



Facultatea de Medicină

Programul de studiu Tehnică Dentară

Grile Licență

Proteza metalo-ceramică

Întrebări cu complement simplu.

1. Componenta de bază a maselor ceramice clasice este:

- A. caolinul
- B. cuarțul
- C. feldspatul
- D. siliciu
- E. coloranți, fondați

2. Protezarea provizorie:

- A. se face în scopul refacerii temporare a morfologiei și funcțiilor sistemului stomatognat
- B. nu este o etapă obligatorie
- C. este indicată numai în protezarea fixă
- D. se realizează numai cu materiale compozite
- E. se realizează numai din rășini acrilice autopolimerizabile

3. Igienizarea amprentei se realizează prin:

- A. spălare sub jet de apă
- B. spălare sub jet de apă și antiseptizarea amprentei prin mijloace chimice
- C. spălare sub jet de apă, antiseptizarea amprentei prin mijloace chimice și înglobarea în amprentă a unor substanțe cu potențial antimicrobian
- D. introducerea amprentei în apă oxigenată
- E. introducerea amprentei în alcool

4. Modelele cu bonturi fixe:

- A. nu se utilizează în tehnologia metalo-ceramică
- B. se pot utiliza pentru realizarea modelului de studiu
- C. se utilizează pentru realizarea modelului arcadei cu substructurile organice preparate
- D. nu se utilizează în protezarea fixă
- E. se realizează numai după amprente globale cu ghidaj unitar

5. 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



6. Modelul cu falsă gingie din silicon se realizează în vederea:

- A. creării unui parodonțiu artificial
- B. completării defectelor osoase de la nivelul crestei edentate
- C. aprecierii mai corecte a nuanțelor de culoare alese
- D. creării unui parodonțiu artificial și aprecierii mai corecte a nuanțelor de culoare a componentei ceramice
- E. nu se utilizează în tehnologia metalo-ceramică

7. În tehnologia de realizare a modelelor cu bonturi mobilizabile prin metoda cu pinuri:

- A. pinurile se introduc în pasta de gips moale din amprentă
- B. pinurile se introduc în amprentă după priza gipsului
- C. pinurile se introduc în amprentă și apoi se aplică pasta de gips
- D. se forează orificii și se introduc pinurile în baza modelului
- E. se introduc pinurile în amprentă utilizând paralelograful, pentru a sigura paralelismul perfect al acestora

8. În tehnologia de realizare a modelelor cu bonturi mobilizabile prin metoda Pindex:

- A. pinurile se introduc în amprentă după priza gipsului
- B. pinurile se introduc în amprentă înainte priza gipsului
- C. nu se folosesc pinuri
- D. se utilizează conformatoare speciale
- E. se utilizează pinuri ceramice, rezistente la temperaturi înalte

9. Metoda Tray se utilizează în realizarea:

- A. modelelor cu bonturi fixe
- B. modelelor duplicat
- C. modelelor cu bonturi mobilizabile
- D. modelelor din masă de ambalat
- E. modelelor de studiu

11. Metoda Accu-Tracc:

- A. utilizează pentru obținerea modelelor cu bonturi mobilizabile pinuri Dowell
- B. utilizează pentru obținerea modelelor cu bonturi mobilizabile pinuri duble cu teacă
- C. utilizează pentru obținerea modelelor cu bonturi mobilizabile conformatoare speciale
- D. nu se folosește la obținerea modelelor cu bonturi mobilizabile
- E. este o metodă de protezare provizorie

12. Arcul facial :

- A. este o piesă accesorie ocluzorului
- B. permite înregistrarea relațiilor mandibulo-craniene
- C. permite transferul datelor de la pacient la un simulator al sistemului stomatognat
- D. corectează rapoartele de ocluzie anormale
- E. permite depistarea interferențelor în ocluzia dinamică



13. Articulatorul tip arcon:

- A. are panta condiliană poziționată la nivelul brațului inferior
- B. are panta condiliană poziționată la nivelul brațului superior
- C. nu asigură superpozabilitatea între axa mecanică de închidere-deschidere și axa balama în jurul căreia se realizează mișcările mandibulei
- D. nu permite utilizarea unui arc facial
- E. utilizează un arc facial tip arcon

14. Ocluzorul:

- A. permite doar mișcări în plan vertical
- B. permite doar o parțială programare în raport cu axa bicondiliană
- C. permite reproducerea parțială a mișcărilor de lateralitate
- D. nu se utilizează în tehnologia metalo-ceramică
- E. utilizează un arc facial simplu

15 Metodele de elecție pentru obținerea scheletelor metalice din titan în tehnologia metalo-ceramică sunt:

- A. galvanoformarea
- B. turnarea
- C. electroscintierozivarea sau tehnologiile computerizate
- D. sinterizarea
- E. ambutisarea

16. Condiționarea infrastructurii metalice a punților metalo-ceramice este etapa de:

- A. prelucrare mecanică a suprafeței metalice
- B. sablare a suprafeței metalice
- C. pregătire specifică a suprafeței metalice în vederea aplicării masei ceramice
- D. ceramizare
- E. silanizare

17. Condiționarea infrastructurii metalice a punților metalo-ceramice se realizează prin:

- A. sablare și oxidare
- B. oxidare
- C. oxidare sau aplicare de agenți bonding
- D. sablare și silanizare
- E. oxidare și ceramizare

18. Parametrii optimi ai sablării în tehnologia metalo-ceramică:

- A. se stabilesc în funcție de natura aliajului
- B. se stabilesc în funcție de efectul pe care dorim să-l obținem în urma acestei manopere
- C. nu influențează calitățile suprafeței metalice
- D. se stabilesc în funcție de natura masei ceramice
- E. se stabilesc în funcție de natura sursei de turnare



19. După aplicarea straturilor ceramice de bază:

- A. nu mai este permisă nici o corectură
- B. este posibilă realizarea unor artificii de culoare
- C. se mai pot realiza doar modificări morfologice
- D. se realizează modificări morfologice și artificii de culoare
- E. piesa protetică se lustruiește până la luciu de oglindă

20. Metoda de elecție pentru realizarea machetei elementelor de agregare în protezarea plurală metalo-ceramică este:

- A. prin picurare
- B. prin picurare și radiere
- C. prin utilizarea elementelor prefabricate sau a foliei de ceară precalibrată
- D. prin aditie
- E. a blocului de ceara

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

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

22. Macheta corpului de punte a punților mixte metalo-ceramice se realizează:

- A. în formă de cupă
- B. cu intermediari bine individualizați
- C. sub formă de bară
- D. prin adiție
- E. din acrilat

23. Grosimea machetei infrastructurii metalice a punților mixte metalo-ceramice este de:

- A. 0,3-0,4 mm
- B. 0,5-0,8 mm
- C. depinde de dimensiunile spațiului protetic potențial
- D. 0,6-0,9
- E. 1-2 mm

24. Metoda Probond de realizare a infrastructurii metalice a punților mixte metalo-ceramice:

- A. utilizează machete prefabricate cu aspect ajurat și suprafețe concave
- B. utilizează machete prefabricate sub formă de plasă, atât la nivelul elementelor de agregare, cât și la nivelul corpului de punte
- C. utilizează machete prefabricate sub formă de plasă elastică la nivelul elementelor de agregare și sub formă de bară la nivelul corpului de punte
- D. nu este indicată în tehnologia metalo-ceramică
- E. utilizează machete sub formă de bară



25. Ambalarea machetei infrastructurii metalice a punților mixte metalo-ceramice se realizează cu:

- A. pastă de gips
- B. masă de ambalat specifică aliajului și maselor ceramice utilizate
- C. masă de ambalat specifică aliajului folosit
- D. gipsuri dure
- E. masă de ambalat specifică maselor ceramice utilizate

26. Sablarea în tehnologia metalo-ceramică:

- A. este contraindicată
- B. se realizează în vederea curățirii suprafeței metalice
- C. se realizează în vederea obținerii unor macroretenții suplimentare
- D. se realizează în scopul lustruirii scheletului metalic
- E. se realizează prin proiectarea unui jet de particule ceramice asupra infrastructurii metalice

27. Metoda de obținere a infrastructurii metalice prin electroformare:

- A. nu se aplică în tehnologia metalo- ceramică
- B. conduce la obținerea unor schelete subțiri care se vor deforma în timpul sinterizării maselor ceramice
- C. conduce la obținerea unor schelete subțiri, cu grosime redusă, dar cu rezistență mecanică mare
- D. conduce la obținerea unor schelete cu grosime mare
- E. se aplică numai în cazul scheletelor din aliaje nobile

28. Metoda de elecție pentru obținerea infrastructurii metalice a punților mixte metalo-ceramice este:

- A. sinterizarea
- B. turnarea
- C. galvanizarea, ambutisarea
- D. duplicarea
- E. electroscintierozia

29. Masele de ambalat utilizate cel mai frecvent în tehnologia metalo-ceramică sunt pe baza de:

- A. sulfați de calciu
- B. fosfați
- C. silicați
- D. oxalați
- E. siliconi

31. Realizarea machetei infrastructurii metalice prin metoda Inzoma:

- A. nu se utilizează în tehnologia metalo-ceramică
- B. utilizează elemente de agregare ce prezintă în treimea ocluzală o proeminență sub formă de guleraș



- C. prezintă elemente de agregare și corp de punte cu aspect ajurat și suprafețe laterale concave
- D. utilizează machete prefabricate sub formă de plasă, atât la nivelul elementelor de agregare, cât și la nivelul corpului de punte
- E. utilizează machete prefabricate sub formă de plasă elastică la nivelul elementelor de agregare și sub formă de bară la nivelul corpului de punte

Complement simplu (*)si compus.

32. Coroana ceramica-avantaje:

- A. Determina spectul firesc al restaurarilor prin posibilitatile de combinare a culorilor
- B. Au stabilitate cromatica permanenta si transluciditate apropiata de cea a smaltului dentar
- C. Au biocompatibilitate superioara
- D. Sunt nefizionomice
- E. Pret de cost scazut

33 *Infrastructura metalica a coroanei metalo-ceramice, in final trb sa aiba o grosime de:

- A. 2.9-3 mm
- B. 0.3-0.4 mm C. 0.1-0.2 mm D. 0.8-0.9 mm E. 1.5-1.6 mm

34. Aliaje utilizate in tehnica metalo-ceramica:

- A. Oxid de aluminiu
- B. Gaudent
- C. Nobile
- D. nenobile
- E. pe baza de titan Ti

35 *Aplicarea opaquer-ului in coroana metalo-ceramica :

- A. Se face in 2 straturi
- B. Se face dupa stratul de dentina
- C. Reface morfologia coronaraq
- D. Este urmata de arderea in atmosfera
- E. Se face pe o grosime de 2 mm

36. Coroanele mixte metalo-ceramice: A. Pot fi partial fizionomice

- B. Total fizionomice
- C. Pot fi obtinute prin sablare
- D. Pot fi obtinute prin ardere si turnare
- E. Pot fi obtinute prin ardere si galvanizare

37*Care din urmataoerele tehnici de obtinere a puntilor integral ceramice este substractiva?

- A. Ardere prin infiltrare
- B. Sisteme CAD-CAM
- C. Turnare a nucleului metallic
- D. Turnare a nucleului cu miez de sticla



E. Arderea pe folie de platina

38. Ceramica dentară este :

- A. material organic
- B. material metalic
- C. obținută la temperaturi înalte
- D. are la bază o pulbere
- E. consolidarea pulberii se face prin sinterizare, cristalizare sau priza unui liant.

39. Macheta componentei metalice a corpului de punte metalo-ceramic:

- A. prezintă o suprafață netedă, fără macroretenții;
- B. asigură o grosime uniformă a placajului ceramic în toate sensurile;
- C. limita marginală metalo-ceramică este în unghi ascuțit; D. se realizează subdimensionată cu 1,5-2mm;
- E. placajul ceramic nu trebuie susținut la nivel cervical de componenta metalică.

40. Depunerea pastei de dentină la edificarea placajului ceramic:

- A. se face supradimensionat cu aproximativ 20-25%;
- B. după depunere nu necesită tamponare cu hârtie absorbantă;
- C. se face ajutorul pensoanelor și spatulelor speciale;
- D. nu necesită o preîncălzire înainte de arderea propriu-zisă;
- E. arderea propriu-zisă se face în vid, temperatura fiind crescută progresiv până la valoarea celei de ardere.

41. Dimensiunile stratului de ceramică, după ardere se micșorează datorită:

- A arderii compușilor organici;
- B evaporării lichidului din componența pastei ceramice;
- C nu prezintă modificări dimensionale semnificative;
- D contracției de răcire;
- E micșorării spațiilor intergranulare

42. Avantajele maselor ceramice utilizate în stomatologie se pot sintetiza astfel

- A cromatică ideală și transluciditate;
- B stabilitate coloristică în timp;
- C biocompatibilitate redusă cu țesuturile orale ;
- D conductibilitate termică redusă;
- E rezistență chimică deficitară.

