

مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی

DDQ ارتودنسی معاصر پروفیت ۲۰۱۹

گردآوری و تألیف:

دکتر مجید شالچی

دکتر سید امیرحسین میرهاشمی

دکتر ریحانه آقاجانی نرگسی

دکتر راشین بهرامی

سرشناسه	: شالچی، مجید، ۱۳۶۰ -
عنوان و نام پدیدآور	: مجموعه سؤالات تفکیکی دندانپزشکی DDQ ارتودنسی معاصر پروفیت ۲۰۱۳ گردآوری و تألیف مجید شالچی، سیدامیرحسین میرهاشمی، ریحانه آقاجانی نرگسی.
مشخصات نشر	: تهران: شایان نمودار، ۱۳۹۳.
مشخصات ظاهری	: ۲۴۰ ص.
شابک	: ۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۵۵۹-۲
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
یادداشت	: سؤالات کتاب حاضر برگرفته از کتاب "Contemporary orthodontics, 5th. ed, c 2019" است.
عنوان دیگر	: مباحث عمومی ارتودنسی نوین.
موضوع	: ارتدنیسی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها
موضوع	: دندانپزشکی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها
شناسه افزوده	: راشین بهرامی
شناسه افزوده	: میرهاشمی، سیدامیرحسین، ۱۳۶۰ -
شناسه افزوده	: آقاجانی نرگسی، ریحانه، ۱۳۶۴ -
شناسه افزوده	: پروفیت، ویلیام آر. . مباحث عمومی ارتدنیسی نوین
رده بندی کنگره	: ۱۳۹۳ م۳۳ ش/۵۲۱ RK
رده بندی دیویی	: ۶۱۷/۶۴۳
شماره کتابشناسی ملی	: ۳۴۷۱۵۴۶

نام کتاب: مجموعه سؤالات تفکیکی دندانپزشکی DDQ ارتودنسی معاصر پروفیت ۲۰۱۹
گردآوری و تألیف: دکتر مجید شالچی، دکتر امیرحسین میرهاشمی، دکتر ریحانه آقاجانی نرگسی، دکتر راشین بهرامی
ناشر: انتشارات شایان نمودار
مدیر تولید: مهندس علی خزعلی
حروف چینی و صفحه آرایی: انتشارات شایان نمودار
طرح جلد: آتلیه طراحی شایان نمودار
نوبت چاپ: اول
شمارگان: ۱۰۰۰ جلد
تاریخ چاپ: پاییز ۱۳۹۹
شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۵۵۹-۲
قیمت: ۶۸۰،۰۰۰ ریال



شایان نمودار

دفتر مرکزی: تهران/ میدان فاطمی/ خیابان چهلستون/ خیابان دوم/ پلاک ۵۰/ بلوک B/ طبقه همکف/ تلفن: ۸۸۹۸۸۸۶۸



وب سایت: shayannemoodar.com



اینستاگرام: Shayannemoodar

(تمام حقوق برای ناشر محفوظ است. هیچ بخشی از این کتاب، بدون اجازه مکتوب ناشر، قابل تکثیر یا تولید مجدد به هیچ شکلی، از جمله چاپ، فتوکپی، انتشار الکترونیکی، فیلم و صدا نیست. این اثر تحت پوشش قانون حمایت از مولفان و مصنفان ایران قرار دارد.)

بسمه تعالی

مقدمه

کتابی که در پیش رو دارید مجموعه‌ای از ۷۳۶ سوال آزمون‌های دستیاری تا سال ۱۳۹۹ و سوالات طراحی شده جدید از چاپ ششم کتاب "Contemporary Orthodontics" می‌باشد. از آنجا که زمان مناسب استفاده از سری کتاب‌های DDQ، پرسش بسیاری از همکاران گرامی می‌باشد لذا در این فرصت به اختصار به این موضوع می‌پردازم، بهترین زمان جهت مطالعه کتاب‌های DDQ، پس از دور دوم مطالعه دروس می‌باشد تا خواننده تسلط و سرعت بیشتری داشته و در ضمن زمان کافی جهت مرور نکات جدید مطرح شده در سوالات را در اختیار داشته باشد.

