|  | Catedra de odontologie, parodontologie și patologie orală ”Sofia Sîrbu” | REД.: | 1 |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA: |  |
| Pag. 1/3 | |

**T E S T E**

**PENTRU STUDENŢII ANULUI IV**

**Parodontologie clinică**

1. C.M.Marcați componentele complexului morfo-funcțional al parodonțiului :
2. Gingia
3. Periodonţiul
4. Ţesutul osos alveolar
5. Cementul
6. Adamantina
7. C.M. Marcați porțiunile gingivale:

A. Papila interdentară

B. Gingia marginala

C. Gingia alveolară

D. Spaţiul periodontal

E. Septurile interdentare

1. C.M.Marcați componentele morfologice gingivale:

A. Epiteliu

B. Stratul submucos

C. Corion sau lamina propria

D. Stratul adipos

E. Elemente glandulare

1. C.S.Stabiliți locul de inserţie a gingiei aderente:

A. Spaţiul dintre dinţii învecinaţi

B. Osul alveolar

C. Coletul dinţilor

D. Palatul dur

E. Adamantina

1. C.S.Marcați localizarea gingiei marginale:

A. În spaţiul dintre dinţii învecinaţi

B. Pe osul alveolar

C. În jurul coletului dinţilor

D. La nivelul apexului radicular

C. La nivelul bifurcaţiei radiculare

1. C.M.Marcați particularitățile structurale ale epiteliului gingival:

A. Este un ţesut pluristratificat

B. Posedă proprietăţi de keratinizare

C. Regenerează în permanenţă

D. Contribuie la secreţia salivei

E. Prezenţa în abundenţă a glicogenului în celule epiteliale

1. C.S.Selectați celulele epiteliului gingival ce formează legătură cu cristalele de apatită ale smalțului:

A. Epiteliului bucal

B. Epiteliului bazal

C. Epiteliului sulcular

D. Epiteliului aderent

E. Celulele fiecărui din aceste straturi se unesc cu cristalele de apatită ale smalţului

1. C.M.Marcați determinantele nuanței roz-pală a gingiei:

A. Lipsa stratului submucos

B. Concentraţia de melanină

C. Transluciditatea epiteliului gingival faţă de vasele sanguine

D. Tipul de alimentaţie

E. Concentraţia fluorului în apa potabilă

1. C.M.Numiți concentrația de glicogen în celulele epiteliului gingival în gingivite:

A. În normă celulele epiteliului gingival nu conţin glicogen sau se pot constata urme de glicogen

B. Cantitatea de glicogen creşte în caz de inflamaţie

C. Cantitatea de glicogen scade în caz de inflamaţie

D. Celulele epiteliului gingival în normă conţin o concentraţie considerabilă de glicogen

E. Concentraţia de glicogen în celulele epiteliului gingival nu se supune unor modificări în caz de procese inflamatorii ale gingiei

