

به نام خالق هستی بخش

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی

سی و هفتمین دورهٔ آزمون دانشنامه تخصصی

رشته:

ارتودانتیکس

۱۴۰۰/۱۱/۱۹

تعداد سوالات: ۱۰۰

تعداد صفحات: ۲۰

زمان پاسخگویی: ۱۰۰ دقیقه

مشخصات داوطلب:

نام:

نام خانوادگی:

شماره کارت:

شماره دانشجویی:

تذکرات مهم:

- برای هر سوال، تنها گزینه‌ای را که بهترین پاسخ ممکن است انتخاب نمایید.
- این آزمون نمره منفی ندارد.
- قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد سوالات و صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید. در غیر این صورت پس از پایان آزمون هیچ گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.

۱ - مطالعات نشان داده‌اند تغییرات در زاویه **Nasion-Sella-Basion**:

- الف) بطور عمده به دلیل رشد افتراقی سینکندروزیس Sphenothmoidal است.
 ب) در دو سال ابتدای پس از تولد افزایش نشان می‌دهد و سپس تا هفده سالگی روند کاهشی دارد.
 ج) تا سن دو سالگی بیشترین میزان و با روند کاهشی است.
 د) تا دو سالگی کم و پایدار است سپس تا زمان بلوغ کاهشی است.

Graber 2017

۲ - اگر بیماری با تابلوی **Skeletal CL II** در اواخر دوره **Mixed Dentition** به ما مراجعه کند برای دانستن سن اسکلتال وی و بررسی امکان درمان به شکل **Functional Jaw Orthopedics**:

- الف) بهتر است با توجه به اختلاف اغلب کمتر از ۱-۲ سال نسبت به سن تقویمی، از رادیوگرافی مچ دست استفاده شود.
 ب) بررسی مچوریشن مهره‌های گردنی در سفالوگرام لترال به دلیل حساسیت بیشتر نسبت به سایر روش‌ها، ملاک تشخیصی بهتری است.
 ج) Molecular Assay با کمترین حساسیت می‌تواند روش انتخابی مناسبی برای این بررسی باشد.
 د) Molecular Assay، استخوانی شدن استخوانچه‌های مچ دست و بررسی مچوریشن مهره‌های گردنی به ترتیب دارای حساسیت تشخیصی می‌باشند.

Graber 2017

۳ - کدام یک از دندان‌ها در اثر جهش در ژن **PAX9** با احتمال کمتری دچار آژنزی می‌شوند؟

- الف) پرمولر دوم ماگزایلا
 ب) مولرهای مندیبل
 ج) دندان‌های کانین
 د) سانتال مندیبل

Graber 2017

۴ - در طی فاز هیالینیزیشن و بعد از توقف اعمال نیروی ارتودنسی، شاهد کدامیک از پدیده‌های بیولوژیک زیر هستیم؟

- الف) آغاز ترمیم لاکونا‌های تحلیل رفته از مرکز حفره
 ب) ادامه تحلیل ریشه بوسیله سلول‌های TRAP مثبت
 ج) تشکیل فیبریل‌های کلاژنی توسط سلول‌های شبه استئوبلاست
 د) پارگی و انحلال غشای سیتوپلاستیک

Graber 2017

۵ - در مورد ابعاد براکت و اصطکاک کدام گزینه صحیح است؟

- الف) ابعاد مناسب اکلوژوجنچوآل اسلات به وسیله Modulus of Elasticity جزء Active و Reactive تعیین می‌شود.
 ب) اگر در قرار دهی سیم در براکت تنها یک نیرو وجود داشته باشد، براکت عریض‌تر سبب اصطکاک کمتری می‌شود.
 ج) به طور کلی کم‌عرض‌ترین براکت‌ها تا جایی که توانایی اعمال اثر گشتاوری مطلوب بر دندان را داشته باشند، ایده‌آل هستند.
 د) در مراحل اولیه درمان ارتودنسی که بین وایر و براکت، Play وجود دارد عرض براکت تأثیری بر میزان اصطکاک ندارد.

Graber 2017

۶ - اگر بیماری را که تحت درمان ارتودنسی داریم **Acute TMD** را نشان داد اولین اقدام ما چه باید باشد؟

- الف) با استفاده از اپلاینس‌های Soft یا Hard جهت جداسازی اکلوژن اقدام کنیم و درمان را ادامه دهیم.
 ب) درمان را قطع کنیم و به مدت ۴ تا ۶ هفته NSAID تجویز نماییم.
 ج) حین درمان با تجویز NSAID و آموزش استفاده از گرمای مرطوب سعی در کاستن از علایم کنیم.
 د) برای رفع درد حین درمان از شل‌کننده عضلانی مانند Cyclobenzaprine به مدت یک هفته و یک قرص در هر شب تجویز کنیم.

Graber 2017

- ۷ - اگر در معاینه کلینیکی بیمار متوجه لبخند آسیمتریک به دلیل **Asymmetric lip animation** شدیم:
- الف) با تهیه تصویر فتوگرافی Static باید تایید شود.
 ب) نیاز به تهیه Digital Video Clip هست.
 ج) طرح درمان Orthosurgery برای این موارد پاسخگوست.
 د) علت اصلی، وجود Roll در پلن اکلوزالی ماگزایلاست.

Graber 2017

- ۸ - کدامیک از درمان‌های زیر، موجب کاهش عمق **Labio Mental Sulcus** در افراد **CL II** می‌شود؟
- الف) ایجاد Extrusion در دندان‌های خلفی
 ب) Impaction قدامی در ماگزایلا
 ج) Advancement Genioplasty در افراد Long Face
 د) استفاده از هدگیر High Pull

Graber 2017

- ۹ - کدامیک از متدهای جراحی زیر جهت بهبودی وضعیت تنفسی در بیماران جوان با **Severe midface retrusion** که مبتلا به **(OSA) Obstructive Sleep Apnea** باشند، هنگام مشاوره با جراح توصیه می‌شود:
- الف) Set back مندیبل با تکنیک Sagittal Split بجای Vertical Ramus Osteotomy به دلیل نتیجه بهتر
 ب) Maxillary Impaction به دلیل افزایش فضای Oropharyngeal
 ج) استفاده از Internal Devices در جراحی DO ماگزایلا بعلا داشتن نتیجه یکسان درمانی بجای External Devices
 د) جراحی Lefort III همراه با DO بدلیل نتایج بهتر در افزایش فضای Air way

Graber 2017

- ۱۰ - در جلسه معاینه، چنانچه شکایت اصلی بیمار از درد و صدای مفصل گیجگاهی فکی باشد:
- الف) CBCT تجویز نموده و در صورت رؤیت جابجایی دیسک مفصلی، درمان TMD را شروع کنیم.
 ب) با دیدن تغییرات مورفولوژیک ساختمان استخوانی کندیل در CBCT درمان ارتدنسی را همزمان با Stabilization شروع کنیم.
 ج) ابتدا MRI تهیه نموده و در صورتی که دیسک جابجا شده باشد قبل از درمان ارتدنسی موقعیت مفصل را Stable کنیم.
 د) انتخاب مناسب برای دیدن تغییرات استخوانی مفصل گیجگاهی فکی تجویز T2- Weighted Image می‌باشد.

Graber 2017

- ۱۱ - در تشخیص زودرس شکاف لب یا کام قبل از تولد توسط اولتراسونوگرافی کدامیک از موارد زیر صحیح است؟
- الف) بهترین زمان تشخیص بین ۱۵-۲۰ هفتگی است.
 ب) برای تشخیص شکاف لب دوطرفه نمای ساجیتال بهترین نما است.
 ج) برای تشخیص شکاف کام به تنهایی نمای کروئال بهترین نما است.
 د) فشرده شدن زبان بین دو نیمه کام از علایم قطعی شکاف کام می‌باشد.