در اینجا بر خود لازم می‌دانم از اساتید ارجمند بخش ارتودنسی دانشگاه تهران بخصوص سرکار خانم دکتر طاهره حسین زاده نیک، جناب آقای دکتر جواد چلیپا، جناب آقای دکتر الهیار گرامی و جناب آقای دکتر محمد صادق آخوندی که علاوه بر کمک به فهم بهتر مطالب این کتاب، بینش علمی نوینی در من ایجاد نموده اند، کمال قدردانی و سپاس را به عمل آورم. همچنین از همسر عزیزم که در تهیه این کتاب مشوق و یاریگر من بودند و دوست و همکار ارجمند جناب آقای دکتر سید امیرحسین میر هاشمی، که تجربه همکاری با ایشان بسیار ارزنده بود و از جناب آقای مهندس خزعلی و سرکار خانم آقازاده و انتشارات وزین شایان نمودار کمال تشکر را به عمل آورم.

به رغم دقت فراوان در تهیه این اثر، پیشاپیش از تمامی خوانندگانی که پیشنهادات خود را جهت ارتقاء این اثر در اختیار اینجانب قرار می‌دهند، تشکر می‌نمایم و امیدوارم که این اثر مورد قبول و توجه خوانندگان گرامی قرار گیرد.

دکتر مجید شالچی

عضو هیأت علمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه گیلان

آدرس الکترونیکی جهت ارسال پیشنهادات:

mshalchi@razi.tums.ac.ir

تلفن: ۳۲۱۱۵۹۸۶ و ۳۲۱۱۵۹۸۵-۰۱۳

بسمه تعالی

مقدمه

سپاس خداوند مهربان را که این فرصت را در اختیار من قرار داده تا بتوانم پس از تجربیات موفق قبلی در زمینه کتب آموزشی ارتودنسی CDR و DDQ، این بار سهمی در تهیه و تدوین سری جدید DDQ پروفیت داشته باشم و امیدوارم که این کتاب بتواند در ارتقا سطح دانش ارتودنسی همکاران ارجمند موثر باشد و بتواند کمکی هر چند اندک به همکاران جوانم باشد. بر خود لازم میبینم از همراهی دوست ارجمند جناب آقای دکتر مجید شالچی که در تهیه این اثر همراه بودیم و رزیدنت پرتلاش سرکار خانم دکتر راشین بهرامی و از تمامی دست اندرکاران انتشارات شایان نمودار به خصوص جناب آقای مهندس خزعلی و سرکار خانم آقازاده که مراحل اجرایی این کتاب را به عهده داشتند تشکر بنمایم. در پایان خود را مرهون لطف همه همکارانی می دانم که با ارائه رهنمودهای خود در مورد آثار قبلی، باعث آگاهی من از نقاط ضعف و قوت آثار گردیدند و امیدوارم که همکاران ارجمند نظرات خود را در مورد این اثر در اختیار اینجانب قرار دهند.

دکتر سید امیر حسین میرهاشمی

دانشیار بخش ارتودنسی دانشگاه تهران

Instagram: @drmirhashemi

۸۸۲۱۱۶۴۰

فهرست مندرجات

سوالات

پاسخنامه

۱۳۷.....	فصل اول.....
۱۴۱.....	فصل دوم.....
۱۴۸.....	فصل سوم.....
۱۵۹.....	فصل چهارم.....
۱۶۶.....	فصل پنجم.....
۱۷۶.....	فصل ششم.....
۱۸۴.....	فصل هفتم.....
۱۸۹.....	فصل هشتم.....
۲۰۱.....	فصل نهم.....
۲۰۵.....	فصل دهم.....
۲۱۹.....	فصل یازدهم.....
۲۲۴.....	فصل دوازدهم.....
۲۲۹.....	فصل سیزدهم.....
۲۲۹.....	فصل چهاردهم.....
۲۳۴.....	فصل هجدهم.....