1. C.M.Precizați particularitățile şanţului gingival:

A. Este spaţiul dintre rădăcina dintelui şi osul alveolar

B. Este fanta dintre suprafaţa dintelui şi gingia care aderă la el

C. Este o formaţiune patologică

D. Este o formaţiune fiziologică

E. Este sinonimul termenului de „pungă parodontală”

1. C.S. Precizați la ce nivel se găseşte planșeul şanţului gingival:

A. La nivelul regiunii cervicale a adamantinei

B. La nivelul hotarului adamantino-dentinar

C. La nivelul coletului anatomic

D. În zona cervicală radiculară

E. Variază în dependenţă de vârsta pacientului, dar fără lezarea ligamentului circular al dintelui

1. C.S.Stabiliți profunzimea şanţului gingival în normă:

A. 1,0 – 1,5 mm

B. 1,5 – 2 ,0 mm

C. 2,0 – 2,5 mm

D. 2,5 – 3,0 mm

E. 3,0 – 3,5 mm

1. C.S.Stabiliți originea lichidului gingival:

A. Secreţiile glandulare ale epiteliului gingival

B. Permeabilitatea sporită a vaselor sangvine din zona şanţului gingival

C. Procesele inflamatorii locale

D. Unele modificări ale sistemului endocrin

E. Hipersecreţia glandelor salivare

1. C.S.Marcați caracteristicile lichidului gingival:

A. Are o compoziţie asemănătoare cu cea a serului sangvin

B. Conţine aminoacizi, factori fibrinolitici, gama globuline

C. Exercită funcţia de protecţie a ţesuturilor parodontale subiacente

D. Cantitatea lichidului gingival creşte în inflamaţii gingivale

E. Conține leucocite

1. C.S.Alegeți calea de colectare a lichidului gingival:

A. Spaţiile dintre rădăcina dintelui şi osul alveolar

B. Ducturile glandelor salivare

C. Şanţul gingival

D. Spaţiul periodontal

E. Cavitatea dintelui

1. C.S.Precizați mecanismele ce determină funcţia de apărare a gingiei:

A. Keratinizarea epiteliului gingival ca o reacţie de răspuns la presiunea mecanică

B. Capacitatea lizozimului să depolimerizeze polizaharidele membranei celulare a microorganismelor

C. Producerea anticorpilor de celulele limfatice şi plasmocite

D. Capacitatea de fagocitoză

E. Funcţia de apărare este realizată de proprietăţile sus numite

1. C.S.Precizați ce tip de fibre formează ligamentul circular:

A. Elastice

B. Argirofile

C. Reticulare

D. De colagen

E. Mielinice

1. C.S.Alegeți țesutul cu asemănările structurale și de compoziție chimică a cimentului:

A. Adamantinar

B. Osos

C. Dentinar

D. Pulpar

E. Fibrilar

1. C.M.Numiți cimentul localizat la vârful rădăcinii dintelui:

A. Acelular

B. Celular

C. Primar

D. Secundar

E. Periciment

1. C.M.Numiți cimentul localizat la nivelul bifurcaţiei radiculare:

A. Acelular

B. Celular

C. Primar

D. Secundar

E. Periciment

1. C.M.Marcați structurile ce participă la formarea continuă a țesutului cimentoid:

A. Cimentul acelular

B. Cimentului celular

C. Cimetului primar

D. Cimentului secundar

E. Periciment

1. C.S.Numiți celulele ce secretă matricea organică a cimentului:

A. Odontoblaste

B. Cimentoblaste

C. Cimentoclaste

D. Fibroblaste

E. Osteoclaste

1. C.M.Marcați lățimea spaţiului periodontal de-a lungul rădăcinii dintelui în normă:

A. Cea mai mare dimensiune se înregistrează la apexul radicular şi la marginea alveolei dentare

B. Cea mai mare dimensiune a spaţiului periodontal se găseşte la nivelul treimii medii radiculare

C. La nivelul apexului radicular spaţiul periodontal este cel mai îngust

D. La nivelul treimii medii a rădăcinii dintelui spaţiul periodontal se îngustează

E. Spaţiul periodontal are aceleaşi dimensiuni de-a lungul rădăcinii dintelui

1. C.M.Numiți elementele structurale ce formează periodonţiul:

A. Fibre de colagen

B. Fibroblaste

C. Mastocite

D. Vase sangvine

E. Adamantina

1. C.M.Marcați divizarea fasciculeleor fibrelor de colagen ale periodonțiului :

A. Fibre transseptale

B. Fibre paralele

C. Fibre oblice

D. Fibre circulare

E. Fibre perpendiculare

1. C.M.Numiți elementele celulare a periodonțiului:

A. Fibroblaste

B. Eritrocite

C. Mastocite

D. Plasmocite

E. Histocite

1. C.S.Marcați tipurile de celule ce în anumite condiţii pot fi cauza unui început de chist:

A. Fibroblastele

B. Mastocitele

C. Osteoblastele

D. Celule epiteliale

E. Cementoblastele

1. C.S.Numiți elementele structurale ale periodonţiului ce constituie baza de suport al dintelui în alveolă:

A. Fibrele de colagen

B. Elementele celulare

C. Fibrele elastice

D. Vasele sangvine

E. Nervii

1. C.M.Numiți funcţiile de bază ale periodonţiului:

A. Menţinerea dintelui în alveolă

B. Dispersarea forţei în procesul de masticaţie

C. Asigurarea alimentării cimentului radicular

D. Senzorială

E. De secreție

1. C.S.Alegeți fibrele ce participă la regenerarea periodonţiului în cazul unor deplasări ortodontice:

A. Elastice

B. De colagen

C. Argirofile

D. Reticulare

E. Mielinice

1. C.S.Precizați cum variază dimensiunile spaţiului periodontal odată cu vârsta:

A. Se măresc

B. Scad

C. Rămân neschimbate

D. Se micşorează numai la nivelul treimii medii a rădăcinii dintelui

E. Se micşorează numai la nivelul apexului radicular

1. C.M.Numiți celulele care constituie baza structurii ţesutului osos alveolar şi cementului radicular:

A. Osteoblastele

B. Odontoblastele

C. Limfocitele

D. Cementoblastele

E. Celulele epiteliale

1. C.S.Numiți celulele ce participă la formarea țesutului osos alveolar:

A. Odontoblaste

B. Cementoblaste

C. Cementoclaste

D. Osteoblaste

E. Mastocite

1. C.M.Selectați componentele țesutului osos alveolar:

A. Substanţa compactă

B. Fibre musculare

C. Substanţa spongioasă

D. Odontoblaste

E. Măduva osoasă

1. C.M.Precizați particularitățile imaginii radiologice a parodonțiului:

A. Ţesutul osos alveolar

B. Pulpa dentară

C. Joncţiunea adamantino-dentinară

D. Ligamentele dento-alveolare

E. Fanta periodontală

1. C.M.Precizați ce imagine ne prezintă radiografia de contact (realizată în interiorul cavităţii bucale):

A. Starea ţesuturilor parodonţiului în regiunea a 3-4 dinţi

B. Caracteristicile unui maxilar

C. Particularităţile structurale ale ambelor maxilare

D. Raportul dintre maxilare

E. Modificări structurale la nivelul apexului radicular a 3-4 dinţi

1. C.M.Prezizați care este aspectul radiologic al septurilor interdentare în normă:

A. Are o formă conică

B. Are o formă neclară a vârfurilor septurilor

C. Posedă forma unei piramide

D. Septurile interdentare au aspectul unei zone de osteoporoză

E. Vârfurile septurilor interdentare sunt rotunjite

1. C.M. Precizați care este desenul trabeculelor osoase ale maxilarului superior:

A. Sunt dispuse pe orizontală

B. Predomină desenul de reţea

C. Orientarea predominant verticală

D. Sunt dispuse oblic

E. Un aspect uniform de ansă

1. C.M.Precizați care sunt funcţiile parodonţiului:

A. De apărare

B. Trofică

C. Plastică

D. De amortizare

E. De secreţie

1. C.S.Stabiliți cum este realizată funcţia plastică a parodonţiului:

A. Prin formarea continuă a ţesuturilor parodonţiului

B. Prin capacitatea de keratinizare

C. Prin repartizarea uniformă a presiunii masticatorii

D. Prin formarea continuă a lichidului gingival

E. Prin prezenţa de capilare şi nervi

1. C.M.Selectați tipurile de celule ce realizează funcţia plastică a parodonţiului:

A. Cimentoblastele

B. Osteoblastele

C. Odontoblastele

D. Limfocitele

E. Fibroblastele

1. C.M.Numiți factorii ce condiţionează dezvoltarea afecţiunilor localizate a parodonţiului:

A. Aplicarea incorectă a obturaţiilor

B. Confecţionarea greşită a construcţiilor protetice

C. Micşorarea reactivităţii organismului

D. Pulpitele

E. Afecţiuni ale sângelui

1. C.M.Numiți factorii ce condiţionează dezvoltarea patologiilor generalizate ale parodonţiului:

A. Dereglări endocrine

B. Afecţiunile gastro-intestinale

C. Afecţiuni infecţioase

D. Afecţiuni cardio-vasculare

E. Afecțiunile mucoasei cavității bucale

1. C.M.Selectați formele de manifestare a gingivitei:

A. Catarală

B. Granulantă

C. Ulceroasă

1. Erozivă
2. Hipertrofică
3. C.M.Precizați formele de manifestare a gingivitei după gradul de extindere :

A. Exacerbată

B. Catarală

C. Localizată

D. Cronică

E. Generalizată

1. C.M.Precizați manifestările gingivitei după forma de evoluție:

A. Acută

B. Cronică

C. Exacerbată

D. Progresivă

E. Lentă

1. C.M.Precizați parodontitele după forma de manifestare:

A. Ulceroasă

B. Uşoară

C. Medie

D. Gravă

E. Hipertrofică

1. C.M.Marcați caracterele de evoluţie a parodontitelor:

A. Acută

B. Cronică

C. Exacerbată

D. Absces

E. De focar

1. C.M.Marcați formele de extindere a parodontitei:

A. Localizată

B. Generalizată

C. Rapidă

D. Lentă

E. Progresivă

1. C.M.Marcați formele de evoluție a parodontozei:

A. Cronică

B. Acută

C. Remisiune

D. Exacerbată

E. Abscedantă

1. C.M.Indicați formele de manifestare a parodontozei:

A. Uşoară

B. Medie

C. Gravă

D. Catarală

E. Hipertrofică

1. C.M.Selectați factorii locali ce determină dezvoltarea afecţiunilor parodonţiului:

A. Placa microbiană

B. Anomaliile de ocluzie

C. Diabetul zaharat

D. Igiena insuficientă a cavităţii bucale

E. Afecţiuni ale sistemului gastro-intestinal

1. C.M.Selectați factorii generali ce condiţionează dezvoltarea afecţiunilor parodonţiului:

A. Anomaliile de poziţie ale dinţilor

B. Cavităţile carioase

C. Afecţiunile endocrine

D. Afecţiunile somatice

E. Dereglări ale sistemului nervos

1. C.M.Numiți regiunile specifice de localizare a plăcii microbiene:

A. Pe suprafeţele proximale ale dinţilor

B. La nivelul coletului dentar

C. Pe suprafeţele ocluzale

D. În şanţurile şi gropiţele ale coroanei dentare

E. Pe marginea incizală

1. C.M.Numiți cauzele dezvoltării plăcii microbiene:

A. Particularităţile structurii anatomice şi de poziţie ale dintelui

B. Igiena insuficientă a cavităţii bucale

C. Periajul incorect al dinţilor

D. Modificările cantitative şi calitative ale salivei şi lichidului bucal

E. Afecțiunile epiteliului mucoasei bucale

1. C.S.Precizați particularitatea specifică a plăcii dentare:

A. O membrană epitelială ce acoperă dintele erupt

B. Un produs al salivei alcătuit din aminoacizi şi glucide

C. O aglomerare de bacterii şi produse ale activităţilor vitale, ce se fixează pe suprafaţa dintelui

D. O membrană de protecţie a dintelui

E. Un produs al lichidului gingival

1. C.M.Marcați componentele matricii plăcii microbiene:

A. Lactobacterii

B. Streptococi

C. Proteine

D. Zaharoza

E. Polizaharidele

1. C.M.Marcați componentele anorganice ale plăcii microbiene:

A. Magneziul

B. Potasiul – K

C. Iodul

D. Fosforul

E. Zincul

1. C.M.Notaţi în ordinea corectă etapele de formare a tartrului dentar:

A. Formarea structurii extracelulare

B. Formarea peliculei pe suprafaţa dintelui

C. Creşterea bacteriilor şi formarea plăcii dentare

D. Fixarea bacteriilor pe peliculă

E. Formarea pungilor parodontale

1. C.M.Selectați modificările cantitative ale salivei ce favorizează dezvoltarea plăcii bacteriene:

A. Scăderea volumului de salivă

B. Hipersalivaţia

C. Creşterea cantităţii de lipaze

D. Micşorarea vitezei de secreţie a salivei

E. Concentraţia mărită de imunoglobuline

1. C.M.Selectați modificările calitative ale salivei ce favorizează dezvoltarea plăcii bacteriene:

A. Hiposalivaţia

B. Reducerea cantităţii de lipază

C. Concentraţia micşorată de imunoglobulină

D. Reducerea ritmului de secreţie a salivei

E. Creşterea conţinutului de lizozim

1. C.M.Selectați metodele clinice de examinare ale afecţiunilor parodonţiului:

A. Interogatoriul

B. Inspecţia exobucală

C. Inspecţia endobucală

D. Analiza sângelui

E. Examenul radiologic

1. C.M.Selectați metodele paraclinice de examinare a parodonţiului:

A. Radiologic

B. Analizele de laborator

C. Electroodontometria

D. Proba Şiller-Pisarev

E. Metode funcţionale

1. C.S.Numiți ce determină proba Şiller-Pisarev:

A. Concentraţia de glicogen în gingie

B. Starea capilarelor în gingie

C. Gradul de mobilitate a dinţilor

D. Gradul de manifestare a schimbărilor distructive ale parodonţiului

E. Adâncimea pungilor parodontale

1. C.S.Numiți ce determină clinic mobilitatea dentară de gradul I:

A. Deplasarea dintelui în sens vestibulo-oral de maximum 1mm

B. Deplasarea dintelui în sens vestibulo-oral de peste 2mm

C. Deplasarea dintelui în sens vestibulo-oral şi mezio-distal de peste 1-2 mm

D. Deplasarea dintelui în toate sensurile

E. Deplasarea dintelui în sens vertical

1. C.S.Numiți ce determină clinic mobilitatea dentară patologică de gradul II:

A. Deplasarea dintelui în sens vestibulo-oral de maximum 1mm

B. Deplasarea dintelui în sens vestibulo-oral de peste 2mm

C. Deplasarea dintelui în sens vestibulo-oral şi mezio-distal de peste 1-2 mm

D. Deplasarea dintelui în toate sensurile

E. Deplasarea dintelui în sens vertical

1. C.S.Numiți instrumentul pentru determinarea adâncimii pungii parodontale:

A. Sonda parodontală

B. Pensa

C. Excavatorul

D. Acul endodontic

E. Fuluarul

1. C.M.Numiți ce determinăm cu ajutorul probei Kulajenco:

A. Determinarea stabilităţii capilarelor la vacuum

B. Viteza de formare a hematoamelor