43.* Temperatura de topire a aliajului din care se toarna infrastructura puntii metalo-ceramice trebuie să fie:

- A. Inferioară temperaturii de ardere a maselor ceramice de placare, B. Superioară temperaturii de ardere a maselor ceramice de placare C. Egală cu temperatura de ardere a maselor ceramice de placare.
- D. Inferioară sau egală cu temperatura de ardere a maselor ceramice de placare, E. Superioară sau egală cu temperatura de ardere a maselor ceramice de placare

44. Fisurile din masa ceramică au următoarele cauze:

- A. lipsa de compatibilitate dintre aliaje si masa ceramică



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- B. incluziuni de aer insesizabile care se măresc în decursul arderilor succesive
- C. prelucrarea cu instrumentar rotativ care generează căldură excesivă
- D. prelucrarea cu freze diamantate
- E. răcire bruscă după arderi

45. Alegerea culorii pentru protezele ceramice se face:

- A. în funcție de aspectul dinților antagoniști
- B. în funcție de aspectul dinților vecini
- C. în funcție de culoarea tenului
- D. nu este necesară cheia de culori
- E. se folosește cheia de culori

46. În zona laterală fata ocluzală se va acoperi cu ceramică:

- A. dacă pacientul prezintă bruxism
- B. dacă suprafața dinților vecini este foarte abrazată
- C. dacă ocluzia este normală, fără abateri patologice
- D. dacă există spațiu suficient pentru metal și ceramică
- E. dacă suprafața dinților antagoniști este foarte abrazată

47. 1 *Jonctiunea dintre metal și ceramică trebuie să fie:

- A. la nivelul ariei de contact cu antagoniștii
- B. la nivelul ariei de contact cu dinții vecini
- C. la 1 mm deasupra coletului dinților pe fata vestibulară
- D. la 2 mm de aria de contact cu antagoniștii pe fata ocluzală
- E. trebuie să fie în strat subțire

Variantele corecte:

1b; 2a; 3b; 4b; 5c; 6d; 7c; 8a; 9c; 10c; 11 c; 12b; 13b; 14a; 15 c; 16c; 17c; 18 a;
19d; 20c; 21a; 22b; 23a; 24b; 25c; 26 b; 27c; 28 b; 29b; 30b; 31b; 32a,b,c; 33b; 34 cde;
35 a; 36 abde; 37b; 38 cde; 39 abd; 40 ace; 41 abde; 42 abd; 43 b; 44abce; 45abce;
46cd; 47 d;



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

Proteza mobilizabilă

1. Printre etapele de laborator de realizare a unei proteze se numără:

- a) stabilirea diagnosticului b) modelul
- c) amprenta d) macheta
- e) anamneza

2. Printre etapele clinice de realizare a unei proteze se numără:

- a) stabilirea diagnosticului b) modelul
- c) amprenta
- d) determinarea relațiilor intermaxilare
- e) machetarea

3. Prin rezistența mecanică a protezei se înțelege că aceasta trebuie:

- a) să fie neiritantă
- b) să nu fie toxică
- c) să facă față presiunilor masticatorii d) să facă față solicitărilor fiziologice e) să permită fracturarea cu ușurință.



4. *Cofrarea amprenteii funcționale se realizează cu scopul:

- a) Realizării unui soclu mai mare;
- b) Realizării unei izolări optime a amprenteii;
- c) Turnării pasteii de gips fără pierderi inutile;
- d) Redării reale a dimensiunilor fundurilor de sac;
- e) Nu este necesară la amprenta finală.

5. * Fenomenul de adeziune:

- a) favorizează stabilitatea protezei totale
- b) favorizează sprijinul protezei totale
- c) favorizează menținerea protezei totale
- d) reprezintă forța de atracție dintre moleculele aceluiași material
- e) apare la nivelul feței externe a protezei

6. Modelul maxilar în edentația totală este pregătit prin folierea următoarelor zone:

- a) . muchia crestei și cele 2/3 dinspre muchie ale versanților
- b) papila retroincisivă, pachetul vasculo-nervos palatin anterior, c) rafeul median
- d). torusul palatin
- e) linia Ah

7. Modelul preliminar în protezarea amovibilă are următoarele roluri:

- A. completarea examenului clinic
- B. realizarea machetei de ocluzie
- C realizarea portamprenteii individuale
- D. realizarea machetei protezei
- E. înregistrarea relațiilor intermaxilare

8. Butonii de presiune sunt:

- A. elemente accesorii ale portamprenteii mandibulare
- B. elemente de întărire
- C. situați pe mijlocul crestei la portamprenta maxilară
- D. sunt situați în zona corespunzătoare premolarilor inferiori
- E. situați în dreptul feței distale a molarului 1

9. *Dinții artificiali din porțelan au următoarele caracteristici:

- A. sunt ușor de frezat și lustruit
- B. nu se abrazează
- C. au retenție chimică și mecanică în baza protezei
- D. nu sunt casanți
- E. nu abrazează antagoniștii

10. *Succiunea protezei totale maxilare este afectată când torusul palatin este situat în:

- A. 1/3 anterioară a bolții palatine
- B. 2/3 anterioare ale bolții palatine
- C. 1/3 posterioară a bolții palatine
- D. 1/3 medie a bolții palatine
- E. în dreptul premolarilor



11*. Gipsurile dure si extradure:

- A. au granulație mai mare decât cele obișnuite
- B. au duritatea de 10 ori mai mare decât cele obișnuite
- C. au duritatea de 20 de ori mai mare decât cele obișnuite
- D. poartă denumirea de „gips alabastru”
- E. sunt indicate pentru realizarea modelelor preliminare

12*. Ambalarea directă în protezarea amovibilă – avantaje:

- A. izolarea este ușoară
- B. conservă distanța dintre model și dinții artificiali
- C. îndepărtarea cerii se realizează ușor
- D. introducerea acrilatului se face ușor
- E. este o tehnica ușoară

13. *În cadrul regimului termic de polimerizare al rășinilor acrilice:

- A. temperatura se menține la 100° C timp de 60 de minute
- B. temperatura se menține la 60° C timp de 30 de minute
- C. temperatura se menține la 60° C timp de 60 de minute
- D. temperatura se menține la 30° C timp de 60 de minute
- E. temperatura se ridică la 100°C timp de 60 minute

14.* Bazele protezelor amovibile din acrilat au următoarele avantaje:

- A. pot fi căptușite
- B. se pot fractura
- C. suferă fenomenul de îmbătrânire
- D. pot produce reacții alergice
- E. își modifică culoarea în timp

15. Bordura de ocluzie

- A. are forma asemanatoare cu cea a arcadei dentare
- B. trebuie modelata simetric fata de linia mediana
- C. are limita distală la nivelul tuberculului piriform sau a tuberozității maxilare
- D. are limita distală secționată oblic
- E. poate fi realizată din acrilate fotopolimerizabile

16.* Machetele de ocluzie se utilizează la:

- A. înregistrarea amprente funcționale
- B. înregistrarea relațiilor intermaxilare
- C. montarea dinților artificiali
- D. ambalarea indirectă
- E. rebazarea protezei totale

17.*Portamprenta individuală din placă de bază este indicată pentru:

- A. amprenta preliminară cu alginat
- B. amprenta preliminară cu pastă de oxid de zinc-eugenol
- C. amprenta funcțională cu pastă de oxid de zinc-eugenol
- D. amprenta funcțională cu mase termoplastice
- E. amprenta funcțională cu alginat

18.*Pe bordura de ocluzie medicul trasează următoarele repere:



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- A. linia mediană, linia surâsului, planul de ocluzie, planul lui Camper
- B. linia mediană, linia surâsului, planul de ocluzie, planul de la Frankfurt
- C. linia mediană, linia surâsului, liniile caninilor
- D. linia mediană, linia surâsului, liniile caninilor, planul lui Camper
- E. linia surâsului, liniile caninilor, planul lui Camper, planul de la Frankfurt

19. Modelul funcțional în protezarea edentației totale: A. redă cu exactitate zona de sprijin a câmpului protetic B. redă cu exactitate zona de sprijin și zona de succiune

- C. este copia pozitivă a câmpului protetic edentat total
- D. este necesar pentru realizarea portampretei individuale
- E. are rol de document medico-legal

20. *Bolta palatină plată favorizează:

- A. fenomenul de succiune B. fenomenul de adeziune C. fenomenul de coeziune D. stabilitatea protezei
- E. funcția fonetică

21. Protezele amovibile din rășini termoplastice au următoarele caracteristici:

- A. sunt biocompatibile
- B. conțin monomer rezidual
- C. pot fi reparate și optimizate
- D. se realizează prin fotopolimerizare
- E. au rezistență mecanică redusă

22. Un articulador tip Arcon are:

- A. bilele condiliene atașate la brațul superior B. bilele condiliene atașate la brațul inferior C. ambele brațe mobile
- D. ambele brațe fixe
- E. un braț suplimentar

23. Dinții artificiali din acrilat:

- A. nu au o bună stabilitate cromatică
- B. se leagă chimic de șeaua acrilică a protezei
- C. se leagă chimic și mecanic de șeaua acrilică a protezei
- D. au rezistență mecanică foarte mare
- E. au retenții sub formă de crampoane

24*Alametrul este un instrument cu care se măsoară:

- A. dimensiunea verticală de ocluzie B. înălțimea etajului inferior al feței C. distanța interalară
- D. distanța intercondiliană
- E. distanța intercomisurală

25. *Papilometrul este un instrument cu care se măsoară:

- A. distanța interpapilară
- B. distanța intercondiliană
- C. înălțimea buzei superioare în repaus



- D. înălțimea buzei inferioare
- E. înălțimea etajului inferior al feței

26. Montarea dinților artificiali după Gysi:

- A. utilizează dinți anatoformi
- B. fiecare dinte artificial se articulează cu câte doi dinți, formând unități masticatorii
- C. folosește o plăcuță specială (plăcuță Gysi)
- D. începe totdeauna cu dinții mandibulari
- E. montarea se face obligatoriu pe mijlocul crestei

27. *Arcul facial este :

- A. un cadru metalic în formă de U deschis posterior
- B. un cadru metalic în formă de U deschis anterior
- C. o placută metalică în formă de semicerc
- D. necesar pentru montarea în ocluzor
- E. necesar pentru montarea dinților artificiali

28. *In etapa de definitivare a machetei protezei totale se modelează în scop fizionomic:

- A. papilele interdente și festonul gingival
- B. papilele interdente și papila bunoidă
- C. festonul gingival și rugile palatine
- D. rugile palatine, papilele interdente și rafeul median
- E. festonul gingival, rugile palatine și papila bunoidă

29. *Rezistența mecanică a bazei protezei acrilice poate fi crescută prin:

- A. armarea intrinsecă cu fibre de sticlă
- B. armarea extrinsecă cu fibre de carbon
- C. armarea intrinsecă cu plase metalice
- D. armarea intrinsecă cu fibre de polietilenă
- E. armarea intrinsecă cu fibre de carbon

30. * Montarea dinților artificiali după repere antropometrice :

- A. se utilizează în cazul dinților maxilari
- B. se utilizează în cazul dinților mandibulari
- C. se recomandă în cazul unei atrofii accentuate a creștelor
- D. utilizează ca repere papila bunoidă și rafeul median
- E. utilizează

31. * Dinții artificiali din ceramică- avantaje:

- A. rezistență foarte mare la abraziție
- B. sunt foarte duri și casanți
- C. nu-și modifică culoarea în timp
- D. abrazează antagoniștii
- E. produc un zgomot caracteristic

32. *Macheta protezei totale adjuncte – elemente componente:

- A. macheta bazei și arcada artificială
- B. croșete de sârmă și arcada artificială
- C. bordura de ocluzie



- D. elementele accesorii
- E. elemente de întărire

33. *Macheta portamprentei individuale se realizează în cazul în care portamprenta finală va fi realizată din:

- A. placă de bază
- B. acrilat autopolimerizabil
- C. acrilat termopolimerizabil
- D. acrilat fotopolimerizabil
- E. rășini acetalice

34. Căptușirea protezei totale acrilice este contraindicată în cazul:

- A. protezelor vechi, cu reparații multiple
- B. protezării imediate
- C. instalării incongruenței între proteză și câmpul protetic din cauza atrofiei și resorbției
- D. protezelor armate
- E. protezelor din materiale termoplastice

35. * Regula de grup pentru montarea premolarilor superiori:

- A. linia care unește cuspidii premolarului 1 intersectează linia mediană a bolții anterior de premolarul 1 iar linia care unește cuspidii premolarului 2 intersectează linia mediană a bolții în dreptul premolarului 2
- B. linia care unește cuspidii premolarului 1 intersectează linia mediană a bolții posterior de premolarul 1 iar linia care unește cuspidii premolarului 2 intersectează linia mediană a bolții în dreptul premolarului 2
- C. linia care unește cuspidii premolarului 1 intersectează linia mediană a bolții posterior de premolarul 2
- D. linia care unește cuspidii premolarului 1 intersectează linia mediană a bolții în dreptul premolarului 2
- E. premolarii se monteaza vestibularizati

36. * Montarea dinților inferiori, după Gysi, se face în următoarea succesiune:

