

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

۳۰۰ تست منتخب (گلچین بهترین‌ها)

Best Questions

(به انضمام سوالات آزمون‌های ارتقا و بوردهای سال‌های

اخیر)

ارتودنسی

دکتر امین انصاری‌نیا

(رئیس‌دند ارتودنسی دانشکده دندانپزشکی اصفهان)

فهرست

۷.....	سؤالات فصل ۱
۱۱.....	پاسخنامه تشریحی
۱۵.....	سؤالات فصل ۲
۲۱.....	پاسخنامه تشریحی
۲۷.....	سؤالات فصل ۳
۳۲.....	پاسخنامه تشریحی
۴۰.....	سؤالات فصل ۴
۴۵.....	پاسخنامه تشریحی
۵۴.....	سؤالات فصل ۵
۶۳.....	پاسخنامه تشریحی
۶۸.....	سؤالات فصل ۶
۷۴.....	پاسخنامه تشریحی
۸۰.....	سؤالات فصل ۷
۸۴.....	پاسخنامه تشریحی
۹۰.....	سؤالات فصل ۸
۹۸.....	پاسخنامه تشریحی
۱۰۶.....	سؤالات فصل ۹
۱۰۹.....	پاسخنامه تشریحی
۱۱۱.....	سؤالات فصل ۱۰
۱۱۱.....	پاسخنامه تشریحی
۱۱۵.....	سؤالات فصل ۱۱
۱۲۰.....	پاسخنامه تشریحی
۱۲۵.....	سؤالات فصل ۱۲
۱۲۸.....	پاسخنامه تشریحی
۱۳۱.....	سؤالات فصل ۱۳
۱۳۶.....	پاسخنامه تشریحی
۱۴۰.....	سؤالات فصل ۱۴
۱۴۴.....	پاسخنامه تشریحی
۱۴۸.....	سؤالات فصل ۱۸
۱۵۲.....	پاسخنامه تشریحی

سؤالات فصل ۲

۱- در ارتباط با روش های اندازه گیری در مطالعات رشدی کدام گزینه به درستی بیان نشده است؟

الف) بیشتر اطلاعات موجود در ارتباط با رشد جمجمه ای- صورتی توسط مطالعات سفالومتریك بدست آمده است

ب) تصاویر CT در طرح درمان بیماران با دفورمیتی های صورتی بکار میرود

ج) سوپرایمپوزیشن تصاویر رادیوگرافی سه بعدی راحت تر از تصاویر دو بعدی صورت میگیرد

د) بمنظور آنالیز تغییرات رشدی بدنال استفاده از دستگاه های فانکشنال، MRI توصیه میشود

۲- عامل تمایز رشد بافت نرم نسبت به بافت سخت بوده و وقوع رشد بینابینی در بافت سخت است

الف) هایپرپلازی- ممکن
ب) مینرالیزاسیون ماده خارج سلولی- غیر ممکن

ج) هایپرپلازی- غیر ممکن
د) مینرالیزاسیون ماده خارج سلولی- ممکن

۳- کدام مورد طی رشد استخوان های فکین رخ نمیدهد

الف) رشد بینابینی در استخوان ماگزایلا
ب) اتصال کندیل به مندیبل در ماه چهارم جنینی

ج) از بین رفتن غضروف مالار قبل از تولد
د) ظهور عروق خونی در کندروکرانیوم در ماه چهارم جنینی

۴- کدام قسمت از مندیبل از قسمت های کلیدی رشد آن محسوب نمیشود

الف) کندیل
ب) کروئوئید
ج) سطح تحتانی راموس
د) سطح خلفی راموس

۵- تعداد سینکروزیس ها و تعداد فونتانل های کرانیوم نوزاد به ترتیب از راست به چپ کدام است؟ (ورودی)

(۹۶)

الف) ۲-۶

ب) ۲-۸

ج) ۳-۶

د) ۸-۳

پاسخنامه تشریحی

۱- گزینه ج صحیح است ر.ک. به صفحه ۲۱ جزوه

۲- گزینه ب صحیح است ر.ک. صفحه ۳۷ تکست، سمت راست

نکته: مینرالیزه شدن ماده خارج سلولی اسکلتی، باعث تمایز رشد بافت های غیرمینرالیزه یا نرم نسبت به بافت های سخت میشود

نکته: بدنبال وقوع مینرالیزاسیون و شکل گیری بافت سخت، رشد بینابینی در این بافت ها غیرممکن میشود