Graber 2017

- ۱۲ - برای تشخیص **Cant** های پیچیده پلن اکلوزال بخصوص در قسمت خلفی بهتر است از استفاده شود.
- الف) رتراکتور گونه و مشاهده مستقیم اکلوزن فرد
 ب) گاز گرفتن آبسلانگ در ناحیه خلفی
 ج) Fox plane بجای آبسلانگ
 د) با قرار دادن آبسلانگ روی سطح اکلوزال ماگزایلا

Graber 2017

۱۳ - در سیستم درمانی **straight wire** و برای کیس اکسترکشن، انجام کدام مورد با برقراری انکوریج **minimum** مغایرت دارد؟

- الف) استفاده از کوئل نیکل تیتانیوم با رنگ زرد متصل به هوک Crimpable دیستال کانین
 ب) نازک کردن سیم 21×25 استیل در قسمت دندان‌های خلفی حین انجام اسلایدینگ
 ج) ممانعت از تیپ مزیالی دندان کانین فک پایین
 د) اکتیو کردن Double Key Hole Loop از ناحیه مولرهای اول

Graber 2017

۱۴ - کدامیک از گام‌های درمان **Non Extraction** فک پایین به کمک **Lip Bumper** در فاز **space-gaining** انجام نمی‌شود؟

- الف) Lateral dentoalveolar growth
 ب) Cl III elastic for Uprighting molar
 ج) Leveling of curve of spee
 د) Correction of Dental Malposition

Graber 2017

۱۵ - در درمان **Non-Extraction** در حین دیستاله کردن مولر بالا با پلاک متحرک همراه با هدگیر جهت کنترل موقعیت دندان مولر، محل اعمال نیرو نسبت به مرکز مقاومت این دندان در هدگیر سرویگال یا اکسی پیتال به ترتیب در کجا قرار می‌گیرد؟

- الف) پایین - پایین
 ب) پایین - بالا
 ج) بالا - بالا
 د) بالا - پایین

Graber 2017

۱۶ - کدام یک از اقدامات درمانی جهت کنترل سه بعدی مولر دوم، حین دیستالیزیشن مولرها بوسیله اسکروها درست عنوان شده است؟

- الف) استفاده از وایر با Stiffness مناسب جهت کنترل محور مزیودیستالی مولرهای دوم فک پایین
 ب) استفاده از Toe-in در مولر فک دوم فک پایین جهت کنترل تورک
 ج) استفاده از Cross arch splinting برای کنترل عمودی مولرهای دوم فک بالا
 د) استفاده از نیروهای همزمان در باکال و لینگوال در موارد Symmetric Distalization

Graber 2017

۱۷ - در صورتی که بیمار با کام عمیق و گنبدی شکل و در سنین رشد کاندید دیستالیزیشن مولرها بوسیله انکوریج‌های استخوانی باشد، بهترین محل برای اسکروها جهت حصول دیستالیزیشن بادیلی کجاست؟

- الف) دو اسکرو در ناحیه پاراساژیتال
 ب) یک اسکرو در ناحیه درزکامی به همراه اتچمنت تنظیم‌کننده
 ج) دو اسکرو در ناحیه اینتردنتال کامی
 د) دو اسکرو در ناحیه پاراساژیتال به همراه اتچمنت تنظیم‌کننده

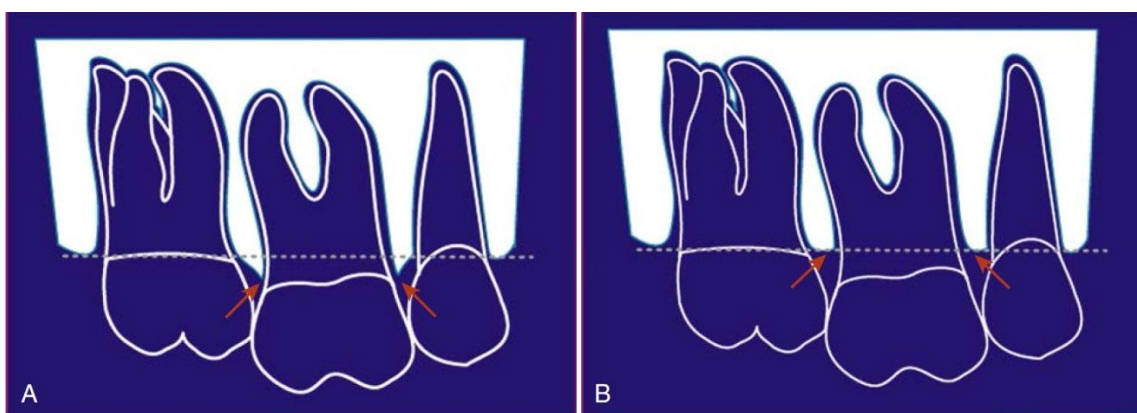
Graber 2017

۱۸ - برای بیمار بزرگسالی با عضله ماستر قوی و کلاپس بایت، که به دلیل از دست دادن مولر اول دائمی، نیاز به Uprighting مولر دوم دارد، تصمیم به تجویز بایت پلایت قدامی در حین مرحله مرتب سازی اولیه گرفته ایم. در روند درمان

- الف) باید بر روی دندان های قدامی آرچ وایر سگمنتال گذاشت.
- ب) بیمار تنها در هنگام غذا خوردن می تواند پلاک را خارج کند.
- ج) شاهد ایجاد فضا در مزیاال کانین خواهیم بود.
- د) احتمال تحلیل استخوان و ریشه دندان های مولر کمتر خواهد شد.

Graber 2017

۱۹ - در صورتی که دو بیمار با اکستروژن مولر اول بالا و شرایط پریدونتال مشابه شکل زیر، به شما مراجعه نمایند، در رابطه با اینتروژن مولر اول، کدامیک از گزینه های زیر صحیح می باشد؟



- الف) در بیمار B به دلیل توازی استخوان کرسنال با CEJ و تحلیل افقی انجام اینتروژن بلامانع است.
- ب) نمای انگولار کرسست استخوان در شکل A نشان دهنده لزوم انجام مراقبت پریدونتال قبل از اینتروژن است.
- ج) برای بیمار شکل B باید بعد از اینتروژن، guided tissue regeneration انجام داد.
- د) انجام درمان در بیمار A می تواند شانس بروز اختلالات پالپی را به همراه داشته باشد.

Graber 2017

۲۰ - هنگام استفاده از Self-Etch Primer در مقایسه با زمانی که اسید اچینگ انجام شده باشد:

- الف) بررسی های SEM نشان داده، Tag های منظم به ضخامت ۳-۴ میکرون ایجاد می شود.
- ب) Bond Strength Clinical بیشتری ایجاد می شود.
- ج) باند شیمیایی با کلسیم مینا نسبت به باند مکانیکال بیشتر است.
- د) بر اساس شواهد در مطالعات متا آنالیز و سیستماتیک، Odds of failure بیشتری وجود دارد.

Graber 2017

۲۱ - در صورتی که نیاز به باند براکت روی دندان های شیری داشته باشیم برای گرفتن نتیجه بهتر، از کدام مورد زیر می توان استفاده نمود؟

- الف) رزین (4-META) 4 metacryloxyethyl trimellitate anhydride
- ب) Microetcher حاوی ذرات اکسید آلومینیم (۵۰-۹۰ میکرون)
- ج) هیدرو فلوریک اسید ۹/۶٪ با استفاده از Silane و زمان کمتر از یک دقیقه
- د) Intermediate Resin همراه با متال پرایمر

Graber 2017

۲۲ - در معاینه بیماری که در دوره دندان Mixed می باشد متوجه وجود فیروز لثه مقابل دندان سانترال نهفته می شویم. در رادیوگرافی پری اپیکال، Cervical Root Resorption دیده می شود. جهت درمان چه اقدامی باید صورت پذیرد؟

- الف) با حذف بافت فیروز مقابل دندان، پروگنوز مناسبی برای رویش وجود دارد. دندان با یا بدون وارد کردن نیروی ارتودنتیک به محل اصلی خود خواهد آمد و ناحیه تحلیل یافته نیز ترمیم گردد.
- ب) اقدام ما هماهنگی برای Closed eruption surgery و وارد کردن نیروی ارتودنتیک جهت رویش دندان خواهد بوده پروگنوز درمان نامعلوم است.
- ج) پروگنوز رویش خودبخود دندان حتی پس از حذف بافت فیروزه خوب نبوده و جراحی با هدف Luxation دندان و حرکت ارتودنتیک بلافاصله انجام و سپس ناحیه تحلیل یافته ترمیم گردد.
- د) در طرح درمان با توجه به پروگنوز بد رویش دندان پس از حذف بافت فیروزه و احتمال شکسته شدن از ناحیه لوسنت حین جراحی، دندان خارج شده و Implant جایگزین شود.

