پنج شنبه
۱۴۰۵/۸/۷

به نام آنکه جان را فکرت آموخت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

دبیرخانه شورای آموزش دندان‌پزشکی و تخصصی

مرکز سنجش آموزش پزشکی

سوالات آزمون ورودی دکتری تخصصی (Ph.D)

سال تحصیلی ۱۴۰۶-۱۴۰۵

رشته: سلامت دهان و دندان‌پزشکی اجتماعی

تعداد سوالات: ۱۱۰

زمان پاسخگویی: ۱۵۰ دقیقه

تعداد صفحات: ۱۸

مشخصات داوطلب:

نام:.....

نام خانوادگی:.....

داوطلب عزیز

لطفاً قبل از شروع پاسخگویی:

دفترچه سوالات را از نظر تعداد صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید.

توجه: استفاده از ماشین حساب مجاز نمی‌باشد.

تمام حقوق برای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی محفوظ است و نقض آن و انتشار بدون اخذ مجوز پیگرد قانونی دارد.

سلامت دهان و دندان‌پزشکی اجتماعی

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

دندانپزشکی کودکان

۱- در شماره گذاری دندان‌های شیری با سیستم **two digit**، دندان ۶۴ با کدام نماد در سیستم یونیورسال مطابقت دارد؟

۱) B ۲) G ۳) H ۴) I

۲- بر اساس گایدلاین تجویز رادیوگرافی‌های دندانی،در مورد کودک ۵ ساله‌ای که ریسک بالای پوسیدگی دندانی ندارد و در معاینه کلینیکی، فاقدعلایم پوسیدگی است و دارای تماس‌های دندانی بسته می‌باشد، انجام رادیوگرافی **BW** در کدام بازه زمانی بر حسب ماه توصیه می‌شود؟

۱) ۶ تا ۱۲ ۲) ۶ تا ۱۸ ۳) ۱۲ تا ۲۴ ۴) ۱۸ تا ۳۶

۳- پسری ۳ ساله با شکایت از دست دادن دندان‌های شیری به همراه التهاب لثه و زخم مخاط دهان و پوسته پوسته شدن کف دست به شما مراجعه کرده است و در تاریخچه پزشکی وی به تاکیکاردی و هیپوتونی و اختلالات گوارشی پی می‌برید. به نظر شما این کودک به چه بیماری مبتلا است؟

۱) هایپوفسفاتمی
۲) پاپیلون لفور
۳) آکرودینی
۴) هایپوفسفاتازیا

۴- ویژگی‌های مورفولوژیک زیر، مربوط به کدام دندان شیری می‌باشد؟
این دندان دارای دو کاسپ باکالی مجزا بدون شواهدی از شیار تکاملی بین آن هاست. از نمای مزیال، تقارب لینگوالی در تاج دیده می‌شود و مارژینال ریج مزیال بسیار تکامل یافته است.

۱) مولر اول ماگزیلا
۲) مولر دوم ماگزیلا
۳) مولر اول مندیبل
۴) مولر دوم مندیبل

۵- مصرف خانگی ژل فلوراید برای کودکان، در کدام‌یک از موارد زیر قابل توصیه می‌باشد؟

۱) کودکان نوپایی که severe ECC دارند
۲) کودکان نوپا و پیش دبستانی با ریسک پوسیدگی بالا
۳) کودکان پیش دبستانی و دبستانی با ریسک پوسیدگی بالا
۴) کودکان دبستانی با ریسک پوسیدگی متوسط و بالا

۶- در افرادی که رژیم گیاه خواری دارند و از غذاهای با منبع حیوانی استفاده نمی‌کنند،کمبود کدام‌یک از مواد زیر از احتمال بالایی برخوردار است؟

۱) Vitamin B12 ۲) Vitamin D ۳) Zinc ۴) Iron

۷- بر اساس مطالعات اخیر، کاندیدا آلبیکانس موجود در بزاق به ترتیب از راست به چپ به عنوان چه عاملی و از چه طریقی با ایجاد پوسیدگی عاج دندان مرتبط است؟

۱) اولیه - شروع ۲) اولیه - پیشرفت ۳) ثانویه - شروع ۴) ثانویه - پیشرفت

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۸- کدام‌یک از موارد زیر در ارزیابی ریسک پوسیدگی جهت قرار دادن فیشورسیلانت از کم‌ترین اهمیت برخوردار می‌باشد؟

۱) بهداشت دهان
۲) تاریخچه فلورایدتراپی
۳) سن بیمار
۴) سابقه پوسیدگی قبلی

۹- کودک ۴ ساله‌ای با پوسیدگی پروگزیمالی دندان‌های سنترال بالا مراجعه نموده است.در صورتی که پوسیدگی تا لبه انسیزال دندان‌ها ادامه یافته باشد، کدام‌یک از گزینه‌های زیر، فرم صحیح تراش حفره را نشان می‌دهد؟

۱) باکس پروگزیمالی همراه با lock لبیالی و لینگوالی
۲) باکس پروگزیمالی همراه با lock طویل در ۱/۳ سرویکالی سطح لینگوال
۳) باکس پروگزیمالی همراه با بول مارژین‌های مینایی
۴) باکس پروگزیمالی با ادامه تا لبه انسیزال بدون شیارگیردار

۱۰- متداول‌ترین پاسخ غیر طبیعی که چندین ماه پس از انجام پالپوتومی دندان‌های شیری با فرموکرزول رخ می‌دهد، کدام است؟

۱) انسداد کانال پالپ
۲) تحلیل داخلی ریشه
۳) تحلیل خارجی ریشه
۴) آبسه دندانی

۱۱- در درمان پریودنتیت مزمن با لیزر Nd:YAG، جذب انرژی پرتو توسط کدام المان‌ها موجب اعمال اثر باکتریسیدال بر علیه گونه‌های پورفیرومونا‌س می‌شود؟

۱) بافت ملتهب هموراژیک
۲) پیگمان‌ها و بافت‌های پیگمانته
۳) عروق خونی
۴) آب و بافت‌های حاوی HAP

۱۲- در دنتیشن شیری، محل تزریق Greater Palatin (Anterior) نسبت به مولر دوم شیری چه موقعیتی دارد؟

۱) 5mm قدامی‌تر از سطح مزیال
۲) 10 mm قدامی‌تر از سطح مزیال
۳) 5mm خلفی‌تر از سطح دیستال
۴) 10 mm خلفی‌تر از سطح دیستال

۱۳- تمامی انواع استرس ذکر شده در زیر تحت عنوان استرس سمی(toxic stress) کودک قرار می‌گیرند، بجز:

