

# مجموعه سؤالات بورد دندانپزشکی DBQ

## ارتودنسی

### گردآوری و تألیف:

دکتر محمدعلی کشواد

(رتبه اول بورد تخصصی ارتودانتیکس سال ۱۳۹۹ و استادیار گروه آموزشی

ارتودانتیکس دانشگاه علوم پزشکی تهران)

دکتر سیدمرتضی صمیمی

دکتر الهه غلامرضایی

(دستیاران تخصصی ارتودانتیکس دانشگاه علوم پزشکی تهران)

سرشناسه	: کشواد، محمدعلی، ۱۳۷۱ -
عنوان و نام پدیدآور	: مجموعه سوالات بورد دندانپزشکی DBQ ارتودنسی / گردآوری و تألیف محمدعلی کشواد، الهه غلامرضایی، سیدمرتضی صمیمی.
مشخصات نشر	: تهران: شایان نمودار، ۱۴۰۰.
مشخصات ظاهری	: ۱۶۵ص: مصور، نمودار، جدول.
شابک	: ۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۶۰۶-۳
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
موضوع	: ارتودنسی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها
موضوع	: Orthodontics -- Examinations, questions, etc
موضوع	: دندانپزشکی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها
موضوع	: Dentistry -- Examinations, questions, etc
شناسه افزوده	: غلامرضایی، الهه، ۱۳۷۱ -
شناسه افزوده	: صمیمی، سیدمرتضی، ۱۳۷۰ -
رده بندی کنگره	: RK۵۲۱
رده بندی دیویی	: ۶۱۷/۶۴۳
شماره کتابشناسی ملی	: ۷۵۷۸۲۱۱

نام کتاب: مجموعه سوالات بورد دندانپزشکی DBQ ارتودنسی  
گردآوری و تألیف: دکتر محمدعلی کشواد، دکتر الهه غلامرضایی، دکتر سیدمرتضی صمیمی  
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: ۵۰۰ جلد  
تاریخ چاپ: بهار ۱۴۰۰  
شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۲۳۷-۶۰۶-۳  
قیمت: ۷۴۰,۰۰۰ ریال



شایان نمودار

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



وب سایت: [shayannemoodar.com](http://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.)

## به نام خدا

### مقدمه

آزمون مورد تخصصی ارتودانتیکس به عنوان یکی از دشوارترین آزمون‌ها، همواره چالشی جدی در مسیر دستیاران تخصصی این رشته بوده است. داشتن تسلط بر حجم بالای کتب رفرنس در کنار مقالات مطرح شده، نه تنها نیازمند اختصاص زمان چشمگیر جهت مرور این منابع می‌باشد بلکه مستلزم آشنایی هرچه بیشتر با نمونه سوالات آزمون‌های سال‌های پیشین جهت محک کیفیت مطالعه و دانستن سلیقه طراحان سوال و هیات مورد تخصصی می‌باشد. از طرفی به روز شدن هر ساله منابع طرح سوال باعث شده که بعضاً دستیاران در تشخیص اینکه سوالات موجود از منابع فعلی طرح شده اند یا خیر دچار اشتباه شوند. کتاب پیش رو با تفکیک سوالات هر مرجع و اشاره به حضور یا عدم حضور آن‌ها در آخرین لیست منابع اعلام شده از سوی وزارت بهداشت سعی کرده با آرایه‌ی آخرین سوالات آزمون مورد تخصصی ارتودانتیکس قدمی کوچک در تسهیل مسیر پیش روی دستیاران بردارد. همچنین تلاش کرده ایم تا جای ممکن با آرایه پاسخ‌های تشریحی به کامل شدن این مجموعه کمک کنیم.

در این مسیر از کمک‌های همکاران عزیزم سرکار خانم دکتر الهه غلامرضایی و جناب آقای دکتر سید مرتضی صمیمی تشکر فراوان کرده و برایشان در آزمون پیش رو آرزوی توفیق الهی دارم. ضمناً از انتشارات شایان نمودار بابت صبر و همکاری‌شان متشکرم. خواهشمندم چنانچه هر گونه اشکال نگارشی، املائی و علمی را در متن کتاب مشاهده می‌فرمایید فوراً از طریق ایمیل به بنده اطلاع دهید تا نسبت به تصحیح آن اقدام شود. در پایان از همه شما دستیاران تخصصی ارتودانتیکس تشکر کرده و برایتان موفقیت از درگاه احد منان خواستارم.  
پاینده باشید