۶.....	فصل اول (سوال ۲۵).....
۱۱.....	فصل دوم (سوال ۶۸).....
۲۲.....	فصل سوم (سوال ۷۱).....
۳۴.....	فصل چهارم (سوال ۵۶).....
۴۴.....	فصل پنجم (سوال ۸۳).....
۵۸.....	فصل ششم (سوال ۶۹).....
۷۰.....	فصل هفتم (سوال ۳۶).....
۷۷.....	فصل هشتم (سوال ۸۴).....
۹۱.....	فصل نهم (سوال ۲۷).....
۹۵.....	فصل دهم (سوال ۸۰).....
۱۱۰.....	فصل یازدهم (سوال ۲۹).....
۱۱۵.....	فصل سیزدهم (سوال ۳۵).....
۱۲۲.....	فصل چهاردهم (سوال ۴۰).....
۱۲۹.....	فصل هجدهم (سوال ۴۳).....

فصل اول

مال اکلوژن و ناهنجاری های دندانی – صورتی در جامعه معاصر

۱- هدف **Charles tweed** و **Reymond begg** از بکارگیری درمان های همراه با کشیدن دندان در ارتودنسی چه بود؟

الف) بهبود زیبایی صورت (ب) دستیابی به اکلوژن بهتر (ج) دستیابی به ثبات بهتر (د) الف و ج

۲- عامل محدود کننده در درمان های ارتوگناتیک چیست؟

الف) دندان ها (ب) استخوان ها (ج) بافت های نرم (د) همه موارد

۳- کدام گزینه در مورد اکلوژن در درمان های ارتودنسی افراد مبتلا به **TMD** صحیح می باشد؟

الف) دستیابی به اکلوژن ایده آل انگل در تناقض با هدف درمان در این افراد است.
ب) هدف اصلی درمان در این افراد جلوگیری از صدمه به بافت های نرم صورت است.
ج) در برخی از این بیماران ایجاد تغییراتی در اکلوژن ایده آل انگل می تواند مفید باشد.
د) آسیب به بافت های نرم اطراف مفصل **TM** بعلت اکلوژن نامناسب علت اصلی ایجاد **TMD** است.

۴- تأکید تشخیصی در درمان های مدرن ارتودنسی بر چیست؟

الف) مشاهده بافت های نرم در سفالومتری
ب) مشاهده و آنالیز تغییرات بافت های نرم در بازسازی های سه بعدی بوسیله **MRI**
ج) مشاهده و آنالیز تغییرات بافت های نرم در بازسازی های سه بعدی بوسیله **CT**
د) بررسی کلینیکی بافت های نرم دهان و صورت

۵- علت شایعتر درد همراه با مشکلات مفصل **TM** چیست؟

الف) تغییرات پاتولوژیک در داخل مفصل (ب) اسپاسم عضلانی
ج) خستگی عضلات (د) گزینه ب و ج

۶- نقطه قوت اصلی مطالعات **Randomized clinical Trial** نسبت به مطالعات **propective** چیست؟

الف) **random assignment** (ب) ملاحظات اخلاقی
ج) ملاحظات عملی (د) قابلیت بررسی چندین روش درمانی

۷- کدامیک از گزینه های زیر از **clinical effectiveness** بالاتری برخوردار است؟

- الف) Randomized clinical trial ب) Meta analysis
ج) prospective study د) Retrospective study

۸- جزء سلامت دندانی در **IOTN** شامل چیست؟

- الف) اکلوژن ب) اکلوژن و سلامت پرپودنتال
ج) سلامت پرپودنتال و نظم دندان ها د) نظم دندان ها و اکلوژن

۹- کدامیک از گزینه های زیر از ویژگی های روش **Norman Kingsley** نمی باشد؟

- الف) استفاده از نیروهای خارج دهانی ب) توجه به نظم دندان ها
ج) توجه به زیبایی و تناسب صورت د) توجه به روابط اکلوزالی

۱۰- کدامیک از گزینه های زیر از ویژگی های روش انگل می باشد؟

- الف) توجه به نسبت های صورتی صحیح
ب) توجه به اکلوژن فانکشنال
ج) تأکید بر داده های حاصل از رادیوگرافی سفالومتری
د) توجه به روابط بین لب و دندان ها

۱۱- با توجه به شیوع مال اکلوژن از دوران کودکی تا بزرگسالی، کدام گزینه صحیح نمی باشد؟

- الف) در این دوره شروع اورجت بیش از حد کاهش می یابد.
ب) در این دوره شیوع کراودینگ در مندیبل کاهش می یابد.
ج) در این دوره شیوع مال اکلوژن کلاس III افزایش خفیفی می یابد.
د) در این دوره شیوع اور بایت ایده آل افزایش می یابد.

