

Grile Licenta TD Ocluzologie

1. În mișcarea de deschidere - închidere , condilii mandibulari formează o axă comună și astfel, ATM acționează ca o:
 - a. Singură articulație tip balama
 - b. Articulație elipsoidală
 - c. Articulație alcătuită din trei etaje
 - d. Articulație biconcavă
 - e. Articulație dublă

2. În ceea ce privește relația centrică, este adevărată afirmația:
 - a. Este o poziție constantă toată viața, nefiind dependentă de dinți
 - b. Este o poziție funcțională, dependentă de dinți
 - c. Este o poziție neforțată, care se modifică odată cu trecerea anilor
 - d. Este o poziție fundamentală a mandibulei față de dinți
 - e. Se mai numește și intercuspidare maximă

3. Atunci când ghidajul anterior se realizează prin contactul unui singur incisiv maxilar cu antagoniștii săi , se vorbește despre:
 - a. Ghidaj anterior singular
 - b. interferență în propulsie pe partea lucrătoare
 - c. interferență în propulsie pe partea nelucrătoare
 - d. ocluzie prăbușită
 - e. inocluzie verticală

3. Diagrama lui Posselt reprezintă:
 - a. Mișcările funcționale ale mandibulei
 - b. O diagramă cu toate posibilitățile de mișcare ale mandibulei
 - c. Mișcările-limită în plan transversal
 - d. Mișcările funcționale în plan vertical
 - e. imaginea ariei limită a cinematicii mandibulare în plan sagital

4. Ghidajul anterior este perturbat atunci când:
 - a. La incisivii superiori sunt lucrări protetice modelate palatinal necorespunzător
 - b. Lipsește molarul de 6 ani
 - c. Nu avem molari de minte
 - d. Pacientul mestecă gumă
 - e. Premolarii nu ating planul de ocluzie

5. Articulatorii semi-adaptabili:
 - a. Se mai numesc și ocluzoare
 - b. Sunt utilizate numai în implantologie

- c. Se utilizeaza cel mai frecvent pt aparatura ortodontica mobilizabila
- d. Permit numai miscari de inchidere-deschidere
- e. permit reproducerea mai exactă a valorilor morfologice și funcționale ale raporturilor mandibulo-maxilare individuale

Grile TAO

1. Pentru realizarea aparatelor ortodontice de tip activator este obligatorie înregistrarea:
 - a. Ocluziei corectate
 - b. Mișcărilor funcționale ale mandibulei
 - c. Amprentei în silicon
 - d. Mișcărilor limită mandibulare
 - e. Mișcărilor funcționale ale mandibulei
2. Aparatele de contenție mobile sunt:
 - a. Retainer-ul colat și gutierele de contenție
 - b. Plăcuța Hawley și retainer-ul colat
 - c. Numai Plăcuța Hawley modificată
 - d. Plăcuțele Hawley și gutierele termoformabile
 - e. Nerecomandate deoarece nu sunt eficiente în menținerea rezultatelor tratamentului ortodontic pe termen lung.
3. Gutierele termoformabile pentru contenție:
 - a. Sunt cele mai utilizate aparate pentru contenția rezultatelor tratamentului ortodontic
 - b. In prezent nu se mai folosesc pentru contenția rezultatelor tratamentului ortodontic
 - c. Se utilizează simultan cu plăcuța Hawley
 - d. Se utilizează numai împreună cu retainer-ul colat
 - e. Sunt foarte dificil de realizat și necesită timp în plus față de o plăcuță Hawley
4. Ocluzia corectată (sau construită):
 - a. Este ocluzia obținută în urma tratamentului cu aparate mobilizabile
 - b. Presupune plasarea mandibulei în rapoarte cât mai corecte, dpdv al ocluziei statice fata de maxilar, prin intermediul unui val de ceara de grosime variabila;
 - c. Este stabilită cu atenție mare de tehnician
 - d. Este obținută numai după montarea în articulator semi-programabil
 - e. Necesită prezența tuturor dinților permanenți pe arcade

TEHNOLOGIA METALO-CERAMICĂ ȘI INTEGRAL CERAMICĂ

1. Metoda Inzoma foloseste:

- A.un agent de legatura-Bonding Agent-sub forma de pulbere metalica
- B.un agent de legatura sub forma de particule de ceramica
- C.un adeziv cu coeficient de contractie redus
- D.un agent de legatura cu coeficient de dilatare redus
- E.un adeziv asemanator cu cel folosit pentru materialele compozite