۳- گزینه الف صحیح است ر.ک. به صفحه ۲۸ جزوه

ب: ر.ک. به شکل ۲۳-۲ صفحه ۲۸ جزوه ج: ر.ک. به صفحه ۲۸ جزوه د: ر.ک. به صفحه ۲۶ جزوه

نکته: استخوانسازی داخل غشایی هر کجا رخ دهد (مانند قوس ماگزایلا)، رشد بینابینی درون توده مینرالیزه غیر ممکن خواهد بود

۴- گزینه ج صحیح است ر.ک. به صفحه ۳۳ جزوه

۵- گزینه ج صحیح است ر.ک. به شکل ۲۴-۲ و ۲۵-۲

۶- گزینه د صحیح است

رنگ آمیزی حیاتی (vital staining): با استفاده از روش رنگ آمیزی حیاتی، اطلاعات زیادی درباره رشد اسکلتال بدست آمده است

به طور غیرمستقیم ریمادلینگ نسوج سخت را اندازه گیری می کند و گاهی بافت نرم (غضروف) به کار می رود. آلیزارین به خوبی

در محل هایی که کلسیفیکاسیون استخوانی رخ می دهد با کلسیم واکنش می دهد. از آن جایی که در این محل ها رشد فعال

استخوانی رخ می دهد، رنگ تزریق شده به خوبی محل هایی را که در آن زمان دارای رشد فعال هستند.

بورد ۸۰: این تکنیک جهت تعیین جهت و مقدار رشد، زمان و دوره ی نسبی رشد به کار می رود.

تتراسیکلین یک رنگ حیاتی عالی است که همانند آلیزارین به خوبی در محل های رشد فعال به کلسیم متصل شده است.

سوالات فصل ۵

۱- کدام عبارت به درستی ذکر شده است

الف) علت اصلی مال اکلوژن ها اختلالات خفیف تکاملی است

ب) در صورت مصرف دوز بالای اکثر دارو ها، نقایص جنینی بروز می یابند

ج) در تشکیل لب بالا، زوائد میانی بینی و ماگزیلاری و در تشکیل بینی، زوائی میانی و کناری بینی نقش دارند

د) برجستگی فرونتونازال در تشکیل دهان اولیه (stomodeum) نقشی ایفا نمیکند

۲- به ترتیب از راست به چپ، در تشکیل قسمت مدیال و لترال دندان ثنایای کناری ماگزایلا کدام اجزا نقش

دارند

الف) Lateral nasal prominence – pre maxillary

ب) maxillary – Lateral nasal prominence

ج) maxillary – pre maxillary

د) pre maxillary – maxillary

❖ به سوال تاریخی!

۳- کدام موارد زیر در هفته چهارم جنینی رخ میدهد؟

الف) امکان مشاهده جوانه های بویایی - بسته شدن نورال تیوب ب) امکان مشاهده برجستگی های میانی و طرفی بینی

ج) بسته شدن لب و کام ثانویه د) بروز سندروم Fetal alcohol و اختلالات شبیه تریچر کولینز

۴- علت ماکروستومیا چیست و شکاف مایل صورتی در کدام محل رخ میدهد (به ترتیب از چپ به راست)

الف) زود جوش خوردن برجستگی های ماگزیلاری و مندیولار- محل اتصال مرکز رشد maxillary با زائده طرفی بینی

ب) نقص در اتصال برجستگی های ماگزیلاری و مندیولار- محل اتصال زائده میانی بینی با مرکز رشد ماگزیلاری

ج) زود جوش خوردن برجستگی های ماگزیلاری و مندیولار- محل اتصال مرکز رشد maxillary با مرکز رشد ماگزیلاری

د) نقص در اتصال برجستگی های ماگزیلاری و مندیولار- محل اتصال مرکز رشد maxillary با زائده طرفی بینی یا مرکز رشد

ماگزیلاری

۵- مال اکلوزن CI III در کدامیک از موارد محتمل تر است؟ (آزمون ارتقا ۹۵)

الف) آرتریت روماتوئید

ب) توریکولیس

ج) سندروم تریچر کولین

د) آکرومگالی

۶- در ارتباط با نیرو های اکلوزالی (Biting Force) و مورفولوژی صورتی، کدامیک از گزینه های زیر صحیح

است (آزمون ارتقا ۹۷)

الف) بزرگسالان با صورت بلند نسبت به بزرگسالان با صورت نرمال، نیروی اکلوزالی بیشتری دارند

ب) بزرگسالان با صورت کوتاه نسبت به بزرگسالان با صورت نرمال، نیروی اکلوزالی کمتری دارند

ج) تفاوت در میزان نیروی اکلوزالی بین گروه های با صورت بلند و نرمال، در دوران بلوغ رخ میدهد