C. Concentraţia de glicogen în gingie

D. Determinarea indicelui igienic

E. Determinarea conţinutului pungii parodontale

1. C.M.Selectați formele de gravitate a parodontitei în funcţie de codul parodontal :

A. 0,1-1,0 – parodontită uşoară

B. 1,0-4,0 – parodontită uşoară

C. 1,5-4,0 – parodontită medie

D. 4.0-5,0 – parodontită medie

E. 4,0-8,0 – parodontită gravă

1. C.M.Selectați formele de gravitate a gingivitei în funcţie de codul gingival :

A. 0,1-1,0 – gingivită uşoară

B. 1,0-4,0 – gingivită uşoară

C. 1,1-2,0 – gingivită medie

D. 4.0-5,0 – gingivită medie

E. 2,1-3,0 – gingivită gravă

1. C.S.Marcați ce determinăm cu ajutorul indicelui PMA:

A. Stărea parodonţiului marginal

B. Stărea igienii cavităţii bucale

C. Gradul de retracţie a festonului gingival

D. Gradul de sângerare a gingiei

E. Componenţa conţinutului pungii parodontale

1. C.S.Numiți valoarea în normă a indicelui de igienă:

A. Până la 1 bal

B. Peste 1 bal

C. Până la 2 baluri

D. Până la 0,5 baluri

E. Până la 2,5 baluri

1. C.S.Selectați scopul aprecierii indicelui CPITN:

A. Determinarea semnelor clinice de manifestare a afecţiunilor parodonţiului

B. Starea mucoasei cavităţii bucale

C. Starea ganglionilor limfatici regionali

D. Gradul de resorbţie a ţesutului osos

E. Determinarea conţinutului lichidului gingival

1. C.M.Numiți gradațiile pentru indicile PI:

A. 0,1 – 1,0 – faza incipientă sau I grad de afectare

B. 1,5 – 4,0 - II grad de afectare

C. 4,0 –8,0 – III grad de afectare

D. 1,0 – 4,0 – I grad de afectare

E. 4,0 – 8,0 – II grad de afectare

1. C.S.Numiți ce determină indicele PI:

A. Intensitatea şi răspândirea afecţiunilor parodonţiului

B. Starea igienică a cavităţii bucale

C. Gradul de mobilitate a dinţilor

D. Gradul de sângerare a gingiilor

E. Profunzimea pungilor parodontale

1. C.S.Numiți noțiunea de „gingivită”:

A. Inflamaţia ţesutului parodonţiului cu distrucţia progresivă a parodonţiului şi oaselor alveolare

B. Un proces distrofic al parodonţiului

C. Inflamaţia gingiei, însoţită de lezarea ligamentului gingivo-dentar

D. Inflamaţia gingiei, ce evoluează fără a afecta ligamentul gingivo-dentar

E. Un proces de distrucţie progresivă a ţesuturilor parodonţiului

1. C.M.Numiți factorii locali ce contribuie la dezvoltarea gingivitei:

A. Placa microbiană

B. Încălecarea dinţilor

C. Diasteme

D. Treme

E. Inflamaţia pulpei

1. C.M.Marcați semnele clinice ale gingivitei:

A. Se manifestă la o vârstă înaintată

B. Lipsa resorbției osoase

C. Mobilitate dentară

D. Lipsa pungilor

E. Eliminări purulente din pungile parodontale

1. C.M.Numiți factorii ce contribuie la dezvoltarea gingivitei catarale cronice:

A. Infecţiilor respiratorii acute

B. Tartrului dentar

C. Dereglarea sistemului endocrin

D. Acţiunii îndelungate ai factorilor nocivi profesionali

E. Inflamaţiei pulpei dentare

1. C.M.Marcați semnele de manifestare ale gingivitei catarale cronice:

A. Lipsa durerilor

B. Procese distructive ale septului interdentar

C. Sângerarea gingiei în timpul periajului dentar

D. Papilele gingivale sunt hipetrofiate

E. Se constată o hiperemie gingivală, de nuanţă cianotică

1. C.M.Marcați particularităţile evoluţiei clinice a gingivitei catarale în stadiul de exacerbare:

A. Dureri în procesul consumului de alimente

B. Sângerarea neînsemnată a gingiei

C. Gingia este edemaţiată, de culoare roşietică

D. Lipsa depunerilor dentare şi a tartrului dentar

E. Prezenţa pungilor parodontale

1. C.M.Marcați patologiile cu manifestări simptomatice a gingivitei catarale:

A. Afecţiuni infecţioase

B. Unele alergii

C. Gingivite generalizate

D. Carie profundă

E. Pulpită

1. C.M.Alegeți metodele radiologice de studiu ce pot fi aplicate în cazul afecţiunilor parodonţiului:

A. Termometria

B. Radiografia de panoramă

C. Sialografia

D. Electroodontometria

E. Ortopantomografia

1. C.M.Indicați metodele de laborator ce permit stabilirea diagnosticului în afecţiunile parodontale:

A. Analiza generală a sângelui

B. Metoda citologică

C. Metoda virusologică

D. Analiza generală a urinei

E. Examenul bacteriologic

1. C.M.Stabiliți tabloul clinic al gingivitelor catarale acute:

A. Sângerarea gingiei la o uşoară atingere cu sonda

B. Miros putrid din cavitatea bucală

C. Hipertrofia papilelor interdentare

D. Dureri în timpul alimentaţiei

E. Starea de intoxicaţie a organismului

1. C.M.Marcați manifestările gingivitei catarale cronice:

A. Gingie de culoare roşie

B. Pungi cu adâncime de 3,5-4,5 mm

C. Sângerarea gingiei la periaj

D. Mărirea în volum a gingiei

E. Hiperemie gingivală cianotică

1. C.M.Marcați complicațiile gingivitelor catarale cronice:

A. Gingivita hipetrofică

B. Gingivita ulceroasă

C. Defectul cuneiform

D. Parodontita generalizată

E. Caria dentară

1. C.S.Numiți sinonimul gingivitei ulceroase:

A. Parodontita ulceroară

B. Sindromul Papillon-Lefevre

C. Gingivita ulcero-necrotică Vincent

D. Parodontita ulcero-necrotică Vincent

E. Parodontoza ulcero-necrotică Vincent

1. C.S.Stabiliți tabloul radiologic în cazul gingivitelor catarale în stadiul de exacerbare:

A. Lipsa distrucţiei osoase

B. Prezenţa focarelor de osteoporoză la nivelul septurilor interdentare

C. Depistarea unor focare de osteoscleroză la nivelul septurilor interalveolare

D. Prezenţa unor sectoare de osteodistrucţie la nivelul treimii medii radiculare a septurilor interdentare

E. Resorbţia septurilor interalveolare

1. C.M.Stabiliți măsurile aplicate în tratamentul gingivitei catarale cronice:

A. Înlăturarea depunerilor moi şi a tartrului dentar

B. Administrarea preparatelor antipiretice şi antibioticelor

C. Indicarea tratamentului fizioterapeutic

D. Aplicarea locală a remediilor antiinflamatorii şi cheratoplastice

E. Aplicarea terapiei sclerozante

1. C.S.Marcați particularitățile clinice specifice formei uşoare de gingivită catarală:

A. Inflamaţia gingiei interdentare

B. Inflamaţia gingiei marginale

C. Procese inflamatorii ale gingiei alveolare

D. Prezenţa pungii gingivale

E. Procesul inflamator interesează ligamentele gingivo-dentare

1. C.M.Numiți factorii cauzali ce determină dezvoltarea gingivitei hipertrofice:

A. Sarcină

B. Administrarea preparatelor din grupul difeninelor

C. Boli hematologice

D. Perioada pubertară

E. Hipovitaminoza C

1. C.S.Stabiliți gradul de hipertrofie a gingiei în cazul gingivitei hipetrofice de gravitate medie:

A. Cuprinde ¼ din suprafaţa dintelui

B. Cuprinde 1/3 din suprafaţa dintelui

C. Cuprinde ½ din suprafaţa dintelui

D. Cuprinde peste ½ din suprafaţa dintelui

E. Cuprinde toată suprafaţa dintelui

1. C.S.Stabiliți gradul de hipertrofie a gingiei în gingivita hipertrofică de gravitate uşoară:

A. Cuprinde până la 1/3 din coroana dintelui

B. Cuprinde peste ½ din coroana dintelui

C. Cuprinde 2/3 din coroana dintelui

D. Cuprinde toată suprafaţa coronară dentară

E. Cuprinde până la ½ din suprafaţa coroanei dentare

1. C.M.Stabiliți gradul de hipertrofie a gingiei în cazul gingivitei hipetrofice cu evoluţie severă:

A. Cuprinde 1/3 din suprafaţa coroanei dintelui

B. Cuprinde până la ½ din coroana dintelui

C. Cuprinde 2/3 din suprafaţa coroanei dintelui

D. Cuprinde toată suprafaţa coroanei dintelui

E. Cuprinde până la 2/3 din suprafaţa coroanei dintelui

1. C.M.Stabiliți rezultatele probelor de laborator în cazul gingivitei catarale cronice:

A. Micşorarea numărului de leucocite

B. Creşterea nivelului de imunoglobuline din lichidul gingival

C. Creşterea activităţii colagenazei

D. Micşorarea numărului de β-limfocite

E. Creşterea concentraţiei de eritrocite în sânge

1. C.M. Stabiliți modificările anatomo-patologice în gingivitele catarale:

A. Dereglarea cheratinizării normale a epiteliului

B. Lipsa fenomenelor de paracheratoză

C. Micşorarea cantităţii de glicogen în celulele stratului spinocelular

D. Îngroşarea fibrelor reticulare şi de colagen

E. Creşterea numărului de mastocite

1. C.M.Numiți factorii ce ar putea contribui la dezvoltarea gingivitei ulcero-necrotice:

A. Afecţiunile respiratorii acute

B. Utilizarea în abundenţă a glucidelor

C. Stresul psihic şi emoţional

D. Erupţia cu dificultate a molarului III

E. Concentraţia mărită de fluor în apa potabilă

1. C.M.Selectați acuzele pacientului în cazul gingivitei ulcero-necrotice:

A. Dureri pronunţate în gingie în timpul alimentaţiei

B. Dureri nocturne

C. Sângerarea gingiei în timpul periajului dinţilor

D. Mobilitatea dinţilor

E. Miros neplăcut din cavitatea bucală

1. C.M.Precizați rezultatele examenului obiectiv în gingivita ulcero-necrotică:

A. Igiena insuficientă a cavităţii bucale

B. Gingia este hiperemiată

C. Gingia este hipertrofiată

D. Gingia la periferie este acoperită de o membrană necrotică

E. Mobilitate de gradul II al dinţilor

1. C.M.Marcați semnele clinice ale gingivitei ulceroase:

A. Debut acut

B. Debut lent

C. Hiperplazie gingivală

D. Hemoragii gingivale

E. Dureri pronunţate în timpul periajului şi alimentaţiei

1. C.M.Marcați evoluțiile specifice în gingivita ulcero necrotică:

A. Mărirea ganglionilor limfatici submandibulari

B. Starea generală afectată

C. Gingie este acoperită cu o membrană necrotică de culoare gri

D. Dezgolirea rădăcinii cu 2-3 mm

E. Hipertrofie gingivală

1. C.M.Stabiliți rezultatele examenului bacterioscopic în gingivita ulcero necrotică:

A. Fusobacterii

B. Fungi

C. Treponemă palidă

D. Bacilul Koch

E. Spirochete

1. C.M.Selectați schimbările morfologice care apar în gingivita ulcero-necrotică:

A. Acantoza epiteliului

B. Micşorarea permeabilităţii vasculare

C. Creşterea numărului de fibre de colagen

D. Infiltraţie leucocitară

E. Prezența fenomenului de stază în vasele sangvine şi limfatice

1. C.M.Marcați ce particularităţi în diagnostic sunt caracteristice gingivitelor:

A. Afecţiunea se întâlneşte cu precădere la persoanele de vârstă înaintată

B. Îmbinarea frecventă a proceselor de inflamaţie a gingiei cu focare de demineralizare (carii în stadiul de maculă la nivelul coletului dintelui)

C. Sângerarea gingiei la sondarea acesteia

D. Prezenţa pungilor parodontale

E. Prezenţa focarelor de osteodistrucţie pe clişeul radiologic

1. C.M.Marcați afecțiunile de diferențiere cu gingivitele catarale:

A. Gingivitele catarale simptomatice în cazul afecţiunilor infecţioase şi alergii

B. Gingivitele catarale simptomatice în parodontite

C. Pulpite

D. Osteomielite

E. Neuralgii

1. C.S.Marcați procesul patologic principal în cazul gingivitei hipetrofice:

A. De proliferare

B. De ulceraţie

C. De atrofie

D. De sclerozare

E. De distrucţie

1. C.M.Marcați evoluțiile gingivitei hipertrofice:
2. Acută
3. Cronică
4. Cu acutizări
5. Progresivă
6. Rapidă
7. C.M.Numiți formele clinice de manifestare ale gingivitei hipetrofice:
8. Edematoasă
9. Ulceroasă
10. Fibroasă
11. Gangrenoasă
12. Proliferativă
13. C.M.Numiți factorii ce pot condiţiona procesul de proliferare a gingiei:
14. Marginile debordante ale obturaţiilor
15. Dereglări ale sistemului endocrin
16. Anomalii de poziţie ale dinţilor
17. Hiposalivaţia
18. Tartrul dentar
19. C.M.Numiți acuzele prezentate de pacienţi în cazul gingivitei hipetrofice:
20. Aspectul neobişnuit al gingiei
21. Sângerarea gingiei în timpul periajului
22. Dureri nocturne
23. Asimetria feţii
24. Dureri cu iradieri în tâmplă
25. C.M.Marcați manifestările gingivitei hipertrofice fibroase, forma ușoară:
26. Cianoză
27. Prezenţa depunerilor dentare
28. Sângerare la cea mai mică atingere
29. Lipsa pungilor parodontale
30. Resorbţia septului interdentar
31. C.M.Selectați semnele clinice ale gingivitei hipetrofice:
32. Prezenţa pungii parodontale
33. Mobilitate dentară
34. Pungă falsă
35. Dereglări estetice
36. Hipercreștere gingivală
37. C.M.Alegeți semnele clinice ale gingivitei ulceroase :
38. Tartru dentar
39. Miros fetid
40. Mobilitate dentară
41. Dureri în timpul alimentaţiei
42. Pungă parodontală
43. C.M.Selectați metodele examenului paraclinic al gingivitelor:
44. Electroodontometria
45. Examenul bacteriologic
46. Analiza generală a sângelui
47. Consultarea chirurgului
48. Sialografia

1. C.S.Precizați schimbările radiologice în caz de gingivită:
2. Schimbări nu se determină
3. Resorbţia septului interalveolar la 1/3 din lungimea rădăcinii
4. Lipsa septului interalveolar
5. Resorbţie cu pungă osoasă
6. Osteoporoza septului interalveolar
7. C.M.Marcați principiile tratamentului local al gingivitelor catarale:
8. Înlăturarea tartrului şi depunerilor dentare
9. Înlăturarea obturaţiilor şi construcţiilor protetice incorect confecţionate
10. Aplicarea remediilor antiinflamatorii
11. Aplicarea remediilor sclerozante
12. Aplicarea remediilor cheratoplastice
13. C.M.Alegeți metodele de tratament general al gingivitelor catarale:
14. Administrarea vitaminelor C,P,B1;A,E
15. Aplicații cu preparate antiinflamatorii și cheratoplastice
16. Masajul gingiilor
17. Tratamentul ortodontic
18. Administrarea antibioticelor
19. C.M.Alegeți metodele de tratament al gingivitei catarale :