۱۲- با توجه شیوع مال اکلوژن از دوران کودکی تا بزرگسالی، کدام گزینه صحیح نمی باشد؟

- الف) شیوع بی نظمی متوسط و شدید در نژاد مکزیکی-آمریکایی بیشتر از سفیدپوستان و سیاه پوستان می باشد.
ب) هر شدت از بی نظمی در مندیبل بیشتر از ماگزایلا می باشد.
ج) بی نظمی بالای ۱۰ میلی متر در نژاد سفیدپوست بیشتر از سایرین می باشد.
د) رشد مندیبل در گذر زمان علت افزایش کراودینگ و کاهش اورجت در بالغین می باشد.

۱۳- کدامیک از گزینه های زیر ارتباط بیشتری با مشکلات مفصل TMJ دارد؟

الف) کراس بابت خلفی بدون انحراف فک هنگام بستن

ب) کراس بابت خلفی همراه با انحراف فک هنگام بستن

ج) Open Bite قدام

د) استرس

۱۴- هدف از کاربرد روش های IOTN, TPI در علم ارتودنسی چیست؟ به ترتیب از راست به چپ:

الف) بررسی میزان نیاز به درمان ارتودنسی، بررسی میزان نیاز به درمان ارتودنسی

ب) پیشگویی نتایج درمان، بررسی میزان نیاز به درمان ارتودنسی

ج) به دست آوردن اطلاعات پایه (Data Base)، تهیه لیستی از مشکلات بیمار

د) پیشگویی نتایج درمان، تهیه لیستی از مشکلات بیمار

۱۵- بیماری که دارای کراس بایت لینگوآلی خلفی بدون تماس اکلوزالی فانکشنال در دو طرف

می باشد، بر اساس ایندکس IOTN در چه سطحی قرار می گیرد؟

الف) ۵

ب) ۴

ج) ۳

د) ۲

۱۶- گزینه درست کدام است؟

الف) در مشکلات عمودی و عرضی line of occlusion بدون تغییر می ماند.

ب) تمایل به کلاس ۲ در بقایای اسکلتی بیشتر از کلاس ۳ می باشد.

ج) انگیزه فرد در رعایت بهداشت از نظم دندان اهمیت بیشتری دارد.

د) دندان کانین در جمعیت غارنشین و قفقازی تفاوتی ندارد.

۱۷- line of occlusion از کدام ناحیه عبور نمی کند؟

الف) لبه انسیزال سانترال پایین

ب) نوک کاسپ مولر اول پایین

ج) نوک کاسپ کانین بالا

د) سینگلوم سانترال بالا

۱۸- در ارتباط با ایندکس PAR و ABO کدام یک صادق نیست؟

الف) این دو معیار سیستم اسکلتی و تناسب صورت را در نظر نمی گیرند.

ب) هر دو میزان بهبود در طی درمان را نشان می دهند.

ج) در ارتباط با نیاز به درمان با نظر متخصص تطابق ندارند.

د) ABO همان ایندکس PAR می باشد به همراه سه اندازه از سفالومتری

۱۹- Irregularity Index بر اساس کدام یک از موارد زیر تعیین می گردد؟ (اختصاصی اسفند ۸۰)

الف) میزان کرادینگ انسیزورها بر اساس آنالیز فضا

ب) میزان چرخش دندان های انسیزور

ج) میزان فاصله نقاط تماس دندان های قدامی

د) مجموعه میزان پروتروژن و کرادینگ دندان های قدامی

۲۰- در کدام یک از شاخصه های زیر هر دو جزء زیبایی و دندانی در نظر گرفته می شوند؟ (ورودی سال ۸۷)

الف) TPI ب) IOTN ج) Irregularity Index د) DAI

۲۱- کدامیک از موارد زیر در مقایسه نظریه Angle و نظریه بافت نرم صحیح نمی باشد؟ (ورودی سال ۸۸)

الف) رکوردهای تشخیصی مهم در نظریه بافت نرم، معاینه کلینیکی داخل دهانی و بافت های نرم صورتی می باشد.