Graber 2017

۲۳ - در دختری ۶ ساله که فقط دندان های سانترال دایمی رویش دارند و بقیه دندان ها شیری هستند، به دنبال وارد شدن تروما، سانترال های دائمی دچار Luxation و Severe mobility شدند، مدیریت درمان شامل:

- الف) Fixation با سیم قابل انعطاف به مدت ۱ تا ۲ هفته، درمان اندو سانترال های دایمی به دلیل احتمال بالای نکروز پالپ
- ب) Fixation سانترال های دایمی به سایر دندان های شیری فرد به مدت دو هفته، درمان اندو سانترال های دایمی به احتمال بالای ایجاد تحلیل داخلی
- ج) جابجایی ارتودنتیک دندان ها به محل اصلی و Fix کردن آنها، توصیه به قرار دادن هیدروکسید کلسیم در کانال این دندان ها
- د) Light fixation با سیم Nickel Titanium از قدام تا مولر دوم شیری به مدت دو هفته و احتیاجی به درمان پالپ نیست.

Graber 2017

۲۴ - کدامیک از موارد زیر جزء Local Obstruction Anomaly در رویش دندان ها تلقی می شود؟

- الف) Primary failure of eruption
- ب) Hypoplastic Amelogenesis imperfecta
- ج) Dentigerous cysts
- د) Cleido Cranial Dysostosis

Graber 2017

۲۵ - بیماری ۸ ساله تحت درمان ارتدسنسی ۲×۴ قرار گرفته، دندان سانترال چپ بالای وی به دلیل تروما تا محل نصب براکت Intrude شده و بلافاصله به مطب مراجعه می کند. در خصوص این دندان چه اقدامی مناسب تر است؟

- الف) ادامه درمان ارتدسنسی جهت Repositioning دندان اینترود شده با نیروی سبک و سپس معرفی جهت مانیتورینگ اندو
- ب) دندان با فورسپس جراحی به محل اصلی جابجا شده و ادامه درمان ارتدسنسی پس از دو هفته و ارجاع برای درمان های اندو
- ج) حذف وایر ارتدسنسی برای یک هفته و سپس درمان ارتدسنسی، درمان اندو در اکثر موارد نیاز است.
- د) اقدام برای Reposition دندان به محل اصلی پس از درمان اندو و سپس ادامه درمان ارتدسنسی پس از دو هفته

Graber 2017

۲۶ - در مورد Elastic Limit (EL) کدام گزینه صحیح است؟

- الف) Work Hardening باعث افزایش EL می شود.
- ب) سیم تولید شده توسط Anodic Reduction، EL بالاتری نسبت به سیم Work Hardened دارد.
- ج) آلیاژهای ارتودنسی مانند Elgiloy و استینلس استیل را می توان Heat Treat نمود.
- د) بهترین زمان Stress Relief یک مرحله ای سیم استینلس استیل، بعد از فرم دادن قوس و قبل از ایجاد تورک در سیم است.

Graber 2017

۲۷ - بیماری بعد از انجام عمل جراحی ارتوگناتیک به شما مراجعه نموده است. در صورتی که ۲ تا ۴ هفته از جراحی گذشته باشد و بیمار محدودیت در باز کردن دهان و درد دارد، مطابق فلوجارت Jaw Rehabilitation کدام گزینه جزو اقدامات درمانی شما برای وی نخواهد بود؟

الف) Ultrasound

ب) Gentle isometric exercise

ج) Gentle voluntary stretch

د) Heat application

Graber 2017

۲۸ - در صورت انجام الاینمنت با سیستم سلف لیگیت active وسیم روند ۰/۰۱۸ اینچ نیکل تیتانیومی

الف) میزان نیروی اعمالی این براکت و اصطکاک ناشی از آن تفاوتی با انواع passive ندارد.

ب) با بسته شدن کلیپ شاهد کاهش عمق اسلات به میزان مساوی در تمام قسمت‌های براکت هستیم.

ج) در دندان‌های با موقعیت لینگوالی، حرکت لبیالی بیش از نوع passive می‌باشد.

د) موقعیت عمودی دندان‌های مجاور بر عملکرد وایر در این سیستم تاثیری ندارد.

Graber 2017

۲۹ - عقب بردن و اینترود کردن ثنایای بیرون زده از نظر امکان انجام با کلیر الاینر می‌باشد و نیاز به اتچمنت

الف) Unpredictable - دارد.

ب) Extremely predicatble - ندارد.

ج) Unpredictable - ندارد.

د) Extremely predictable - دارد.

Graber 2017

۳۰ - در بیماران مبتلا به (DWLs (Demineralized white lesions ، کدام اقدام زیر را انجام می‌دهید؟

الف) با توجه به شواهد معتبر در مطالعات تاکید بر استفاده از نخ دندان و استفاده از Sealant حاوی فلوراید

ب) آموزش منظم و ادامه دار رعایت بهداشت دهان به بیمار و والدین و استفاده از رزین در مینای اطراف براکت

ج) توصیه به استفاده از مسواک برقی و توصیه‌های تخصصی به تغییر نوع تغذیه فرد در طولانی مدت

د) استفاده از نخ دندان در طی درمان و همچنین استفاده از کلرگزیدین وارنیش به مدت چهار هفته

Graber 2017

۳۱ - در خصوص (EARR) External Apical Root Resorption کدام گزینه صحیح است؟

الف) در دندان‌های انسیزور ماگزایلا و دندان‌های اندو شده احتمال تحلیل ریشه بیشتر است.

ب) در دندان‌های دکلسیفیه و دندان‌هایی که تاج آنها نسبت به طول ریشه بزرگتر است ریسک تحلیل بالا نیست.

ج) دندان‌هایی که قبلاً دچار EARR شده اند و دندان‌هایی که ریشه‌های Immature دارند ریسک تحلیل بالایی دارند.

د) تحلیل آپکس ریشه متعاقب استفاده از دستگاه Rapid Maxillary Expansion از دستگاه Slow Expansion بیشتر می‌باشد.

Graber 2017

۳۲ - جهت تسریع حرکت مزیالی دندان کائین ماگزایلا به فضای دندان لترال که فقدان مادرزادی داشته است، کدامیک از موارد زیر را توصیه می‌کنید:

الف) Platelet Rich Plasma (PRP)

ب) Micro Osteoperforation

ج) Low Level Laser Therapy

د) Decortication with Bone Graft

Graber 2017

۳۳ - جهت کنترل درد قبل و پس از Osteoperforation کدامیک از موارد زیر را توصیه می کنید؟

- الف) پاک کردن بزاق باقیمانده با گاز و تزریق انفیلتراسیون - ایوپروفن
 ب) شستشوی دهان با دهان شویه کلرهگزیدین و اسپری بی حسی ترکیبی - تزریق PRP
 ج) پاک کردن بزاق باقیمانده با گاز و اسپری بی حسی ترکیبی - استامینوفن
 د) شستشوی دهان با دهان شویه کلرهگزیدین و تزریق انفیلتراسیون - تزریق استروئید

Graber 2017

۳۴ - به جهت استفاده از interproximal reduction بعنوان فاکتوری برای افزایش ثبات درمان، کدام گزینه صحیح عنوان شده است؟

- الف) در صورت انجام نادرست، شانس root proximity افزایش می یابد.
 ب) قبل از انجام باید ضخامت مینا بوسیله گرافی OPG تعیین شود.
 ج) استفاده در موارد وجود ناقرینگی داخل قوسی کنتر اندیکاسیون دارد.
 د) جهت کنترل و راحتی بیشتر، از همان مراحل ابتدایی درمان انجام می شود.

Graber 2017

۳۵ - در درمان با سیستم Damon در کدام یک از موارد زیر، اسپلینت اکلوزالی توصیه نمی شود؟

- الف) دیسفانکشن شدید عضلانی
 ب) اختلالات مفصل گیجگاهی فکی
 ج) تانگ تراست قدامی
 د) کراس بایت خلفی شدید

Graber 2017

۳۶ - در Cephalometric Prediction جهت جراحی ارتوگناتیک، موقعیت دندان سانترال بالا از نظر قدامی خلفی و عمودی چگونه باید باشد؟

- الف) سطح لبیال تاج بایستی برروی خط عمود که از نقطه N می گذرد، قرار داشته باشد و $1/2$ تا $1/3$ تاج بالاتر از لب در حالت rest باشد.
 ب) سطح لبیال تاج بایستی ۲ میلی متر قدامی تر از خط عمود که از نقطه A می گذرد، قرار داشته باشد و $1/2$ تا $1/3$ تاج بالاتر از لب در حالت rest باشد.
 ج) سطح لبیال تاج بایستی برروی خط عمود که از نقطه N می گذرد، قرار داشته باشد و تاج دندان در حد لب بالا در حالت rest قرار داشته باشد.
 د) سطح لبیال تاج بایستی ۴ میلی متر قدامی تر از خط عمود که از نقطه A می گذرد، قرار داشته باشد و $1/2$ تا $1/3$ تاج پایین تر از لب بالا در حالت rest باشد.