محمد علی کشواد

بهار ۱۴۰۰

M\_ali\_keshvad@yahoo.com

## فهرست مندرجات

---

سوالات ارتودنسی مبتنی بر شواهد آزمون مورد ۹۷.....	۶
سوالات ارتودنسی مبتنی بر شواهد آزمون مورد ۹۸.....	۸
سوالات ارتودنسی مبتنی بر شواهد آزمون مورد ۹۹.....	۹
پاسخنامه ارتودنسی مبتنی بر شواهد آزمون مورد ۹۷.....	۱۱
پاسخنامه ارتودنسی مبتنی بر شواهد آزمون مورد ۹۸.....	۱۳
پاسخنامه ارتودنسی مبتنی بر شواهد آزمون مورد ۹۹.....	۱۵
سوالات برستون آزمون مورد ۹۷.....	۱۷
سوالات برستون آزمون مورد ۹۸.....	۱۹
سوالات برستون آزمون مورد ۹۹.....	۲۱
پاسخنامه سوالات برستون آزمون مورد ۹۷.....	۲۴
پاسخنامه سوالات برستون آزمون مورد ۹۸.....	۲۸
پاسخنامه سوالات برستون آزمون مورد ۹۹.....	۳۲
سوالات پروفیت وایت آزمون مورد ۹۷.....	۳۶
سوالات پروفیت وایت آزمون مورد ۹۸.....	۳۸
سوالات پروفیت وایت آزمون مورد ۹۹.....	۴۰
پاسخنامه سوالات پروفیت وایت آزمون مورد ۹۷.....	۴۲
پاسخنامه سوالات پروفیت وایت آزمون مورد ۹۸.....	۴۵
پاسخنامه سوالات پروفیت وایت آزمون مورد ۹۹.....	۴۸
سوالات پروفیت آزمون مورد ۹۷.....	۵۱
سوالات پروفیت آزمون مورد ۹۸.....	۵۴
سوالات پروفیت آزمون مورد ۹۹.....	۵۷
پاسخنامه سوالات پروفیت آزمون مورد ۹۷.....	۶۰
پاسخنامه سوالات پروفیت آزمون مورد ۹۸.....	۶۴
پاسخنامه سوالات پروفیت آزمون مورد ۹۹.....	۶۸
سوالات گریپر ۲۰۱۷ آزمون مورد ۹۷.....	۷۳
سوالات گریپر ۲۰۱۷ آزمون مورد ۹۸.....	۸۱

۸۸.....	سوالات گریپر ۲۰۱۷ آزمون مورد ۹۹.....
۹۶.....	پاسخنامه گریپر ۲۰۱۷ آزمون مورد ۹۷.....
۱۰۶.....	پاسخنامه گریپر ۲۰۱۷ آزمون مورد ۹۸.....
۱۱۶.....	پاسخنامه گریپر ۲۰۱۷ آزمون مورد ۹۹.....
۱۲۸.....	سوالات مقالات آزمون مورد ۹۷.....
۱۳۰.....	سوالات مقالات آزمون مورد ۹۸.....
۱۳۲.....	سوالات مقالات آزمون مورد ۹۹.....
۱۳۳.....	پاسخنامه مقالات آزمون مورد ۹۷.....
۱۳۵.....	پاسخنامه مقالات آزمون مورد ۹۸.....
۱۳۶.....	پاسخنامه مقالات آزمون مورد ۹۹.....
۱۳۷.....	سوالات ناندا آزمون مورد ۹۷.....
۱۳۸.....	سوالات ناندا آزمون مورد ۹۸.....
۱۴۰.....	سوالات ناندا آزمون مورد ۹۹.....
۱۴۲.....	پاسخنامه سوالات ناندا آزمون مورد ۹۷.....
۱۴۴.....	پاسخنامه سوالات ناندا آزمون مورد ۹۸.....
۱۴۷.....	پاسخنامه سوالات ناندا آزمون مورد ۹۹.....
۱۵۰.....	سوالات جراحی ارتوگناتیک نائینی آزمون مورد ۹۷.....
۱۵۲.....	سوالات جراحی ارتوگناتیک نائینی آزمون مورد ۹۸.....
۱۵۴.....	سوالات جراحی ارتوگناتیک نائینی آزمون مورد ۹۹.....
۱۵۷.....	پاسخنامه جراحی ارتوگناتیک نائینی آزمون مورد ۹۷.....
۱۵۹.....	پاسخنامه جراحی ارتوگناتیک نائینی آزمون مورد ۹۸.....
۱۶۲.....	پاسخنامه جراحی ارتوگناتیک نائینی آزمون مورد ۹۹.....