د) بین گروه های کودکان با صورت بلند و نرمال، تفاوت نیروی اکلوزالی وجود دارد

۷- در کدامیک از مشکلات زیر، تاخیر در تکامل دندان و استخوان با همدیگر صورت میگیرد؟ (ارتقا ۹۴)

الف) Anencephaly

ب) FAS(Fetal Alcohol Syndrome)

ج) Cleft lip

د) Craniofacial microsomia

پاسخنامه تشریحی

۱- گزینه ج صحیح است ر.ک. به شکل ۸-۵ صفحه ۷۲ جزوه

الف و ب: ر.ک. به صفحه ۶۸ جزوه د:ر.ک. به زیرنویس شکل ۲-۵ صفحه ۱۱۶ تکست

نکته: در اکثر موارد، مال اکلوژن ناشی از اختلالات تکاملی با شدت متوسط (و گاهی شدید) است

نکته: دارو ها در تکامل نرمال جنین تداخلی ایجاد نمیکنند، اما اگر به مقدار زیاد و در دوز بالا مصرف شوند، بدون ایجاد نقص،

منجر به مرگ جنین میشوند

نکته: طبق زیر نویس شکل ۲-۵، بافت های اطراف پیشانی در اواخر هفته ۴ و ۵ جنینی، برجستگی فرونتونازال نامیده شده و و همراه با

قوس حلقی اول و برجستگی ماگزیلاری، Stomodeum را تشکیل میدهند

نکته: قسمت مرکزی بینی، فیلتروم لب، قسمتی از آلوتولار ریج و دندان های سنترال و قسمت مدیال دندان لترال ماگزایلا از زائده

مدیال نازال، قسمت های بیرونی بینی از زائده لترال بینی، لب بالا و گونه هم از زائده ماگزیلاری ساخته میشوند

۲- گزینه ج صحیح است ر.ک. به صفحه ۷۱ جزوه

۳- گزینه الف صحیح است ر.ک. به صفحات ۶۹ و ۷۳ و زیرنویس شکل ۸-۵

✓ در هفته سوم جنینی Fetal alcohol syndrome ایجاد میشود

✓ در هفته چهارم این موارد رو داریم: بسته شدن نورال تیوب- مالفورماسیون های شبیه تریچر کولینز و امکان مشاهده جوانه

های بویایی.

✓ در اواخر هفته ۴ و ۵ برجستگی فرونتونازال مشاهده میشود

✓ در هفته ششم: برجستگی های مدیال و لترال بینی، سگمان پره ماگزیلاری، زائده ماگزیلاری و مندیبولار قابل مشاهده اند

✓ در هفته هفتم بسته شدن لب و در هفته های ۹ و ۱۰ (اوایل دوره Fetal) بسته شدن کام ثانویه دیده میشود

۴- گزینه د صحیح است ر.ک. به صفحه ۷۴ جزوه

۵- گزینه د صحیح است ر.ک. به صفحه ۷۶ جزوه

سوالات فصل ۶

۱- کدام عبارت صحیح نیست؟

الف) تراما، شایع ترین علت ناقزینگی حقیقی صورتی است

ب) بررسی وضعیت رشد فیزیکی بیمار در مرحله مصاحبه و سوال و جواب صورت میگیرد

ج) جهش رشدی بلوغ حرکات دندانی را تسهیل میکند

د) بهترین روش تخمین مراحل رشدی فکین، میزان تکامل دندان هاست.

۲- درمان ارتودنسی قابلیت تاثیر و بهبود کدام اختلالات را دارد؟

الف) تکلم - TMD
ب) جویدن - تکلم

ج) TMD-mild sleep apnea
د) mild sleep apnea - جویدن

۳- به ترتیب در فردیکه ثنایای ماگزیلای او پوزیشن لینگوالی دارند و بیمار با این بایت قدامی کدام اختلالات

تکلمی قابل پیش بینی اند؟

الف) سختی در تلفظ حرف th - distortion حرف t

ب) distortion حرف th - سختی در تلفظ حرف t

ج) سختی در تلفظ حرف t - distortion حرف th

د) distortion حرف t - سختی در تلفظ حرف th

۴- در حد ۱-۲ درجه قابل تکرار بوده و میزان تکرار پذیری NHP نسبت به FH است

الف) NHP - کمتر
ب) NHP - بیشتر

ج) FH - کمتر
د) FH - بیشتر

پاسخنامه تشریحی

۱- گزینه د صحیح است. ر.ک. صفحه ۹۰ جزوه. دقیقترین روش برای تعیین مرحله رشد ، سریال