ب) هدف ثانویه درمانی در نظریه بافت نرم و روابط ایده آل فکی می باشد.

ج) هدف اولیه درمانی براساس نظریه Angle کسب اکلوزن دندانی ایده آل می باشد.

د) اهمیت فانکشن در نظریه Angle براساس رابطه مفصلی تمپومندیبولار با اکلوزن دندانی می باشد.

۲۲- در بحث soft tissue paradigm, angle paradigm کدام عبارت صحیح است؟ (دستیاری ۹۴)

الف) هدف اولیه درمان در angle paradigm، روابط ایده آل فکی است.

ب) هدف اولیه درمان در soft tissue paradigm، اکلوزن فانکشنال است.

ج) هدف ثانویه درمان soft tissue paradigm، اکلوزن فانکشنال است.

د) هدف ثانویه در angle paradigm اکلوزن دندانی ایده آل است.

۲۳- در soft tissue paradigm تاکید بر کدام مورد است؟ (دستیاری ۹۵)

الف) مفصل گیجگاهی - فکی و ارتباط آن با اکلوزن دندانی

ب) حرکت بافت سخت جهت تعدیل فشارهای بافت نرم

ج) حرکت بافت نرم و ارتباط آن با میزان دیده شدن دندان ها

د) حرکت دندان ها برای ایجاد اکلوزن ایده آل

۲۴- کدام یک از دندان های زیر بیشترین تغییر در تعداد را در گونه های مختلف از پستانداران اولیه

(basic mammalian) تا انسان های امروزی به خود اختصاص می دهند؟ (دستیاری ۹۸)

الف) انسیزور ب) کانین ج) پره مولر د) مولر

۲۵- طبق مطالعه NHANESIII کدامیک از مال اکلوژن‌ها از سن ۱۸-۵۰ سالگی تغییرات یکنواخت تری

داشتند؟ (دستیاری ۹۹)

(د) کرونینگ دندان

(ج) کراس بایت خلفی

(ب) اپن بایت

(الف) اورجت زیاد

فصل دوم مفاهیم رشد و نمو

۱- در هنگام بلوغ کدامیک از بافت های زیر دچار تغییرات کمتری می شود؟

الف) بافت های لنفوئید ب) بافت های عصبی ج) بافت های عمومی بدن د) بافت های جنسی

۲- حداکثر اندازه بافت های لنفاوی در چه دوره سنی دیده می شود؟

الف) نوزادی ب) اوایل کودکی ج) اواخر کودکی د) پس از بلوغ

۳- شناخت الگوی کلی رشد کرانیوفاسیال حاصل از کدام گزینه است؟

الف) کرانیومتری ب) آنتروپومتری ج) سفالومتری د) گزینه الف و ب

۴- کدام گزینه در مورد مطالعات طولی صحیح نمی باشد؟

الف) نیازمند حجم نمونه کوچکتری نسبت به مطالعات cross – sectional می باشد.

ب) تفاوت های فردی ناشی از فاکتور زمان تاثیر منفی بر دقت این مطالعات دارد.

ج) در مطالعه تفاوت های فردی مفید است.

د) انجام آن نیازمند زمان بیشتری است.

۵- کدام گزینه در مورد دوربین های ۳dMD صحیح می باشد؟

الف) در اندازه گیری ابعاد بافت نرم بسیار مفید است.

ب) در اندازه گیری تغییرات رشدی بسیار مفید است.

ج) در حین تصویربرداری نیاز به تغییر موقعیت سر نمی باشد.

د) همه موارد فوق صحیح می باشد.

۶- کدام گزینه در مورد اسکن های گاما صحیح نمی باشد؟

الف) در بررسی الگوی رشد مفید هستند.

ب) در شناخت مشکلات موضعی رشد مفید هستند.

ج) با استفاده از ^{99m}Tc انجام می شوند.

د) در شناخت مناطق با رشد سریع در انسان کاربرد دارند.