۱) واکسن زدن
۲) child neglect
۳) تجربه خشونت در منزل
۴) افسردگی والدین

www.sanapezeshki.com medical_sana

۱۴- ضایعات Bohn nodules که در دهان یک نوزاد مشاهده می‌شوند، معمولا در کدام نواحی مشهود می‌باشند و چه ماهیتی دارند؟

۱) کرست ریج دندانی – بقایای دنتال لامینا
۲) کرست ریج دندانی – بقایای غدد بزاقی
۳) سطوح باکال و لینگوال ریج‌های دندانی – بقایای دنتال لامینا
۴) سطوح باکال و لینگوال ریج‌های دندانی – بقایای غدد بزاقی

۱۵- در مورد الگوی ایده‌آل پروفایل صورت در کودک ۷ ساله کدام گزینه صحیح است؟

۱) چانه ۳ میلی‌متر پشت FHP قرار دارد.
۲) قدامی‌ترین قسمت لب بالا بر روی FHP قرار دارد.
۳) در حالت استراحت فاصله لبه‌ها حداکثر ۲ میلی‌متر است.
۴) قدامی‌ترین قسمت لب پایین ۵ میلی‌متر پشت FHP است.

۱۶- دندان مولر دوم شیری سمت راست پایین کودک ۵ ساله مبتلا به دیابت به دلیل عفونت کشیده شده است.دستگاه پیشنهادی شما برای حفظ فضا چیست؟

۱) Distal shoe
۲) Band and loop
۳) Unilateral band and arm
۴) تحت نظر گرفتن بیمار و ساختSpace regainer در سنین بالاتر

۱۷- کدام‌یک از موارد زیر، از یافته‌های شایع قابل مشاهده در بیماران مبتلا به cystic fibrosis است؟

۱) کراس بایت خلفی
۲) تنفس دهانی
۳) دیپ بایت
۴) بالا بودن شیوع پوسیدگی دندانی

۱۸- کودکی ۶ ساله مبتلا به هموفیلی A نیاز به کشیدن دندان مولر اول شیری فک پایین دارد. کدام‌یک از تمهیدات زیر برای این کودک صحیح بیان شده است؟

۱) تجویز فاکتور انعقادی به میزان ۴۰٪ یک ساعت قبل از کار
۲) تجویز ایبوپروفن برای تسکین درد به مدت ۲ روز
۳) تجویز آنتی‌فیبرینولیتیک هر ۸ ساعت به مدت ۲ روز
۴) شروع رژیم غذایی عادی از ۵ روز بعد از کار

۱۹- دندان سانترال دایمی سمت راست فک بالای با اپکس بسته یک کودک ۱۰ ساله، در نتیجه ضربه به میزان ۲ و نیم میلی‌متر اینترود شده است.درمان پیشنهادی شما چیست؟

۱) رپوزیشن کامل به کمک ارتودنسی به منظور دسترسی به پالپ
۲) رپوزیشن به کمک فورسپس و اسپلینت به مدت ۸-۴ هفته
۳) دست نزدن و کنترل ادامه رویش طی ۴-۲ هفته بعد
۴) رپوزیشن با ارتودنسی به میزان یک و نیم میلی‌متر و سپس فالوآپ

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۲۰- در مواردی که کودک بدنبال یک عفونت حاد و گسترده در ناحیه سر و گردن نیاز به بستری شدن در بیمارستان پیدا می‌کند، اولین آنتی‌بیوتیک انتخابی جهت تزریق داخل وریدی چیست؟

۱) Clindamycin
۲) Cefazolin
۳) Ceftriaxone
۴) Penicillin

دندانپزشکی ترمیمی

۲۱- کدام گزینه در مورد مقایسه خصوصیات عاج و مینا در فرد ۵۵ ساله نسبت به فرد ۲۰ ساله صحیح است؟

۱) نفوذپذیری بیشتر مینا در فرد مسن‌تر
۲) نفوذ پذیری عاج به سن ارتباطی ندارد
۳) عاج پری‌توبولار کمتر در فرد ۲۰ ساله
۴) ضخامت عاج پری توبولار به سن ارتباط ندارد

۲۲- جهت بکارگیری تکنیک قرار دادن کامپوزیت گرم، دمای توصیه شده برای warmer چه میزان است؟

۱) ۶۰-۶۸ درجه سانتی‌گراد
۲) ۳۰-۳۹ درجه سانتی‌گراد
۳) ۱۶۰- ۱۷۰ درجه فارنهایت
۴) ۱۷۰-۱۸۰ درجه فارنهایت

۲۳- در گسترش پالاتالی حفرات کلاس یک آمالگامی، لاین انگل اگزیوپالاتال به کدام‌یک از علل زیر گرد می‌شود؟

(۱.حذف تجمع استرس ۲. اطمینان از عمق کافی تراش ۳. اطمینان از ضخامت کافی آمالگام)

۱) ۱ و ۲ و ۳ ۲) ۱ و ۲ ۳) ۱ ۴) ۲ و ۳

۲۴- ازبین فاکتورهای بزاقی کنترل کننده جمعیت باکتری، کدام‌یک رشد باکتری را آهسته می‌کند؟

۱) ایمنوگلوبولین
۲) آمیلاز
۳) لیپاز
۴) لاکتوفرین

۲۵- عادت جویدن paper clips و سندرم bing-purge هر کدام چه ضایعه‌ای را ایجاد می‌کنند؟

۱) ابفرکشن - ابریژن
۲) ابریژن - ضایعه فنجانی شکل
۳) ضایعه فنجانی شکل - ابفرکشن
۴) ابفرکشن - ضایعات فنجانی شکل

۲۶- کوتاه کردن کاسپ ضعیف در کدام مرحله از تهیه حفره انجام می‌شود؟

۱) initial outline form
۲) secondary resistance form
۳) primary resistance form
۴) external wall finishing

www.sanapezeshki.com medical_sana

۲۷- رایجترین تئوری پذیرفته شده در توجیه حساسیت بعد از ترمیمهای کامپوزیتی مرتبط با کدام‌یک از موارد زیر است؟

۱) انقباض پلیمریزاسیون
۲) انبساط هیدروسکوپی
۳) تئوری شوک حرارتی
۴) رمپ کیورینگ

۲۸- کدام‌یک از موارد زیر با قرار دادن کلسیم هیدروکساید بر روی عاج چرمی فراهم می‌شود؟

۱) فراهم‌سازی سیل
۲) تغییر در فلور میکروبی
۳) فراهم‌سازی استحکام
۴) حذف تمام باکتری‌های باقی مانده