- A. incisiv central, incisiv lateral, canin, premolar 1, premolar 2, molar 1, molar 2, molar 3
- B. molar 1, molar 2, canin, incisiv central, incisiv lateral, premolar 1, premolar 2
- C. molar 1, canin, incisiv central, incisiv lateral, premolar 1, premolar 2, molar 2
- D. molar 1, canin, incisiv central, incisiv lateral, premolar 1, premolar 2, molar 2, molar 3
- E. incisiv central, incisiv lateral, canin, premolar 1, premolar 2, molar 1, molar 2

37 *Directia planului de orientare protetică în regiunea laterală este paralelă cu:

- A. Planul Frankfurt
- B. Planul Camper
- C. Ambele
- D. Linia bipupilară
- E. Panta retroincisiva

38. Portamprenta individuală din acrilat autopolimerizabil are avantajele:



- A. rezistență mecanică foarte bună
- B. tehnică de realizare simplă
- C. condiționează materialul de amprentă
- D. permite amprentarea cu orice timp de material de amprenta
- E. necesita incinta de polimerizare

39.* Cheia de ocluzie a lui Angle:

- A. Cuspidul mezio-vestibular al molarului 2 superior se articulează între cuspizii mezio-vestibular și disto-vestibular ai molarului 2 inferior
- B. Cuspidul mezio-vestibular al molarului 1 superior se articulează între cuspizii mezio-vestibular și disto-vestibular ai molarului 2 inferior
- C. Cuspidul mezio-vestibular al molarului 1 superior se articulează între cuspizii mezio-vestibular și centro-vestibular ai molarului 1 inferior
- D. Cuspidul mezio-vestibular al molarului 1 superior se articulează între cuspizii centro-vestibular și disto-vestibular ai molarului 1 inferior
- E. Cuspidul disto-vestibular al molarului 2 superior se articulează între cuspizii mezio-vestibular și disto-vestibular ai molarului 2 inferior

40.*Regula lui Pound:

- A. se referă la montarea dinților laterali maxilari
- B. se referă la montarea dinților frontali mandibulari
- C. fețele orale ale dinților laterali mandibulari nu trebuie să depășească linia care unește fața mezială a caninului cu fața linguală a tuberculului piriform
- D. fețele orale ale dinților laterali maxilari nu trebuie să depășească linia care unește fața mezială a caninului cu fața mezială a tuberozității maxilare
- E. fețele orale ale dinților laterali mandibulari nu trebuie să depășească linia care unește fața distală a caninului cu fața distală a tuberculului piriform

41. Montarea inversă a dinților artificiali se impune când :

- A. atrofia creștelor este minimă
- B. unghiul dintre planul de ocluzie și linia interalveolară este mai mic de 80°
- C. unghiul dintre planul de ocluzie și linia interalveolară este mai mare de 80°
- D. unghiul dintre planul de ocluzie și linia interalveolară este egal cu 80°
- E. cand atrofia creștelor maxilară și mandibulară este identică

42.*Croșetele nefizionomice pot fi realizate din:

- A. sârmă de viplă
- B. rășini acetalice
- C. rășini acrilice
- D. materiale termoplastice
- E. rasini fotopolimerizabile

43.* Proteza parțială acrilică este indicată în cazul edentației:

- A. reduse
- B. întinse
- C. unidentare
- D. totale
- E. reduse intercalate frontale



44.* Croșetele din sârmă:

- A. sunt elemente de menținere, sprijin și stabilizare
- B. sunt elemente care asigură doar menținerea
- C. sunt elemente de menținere și stabilizare
- D. se realizează prin turnare
- E. asigură transmiterea forțelor dento-parodontale

45*. Migrările orizontale ale dinților limitanți breșei edentate pot fi:

- A. prin egresiune
- B. prin extruzie
- C. prin basculare
- D. prin rotație
- E. prin inclinare vestibulo-orala

46. La nivelul dinților restanți placa palatină a protezei parțiale acrilice vine în contact cu zona:

- A. supraecuatorială
- B. ecuatorială
- C. subecuatorială
- D. la nivelul parodontiului marginal
- E. supracingulară

47. La ambalarea machetei protezei totale acrilice:

- A. machetele îndepărtează de pe model
- B. macheta se ambalează împreună cu modelul
- C. se utilizează masă de ambalat specifică
- D. se utilizează gipsul dur sau extradur
- E. pereții conformatorului trebuie căpușiți cu folie pentru a permite dilatarea de priză a masei de ambalat

48. Modelul preliminar:

- A. este copia negativă a câmpului protetic
- B. redă cu exactitate toate detaliile câmpului protetic
- C. redă cu exactitate zona de sprijin
- D. redă cu exactitate zona periferică
- E. se utilizează pentru confecționarea portamprentei individuale

50. *Portamprenta individuală poate fi realizată din:

- A. placă de bază sau rasini acrilice
- B. ceară
- C. materiale plastice
- D. ceara bucoplastică
- E. materiale termoplastice (Stents, Kerr)

51 *Butonii de presiune sunt:

- A. situați pe mijlocul crestei la portamprenta individuală maxilară



- B. necesari pentru înregistrarea relațiilor intermaxilare
- C. elemente accesorii ale portamprentei standard mandibulare
- D. elemente de întărire
- E. elemente accesorii ale portamprentei individuale mandibulare

52. Portamprenta individuală din placă de bază are următoarele avantaje:

- A. poate fi utilizată cu orice material de amprentă
- B. tehnică ușoară și rapidă, preț de cost redus
- C. se fracturează ușor
- D. rezistență mecanică mare
- E. are grosime uniformă

53. Indiguierea:

- A. constă în aplicarea unui rulou de ceară cu diametrul de 0,5 mm la 1 mm de marginile amprenteii
- B. se realizează în etapa de pregătire a amprenteii preliminare
- C. se realizează în vederea obținerii unui soclu cu grosime uniformă de 2 cm
- D. constă în aplicarea unui rulou de ceară cu diametrul de 3-4 mm la 3-4 mm de marginile amprenteii
- E. are ca scop conservarea dimensiunilor și configurației fundurilor de sac vestibulare și orale

54.*Macheta portamprenteii individuale se realizează în cazul în care portamprenta finală va fi realizată din:

- A. placă de bază
- B. acrilat autopolimerizabil
- C. acrilat termopolimerizabil
- D. acrilat fotopolimerizabil
- E. siliconi reversibili

55. Modelul funcțional :

- A. redă cu fidelitate toate detaliile câmpului protetic
- B. redă zona de sprijin și parțial zona de succiune
- C. este o parte componentă a tiparului
- D. are ca rol realizarea machetelor de ocluzie și a machetei protezei
- E. se realizează din masă de ambalat specifică acrilatului

56. *Demularea reprezintă:

- A. operația de adaptare a foliei de placă de bază pe suprafața modelului
- B. operația de adaptare a foliei de ceară pe suprafața modelului
- C. operația de îndepărtare a modelului din amprentă
- D. operația de îndepărtare a piesei protetice din tipar
- E. operație de îndepărtare a machetei de ceară din tipar, în scopul introducerii acrilatului

57.* Machetele de ocluzie se confecționează din:

- A. placă de bază cu borduri din acrilat termopolimerizabil
- B. placă de bază cu borduri de ceară roz
- C. placă de bază cu borduri din acrilat fotopolimerizabil
- D. rasini policarbonat
- E. ceara albastră calibrată



58.* Machetele de ocluzie:

- A. au rol în obținerea tiparului
- B. au rol în deteminarea rapoartelor intermaxilare
- C. au rol în amprentarea functionala
- D. asigura transmiterea echilibrata a presiunilor asupra campului protetic
- E. permit amprentarea bimaxilara sub presiune ocluzala

59. Bordurile de ocluzie:

- A. au limita distală la nivelul liniei caninilor
- B. au limita distală secționată paralel cu planul de ocluzie
- C. sunt fixate pe mijlocul crestei și au limita distala sectionata oblic
- D. au forma paralelipipedica (patrata pe sectiune) cu fete plane și netede, iar unghiurile rotunjite
- E. au suprafata ocluzala convexa

60.* Pe bordura de ocluzie medicul trasează:

- A. linia mediană, linia surâsului, liniile caninilor
- B. zonele ce urmeaza sa fie foliate
- C. dimensiunea dintilor artificiali
- D. forma și dimensiunea dintilor frontali, dimensiunea dintilor laterali
- E. planul lui Camper

61. La montarea în ocluzor se respectă următoarele reguli:

- A. linia mediană a celor două modele trebuie să fie paralelă cu axa balama a ocluzorului B.
- B. linia mediană a celor două modele trebuie să coincidă cu linia mediană a ocluzorului C.
- C. distanța de la axa balama la planul de ocluzie să fie de 9-10 cm
- D. se gipsează întâi modelul superior
- E. se gipseaza simultan cele doua modele

62. *Direcția planului de orientare protetică în regiunea laterală este paralelă cu: A.

- A. planul orizontal al mesei
- B. linia bipupilară
- C. planul de la Frankfurt
- D. planul lui Camper
- E. Curba lui Spee

63. Creșterea rezistenței mecanice a bazei protezei acrilice se poate realiza prin:

- A. armarea intrinsecă cu rețele metalice
- B. armarea extrinsecă cu fibre de sticlă
- C. armarea extrinseca cu fibre de sticlă
- D. armarea intrinsecă cu fibre de polietilenă
- E. armarea intrinsecă cu particule ceramice

64. *Arcul facial este:

- A. un cadru metalic în formă de U deschis posterior necesar pentru înregistrarea relațiilor intermaxilare
- B. necesar pentru montarea in ocluzor



- C. un cadru metalic în formă de U deschis anterior
- D. necesar pentru definitivarea bordurilor de ocluzie
- E. imita miscarile de închidere-deschidere, dar și miscarile de lateralitate

65.* Folierea:

- A. se realizează în vederea montării corecte a dinților artificiali
- B. se realizează în cavitatea orală de către medic
- C. se realizează cu folie de ceară calibrată
- D. se realizează la nivelul amprentei funcționale
- E. se realizează în laborator de către tehnician cu folii de staniu, plumb sau aluminiu

66.* Montarea dinților artificiali inferiori după Gysi se face în următoarea succesiune:

- A. incisiv central, incisiv lateral, canin, premolar 1, premolar 2, molar 1, molar 2, molar 3
- B. molar 1, molar 2, canin, incisiv central, incisiv lateral, premolar 1, premolar 2, C. molar 1, canin, incisiv central, incisiv lateral, premolar 1, premolar 2, molar 2
- D. molar 1, canin, incisiv lateral, incisiv central, premolar 1, premolar 2, molar 2, molar 3
- E. molar 1, premolar 1, premolar 2, canin, incisiv central, incisiv lateral, molar 2

67.* Alegerea dinților artificiali se face în funcție de următoarele date înscrise în fișa de laborator:

- A. dimensiunea mezio-distală și cervico-incizală a dinților frontali, culoarea, forma
- B. curbura transversală
- C. curbura sagitală
- D. înălțimea dinților laterali
- E. raportul de ocluzie în zona laterală

68. Dinții artificiali neanatomici:

- A. sunt indicați la pacienți cu creste alveolare bine reprezentate
- B. sunt indicați la pacienți cu creste alveolare atrofiate,
- C. au eficiența masticatorie bună în cazul unui edentat total
- D. realizează rapoarte de ocluzie stabile
- E. nu se utilizează în realizarea protezei totale

69. Ambalarea directă:

- A. introducerea acrilatului în tipar este ușor de realizat
- B. conservă distanța dintre model și dinții artificiali
- C. îndepărtarea cerii este ușor de realizat
- D. are o utilizare mai rară
- E. se mai numește și tehnica ambalării cu val a machetelor protezelor totale

70.* Pasta acrilică se introduce în tipar în faza:

- A. de „zahăr pudră” umezit
- B. filantă
- C. plastică
- D. polimerizată
- E. suprasaturată

71. În scopul perfectării obiectivului menținerii și stabilității se modelează:



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- A. versantul vestibular in zona fontala usor concav
- B. versantul bestibular in zona laterala sa fie ingrosat pentru a permite aplicarea muschiului buccinator
- C. versantii linguali la mandibula usor concavi
- D. marginile sa ocoleasca insertiile frenurilor si plicilor alveolo-jugale
- E. versanti cu suprafete netede neretentive

72. Ambalarea indirectă:

- A. este denumita si ambalarea fara val a machetelor protezelor totale
- B. dinții artificiali nu se pot repositiona ușor
- C. tehnica este laborioasa
- D. este usor de realizat fara a exista riscul de deteriorare a tiparului
- E. introducerea acrilatului este mai usor de realizat

73. *Bazele din rășini acrilice au următoarele avantaje:

- A. suferă fenomenul de îmbătrânire
- B. pot produce reacții alergice
- C. pot fi căptușite, sunt ieftine
- D. sunt casante



E. au grosime redusă de 0,4-0,6 mm

74. *Baza protezei totale convenționale poate fi realizată din:

- A. acrilat termopolimerizabil roz sau transparent
- B. acrilat autopolimerizabil roz
- C. acrilat autopolimerizabil transparent
- D. placa de baza
- E. materiale termoplastice

75. * Montarea dinților mandibulari se realizează:

- A. începând de la linia mediană, alternativ stanga-dreapta
- B. concomitent cu cei maxilari
- C. înaintea celor maxilari
- D. după cei maxilari
- E. cu ajutorul arcului facial

76. *Dezambalarea protezei totale acrilice presupune:

- A. îndepărtarea plusurilor de acrilat de la marginile protezei
- B. îndepărtarea urmelor de masă de ambalat de pe suprafața protezei
- C. îndepărtarea protezei din tipar
- D. planarea și netezirea suprafeței protezei
- E. obținerea luciului de oglindă

77. *În montarea după repere antropometrice:

- A. fața V a incisivilor centrali superiori trebuie să fie la 10-11 mm de centrul papilei bunoide
- B. fața V a caninilor superiori trebuie să fie la 10-11 mm de centrul papilei bunoide
- C. fața V a incisivilor centrali superiori trebuie să fie la 8-9 mm de centrul papilei bunoide
- D. fața V a incisivilor centrali superiori trebuie să fie la 8-9 mm de extremitatea distală a primei rugii palatine
- E. fața V a caninilor superiori trebuie să fie la 4-5 mm de extremitatea distală a primei rugii palatine

78. Dinții artificiali din ceramică au următoarele avantaje:

- A. se leagă chimic de baza protezei
- B. sunt mai ușori decât dinții din acrilat
- C. nu își modifică în timp culoarea
- D. se adaptează mai ușor la baza protezei totale
- E. rezistență mare la abraziere

79. * Macheta protezei totale acrilice - elemente componente:

- A. macheta bazei și macheta elementelor de întărire
- B. macheta bazei, seilor și macheta dinților artificiali
- C. elemente accesorii
- D. bordura de ocluzie și macheta bazei
- E. macheta bazei și arcada dentară artificială



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

80. Introducerea acrilatului in tipar se poate realiza:

A. Prin turnare, cu ajutorul fortei centrifuge

B. Prin presare

C.

Prin

turnare



- D. Prin injecție
- E. Prin toate metodele de mai sus

81. *În etapa de definitivare a machetei se modelează în scop fonetic:

- A. papila bunoidă
- B. rafeul median
- C. papilele interdentare
- D. festonul gingival, parodontiul marginal artificial
- E. papila bunoidă, rugile palatine

82. În etapa de definitivare a machetei se modelează în scop fizionomic:

- A. rugile palatine
- B. festonul gingival
- C. papilele interdentare
- D. curbura sagitala
- E. curbura frontala

83. *Baza protezei poate fi armată cu:

- A. anse de sârmă
- B. nervuri din acrilat
- C. plase metalice
- D. baze metalice
- E. fibre din acrilat

84. *Căptușirea protezei este contraindicată în următoarele situații:

- A. proteze foarte vechi sau cu reparatii multiple
- B. resorbției și atrofii accentuate ale suportului osos
- C. deficiente de menținere a protezei totale pe câmpul protetic
- D. închidere marginală deficitară
- E. deficiente de stabilitate a protezei pe câmpul protetic

85.* Rebazarea:

- A. se realizează în cabinet
- B. se realizează cu acrilat autopolimerizabil
- C. constă în acoperirea feței mucozale a PAT cu un strat nou de material
- D. constă în înlocuirea bazei cu una nouă, fără a modifica arcadele dentare sau raportul de ocluzie
- E. se realizează cu acrilat fotopolimerizabil

86. *Fenomenele de resorbție și atrofie ale oaselor alveolare au loc:

- A. centripet la maxilar și la mandibula
- B. centrifug la maxilar și centripet la mandibula
- C. centripet la maxilar și centrifug la mandibula
- D. circular la maxilar și la mandibulă
- E. centrifug la maxilar și la mandibulă

87.* Dinții artificiali pot avea înclinarea pantelor cuspidiene: A. 45°

- B. 33°-30°
- C. 10°-20°
- D. 5-10°



E. 0-5

88. Testele lui Herbst la maxilar sunt:

- A. Mimarea fluieratului
- B. Mimarea surasului
- C. Deschiderea moderată a gurii
- D. Deschiderea maximă a gurii
- E. Deglutitie

89. Elementele zonei de sprijin maxilare sunt:

- A. Tuberculul piriform;
- B. Tuberozitățile maxilare;
- C. Zona Ah;
- D. Bolta palatină;
- E. Crestele edentate .

90. Elementele câmpului protetic mandibular sunt:

- A. Tuberozitățile maxilare;
- B. Tuberculul piriform; C. Torusul palatin;
- D. Crestele edentate;
- E. Bolta palatină .

91. Caracteristicile clinico-terapeutice ale protezei totale sunt:

- A. restaurează morfo-functional aparatul dento-maxilar (masticatie, fizionomie, fonatie); B. indicate pentru restaurarea arcadelor dentare la campurile protetic edentate total;
- C. obtinerea lor este caracterizată de un proces tehnologic asemănător cu cel al protezei partiale din acrilat
- D. indicate pentru restaurarea arcadelor dentare la campurile protetic edentate partial;
- E. restaurează numai fizionomia, mai ales la femei .

92. Caracteristicile clinico-terapeutice ale protezei totale sunt:

- A. mentinerea și stabilitatea sunt asigurate în principal prin fenomenele de succiune și prin forța de adeziune;
- B. confectionarea este posibilă în condiții materiale și de laborator modeste
- C. fazele clinice sunt de amprentare, de determinare și înregistrare a rapoartelor intermaxilare,
- D. fazele de laborator sunt reprezentate de montarea dinților, modelajul machetei și de prelucrare,
- E. confectionarea este posibilă în condiții materiale și de laborator ultra modern

93. Elementele lingurei individuale sunt:

- A. baza; B. maner;
- C. butoni de presiune;
- D. soclu;
- E. retentii date cu freza de acrilat în baza lingurei

94. Mânerul lingurei individuale:

- A. nu este necesar întotdeauna;
- B. este situat pe linia mediană;
- C. are lățimea a doi incisivi centrali superiori;



- D. este situat paramedian la cerinta pacientului;
- E. cu cat are dimensiuni mai mari, cu atat medicul poate manevra mai usor lingura

95. Caracteristicile bordurilor de ocluzie:

- A. bordurile de ocluzie prezintă forme și dimensiuni asemănătoare cu a arcadelor dentare;
- B. bordurile de ocluzie sunt bine solidarizate la baza sablonului, corespunzător crestelor alveolare cu excepția bordurii superioare în zona frontală;
- C. bordura de ocluzie este modelată neted și asimetric de o parte și de alta a liniei mediene;
- D. poziția este fixată corespunzător mijlocului crestei alveolare;
- E. sunt realizate din ceară roz sau Stents; dacă sunt confecționate din ceară, aceasta trebuie să prezinte punctul termic de plastifiere mai ridicat;

96. Obiectivele urmărite în modelarea machetei definitive sunt:

- A. Fizionomic;
- B. Mentinerii și stabilității;
- C. Fonetic;
- D. Psihologic;
- E. Mentinerii igienei .

97. Cauzele fracturării protezelor:

- A. prezenta unui torus mandibular poate fractura proteza inferioară;
- B. prezenta unei diasteme;
- C. masticatia viguroasă;
- D. prezenta tremelor;
- E. prezenta ocluziei inverse în zona lateral

98. Care din următoarele afirmații cu privire la zona de sprijin funcțional mandibulara la edentatul total sunt adevărate:

- A. Circumscrie zona de sprijin
- B. Legătura dintre zona vestibulară și cea orală se realizează prin mucoasa tuberculului piriform situat anterior de inserția ligamentului pterigo mandibular
- C. Nu circumscrie zona de sprijin
- D. Legătura dintre zona vestibulară și cea orală se realizează PRIN MUCOASA TUBEROZITĂȚII MAXILARE
- E. Este delimitat distal de linia Ah

99. * Zona de sprijin muco-osoasă a câmpului protetic maxilar edentat total este reprezentată de:

- A. Creasta alveolară și bolta palatine, acoperite de fibromucoasa proprie
- B. Procesul alveolar și creasta zigomat-molară acoperite de fibromucoasa proprie
- C. Creasta alveolară și tuberculii piriformi, acoperite de fibromucoasa proprie
- D. Liniile osoase oblice interne și externe

100. Care din următoarele afirmații referitoare la machetele preliminare a protezei totale sunt adevărate:



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

A. Se realizeaza in vederea probei machetei in cavitatea orala



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- B. Se realizeaza pe modelul de lucru pregatit pentru machetare , izolat si cu desenul viitoarei baze protetice marcat
- C. Se realizeaza pe modelul preliminar
- D. Se incheie cu un modelaj preliminar al bazei protetic
- E. In finalul machetarii preliminare, tehnicianul verifica indepartarea facila a machete de pe model.

101. Definitivarea machete protezei totale presupune in final:

- A. Lipirea de modelul preliminar in vederea realizarii inchiderii marginale
- B. Lipirea de modelul de lucru prin adaos de ceara fierbinte la nivelul marginilor machete
- C. Indepartea facila a machete dupa modelul de lucru
- D. Ambalarea impreuna cu modelul functional sau de lucru, care devine perete al tiparului
- E. Ambalarea impreuna cu modelul preliminarul sau de lucru, care devine perete al tiparului

102.* In etapa de prelucrare finala a protezelor totale, planarea este:

- a) Operatiunea de indepartare de material situate la nivelul marginilor sau a fetelor pieselor protetice
- b) Este o manopera de indepartare a reliefurilor imprimate pe mucoasa campului protetic
- c) Este o manopera de anulare a reliefurilor convex concave specifice versantilor seilor protetice
- d) O manopera exercitata cu presiune crescuta
- e) Este operatiunea de obtinere a unui luciu maxim posibil al suprafetei bazei protetice

Variantele corecte:

1 b; 2 a,c,d; 3 d,c; 4 d;5 c; 6 b, d; 7 a, c; 8 a,d; 9 b; 10 c; 11 b; 12 b; 13 c ;14 a;15 d, b, a, 16b;17 c; 18 c;19, b,c; 20 b;21 a, c; 22 b; 23a, b; 24 c; 25 c; 26 a, b; 27 a; 28 a ; 29 b; 30a; 31 c; 32 a; 33 c; 34 a; 35 b; 36 b ; 37 b; 38 a,b,d; 39 c; 40 c; 41b; 42 a; 43b; 44c; 45c; 46a, e; 47 b,d; 48 c,e; 50 a; 51 e; 52 b,e; 53 d,e; 54c; 55b,c,d; 56 c; 57 b; 58 b; 59 c,d; 60a; 61b; 62d; 63 b,c; 64 a ; 65e; 66 c; 67 a; 68 b; 69b,d,e; 70 c; 71 a,b,c,d; 72 a,d,e; 73 c; 74 a; 75 d; 76 c; 77 c, 78 c,e; 79 e; 80 b,c,d; 81 e; 82 b,c; 83 c; 84 a; 85 d; 86 c; 87 b; 88 a, b,c,d; 89b,d,e; 90b,d; 91a,b,c; 92 a,b,c,d; 93a,b,c; 94 b,c; 95 a, b, d, e; 96 a, b, c, e; 97 a, b, c; 98 a, b; 99 a; 100 a,b,d,e; 101 b,d; 102 a;

Proteza scheletata, fixa, morfologie, tehnologie

1. *Elementele structurale ale unei proteze scheletate sunt următoarele, cu excepția:

- a) conectorii principali și secundari
- b) seile
- c) crosetele din sarmă
- d) dinții artificiali
- e) mijloace de mentinere, sprijin și stabilizare

2. Din punct de vedere clinic-tehnic-terapeutic proteza scheletată se caracterizează prin:

- a) restaurează integritatea arcadei dentare
- b) are rol profilactic
- c) nu restaurează integritatea arcadei dentare
- d) determină o stare de confort pacientului, datorită volumului redus
- e) este inconfortabilă pentru pacient

3. *Conectorii principali mandibulari sunt:

- a) bara linguală
- b) bara linguală dublă (cu croset continuu)
- c) placa dento-mucozală mandibulară
- d) conectorul principal dentar
- e) toate răspunsurile sunt corecte

4. Bara linguală:

- a) este indicată când există o înălțime de cel puțin 9mm a procesului alveolar
- b) este plasată în dreptul versantului lingual al procesului alveolar mandibular, între parodontiul marginal și fundul de sac lingual
- c) este indicată când există o înălțime de cel puțin 4mm a procesului alveolar
- d) este plasată la nivelul boltii palatine
- e) plasată cât mai aproape de planșeul bucal evită interferența cu limba în timpul diferitelor funcții și evită retențiile alimentare

5. Caracteristicile conectorilor principali maxilari sunt:

- a) sunt lăți și de grosime mică
- b) sunt confortabili pentru pacienți
- c) sunt inconfortabili pentru pacienți
- d) conectorii sub formă de bară sunt rar utilizați
- e) conectorii sub formă de bară sunt foarte utilizați