Sablarea se realizeaza prin:

- A.oxidare
- B.macroretentii pe fata vestibulara

- C.aplicarea unui strat de opaque
- D.proiectarea unui jet de particule de trioxid de aluminiu
- E.proiectarea unui jet de particule de masa de ambalat specifica

Macheta componentei metalice a unei coroane metalo-ceramice poate fi realizata prin:

- A.stantare
- B.turnare
- C.metoda conturului anatomic
- D.galvanizare
- E.sablare

Realizarea modelelor cu bont mobilizabil prin metoda clasică:

- A. utilizează pinuri dowel
- B. utilizează pinuri ceramice
- C. nu utilizează pinuri
- D. necesită conformatoare speciale
- E. se utilizează numai în protezarea unidentară

Macheta infrastructurii metalice a punților mixte metalo-ceramice are următoarele caracteristici:

- A. subdimensionată, cu suprafața netedă
- B. grosime mare
- C. grosime uniformă, prevăzută cu macroretenții
- D. grosime variabilă
- E. subdimensionată, cu suprafața condiționată specific

Prepararea bontului pentru o coroana metalo-ceramica presupune:

- A. reducere de 0,5mm a intregii suprafete coronare
- B.reducere de 2,5mm pe suprafata vestibulara
- C.reducere de 2.2 la nivel ocuzal a suprafetei dintelui
- D.reductie de 1.9 pe suprafata vestibulara
- E. restaurarea tuturor peretilor axiali cat si a suprafetelor ocluzale ale dintilor

Depunerea straturilor de ceramica se face succesiv dupa cum urmeaza:

- A.dentina,opaquer,smalt.transparent
- B.opaquer,dentina,smalt,transparent
- C.cervical,dentina,smalt,transparent
- D.transparent,dentina,smalt,opaquer,cervical
- E.opaquer,cervical,dentina,transparent,smalt

Sisteme aditive permit modelarea unei restaurari integral ceramice :

- A. pornind de la un volum initial mai mare pana la atingerea morfologiei finale
- B.prin electroeroziune
- C.prin frezare

D.prin printare

E.pornind de la un volum initial mai mic pana la atingerea morfologiei finale

Sistemul Cerec face parte din:

A.sistemele CAD-CAM

B.sistemele aditive

C.sistemele IPS Empress

D.sistemele OPTEC HSP

E.sistemele In-Ceram Spinell

Materiale utilizate în Tehnica Dentară

1. Alege afirmația adevărată:

- a) Rășinile diacrilice compozite prezintă elasticitate relativă și sunt ușor de manipulat.
- b) Rășinile diacrilice compozite sunt mai casante decât polistictla.
- c) Polistictlele sunt contraindicate pentru stopuri ocluzale.
- d) Polistictlele sunt dificil de manipulat.
- e) Ceramica este un material ușor de manipulat.

3. Gipsul de tipul I:

- a) se folosește pentru confecționarea modelelor.
- b) este un material scump, prin urmare nu este des folosit în tehnica dentară
- c) se folosește pentru confecționarea amprentelor.
- d) este un material ce prezintă fidelitate redusă.
- e) nu este folosit în tehnica dentară datorită toxicității ridicate.

7. Rășinile acrilice simple prezintă:

- a) duritate și rezistență la abraziune scăzute.
- b) timp de lucru de aproximativ 30 minute.
- c) coeficient de dilatare termică ridicat.
- d) duritate ridicată.
- e) coeficient de contracție redus.

11. Alege răspunsul greșit:

- a) Rășinile diacrilice fotopolimerizabile prezintă duritate redusă.
- b) Utilizarea rășinilor diacrilice fotopolimerizabile crește durabilitatea protezelor.
- c) Rășinile diacrilice fotopolimerizabile prezintă rezistență bună la zgârieturi.
- d) Utilizarea rășinilor diacrilice fotopolimerizabile crește confortul pacienților.
- e) Rășinile diacrilice fotopolimerizabile sunt sisteme monocomponent.

12. Aliajele nobile sunt cele care prezintă în compoziție:

- a) Aur.
- b) Crom.
- c) Nichel.
- d) Titan.
- e) Cupru.