۲۹- دلیل اصلی برای توصیه به استفاده از وسایل پلاستیکی هنگام بکارگیری کامپوزیت‌های حاوی فیلر کوارتز کدام است؟

۱) ممانعت از setting مناسب
۲) چسبیدن کامپوزیت به فلز
۳) احتمال سایش فلز
۴) واکنش شیمیایی با فلز

۳۰- حین انجام ترمیم کامپوزیت، مهمترین عاملی که بر handling مناسب ماده تاثیر دارد کدام فاکتور بوده و در صورتی که کامپوزیت به قلم بچسبد بهترین راهکار رفع مشکل کدام است؟

۱) ویسکوزیتی، تمیز نمودن قلم با گاز آغشته با الکل و تامل تا تبخیر کامل آن
۲) ویسکوزیتی، آغشته نمودن قلم به مقداری باندینگ حاوی حلال
۳) دمای ماده، تمیز نمودن قلم با گاز آغشته با الکل و تامل تا تبخیر کامل آن
۴) دمای ماده، آغشته نمودن قلم به مقداری باندینگ حاوی حلال

۳۱- پس از انجام ترمیم آمالگام خلفی معمولا بایست از بیمار درخواست کنیم در ۲۴ ساعت ابتدایی از کدام مورد اجتناب کند؟

۱) جویدن هرگونه غذای سفت
۲) خوردن هرگونه ماده غذایی جامد
۳) جویدن مستقیم روی آمالگام
۴) گاز زدن مواد غذایی سفت

۳۲- در صورتی که دو دستگاه لایت کیور A و B دارای مولد کاملا یکسان بوده و تنها تفاوت آنها سایز کوچکتر نوک ساطع کننده نور در دستگاه A باشد، کدام ویژگی در دستگاه A بیشتر است؟

۱) Spectral emission
۲) Flux
۳) Irradiance
۴) Energy

۳۳- در صورتی که بخواهیم مینای دست نخورده (**unground**) دندان شیری را با کامپوزیت ترمیم کنیم، زمان اچ نسبت به حالت معمول چگونه تنظیم می‌شود؟ به چه دلیل؟

۱) بیشتر، وجود مینای Prismless
۲) کمتر، وجود مینای Prismless
۳) بیشتر، ضخامت کم مینا
۴) کمتر، ضخامت کم مینا

۳۴- کدام‌یک از روش‌های زیر برای ارزیابی ریسک پوسیدگی در کودکان اعتبار سنجی (**validate**) شده است؟

۱) ICCMS
۲) CAMBRA
۳) CARS
۴) cariogram

۳۵- در باندینگ‌های یونیورسال، باند شیمیایی کدام‌یک از مونومرهای اسیدی زیر در محیط آبی باثبات‌تر است؟

۱) phenyl-P
۲) 4-META
۳) HEMA
۴) 10-MDP

پریودانتیکس

۳۶- ضایعات استخوانی اطراف دندان که تعداد دیواره‌های استخوانی در قسمت اپیکال بیشتر از قسمت اکلوزال باشد چه نام دارد؟

۱) circumferential osseous defect
۲) compound osseous defect
۳) combined osseous defect
۴) complex osseous defect

۳۷- کدام مورد زیر در GCF بیماران سیگاری دیده می‌شود؟

۱) افزایش TNF-α و کاهش پروستوگلاندین E_2
۲) افزایش الاستاز و کلاژناز نوتروفیلی
۳) افزایش کلاژناز نوتروفیلی و کاهش پروستوگلاندین E_2
۴) افزایش TNF-α و پروستوگلاندین E_2 و کاهش الاستاز نوتروفیلی

۳۸- شایع‌ترین عامل موضعی مرتبط با پری ایمپلنتایتیس کدام است؟

۱) سمان باقیمانده
۲) مارجین نامناسب روکش
۳) اکلوژن تروماتیک
۴) جرم زیر لثه

۳۹- در ارتباط بین بیماری‌های پریودنتال و کانسر پروستات، پاتوژن‌های دهانی از طریق کدام مکانیسم، باعث التهاب مزمن پروستات و ترانسفورماسیون نئوپلاستیک می‌شوند؟

۱) التهاب سیستمیک
۲) باکتریمی
۳) فنوتیپ ماکروفاژهای hyper inflammatory
۴) وقایع ترومبوآمبولیسم

۴۰- ویژگی پدیده "inflammaging" در افراد مسن چیست؟

۱) کاهش شدید سیستم ایمنی با افزایش سن
۲) افزایش حالت التهاب مزمن بدون عفونت مشخص
۳) کاهش توانایی در بازسازی استخوان
۴) افزایش پاسخ‌های ایمنی اختصاصی با افزایش سن

۴۱- بیماری با شکایت از بوی بد دهان مراجعه کرده است. در نمودار هالیگرام او، سطح ترکیبات فرار سولفور (VSCs) قبل از انجام درمان پریودنتال ۴۵۰ ppb بوده و پس از درمان و کاهش شاخص‌های التهابی به ۶۵ ppb می‌رسد. اگر بیمار همچنان اصرار بر باقی ماندن هالیتوزیس داشته باشد، به کدام‌یک از انواع هالیتوزیس مبتلا است؟ (آستانه: ۷۵ ppb)

۱) physiologic halitosis
۲) halitophobia
۳) pseudo-halitosis
۴) non-blood borne halitosis

۴۲- عمق پروبینگ در باکال دندان لترال فک بالا ۷ میلی‌متر و همچنین موقعیت مارجین لثه ۲ میلیمتر کرونالی‌تر از CEJ بوده است. پس ازانجام درمان غیر جراحی، عمق پروبینگ به ۳ میلی‌متر رسیده و موقعیت مارجین لثه یک میلی‌متر نسبت به CEJ اپیکالی‌تر شده است. میزان Clinical attachment level چند میلی‌متر تغییر پیدا کرده است؟

۱) ۵ میلی‌متر
۲) ۴ میلی‌متر
۳) ۷ میلی‌متر
۴) ۱ میلی‌متر

۴۳- پیش آگهی "پریودنتیت به عنوان تظاهری از بیماری سیستمیک" کدام مورد زیر است؟

۱) favorable to questionable
۲) questionable to unfavorable
۳) unfavorable to hopeless
۴) questionable to hopeless

۴۴- در کدام درمان زیر، stage پریودنتیت می‌تواند کاهش یابد؟

۱) درمان رزکتیو موفق
۲) درمان رژنراتیو موفق در فورکا
۳) درمان رژنراتیو موفق در ضایعات افقی
۴) در هیچ درمان موفقی stage کاهش نمی‌یابد