A. Sanarea cavităţii bucale

B. Înlăturarea tartrului dentar

C. Instilaţii în punga parodontală

D. Aplicaţii antiinflamatorii locale

E. Vitaminoterapia

1. C.M.Indicați metodele de tratament a gingivitei ulceroase:

A. Înlăturarea peliculei necrotice

B. Înlăturarea tartrului sub- şi supragingival

C. Aplicaţii cu antibiotice şi glucocorticoizi

D. Instilaţii în punga parodontală

E. Gingivoectomia

1. C.M.Alegeți remediile medicamentoase în tratamentul general al gingivitei ulceroase:

A. Preparate cardiace

B. Vitaminoterapia

C. Desensibilizante

D. Administrarea metronidazolului per os

E. Băiţe cu antiseptice

1. C.M.Numiți principiile tratamentului complex al gingivitei hipertrofice:

A. Înlăturarea tartrului dentar

B. Terapia sclerozantă

C. Electroforeza cu heparină

D. Tratament ortodontic

E. Chiuretajul pungilor gingivale false

1. C.M.Alegeți metodele de tratament al gingivitei hipertrofice:

A. Injecţii cu soluţie de glucoză 50-60% intrapapilar

B. Aplicaţii cu unguente din corticosteroizi

C. Gingivoectomia

D. Administrarea preparatelor antipiretice

E. Administrarea de tranchilizante

1. C.S. Stabiliți tabloul radiologic în cazul gingivitei catarale cronice:

A. Osul alveolar are o structură obişnuită

B. Resorbţia osoasă de focar

C. Resorbţia difuză a ţesutului osos

D. Prezenţa pungilor osoase

E. Focare de osteodistrucţie a vârfurilor septurilor interalveolare

1. C.S. Stabiliți tabloul radiologic în cazul gingivitei catarale acute:

A. Osul alveolar are o structură obişnuită

B. Resorbţia difuză a ţesutului osos

C. Prezenţa focarelor de osteoporoză şi osteoscleroză

D. Prezenţa pungilor osoase

E. Resorbţia pe 1/3 a septurilor interalveolare

1. C.M. Stabiliți modificările gingiei în cazul gingivitei catarale cronice:

A. Papilele dentare sunt edemaţiate, hiperemiate

B. Marginea gingivală este hiperemiată, cianotică

C. Marginea gingivală este acoperită cu depuneri gri

D. Papilele interdentare sunt ulcerate

E. Din pungile gingivale se determină ţesut de granulaţie

1. C.M. Stabiliți datele examenului obiectiv al gingiei în cazul gingivitei ulcero-necrotice Vincent:

A. Papilele interdentare sunt edemaţiate, hiperemiate

B. Marginea gingivală este acoperită de o membrană necrotică, uşor detaşabilă

C. Hipertrofia marginii gingivale

D. Ulceraţii pe marginea gingivală

E. Depuneri dentare moi la nivelul marginii gingivale

1. C.M.Alegeți metodele de tratament local a gingivitei ulcero-necrotice Vincent:

A. Terapia sclerozantă

B. Irigarea cu soluţii antiseptice şi aplicarea ulterioară a amestecului cu metronidazol pe soluţie de chlorghexidină

C. Gingivoectomia

D. Aplicarea unguentelor cu antibiotice

E. Anestezierea gingiei cu înlăturarea depozitelor necrotice

1. C.M.Stabiliți metodele de tratament general al gingivitei ulcero-necrotice Vincent:

A. Terapia cu vitamine

B. Terapia cu antibiotice

C. Tratament chirurgical

D. Administrarea desensibilizantelor

E. Fizioterapia

1. C.M.Marcați metodele de tratament al gingivitei hipertrofice forma fibroasă:

A. Suprimarea factorilor traumatici şi terapia sclerozantă

B. Terapia fizică

C. Aplicaţii cu anestetice

D. Administrarea antibioticelor per os

E. Irigări bucale cu soluţii antiseptice

1. C.M. Stabiliți la ce categorii de vârstă se întâlnesc mai frecvent modificările distructive ale parodonţiului:

A. Persoane tinere

B. Adolescenţi

C. Persoanele de peste 40 ani

D. Persoanele de până la 30 ani

E. Bătrâni

1. C.M. Stabiliți factorii locali de risc în dezvoltarea afecţiunilor inflamatorii ale parodonţiului:

A. Anomaliile şi deformările maxilarelor

B. Diabetul zaharat

C. Neuropatiile

D. Hipertrofia frenului gingivolabial

E. Vestibulul cavităţii bucale redus în volum

1. C.M. Stabiliți factorii generali de risc în dezvoltarea afecţiunilor parodontale.

A. Caria dentară

B. Reumatismul

C. Disfuncţii hormonale

D. Placa bacteriană

E. Malpoziţii dentare

1. C.S.Marcați evoluția specifică în parodontoză:

A. Inflamaţia gingiei cu lezarea ligamentului gingivo-dentar

B. Inflamaţia ţesutului parodonţiului cu distrucţia progresivă a acestuia

C. Inflamaţia periodonţiului

D. Proces distrofic al parodonţiului

E. Proces de distrucţie progresivă a ţesuturilor parodonţiului

1. C.S.Stabiliți procesele primare în evoluţia parodontozei:

A. Inflamatorii

B. Distrofice

C. Dezvoltarea pungilor gingivale

D. Caria dentară

E. Hipertrofice

1. C.M.Precizați particularităţile de diagnostic ale parodontozei:

A. Inflamaţia gingiei

B. Retracţia gingiei cu dezgolirea coletului, iar mai apoi a rădăcinii dintelui

C. Prezenţa pungilor gingivale

1. Prezenţa afecţiunilor sistemului cardiovascular
2. Resorbţii osoase localizate
3. C.M.Selectați particularităţile examenului radiologic în caz de parodontoză:

A. Semne de distrucţie inflamatorie a ţesutului osos al septului interdentar

B. Conturul clar al septului interdentar

C. Reducerea înălţimii septului interdentar

D. Dilatarea spaţiului periodontal

E. Dezarmonizarea structurii ţesutului osos alveolar cu alternarea focarelor de osteoporoză şi osteoscleroză

1. C.M.Stabiliți manifestările clinice ale parodontozei:

A. Dezgolirea coletului şi a rădăcinii dintelui ca urmare al retracţiei gingiei

B. Pungi parodontale cu adâncimea de până la 5mm

C. Asocierea afecţiunilor necarioase (defect cuneiform; hiperestezie etc.)

D. Mobilitatea dinţilor

E. Depozite dentare moi

1. C.M.Indicați manifestările clinice ale parodontozei forma ușoară:

A. Culoarea gingiei este neschimbată sau uşor palidă

B. Marginea gingiei aderă strâns la suprafaţa dintelui

C. Gingia sângerează la o uşoară atingere

D. Punga gingivală are o adâncime de 3 mm

E. Cantitate abundentă de depuneri dentare moi

1. C.S.Numiți acuzele pacienţilor în cazul parodontozei de formă uşoară:

A. Senzaţii neplăcute în gingie; prurit

B. Sângerarea gingiei în timpul periajului dinţilor

C. Mobilitate dentară

D. Dezgolirea rădăcinilor dinţilor

E. Dureri în gingie în timpul alimentaţiei

1. C.M.Numiți acuzele pacienților în parodontoză forma medie :

A. Dezgolirea rădăcinilor dinţilor

B. Hiperestezia ţesuturilor dentare

C. Mărirea în volum a gingiei

D. Dureri în regiunea dinţilor intacţi la acţiunea factorilor chimici şi la schimbările de temperatură

E. Mobilitatea dinţilor

1. C.M.Alegeți semnele caracteristice parodontozei în formă medie:

A. Dezgolirea până la 1/3 din suprafaţa rădăcinii

B. Reducerea până la ½ a înălţimii septurilor osoase interdentare

C. Mobilitatea dentară de gradul II

D. Dureri nocturne

E. Pungi gingivale

1. C.M.Marcați evoluțiile specifice în parodontoză forma gravă:

A. Dezgolirea rădăcinii dinţilor pe ½ şi mai mult

B. Lărgirea spaţiilor interdentare

C. Resorbţia septului interdentar pe 2/3 din lungime

D. Hiperestezia ţesuturilor dintelui

E. Hipertrofia gingiei

1. C.M.Marcați particularitățile morfologice în cadrul parodontozei:

A. Scăderea elasticităţii vaselor sangvine

B. Sclerozarea vaselor sangvine

C. Reducerea numărului de capilare

D. Hipoxia accentuată a gingiei

E. Creşterea cantităţii de oxigen în gingie

1. C.M.Marcați particularitățile patologice ce se petrec în țesutul osos în cazul parodontozei:

A. Îngroşarea trabeculelor osoase din substanţa spongioasă

B. Hiperplazia endoteliului

C. Scleroza lumenului vascular

D. Alternarea focarelor de osteoporoză şi osteoscleroză

E. Procese inflamatorii

1. C.M.Stabiliți tabloul morfopatologic al gingiei în cazul parodontozei:

A. Tumefacţii mucoide

B. Necroza fibrelor de colagen şi argirofile

C. Hipertrofia epiteliului

D. Distrofia celulară

E. Leziuni fibrinoide

1. C.M.Precizați ce include tratamentul complex al parodontozei:

A. Tratamentul afecţiunilor de sistem (cardiovasculare, ateroscleroza etc.)

B. Terapia remineralizantă

C. Masajul gingival

D. Tratamentul fizioterapeutic

E. Terapia antiiflamatorie

1. C.S.Indicați simptomul principal de diferențiere al gingivitei cu parodontita:

A. Lipsa pungilor parodontale

B. Mobilitatea dinţilor

C. Resorbţia septului interdentar

D. Formarea pungilor osoase

E. Eliminări purulente din punga parodontală

1. C.S.Indicați simptomul principal de diferențiere al gingivitei ulceronecrotice :

A. Sângerarea gingiei în timpul periajului dinţilor

B. Prezenţa fusobacteriilor şi spirochetelor din focar

C. Schimbări calitative în sângele periferic

D. Dureri în gingie în timpul alimentaţiei

E. Miros neplăcut din cavitatea bucală

1. C.M.Precizați metodica tratamentului gingivitelor catarale:

A. Înlăturarea depunerilor dentare;

B. Aplicarea remediilor antiinflamatorii;

C. Aplicarea remediilor cheratoplastice;

D. Indicarea tratamentului fizioterapeutic;

E.Gingivotomia.