15. Cel mai biotolerant metal utilizat în obținerea aliajelor dentare este:
- aurul.
 - titanul.
 - nichelul.
 - cuprul.
 - cobaltul.
25. In-Ceram este o tehnică:
- a arderii prin infiltrare.
 - a depunerii de straturi succesive.
 - prin turnare.
 - prin injectare.
 - niciun răspuns corect.
27. În cazul maselor ceramice utilizate pentru sistemele integral ceramice, concentrația crescută de leucit are ca efect:
- aparitia luciului.
 - aparitia unei nuanțe alb-opace.
 - reducerea coeficientului de dilatare termică.
 - reducerea rezistenței masei ceramice.
 - îmbătrânirea materialului în timp.
 - reducerea biocompatibilității.
34. Metil-metacrilatul, component al rășinilor acrilice, este:
- inflamabil.
 - solubil în apă.
 - insolubil în solvenți organici.
 - termoplastic.
 - stabil la lumină și căldură.

Proteză parțială mobilizabilă și proteză totală

1. Protezele parțiale sunt indicate în:
- Edentația totală
 - Edentația de clasa III Kennedy
 - Edentația parțială de clasa I și II Kennedy (răspuns corect)
 - Edentația de clasa IV Kennedy
 - Edentația combinată
3. Care sunt elementele componente ale unei proteze parțiale acrilice?
- Șeile protezei, Arcada dentară artificială, Elementele de menținere
 - Conectorul principal, Arcada dentară artificială, Șeile protezei, Elementele de reținere
 - Șeile protezei, Arcada dentară artificială, Conectorul principal, Elementele de menținere, sprijin și stabilizare (răspuns corect)
 - Arcada dentară artificială, Elementele de menținere și stabilizare, Șeile protezei
 - Conectorul principal, Șeile protezei, Elementele de stabilizare

4. Care este grosimea conectorului principal acrilic lingual.
- a) 2mm
 - b) 2.5 mm
 - c) 3 mm
 - d) 1 mm
 - e) 0.5 mm
6. Unde se termină croșetul cervico-alveolar interdental?
- a) în zona inter-proximală linguală
 - b) Cu o buclă în zona ocluzală
 - c) Cu o buclă interdental în zona inter-proximală vestibulară(răspuns corect)
 - d) La nivelul liniei gingivale
 - e) În zona centrală a dintelui

Care sunt contra indicațiile protezei flebilile:

- a) Când pacienții prezintă o igienă orală impecabilă
- b) Atunci când spațiul protetic posterior, este mai mic de 4-5 mm, fără a omite prezența unui overbite mai mare de 4 mm precum și atrofieri accentuate a campului protetic
- c) Atunci când spațiul protetic posterior, este mai mic de 4-6 mm, fără a omite prezența unui overbite mai mare de 4 mm precum și atrofieri accentuate a campului protetic
- d) Atunci când spațiul protetic posterior, este mai mic de 3-7 mm, fără a omite prezența unui overbite mai mare de 5 mm precum și atrofieri accentuate a campului protetic
- e) Atunci când pacientul nu prezintă o stare psihică bună

13. Care dintre afirmații este definiția corectă a relații centrice?

- a) Este definită ca fiind relația instabilă între arcadele antagoniste
- b) Reprezintă un număr minim de contacte dento-dentare
- c) Aceasta este definiția ca fiind relația stabilă între arcadele antagoniste, caracterizată prin prezența numărului maxim de contacte dento-dentare punctiforme (stopuri ocluzale)
- d) Relația centrică reprezintă numărul maxim de dinți
- e) Toate răspunsurile sunt corecte

16. Atunci când arcada dento-alveolară are o înclinare linguală prea mare și bara linguală nu se poate aplica, se indică

- a) Bara transversală
- b) Bara mandibulară
- c) Bara mandibulară vestibulară
- d) Bara vestibulară
- e) Bara frontală

Croșetul Ackers se aplică ...