Proffit, White 2003

۳۷ - در آنالیز سفالومتری، کدامیک از موارد زیر صحیح می باشد؟

- الف) در بیمار مندیبولار دیفی شنسی حداکثر A-B difference نسبت به True vertical line برای داشتن اکلوزن و Esthetic قابل قبول، ۸ میلی متر است.
 ب) در بیمار مندیبولار دیفی شنسی آنالیز Wits از A-B difference نسبت به True vertical line بیشتر قابل اعتماد است.
 ج) در یک صورت نرمال نقطه A حدود ۶ میلی متر جلوتر و نقطه B از Nasion Perpendicular حدود ۴ میلی متر عقب تر قرار دارد.
 د) در یک صورت نرمال نسبت به خط موازی با Nasion Perpendicular از نقطه B، چانه ۴ میلی متر جلوتر و نوک اینسایزور پایین ۶ تا ۸ میلی متر جلوتر قرار دارد.

Proffit, White 2003

۳۸ - در مبتلایان به شکاف لب و کام که دارای کمبود رشد ماگزیلا در هر سه بعد و short face می باشند استفاده از Heavy Class III Elastic به مدت طولانی باعث چه عارضه جانبی ناخواسته ای می شود؟

الف) حرکت forward و downward ماگزیلا

ب) چرخش backward و downward مندیبل

ج) Elongation دندان های انسیزور مندیبل

د) حرکت forward دندان های ماگزیلا

Proffit, White 2003

۳۹ - در طراحی جراحی های ارتوگناتیک برای بیماران با ارتفاع صورت زیاد و کم کدامیک از موارد زیر صحیح است.

(۱) در بیماران short face ابتدا جراحی ماگزیلا و سپس جراحی مندیبل در صورت نیاز صورت می گیرد.

(۲) در بیماران long face ابتدا جراحی ماگزیلا و سپس جراحی مندیبل در صورت نیاز صورت می گیرد.

(۳) در بیماران short face ابتدا جراحی مندیبل و سپس جراحی ماگزیلا در صورت نیاز صورت می گیرد.

(۴) در بیماران long face ابتدا جراحی مندیبل و سپس جراحی ماگزیلا در صورت نیاز صورت می گیرد.

الف) ۱ و ۴

ب) ۱ و ۲

ج) ۳ و ۴

د) ۲ و ۳

Proffit, White 2003

۴۰ - در دستگاه فانکشنال هیبرید کدامیک از موارد زیر به درستی به کار رفته است؟

الف) Bite Block در سمت میتلا

ب) Buccal Shield در سمت سالم

ج) Lingual Pad برای تحریک حرکت مندیبل به سمت جلو و سمت سالم

د) Lingual Shield برای وارد نشدن زبان در سمت سالم

Proffit, White 2003

۴۱ - هدف اصلی Allocation concealment کدام یک از موارد زیر است؟

الف) محقق نداند فرد در گروه درمان یا گروه کنترل قرار گرفته است

ب) بیمار نداند که در گروه درمان یا گروه کنترل قرار گرفته است

ج) فردی که داده ها را آنالیز می کند نداند داده ها مربوط به گروه کنترل یا درمان است

د) در حقیقت همان Triple blind است

Huang 2018

۴۲ - پس از شکستگی Subcondylar، سر کندیل توسط کدام عضله و به کدام سمت کشیده می شود؟

الف) Superior Pterygoid / به سمت لترال

ب) Inferior Pterygoid / به سمت لترال

ج) Inferior Pterygoid / به سمت مدیال

د) Superior Pterygoid / به سمت مدیال

Graber 2017

۴۳ - علت استفاده ترکیبی از کلمات کلیدی Mesh Term و Free text هنگام طراحی جستجو در مدلاین چیست؟

الف) Mesh Term موضوعات مشابه را نیز جستجو می کند ولی Free Text عین لغات را جستجو می کند.

ب) Mesh Term فقط در عنوان جستجو می شود ولی Free Text در سرتاسر مقاله جستجو می شود.

ج) Mesh Term لغات مشابه را نیز جستجو می کند ولی Free Text برای جستجوی نویسندگان مفیدتر است.

د) هر دو می توانند محدود به عنوان، خلاصه مقاله یا سرتاسر مقاله باشند ولی Mesh Term دقیق تر است.

Huang 2018

۴۴ - مطالعه مروری تحت عنوان

Non-surgical adjunctive interventions for accelerating tooth movement in patients undergoing fixed orthodontic treatmentAhmed El-Angebaw¹, Grant T McIntyre¹, Padhraig S Fleming², David R Bearn¹

که در Cochrane در سال ۲۰۱۶ منتشر شده است. در بخش نتایج آمده است:

Using OrthoAccel with 30 Hz at 0.25 N for 20 minutes daily produced a higher rate of maxillary canine distalization in comparison to the control group (MD 0.37 mm/month; 95% CI -0.07 to 0.81; p=0.05).

کدامیک از موارد زیر درست است:

- الف) تاثیر OrthoAccel بر تسريع حرکات دندانی از نظر کلینیکی زیاد و از نظر آماری معنی دار است.
 ب) تاثیر OrthoAccel بر تسريع حرکات دندانی از نظر کلینیکی کم ولیکن از نظر آماری معنی دار است.
 ج) تاثیر OrthoAccel بر تسريع حرکات دندانی از نظر کلینیکی کم و از نظر آماری معنی دار نیست.
 د) تاثیر OrthoAccel بر تسريع حرکات دندانی از نظر کلینیکی زیاد ولیکن از نظر آماری معنی دار نیست.

Article

۴۵ - مطالعه مروری تحت عنوان

GR Segal
PH Schiffman
OC Tuncay**Meta analysis of the treatment-related factors of external apical root resorption**

در ژورنال Orthodontic and Craniofacial Research در سال ۲۰۰۴ منتشر شده است. در بخش نتایج یک فائل پلات بصورت زیر ارائه شده است که محور افقی میانگین تحلیل ریشه و محور عمودی خطای استاندارد را نشان می دهند.

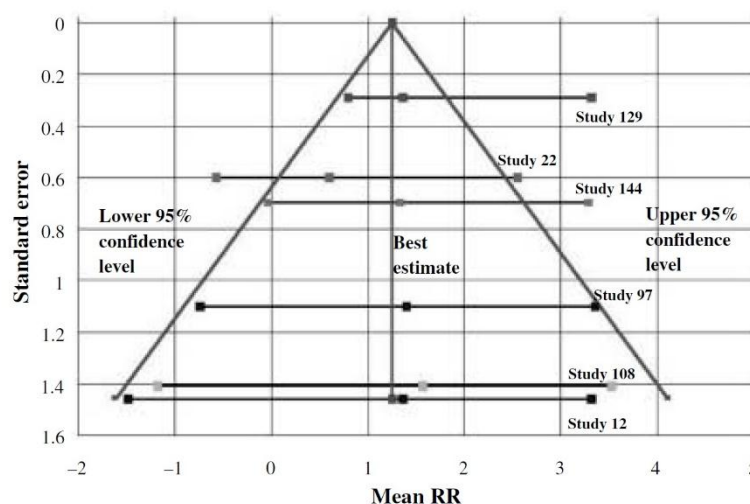


Fig. 1. Funnel plot analysis.

کدامیک از موارد زیر درست است؟

- الف) از آنجا که این نمودار متقارن نیست Publication Bias وجود دارد.
 ب) از آنجا که این نمودار متقارن است Publication Bias وجود ندارد.
 ج) از آنجا که این نمودار متقارن نیست Publication Bias وجود ندارد.
 د) از آنجا که این نمودار متقارن است Publication Bias وجود دارد.