1. C.M.Alegeți metodele tratamentului local al gingivitelor catarale :

A. Băiţe cu antiseptice

B. Aplicaţii cu “Solcoseril”

C. Înlăturarea tartrului sub- şi supragingival

D. Administrarea per os a antibioticelor

E. Aplicaţii cu preparate sclerozante

1. C.M. Alegeți metodele de tratament local al gingivitelor hipertrofice :

A. Aplicaţii cu unguent de heparină

B. Aplicaţii cu hidrocortizon

C. Terapia sclerozantă

D. Diatermocoagularea

E. Chiuretajul pungilor parodontale

1. C.M. Marcați semnele clinice ale parodontitelor:

A. Se manifestă în special la persoanele tinere

B. Prezenţa pungilor parodontale

C. Lipsa inflamaţiei gingiei

D. Modificări distructive ale septurilor interalveolare

E. Prezenţa pungilor osoase

1. C.M.Marcați particularitățile specifice ale parodontitelor în stare de remisie:

A. Gingia are o culoare roz-pală

B. Gingia aderă strâns la suprafaţa dintelui

C. Prezenţa depunerilor dentare

D. Gingia este atrofiată

E. Radiologic nu se depistează procese active de distrucţie osoasă

1. C.M.Numiți factorii etiologici ce determină dezvoltarea parodontitei localizate:

A. Anomalii de ocluzie cu suprasolicitarea unui grup de dinţi

B. Dereglări ale sistemului gastro-intestinal

C. Diabetul zaharat

D. Obturaţii aplicate incorect

E. Tratament ortodontic neadecvat

1. C.M.Precizați datele examenului obiectiv în cazul parodontitelor generalizate.

A. Lipsa pungilor parodontale

B. Resorbţia progresivă a osului alveolar

C. Prezenţa tartrului subgingival

D. Lipsa inflamaţiei gingivale

E. Lipsa mobilităţii dentare

1. C.M.Marcați componentele parodonțiului:
2. Gingia alveolară, parodonţiu de susţinere, corticala internă şi externă
3. Mucoasa orală, parodonţiu, osul alveolar
4. Gingia, cementul radicular, osul alveolar
5. Periodontiu, reprezentat de ţesutul conjunctiv lax din spaţiul periodontal
6. Celule, vase sangvine şi limfatice, fibre nervoase, elemente fibriloase sub formă de ligamente dentoalveolare
7. C.S.Precizați adâncimea șanțului gingival în normă:
8. 0-2mm
9. 0,5-3,5mm
10. 0,3-0,5mm
11. 0,2-6mm
12. Nici una din ele
13. C.M.Marcați complexul morfo-funcțional ce delimitează șanțul gingival :
14. Smalţul dentar
15. Epiteliul de înserare
16. Inserţia epitelială
17. Epiteliul cavităţii bucale
18. Pulpa dentară
19. C.M.Precizați prin ce se realizează joncțiunea în zona de inserție epitelială:
20. Membrana bazală
21. Hemidesmosomi
22. Fibre de colagen
23. Pulpa dentară
24. Smalţul dentar
25. C.S. Precizați asocierea Actinobacillus Actinomycetemcomitans cu următoarea patologie parodontală:
26. Gingivită catarală
27. Parodontită juvenilă
28. Gingivita cronică
29. Gingivita ulceroasă
30. Parodontita cronică localizată
31. C.S. Marcați implicarea Bacteroides Intermedius în producere de:
32. Parodontita juvenilă
33. Parodontoză
34. Gingivita cronică
35. Gingivita acută ulceroasă
36. Parodontită cronică generalizată
37. C.M.Marcați componentele distructive (origine inflamatorie) a bacteriilor asupra parodonțiului:
38. Întreruperea fluxului sanguin
39. Distrucţiea terminaţiilor nervoase
40. Hemotaxine
41. Antigene
42. Fermenţi
43. C.M.Marcați componența strucuturală a plăcii bacteriene:
44. Exudat inflamator
45. Agregate bacteriene
46. Celule epiteliale descuamate
47. Produse de metabolism celular
48. Saliva
49. C.S.Indicați cauza etiologică în producerea mobilității dentare patologice în boala parodontală:
50. Trauma ocluzală
51. Inflamaţia septică
52. Factorii genetici
53. Lipsa igienei bucale
54. Anomaliile dentomaxilare
55. C.M. Indicați originea FAO (factorul de activare al osteoclastelor):
56. Un produs al macrofagilor
57. Un important factor distructiv al osului alveolar
58. O enzimă
59. Produs al răspunsului imun specific de tip tisular
60. Produs al răspunsului imun nespecific de tip umoral
61. C.S. Indicați originea FAO (factorul de activare al osteoclastelor):
62. Un hormon
63. Produs al răspunsului imun specific de tip tisular
64. Produs al răspunsului imun nespecific de tip umoral
65. Produs al macrofagilor
66. O enzimă
67. C.S. Marcați cum este cantitatea de hialuronidază în pungile parodontale:
68. Relativ crescută
69. Mult crescută
70. Absentă
71. Nesemnificativă
72. Scăzută
73. C.M.Marcați evoluțiile ocluziei traumatice:
74. Produce inflamaţia parodonţiului
75. Duce la apariţia pungilor parodontale
76. Influenţează procesul patologic de iniţiere şi evoluţie al pungilor parodontale
77. Este factor secundar în patogenia parodontopatiilor
78. Produce modificări patologice neinflamatorii
79. C.M. Marcați influiența bolilor generale în parodontite:
80. Favorizează producerea bolii parodontale
81. Declanşează boala parodontală
82. Grăbesc evoluţia bolii parodontale
83. Uşurează instalarea complicaţiilor
84. Favorizează apariţia recidivelor
85. C.M.Marcați bolile generale cu influență evidentă în evoluția afecțiunilor parodontale:
86. Reumatism
87. Infecţii respiratorii
88. Boli cardiovasculare
89. Hipovitaminoze
90. Diabetul
91. C.M.Marcați evolutia bolilor generale:
92. Favorizează producerea bolii parodontale
93. Determină producerea bolii parodontale
94. Grăbesc evoluţia afecţiunilor parodontale
95. Uşurează instalarea complicaţiilor şi recidivelor bolii parodontale
96. Reduce efectul tratamentului local
97. C.M.Numiți leziunea gingivală precoce în gingivite:
98. Ulceraţii
99. Edem
100. Congestie
101. Iritaţie de natură tartrică
102. Inflamaţie septică
103. C.M.Marcați particularitățile de sîngerare în gingivite, forma ușoară:
104. Provocată
105. Spontană
106. În cantitate neglijabilă
107. Uşoară
108. Legată de stadiul inflamaţiei
109. C.M.Marcați incidența afecțiunilor parodontale după vîrstă:
110. Frecvente sub 18 ani
111. Apar rar sub 18 ani
112. Cu incidenţă crescută după 35-40 ani
113. Ating un procent de 90% peste 52-55 ani
114. Frecvente sub 16 ani
115. C.M.Marcați particularitățile evoluției clinice a parodontitei cronice, forma ușoară:
116. Hiperemie gingivală
117. Secreţie uşoară spontană
118. Edem
119. Lipseşte mobilitate dentară
120. Modificări ale epiteliului cavității bucale
121. C.M.Precizați tabloul clinic al parodontitei forma medie:
122. Hiperemie gingivală
123. Liză osoasă până la ½ din lungimea rădăcinii
124. Edem
125. Mobilitate dentară gradul I-II
126. Modificări ale mucoasei cavității bucale
127. C.M.Precizați tabloul clinic al parodontitei forma gravă:
128. Pungi parodontale de peste 5-6mm
129. Mobilitate dentară gradul II-III
130. Liză osoasă peste ½ din lungimea rădăcinii
131. Lipsa lizei osoase radiculare
132. Lipsa pungilor parodontale
133. C.S.Stabiliți manifestarea clinică a mobilității dentare de gradul II:
134. Mobilitatea vestibulo-orală
135. Mobilitate vestibulo-orală şi aproximală
136. Mobilitate axială
137. Mobilitate vestibulo-orală, aproximală şi axială
138. Lipsa mobilităţii
139. C.M.Marcați incidența formelor hipertrofice şi hiperplazice de gingivite mai frecvente la:
140. Fete
141. Băieţi
142. Sarcină
143. Anumite perioade fiziologice
144. Copii
145. C.S.Selectați particularitățile examenului radiologic în parodontologie:
146. Densitatea osoasă
147. Relaţii asupra reliefului osos
148. Profunzimea pungilor parodontale
149. Valoarea inflamaţiei dentare
150. Formele inflamatorii gingivale
151. C.M.Marcați manifestările examenului radiologic în parodontologie:
152. Gradul atrofiei osoase
153. Forma atrofică osoasă
154. Morfologia spaţiului periodontal
155. Evoluţia resorbţiei osoase
156. Formele inflamatorii gingivale
157. C.M.Marcați examenele complimentare care confirmă diagnosticul de parodontite:
158. Reoparodontografia
159. Fotopletismografia
160. Biomicroscopia
161. Electroodontometria
162. Proba termincă
163. C.M.Precizaţi care dintre următoarele investigaţii sunt absolut necesare pentru stabilirea diagnosticului parodontită:
164. Radiografia panoramică
165. Sondarea
166. Percuţia
167. Testarea vitalităţii
168. Electroodontometria

C.M. Indicați modificările după solicitarea axială a dintelui

A. Nici o reacție

B. Deplasarea mai redusă decât cea efectuată în plan orizontal

C. Deplasarea egală cu cea efectuată în plan orizontal

D. Deplasare mai mare decâtcea efectuată în plan orizontal

E. Intruzie

1. C.M. Stabiliți indicațiile tratamentului parodontitelor cu antibiotice:
2. Acutizarea procesului
3. Înaintea intervenţiilor chirurgicale
4. După intervenţiile chirurgicale
5. Sunt însoţite de component alergic
6. Sunt însoțite de procese distrofice
7. C.S.Indicați cauza tratamentului parodontal cu preparate antihistaminice:
8. La acutizarea procesului
9. Înaintea intervenţiilor chirurgicale
10. După intervenţiile chirurgicale
11. Sunt însoţite de component alergic
12. Sunt însoțite de procese distrofice
13. C.S.Indicați scopul chiuretajului parodontal:
14. Eliminarea ţesuturilor de granulație şi necrotice din pungile parodontale
15. Eliminarea radicală a mărginii gingivale
16. Obţinerea bizoului (în intervenţii cu lambou)
17. Crearea accesului parodontal
18. Pentru diagnostic

C.M. . Indicați manifestările ocluziei traumatizante

A. Suprasolicitarea dinților

B. Infrasolicitarea celor fără antagoniști

C. Apariția fațetelor de abraziune

D. Formarea fisurilor în smalț

E. Instalarea involuției precoce

1. C.M.Alegeți metodele de tratament ale terapiei ocluzale:
2. Şlefuirea selectivă
3. Imobilizarea dinţilor
4. Punţi stabilizatoare
5. Terapia sclerozantă
6. Băițe cu antiseptice
7. C.S.Precizați afecțiunea parodontală în care se indică vitaminoterapia:
8. Hemoragii gingivale
9. Component alergic
10. Acutizare a procesului
11. Cu component imun
12. Cu component distrofic
13. C.S.Stabiliți semnificaţia termenului de parodontită:
14. Afecţiune inflamatorie a parodonţiului marginal
15. Inflamaţie superficială a gingiei
16. Afecţiune degenerativă generalizată a parodonţiului
17. Inflamație pulpară
18. Afecțiuni necarioase ale țesuturilor dentare dure
19. C.S.Stabiliți semnificaţia termenului de parodontoză:
20. Afecţiune inflamatorie a parodonţiului marginal
21. Inflamaţie superficială a gingiei
22. Afecţiune degenerativă generalizată a parodonţiului
23. Hipecreștere
24. Hipetrofie

C.M. Selectați posibile urmări ale procedurilor ortodontice

A. Creșterea mobilității dentare localizate la un grup sau la toți dinții

B. Distrucții ale parodonțiului de susținere

C. Apariția pungilor adevărate

D. Lărgirea spațiului desmodontal

E. Instalarea involuției precoce

1. C.M.Numiți scopul chiuretajului parodontal:
2. Îndepărtarea conţinutului pungilor parodontale
3. Îndepărtarea focarului cronic periapical
4. Îndepărtarea cementului radicular necrotizat
5. Îndepărtarea ţesutului patologic din punga parodontală
6. Crearea lamboului
7. C.M.Precizați unele simptoame în parodontoză:
8. Recesiuni gingivale
9. Neânsemnate depuneri dentare
10. Jenă gingivală
11. Hipercreştere gingivală
12. Hemoragii gingivale
13. C.M.Numiți criteriile gingivoplastiei :
14. Remodelare chirurgicală a gingiei şi papilelor gingivale
15. Redarea unei forme normale şi funcţionale
16. Chiuretajul cementului necrotizat
17. Crearea lamboului
18. Crearea accesului
19. C.M.Selectați metodele de examinare a bolnavilor cu parodontopatii cronice:
20. Expunerea motivelor prezentării
21. Anamneza
22. Examenul paraclinic subiectiv
23. Examen clinic obiectiv al parodonţiului
24. Examene complementare
25. C.M.Stabiliți metodele examenului clinic al parodonțiului marginal:
26. Inspecţie
27. Percuţie
28. Ascultaţie
29. Palpare
30. Proba termică
31. C.S.Indicați formațiunile prin care parodonțiul menține dintele în alveolă și transmite solicitarea mecanică în timpul masticației:
32. Ligamentele alveolodentar
33. Periodonţiul superficial
34. Parodonţiul apical
35. Substanţe fundamentală periodontală
36. Epiteliul mucoasei cavității bucale
37. C.M.Marcați particularitățile parodonțiului :
38. O unitate morfologică datorită originii comune embrionare
39. O unitate funcţională datorită fenomenelor tisulare
40. O unitate patologică a tuturor elementelor componente
41. Un ecosistem morfofuncţional
42. Unitate structurală
43. C.M.Marcați procesele în parodontopatii după clasificarea ARPA:
44. Inflamatorii
45. Distrofice
46. De creştere a ţesuturilor
47. Hemoragii
48. Traumatice
49. C.M.Numiți clasificarea parodontitelor(școala SUA), după criterii imunologice:
50. Parodontita prepubertală
51. Parodontita juvenilă
52. Parodontita rapid progresivă
53. Parodontita adultului
54. Parodontoză
55. C.M.Precizați particularitățile parodontopatiilor în faza preclinică:
56. Cu semne clinice evidente
57. Fără semne clinice evidente
58. În urma creării unei “stări parodontale”
59. Sub formă de inflamaţie în stadiu incipient
60. Cu pungi parodontale
61. C.M.Marcați factorii în etiologia locală directă a bolii parodontale:
62. Trauma ocluzală
63. Dizarmoniile dentoalveolare
64. Placa bacteriană
65. Depezitele de tartru
66. Cariile dentare
67. C.M.Indicați factorii implicați în patogenia parodontozei:
68. De ordin neuro-distrofic
69. Reactivitatea redusă a organismului
70. Hipoxia tisulară
71. Catar respirator
72. Factor imunologic
73. C.M.Marcați microorganismele cu acțiuni specifice asupra parodonţiului:
74. Actinobacillus Actinomycetemcomitans
75. Bacterius intermedius
76. Klebsiella
77. Proteus
78. Stafilococ
79. C.M.Numiți factorii specifici de apărare a lichidului şanţului gingival :
80. Complement
81. Lactoferina
82. Anticorpii Ig, G
83. Anticorpii Ig, M
84. Bariera mecanică
85. C.M.Marcați manifestările clinice a parodontozei, forma ușoară:
86. Pierderea suportului osos până la 1/3 din lungimea rădăcinii
87. Retracția gingivală până la 1/3 din lungimea rădăcinii
88. Pierderea suportului osos până la ½
89. Creasta osoasă iniţială ajungând până la ½ din lungimea rădăcinii
90. Mobilităţi dentare Igr.
91. C.M. Selectați estimările în tabloul clinic al parodontozei forma medie:
92. Pierderii suportului osos până la 1/3 din lungimea radiculară
93. Creasta osoasă iniţială ajungând până la 1/3 din lungimea rădăcinii
94. Pierderii suportului osos până la ½
95. Creasta osoasă iniţială ajungând până la ½
96. Mobilităţii dentare Igr.
97. C.M. Selectați estimările în tabloul clinic al parodontozei forma severă:
98. Pierderii suportului osos până la 1/3 din lungimea radiculară
99. Creasta osoasă iniţială ajungând până la 1/3 din lungimea rădăcinii
100. Pierderea suportului osos peste ½
101. Creasta osoasă iniţială depăşind ½
102. Mobilitate dentară
103. C.M.Marcați particularitățile exudatului în abcesul parodontal:
104. Serohematic
105. Purulent
106. Cu ţesut de granulaţie
107. Cu polimorfonucleare
108. Cu detritusuri celulare
109. C.M. Marcați semnificaţia noţiunii “Scleroză”:
110. Induraţie patologică a ţesutului
111. Creşterea componentei stromale a acestuia
112. Necroză
113. Hiperemie
114. Edem
115. C.M.Indicați tabloul morfopatologic al afecţiunilor incipiente în parodontite:
116. Induraţii infiltrative inflamatorii situate sub epiteliului
117. Modificări sclerotice în straturile parodontale
118. Schimbări de resorbţie a mărginii coronare a septului osos interdentar
119. Necroză
120. Eliminări purulente
121. C.M. Marcați particularitățile tabloului morfopatologic al parodontitelor:

A. Apariţia pungilor parodontale

1. Distrugerea septului
2. Resorbţia ţesutului osos
3. Procese inflamatorii ce cuprind straturile parodontale
4. Apariția cariilor dentare
5. C.M.Selectați unele manifestări subiective a parodontitelor:
6. Hemoragii
7. Mobilităţi dentare
8. Eliminări purulente din pungile parodontale
9. Hiperestezie la colul dentar
10. Prurit
11. C.M.Precizați conform căror criterii determinăm gradul de severitate a bolii parodontale:
12. Adâncimea pungii parodontale
13. Nivelul resorbţiei ţesutului osos
14. Mobilitatea dentară
15. Hemoragia gingivală
16. Tartrul dentar
17. C.S.Precizați titrurile de anticorpi față de antigenele plăcii bacteriene subgingivale în formele avansate de boală parodontală cu leziuni distructive întinse:
18. Scăzute
19. Relativ scăzute
20. Înalte
21. Absente
22. Nedecelabile
23. C.S.Stabiliți scorul anticorpilor din clasa IgA în șanțul gingival:
24. În cantitate mare
25. În cantitate relativ mare
26. Sunt absenţi
27. Nu s-au pus în evidenţă
28. În cantitatea mică
29. C.M. Marcați factorii ce duc la lărgirea spațiului parodontal fără producere de pungi:
30. Factorilor ereditari
31. Bruxismului
32. Purtarea de aparate ortodontice
33. Factorilor microbieni
34. Factorii imuni
35. C.S.Marcați particularitatea recesiunii gingivale în forma ușoară a parodontitelor:
36. Însoţeşte întotdeauna inflamaţia
37. Este pasageră
38. Apare uneori
39. Se întâlneşte la pacienţi în vârstă
40. Tratamente nu oferă rezultate favorabile
41. C.S.Marcați particularitatea clinică a gradului II de mobilitate dentară:
42. Mobilitate vestibulo-orală
43. Mobilitate vestibulo-orală şi aproximală
44. Mobilitatea axială
45. Mobilitate vestibulară, aproximală şi axială
46. Lipsa mobilității
47. C.M.Stabiliți instrumentele pentru determinarea mobilității dentare:
48. Sonda parodontală
49. Sonda obişnuită
50. Pensă
51. Bidigital
52. Spatula bucală
53. C.M.Stabiliți scopul utilizării indicelui parodontal:
54. Stadiul evolutiv
55. Răspândirea leziunilor parodontale
56. Diagnosticarea pulpitei
57. Tratamentul parodontopatiilor
58. Precizarea tabloului radiologic
59. C.M.Numiți estimările indicelui parodontal:
60. Gradul inflamaţiei gingivale
61. Mobilitatea dentară
62. Punga parodontală
63. Modificările mucoasei cavităţii bucale
64. Depuneri de tartru
65. C.M.Numiți criteriile de apreciere a parodontopatiilor după indicele CPITN
66. Hemoragii gingivale
67. Prezenţa depunerilor dentare dure
68. Pungi parodontale
69. Profunzimea pungilor parodontale
70. Modificări ale mucoasei cavităţii bucale
71. C.M.Numiți principiile tratamentului conform codului (după CPITN):
72. Codul I-igiena cavităţii bucale
73. Codul II-detartrajul şi igiena buco-dentară
74. Codul III-detartraj, chiuretaj şi igiena cavităţii bucale
75. Codul IV-detartraj profund, tratament complex
76. Codul V-tratamentul mucoasei cavităţii bucale
77. C.M.Numiți codificarea leziunilor parodontale (după CPITN):
78. 0-absenţa bolii
79. 1-sângerarea gingivală
80. Prezenţa tartrului dentar dur
81. Prezenţa pungilor parodontale cu valori 3,5-5,5mm
82. Prezenţa cariei dentare

229. C.M.Marcați particularitățile examinării radiologice :

1. Localizarea, mărimea şi tipul leziunilor osoase
2. Aspectul corticalei interne a osului alveolar
3. Aspectul osului spongios în special la nivelul septurilor interdentare
4. Adâncimea pungilor parodontale false
5. Gradul de mobilitate patologică

230. C.S.Numiți complicaţiile locale ale bolii parodontale:

1. Cariile dentare
2. Abcese gingivale
3. Pulpitele acute
4. Fluoroza
5. Hipoplazia smalțului

231. C.S.Numiți complicaţia locală frecventă a abcesului parodontal:

1. Caria dentară
2. Osteomielita
3. Parodontita apicală pe cale retrogradă
4. Fluoroza
5. Hipoplazia

232. C.S.Marcați particularitatea hemoragiilor parodontale a țesuturilor de granulație după chiuretaj :

1. Se accentuează
2. Nu se modifică
3. Diminuează
4. Este absentă
5. Se prelungeşte în timp

233. C.M. Marcați indicațiile gingivectomiei:

1. Hipertrofii care nu cedează la tratament antiinflamator
2. Gingivita de sarcină
3. În regiunea dinţilor laterali
4. Gingivita acută
5. Gingivita descuamativă

234. C.M. Marcați contraindicațiile gingivectomiei

1. La persoane handicapate
2. În gingivite hormonale
3. În gingivite descuamative
4. La persoane vârstnice
5. Parodontite

235. C.M.Stabiliți tabloul morfopatologic al abcesului parodontal

A. Fenomene de liză a fibrelor ligamentare

B. Necroza cementului radicular

C. Osteita procesului alveolar

D. Diapedeză celulară

E. Infiltrat plasmocitar

236. C.M.Stabiliți clasificarea parodontitelor (după evoluţie):

1. Uşoară
2. Medie
3. Gravă
4. Exacerbată
5. De focar

237. C.M.Indicați clasificarea parodontitelor (după localizare):

1. Localizate
2. Generalizate
3. Mixte
4. Apicale
5. De focar

238. C.M.Indicați clasificarea parodontitelor (după evoluţie):

1. Acută
2. Cronică
3. Remisie
4. Localizată
5. Generalizată

239. C.M.Marcați semnele clinice patologice în parodontite:

1. Inflamaţia
2. Alveoliza
3. Prezenţa pungilor parodontale
4. Recesiuni gingivale
5. Modificări periodontale

240. C.M. Precizați ce reprezintă noţiunea “alveoliză”:

1. Proces patologic
2. Demineralizarea osului alveolar
3. Ca urmare a acţiunii diferitor enzime bacteriene
4. Modificări distrofice
5. Hipercreștere

241. C.M. Precizați ce reprezintă noţiunea “pungă parodontală”:

1. Aprofundarea patologică a şanţului gingival
2. Migrarea epiteliului de joncţiune în direcţia apicală
3. Este o pungă gingivală
4. Este o creştere în direcţie coronară a gingiei
5. Apare în procesul parodontolizei

242. C.M.Marcați conţinutul pungii parodontale:

1. Fluidul gingival cu microorganisme
2. Produse bacteriene
3. Secreţii purulente
4. Anticorpi
5. Prostaglandine

243. C.M. Marcați principalele teorii care explică mecanismul afecţiunilor parodontale:

1. Afecţiunile aterosclerotice vasculare
2. Compartimentul neuro-distrofic în parodontoză
3. Micşorarea reactivităţii organismului
4. Hipoxia
5. Tulburările digestive

244. C.M. Marcați scopurile pansamentelor parodontale:

1. Protejează plaga
2. Menţine adaptarea strânsă a lamboului pe os
3. Împiedică sângerarea
4. Împiedică formarea excesivă de ţesut de granulaţie
5. Profilaxia cariei dentare

245. C.M. Marcați proprietățile pansamentului parodontal:

1. Plastic
2. Să se întărească în timp potrivit
3. Să nu irite părţile moi înconjurătoare
4. Să aibă efect bactericid
5. Nesolidificator

246. C.M. Marcați direcțiile depalsării vârfurilor părții active în cadrul detartrajului cu ultrasunete:

1. Înainte-înapoi
2. Circular
3. Semicircular
4. În formă de triunghi
5. În formă de opt

247. C.M. Marcați formele părții active a instrumentului de detartraj cu ultrasunete:

1. Spatulă
2. Prismă
3. Seceră
4. Emisferă
5. Sondă

248. C.M.Marcați indicațiile instrumentului de detartraj cu ultrasunete cu capătul activ în formă de spatulă:

1. La începutul detartrajului
2. Pentru îndepărtarea tartrului supragingival
3. Pentru îndepărtarea petelor colorate
4. La sfârşitul detartrajului
5. Pentru chiuretaj radicular

249. C.M. Marcați indicaţiile detartrajului cu ultrasunete:

1. Tartru supragingival
2. Hiperestezie dentinară
3. La bolnavi hemofilici
4. La copii mici
5. În cursul intervenţiilor chirurgicale

250. C.M. Marcați contraindicaţiile detartrajului cu ultrasunete:

1. Gingivostomatita ulceronecrotică
2. În fazele incipiente de îmbolnăvire gingivală
3. În cursul intervenţiilor chirurgicale
4. Hiperestezie dentinară accentuată
5. Bolnavi cu boli infecţioase

251. C.M. Marcați indicaţiile detartrajului cu ultrasunete :

1. În fazele incipiente de îmbolnăvire gingivală
2. În gingivostomatita ulceronecrotică
3. La bolnavi hemofilici
4. În parodontite cu sângerări accentuate
5. Amelogeneza imperfectă

252. C.S. Numiți contraindicaţia detartrajului cu ultrasunet:

1. În parodontite marginale localizate
2. În parodontite marginale generalizate
3. În parodontite marginale, forma medie
4. În perioada sarcinii
5. În boli infecţioase

253. C.M. Marcați dezavantajele detartrajului cu ultrasunete:

1. Desprinderea unor prisme de smalţ
2. Accentuarea durerilor şi a sângerării în gingivostomatita ulceronecrotică
3. Accentuarea durerilor hiperestezice
4. Lezarea inserţiei epiteliale
5. Dislocarea unor obturaţii cu retenţie insuficientă

254. C.M. Marcați avantajele detartrajului cu ultrasunete:

1. Mijloc modern şi eficient de detartraj
2. Bine suportat chiar şi de persoane cu hiperestezie dentinară
3. Îndepărtarea depozitelor pigmentate de pe suprafeţele dentare
4. Bine suportat de copii mici
5. Utilizat în afecţiuni gingivale acute

255. C.M. Marcați dezavantajele detartrajului cu ultrasunete:

1. Calităţi ergonomice reduse
2. Produce întotdeauna fenomene dureroase
3. Poate provoca hemoragii grave
4. Risc de contaminare
5. Posibilitatea de fracturare a vârfului părţii active

256. C.M. Marcați factorii ce favorizează apariția hiperesteziei dentinare în cadrul bolii parodontale:

1. Creşterea retentivităţii dentare
2. Tumifierea papilelor interdentare datorită inflamaţiei
3. Coborârea festonului gingival
4. Retenţia alimentară
5. Scăderea Ph-ului local

257. C.M. Marcați cauzele ce pot produce abcesul parodontal:

1. Suprainfectarea ţesutului de granulaţie din pungi
2. Acutizarea stării de îmbolnăvire parodontală
3. Exacerbarea virulenţei florei microbiene
4. Creşterea cantităţii de tartru subgingival
5. Modificărea sistemului de periaj dentar