- a) ... pe premolarii și molarii cu rentivități vestibulare și orale favorabile

- b) ... pe grupul frontal
- c) ... doar pe molari
- d) ... doar pe incisivii
- e) ... doar pe dinții care prezintă mobilitate de grad III

22. Care sunt considerațiile în alegerea elementelor speciale de menținere, sprijin și stabilizare.

- a) Indicii suportului muco-osos
- b) O ocluzie normală
- c) Numărul dinților suport
- d) Poziția dinților suport
- e) Toate răspunsurile sunt corecte

24. Care sunt dezavantajele coroanelor telescopate?

- a) Sunt costisitoare
- b) Presupune o supraspecializare a tehnicianului și o supradotare a laboratorului
- c) Nu se pot aplica pe dinții tinerilor chiar dacă situația clinică o cere
- d) Se pot aplica pe dinții tinerilor
- e) Răspunsurile corecte sunt a, b și c

27. Tratamentul edentației parțiale cuprinde următoarele etape:

- a) Tratamentul preprotetic
- b) Tratamentul igienic
- c) Tratamentul de dezinfecție
- d) Tratament de verificare
- e) Tratament preprotetic(nespecific) tratamentul preprotetic (specific), tratamentul protetic propriu-zis.

30. Scopul protezării de urgență este...

- a) ... acel de a conserva integritatea funcțională și morfologică a sistemului stomatognat
- b) ... costuri scăzute
- c) ... pentru ca fenomenul de rabsorție să crească
- d) ... pentru ca fenomenul de reabsorție osoasă să fie redusă

34. Ce rol au croșetele în cadrul unei proteze mobilizabile parțiale?

- a) Decorativ
- b) De fixare a protezei pe dinții piloni
- c) De a oferi protezei un aspect natural
- d) De a întări structura protezei
- e) De a reduce greutatea protezei

38. Care dintre următoarele afirmații este corectă despre proteza totală?

- a) Se fixează pe dinți cu ajutorul adezivilor
- b) Necesită piloni metalici pentru susținere
- c) Nu are nevoie de rebazare periodică
- d) Poate fi folosită imediat după extracții multiple
- e) Este indicată persoanelor cu edentație completă

Tehnologia protezelor unidentare

1. Care dintre următoarele afirmații descrie corect una dintre funcțiile esențiale ale unei proteze fixe?
 - a) Protezele fixe trebuie să stimuleze inflamația parodontială pentru a îmbunătăți circulația sanguină în zonă.
 - b) Scopul principal al protezei fixe este să mărească mobilitatea dinților adiacenți pentru a facilita autocurățirea.
 - c) Protezele fixe ar trebui să creeze interferențe în dinamica mandibulară pentru a stimula creșterea musculaturii masticatorii.
 - d) Una dintre funcțiile protezelor fixe este să contribuie la menținerea dimensiunii verticale de ocluzie și să protejeze parodontiul marginal.
 - e) Protezele fixe trebuie să altereze forma fizionomică a pacientului pentru a îmbunătăți funcționalitatea masticatorie.

5. De ce este necesară utilizarea articuloarelor în protezarea fixă la pacienții cu edentație parțială?
 - a) Articuloarele ajută la ajustarea ocluzoarelor.
 - b) Articuloarele facilitează păstrarea ghidajelor în mișcarea de lateralitate, ce nu poate fi realizată cu ocluzoare.
 - c) Articuloarele sunt mai puțin costisitoare comparativ cu ocluzoarele. Articuloarele sunt folosite exclusiv pentru edentație totală.
 - d) Utilizarea articuloarelor este opțională și nu influențează rezultatul final al protezei.
 - e) Utilizarea articuloarelor este opțională și nu influențează rezultatul final al protezei

9. Care este unul dintre efectele unei neconcordanțe între formă și funcție la nivel dentar?
 - a) Creșterea stabilității protetice
 - b) Adaptarea corectă a suprafețelor de sprijin
 - c) Reducerea riscului de osteoliză
 - d) Apariția unei funcții dentare îmbunătățite
 - e) Instabilitatea protetică și apariția disfuncției

12. Care este impactul introducerii ampretei optoelectronice asupra stomatologiei și a laboratorului de tehnică dentară?
 - a) Consolidarea laboratorului de tehnică dentară și creșterea cererii pentru tehnicieni dentari.
 - b) Reducerea necesității lucrului în laborator și posibila diminuare a profesiei de tehnician dentar.
 - c) Creșterea complexității proteticilor și creșterea costurilor tratamentelor dentare.
 - d) Îmbunătățirea calității restaurărilor dentare și scăderea timpului necesar pentru tratament.
 - e) Niciunul dintre cele de mai sus.