6. Care din următoarele afirmații cu privire la conectorul principal acrilic sub forma de placă palatinală totală sunt corecte:

- a) Acopera suportul osos de la linia AH până la baza versanților orali ai sailor protetice
- b) Acopera suportul osos de la linia AH până la baza versanților vestibulari ai sailor protetice
- c) În dreptul dinților restanți trece în punte peste parodontiul marginal
- d) În dreptul dinților restanți trece în punte peste parodontiul apical
- e) Se termină în zona supraecuatorială sau supracingulară a dinților restanți

7. Machetarea scheletului metalic al protezei scheletizate se adresează machetării:

- a) Conectorului principal
- b) Componentei metalice a sailor protetice
- c) Elementelor de sprijin, mentinere, stabilizare
- d) Conectorilor secundari de legatura
- e) Crosetelor de sarma

8 *In etapa de prelucrare mecanica si lustruire a scheletului metalic al protezei scheletizate, prin planare si netezire:

- a) Se realizeaza dezambalarea scheletului
- b) Se realizeaza sectionarea tijelor de turnare
- c) Se rotunjesc muchiile taioase si se netezesc suprafetele externe ale bratelor crosetelor si ale conectorilor
- d) Presupune utilizarea unei bai galvanice
- e) Se realizeaza prin sablare

9. *Component metalica a sei mixte metalo-acrilice:

- a) Are aceiasi grosime cu a conectorului principal, cu care de astfel se continua
- b) Are grosime doferita fata de conectorul principal metallic
- c) Are aceiasi grosime cu a crosetului de sarma, cu care de astfel se continua
- d) Are aceiasi grosime cu component polimerica a sei
- e) Are o grosime de 2 mm

10.* Croşetele turnate:

- A. sunt elemente de menţinere şi stabilizare
- B. sunt elemente de menţinere, sprijin şi stabilizare
- C. asigură retenţia protezelor parţiale scheletate prin fricţiunea dintre matrice şi patrice
- D. se realizează din sârmă de wipla de 0,3 mm
- E. se realizează din sârmă de wipla cu grosime de 0,6 mm

11*. Culisele:

- A. sunt sisteme speciale care asigură menţinerea protezei parţiale scheletate
- B. asigură retenţia protezelor parţiale scheletate prin fricţiunea dintre matrice şi patrice
- C. sunt constituite din elemente componente care se pot deplasa una faţă de cealaltă atât în plan orizontal cât şi în plan vertical
- D. sunt constituite dintr-o porţiune coronară şi una radiculară
- E. sunt sistemele speciale elastice

12* Croşetul Ackers este format din:

- A. un braţ elastic, un brat opozant, pinten ocluzal şi conector secundar
- B. două brate elastice, pinten ocluzal şi conector secundar
- C. un braţ elastic, două brate opozante
- D. două braţe rigide şi doi pinteni ocluzali
- E. şase braţe elastice şi doi pinteni ocluzali

13* Conectorii principali ai protezelor scheletate sub formă de placuţă metalică:

- A. au grosime de 0,2-0,4 mm şi lăţime de 4-10 mm
- B. au grosime de 2-4 mm şi lăţime de 3-5 mm
- C. au grosime de 2-4 mm şi lăţime de 4-10 mm
- D. au grosime variabilă, în funcţie de duritatea aliajului
- E. au grosime standard

14. *Croșetele turnate divizate:

- A. au elasticitate mai mare decât croșetele circulare
- B. sunt mai puțin elastice decât alte tipuri de croșete, asigurând o încercuire mai bună a dintelui
- C. au un braț elastic ce pornește direct din corpul croșetului
- D. nu se utilizează în protezarea scheletată
- E. sunt mixte, având brațele active din sârmă de wipla

15. Analiza modelului la paralelograf este o operație realizată de: A. medic, pe modelul preliminar

- B. technician pe modelul funcțional
- C. medic, pe modelul funcțional
- D. numai de tehnicianul dentar
- E. numai de medic, în cabinet

16. Modelul duplicat:

- A. se realizează în vederea realizării machetei scheletului metalic
- B. se realizează din masă de ambalat
- C. reprezintă copia fidelă a modelului de lucru
- D. completează examenul clinic
- E. se montează în articulator, pentru o corectă realizare a scheletului metalic

17.* Croșetul Bonwill este format din:

- A. un braț elastic, un braț opozant, pînten ocluzal și conector secundar
- B. două brațe elastice, pînten ocluzal și conector secundar
- C. un braț elastic, două brațe opozante
- D. două brațe rigide, două brațe elastice și doi pînteni ocluzali
- E. șase brațe elastice și doi pînteni ocluzali

18.* Protezele parțiale scheletate au dezavantajul că:

- A. au elasticitate mare
- B. necesită pregătiri speciale ale câmpului protetic, în vederea aplicării elementelor de menținere, sprijin și stabilizare și implică un sacrificiu mai mare de substanță amelo-dentinară decât în cazul protezei acrilice
- C. au grosime mai mare decât proteza parțială acrilică
- D. sunt mai puțin confortabile pentru pacient
- E. au rezistență mecanică redusă

19.* Axa de inserție a protezei parțiale scheletate:

- A. este verticală deoarece forțele masticatorii au direcție verticală
- B. condiționează montarea modelelor în articulator
- C. este funcție de poziția dinților restanți pe arcadă
- D. se înregistrează cu ajutorul arcului facial
- E. este influențată de convexitățile maxime ale dinților restanți

20. Prelucrarea scheletului metalic constă în:

- a) soclare
- b) sablare
- c) sectionarea tijelor d) netezire-planare
- e) lustruire

21. Pregătirea modelului în vederea duplicării constă în:

- a) folierea modelului
- b) amprentarea modelului c) gravarea modelului
- d) confecționarea lingurii individuale
- e) derentivizarea dinților restanți sau a altor zone de interferență

22. Barele, ca elemente de menținere, sprijin și stabilizare în protezarea scheletată: A. se indică în protezarea over-lay
B. sunt indicate în cazul unor dinți restanți cu înălțime coronară redusă
C. se aplică în cazul unui proces alveolar cu înălțime de minimum 9-10 mm
D. se compun dintr-o parte fixă -bara- agregată pe dinții restanți și o parte detașabilă, sub formă de jgheab metalic, fixat pe fața mucozală a protezei
E. au o menținere și stabilitate bune, dar realizează un sprijin inefficient

23. Fricțiunea este un fenomen care:

- a) apare la nivelul brațului elastic al croșetelor turnate ;
- b) se manifestă între suprafețele verticale ale coroanei dentare și fața dentară a brațului elastic al croșetului ;
- c) nu intervine în biomecanica protezei scheletizate ;
- d) se manifestă între suprafețele verticale ale componentelor culiselor și telescoapelor;
- e) asigură menținerea protezei scheletizate pe câmpul protetic.

24. Brațul elastic al croșetului turnat:

- a) are o grosime uniformă pe toată lungimea sa;
- b) traversează ecuatorul protetic;
- c) are vârful plasat în zona de retenivitate maximă subecuatorială ;
- d) acționează în reciprocitate cu un element rigid ;
- e) nu intervine în menținerea protezei scheletizate pe câmpul protetic

25. Precizați locul de plasare al pintenilor ocluzali pe dinții laterali:

- a) în foseta centrală a molarilor și premolarilor b) în foseta vestibulară a molarilor
- c) în fosetele dinspre breșa edentată, în cazul edentațiilor intercalate laterale d) în fosetele meziale ale dinților stâlpi, în cazul edentațiilor terminale
- e) pe fețele orale ale dinților stâlpi.

26. Mezializarea protezelor scheletate mandibulare este oprită de a) prezența dinților restanți frontali

- b) tuberozitățile maxilare bine reprezentate
- c) croșetul continuu
- d) tuberculul piriform
- e) conectorul principal dento-mucozal.

27. Parodonțiul definește ansamblul morfologic constituit din:

- a) cementul radicular;
- b) osul alveolar; c) desmodonțiu; d) odonțiu;
- e) mucoasa gingivală.

28. Gingia marginală este formată din:

- a) gingia aderentă;
- b) gingia marginală liberă; c) langheta interdentară; d) mucoasa pasiv- mobilă; e) mucoasa mobilă.

29. Sulcusul gingival :

- a) înconjură coletul dintelui; are o adâncime medie de 1,8mm;
- b) are un perete intern dur reprezentat de zona cervicală a coroanei c) are un perete intern dur reprezentat de zona cervicală a coroanei d) are un perete moale reprezentat de gingia marginală ;
- e) pereții sulcusului gingival nu prezintă continuitate între ei.

30. Proeminențele coroanei dentare sunt reprezentate de :

- a) cuspizi;

- b) creste de smalț;
- c) fosete;
- d) convexități maxime ;
- e) cingulum.

31. Crestele cuspidiene principale sunt reprezentate de : (a) crestele sagitale ;
b) crestele oblice ;
c) crestele transversale; d) crestele mezio-distale; e) crestele marginale.

32. Depresiunile de la nivelul coroanei dentare sunt:
a) șanțurile ; b) fișurile; c) lobi dentari; d) fosele; e) fosetele.

33. Cuspizii coroanei dentare sunt : a) plasați la nivelul feței verticale ; b) plasați la nivelul feței ocluzale ;
c) sunt separați între ei prin intermediul șanțurilor intercuspidiene;
d) nu au rol funcțional,
e) sunt proeminente de smalț alungite cu diferite orientări.

34. Parametrii de arhitectonică intraarcadică sunt :

- a) forma de ansamblu a arcadei;
- b) curbele de ocluzie;
- c) morfologia spațiului interproximal;
- d) simetria reliefulor coronare;
- e) mezializarea.

35. Parametrii de arhitectonică interarcadică sunt reprezentați de:

- a) contactele dento-dentare normal admise ;
- b) axele de implantare a dinților ;
- c) planul de ocluzie ;
- c) rapoartele interarcadice (mezializarea, circumscrierea, supraacoperirea);
- e) conturul liniei coletelor.

36. Planul de ocluzie poate fi:

- a) real; b) conventional; c) aleatoriu; d) natural; e) artificial.

37. * Fetele orale ale dinților permanenți sunt:

- a) Convexe în 1/3 cervicală și concave în treimea incizală
- b) Convexe în cele 2 treimi cervicale și concave în treimea incizală
- c) Convexe în treimea cervicală și concave în cele 2/3 incizale
- d) Convexe în treimea cervicală, aplatizate în treimea centrală și concave în treimea incizală
- e) Convexe în treimea cervicală, concave în treimea incizală

38. Fetele orale ale caninilor dinților permanenți prezintă:

- a) 2 creste marginale mezială și distală
- b) O creastă centrală
- c) Un cingulum
- d) Un cuspid
- e) 2 cuspizi

39. Marginile incizale ale incisivilor maxilari sunt:

- a) Aproape drepte b) Sinuoase
- c) Oblice spre dinspre mezial spre distal
- d) Oblice dinspre incizal spre cervical e) Rotunjite

40. Cuspizii de sprijin sunt:

- a) cuspizii vestibular maxilari;
- b) prezintă o formă mai rotunjită;
- c) prezintă creste mezio-distale mai blânde și deplasate spre ocluzal;
- d) cuspizii linguali mandibulari;
- e) prezintă o formă ascuțită, cu versante periferice mai abruțe.

41*. Dentitia permanenta:

- a. se mai numeste si dentitie de lapte
- b. este formata dintr-un numar de 36 de dinti
- c. este reprezentata de 8 molari (4 superiori si 4 inferiori)
- d. arcada dentara mandibulara prezinta 16 dinti repartizati in mod asimetric e. prezinta acelasi numar de incisivi ca si dentitia temporara

42*. Eruptia dintilor permanenti:

- a. incepe la varsta de 6 ani si se termina in jurul varstei de 12 ani b. la 6 ani erupe molarul 1 inferior
- c. primul molar erupe la varsta de 18 luni
- d. între 6 și 18 ani copilul prezinta o dentitie mixta, pe arcadele dentare fiind prezenti atat dinti temporari cat si permanenti
- e. este un process biologic prin care partea radiculara a dintilor formata in structura oaselor *3.