سفالومتری است و مرحله تکامل دندانی نباید برای تخمین مرحله رشد فکی به کار برده شود

الف: ر.ک. صفحه ۸۹ جزوه ؛ شایع ترین علل ناقربینگی حقیقی و کاذب صورتی به ترتیب تراما و تنگی دوطرفه ماگزیلا است

ب: ر.ک. صفحه ۸۸ جزوه

ج: ر.ک. صفحه ۱۴۴ تکست. رشد سریع طی جهش رشدی بلوغ، حرکات دندانی را تسریع میکند

۲- گزینه د صحیح است. ر.ک. صفحه ۹۱ و ۹۲ جزوه

برطرف کردن مشکلات گفتاری توسط ارتودنسی غیر محتمل است.

بوسيله درمان ارتودنسی بیمارانی که قبلا زمان زیادی برای جویدن صرف میکردند یا لب و گونه خود را گاز می گرفتند درجاتی از بهبودی را گزارش می دهند.

دستگاه هایی که باعث جلو آوردن مندیبل میشوند، فقط در بیماران مبتلا به sleep apnea خفیف موثر است

۳- گزینه ج صحیح است

TABLE 6.1 Speech Difficulties Related to Malocclusion

Speech Sound	Problem	Related Malocclusion
/s/, /z/ (sibilants)	Lisp	Anterior open bite, large gap between incisors
/t/, /d/ (linguopalveolar stops)	Difficulty in production	Irregular incisors, especially lingual position of maxillary incisors
/f/, /v/ (labiodental fricatives)	Distortion	Skeletal Class III
th, sh, ch (linguodental fricatives [voiced or voiceless])	Distortion	Anterior open bite

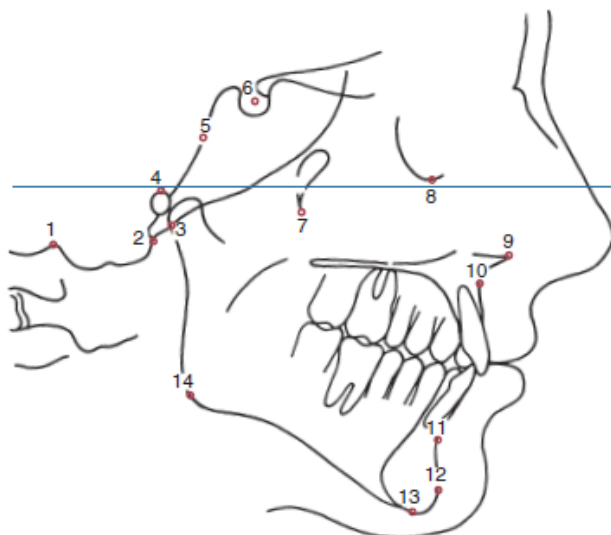
۴- گزینه الف صحیح است

نکات مربوط به خطوط مرجع افقی:

پیدا کردن SN نسبت به FH، قابل اعتماد تر است. پلن SN نسبت به FH حدوداً ۶-۷ درجه بالاتر و قدامی تر قرار میگیرد. رسم FH به کمک SN باعث افزایش تکرار پذیری و اطمینان ولی کاهش صحت آن میشود. قابلیت تکرار NHP در حد ۱-۲ درجه است. تکرار پذیری NHP نسبت به FH کمتر است.

۵- گزینه ب صحیح است

ر.ک. زیر نویس شکل ۴۸-۶



• **Fig. 6.48** Definitions of cephalometric landmarks (as seen in a lateral cephalometric tracing). 1, *Bo*, Bolton point, the highest point in the upward curvature of the retrocondylar fossa of the occipital bone; 2, *Ba*, basion, the lowest point on the anterior margin of the foramen magnum, at the base of the clivus; 3, *Ar*, articulare, the point of intersection between the shadow of the zygomatic arch and the posterior border of the mandibular ramus; 4, *Po*, porion, the midpoint of the upper contour of the external auditory canal (anatomic porion), or the midpoint of the upper contour of the metal ear rod of the cephalometer (machine porion); 5, *SO*, sphenoid-occipital synchondrosis, the junction between the occipital and basisphenoid bones (if wide, the upper margin); 6, *S*, sella, the midpoint of the cavity of sella turcica; 7, *Ptm*, pterygomaxillary fissure, the point at the base of the fissure where the anterior and posterior walls meet; 8, *Or*, orbitale, the lowest point on the inferior margin of the orbit; 9, *ANS*, anterior nasal spine, the tip of the anterior nasal spine (sometimes modified as the point on the upper or lower contour of the spine where it is 3 mm thick; see Harvold analysis); 10, *point A*, the innermost point on the contour of the premaxilla between anterior nasal spine and the incisor tooth; 11, *point B*, the innermost point on the contour of the mandible between the incisor tooth and the bony chin; 12, *Pog*, pogonion, the most anterior point on the contour of the chin; 13, *Me*, menton, the most inferior point on the mandibular symphysis—that is, the bottom of the chin; 14, *Go*, gonion, the midpoint of the contour connecting the ramus and body of the mandible.