14. Care este grosimea acceptabilă pentru inlay-urile ceramice?

- a) 0,5-1,5 mm
- b) 1-1.5 mm
- c) Nici unu nu este corect
- d) 1-2.5 mm
- e) 1.5-3 mm

17. Care dintre următoarele afirmații este adevărată în ceea ce privește restaurările extracoronare?

- a) Reclamă sacrificiilor mai mici de țesuturi dure dentare decât restaurările coronare.
- b) Se realizează aproape exclusiv prin tehnici directe care nu implică laboratorul de tehnică dentară.
- c) Necesită sacrificii mai importante de țesuturi dure dentare și se realizează aproape exclusiv prin tehnici indirecte care implică laboratorul de tehnică dentară.
- d) Sunt dominate de coroanele de înveliș și nu implică nicio sacrificare a țesuturilor dentare.
- e) Necesită sacrificii mai importante de țesuturi dure dentare și nu se realizează prin tehnici indirecte care nu implică laboratorul de tehnică dentară.

Care sunt contraindicațiile fațetelor ceramice?

- a) Predispoziție la carii dentare
- b) Igiena bucală defectuoasă sau inexistentă
- c) Prezența unor obturații coronare masive
- d) Bruxismul.
- e) Toate răspunsurile sunt corecte

Care sunt contraindicațiile coroanelor parțiale?

- a) Dacă există un indice de carie mare și/sau igienă necorespunzătoare.
- b) Prezintă costuri mici,
- c) Coroane cu dimensiuni cervico-ocluzale, mari,
- d) Când se poate realiza un paralelism între axul de inserție al coroanei parțiale și ceilalți stâlpi ai unei proteze parțiale fixe,
- e) Dacă există un indice redus sau deloc de carii

29. Despre componența fizionomică:

- a) Conferă un aspect estetic a coroanei mixte
- b) Participă întotdeauna la realizarea ariilor proximale de contact, a suprafețelor ocluzale și a marginii incizale
- c) Sunt greu de realizat și necesită procese ample
- d) Toate sunt corecte
- e) Toate sunt greșite

32. Despre scheletele metalice realizate prin frezare computerizată..

- a) Aliajele și metalele pure care sunt foarte greu de prelucrat în laboratorul de tehnică dentară, cum ar fi titanul, pot fi utilizate în fabricarea scheletelor metalice prin frezare computerizată.
- b) Tehnicile de frezare computerizată cuprind, în general, trei faze de lucru: culegerea informațiilor despre viitoarea piesă de frezat, proiectarea acesteia cu ajutorul sistemului

CAD și frezarea propriu-zisă a scheletului metalic dintr-un bloc de aliaj, cu ajutorul sistemului CAM.

c) Scheletele metalice obținute prin frezare computerizată pot fi placate cu mase ceramice convenționale.

d) Avantajul sistemelor CAD/CAM este reprezentat de eliminarea etapelor de machetare, ambalare și turnare a scheletului metalic.

40. Unde este indicat corpul de punte format din casete cu fațete?

- a) La mandibulă
- b) La maxilar
- c) La mandibulă și maxilar
- d) Nu este indicat la maxilar
- e) Nici un răspuns corect

Proteza totala

1. Principala cauza a edentatiei totale este

- a. traumatismul
- b. predispozitia genetica
- c. caria
- d. varsta
- e. profesia

Care afirmatie referitoare la campul protetic edentat total este adevarata

- a. are doar zona de inchidere marginala
- b. are doar zona de sprijin
- c. are zone de sprijin si zone de inchidere marginala
- d. nu are zona de sprijin
- e. nu are zona de inchidere marginala

In alcatuirea protezei totale mandibulare intra

- a. dintii artificiali
- b. bolta palatina
- c. limba
- d. lingura individuala
- e. sablon de ocluzie

Amprenta preliminara se practica cu

- a. lingura standard
- b. gura inchisa
- c. sablon de ocluzie
- d. articulador
- e. modelul preliminar

Care dintre urmatoarele aspecte este considerata un defect al amprentei preliminare

- a. lingura standard este acoperita total de catre materialul de amprenta
- b. zone in care transpare metalul lingurii