43. *Tesuturile dure ale dintelui sunt reprezentate de:

- a. smalt, substanta foarte dura formata din 4% elemente minerale b. cement, tesut calcificat care acopera toata suprafata radacinii
- c. dentina, substanta organo-minerala situata sub cement doar la nivelul radacinii d. pulpa dentara coronara si radiculara
- e. dentina, substanta organo-minerala care acopera smaltul la nivel coronar

44*. Sistemul F.D.I. de notare a dintilor:

- a. numerotarea incepe din partea stanga catre cea dreapta
- b. cadranul corespunzator hemiarcadei stangi superioare este notat cu cifra 1 c. solicita un efort mare de memorare a unor cifre
- d. primul molar superior drept este notat cu 2.6
- e. primul premolar inferior stang este notat cu 3.4

45. Incisivul lateral inferior:

- a. marginea incizala formeaza unghiuri drepte cu fetele proximale
- b. dimensiunile coronare si radiculare sunt mai mici decat cele ale incisivului central inferior
- c. crestele marginale de pe fata linguala sunt mai evidente decat la incisivul central inferior
- d. lungimea coroanei este mai mare decat cea a incisivului central inferior
- e. fata distala a coroanei este putin mai inalta decat cea meziala, marginea incizala fiind descendenta spre mezial

46. Al doilea molar inferior:

- a. se mai numeste si molarul de 12 ani
- b. fata ocluzala se inscrie intr-un patrat cu dimensiunea mezio-distala de 10.5mm iar cea vestibulo-linguala de 10mm
- c. fata ocluzala prezinta 4 cuspizi, 2 santuri intercuspidiene, o foseta principala, 2 fosete secundare si creste de smalt

- d. cuspizii sunt in ordine crescatoare situati astfel: disto-lingual, disto-vestibular, mezio-vestibular si mezio-lingual
- e. cuspizii sunt in ordine crescatoare situati astfel: disto-lingual, disto-vestibular, mezio-lingual si mezio-vestibular

47. Santurile intercuspidiene:

- a. sunt depresiuni liniare ce separa lobi sau cuspizii intre ei
- b. sunt situate pe fetele vestibulare sau palatinale ale molarilor si premolarilor c. sunt orientate mezio-distal, vestibulo-oral sau vestibulo-ocluzal
- d. cu orientare vestibulo-oral se numesc santuri de descarcare e. se gasesc la dintii frontali la baza cingulumului

48. Ecuatorul de malpozitie:

- a. este reprezentat de linia ce trece prin punctele de maxima convexitate ale fetelor laterale ale dintelui cand acesta se afla in pozitie verticala
- b. apare la dintii care si-au modificat pozitia de implantare in oasele maxilare
- c. este diferit de ecuatorul anatomic
- d. este reprezentat de linia ce uneste punctele de convergenta maxima de pe fetele laterale ale coroanei la dintii implantati in alveola
- e. apare la dintii extrasi

49. Caninul superior:

- a. in dentitia temporara este notat cu 1.3 respectiv 2.3 conform F.D.I.
- b. marginile proximale ale fetei vestibulare sunt convergente spre colet, cea distala fiind mai scurta si mai convexa decat cea meziala
- c. marginea incizala are forma de V, cu cele doua laturi egale
- d. fata vestibulara prezinta 3 lobi de crestere, lobul central fiind cel mai mare
- e. are o radacina lunga si foarte puternica, forma pe sectiune fiind de triunghi isoscel cu unghiurile rotunjite

50. Referitor la caracteristicile punților dentare sunt adevărate următoarele afirmații:

- a. volumul ocupat în cavitatea orală este mai mare decât al dinților înlocuiți
- b. suprafețele vestibulare și orale sunt asemănătoare cu cele ale dinților înlocuiți
- c. transmit fiziologic presiunile masticatorii
- d. sunt construcții rigide, nedeformabile, rezistente la rupere și abraziune e. nu se fixează prin cimentare.

51. Factorii care influențează conceperea punților dentare:

- a. ocluzia dentară
- b. topografia edentației
- c. mărimea breșei edentate
- d. parodontopatia marginală e. mobilitatea dentară

52. Punțile dentare sunt alcătuite din:

- a. elemente de agregare
- b. și protetice
- c. corp de punte
- d. placa palatinală
- e. bară linguală

53. Corpul de punte:

- a. este reprezentat de dinții artificiali ce înlocuiesc dinții absenți b. restaurează integritatea morfologică a arcadei
- c. restaurează funcțiile aparatului dentomaxilar
- d. nu suportă presiunile dinților antagoniști
- e. este deformabil

54. . În funcție de materialul din care este realizat, corpul de punte poate fi:

- a. masiv metalic
- b. metalo-acrilic
- c. metalo-ceramic
- d. metalo-compozit
- e. fotopolimerizabil

55. Corpul de punte total metalic este:

- a. indicat când dinții stâlpi au dimensiuni cervico-incizală de 3-4 mm
- b. indicat când creasta edentată este lată, proeminentă
- c. rezistent la rupere
- d. deformabil
- e. ineficient în masticăție

56.* Corpul de punte suspendat este indicat în: A. Edentații clasa a III-a Kennedy mandibulare, B. Edentații clasa a III-a Kennedy maxilare, C. Edentații clasa a IV-a mandibulare, D. Edentații clasa a IV-a maxilare, E. Edentații clasa a II-a Kennedy mandibulare.

57*Tiparul protezei fixe plurale reprezintă:

- A. Imaginea pozitivă a viitoarei construcții protetice,
- B. Imaginea negativă a viitoarei construcții protetice,
- C. Imaginea pozitivă a câmpului protetic.
- D. Imaginea negativă a câmpului protetic.
- E. Imaginea pozitivă a machetei

58* Condiționarea infrastructurii metalice a punților metalo-ceramice se realizează prin:

- A. Realizarea de perle, bare, butoni
- B. Oxidare, agent bonding
- C. Sablare, realizarea de perle, bare .
- D. Retenții mecanice
- E. Lustrare electrochimică

59*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

60*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

61.*Ambalarea orizontală a machetei unei punți se adresează : A. Machetei punții acrilice,

- B. Machetei punții metalo-compozite,
- C. Punții Targis-Vectris.
- D. Machetei punții metalo-ceramice
- E. Machetei punții integral compozite

62.*Casetă corpului de punte reprezintă:

- A. Infrastructura corpului de punte punctiform,
- B. Infrastructura corpului de punte tangențial,
- C. Infrastructura corpului de punte acrilic.
- D. Infrastructura corpului de punte suspendat

E. Infrastructura corpului de punte integral ceramic

63. Corpul de punte punctiform este indicat în:

- A. Edentații clasa a III-a Kennedy maxilare,
- B. Edentații clasa a IV-a mandibulare,
- C. Edentații clasa a III-a Kennedy mandibulare.
- D. Atunci când dinții stalpi au diametru cervico-ocluzal de 7-8 mm
- E. În edentații clasa I Kennedy mandibulare

64.*Puntea Targis –Vectris reprezintă: A. O punte mixtă metalo-ceramică,

- B. O punte integral ceramică,
- C. O punte din ceromeri.
- D. O punte fizionomică din rasini acrilice
- E. O punte fizionomică din rasini compozite

65.*Pregătirea machetei infrastructurii metalice a punții, pentru ambalare se realizează prin:

- A. Sablare
- B. Detensionare, degresare, oxidare
- C. Aplicarea machetelor canalelor de turnare și de evacuare a gazelor, detensionare, degresare
- D. Conditionare
- E. Gravaj electrochimic

66.*Ambalarea orizontală a machetei unei punți permite: A. Eliminarea ușoară a cerii din tipar,

- B. Controlul vizual al dozării nuanțelor la nivelul feței orale
- C. Izolarea ușoară a tiparului.
- D. Obținerea unei punți cu distribuție judicioasă a nuanțelor pe fața vestibulară
- E. Obținerea unei punți cu rezistență crescută

67. *Retenția punților dentare pe câmpul protetic este asigurată de:

- A. Utilizarea coroanelor parțiale ca elemente de agregare, B. Fricțiunea dintre elementele de agregare și dinții stâlpi C. Paralelismul dintre dinții stâlpi.
- D. Utilizarea de dinți stalpi amplasați în planuri diferite
- E. Utilizarea dinților stalpi cu coroane scurte

68.*În cazul ambalării machetei corpului de punte după metoda Heraeus, macheta rezervorului de aliaj fluid este reprezentată de :

- A. Câte o sferă pentru fiecare element al machetei,
- B. Macheta canalului intermediar, C. Macheta canalelor principale
- D. Macheta canalelor secundare
- E. Macheta canalelor secundare și intermediare

69.*Puntea din elemente separate se caracterizează prin:

- A. Număr redus de faze de lucru în tehnologia de realizare, B. Rezistență crescută,
- C. Consum redus de biomateriale. D. Algoritm facil de realizare
- E. Rezistență redusă la nivelul zonei de joncțiune elemente de agregare-corp de punte

70.*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 morfologică integrală a arcadei edentate
- E. Refacerea pantelor de ghidaj anterior

71* Relieful ocluzal al corpului de punte trebuie să fie realizat:

- A. Moderat cuspidat,
- B. In acord cu stereotipul de masticație al pacientului, individualizat, in raport corect cu arcada antagonista
- C. In acord cu diametrul vestibulo-oral al dinților stâlpi.
- D. Aplatizat
- E. Cu cuspizi inalti si santuri intercuspidiene adanci

72. *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

73* Tehnica Heraeus este:

- A. Tehnica de modelare a machetelor cu elemente prefabricate, B. Metoda de ambalare clasică,
- C. Metoda de ambalare cu o distributie specifica a canalelor de turnare.
- D. Tehnica de ambalare ce utilizeaza doua mase de ambalat
- E. Tehnica de ambalare a machetei puntii din rasini acrilice

74.*Temperatura de topire a aliajului din care se toarna infrastructura puntii metalo-ceramice trebuie să fie:

- A. Inferioară temperaturii de ardere a maselor ceramice de placare, B. Superioară temperaturii de ardere a maselor ceramice de placare
- C. Egală cu temperatura de ardere a maselor ceramice de placare.
- D. Inferioară sau egala cu temperatura de ardere a maselor ceramice de placare, E. Superioară sau egala cu temperatura de ardere a maselor ceramice de placare

75*Punțile realizate prin tehnica monolit se caracterizează prin: A. Rezistenta redusă la nivelul zonei de lipire

- B. Modificari de culoare la jonctiunea element de agregare-corp de punte,
- C. Numar redus de etape de lucru in algoritmul clinico-tehnologic de realizare
- D. Rezistenta redusă
- E. Imposibilitatea refacerii functie

76.* Puntea oblica de smalt:

- A. se gaseste pe fata ocluzala a molarului prim mandibular
- B. se gaseste pe fata ocluzala a molarului prim temporar
- C. este data de cuspizii disto-vestibular si mezio-palatinal ai molarului prim mandibular
- D. este data de cuspizii mezio-vestibular si disto-palatinal ai molarului prim maxilar
- E. este data de cuspizii disto-vestibular si mezio-palatinal ai molarului prim maxilar

77.* Condiționarea suprafețelor metalice se face prin:

- a sablare
- b gravaj electrochimic c oxidare
- d silanizare
- e silicizare (depunerea unui strat intermediar de SiOx)

78. Puntea dentară reprezintă o construcție protetică care: a)este indicată în toate formele clinice de edentație parțială ; b)prezintă o legătură labilă cu elementele câmpului protetic ; c)transmite în mod fiziologic forțele de solicitare oaselor maxilare; d)asigură un confort crescut prin volumul redus; e)reface la un maxim posibil funcțiile sistemice globale.

79. Corpul de punte suspendat este indicat în următoarele situații :

- a) edentații parțiale reduse în zona laterală mandibulară ;
- b) când amplitudinea spațiului protetic potențial este mai mare decât a unui dinte ;
- c) când înălțimea spațiului protetic potențial este de cel puțin 7-8mm ,
- d) edentații parțiale reduse în zona laterală maxilară ;
- e) condiții de igienă orală deficitară.

80. În edentațiile parțiale reduse frontale maxilare corpul de punte:

- a) reface integral funcția fizionomică și fonetică;
- b) prezintă un raport în semișea cu creasta edentată ;
- c) reface ghidajul anterior în mișcările mandibulei cu contact dentar;
- d) poate fi total sau parțial fizionomie;
- e) asigură o igienă maximă la nivelul contactului său cu creasta edentată.

81. În protezarea conjunctă plurală, reperele necesare refacerii funcției fizionomice sunt:

- a) forma dinților;
- b) poziția dinților
- c) dimensiunea dinților (diametrul mezio-distal, vestibulo-oral);
- d) culoarea, nuanța, saturația, strălucirea dinților
- e) curba sagitală de ocluzie.

82. Preîncălzirea tiparului de turnare aliajelor dentare are ca scop :

- a) inițierea dilatării termice a masei de ambalat;
- b) uscarea completă a pereților tiparului;
- c) topirea și eliminarea cerii de machetare;
- d) aducerea tiparului la temperatură optimă pentru turnarea aliajului dentar.
- e) plastifierea cerii de machetare.

83. Sablarea de condiționare este o manoperă tehnologică care are ca scop :

- a) curățarea infrastructurii metalice în urma dezambalării;
- b) crearea unor reliefuri ce suplimentează macroretențiile;
- c) asigurarea unei legături ferme metalo-compozite;
- d) crearea unei legături chimice metalo-polimerice;
- e) planarea și netezirea infrastructurii metalice.

84. Materialele compozite de placare prezintă următoarele calități :

- a) crează o legătură pur mecanică cu infrastructura metalică;
- b) au o valoare redusă a coeficientului de contracție la polimerizare ;
- c) produc abraziere accentuată la nivelul dinților antagoniști;
- d) modulul de elasticitate are valoare mare ;
- e) pot fi adaptate și reparate direct în cavitatea orală.