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۴۵- متعاقب انجام درمان درمان پریودونتال غیرجراحی، ترمیم لثه با چه فرایندی و چه مدت پس از درمان صورت می‌گیرد؟

۱) long junctional epithelium – یک هفته
۲) long junctional epithelium – چهار هفته
۳) connective tissue attachment – دو هفته
۴) connective tissue attachment – چهار هفته

۴۶- کدام‌یک از گزینه‌های زیر جزو مداخلات مرحله اول درمان طبق clinical practice guideline در سال ۲۰۲۰ نیست؟

۱) کنترل پلاک فوق لثه ای
۲) جرم گیری زیر لثه ای
۳) کنترل قند خون در بیماران دیابتی
۴) ترک سیگار

۴۷- کدام مورد زیر در سطح سوم طبقه‌بندی ارجاع قرار می‌گیرد؟

۱) شروع زودهنگام پریودنتیت
۲) بیمار مبتلا به دیابت
۳) پریودنتیت به عنوان تظاهری از بیماری سیستمیک stage II
۴) موکوزیت اطراف ایمپلنت

۴۸- بیماری با پریودنشیم ضخیم و میانگین عمق پاکت شش میلی‌متر مراجعه نموده، کدام‌یک از روش‌های زیر را برای مسواک کردن به ایشان توصیه می‌کنید؟

۱) Roll technique
۲) Bass technique
۳) Stillman technique
۴) Charters technique

۴۹- در کدام‌یک از موارد زیر، درمان نگهدارنده (maintenance) بیمار پریودنتال باید توسط پریودنتیست انجام گردد؟

۱) بیمار سیگاری دارای چند دندان با بیش از ۵۰ درصد تحلیل استخوان آلوئولار
۲) بیمار تحت درمان ارتودنسی
۳) بیمار با سابقه فامیلی پریودنتیت
۴) بیمار با تعداد زیادی پاکت‌های باقیمانده

۵۰- در جراحی اکسپوژر مرحله دوم ایمپلنت، کدام‌یک از مزایای برش کرستال نیست؟

۱) بستن راحت‌تر فلپ
۲) خونریزی و ادم کمتر
۳) ترمیم سریع تر
۴) کاهش کشش فلپ

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

دندانپزشکی اجتماعی

۵۱- **بر اساس مدل مفهومی اندازه‌گیری سلامت دهان (مدل لوکر)، کدام گزینه ترتیب صحیح پیامدهای ناشی از یک بیماری را نشان می‌دهد؟**

۱) بیماری ← معلولیت ← نقص ← ناتوانی

۲) بیماری ← نقص ← محدودیت عملکردی و ناراحتی/ درد ← ناتوانی ← معلولیت

۳) بیماری ← ناتوانی ← نقص ← محدودیت عملکردی

۴) نقص ← بیماری ← ناتوانی ← معلولیت

۵۲- **کدام عبارت در مورد مقایسه «رویکرد مبتنی بر پرخطری» با «رویکرد مبتنی بر کل جامعه» صحیح است؟**

۱) در رویکرد پرخطری، کل نمودار توزیع عامل خطر در جامعه به سمت محور عمودی جابجا می‌شود.

۲) رویکرد مبتنی بر کل جامعه معمولاً هزینه‌های اجرایی بالایی دارد که باید برای تمام افراد جامعه و به‌طور فوری پرداخت شود.

۳) رویکرد پرخطری به دلیل عدم نیاز به غربالگری، همیشه کم‌هزینه‌تر و سریع‌تر از رویکرد کل جامعه است.

۴) در رویکرد مبتنی بر کل جامعه، احتمال بروز اثرات ناخواسته برای افراد پرخطر بسیار بیشتر از رویکرد پرخطری است.

۵۳- **در مطالعه‌ای، میزان DMFT افراد در دو مقطع زمانی مختلف اندازه‌گیری می‌شود و مقدار افزایش آن محاسبه می‌گردد. این مقدار افزایش، نزدیک‌ترین مفهوم به کدام گزینه است؟**

۱) نسبت وابستگی

۲) شیوع

۳) بروز

۴) مرگ‌ومیر دندان

۵۴- **در مطالعه‌ای، پژوهشگر گروهی را در معرض یک عامل پیشگیری‌کننده قرار می‌دهد و گروه دیگر را در معرض آن قرار نمی‌دهد. این مطالعه از چه نوعی است؟**

۱) مشاهده‌ای ۲) توصیفی ۳) تجربی ۴) همبستگی

۵۵- **در جمعیتی، تعداد مردان ۲۰۰۰۰ نفر و تعداد زنان ۲۵۰۰۰ نفر است. نسبت جنسی این جمعیت چقدر است؟**

۱) ۸۰ ۲) ۱۰۰ ۳) ۱۲۵ ۴) ۱۲۰

۵۶- **در بررسی هرم سنی، اگر پایه‌های هرم داخل‌تر قرار گرفته و هرم به شکل استوانه درآید، این نشان‌دهنده چیست؟**

۱) جمعیت جوان و در حال رشد

۲) جمعیت سالخورده

۳) جمعیت کنترل‌شده

۴) جمعیت مهاجرپذیر

۵۷- **در شاخص پلاک ابداعی سیلنس و لو (PI)، اگر یک لایه نازک پلاک در ناحیه مارجین لثه وجود داشته باشد که تنها با لمس کردن با پروب پریودنتال یا استفاده از محلول آشکارساز قابل‌تشخیص باشد، چه امتیازی به آن سطح تعلق می‌گیرد؟**

۱) صفر ۲) یک ۳) دو ۴) سه

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۵۸- بر اساس شاخص کنترل پلاک (O'Leary)، اولری و همکارانش پیشنهاد کردند که انجام درمان‌های پیچیده‌تر مانند جراحی‌های پریودنتال و قرار دادن پروتزهای ثابت، باید بعد از رسیدن شاخص کنترل پلاک بیمار به چه درصدی موکول شود؟

۱) ۱۰ درصد یا کمتر
۲) ۲۰ درصد یا کمتر
۳) ۳۰ درصد یا کمتر
۴) ۵۰ درصد یا کمتر

۵۹- بر اساس پیمایش کشوری سال ۱۳۹۱، کدام گزینه تصویر صحیح‌تری از وضعیت پوسیدگی دندان‌های شیری در کودکان ۵-۶ ساله ایران ارائه می‌دهد؟

۱) dmft در مناطق شهری بیش از مناطق روستایی و جزء f بزرگ‌ترین سهم شاخص است.
۲) dmft در مناطق روستایی بیش از مناطق شهری و جزء d بزرگ‌ترین سهم شاخص است.
۳) dmft در مناطق شهری و روستایی تقریباً یکسان و جزء m بزرگ‌ترین سهم شاخص است.
۴) dmft در مناطق روستایی کمتر و جزء f بزرگ‌ترین سهم شاخص است.