- c. aspect neted al amprentei
- d. nu exista porozitati la nivelul alginatului
- e. lingura a fost aleasa corespunzator

Care afirmatie referitoare la obiectivele amprentei finale este adevarata

- a. rezolva doar functia fonetica
- b. rezolva doar functia fizionomica
- c. rezolva doar problema mentinerii
- d. rezolva doar problema stabilitatii
- e. rezolva probleme de mentinere, stabilitate, transmiterea judicioasa a presiunilor masticatorii, fizionomie si fonatie

Referitor la controlul amprentei finale , care afirmatie este adevarata

- a. controlul amprentei finale se face doar in exteriorul cavitatii bucale
- b. controlul amprentei finale nu este importanta
- c. controlul amprentei incepe inainte de indepartarea ei din cavitatea bucala
- d. marginile prea lungi nu se retuseaza
- e. micile incluziuni de aer impun repetarea amprentei

Care afirmatie legata de orientarea planului de ocluzie la nivelul machetei maxilare este adevarata

- a. orientarea se face diferentiat la nivel frontal si la nivel lateral
- b. orientarea se face numai in zona frontala
- c. orientarea se face numai in zona laterala
- d. orientarea planului de ocluzie se va realiza pe amprenta functionala
- e. orientarea planului de ocluzie nu depinde de particularitatile pacientului

. Controlul intraoral al protezelor

- a. permite corectarea portiunilor care produc disconfort la aplicarea protezelor
- b. incepe cu proteza maxilara
- c. se face doar prin palpare
- d. se face doar in repaus
- e. nu permite retusuri

TEHNOLOGIA PROTEZELOR PARȚIALE FIXE

Orice restaurare protetica trebuie sa preia:

- A.fortele dintilor stalpi
- B.fortele de contractie
- C.fortele paraaxiale
- D.fortele ocluzale la care este supusa
- E.fortele dintilor omologi

Amprenta segmentara este o amprenta :

- A.globala
- B.totala
- C.intr-un singur timp
- D. conventionala
- E in 2 sau 3 timpi

Ambalarea machetei unei punți se realizează în scopul obținerii:

- A. Modelului duplicat,
- B. Tiparului,
- C. Imaginii pozitive a machetei.
- D. Modelului de studiu

E. Modelului cu bont mobilizabil

Corpul de punte suspendat asigură:

- A. Refacerea funcțiilor fonetică și fizionomică,
- B. Refacerea funcțiilor fonetică și masticatorie,
- C. Refacerea funcțiilor igienică și masticatorie.
- D. Refacerea morfologica integrala a arcadei edentate
- E. Refacerea pantelor de ghidaj anterior

Macheta infrastructurii metalice a punților cu contact tangențial se modelează prin:

- A. Utilizarea de machete prefabricate, condensarea cerii la periferie,
- B. Picurare de ceară, turnare,
- C. Ambalare, polimerizare.
- D. Aditie de ceara
- E. Picurare de ceara ivoire

Intalnirea dintre elementele de agregare si corpul de punte la nivelele infrastructurii puntii mixte metalo-ceramice se realizează:

- A. In unghiuri largi ascuțite,
- B. In unghiuri largi rotunjite,
- C. Printr-un sistem de capse.
- D. Prin adeziune
- E. Prin sudura

Retentia unei proteze partial fixe se bazeaza mai mult pe :

- A.geometria bontului
- B.adeziune
- C.tipul fixarii
- D.grosimea stratului de ciment
- E.intensitatea fortelor

In terapia implantara a edentatiei clasa aIIIa Kennedy se prefera agregarea suprastructurii prin:

- A.fotopolimerizare
- B.insurubare
- C.agregare rigida
- D.cimentare
- E.adeziune

Desprinderea placajului ceramic sau a unor părți din acesta poate avea ca si cauza:

- A. prelucrarea scheletului metalic cu instrumentar adecvat
- B. opaquer-ul a fost depus în strat prea gros și nu mai există spațiu pentru masa dentinară și de smalt
- C. parametrii tehnici pentru polimerizare nu sunt respectați
- D. legare slabă la interfața aliaj/ceramică prin utilizarea unor aliaje și mase ceramice incompatibile