85. Relația centrică crano-mandibulară este suma rapoartelor mandibulo-craniene caracterizată prin:

- a) contracția echilibrată a mușchilor mobilizatori ai mandibulei
- b) existența spațiului minim de vorbire
- c) condiliilor mandibulari centrați în cavitățile glenoide
- d) dimensiune verticală de ocluzie optimă
- e) corespondența planurilor mandibulo-craniene

86. * Prin relația centrică mandibulo- craniene se înțelege:

- a) acea poziție mandibulară care se obține indiferent de activitatea mușchilor manducatori

- b) Acea pozitie mandibulara obtinuta prin contractia echilibrata a muschilor manducatori, indiferent de relatiile intermaxilare
- c) Acea pozitie mandibulara obtinuta prin contractia echilibrata a muschiilor manducatori , indiferent de contractia condililor in cavitatea glenoida
- d) Acea pozitie mandibulara obtinuta prin contractia echilibrata a muschilor manducatori, care care determina corespondenta planurilor mediane mandibulo-craniene(in

ocluzie pt pacientul edentate), o dimensiune verticala corecta cu condilii centrati in cavitatea glenoida

e) Acea pozitie mandibulara obtinuta prin intercuspitate maxima in malocluzii

87. Restabilirea functiei fonetice in cazul unei punti in zona frontal se face prin:

a) Reproducerea elementelor de morfologie de pe fata orala a elementelor de agregare

b) Pozitionarea corecta a marginilor incizale a elementelor de agregare in raport cu buza inferioara

c) Verificarea in pronuntia consoanelor dentare (F, S, T , V)

d) Realizarea unui corp de punte drept

e) Modelarea unei morfologii corecte la nivel ocluzal a elementelor de agregare si a corpului de punte.

88. In zona frontal maxilara se poate indica:

a) Raport in sa (foarte rar)

b) Raport in semisa

c) Raport tangential linear la maxilar d) Raport tangential linear la maxilar

e) Raport punctiform

89. Tehnica clasica de pregatire pentru ambalare a machete puntii metalice , presupune:

a) Cate 1 tije/element al machete puntii

b) Tija trebuie sa formeze unghiuri ascutite cu machete c) Utilizarea unor tije de ceara

d) Utilizarea unor canale de evacuare a gazelor de 3mm diametru

e) Realizarea unui rezervor de aliaj fluid la 2 mm de machete pe fiecare tija.

90. Porozitatile si minusurile la turnare ca erori in executia puntilor metalice pot fi cauzate de:

a) Supraincalzirea aliajului la topire b) Lipsa degresarii

c) Cantitate insuficienta de aliaj

d) Forta insuficienta de impingere a aliajului la turanre e) Racirearbrusca dupa turnarea aliajului

91 * Conul de turnare:

A. Se taie la 90° B. Se taie la 45°

C. Se amplaseaza in centrul termic al tiparului

D. Se captureste cu gips

E. Se captureste cu masa de ambalat nespecifica

92. Care sunt functiile sistemului stomatognat?

a Masticatia, deglutitia

b Fonația și funcția de automenținere

c Limbajul articulat

d Fizionomia

e Contractura muscular

93. Curba sagitală de ocluzie a lui Spee:

a) este dată de succesiunea cuspizilor laterali pe un arc de cerc;

b) este simetrică stânga-dreapta;

c) este convexă la mandibulă și concavă la maxilar:

- d) amplitudinea maximă a curbei este de 1-3mm;
- e) amplitudinea maximă la nivelul liniei mediene este de 5mm.

94. * Marginile restaurărilor protetice trebuie plasate:

- a) în șanțul gingival. acesta fiind o zonă lipsită de carii";
- b) cât mai profund în sulcus pentru a evita inflamațiile gingivale;
- c) în șanțul gingival pentru a evita acumularea de placă bacteriană;
- d) supragingival ori de câte ori este posibil;
- e) diferențiat pe fețele proximale ale aceluiași dinte.

95. * Marea majoritate a autorilor susțin că RC este poziția în care:

- a) se efectuează masticția b) se efectuează deglutiția c) se efectuează fonația d) se efectuează incizia e) se efectuează vorbirea

96. Planul lui Fox servește la:

- a) orientarea planului de ocluzie paralel cu linia bipupilară
- b) înregistrarea axei balama c) determinarea D.V.O
- d) precizarea orientării planului de ocluzie față de planul lui Camper
- e) determinarea adâncimii pungilor lui Fisch

97. Modelul de studiu se folosește pentru :

- a) modelarea machetei;
- b) document medico-legal;
- c) realizarea modelului duplicat. d) realizarea tiparului
- e) educație sanitară.

98. Onlay-ul 4/5 este:

- A. o reconstituire corono-radiculară
- B. o incrustație intratisulară;
- C. o piesă protetică ce se indică pe dinții frontali cu fața vestibulară integră; D. o incrustație extratisulară
- E. o coroană mixtă.

99. * Casetă coroanei de substituție se caracterizează prin:

- A. formă geometrică cu deschidere vestibulară;
- B. asigurarea rezistenței și retenției pentru coroană de învelis; C. dimensiuni mai mici decât ale dintelui natural.
- D. piesă protetică total fiziologică
- E. indicația de utilizare pe dinți voluminoși

100. * Aplicarea stratului de opaquer pe componenta metalică a coroanei mixte:

- A. asigură crearea de retenții mecanice pe componente metalice. B. asigură retenția componentei acrilice.
- C. asigură ecranarea componentei metalice.
- D. se realizează numai pe infrastructurile din aliaje nobile
- E. se realizează numai pe infrastructurile din aliaje nenobile

101. * Macheta coroanei turnate cu grosime neregulată: A. are pereți laterali de grosime mică și uniformă;

- B. se modelează din ceară roz; C. agregare coronară parțială.
- D. se modelează din elemente preconformate
- E. se indică pe dinți laterali cu dimensiune cervico-ocluzală mică

102. * Pivotul radicular compus:

- A. are agregare radiculara partiala;
- B. are lungime egala cu $\frac{2}{3}$ din lungimea radacinii; C. este format din placuta, si pivot;
- D. are lungime egala cu $\frac{1}{3}$ din lungimea radacinii; E. are diametru egal cu cel al radacinii

103*Modelele de lucru în realizarea protezelor unidentare:

- A. se pot obtine prin turnarea unei paste de gips in macheta; B. pot avea bonturi fixe sau bonturi mobilizabile;
- C. se pot obtine prin injectie.
- D. se pot turna din mase ceramice
- E. se pot obtine prin condensare.

104.*Tehnica Probond se foloseste in modelarea machetei: A. componentei metalice a coroanei metalo-ceramice;

- B. componentei metalice a coroanei metalo-compozite; C. componentei metalice a coroanei de substitutie.
- D. coroanei turnate cu grosime nedorijata
- E. coroanei integral ceramice

105. *Reactia de polimerizare medie a polimetacrilatului de metil: A. se desfasoara intr-un interval de 2 ore si 30 minute;

- B. se desfasoara in mediu uscat, sub influenta presiunii;
- C. este o reactie endoterma.
- D. se desfasoara intr-un cuptor cu curenti de inalta frecventa
- E. se desfasoara pana la temperaturi de 780 C

106.* Ambalarea orizontala în cazul protezelor unidentare: A. se adreseaza machetei coroanei metalo-compozite;

- B. permite dozarea culorilor pe fata vestibulara;
- C. permite obtinerea tiparului pentru coroana din mase compozite; D. permite obtinerea tiparului pentru coroana din mase ceramice
- E- permite obtinerea incrustatiilor din aliaje nobile

107*Modelul duplicat din masa de ambalat se foloseste pentru realizarea: A. machetei coroanei turnate cu grosime nedorijata

- B. machetei coroanei de substitutie;
- C. machetei coroanei turnate cu grosime dorijata; D. machetei coroanei fizionomice din acrilat;
- E. machetei coroanei mixte

108.*Tehnologia CAD-CAM:

- A. permite realizarea componentei metalice prin galvanizare
- B. elimina etapa de amprentare,
- C. este o tehnica computerizata de realizare a protezelor unidentare. D. elimina etapa de ambalare orizontala
- E. elimina etapa de turnare

109* Inlay-ul obtinut prin tehnica AGC este: A. o restaurare plastica;

- B. o incrustatie intratisulara din aliaje nobile
- C. o restaurare coronara morfologica si fizionomica. D. o incrustatie extratisulara din titan
- E. o incrustatie fizionomica.

110. *Coroana turnata cu grosime nedirijata se indica pe: A. dinti laterali cu dimensiune cervico-ocluzala redusa;

- B. dinti frontali cu fata vestibulara integra;
- C. dinti cu leziuni coronare intinse in suprafata si profunzime, ce pot fi corect tratati endodontic.
- D. dinti laterali cu dimensiune cervico-ocluzala mare
- E. dinti frontali.

111*Tehnica moderna de ambalat a machetei coroanei turnate presupune:

- A. utilizarea unei mase de ambalat cu un coeficient de dilatare mai mic decat coeficientul de contractie al aliajului.
- B. utilizarea unei mase de ambalat specifice aliajului; C. folosirea a doua tipuri de masa de ambalat;
- D. utilizarea unei mase de ambalat cu un coeficient de dilatare egal cu coeficientul de contractie al aliajului.
- E. utilizarea unei mase de ambalat cu un coeficient de dilatare mai mare decat coeficientul de contractie al aliajului.

112*Dispozitivul coronar al coroanei de substitutie cu pseudobont:

- A. are dimensiuni egale cu ale dintelui natural
- B. are formă tronconica
- C. asigura refacerea fizionomică a dintelui
- D. asigură refacerea funcției fonetice
- E. se realizează din rășini acrilice

113*Ambalarea machetei coroanei turnate presupune: A. izolarea, detensionarea si spalarea machetei;

- B. invelirea machetei intr-un material refractar, numit masa de ambalat specifica; C. acoperirea machetei cu pasta de gips dur.
- D. acoperirea machetei cu pasta de gips extradur
- E. izolarea machetei cu Izodont.

114*Coroana din acrilat reprezinta: A. o solutie de protezare tranzitorie;

- B. o solutie de protezare nefizionomica; C. o solutie de protezare definitiva.

- D. o solutie de protezare care asigura refacerea transluciditatii si opalescentei
- E. o solutie de protezare care satisface criteriul bio-mecanic

115*Detensionarea machetei coroanei turnate are ca scop: A. eliminarea tensiunilor reziduale din ceara machetei;
B. asigurarea expansiunii masei de ambalat;
C. asigurarea aderenței masei de ambalat la suprafața machetei. D. compensarea contractiei aliajului la racire
E. eliminarea substantelor grase de pe suprafața machetei

116*Sursele de topire a aliajelor pot fi: A. arcul voltaic; forta centrifuga;
B. flacara oxihidrica,vidul;
C. flacara oxiacetilenica, laserul, plasma. D. becul Bunsen
E. rotaxul

117*Ambalarea verticala în tehnologia protezelor unidentare: A. se adreseaza machetei coroanei metalo-ceramice;
B. se adreseaza machetei coroanei acrilice;
C. are avantajul dozarii nuanțelor de acrilat la nivelul fetei vestibulare a viitoarei coroane.
D. are avantajul obtinerii unei coroane cu grosime uniforma
E. se adreseaza machetei coroanei metalo-compozite

118.* Macheta unei coroane reprezinta:
A. imaginea pozitiva a viitoarei piese protetice; B. imaginea pozitiva a campului protetic;
C. imaginea negativa a viitoarei piese protetice,realizata din ceara.
D. imaginea negativa a viitoarei piese protetice,realizata din rasini acrilice
E. imaginea pozitiva a substructurii organice

119. *Modelul de studiu în tehnologia protezelor unidentare se foloseste pentru : A. modelarea machetei;
B. document medico-legal;
C. realizarea modelului duplicat. D. realizarea tiparului
E. realizarea amprente optice

120* Silanizarea se foloseste:
A. in vederea optimizarii legaturii metalo-acrilice;
B. pentru conditionarea componentei metalice a coroanei metalo-compozite; C. pentru curatarea coroanei turnate.
D. pentru eliminarea tijelor de turnare
E. pregatirea machetei in vederea ambalarii

121.* Turnarea aliajului dentar in tipar se realizeaza: A. folosind Castomatul, forta de compresiune;
B. prin polimerizare;
C. prin injectare.
D. prin vibrare
E. prin folosirea vacuum malaxorului

122* Retentia componentei de placare pentru coroanele metalo-acrilice se realizeaza prin: A. conditionarea scheletului metalic; B. macroretentii mecanice C. oxidare, perle, solzi de peste. D. ceramizare E. lustruire electrochimica

123* Macheta infrastructurii metalice a coroanei metalo-ceramice se realizeaza prin tehnica de: A. polimerizare B. stantare; C. utilizare de folie de ceara calibrata, elemente preformate. D. prin injectie E. spatulare

124* Modelajul ocluzal al unei proteze unidentare aplicate pe molarul 1 superior presupune: A. modelarea a 5 cuspizi B. modelajul tuberculului lui Carabelli C. modelajul a 4 cuspizi D. modelajul a 4 fosete E. modelajul a 4 santuri