۶۰- کدام گزینه، مقایسه صحیح وضعیت پریودنتال گروه‌های سنی ۳۵-۴۴ و ۶۵-۷۴ سال در پیمایش کشوری سال ۱۳۹۱ را نشان می‌دهد؟

۱) خونریزی لثه و فقدان چسبندگی ≤۴ میلی‌متر هر دو در گروه ۳۵-۴۴ سال بیشتر است.
۲) خونریزی لثه در سالمندان کمتر است، ولی فقدان چسبندگی در آنان بیشتر است.
۳) خونریزی لثه و فقدان چسبندگی ≤۴ میلی‌متر هر دو در گروه ۶۵-۷۴ سال بیشتر است.
۴) شیوع فقدان چسبندگی ≤۴ میلی‌متر در دو گروه تقریباً یکسان است.

۶۱- کدام گزینه در خصوص نیاز سنجی خدمات سلامت صحیح نمی‌باشد؟

۱) بدون نیازسنجی میزان اثربخشی خدمات غیرقابل اندازه گیری خواهد بود.
۲) نیازسنجی تنها در مواردی مطلوب است که خدمات بعدی مربوط به آن جهت بهره‌مندی وجود داشته باشد.
۳) نیاز به خدمات سلامت در تمامی افراد جامعه، در هر سطحی از سلامت که قرار داشته باشند، وجود دارد.
۴) نیازسنجی خدمات سلامت در سطح جامعه معادل پروسه تشخیص در نیاز سنجی فردی است.

۶۲- جهت نیاز سنجی خدمات سلامت دهان در جمعیتی، تنها به معاینات بالینی انجام شده توسط دندانپزشکان بسنده شده است. کدام گزینه نوع نیازسنجی و محدودیت اصلی این نیازسنجی را بدرستی نشان داده است؟

۱) نیاز سنجی مقایسه ای، عدم امکان سنجش عدالت عمودی در کنار عدالت افقی
۲) نیازسنجی هنجاری، عدم توجه به جنبه‌های روحی روانی و اجتماعی معاینه شده‌ها
۳) نیاز سنجی ادراکی، عدم توجه به جنبه‌های بیولوژیک بیماری‌های دهان و دندان
۴) نیاز سنجی ابراز شده، عدم توجه به پیامدهای کیفیت زندگی بیماری‌های دهان و دندان

۶۳- در چه صورتی ممکن است یک آزمون غربالگری کارآیی مناسب داشته باشد ولی اثربخشی آن پایین باشد؟

۱) در سیر طبیعی بیماری، زمان کافی برای تشخیص بیماری قبل از علامت دار شدن آن نباشد.
۲) اثربخشی اقدامات درمانی برای بیمارانی که زود تشخیص داده می‌شوند به همان اندازه بیماران تشخیص داده شده با روش‌های بالینی باشد.
۳) رسیدگی به بیماران کشف شده در برنامه غربالگری به اندازه کافی مناسب نبوده است.
۴) شیوع بیماریی که برنامه غربالگری برای آن انجام شده است به اندازه کافی بالا نبوده است.

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۶۴- شکل زیر یافته‌های مقایسه‌ای نتایج رادیوگرافی بایت وینگ به عنوان ابزار غربالگری پوسیدگی‌های بین دندانی در ۲۵۰ دندان کشیده شده می‌باشد. چنانچه نتیجه تست غربالگری (رادیوگرافی) برای دندانی مثبت (پوسیده) اعلام شود، چقدر احتمال دارد که دندان واقعا پوسیده باشد؟

هیستوپاتولوژی		رادیوگرافی +	رادیوگرافی −	
	پوسیده	۹۰	۱۰	۱۰۰
	سالم	۳۰	۱۲۰	۱۵۰
		۱۲۰	۱۳۰	

۱) ٪۷۵
۲) ٪۸۰
۳) ٪۹۰
۴) ٪۹۲

۶۵- کدام گزینه در خصوص «نظام‌های سلامت» صحیح می‌باشد؟
۱) در همه کشورها نظام سلامت همان بخش دولتی سلامت در کشور است.
۲) به همه سازمان‌ها ونهادها و افرادی اطلاق می‌شود که هدف اولیه شان حفظ و ارتقا سلامت مردم است.
۳) کارکردهای اصلی نظام‌های سلامت ارتقا سلامت، رضایتمندی مردم و حفاظت از بیماران در برابر بار مالی ناشی از بیماری‌ها است.
۴) نظام مراقبت سلامت زیر مجموعه‌ای از نظام سلامت است که مستقیما به ارایه خدمات سلامت می‌پردازد.

۶۶- کدام‌یک از کارکردهای تامین مالی در نظام‌های سلامت منجر به تسهیم خطر مالیِ ناشی از مراقبت سلامت میان همه افراد مشارکت کننده‌ها و محافظت از افراد بیمار و کم درآمد در برابر هزینه‌های کمرشکن است؟
۱) خرید خدمت استراتژیک
۲) گردآوری عواید
۳) انباشت عواید
۴) پرداخت سرانه به ارایه کنندگان

۶۷- در پروسه دندانپزشکی مبتنی بر شواهد، برای پاسخ به سوال « آیا مصرف میان وعده شیرین به میزان بیش از سه وعده در روز در کودکان ۱۲ ساله، با پوسیدگی‌های بالا (بیش از ۴ دندان) مرتبط است» براساس هرم شواهد کدام دسته مطالعات مناسب‌تر هستند؟
۱) مرور نظام‌مند حاصل از مطالعات کارآزمایی بالینی
۲) کار آزمایی بالینی تصادفی و کنترل دار
۳) مرور نظام مند مطالعات توصیفی
۴) مطالعات مشاهده‌ای تحلیلی

www.sanapezeshki.com medical_sana

۶۸- کدام مثال زیر یک سوال بالینی مناسب و در برگیرنده تمام اجزا PICO برای انجام جستجو در یک پروسه «دندانپزشکی مبتنی بر شواهد» است؟

۱) بررسی اثربخشی مسواک برقی در مقایسه با مسواک دستی در پلاک میکروبی
۲) بررسی اثر پماد برپایه گیاهی در کاهش درد و سوزش تبخال لبی در زنان بالغ
۳) بررسی اثر افزایش بزاق پیلوکارپین در مقایسه با بتانکول در بیماران دارای خشکی دهان ناشی از مصرف دارو
۴) بررسی اثربخشی بلیچینگ در منزل و بلیچینگ در مطب توسط دندانپزشک در تغییر رنگ ناشی از تترا سایکلین