Article

۴۶ - مطالعه مروری که توسط Jianru Yi و همکاران در سال ۲۰۱۷ منتشر شده است و نتیجه ۱۳ مطالعه مروری را جمع‌بندی نموده است نشان داد در کوتاه مدت کدامیک از روش‌های زیر البته با Low Quality of Evidence در تسریع حرکات دندانی مؤثرند؟

الف) Low Energy LLLT- Corticotomy

ب) Photobiomodulation- Relaxin Injection

ج) Electromagnetic field- Vibration

د) Low Energy LLT-High Energy LLT

Article

۴۷ - با در نظرگیری قوانین مربوط به ژئومتری Step bend و V bend کدام صحیح است؟

الف) با تغییر محل Step bend سیستم نیرویی Relative تغییر می‌کند.

ب) با تغییر محل Step bend سیستم نیرویی Absolute تغییر می‌کند.

ج) با تغییر محل V bend سیستم نیرویی Relative بر خلاف Absolute تغییر نمی‌کند.

د) با تغییر ارتفاع Step bend سیستم نیرویی Absolute تغییر می‌کند.

Nanda 2015

۴۸ - در فاز IV رترکشن کانین با مکانیک اسلایدینگ، CROT کانین کجا قرار دارد؟

الف) اپکس

ب) بی‌نهایت

ج) بین CRES و براکت

د) بین CRES و اپکس

Nanda 2015

۴۹ - در درمان تانگ تراست، مکانیسم اولیه تصحیح این بایت با دستگاه فانکشنال چیست؟

الف) اینتروژن دنتو آلوئول خلفی

ب) تغییر محیط عضلانی

ج) اکستروژن انسیزوری

د) کاهش ارتفاع عمودی

Nanda 2015

۵۰ - در مورد اپلاینس دیستاله‌کننده Jones jig کدام گزینه صحیح نیست؟

الف) اعمال نیرو توسط کوئل استیل ۰/۰۱۸ متصل به براکت پره مولر اول انجام می‌شود.

ب) دستگاه توسط وایر ۳۶ میل به پرمولر دوم باند می‌گردد.

ج) در مقایسه با هدگیر مزیت تسریع حرکت دیستالی مولر در بازه زمانی کوتاه را دارد.

د) در هنگام رترکشن سگمنت قدامی استفاده شبانه از هدگیر به ویژه در بیماران جوان‌تر باید مدنظر قرار گیرد.

Nanda 2015

۵۱ - در دستگاه پروتراکشن هدگیر ناندا، ریمادلینگ در کدام نقطه ایجاد می‌شود؟

الف) Pog

ب) Me

ج) Gn

د) B

Nanda 2015

۵۲ - در مرحله Finishing کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

- الف) ریشه دندانهای مجاور فضای اکستراکشن می توانند کاملاً موازی نباشند.
 ب) از تیپ دندان لترال می توان برای جبران فضای اضافی استفاده کرد.
 ج) دندان مولر اول بالا نباید چرخش Mesial out داشته باشد.
 د) توازی سطح لبیال دندانهای کانین و پرمولر اول ضروری است.

Nanda 2015

۵۳ - کدام یک از ترا توژن های زیر، میکروسفالی ایجاد نمی کند؟

- الف) توکسوپلازما
 ب) روبلا
 ج) زیکا
 د) رادیاسیون

Proffit 2019

۵۴ - استرس سایکولوژیک چگونه می تواند بر روی رشد اثر بگذارد؟

- الف) اثر بر مراکز رشدی و مهار رشد اسکلتال
 ب) القای برگشت ناپذیر دفی شنسی هورمون رشد
 ج) اختلال در مراکز اشتها
 د) بسته شدن زودرس صفحات اپی فیزی

Proffit 2019

۵۵ - کدامیک از نسبت های صورتی زیر در خانم ها بیشتر از آقایان است؟

- الف) facial index
 ب) mouth face width
 ج) mandibular index
 د) nasofrontal angle

Proffit 2019

۵۶ - در مورد قرار دادن Miniplates در بیس قوس زایگوما کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

- الف) Maturity استخوان تا قبل از سن ۱۱ سالگی برای Screw Retention مناسب نمی باشد.
 ب) میزان Failure در بیمارانی که هنوز به بلوغ نرسیده اند به مراتب کمتر است.
 ج) استفاده از ۴ عدد Screw باعث Stability به مراتب بیشتری از ۳ عدد می شود.
 د) محدودیت سنی در قرار دادن Screw وجود ندارد.

Proffit 2019

۵۷ - جهت ایجاد Couple خالص در دندان، دو نیرو با مقدار و در جهت که بر روی خط نیروی باشند لازم است.

- الف) متفاوت / یکدیگر / متفاوت
 ب) مساوی / یکدیگر / یکسان
 ج) متفاوت / یکدیگر / یکسان
 د) مساوی / مخالف / یکدیگر / متفاوت

Proffit 2019

۵۸ - جدیدترین سیستم لینگوال آرچ برای اکسپنشن و انکوریج کدام یک از موارد زیر است؟

الف) سیم استیل ۳۲ میل دارای لوپ

ب) Quad helix با سیم ۳۸ میل

ج) سیم ۳۲×۳۲ TMA با لوپ

د) سیم ۳۲×۳۲ TMA بدون لوپ

Proffit 2019

۵۹ - کدامیک از موارد زیر در تصحیح موفقیت آمیز مال اکلوژن کلاس II به کمک دستگاه پندولوم تاثیر کمتری دارد؟

الف) Distalization of Upper Molars

ب) Forward Movement of Lower Incisors

ج) Transvers Expansion of Dental Arches

د) Jaw Growth

Proffit 2019

۶۰ - در تکنیک های نوین جراحی Major Limitation در حرکت خلفی مندیبل کدام است؟

الف) تاثیر منفی بر راه هوایی

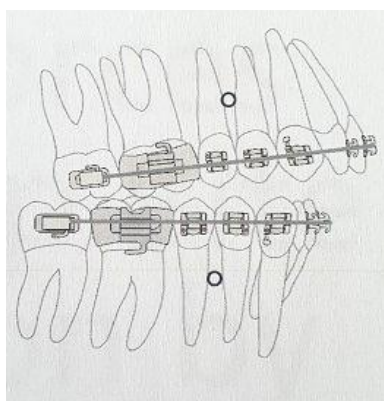
ب) میزان ریلپس بالای آن

ج) تاثیر بر بافت نرم چانه

د) تاثیر بر ظاهر گلو

Proffit 2019

۶۱ - الاستیک پیشنهادی برای بستن بایت در حالتی که نمایش کلینیکی انسیزورهای بالا کم باشد، چیست؟



الف) ثنایای کناری فک بالا - کانین پایین

ب) ثنایای کناری فک بالا - مولر اول پایین

ج) کانین بالا - پرمولر دوم پایین

د) کانین بالا - مولر دوم پایین

Burstone 2015

۶۲ - با قرار دادن اینترورژن آرچ پیوسته در براکت انسیزورهای بالا ریشه ها یافته و با افزودن Palatal Root

Torque به آن نیروی اعمال می شود؟

الف) Extrusive - Divergence

ب) Intrusive - Divergence

ج) Extrusive - Convergence

د) Intrusive - Convergence

Burstone 2015

۶۳ - در اعمال یک نیرو به تاج دندان کانین فک بالا

A: ۱/۵ میلی متری لبه انسیزال

B: ۵/۵ میلی متری لبه انسیزال

کدام عبارت گویای حرکت ایجاد شده است؟

الف) هر دو Tipping یکسان

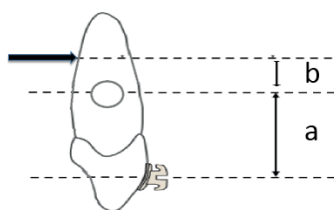
ب) حالت "B" به Controlled Tipping نزدیک تر است.

ج) حالت "A" به Controlled Tipping نزدیک تر است.

د) در حالت "A" نسبت به "B" فاصله C_{ROT} و C_{RES} بیشتر است.