258. C.M. Marcați caracterul durerii în abcesul parodontal:

1. Foarte intensă
2. De intensitate medie
3. Localizată
4. Uneori cu tendinţa de generalizare
5. Uneori cu caracter pulsatil

259. C.M. Marcați indicațiile tratamentului cu clorhexidină:

1. Pentru prevenirea depunerii plăcii bacteriene
2. În hiperestezia dentinară
3. În abcesul parodontal
4. Gingivita acută
5. Gingivite cronice şi parodontite

260. C.S.Indicați concentrația soluției de clorhexidină în tratamentul afecțiunilor parodontale:

1. 1%
2. 2%
3. 0,00005%
4. 5%
5. 0,05%-0,1%

261. C.M. Marcați condițiile tratamentului cu clorhexidină:

1. Folosirea soluţiei respective timp de 5-7 zile
2. Folosirea soluţiei respective timp de 15-20 zile
3. Clătituri bucale 2-3 min. după spălarea dinţilor
4. Clătituri bucale 20 min. după spălarea dinţilor
5. Poate fi neglijat

262. C.M. Numiți avantajele tratamentului ortopedic în parodontite:

1. Influenţează evoluţia proceselor inflamatorii
2. Suprimă mobilitatea dentară
3. Repară defectele arcadelor dentare
4. Suprimă traumele în articulații
5. Remineralizant

263. C.M. Marcați domeniile folosite în terapia curativă a afecțiunilor inflamatorii ale parodonțiului:

1. Terapia etiologică
2. Terapia patogenetică
3. Terapia cu acţiune stimulatoare a mecanismelor de apărare şi adaptare
4. Terapia reparatoare
5. Terapia conservativă

264. C.M. Numiți metodele terapeutice etiotrope în parodontite:

1. Igiena cavităţii bucale
2. Suprimarea depunerilor dentare
3. Corectarea suprafeţei de ocluzie
4. Terapie remineralizantă
5. Terapia conservativă

265. C.M. Marcați căile de suspendare a hiperesteziei:

1. Cu preparate ce conţin Calciu
2. Cu preparate ce conţin fluor
3. Vitaminoterapie
4. Obturarea defectelor erozive
5. Factori chimici

266. C.M.Indicați formele distrofice a bolii parodontale

A. Parodontoza

B. Involuție precoce

C. Involuție fiziologică

D. Parodontopatia mixtă

E. Parodontopatia senilă

267. C.M.Marcați particularitățile în tratamentul complex în afecţiunile parodontale:

1. Educaţia igienică
2. Şlefuirea selectivă
3. Instalarea de şine temporare
4. Intervenţii chirurgicale parodontale
5. Terapia antivirală

268. C.M. Marcați particularitățile modificărilor țesutului osos maxilar în radiografie:

1. Inflamatorii
2. Distrofice
3. Asociate
4. Modificări în conţinutul lichidului gingival
5. Modificări ale vâscozităţii lichidului gingival

269. C.M. Marcați tipurile de epulis:

1. Fibros
2. Vascular
3. Cu celule gigante
4. Inflamator
5. În stadiu de remisie

270. C.M. Precizați semnificaţia termenului “Parodontoliza”:

1. Leziune idiopatică
2. Efect progresiv de distrugere
3. Afecţiune parodontală
4. Hipercreștere
5. Hipertrofie

271. C.M. Precizați semnificaţia termenului “Idiopatic”:

1. Boală cu existenţă proprie
2. Fără legătură cu altă stare patologică
3. De cauză necunoscută
4. Esenţială
5. Cu tratament etiotrop

272. C.M. Precizați semnificaţia termenului “Osteoliză”:

1. Distrugerea patologică localizată a osului
2. Datorată proceselor inflamatorii
3. Datorată proceselor distrofice
4. Datorată tumorilor
5. Proces de formare a ţesutului osos

273. C.M. Marcați examenul radiologic în parodontoză:

1. Conturul septului interdentar clar
2. Reducerea înălţimii septului interdentar
3. Alternarea focarelor de osteoporoză şi osteoscleroză
4. Dilatarea spaţiului periodontal
5. Liză osoasă

274. C.M. Precizați semnificaţia termenului “Osteoporoză”:

1. Modificări a structurii osului datorată unei rarefacţii
2. Însoţit cu subţieri şi demineralizări a traveelor osoase
3. Însoţit cu o creştere a fragilităţii acesteia
4. Modificări vasculare în structurile gingivale
5. Proces de formare de țesut osos

275. C.M. Precizați semnificaţia termenului “Parodontologie”:

1. Ramură a stomatologiei
2. Se ocupă cu studiul parodonţiului
3. Se ocupă cu afecţiunile parodonţiului
4. Se referă la diagnosticul afecţiunilor pulpare
5. Tratamentul afecțiunilor pulpare

276. C.M. Precizați semnificaţia termenului “Atrofie”:

1. Este însoţit cu tulburare de nutriţie
2. Determină diminuarea volumului organului respectiv
3. Însoţit de dereglări funcţionale
4. Proces de formare a țesutului osos
5. Proces inflamator

277. C.M. Precizați semnificaţia termenului jenă:

1. Senzaţie supărătoare
2. Durere organică uşoară
3. Durere organică intensă
4. Creșterea în volum
5. Schimb de culoare

278. C.M. Precizați semnificaţia termenului contur (în parodontologie):

1. Limitele spațiului biologic
2. Contur gingival
3. Margine gingivală
4. Feston gingival
5. Spațiul periodontal

279. C.M. Precizați semnificaţia termenului “Tumefacţie”:

1. Creşterea volumului, unui ţesut
2. Micşorarea volumului unui ţesut
3. Umflătura
4. Formaţiune concavă
5. Proces distrofic

280. C.M.Marcați examenul radiologic în parodontita marginală cronică profundă

A. Atrofie osoasă de diferite grade

B. Rezorbție verticală

C. Atrofie orizontală

D. Rezorbții de diferite forme

E. Pungi verticale cu adâncimi diferite

281. C.M. Precizați semnificaţia termenului “Osteoplastie”:

1. Are drept scop redare unui contur al osului alveolar
2. Conservarea suportului osos
3. Extracție radiculară
4. Tratament etiotrop
5. Hemisecție

282. C.M. Marcați scopul pansamentelor parodontale:

1. Protejează plaga
2. Menţine adaptarea strânsă a lamboului necesar pe os
3. Împiedică sângerarea
4. Împiedică formarea excesivă de ţesut de granulaţie
5. Vizează eliminarea pungilor

283. C.M.Stabiliți testul de percuție dentară în parodontologie

A. Prin lovire moderată

B. Longitudinal

C. Transversal

D. Numai în axul dintelui

E. La nivelul fețelor vestibulare

284. C.M.Precizați semnificaţia termenului “Anticorp”:

1. Substanţă de apărare
2. Substanţă sintetizată în organism
3. Răspuns specific
4. Sintetizată ca răspuns la întroducerea unui antigen
5. Proeminenţa naturală pe suprafaţa unui os

285. C.M. Precizați semnificaţia termenului “Arcadă”:

1. Indică formaţiuni osoase
2. Indică formaţiuni fibroase
3. Indică formaţiuni vasculare
4. Indică formaţiuni nervoase
5. Situate în formă de arc

286.C.S. Marcați contraindicația chiuretajului subgingival:

1. Gingivită acută
2. Gingivită cronică
3. Gingivită descuamativă
4. Pungi parodontale la pluriradiculari
5. Gingivita hormonală

287. C.M.Marcați căile de elecție împotriva plăcii bacteriene a clorhexidinei:

1. Acţiune antihiperestezică
2. Menţine prelungită în timp pe suprafeţele dentare
3. Ficsare eficientă pe suprafeţele bacteriene
4. Alterarea permeabilităţii peretelui celular bacterian
5. Acțiune antifungică

288. C.M. Marcați mecanismele de acțiune a produselor imunologice în tratamentul parodontitelor cronice:

1. Creşterea puterii fagocitare a polimorfonuclearelor
2. Creşterea valorii complementului seric
3. Creşterea imunoglobulinelor serice
4. Acţiune antifungică
5. Acţiune bacteriostatic

289. C.S.Marcați cauza mobilităţii patologice dentare în parodontite:

1. Inflamaţia cronică a ţesuturilor periapicale
2. Resorbţie a ţesutului osos gr. I şi II
3. Absenţa dintelui vecin
4. Absenţei dintelui antagonist
5. Inflamaţia ţesuturilor gingivale

290. C.M. Marcați semnele de îmbolnăvire parodontală pe parodontogramă

A. Retracția, cu albastru

B. Pungile parodontale, cu roșu

C. Sângerarea, cu verde

D. Mobilitatea, cu galben

E. Migrările patologice

291. C.S.Precizați datele radiologice caracteristice în parodontita generalizată grad avansat:

1. Ţesutul osos fără modificări
2. Destrucţia laminei compacte
3. Resorbţie a ţesutului osos alveolar
4. Osteoscleroza ţesutului osos
5. Dilatarea fantei periodontale

292. C.S.Numiți afecţiunile parodontale sub denumirea de parodontome:

1. Gingivita catarală
2. Parodontita
3. Epulis, papilom, fibrom
4. Gingivită ulcero-necrotică Vincent
5. Parodontotza

293. C.S. Marcați afecţiunea parodontală sub denumirea de boală idiopatică:

1. Parodontoza
2. Parodontita
3. Sindrom Papio-Lefever
4. Gingivita hipertrofică
5. Epulis, papilom, fibrom

294. C.S. Marcați dinţii incluşi în şinarea definitivă în cazul mobilităţii avansate:

1. Incisivii
2. Molarii, caninii
3. Orice grup de dinţi
4. Majoritatea dinţilor cu excluderea incisivilor
5. Molarii şi premolarii

295. C.S. Marcați numărul de şedinţe pentru efectuarea şlefuirii selective a dinţilor:

1. Cinci
2. Patru
3. Trei
4. Două
5. Șase

296. C.S. Marcați profunzimea pungilor parodontale în parodontită-forma medie:

1. O majorare semnificativă a profunzimii pungii clinice
2. Punga parodontală de 4,5mm
3. Pungă parodontală de 6 mm
4. Pungă parodontală mai mult de 10mm
5. Pungă osoasă

297. C.S. Marcați acuzele caracteristice ale pacientului în parodontită forma medie:

1. Dureri dentare în formă de crită care se amplifică de la excitanţi termici
2. Halenă fetidă
3. Dureri pronunţate în timpul masticaţiei
4. Dureri în gingie şi eliminări supurative din pungile parodontale
5. Pătrunderea resturilor alimentare în spaţiile interdentare, mobilitatea dinţilor

298. C.M. Marcați acuzele caracteristice ale bolnavului în parodontoză forma medie:

1. Dureri pronunţate în timpul masticaţiei
2. Recesiuni gingivale
3. Hiperestezia evidentă dentară la periajul dentar şi de la excitanţi termici
4. Dureri cu caracter iradian
5. Dureri nocturne

299. C.S. Marcați caracteristica datelor radiologice în parodontita, forma gravă:

1. Structura ţesutului osos fără modificări
2. Osteoporoza septurilor interdentare
3. Dilatarea fantei periodontale
4. Resorbarea ţesutului osos alveolar, focare de resorbaţie
5. Destrucţia laminei compacte

300. C.M. Marcați acuzele specifice ale pacientului în parodontita generalizată-grad avansat:

1. Mobilitatea pronunţată a dinţilor şi eliminări purulente din pungile parodontale
2. Dureri nocturne dentare
3. Dureri cu caracter iradian
4. Halenă fetidă
5. Dureri de la excitanţii termici

301. C.S. Marcați afecţiunea parodonţiului marginal profund:

1. Gingivita ulceronecrotică Vincent
2. Gingivita catarală
3. Destrucţia ţesutului osos alveolar
4. Epulis
5. Osteoscleroza ţesutului osos

302. C.M. Marcați formaţiunile ţesuturilor parodontale lezate în primul rând în cazul parodontitei:

1. Ligamentul circular al dintelui
2. Stratul epitelial al mucoasei gingivale
3. Ţesutul conjunctiv al mucoasei bucale
4. Cementul radicular dentar
5. Osul alveolar