## سوالات ارتودنسی مبتنی بر شواهد آزمون مورد ۹۷

۱. در کدامیک از انواع مطالعات زیر **Risk of Bias** بیشتر است؟

- الف) Experimental - RCT  
 ب) Quasi - Experimental  
 ج) Case - Control  
 د) Cohort

۲. براساس اغلب شواهد علمی موجود، پس از درمان اوپن بایت قدامی در کدام یک از موارد زیر ثبات بیشتری دیده می شود؟

- الف) جراحی ماگزینا نسبت به مندیبل  
 ب) استفاده از TADs نسبت به Miniplate در موارد متوسط  
 ج) TADs و Miniplate نسبت به جراحی ماگزینا در موارد متوسط  
 د) ترکیب TADs و Corticotomy نسبت به همه روش های دیگر

۳. در حال حاضر همه موارد زیر می توانند از علل ضعف سطح شواهد مطالعات **TMD** در بیماران ارتودنسی باشد، به جز:

- الف) کیفیت نگارش مقالات حتی در بخش خلاصه ضعیف است.  
 ب) استانداردهای معتبر جهت تشخیص بیماری های **TMD** وجود ندارد.  
 ج) متغیرهای استاندارد جهت ارزیابی تأثیر مداخلات بر روی **TMD** وجود ندارد.  
 د) معیارهای روشنی برای انتخاب مطالعات مرتبط وجود ندارد.

۴. در رابطه با **Invisalign** مطالعات انجام شده با طراحی **RCT** کدام نتیجه را تایید نمی کنند؟

- الف) در بستن فضای اکسترکشن در دندان های قدامی موفق تر از پرمولر است.  
 ب) مشکلات پرپودنتال در **Invisalign** کمتر از دستگاه های ثابت است.  
 ج) **Cemental Crater** در دستگاه های ثابت **Light Force** مشابه **Invisalign** است.  
 د) حرکت دندان های مجاور محل **Extraction** شبیه دستگاه های ثابت است.

۵. کدامیک از موارد زیر در پیشگیری از **relapse** به کمک **Circumferential supracrestal fibrotomy** درست است؟

- الف) شواهد علمی دقیق در این رابطه در **Cochrane** وجود دارد.  
 ب) از بازگشت چرخش دندانانی تا حدود ۴۰٪ جلوگیری می کند.  
 ج) بر سلامت لیگامان های پرپودنتال تأثیر مخربی ندارد.  
 د) در صورت انجام، استفاده از ریتینر ثابت ضرورتی ندارد.

## سوالات ارتودنسی مبتنی بر شواهد آزمون مورد ۹۸

۱. بر اساس نظر Hills برای اثبات وجود رابطه «علت» و «اثر»، کدام یک از موارد زیر ضروری است؟
  - (الف) همبستگی بالا داشته باشند.
  - (ب) مکرر مشاهده شوند.
  - (ج) علت قبل از اثر اتفاق افتد.
  - (د) دانش بیولوژیک موجود را نقض نکند.
  
۲. بر اساس شواهد موجود، در افراد با سابقه انجام درمان ارتودنسی در مقایسه با افراد بدون درمان...
  - (الف) سلامتی پریدنتال بیشتری دارند.
  - (ب) عمق پاکت پریدنتال بیشتری دارند.
  - (ج) تحلیل لثه فرقی ندارد.
  - (د) تحلیل استخوان آلوئول کمتری دارند.
  
۳. در مطالعات مربوط به دیمینرالیزاسیون کدام یک از موارد زیر عامل مهم در افزایش حجم نمونه در مقایسه بین مواد مختلف جهت کنترل ضایعات سفید مینایی نمی باشد؟
  - (الف) انتخاب افراد به جای دندان به عنوان واحد مطالعه
  - (ب) شیوع نسبتاً کم ضایعات سفید مینایی
  - (ج) اندازه کوچک اختلاف مورد انتظار بین دو گروه
  - (د) مدت زمان طولانی برای ارزیابی تأثیر مداخلات
  
۴. کدام تکنیک در جراحی مال اکلوزن کلاس سه همراه با RIF، نسبتاً با ثبات است؟
  - (الف) جراحی توأم هر دو فک
  - (ب) عقب بردن مندیبل
  - (ج) جلو آوردن ماگزایلا
  - (د) استئوتومی بادی مندیبل
  
