳- پریدونتیت پیشرفته لوکالیزه با نمای تحلیل عمودی عمیق ظاهر می شود (سؤال ۱۲- آزمون آخر)

موسسه ماهان مجری برتر دوره های آمادگی آزمون دستیاری دندانپزشکی

۰۲۱ = ۴۲ ۵۵ ۱۱:۰۰

۰۹۳۶۱۷:۰۰:۵۵۱

سؤال ۱۸۴ ← تورم سیرکولار یا هیدرولیک یا تورم بالونی ویژگی انوریسمال بُن سیت است. در ضمن تورم گرد مربوط به کنتیهامست و شایع ترین علامت بالینی کیست ها می باشد.

سؤال ۱- فصل ۲۳ ← کتاب ۲۰۰ تست ۲۰۰ نکته

سؤال ۱۸۵: سؤال ۸ فصل ۸

سؤال ۱۸۶: درموئیدیست نمای چند حجره ای در CT ایجاد می کند. سؤال ۹- فصل ۲۱- (کتاب ۲۰۰ نکته ۲۰۰ تست)

سؤال ۱۸۷ ← استئوما ضایعه ای Non PDLO است لذا ریم لوسنت ندارد. استئوما در سایر استخوان های بدن هم دیده می شود. در مورد ضایعات PDLO در فصل اصول تفسیر کامل توضیح داده شده است. CD های ماهان- فصل ۱۷ جزوه ← فصل ۱۷ ص ۱۱۹ ← اولین خط

سؤال ۱۸۸ ← نوروفیبروماتوزیس چنین ویژگی هایی دارد. جزوه ← فصل ۲۲ ص ۱۵۹ آخر ستون اول

سؤال ۱۸۹ ← در بیمار مبتلا به آکرومگالی سینوس فرونتال بیشتر بزرگ می شود. جزوه ← فصل ۲۵-

ص ۱۹۰ جزوه ستون دوم ویژگی های بالین

سؤال ۱۹۰ ← سارکومیونیک تحلیل ریشه نمی دهد چون بدخیم است اما آملوبلاستوما ی بدخیم

سؤال ۱۱- فصل ۲۴- کتاب ۲۰۰ نکته ۲۰۰ تست) از بدخیمی ها