سوالات فصل ۱۱

۱- در پروسه تریاژ به کدام تصویر رادیوگرافی نیاز نیست؟

الف) سفالومتری ب) پانورامیک ج) بایت وینگ د) اکلوزال قدامی

۲- کدام بیمار زیر در گام اول تریاژ از بقیه بیماران جدا نمیشود؟

الف) مصرف هورمون رشد ب) ناقرینگی صورت بعلت شیفت فانکشنال

ج) وضعیت تکاملی خارج از محدوده نرمال د) سندروم تریچر کولینز

۳- کدام یک از موارد گام دوم تریاژ نیاز به درمان زودهنگام یا اورژانسی دارد؟

الف) CI II: Mandibular Deficiency ب) CI II : Maxillary Excess

ج) CI III: Maxillary Deficiency د) CI III : Mandibular Excess

۴- در گام سوم تریاژ، شدت اختلالات Ectopic Eruption و Primary Failure of Eruption(PFOE) به چه صورت

است و کدام اختلال نامبرده نیاز به اقدام فوری دارد؟ (به ترتیب از راست به چپ)

الف) PFOE – Moderate – Moderate ب) Ectopic Eruption – Severe – Moderate

ج) PFOE – Moderate – Severe د) Ectopic Eruption – Severe – Severe

۵- در ارتباط با گام چهارم تریاژ کدام عبارت به درستی ذکر نشده است؟

الف) مشکلات موضعی فضا همواره نیاز به اقدام فوری دارند

ب) مشکلات جنرالیزه فضا همواره همواره نیاز اقدام غیرفوری دارند

ج) بهم ریختگی ثنایا (Incisor irregularity) به همراه وجود فضا در قوس، همواره شدتی Moderate دارد

د) دیاستم، همواره نیاز به درمان غیر فوری دارد

✓ پاسخنامه تشریحی

۱- گزینه الف صحیح است

ر.ک. به صفحه ۳۵۷ تکست یا صفحه ۱۹۲ جزوه

برای تریاژ به سفالومتری نیاز نمیباشد زیرا آنالیز فرم صورت در مطب مناسب تر است

نکته: مدارک لازم برای تریاژ: رادیوگرافی های پانورامیک (معمولا) و گاهی اوقات بایت وینگ و اکلوزال قدامی - کست های

دندانی - فوتوگرافی و آنالیز فضا

۲- گزینه ب صحیح است

ر.ک. به صفحه ۳۵۷ تکست

بیماران با ناقربینی شدید اسکلتی (نه بیماران با ناقربینی بعلت شیفت فانکشنال) در رده مشکلات شدید طبقه بندی میشوند

۳- گزینه ج صحیح است

تنها مشکلی در گام دوم که نیاز به درمان زودهنگام دارد مشکل CI III بعلت کمبود رشد ماگزیلا است

۴- گزینه ب صحیح است

ر.ک. به شکل ۶-۱۱ صفحه ۳۶۰ تکست

نکته حفظی گام سوم: مشکلات دندان شیری، (دندان شیری انکیلوز یا باقیمانده / دندان شیری انکیلوز بدون جانشین) شدت

Moderate داشته (اولی نیازمند اقدام غیرفوری / و دومی فوری)؛ و مشکلات دندان دائمی (Missing دندان دائمی / انکیلوز دندان

دائمی) شدت Severe دارند (اولی نیازمند اقدام فوری / و دومی غیر فوری)

۵- گزینه د صحیح است

ر.ک. به شکل ۷-۱۱ صفحه ۳۶۱ تکست

نکات حفظی گام چهارم:

✓ مشکلات موضعی فضا همواره نیاز به اقدام فوری دارند (کوچکتر یا مساوی ۳mm دارای شدت Moderate، و بیشتر از ۳mm،

دارای شدت Severe)

✓ مشکلات جنرالیزه فضا همواره همواره نیاز اقدام غیرفوری دارند (کوچکتر یا مساوی ۴-۵mm دارای شدت Moderate و بیشتر از

۴-۵mm دارای شدت Severe)