Burstone 2015

۶۴ - با توجه به تصویر زیر سیستم نیروی معادل در براکت شامل یک نیروی لیبالی به همراه



$$a = 10, b = 3$$

الف) گشتاور ساعتگرد و $m/f = 3$

ب) گشتاور پادساعتگرد و $m/f = 13$

ج) گشتاور پادساعتگرد و $m/f = 3$

د) گشتاور ساعتگرد و $m/f = 13$

Burstone 2015

۶۵ - کدامیک از داروهای زیر ممکن است با افزایش سطح هورمونی باعث افزایش حرکت دندان شود؟

الف) Donpezil

ب) Bisphosphonate

ج) Doxepin

د) Chloroquine

Proffit 2019

۶۶ - بهترین اپلاینس برای اصلاح کراس بایت خلفی در بیمار دارای عادت مکیدن انگشت کدام است؟

الف) پلاک متحرک پیچدار

ب) Trans Palatal Arch (TPA)

ج) W-arch

د) Quad Helix

Proffit 2019

۶۷ - کامل ترین شیوه مواجهه با زیادی ارتفاع عمودی فک بالا و رابطه کلاس II ناشی از کاهش رشد مندیبول در سنین رشد کدام است؟

الف) فانشکنال با بایت سرتاسری

ب) دستگاه هربست به همراه هدگیر سرویکال

ج) های پول هدگیر همراه با دستگاه فانشکنال

د) های پول هدگیر متصل به اسپلینت ماگزینا

Proffit 2019

۶۸ - در مرحله **Finishing**، جهت اصلاح زاویه ریشه‌ها، نوع رکت انگولار کدام یک از انواع سیم کاربردی ندارد؟

الف) A-NiTi

ب) TMA

ج) M-NiTi

د) Stainless Steel

Proffit 2019

۶۹ - در مقایسه پلاک‌های ریتینر شفاف و **Hawley**، همه موارد صحیح است بجز:

الف) پس از ۶ ماه، اکلوزن خلفی در استفاده از پلاک **Hawley**، بهتر از پلاک شفاف فک بالاست.

ب) پلاک **Hawley** بهتر از پلاک‌های شفاف، برگشت دیپ بایت را کنترل می‌کند.

ج) در دراز مدت، اکلوزن خلفی در موارد پلاک شفاف و پلاک **Hawley** تفاوتی ندارد.

د) پلاک شفاف در کنترل لاینمنت بهتر از پلاک **Hawley** عمل می‌کند.

Proffit 2019

۷۰ - جهت **Uprighting** یک دندان مولر مندیبل که به قدام **Tip** شده است، کدام مورد صحیح نمی‌باشد؟

الف) عدم حذف تماس‌های اکلوزالی، مدت زمان درمان را افزایش می‌دهد.

ب) بهترین سیم برای لاینمنت اولیه مولر، A-NiTi 17×25 است.

ج) فنر آپرایتینگ سکشنال می‌توان 17×25 بتا تیتانیوم بدون لوپ باشد.

د) بهتر است فنر آپرایتینگ سکشنال دارای یک خم به سمت لبیال باشد.

Proffit 2019

۷۱ - در تکنیک **Continous Arch** برای بستن فضا، قابلیت پیش‌بینی بیشتر با مکانیک و امکان بستن افتراقی فضا

با مکانیک بیشتر است.

الف) لوپ - اسلایدینگ

ب) اسلایدینگ - لوپ

ج) لوپ - لوپ

د) اسلایدینگ - اسلایدینگ

Burstone 2015

۷۲ - چنانچه مولر دوم بالا در موقعیت باکالی نسبت به مولر اول قرار داشته باشد، و تیوب مولر اول و مولر دوم موازی و

هم ارتفاع باشند، قرار دادن یک **straight wire** سبب می‌شود.

الف) روتیشن **Distal Out** مولر اول و **Mesial In** مولر دوم - حرکت پالاتالی مولر دوم و باکالی مولر اول

ب) روتیشن **Mesial Out** مولر اول و مولر دوم - حرکت باکالی مولر دوم و پالاتالی مولر اول

ج) روتیشن **Distal Out** مولر اول و **Mesial Out** مولر دوم - حرکت پالاتالی مولر دوم و باکالی مولر اول

د) روتیشن **Mesial Out** مولر اول و **Mesial In** مولر دوم - حرکت باکالی مولر دوم و پالاتالی مولر اول

Burstone 2015

۷۳ - در یک بیمار متعاقب از دست دادن دندان ۶ پایین سمت چپ، دندان ۷ پایین به سمت مزیال تیب شده است. پس از

Aligning دندان‌های سگمنت قدامی، یک سیم مستقیم از دندان‌های قدامی و دندان ۵ پایین سمت چپ به داخل تیوب

دندان ۷ قرار داده می‌شود. در صورتی که فاصله دندان ۷ تا ۵، ده میلیمتر باشد و مومنت اعمال شده به دندان ۷،

1000 gr.mm باشد چه مقدار نیرو باید به دندان ۷ اعمال شود که دندان مذکور اکستروود نشود (ژئومتری کلاس IV)؟

الف) ۱۰۰ gr

ب) ۱۵۰ gr

ج) ۲۰۰ gr

د) ۳۰۰ gr

Burstone 2015

- ۷۴ - در جراحی‌های ارتوگناتیک در کدام یک از موارد زیر احتمال حرکت بافت نرم نسبت به بافت دنتو اسکلتال کمتر است؟
- الف) Compressability کمتر بافت نرم
ب) Dead space بزرگتر
ج) Flaccidity کمتر بافت نرم
د) ضخامت کمتر بافت نرم

Naini 2017

- ۷۵ - در صورتی که محل برش جراحی سگمنتال در دیستال دندان‌های کانین فک بالا باشد در استفاده از سیستم Straight Wire بهتر است براکت کانین‌ها به چه صورت باند شود؟
- الف) جابجا کردن براکت‌های کانین‌های دو طرف
ب) باند کردن براکت‌ها به صورت وارونه
ج) باند کردن مزیالی‌تر براکت‌ها
د) باند کردن براکت جهت ایجاد تیپ دیستالی ریشه

Naini 2017

- ۷۶ - در باریک کردن مندیبل به روش جراحی در سمفیز، نقطه‌ی فولکروم در کجا قرار دارد و شیوه حرکت سگمنت‌ها چگونه است؟
- الف) بین سانترال‌های مندیبل / با ایجاد تورک در سگمنت‌ها
ب) منتون / بدون ایجاد تورک در سگمنت‌ها
ج) کندیل / با ایجاد تورک در سگمنت‌ها
د) بین سانترال‌های مندیبل / بدون ایجاد تورک در سگمنت‌ها

Naini 2017

- ۷۷ - کدامیک از گزینه‌های زیر در ایجاد Complication جراحی‌های مندیبل صحیح است؟
- الف) افزایش مصرف ویتامین C و D باعث Fibrous Union می‌شود.
ب) مصرف کوتاه‌مدت بیسفسوفونات‌های تزریقی باعث عفونت استخوان نمی‌شود.
ج) سابقه رادیوتراپی ممکن است باعث Fibrous Union شود.
د) نقص سیستم ایمنی و ابتلاء به AIDS در ریسک عفونت تأثیری ندارد.

Naini 2017

- ۷۸ - تزریق توکسین بوتولینوم به کدام عضله امکان تحت تأثیر قرار دادن تکلم حروف ب و پ را دارد؟
- الف) Levator labii superioris
ب) Orbicularis oris
ج) Zygomaticus minor
د) Depressor septi nasi

Naini 2017

- ۷۹ - در جراحی Lefort I Advancement کدام یک از موارد زیر اتفاق می‌افتد؟
- الف) افزایش Nostril exposure
ب) پایین آمدن Nasal tip
ج) کاهش عرض Nasal tip
د) بالا رفتن Colomella

Naini 2017

۸۰ - کدامیک از جراحی‌های زیر پس از یک سال از همه با ثبات تر است؟

الف) Mandible Back

ب) Maxilla Wider

ج) Mandible Forwad

د) Maxilla Down

Naini 2017

۸۱ - اگر علت این بایت قدامی، کوتاهی راموس با تحلیل کندیل (استئوآرتروزیس) باشد جهت درمان کدام گزینه درست است؟

الف) در بیشتر بیماران برگشت این بایت پس از جراحی‌های متداول وجود دارد.

ب) راه حل نهایی درمان، جایگزین کل مفصل بدون ادونسمنت مندیبل می‌باشد.

ج) در این بیماران محدودیت حرکت فکی وجود دارد و بیماری حاد و پیشرونده است.

د) اسکن رادیوایزوتوپ کمکی به تشخیص بیماری نمی‌کند.