۶۹- در چارچوب ۱۱ گانه ارزیابی مقالات، کدام‌یک از موارد زیر از پرسش‌های کلیدی برای ارزیابی کیفیت و متدولوژی یک مطالعه است؟

۱) میزان هزینه اجرای مطالعه برای سیستم سلامت چقدر بوده است؟
۲) میزان اعتبار و شهرت نویسندگان در جامعه علمی چقدر است؟
۳) نوع مطالعه و پیامدهای مورد بررسی در مطالعه کدامند؟
۴) اجزاء مختلف مقاله (IMRAD) با چه ترتیبی نوشته شده اند؟

۷۰- طبق چک‌لیست CONSORT برای ارزیابی یا گزارش کارآزمایی‌های بالینی تصادفی، کدام مورد از موارد زیر در گزارش‌دهی ضروری است؟

۱) ذکر نام محققین به صورت abbreviation در بخش متدولوژی
۲) شرح دقیق مداخله برای هر یک از گروه‌ها
۳) گزارش میزان بودجه اختصاص یافته به هر گروه
۴) ذکر تعداد مقالات مرور شده در مقدمه

۷۱- بر اساس منشور اتاوا، کدام‌یک از حوزه‌های زیر به عنوان یکی از پنج حیطه اصلی فعالیت‌های «ارتقاء سلامت» شناخته می‌شود؟

۱) تمرکز بر درمان‌ها و تکنولوژی‌های نوین سلامت
۲) ایجاد سیاست‌های عمومی سالم
۳) افزایش ارائه خدمات عمومی و تخصصی سلامت
۴) توزیع برابر انواع خدمات سلامت در مناطق مختلف

۷۲- در ایجاد پوسیدگی دندانی کودکان، مفهوم «پرهیز از سرزنش قربانی» در کدام گزینه واضح‌تر است؟

۱) مسئولیت اصلی ایجاد پوسیدگی دندانی کودکان آنها است.
۲) فرد آموزش دهنده‌ی مهارت‌های مسواک‌زدن به کودکان و والدین، مسئولیت اصلی را به عهده دارد.
۳) ایجاد پوسیدگی در کودکان فراتر از رفتار فردی کودک در زمینه مسواک زدن است.
۴) والدین کودکان مسئول ایجاد پوسیدگی دندانی در آنها هستند.

۷۳- در طراحی برنامه‌های آموزش سلامت، در «سطح بین‌فردی» کدام مورد مدنظر قرار می‌گیرد؟

۱) تغییر دانش و نگرش‌های پایه در فرد و جامعه
۲) روابط فرد با خانواده، دوستان و همسالان یا همکاران
۳) گسترش آموزش‌ها برای افراد جامعه در یک شهر یا منطقه
۴) ساختارهای قانونی و سیاست‌گزاری‌های ملی سلامت

۷۴- برای اینکه یک پیام آموزشی در سطح جامعه مؤثر واقع شود، باید دارای چه ویژگی‌هایی باشد؟
۱) تخصصی بوده و اعتبار علمی داشته باشد.
۲) روشن، متناسب با مخاطب و جذاب باشد.
۳) بر جنبه‌های عملی تمرکز داشته باشد.
۴) بر اساس تکنولوژی نوین طراحی شده باشد.

۷۵- در «مدل اعتقاد سلامتی» مفهوم «خودکفایتی» به چه معناست؟
۱) احساس میزان خطر یا تهدید توسط خود فرد
۲) اطمینان فرد به توانایی خود برای انجام یک رفتار مطلوب و صحیح
۳) بررسی سود و زیان‌های انجام دادن یا ندادن یک رفتار توسط خود فرد
۴) تنظیم یادآوری‌های محیطی برای انجام یک عمل بهداشتی توسط خود فرد

۷۶- در مدل PRECEDE–PROCEED، کدام مرحله بر روی سیاست‌گزاری و سازمان‌دهی تمرکز دارد؟
۱) مرحله PRECEDE
۲) مرحله ارزیابی اولیه
۳) مرحله PROCEED
۴) مرحله شناسایی نیازهای آموزشی

۷۷- برای تعیین وضعیت اقتصادی ـ اجتماعی یک خانواده، کدام مجموعه به‌عنوان سه عامل اصلی در نظر گرفته می‌شود؟
۱) محل سکونت، تعداد فرزندان و مالکیت خودرو
۲) شغل، تحصیلات و درآمد خانواده متناسب با افراد تحت تکفل
۳) درآمد، وضعیت تأهل و نوع بیمه درمانی
۴) تحصیلات، قومیت و دسترسی به خدمات دندانپزشکی

۷۸- مفهوم «گرادیانت اجتماعی» در سلامت دهان به کدام وضعیت اشاره دارد؟
۱) سلامت دهان فقط میان دو گروه فقیر و غنی متفاوت است.
۲) تنها پایین‌ترین طبقه اجتماعی دارای وضعیت نامطلوب سلامت دهان است.
۳) با حرکت پله‌به‌پله در وضعیت اقتصادی ـ اجتماعی، شاخص‌های سلامت دهان نیز به‌طور متناظر تغییر می‌کنند.
۴) پس از کنترل رفتارهای سلامت دهان، ارتباط وضعیت اقتصادی ـ اجتماعی با سلامت دهان از بین می‌رود.

۷۹- در یک برنامه ارتقاء سلامت، هدف زیر تعیین شده است:
«بهبود کنترل دیابت در مراجعه‌کنندگان به کلینیک دیابت شهرستان A در سال ۱۴۰۵.»
بر اساس معیارهای SMART، مهم‌ترین نقص این هدف چیست؟
۱) قابل دستیابی و واقع‌گرایانه نیست.
۲) فاقد محدوده‌ی زمانی مشخص است.
۳) مشخص و قابل اندازه‌گیری نیست.
۴) فاقد جمعیت هدف و محدوده جغرافیایی است.

۸۰- کدام گزینه، تفاوت Objective و Target را در مدیریت و برنامه ریزی سلامت به‌درستی بیان می‌کند؟
۱) Objective محدودیت زمانی ندارد، در حالی که Target همیشه بلندمدت است.
۲) Objective فقط در برنامه‌ریزی گسترده قابل اندازه گیری است و Target فقط در سیاست‌گذاری استفاده می‌شود.
۳) Objective صرفاً توصیفی است، در حالی که Target لزوماً قابل دستیابی نیست.
۴) Objective یک نتیجه حدواسط، زمان‌دار و معمولاً قابل اندازه‌گیری است؛ در حالی که Target نتیجه‌ای کاملاً اختصاصی است که در بازه زمانی کوتاه به‌طور دقیق قابل اندازه‌گیری است.