303. C.S. Marcați acuza caracteristică a pacientului în formele uşoare ale parodontitei:

1. Acuzele lipsesc
2. Edemaţierea evidentă a gingiei
3. Durere în timpul masticaţiei
4. Sângerări gingivale în timpul periajului dentar
5. Halenă fetidă

304. C.M. Marcați afecţiunile parodonţiului marginal superficial:

1. Gingivita hipertrofică
2. Gingivita catarală
3. Epulis
4. Fibrom, papilom
5. Atrofia ţesutului osos alveolar

305. C.M. Selectați semnificațiile parodontogramei

A. Reprezentarea grafică a stării parodontale

B. Metodă clinică de investigare a parodonțiului

C. Metodă paraclinică de investigare a parodonțiului

D Reprezentarea grafică a tomografiei computerizate

E Mobilitate dentară

306. C.M. Numiți factorii ce produc abcesul parodontal

A. Suprainfectarea țesutului de granulație din pungi

B. Acutizarea stării de îmbolnăvire parodontală

C. Exacerbarea virulenței florei microbiene

D. Creșterea cantității de tartru subgingival

E. Modificări în periajul dentar

307. C.M. Precizați aspectul mucoasei acoperitoare în abcesul parodontal

A. Destinsă

B. Lucioasă

C. Cianotică

D. Congestionată

E. Fermă

308. C.M. Stabiliți starea dintelui interesat de către abcesul parodontal

A. Foarte mobil

B. Ușor mobil

C. Cu proces carios

D. Sensibil la percuția în ax

E. Sensibil la percuția perpendiculară pe ax

309. C.M. Selectați particularitățile lacunelor cuneiforme

A Apar pe fețele orale ale dinților

B. Apar pe fețele vestibulareale dinților

C. Se manifestă ca o pierdere de substanță

D. Se complică adesea cu inflamații pulpare

E. Constituie complicații ale bolii parodontale

310. C.S. Stabiliți conținutul sulcusului gingival la parodonțiul sănătos

A Exudat

B. Lichid gingival

C Asocieri ale microorganismelor

D. Fibre de colagen

E. Interleuchine

311. C.S. Numiți afecțiunea parodontală însoțită de punga gingivală

A Parodontoză

B. Parodontită

C. Gingivită catarală

D. Gingivită hipertrofică

E. Gingivita ulcero-ntcrotică

312. C.S. Numiți agenții patogeni ce pot declanșa gingivita ulcero-necrotică

A Stafilococi și streptococi

B. Spirohete și fuzobacterii

C. Lactobacili și fuzobacterii

D. Stafilicoci și spirohete

E. Lactobacili și viruși

313. C.S. Stabiliți tabloul radiologic în gingivita catarală

A Modificări semnificative

B Modificările lipsesc

C Atrofie osoasă

D Rezorbție inflamatorie

E Pungi verticale

314. C.M. Numiți efectele secundare ale utilizării clorhexidinei

A Colorații galben maronii ale dinților

B. Hiperestezie dentinară

C Gust amar

D. Tumefacții parotidiene

E. Ulcerații aftoase suprainfectate

315. C.M. Precizați conținutul pastelor de lustruit după detartraj

A Fluorură de sodiu

B. Fluorură de staniu

C. Oxid de zirconiu

D. Silicat de zirconiu

E. Coloranți

316. C.M. Selectați efectele substanțelor oxidante utilizate în tratamentul antiinflamator

A Revulsive

B. Antitoxice

C. Virulicide

D. Peroxidante

E. Decolorante

317. C.M. Stabiliți acțiunile corticoizilor

A Asupra țesuturilor epiteliale

B. Asupra țesutului conjunctiv

C. Antiinflamator

D. Reduc permeabilitatea capilară

E. Prin împiedicarea formării țesutului de granulație

318. C.S. Precizați scopul examinării pacientului cu afecțiuni parodontale

A Selectarea acuzelor

B. Examinarea cavității bucale

C. Completarea fișei de observație

D. Stabilirea diagnozei și patogenia afecțiunii date

E. Examinarea arcadelor dentare

319. C.S. Indicați pentru diferențierea cărei maladii se face analiza generală a sângelui în boala parodontală

A. Leucoze

B. Sifilis

C. Infecția HIV

D. Diabet zaharat

E. Hepatite virale

320. C.S. Indicați pentru diferențierea cărei maladii se face analiza biochimică a sângelui în boala parodontală

A. Leucoze

B. Sifilis

C. Infecția HIV

D. Diabet zaharat

E. Tirioidită

321. C.S. Indicați pentru diferențierea cărei maladii se face analiza serologică a sângelui în boala parodontală

A. Leucoze

B. Boala hipertonă

C. Infecția HIV

D. Diabet zaharat

E. Pancreatită

322. C.M. Precizați spălăturile bucale în tratamentul gingivostomatitei ulceronecrotice se:

A. Fac cu soluții antiseptice slabe

B. De trei ori pe zi

C. Din oră în oră

D. Utilizează permanganat de potasiu 1/5000

E. Folosește soluție de cloramină

323. C.M. Indicați utilizarea antibioticelor în tratamentul gingivostomatitei ulceronecrotice

A. Cu spectrul larg de acțiune

B. Administrare parenterală

C. Prin folosirea de colutoriu

D. Conform antibiogramei

E. În asociere cu hidrocortizon

324. C.M. Marcați efectul antimicrobian (antiplacă) a fluorurilor:

A. Reducerea glicolizei

B. Inactivarea unor enzime microbiene

C. Modificarea permeabilității de membrană

D. Stimularea imunității specifice

E. Stimularea imunității nespecifice

325. C.M. Precizați lungimea meșelor gingivale:

A. 1 cm

B. 2 cm

C. 5 cm

D. 0,5 cm

E. 10 cm

326. C.S. Numiți concentrația bicarbonatului de sodiu utilizat în tratamentul gingivostomatitei ulceronecrotice:

A. 1%

B. 2%

C. 3%

D. 20%

E. 50%

327. C. M. Numiți acțiunile apei oxigenate:

A. De diluare a plăcii bacteriene

B. De dizolvare a tartrului

C. Antiseptică

D. De îndepărtare a detritusurilor organice

E. Hemostatică

328. C. M. Precizați indicațiile apei oxigenate:

A. Gingivite subacute sau acute

B. Pungi parodontale

C. Abcese parodontale

D. Hiperplazii gingivale fibromatoase

E. Gingivostomatita ulceronecrotică

329. C. M. Selectați contraindicațiile preparatului Augmentin (Amoxicilină/acid clavulanic), utilizat în parodontitele marginale cronice profunde:

A. Gingivostomatita ulceronecrotică

B. Hiperplazia de sarcină

C. Infecția herpetică

D. Hiperplazie fibromatoasă

E. Mononucleoza infecțioasă

330. C. M. Marcați formele de administrare a metronidazolului în tratamentul parodontitelor marginale cronice:

A. Comprimate

B. Unguent 3%

C. Gel 15%

D. Gel 25%

E. Gel 50%

331. C. M. Numiți scopurile șlefuirii selective:

A. Eliminarea unor interferențe

B. Refacerea echilibrului dintre coroana clinică și cea anatomică

C. Uniformizarea planului de ocluzie

D. Evitarea efectului nociv al supraîncărcării

E. Mobilitate dentară gr.II

332. C. M. Indicați mijloacele protetice clasice de imobilizare permanentă:

A. Punți stabilizatoare

B. Coroane ecuatoriale reunite

C. Coroane semifizionomice reunite

D. Coroane acrilice reunite

E. Coroană ștanțată

333. C. S. Indicați forma tratamentului local în gingivita catarală:

A. Aplicații

B. Irigarea pungii parodontale

C. Pansamente parodontale

D. Instilații

E. Gargarisme

334. C. S. Indicați metoda de irigare a pungii parodontale:

A. Clătituri bucale

B. Aplicarea pansamentului parodontal

C. Băi bucale

D. Soluție antiseptică cu seringă și ac endodontic

E. Gargarisme

335. C.M. Stabiliți scopul pansamentului parodontal:

A. Izolarea pungii parodontale

B. Acțiunea îndelungată a preparatelor medicamentoase

C. Protecția plăgii

D. Prevenirea suprainfecției

E. Efect antiinflamator

336. C.S. Indicați administrarea preparatului medicamentos în formă de unguent în gingivite:

A. Aplicații

B. Clătituri bucale

C. Întroducerea în pungă

D. Irigare

E. Gargarisme

337. C.S. Precizați modul de administrare a unguentului în punga parodontală:

A. Cu seringa

B. Cu netezitoarea

C. Cu pansament parodontal

D. Cu meșă sau ață dentară

E. Cu spatula bucală

338. C. S. Selectați particularitățile tratamentului antiinflamator local ale afecțiunilor parodontale:

A. Până la detartraj

B. După detartraj

C. Indiferent de etapele sus numite

D. După obținerea nivelului corespunzător al igienei cavității bucale

E. După sondarea pungilor parodontale

339. C. S. Selectați calea de administrare a preparatelor antiinflamatorii steroide în afecțiuni parodontale:

A. Local

B. Enteral

C. Irigare

D. Pentru pregătirea pansamentelor parodontale

E. Parenteral

340. C. S. Precizați indicația șinării temporare în parodontite:

A. Fenomen Popov – Godon

B. Adentie parțială și secundară

C. Defect marginal dentar

D. Mobilitate patologică dentară

E. Gingivite

341. C. S. Indicați scopul șlefuirii selective a suprafeței ocluzale:

A. Înlătură mobilitatea patologică denatră

B. Înlătură contactele premature ocluzale

C. Înlătură marginile obturațiilor și coroanele de înveliș

D. Înlătură contactele plane a suprafețelor proximale

E. Înlătură pungile parodontale

342. C. S. Șlefuirea selectivă anticipează:

A. Remisia inflamației în gingie

B. Înlăturarea fenomenului Popov-Godon

C. Dispariția mobilității patologice dentare

D. Contactul omogen la dinții antagoniști

E. Apariția pungilor parodontale

343. C.S. Precizați frecvența poleirei suprafețelor șlefuite:

A. Lunar

B. Săptămânal

C. La fiecare ședință

D. După finalizarea cursului de șlefuire

E. Anual

344. C.S. Indicați cauza resorbției țesutului osos în parodontite:

A. Activarea osteoclastelor IL-1

B. Activarea sistemului complement

C. Stimulare secreției Ig E

D. Stimulare secreției Ig A

E. Stimulare secreției Ig M

345. C. M. Numiți investigațiile de laborator folosite în afecțiunile parodontale:

A. Analiza generală a sângelui

B. Investigații imunologice

C. Bacteriologice

D. PCR

E. Radiologice

346. C. S. Numiți formațiunile parodontale care participă la determinarea recesiunilor gingivale:

A. De la marginea gingivală până la fundul pungii

B. De la joncțiunea smalț-ciment până la fundul pungii

C. De la joncțiunea smalț-ciment până la marginea gingivală

D. De la marginea gingivală până la fundul pungii și joncțiunea smalț-ciment

E. De la marginea gingivală până la papila interdentară

347. C. S. Numiți formațiunile parodontale care participă la determinarea pungii parodontale:

A. De la marginea gingivală până la fundul pungii

B. De la joncțiunea smalț-ciment până la fundul pungii

C. De la joncțiunea smalț-ciment până la marginea gingivală

D. De la marginea gingivală până la fundul pungii și joncțiunea smalț-ciment

E. De la marginea gingivală până la papila interdentară

348. C. S. Numiți în ce metodă sunt examinați ganglionii limfatici:

A. Interogare

B. Examen exobucal

C. Anamneza bolii

D. Palparea organelor cavității bucale

E. Investigații paraclinice

349. C. S. Numiți patologia parodontală din categoria modificărilor distrofice:

A. Gingivita

B. Parodontită

C. Parodontoză

D. Parodontomă

E. Parodontoliză

350. C. S. Indicați informația obținută prin examenul exobucal:

A. Acuze

B. Istoria actualei boli

C. Integritatea și raportul dentar

D. Simetria feței, caracterul mișcărilor mandibulei

E. Starea țesuturilor parodontale