Naini 2017

۸۲ - برای تشخیص Backward(Posterior) Mandibular Growth Rotation بر اساس Bjork Facial Polygon کدام گزینه درست است؟

الف) Concave Shape of Lower Border of the Mandible

ب) Straight Mandibular Canal

ج) Forward Inclination of Condylar Head

د) Increased Interincisal Angle

Naini 2017

۸۳ - در صورتی که در جراحی‌های ارتوگناتیک، خلف مندیبل به سمت پایین جابجا شود، کدام یک از موارد زیر در ریلیس درمان تاثیر بیشتری دارد؟

الف) Lateral Ptrygoid Mussle

ب) Stylomandibular Ligament

ج) Sphenomandibular Ligament

د) Temporalis Muscle

Naini 2017

۸۴ - در مورد Clear Aligner کدام گزینه صحیح است؟

الف) به علت جذب آب توسط مواد پلاستیک به کار رفته در الاینرها نیرو به مدت شش هفته ثابت می‌ماند.

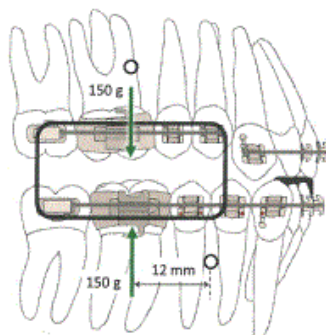
ب) منحنی نیرو برای ماده Smart Track در سیستم Invisalign در دوره ۱۴ روزه متغیر است.

ج) همه مواد ترموپلاستیک در منحنی Load Deflection Rate مشابه هستند.

د) امروزه پلی اتیلن، پلی پروپیلن و پلی اورتان به عنوان مواد ترموپلاستیک در الاینرها به کار می‌روند.

Proffit 2019

۸۵ - تاثیر Box Elastic موجود در شکل زیر بر میزان اوربایت و شیب پلان اکلوزال به ترتیب از راست به چپ کدام است؟ (بایت پلن قدامی باند شده در فک پایین دیده می شود)



- الف) افزایش - افزایش
- ب) کاهش - افزایش
- ج) کاهش - کاهش
- د) افزایش - کاهش

Burstone 2015

۸۶ - نحوه قرارگیری الیاف ترانسپیتال در پرئودنشیوم چگونه است؟

- الف) بین سمنتوم اینفرا الوئول و پاپیلای دندانی
- ب) بین سمنتوم دندانهای مجاور با عبور از روی سپتوم بین دندانی
- ج) بین سمنتوم سوپرا الوئول و پاپیلای دندانی
- د) از سپتوم بین دندانی تا سمنتوم همان دندان

Graber 2017

۸۷ - علت اصلی بسته شدن سریع تر فضای دندان کشیده شده در کودکان نسبت به بزرگسالان در درمان ارتودنسی کدام مورد است؟

- الف) استخوان آلوئولار کمتر متراکم
- ب) PDL دارای سلولهای بیشتر
- ج) استخوان اسفنجی متفاوت با بزرگسالان
- د) اکستروژن دندانی مرتبط با رشد

Graber 2017

۸۸ - در ساخت یک براکت ایده آل، کدام قسمت ترجیحاً بایستی Modulus of Elasticity پایینی داشته باشد؟

- الف) وینگها
- ب) دیوارههای اسلات
- ج) بیس براکت
- د) کف اسلات

Graber 2017

۸۹ - خاصیت استروژنیک ادهزیوهای ارتودنسی، در کدام حالت بیشتر است؟

- الف) هنگام دباند براکت و برداشتن بقایای کامپوزیت با فرز
- ب) هنگام باندینگ، با استفاده از کامپوزیت Self-cured
- ج) هنگام باندینگ، با استفاده از کامپوزیت Light-cured
- د) در طول درمان (حد فاصل بین باندینگ و دباندینگ)

Graber 2017

۹۰ - کدام یک از موارد زیر از علائم Crowding دندان‌های ارثی نمی‌باشد؟

(الف) کوچک بودن فضای Leeway

(ب) عدم تناسب بولتون

(ج) نمای Splaying out در انسیزورهای بالا

(د) نهفته بودن دندان مولر دوم پایین

Grabner 2017

۹۱ - طبق شواهد موجود، ریتینر مناسب برای قوس بالای کیس‌های 2. Div. II کدام مورد است؟

(الف) پلاک متحرک دارای بایت پلیت قدامی کوتاه‌مدت، به همراه ریتینر ثابت در دندان‌های قدامی

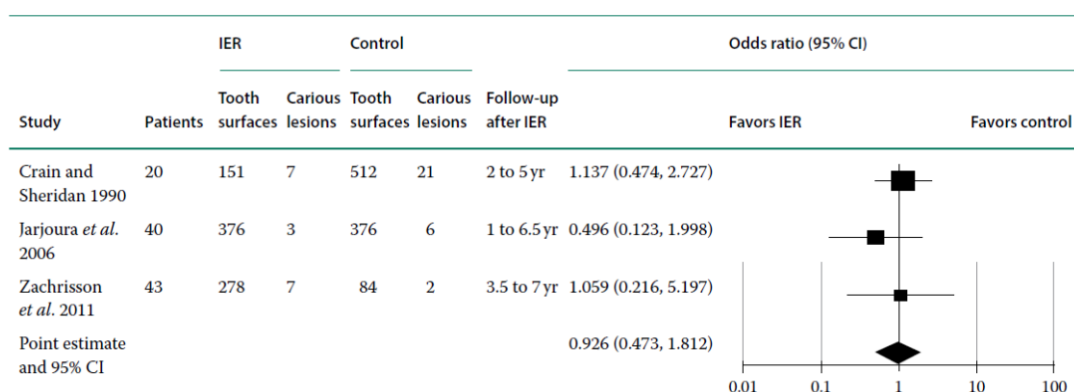
(ب) ریتینر ثابت در دندان‌های قدامی با اکستنشن تا پره‌مولر اول

(ج) پلاک متحرک دارای بایت پلیت قدامی بلندمدت، به همراه ریتینر ثابت در دندان‌های قدامی

(د) پلاک متحرک دارای بایت پلیت قدامی بلندمدت

Huang 2018

۹۲ - در یک مرور سیستماتیک برای بررسی بروز پوسیدگی بعد از Interproximal Reduction (IR) در مقایسه با دندان‌های کنترل، سه مطالعه وارد شده است. در تصویر زیر (Forest plot)، کدام یک از یافته‌ها با نمودار مطابقت دارد؟



(الف) خطر بروز پوسیدگی بعد از IR از لحاظ آماری افزایش معنی‌داری می‌یابد و این افزایش از لحاظ بالینی هم معنی‌دار است.

(ب) خطر بروز پوسیدگی بعد از IR از لحاظ آماری افزایش معنی‌داری می‌یابد ولی این افزایش از لحاظ بالینی معنی‌دار نیست.

(ج) خطر بروز پوسیدگی بعد از IR از لحاظ بالینی افزایش معنی‌داری می‌یابد ولی این افزایش از لحاظ آماری معنی‌دار نیست.

(د) خطر بروز پوسیدگی بعد از IR به لحاظ آماری و بالینی، افزایش معنی‌داری نمی‌یابد.

Huang 2018

۹۳ - بر اساس شواهد موجود در درمان‌های اکسپنشن، اگر هدف Expand کردن ناحیه مولری بالا باشد، و اگر Expansion هر دو قوس باشد، مورد استفاده قرار می‌گیرد. (از راست به چپ)

(الف) SME - RME

(ب) RME - SME

(ج) RME - RME

(د) SME - SME

Huang 2018

۹۴ - متعاقب Rapid Palatal Expansion متکی بر دندان، بیشترین میزان تغییر در پایان Expansion در عرض بین کدام دندان‌ها اتفاق می‌افتد؟

(الف) کانین‌ها

(ب) پره مولرهای اول

(ج) پره مولرهای دوم

(د) مولرهای اول

Graber 2017

۹۵ - طبق مطالعات اپیدمیولوژیک در مورد شیوع Peg Lateral کدام گزینه صحیح است؟

(الف) در سمت راست شایع‌تر است.

(ب) در سمت چپ شایع‌تر است.

(ج) به طور یک طرفه شایع‌تر است.

(د) به طور دو طرفه شایع‌تر است.

Huang 2018

۹۶ - کدام یک از موارد زیر در خصوص Hemifacial Microsomia صحیح نیست؟

(الف) در Grade 1، اولین گزینه درمانی، فانکشنال تراپی است.

(ب) در Grade 1، راموس، یکپارچه است.

(ج) در Grade 3، بهترین گزینه درمانی، DO است.

(د) در Grade 3، راموس، نقص شدیدی دارد.