زبان تخصصی و عمومی

زبان تخصصی

■ Part one: Vocabulary

Directions: Complete the following sentences by choosing the best answer.

81- The patient reported a sharp pain when drinking cold water; the dentist noted dentinal _____.
1) numbness 2) tenderness 3) brittleness 4) drowsiness

82- A dental team visited a residential home to provide check-ups for people unable to travel to the community clinic; these visits formed part of an oral-health _____ program.
1) inpatient 2) exacerbation 3) outreach 4) auscultation

83- A reminder text was sent to parents before the child's appointment to reduce missed visits; the clinic hoped to improve appointment _____.
1) attendance 2) accumulation 3) affluence 4) eligibility

84- The brochure was rewritten with everyday words and short sentences so that residents with different levels of education could understand it; the revised version used _____ language.
1) ornate 2) metaphorical 3) plain 4) figurative

85- During the winter, a mobile dental team could not reach several villages because damaged roads delayed travel; the report identified this transportation challenge as a major access _____.
1) barrier 2) incentive 3) utility 4) attainment

86- The community health worker urged parents to follow a consistent oral-hygiene _____ that included brushing twice daily and cleaning between the teeth.
1) catastrophe 2) emission 3) ailment 4) regimen

87- During a follow-up visit, the dentist asked whether the family followed the prescribed brushing routine; the record noted their cooperation and _____ the home-care advice.
1) adherence to 2) deviation from 3) hostility towards 4) confrontation with

88- The mobile service was expanded to include residents with limited mobility and those living far from the clinic; the program described its delivery model as more _____.
1) abrasive 2) restrictive 3) inclusive 4) corrosive

89- The dentist advised the patient not to disturb the blood clot forming in the extraction _____ during initial healing.
1) furcation 2) socket 3) foramen 4) glossa

90- After repeatedly biting the inside of her cheek, the patient developed a painful open sore; the clinician documented a traumatic _____.
1) nodule 2) ulcer 3) cyst 4) papilla

Part two: Reading Comprehension

Directions: Read the following passage carefully. The passage is followed by some questions. Complete each question with the most suitable choice (1, 2, 3, or 4). Base your answers on the information given in the passage only.

Oral diseases remain unevenly distributed across populations, with socially disadvantaged groups generally experiencing a greater burden of untreated conditions. Although individual behaviors such as tooth-brushing, dietary choices, and attendance at dental services influence oral health, concentrating exclusively on personal responsibility may obscure the broader circumstances in which these behaviors occur. Income, education, employment, housing, access to services, and the availability of healthy food can all shape an individual's capacity to maintain oral health. For this reason, public dental health increasingly emphasizes interventions that operate beyond the dental clinic. Population-level measures may include policies affecting food environments, taxation or regulation of products associated with oral disease, fluoridation strategies, improved access to preventive services, and initiatives directed toward disadvantaged communities. Such approaches are often described as "upstream" because they attempt to modify the conditions that generate health risks rather than merely treating their consequences. However, upstream action does not necessarily make individual-level interventions irrelevant. Preventive education, professionally delivered care, and support for healthy behaviors may remain important, particularly when they are integrated with broader social policies. The effectiveness of a public-health strategy therefore depends partly on how different levels of intervention interact. An important implication is that reducing oral-health inequalities requires more than increasing the average level of dental health. A program may improve population-wide outcomes while leaving socioeconomic differences largely unchanged. Consequently, policymakers need to consider not only whether an intervention works, but also for whom it works, under what circumstances, and whether its benefits are distributed equitably.

91- According to the passage, which of the following is NOT mentioned as a factor that can influence oral health?

1) Employment circumstances
2) Educational opportunities
3) Housing conditions
4) Inheritable traits

92- Why does the author describe some population-level measures as "upstream"?

1) They primarily address the circumstances producing health risks.
2) They are generally delivered before patients develop dental disease.
3) They are implemented mainly by national health authorities.
4) They usually require fewer resources than clinical interventions.

93- The underlined word "they" in the sentence "they attempt to modify the conditions that generate health risks" refers to _____.

1) social policies
2) modified conditions
3) upstream interventions
4) disadvantaged communities

94- What can reasonably be inferred about an intervention that improves overall oral health but does not reduce socioeconomic differences?

1) It has necessarily failed to produce any useful outcome.
2) It may be effective overall but insufficiently equitable.
3) It should be replaced by interventions at the individual level.
4) It has benefited disadvantaged groups disproportionately.

95- What is the main purpose of the passage?

1) To explain why clinical dentistry should replace population-based prevention
2) To examine how social conditions and policy can influence oral-health inequalities
3) To demonstrate the extent the individual behavior could have an effect on dental health
4) To compare preventive dental services across different socioeconomic groups of the society

زبان عمومی

■ Part one: Vocabulary

Directions: Complete the following sentences by choosing the best answer.

96- After completing the chemotherapy cycle, the patient successfully entered a state of ----------, with no further signs of active disease on the follow-up scans.

1) detection
2) remission
3) emission
4) integration

97- Interoperable digital platforms facilitate the rapid ---------- of clinical data between hospitals and public health agencies.

1) disparity
2) adversity
3) transmission
4) intervention

98- Newborn screening programs aim to prevent ---------- developmental harm by identifying congenital disorders before symptoms appear.

1) irreproachable
2) inconsequential
3) irreversible
4) insignificant

99- The keynote speaker managed to ---------- the audience's interest throughout the lecture by presenting compelling clinical trial data

1) withhold
2) withdraw
3) suspend
4) sustain

100- During an infectious disease outbreak, public health agencies must quickly ---------- clear and accurate guidelines to prevent panic and slow down transmission.

1) aggravate
2) deteriorate
3) uproot
4) disseminate

Part two: Reading Comprehension

Directions: Read the following passages carefully. Each passage is followed by some questions. Complete each question with the most suitable choice (1, 2, 3, or 4). Base your answers on the information given in the passage only.