۵. برای کدام یک از بیماران اوپن بایت در گروه های سنی زیر انتخاب استراتژی درمان به ترتیب مشکل تر و با قطعیت کمتری می باشد؟
  - (الف) نوجوانان با اوپن بایت خفیف و بالغین با اوپن بایت شدید
  - (ب) نوجوانان با اوپن بایت متوسط و بالغین با اوپن بایت خفیف
  - (ج) نوجوانان با اوپن بایت شدید و بالغین با اوپن بایت خفیف
  - (د) نوجوانان با اوپن بایت شدید و بالغین با اوپن بایت شدید
  
۶. کدام یک از شاخص های زیر برای ارزیابی پیچیدگی درمان ارتودنسی به کار می رود؟
  - (الف) ABO-OGS و Discrepancy index
  - (ب) Discrepancy index و ICON
  - (ج) Occlusal index و IOTN
  - (د) PAR index و ICON

## سوالات ارتودنسی مبتنی بر شواهد آزمون مورد ۹۹

۱. در کدام شرایط احتمال تحلیل ریشه حین درمان ارتودنسی بیشتر است؟

- (الف) ترتیب استفاده از آرج وایرها  
(ب) دوره درمان طولانی و مداوم  
(ج) استفاده از Self-ligation  
(د) سیستم های مختلف براکت

۲. در بررسی هایی که برای تأثیر فلوراید بر دمینرالیزاسیون مینایی طی درمان ارتودنسی انجام شده، کدام مورد استناد قوی تری دارد؟

- (الف) تجویز منظم Fluoride Foam/Varnish در مطب پیشنهاد می گردد.  
(ب) Fluoride-releasing glass beads بعنوان یک پیشگیری کننده مؤثرتر توصیه می شود.  
(ج) کاربرد مرتب دهانشویه های حاوی فلوراید برای پیشگیری از بروز ضایعات سفید توصیه می شود.  
(د) استفاده از خمیر دندان های با غلظت فلوراید حداقل ۱۴۵۰ ppm توصیه شده است.

۳. در یک مطالعه با روش RCT برای مقایسه دو دستگاه فانکشنال ارتودنسی، هنگامی که تعدادی از نمونه ها پس از تصادفی سازی در انجام مطالعه همکاری نمی کنند، بهتر است کدامیک از دو روش آنالیز Intention To Treat (ITT) یا Per Protocol (PP) استفاده شود؟

- (الف) روش ITT زیرا بیماران غیر همکار را حذف و تأثیرات درمانی را Dilute می کند.  
(ب) روش PP زیرا بیماران غیر همکار را حذف و تأثیرات درمانی را Exaggerate می کند.  
(ج) روش ITT زیرا همه نمونه ها را در مطالعه حفظ و تأثیرات درمانی را Exaggerate می کند.  
(د) روش PP زیرا همه نمونه ها را در مطالعه حفظ و تأثیرات درمانی را Dilute می کند.

۴. در مطالعه انواع Curing light بر شکست باند وسایل ارتودنسی، ۸ مطالعه RCT بین سال های ۲۰۰۴ تا ۲۰۰۸ انجام شده است که هیچکدام اختلافی بین نور هالوژن، LED و پلاسما نشان ندادند. کدامیک از نتایج زیر صحیح تر است:

- (الف) جهت انتخاب دستگاه مناسب به مطالعات بالینی بیشتری در همین زمینه احتیاج است.  
(ب) طراحی نادرست مطالعات موجب مخفی ماندن اختلاف بین نور پلاسما و LED شده است.  
(ج) مطالعات بعدی بهتر است در زمینه اختلاف زمان کیورینگ انجام شود.  
(د) مطالعات آزمایشگاهی دقیق می تواند علت عدم اختلاف بین دستگاه ها را روشن کند.



## پاسخنامه ارتودنسی مبتنی بر شواهد آزمون مورد ۹۷

داوطلبان گرامی سوالات مربوط به کتاب ارتودنسی مبتنی بر شواهد در سال های ۹۷ و ۹۸ از نسخه قدیمی این رفرنس طرح شده و ممکن است در رفرنس جدید پاسخ آن‌ها را پیدا نکنید. در مواردی که پاسخ در رفرنس جدید نیز وجود داشته باشد، آدرس رفرنس جدید ذکر می شود

### ۱- گزینه ب/ ارتودنسی مبتنی بر شواهد ۲۰۱۱ فصل ۲ صفحه ۲۱ جدول ۲-۲

براساس سلسله مراتب ارائه شده در جدول ۲-۲، مطالعات Quasi - experimental نسبت به سایر گزینه ها ریسک خطای بیشتری دارند.