Proffit, White 2003

۹۷ - در اکندروپلازی کدام مورد صحیح است؟

(الف) تمامی کیس‌ها دارای یک والد درگیر نیز هستند.

(ب) طول کرانیال بیس قدامی، کوتاه و کرانیال بیس خلفی، نرمال می‌باشد.

(ج) هم در سینکدروزیس‌ها و هم در صفحات اپی‌فیزیال، رشد کاهش می‌یابد.

(د) سینکندروزیس اسفنوئموئیدال بیشتر از اینتراسفنوئیدال گرفتار می‌شود.

Proffit, White 2003

۹۸ - طبق نظر کتاب Proffit-White کدام حرکت Surgical در ماگزایلا، دشوارتر است؟

(الف) عقب بردن خلف

(ب) بالا بردن

(ج) جلو آوردن

(د) عقب بردن قدام

Proffit, White 2003

۹۹ - اینترفرنس مولرهای دوم در مدل سرجری کیس‌های با نقص رشدی مندیبول اغلب ناشی از کدام مورد است؟

(الف) وجود بند روی مولر دوم پایین - وجود بند روی مولر دوم بالا

(ب) وجود بند روی مولر دوم پایین - عدم وجود بند روی مولر دوم بالا

(ج) عدم وجود بند روی مولر دوم پایین - عدم وجود بند روی مولر دوم بالا

(د) عدم وجود بند روی مولر دوم پایین - وجود بند روی مولر دوم بالا

Proffit, White 2003

۱۰۰ - در یک صورت نرمال و در حالت NHP، سوراخ‌های بینی و Columella قرار می‌گیرند. (به ترتیب از راست به چپ)

الف) به سختی دیده می‌شود / پایین‌تر و موازی با Alae

ب) به خوبی دیده می‌شوند / بالاتر و موازی با Alae

ج) به خوبی دیده می‌شوند / پایین‌تر و موازی با Alae

د) به سختی دیده می‌شوند / بالاتر و موازی با Alae

Proffit, White 2003

بسمه تعالی

داوطلب محترم:

دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی کشور با هدف ارتقای کیفیت سوالات و بهبود روند اجرای آزمون‌ها، پذیرای اعتراضاتی است که در قالب مشخص به دبیرخانه ارسال گردند تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد. لازم به ذکر است که تنها منابع اعلام شده آزمون می‌تواند به عنوان منبع طرح اعتراض مورد استفاده قرار گیرد. فرصت انعکاس اعتراضات از ساعت ۱۲ الی ۱۴ روز سه‌شنبه مورخ ۱۴۰۰/۱۱/۱۹ و تنها از طریق سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی به نشانی www.sanjeshp.ir خواهد بود. اعتراضاتی که به هر شکل خارج از فرم ذیل و به صورت غیراینترنتی و یا بعد از زمان تعیین شده به دبیرخانه ارسال شود یا فرم‌هایی که بیش از یک سوال در آن‌ها درج شده باشد مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.

	نام درس:		شماره سوال:	
نام منبع	سال انتشار	صفحه	پاراگراف	سطر

سوال مورد اعتراض:

- ☐ با منبع اعلام شده قابل پاسخگویی نیست.
- ☐ بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)
- ☐ جواب صحیح ندارد یا متن سوال صحیح نیست.
- ☐ کلید اعلام شده، اشتباه است.

توضیحات

کلید اولیه - آزمون دانشنامه تخصصی - بهمن ماه ۱۴۰۰

رشته: ارتودانتیکس

توجه! اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست، مسئول جلسه را آگاه سازید. پاسخ سئوالات باید با مداد مشکی نرم و پررنگ در بیضی مربوطه مطابق نمونه صحیح علامت گذاری شود. نحوه علامتگذاری: صحیح ● غلط ○

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی نزنید.

۱	۵۱	۱۰۱	۱۵۱	۲۰۱	۲۵۱
۲	۵۲	۱۰۲	۱۵۲	۲۰۲	۲۵۲
۳	۵۳	۱۰۳	۱۵۳	۲۰۳	۲۵۳
۴	۵۴	۱۰۴	۱۵۴	۲۰۴	۲۵۴
۵	۵۵	۱۰۵	۱۵۵	۲۰۵	۲۵۵
۶	۵۶	۱۰۶	۱۵۶	۲۰۶	۲۵۶
۷	۵۷	۱۰۷	۱۵۷	۲۰۷	۲۵۷
۸	۵۸	۱۰۸	۱۵۸	۲۰۸	۲۵۸
۹	۵۹	۱۰۹	۱۵۹	۲۰۹	۲۵۹
۱۰	۶۰	۱۱۰	۱۶۰	۲۱۰	۲۶۰
۱۱	۶۱	۱۱۱	۱۶۱	۲۱۱	۲۶۱
۱۲	۶۲	۱۱۲	۱۶۲	۲۱۲	۲۶۲
۱۳	۶۳	۱۱۳	۱۶۳	۲۱۳	۲۶۳
۱۴	۶۴	۱۱۴	۱۶۴	۲۱۴	۲۶۴
۱۵	۶۵	۱۱۵	۱۶۵	۲۱۵	۲۶۵
۱۶	۶۶	۱۱۶	۱۶۶	۲۱۶	۲۶۶
۱۷	۶۷	۱۱۷	۱۶۷	۲۱۷	۲۶۷
۱۸	۶۸	۱۱۸	۱۶۸	۲۱۸	۲۶۸
۱۹	۶۹	۱۱۹	۱۶۹	۲۱۹	۲۶۹
۲۰	۷۰	۱۲۰	۱۷۰	۲۲۰	۲۷۰
۲۱	۷۱	۱۲۱	۱۷۱	۲۲۱	۲۷۱
۲۲	۷۲	۱۲۲	۱۷۲	۲۲۲	۲۷۲
۲۳	۷۳	۱۲۳	۱۷۳	۲۲۳	۲۷۳
۲۴	۷۴	۱۲۴	۱۷۴	۲۲۴	۲۷۴
۲۵	۷۵	۱۲۵	۱۷۵	۲۲۵	۲۷۵
۲۶	۷۶	۱۲۶	۱۷۶	۲۲۶	۲۷۶
۲۷	۷۷	۱۲۷	۱۷۷	۲۲۷	۲۷۷
۲۸	۷۸	۱۲۸	۱۷۸	۲۲۸	۲۷۸
۲۹	۷۹	۱۲۹	۱۷۹	۲۲۹	۲۷۹
۳۰	۸۰	۱۳۰	۱۸۰	۲۳۰	۲۸۰
۳۱	۸۱	۱۳۱	۱۸۱	۲۳۱	۲۸۱
۳۲	۸۲	۱۳۲	۱۸۲	۲۳۲	۲۸۲
۳۳	۸۳	۱۳۳	۱۸۳	۲۳۳	۲۸۳
۳۴	۸۴	۱۳۴	۱۸۴	۲۳۴	۲۸۴
۳۵	۸۵	۱۳۵	۱۸۵	۲۳۵	۲۸۵
۳۶	۸۶	۱۳۶	۱۸۶	۲۳۶	۲۸۶
۳۷	۸۷	۱۳۷	۱۸۷	۲۳۷	۲۸۷
۳۸	۸۸	۱۳۸	۱۸۸	۲۳۸	۲۸۸
۳۹	۸۹	۱۳۹	۱۸۹	۲۳۹	۲۸۹
۴۰	۹۰	۱۴۰	۱۹۰	۲۴۰	۲۹۰
۴۱	۹۱	۱۴۱	۱۹۱	۲۴۱	۲۹۱
۴۲	۹۲	۱۴۲	۱۹۲	۲۴۲	۲۹۲
۴۳	۹۳	۱۴۳	۱۹۳	۲۴۳	۲۹۳
۴۴	۹۴	۱۴۴	۱۹۴	۲۴۴	۲۹۴
۴۵	۹۵	۱۴۵	۱۹۵	۲۴۵	۲۹۵
۴۶	۹۶	۱۴۶	۱۹۶	۲۴۶	۲۹۶
۴۷	۹۷	۱۴۷	۱۹۷	۲۴۷	۲۹۷
۴۸	۹۸	۱۴۸	۱۹۸	۲۴۸	۲۹۸
۴۹	۹۹	۱۴۹	۱۹۹	۲۴۹	۲۹۹
۵۰	۱۰۰	۱۵۰	۲۰۰	۲۵۰	۳۰۰