Passage 1

Artificial intelligence (AI) and machine learning technologies are fundamentally reshaping healthcare delivery, operational workflows, and clinical research. By processing vast arrays of health data with high speed, automated systems can identify subtle diagnostic patterns, predict disease trajectories, and optimize resource allocation. These innovations have significant potential to improve diagnostic precision, reduce clinical workloads, and support personalized therapeutic strategies across diverse patient populations. However, integrating advanced algorithmic models into health infrastructure presents complex ethical challenges. Algorithmic bias, stemming from unrepresentative datasets, risks perpetuating health inequities if left unmonitored. Furthermore, heavy reliance on complex computational systems raises critical questions regarding data privacy, institutional accountability, and the potential erosion of human clinical judgment. Ensuring the transparent and safe deployment of machine learning requires ongoing collaboration among researchers, developers, health administrators, and policymakers. To realize these benefits without compromising safety, institutions must establish robust regulatory frameworks. Rather than replacing human expertise, artificial intelligence should function as a complementary tool designed to augment decision-making capabilities and streamline administrative procedures. Striking an effective balance between computational automation and human oversight ensures that technological advancements preserve fundamental principles of clinical ethics while driving progress. Ultimately, a balanced, human-centered approach to integration will safeguard equity, maximize clinical utility, and build resilient health systems capable of meeting evolving global demands.

101- A potential benefit of advanced computational systems is to ----------.

1) enhance diagnostic accuracy and individualized care
2) standardize required treatments across patient groups
3) eliminate clinical documentation burdens
4) replace streamline administrative procedures

102- An obstacle to achieving equitable healthcare outcomes through AI is the ----------.

1) risk of undermining clinicians' expertise and insight
2) need for increased transparency regarding data privacy
3) use of unrepresentative datasets during model training
4) complexity of establishing robust regulatory frameworks

103- Excessive reliance on automated diagnostic systems may lead to ----------.

1) the gradual loss of clinicians' judgment capabilities
2) unreliable regulatory frameworks and protocols
3) strengthened data privacy standards across institutions
4) unrepresentative rise in observing clinical ethics

104- When integrating automated systems into healthcare, the author advocates for ----------.

1) prioritizing automation over human oversight and knowledge
2) limiting machine learning to academic research
3) balancing computational automation with human supervision
4) relying on manual workflows until AI is autonomous

105- Within healthcare administration, artificial intelligence can assist by ----------.

1) eliminating the need for cooperation across healthcare and policy sectors
2) automating patient communication and clinical decisions
3) transferring institutional liability entirely to software policymakers
4) restructuring administrative workflows and enhancing decision-making

Passage 2

Environmental noise pollution has emerged as a pervasive, frequently overlooked determinant of public health in modern societies. Historically viewed as a localized nuisance, excessive ambient noise—stemming from transportation, industry, and construction—is now recognized as a major environmental stressor. Chronic exposure exerts profound biological and psychological strain, triggering physiological stress responses that extend far beyond auditory discomfort or hearing impairment. When the body is exposed to persistent background noise, the sympathetic nervous system remains chronically activated. This involuntary reaction stimulates the continuous release of stress hormones, particularly cortisol and adrenaline, which elevate blood pressure, increase arterial stiffness, and drive systemic vascular inflammation. Consequently, long-term exposure is strongly associated with increased incidence of hypertension, heart disease, and metabolic dysregulation. Furthermore, nighttime noise disrupts natural sleep cycles, leading to cognitive fatigue, emotional reactivity, and reduced functional capacity. Addressing the burdens of noise pollution requires comprehensive public policy and multidisciplinary urban planning. Strategies such as constructing sound barriers along transit corridors, implementing strict acoustic zoning, and designing green spaces serve as critical environmental buffers. Moreover, advancing quieter transportation technologies and architectural soundproofing can substantially mitigate noise in high-density areas. Recognizing quiet environments as an essential public health resource allows planners and professionals to design communities that mitigate environmental stress, protect cardiovascular health, and foster long-term population well-being

106- The central argument of the passage is that noise pollution is a ----------.

1) minor urban inconvenience
2) serious public health threat
3) limited environmental stressor
4) problem resisting medical work

107- The biological consequence of chronic noise exposure is ----------.

1) permanent damage to the auditory nerve and gradual hearing loss
2) immediate reduction in metabolic function and vascular inflammation
3) persistent activation of the sympathetic nervous system
4) temporary emotional reactivity followed by rapid recovery

108- Nighttime noise is particularly harmful because it disrupts sleep cycles, leading to ----------.

1) cognitive boredom and reduced functional capacity
2) permanent damage to auditory organs
3) immediate loss of stiffness in arteries
4) complete reliance on architectural soundproofing

109- The author's tone toward noise pollution reflects ----------.

1) indifference toward the role of modern architectural design
2) urgency regarding the need to treat noise as a major health hazard
3) relief regarding the decline of industrial and transportation noise
4) pessimism about urban planning's ability to mitigate acoustic stress

110- Effectively mitigating noise pollution requires ----------.

1) soundproofing private homes and workplaces individually
2) intensifying treatment of stress-induced heart diseases
3) relocating industrial and transit centers away from cities
4) integrating policy measures with urban design

بسمه تعالی

دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی و مرکز سنجش آموزش پزشکی با هدف ارتقای کیفیت سوالات و بهبود روند اجرای آزمون‌ها، پذیرای درخواست‌های بررسی سوالاتی است که در قالب مشخص شده زیر از طریق اینترنت ارسال می‌گردد، تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد.

ضمن تشکر از همکاری داوطلبان محترم موارد ذیل را به اطلاع می‌رساند:

۱- کلید اولیه سوالات **ساعت ۱۸ مورخ ۱۴۰۵/۸/۱۰** از طریق سایت اینترنتی **www.sanjeshp.ir** اعلام خواهد شد.

۲- اعتراضات خود را از **ساعت ۱۸ مورخ ۱۴۰۵/۸/۱۰** لغایت **ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۵/۸/۱۵** به آدرس اینترنتی بالا ارسال نمایید.

۳- اعتراضاتی که به هر شکل **خارج از فرم ارائه شده، بعد از زمان تعیین شده و یا به صورت غیراینترنتی (حضوری)** ارسال شود، **مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.**

تذکر مهم:

* **فقط اعتراضات ارسالی در فرصت زمانی تعیین شده، مورد بررسی قرار گرفته و پس از تاریخ مذکور به هیچ عنوان ترتیب اثر داده نخواهد شد.**
* **از تکرار اعتراضات خود به یک سوال پرهیز نمایید. تعداد** اعتراض ارسالی برای یک سوال، ملاک بررسی نمی‌باشد و به کلیه اعتراضات ارسالی **اعم از یک مورد و یا بیشتر** رسیدگی خواهد شد.

دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی **مرکز سنجش آموزش علوم پزشکی**

نام:	نام خانوادگی:	کد ملی:

نام رشته:	نام درس:	شماره سوال:	نوع دفترچه:

نام منبع معتبر	سال انتشار	صفحه	پاراگراف	سطر

سوال مورد بررسی:

- ❑ بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)
- ❑ جواب صحیح ندارد.
- ❑ متن سوال صحیح نیست.

توضیحات: