

۱- برای بیماری که در نخستین مراجعه به کلینیک پس از معاینه داخل دهانی تعداد زیادی ترمیم و چند دندان پوسیده و کراون و بریج دارد چه رادیوگرافی هایی درخواست می نمایید؟

الف- پانورامیک و چهار عدد بایت وینگ خلفی

ب- پانورامیک و پری آپیکال از دندانهای مورد نظر

ج- FULL-MOUTH PA و چهار عدد بایت وینگ خلفی

د- FULL-MOUTH PA

۲- در صورتی که بیماری بالغ و جوان دارای دندانهای متعدد پوسیده و بهداشت دهانی ضعیف باشد فاصله منطقی میان رادیوگرافی های کنترل او باید چه اندازه باشد؟

الف- ۳ تا ۶ ماه

ب- ۶ تا ۱۲ ماه

ج- ۶ تا ۱۸ ماه

د- ۱۸ تا ۲۴ ماه

۳- در صورتی که به وجود پوسیدگی در دندانهای مشکوک هستید بهترین تکنیک برای تشخیص پوسیدگی کدام یک از موارد زیر است؟

الف- پانورامیک

ب- پری آپیکال

ج- بایت وینگ

د- ترکیب پری آپیکال و بایت وینگ

۴- در بیمار کاملاً بدون دندان و بدون علامت کلینیکی خاصی در معاینه داخل دهانی پیش از ساخت پروتز کامل چه تصویربرداری باید انجام داد؟

الف- هیچ تصویربرداری لازم نیست

ب- باید از بیمار پانورامیک تهیه کرد

ج- ب باید از بیمار FULL-MOUTH PA تهیه کرد

د- باید از بیمار CBCT تهیه کرد

۵- BW عمودی چه کاربردی دارد؟

الف- تشخیص پوسیدگی بین دندانهای قدامی

ب- تشخیص بیماری پرئودنتال بین دندانهای قدامی

ج- تشخیص پوسیدگی بین دندانهای قدامی یا خلفی

د- تشخیص بیماری پرئودنتال بین دندانهای قدامی یا خلفی

۶- تنها ایراد رادیوگرافی پری آپیکال چیست؟

- الف- پوسیدگی بین دندانها را کاملا واضح نشان نمی دهد
- ب- خطای هندسی در اندازه دندان زمانی که تکنیک موازی نباشد روی می دهد.
- ج- تعداد کانالهای ریشه را نشان نمی دهد.
- د- در تشخیص بیماری های پریدونتال دقیق نیست

۷- در بیماری که عدم قرینگی شدید صورت دارد و انجام کدام یک از رادیوگرافی های زیر کمک کننده است؟

الف- PA CEPHALOMETRY

ب- LATERAL CEPHALOMETRY

ج- PANORAMIC

د- WATERS

۸- در بیماری که فقط حساسیت دندان دارد، چه اقدامی باید انجام داد؟

- الف- انجام معاینه کافی است و نیازی به تصویربرداری نیست.
- ب- حداقل یک پری آپیکال از ناحیه الزامی است.
- ج- حداقل یک بایت وینگ از ناحیه الزامی است.
- د- باید رادیوگرافی پانورامیک از بیمار تهیه شود.

۹- اگر در معاینه کلینیکی متوجه وجود بیماری پریدونتال یا پاکتهای عمیق در تعداد زیادی از دندانهای بیمار

شدید، چه رادیوگرافی برای وی تجویز می کنید؟

- الف- پانورامیک و چهار عدد بایت وینگ خلفی
- ب- پانورامیک به تنهایی کافی است
- ج- FULL-MOUTH PA و چهار عدد بایت وینگ خلفی
- د- FULL-MOUTH PA به تنهایی کافی است

۱۰- برای کنترل وضعیت بیماری که سابقه تروما به دندانهای قدامی را دارد چه رادیوگرافی با چه فواصل زمانی

باید تجویز شود؟

- الف- ترکیب پانورامیک و پری آپیکال هر ۶ ماه یک بار
- ب- ترکیب پانورامیک و پری آپیکال بصورت سالانه
- ج- پری آپیکال بصورت سالانه
- د- در ۲ سال اول پری آپیکال هر ۶ ماه یک بار و بعد پری آپیکال بصورت سالانه

۱۱- کدامیک از روشهای تصویر برداری زیر برای بررسی اولیه درمان ایمپلنت توصیه میشود

الف- پانورامیک

ب- پری اپیکال

ج- توموگرافی

د- CBCT

۱۲- کدامیک از روشهای تصویر برداری زیر برای جایگزینی دندانهای متعدد از دست رفته پیشنهاد میشود

الف- پانورامیک

ب- پری اپیکال

ج- توموگرافی

د- CBCT

۱۳- کدامیک از روشهای رادیو گرافیک زیر جدیدترین روش تصویر برداری جهت ایمپلنت میباشد