### ۲- گزینه الف/ ارتودنسی مبتنی بر شواهد ۲۰۱۱ فصل ۷ صفحه ۱۱۱ پارگراف سوم

عموماً جراحی ماژیلا برای تصحیح اوپن بایت به عنوان روشی باثبات تر در نظر گرفته می شود. در مورد سایر روش ها گزارش هایی وجود دارد اما در حال حاضر اطلاعات طولانی مدت در مورد ثبات در دسترس نیست.

### ۳- گزینه د/ ارتودنسی مبتنی بر شواهد ۲۰۱۱ فصل ۸ صفحه ۱۳۱ پارگراف اول و دوم

برای مرور مقالات در این زمینه معیارهای دقیقی در این فصل ارائه شده است. اما در نتیجه گیری انتهای فصل عنوان شده که کیفیت خلاصه مقالات ضعیف بود. همچنین برای ایجاد ویژگی های تشخیص معتبر و استاندارد برای TMD و استانداردسازی اندازه گیری هایی که برای ارزیابی مداخلات TMD انجام می شود، نیاز به ملاحظاتی می باشد.

### ۴- گزینه د/ ارتودنسی مبتنی بر شواهد ۲۰۱۱ فصل ۱۱ صفحه ۱۷۳ پارگراف دوم

تمامی گزینه ها به جز گزینه آخر از نتایج RCT ها می باشد. سایر نتایج RCT ها عدم تفاوت براساس ماده مورد استفاده و مؤثرتر بودن فعالسازی مجدد دو هفته ای نسبت به یک هفته ای می باشد.

### ۵- گزینه ج/ ارتودنسی مبتنی بر شواهد ۲۰۱۱ فصل ۱۲ صفحه ۱۸۸ پارگراف اول

شواهد موجود در این مورد ضعیف هستند و در مطالعه غیر تصادفی در این زمینه معیارهای ورود به Cochrane review را نداشتند. این روش می تواند ریلاپس را تا حداکثر ۳۰٪ کاهش دهد بدون اینکه اثر نامطلوبی روی سلامت PDL داشته باشد.

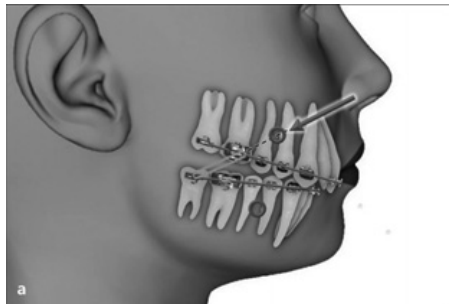
### ۶- گزینه ج/ ارتودنسی مبتنی بر شواهد ۲۰۱۱ فصل ۱۳ صفحه ۲۰۱ جدول ۲-۱۳

در ستون مربوط به Validity در این جدول نشان داده شده است که شاخص های IOTN, ICON, HLD, Validity, PAR Index و Occlusal Index, DAI Valid می باشند و سایر شاخص ها Valid نیستند.

## پاسخنامه سوالات برستون آزمون مورد ۹۹

### ۱- گزینه د/ برستون ۲۰۱۵ فصل ۵ صفحه ۶۹ شکل ۸-۵

با توجه به اینکه نمایش دندان های قدامی بیمار نرمال است، پس می فهمیم که الاستیک باید از مرکز مقاومت فک بالا بگذرد تا باعث ایجاد چرخش در این فک نشود. حال برای حل مشکل دیپ بایت، فک پایین باید در جهت عقربه های ساعت بچرخد. تنها حالتی که میتوان به این اهداف دست یافت استفاده از الاستیک کلاس دو از مولر اول بالا به مولر دوم پایین مطابق شکل زیر است



### ۲- گزینه ب/ برستون ۲۰۱۵ فصل ۶ تمرین شماره ۱۱ و پاسخ آن در صفحه ۵۳۷

مطابق شکل و متن سوال چون مولرها به هم متصل نیستند باید برای هر سمت جداگانه اثرات را محاسبه کرد. ابتدا ۶۰ گرم نیرو داریم که برای هر سمت می شود ۳۰ گرم. توجه داشته باشید که اثر اینترورژن آرچ روی مولرها در صفحه فرونتال تیپ باکالی این دندان ها می باشد. با توجه به اینکه محل اعمال نیرو از مولر سمت راست فاصله بیشتری دارد، انتظار اعمال مومنت بیشتری بر این مولر در مقایسه با مولر سمت چپ که نزدیکتر به محل اعمال نیرو است را داریم. پس هر دو مولر باکالی می شوند و مولر سمت راست بیشتر باکالی می شود.