E. alegerea unei nuanțe greșite pentru opac

Chirurgie

1. Aparatele și protezele maxilo faciale se clasifică în funcție de patologia și indicația clinică astfel:

- a. Temporare: Hemoragie-(ligatura în 9) (gresit)
- B. Temporare: Fractura tuberozității (corect)
- C. Permanente: Închiderea sinusului maxilar (gresit)
- D. Temporare: plastia partilor tari (gresit)
- E. Temporare: extractia alveolo plastica cu protezare imediata (gresit)

2. Care din următoarele sunt etape clinico-tehnice în realizarea plăcii palatinale/sina linguală obținută preoperator din laborator:

- a. Amprentare postliminara bimaxilară (gresit)
- b. Obținerea plăcii palatinale(etapa clinică) (gresit)
- c. Amprentarea funcțională inițială maxilară/mandibulară (gresit)
- d. Amplificarea/radierea modelului maxilar/mandibular (gresit)
- e. Montarea modelelor în articulador(etapa tehnică) (corect)

3. Care din următoarele sunt Etape clinico-tehnice în realizarea plăcii obținută post-operator din laborator.

- A. Obținerea portamprentei individuale maxilare(etapa clinică) (gresit)
- B. Amprenta preliminară bimaxilară (etapa tehnică) (gresit)
- C. Realizarea sablonului de ocluzie(etapa clinică) (gresit)
- D. Reducerea/ iradierea modelului maxilar (etapa tehnică) (gresit)
- E. Adaptarea și aplicarea orală a plăcii palatinale imediat postoperator(etapa clinică) (corect)

4. Despre ligatura în scară de poartă afirma:

- A. Cele 2 laturi ale scării sunt realizate din sarmă de 3/10 (gresit)
- B. Treptele sunt realizate din sarmă de 4/10 (gresit)
- C. Strângerea laturilor se realizează treptat, plecând din capatul cu buclă realizat de cele 2 trepte. (Gresit)
- D. Treptele sunt realizate din sarmă de 3/10 (corect)
- E. Laturile sunt rezistente și nu riscăm ruperea lor dacă forța de tracțiune este prea mic(gresit)

5. Despre ligatura "Stout" și tehnica acesteia se poate afirma:

- a. Este o ligatură discontinuă
- B. Este o ligatură continuă care poate fi utilizată fie pentru contenție bimaxilară, fie pentru un blocaj monomaxilar.
- c. Se utilizează un fir de sarmă moale cu diametrul de 0,5 cm și lungime de 60 cm.
- d. Firul de sarmă moale este plasat astfel: un capat este plasat pe fața vestibulară a dinților iar celălalt pe fața ocluzală
- e. Este o ligatură continuă.

6. Despre ligatura “in hamac” si tehnica acesteia se poate afirma:

- a. Este destinata mentinerii in alveola a unui dinte luxat
- b. Ligatura in sine consta in 2 fire de sarma necurbate de 0.3 mm diametru si 10 cm lungime.
- c. Ligatura in sine consta din 2 fire de sarma necurbate de 0.3 cm diametru si 10 cm lungime
- d. Cele 2 capete inferioare inconjoara marginea incizala si sunt aduse pe fata linguala a dintelui
- e. Cele 2 capete superioare urca pe fata vestibulara

7. Despre atelele fixate prin ligaturi se poate afirma:

- a. Atelele fixate prin ligaturi sunt utilizate ca mijloc de ancorare pentru exercitarea tractiunilor intermandibulare
- b. Atelele vestibulare pot fi : extemporanee (atele ondulate) si prefabricate(atelele tip Richard, atele tip Duclos si atela cu crosete Winter)
- c. Toate prezinta sisteme de ancoraj fixe situate la 4-8 mm intre ele
- d. Toate prezinta sisteme de ancoraj mobile situate la 4-8 mm intre ele
- e. Toate prezinta sisteme de ancoraj fixe situate la 3-8 mm intre ele

8. Despre arcurile cu inele si indicatiile acestora se poate afirma:

- a. Acest arc este usor de realizat
- b. Indicate in edentatii importante, cand nu exista decat 6-7 dinti pe o arcada
- c. Indicate in cazurile in care dintii sunt conici sau foarte lungi
- d. Indicate la copii unde este imposibila aplicarea ligaturilor circumdentare
- e. Indicate in edentatii importante, cand nu exista decat 5-6 dinti pe arcada, iar o atela cu ligaturi poate asigura o stabilitate suficienta