الف- spiral tomography

ب- linear tomography

ج- spiral CT scan

د- cone beam CT scan

۱۴- کدامیک از موارد از معایب تکنیک پانورامیک است

الف- اشعه تابشی زیاد

ب- مشکل بودن تکنیک تصویر برداری

ج- resolution پایین تصاویر

د- coverage محدود

۱۵- جهت بررسی تغییرات جزئی در ناحیه alveolar crest پس از قرار دادن ایمپلنت کدام روش دارای ارزش

بیشتری است

الف- spiral tomography

ب- cone beam CT scan

ج- پانورامیک دیجیتال

د- پری اپیکال به روش موازی

۱۶- در کدامیک از موارد زیر حتما بایستی از تصویر برداری مقطعی استفاده نمود

- الف- قرار دادن بیش از یک ایمپلنت
- ب- درمان ایمپلنت در یک نیمه فک
- د- تمام موارد درمان ایمپلنت

۱۷- در follow up رادیوگرافیک ایمپلنت کدام روش رادیوگرافیک را پیشنهاد میکنید

- الف- پری اپیکال
- ب- پانورامیک
- ج- توموگرافی
- د- CBCT

۱۸- در صورت تغییر slice thickness در تصویر برداری CBCT کدامیک از فاکتورهای تصویر بدست آمده تغییر میکنند

- الف - کنتراست
- ب- بزرگنمایی
- ج- وضوح
- د- تعداد سایه های خاکستری

۱۹- در مورد Viewer CD که پس از انجام CBCT همراه تصاویر چاپ شده مریض برای شما ارسال میشود کدامیک از موارد

زیر صحیح است

- الف- اطلاعات چندانی را همراه خود ندارد در صورت نیاز به اطلاعات دقیق بایستی از روشهای دیگر استفاده کرد
- ب- دارای اطلاعات کاملی است و میتوان جهت بررسی دقیق از آن استفاده کرد
- ج- مورد اصلی استفاده آن جهت بایگانی است
- د- مورد اصلی استفاده از آن مربوط به باز سازی سه بعدی تصاویر است

۲۰- تصویر روبرو به کدام مورد اشاره میکند



- الف- روش تهیه تصویر در تکنیک پانورامیک
- ب- روش تهیه تصویر در تکنیک پری اپیکال

ج- توضیح Buccal object rule

د- روش بوجود آمدن Structural superimposition

۲۱- ضخامت کورتکس مندیبل بطور نرمال چقدر است؟

الف) ۲ میلیمتر

ب) ۳ میلیمتر

ج) ۴ میلیمتر

د) ۴,۵ میلیمتر

۲۲- بیشترین تراکم تراکم تراکولا در کدام ناحیه از فکین دیده میشود؟

الف) قدام ماکزیلا

ب) قدام مندیبل

ج) زاویه مندیبل

د) ناحیه مولر سوم در مندیبل

۲۳- موقعیت کنديل ها در مفصل فک در نمای پانورامیک کدام است؟

الف) نرمال

ب) مقداری قدامی

ج) مقداری خلفی

د) مقداری لترالی

۲۴- سایه تصویر کدامیک از نواحی ذیل روی راموس مشاهده میشود؟

الف) ستون مهره ها

ب) حلق

ج) بافت نرم گوش

د) همه موارد

۲۵- عدم تقارن در نمای پانورامیک بیشتر ناشی از چیست؟

الف) عدم تقارن صورت

ب) عدم کالیبره دستگاه

ج) پوزیشن سر بیمار

د) همه موارد

۲۶ – کدامیک از موارد ضعف تصاویر پانورامیک میباشد؟

الف) عدم نمایش پوسیدگیهای ظریف

ب) اورلپ پرمولرها

ج) دیستورشن

د) همه موارد

۲۷ – در مورد سینوسی ماکزیلا در پانورامیک کدام مورد صحیح است؟

الف) کاملاً متقارن نیست

ب) در خلف مقداری اپک تر دیده می شود

ج) دیواره داخلی آن دیده نمی شود

د) همه موارد

۲۸ – محل اتصال زایگوما به استخوان ماکزیلا بیشتر در مجاورت کدام دندان میباشد ؟

الف) پرمولر دوم

ب) مولر اول

ج) مولر دوم

د) مولر سوم

۲۹ – تصاویر ghost در نمای پانورامیک ، نسبت به تصویر اصلی :

الف) مقداری پایینتر هستند

ب) مقداری محو تر هستند

ج) مقداری کوچکتر هستند

د) در همان سمت تصویر، می افتند

۳۰ – انتقال تصاویر دیجیتال ، دارای کدام مزایا میباشد ؟

الف) امکان edit تصاویر

ب) امکان ذخیره آنها

ج) دسترسی سریع

د) همه موارد