125*Refacerea morfologiei si reliefului fetelor proximale in cazul protezarii unidentare presupune: A. amplasarea convexitatilor maxime in treimea cervicala B. amplasarea convexitatilor maxime in treimea ocluzala C. amplasarea convexitatilor maxime in treimea medie D. amplasarea convexitatilor maxime in treimea meziala E. amplasarea convexitatilor maxime in treimea distala

126*Refacerea morfologiei si reliefului fetelor vestibulare in cazul protezarii unidentare presupune: A. amplasarea convexitatilor maxime in treimea cervicala B. amplasarea convexitatilor maxime in treimea ocluzala C. amplasarea convexitatilor maxime in treimea medie D. amplasarea convexitatilor maxime in treimea orala E. amplasarea convexitatilor maxime in treimea distala

Variante corecte:

1 c; 2ab d; 3 e; 4 abe; 5 abd; 6 ace; 7 abcd; 8 c; 9 a; 10 b ; 11 b; 12 a; 13 a; 14 a; 15 a,b; 16 a, b; 17 d; 18 b; 19 c; 20 bcde; 21 ace; 22 d; 23 abce; 24 bcd; 25 cd; 26 ace; 27 abce; 28 bc; 29 abcd; 30 abde; 31 ac; 32 abde; 33 bce; 34 acd; 35 acd; 36 abde; 37 c; 38 abc; 39 acd; 40 bc; 41 e; 42 b; 43 b; 44 e; 45 cd; 46 abe; 47 acd; 48 bc; 49 bde; 50 bcd; 51 abc; 52 ac; 53 abc; 54 abcd; 55 abc; 56 a; 57 b; 58 b; 59 a; 60 b; 61 a; 62 b; 63 c; 64 c; 65 c; 66 d; 67 b; 68 b; 69 e;70 c; 71 b; 72 b; 73 c; 74 b; 75 c; 76 e; 77 acde; 78 cde; 79 abce; 80 abcd; 81 abcd; 82 ace; 83 bc; 84 bde; 85 acde; 86 d; 87 abc; 88 ab; 89 acde; 90 abcd; 91 b; 92 abd; 93 abd; 94 d; 95 b; 96 ad; 97 be; 98 d; 99 a; 100 c; 101 e; 102 b; 103 b; 104 a; 105 a; 106 b; 107 c; 108 c, 109 b; 110 a; 111 b; 112 b; 113 b; 114 a; 115 a; 116 c; 117 b; 118 a; 119 b; 120 b; 121 a; 122 b; 123 c; 124 c; 125 b; 126 a.

ORTODONȚIE

Complement simplu

1. *Resortul auxiliar în ac de siguranță este utilizat pentru:
 - a. mezializarea dinților din zona laterală;
 - b. distalizarea dinților din zona laterală;
 - c. disto-palatinizarea și egresiunea caninilor ectopici;
 - d. distalizarea caninilor entopici;
 - e. pentru închiderea unei diasteme.
2. *Resortul auxiliar în „S” este utilizat pentru:
 - a. vestibularizarea grupului dentar frontal;
 - b. mezializarea unor dinți;
 - c. distalizarea unor dinți;
 - d. palatinizarea grupului dentar frontal;
 - e. vestibularizarea sau derotarea unui singur dinte (mai rar a doi dinți vecini).
3. *În funcție de repartizarea zonelor de sprijin și de acțiune, aparatele ortodontice pot fi:
 - a. aparate ortodontice intraorale;
 - b. aparate ortodontice pasive;
 - c. aparate ortodontice funcționale;
 - d. aparate ortodontice mixte;
 - e. aparate ortodontice mecanice (active).
4. *După modul de racordare la arcadele dentare, aparatele ortodontice pot fi:
 - a. aparate ortodontice mobile;
 - b. aparate ortodontice pasive;
 - c. aparate ortodontice mixte;
 - d. aparate ortodontice funcționale;
 - e. aparate ortodontice intraorale.
5. *Placa inferioară a monoblocului ANDRESEN cuprinde:
 - a. un plan înclinat;
 - b. un arc palatinal COFFIN;
 - c. un arc vestibular;
 - d. șurub ortodontic;
 - e. arc transpalatinal.
6. *Placa superioară a monoblocului ANDRESEN cuprinde:
 - a. un arc vestibular din sârmă de 1 mm;
 - b. un arc vestibular din sârmă de 0,7 sau 0,8 mm;
 - c. un arc COFFIN din sârmă de 0,7 mm;
 - d. un arc COFFIN din sârmă de 1 mm;
 - e. un arc COFFIN din sârmă de 0,9 mm.

Complement multiplu

1. Printre dezavantajele monoblocului ANDRESEN se numără:
 - a. volumul mare al aparatului;
 - b. instabilitatea în timp a aparatului în cavitatea bucală;

- c. este purtat numai noaptea și câteva ore ziua, prelungind durata tratamentului;
 - d. nu poate fi utilizat în perioada de masticație;
 - e. în timpul purtării limba este obligată să ia o poziție posterioară în timp ce mandibula este în poziție de propulsie.
2. După BOBOC, dintre aparatele funcționale mobile integral cu sediul principal în interiorul cavității bucale fac parte:
- a. monoblocul ANDRESEN;
 - b. bionatorul BALTERS;
 - c. activatoarele REHAK;
 - d. activator-gutiere pentru ocluzii distalizate;
 - e. kinetorul lui STOCKFISCH.
3. După BOBOC, dintre aparatele funcționale mobile integral așezate în special în vestibul fac parte:
- a. activatoarele fenestrate anterior;
 - b. plăci vestibulare anterioare;
 - c. placa vestibulară extinsă;
 - d. activatoarele BIMLER;
 - e. activatoarele fenestrate anterior KLAMMT.
4. Planurile înclinate sunt clasificate în:
- a. planuri înclinate folosite pentru ghidarea erupției dentare;
 - b. planuri înclinate folosite pentru ghidarea mandibulei;
 - c. planuri înclinate folosite pentru rezolvarea ocluziei deschise;
 - d. planuri înclinate folosite pentru rezolvarea angrenajelor inverse frontale;
 - e. planuri înclinate componente ale aparatelor funcționale.
5. Arcul COFFIN este confecționat din sârmă elastică de diferite grosimi în funcție de aparatul la care este aplicat, astfel:
- a. 1mm pentru monobloc;
 - b. 1,2 mm pentru o placă despăcată median cu un singur arc COFFIN;
 - c. 1,2 mm pentru monobloc;
 - d. 0,9 mm pentru arcul posterior și 0,8 mm pentru arcurile anterioare la o placă despăcată în „Y” în dentiția mixtă sau definitivă;
 - e. 0,8 mm pentru arcul posterior și 0,9 mm pentru arcurile anterioare la o placă despăcată în „Y” în dentiția temporară.
6. Părțile componente ale șurubului ortodontic monomaxilar clasic sunt:
- a. cheița de activare;
 - b. plasticul de protecție;
 - c. una sau două tije de ghidare netede ce culisează în tunelele existente pe semirame;
 - d. două tije filetate;
 - e. două semirame care prezintă câte un tunel filetat și câte unul sau două tunele netede.
7. Șuruburile monomaxilare sunt clasificate în:
- a. șuruburi clasice;
 - b. șuruburi de mezializare-distalizare;

- c. șuruburi monomaxilare pentru îndreptarea molarilor de 12 ani inferiori înclinați lingual;
 - d. șuruburi monomaxilare pentru disjunctoare;
 - e. șuruburi monomaxilare balama: simetrice sau asimetrice.
8. Arcurile vestibulare active pot efectua:
- a. oralizarea incisivilor;
 - b. derotarea incisivilor rotați;
 - c. vestibularizarea incisivilor;
 - d. acțiuni de ingresiune a incisivilor;
 - e. acțiuni de egresiune a incisivilor.
9. Arcurile vestibulare pot fi clasificate astfel:
- a. arcuri vestibulare active;
 - b. arcuri vestibulare pasive;
 - c. arcuri vestibulare funcționale;
 - d. arcuri vestibulare cu bucle rotunjite;
 - e. arcuri vestibulare pentru pacienți cu despicături labio-maxilo-palatine.
10. Elementele de acțiune ale plăcilor ortodontice sunt reprezentate de:
- a. șuruburile ortodontice;
 - b. platoul retroincizal;
 - c. masa interocluzală;
 - d. arcurile vestibulare;
 - e. resorturile auxiliare.
11. Gutiera ortodontică are următoarele caracteristici:
- a. suprafața ocluzală a gutierei, în principiu se realizează plan;
 - b. marginile gingivale ale gutierei sunt prelucrate efilat;
 - c. pereții gutierei au grosimi diferite;
 - d. deoarece se aplică pe dinți neșlefuiți, gutiera trebuie să fie elastică;
 - e. fricțiunea dintre dinți și suprafața internă a gutierei slăbește în timp ducând la pierderea stabilității aparatului, fiind necesară în acest caz căptușirea gutierei.
12. Croșetul SCHWARZ prezintă următoarele caracteristici:
- a. oferă o bună stabilitate aparatelor ortodontice;
 - b. se aplică în zonele laterale în dentiția temporară;
 - c. se aplică în zonele laterale în dentiția permanentă;
 - d. prezintă un grad de elasticitate scăzut;
 - e. prezintă multe plieri ale sârmei și se accidentează ușor.
13. Croșetul ADAMS prezintă următoarele caracteristici:
- a. blochează egresiunea dinților pe care se aplică;
 - b. se accidentează ușor, repararea sa făcându-se în cabinetul stomatologic;
 - c. este utilizat în stabilizarea aparatelor ortodontice;
 - d. poate fi aplicat numai pe dinți izolați;
 - e. în situația utilizării lui pe dinți frontali poate determina înghesuirea acestora.
14. Croșetul JACKSON prezintă următoarele caracteristici:
- a. are dezavantajul că produce înclinarea orală a dinților pe care se aplică;
 - b. blochează erupția dinților pe care se aplică;

- c. blochează deplasările în sens aproximal a dinților pe care se aplică;
 - d. se utilizează de regulă pe dinții temporari;
 - e. nu poate fi aplicat pe dinții izolați.
15. Croșetul STAHL prezintă următoarele caracteristici:
- a. poate determina înălțarea ocluziei sau laterognație;
 - b. nu oferă o bună stabilitate aparatelor ortodontice;
 - c. nu blochează egresiunea dinților pe care se aplică;
 - d. necesită existența unui spațiu interdentar, deci cel puțin a doi dinți vecini;
 - e. se fracturează ușor.
16. Când se lucrează cu sârmă de wipla trebuie respectate următoarele reguli:
- a. să nu se îndoie sârma de mai multe ori în același loc;
 - b. se folosesc clești cu fălci ascuțite sau care au muchii;
 - c. să se încălzească sârma înainte sau în timpul prelucrării;
 - d. cleștele va servi întotdeauna la fixarea sârmei care va fi îndoită cu mâna;
 - e. curburile largi vor fi realizate doar prin îndoirea sârmei cu mâna.
17. Avantajele aparatelor mobilizabile sunt:
- a. confecționarea tehnică și eventualele reparații sunt greu de efectuat;
 - b. costul acestor aparate este redus;
 - c. ele se sprijină atât pe dinți cât și pe parodonțiu;
 - d. purtarea aparatului permite o igienă bucală riguroasă, precum și efectuarea eventualelor tratamente odontale concomitent cu tratamentul ortodontic;
 - e. ele se sprijină doar pe dinți nu și pe parodonțiu.
18. Printre dezavantajele aparatelor mobilizabile se numără:
- a. deoarece pot fi îndepărtate cu ușurință din cavitatea bucală, există riscul ca pacienții să nu poarte aparatul conform indicațiilor;
 - b. purtarea aparatului permite o igienă bucală riguroasă;
 - c. apariția de reacții gingivo-parodontale la pacienții ce prezintă alergii la acrilat;
 - d. posibilitatea deformării sau ruperii arcurilor sau croșetelor în cazul unui pacient neglijent;
 - e. pericolul suprasolicitării unor dinți este mare.
19. Variantele patologice ale rapoartelor ocluzale în plan sagital în zona frontală în dentiția permanentă sunt:
- a. inocluzia sagitală;
 - b. devierea liniei interincisive;
 - c. ocluzia inversă frontală;
 - d. ocluzia cap la cap;
 - e. angrenaj invers frontal.
20. Variantele patologice ale rapoartelor ocluzale în plan transversal în zona laterală în dentiția permanentă sunt:
- a. rapoarte total lingualizate cu contact dentar;
 - b. raport cap la cap;
 - c. rapoarte total lingualizate fără contact dentar;
 - d. raport mezializat;
 - e. raport distalizat.

21. Rapoartele patologice ale ocluziei în plan vertical în zona frontală în dentiția permanentă sunt:
- ocluzia psalidodontă;
 - ocluzia deschisă;
 - ocluzia adâncă în acoperiș;
 - ocluzia adâncă acoperită;
 - supraacoperirea inversă frontală.
22. Variantele de rapoarte de ocluzie patologică în dentiția temporară sunt:
- planul postlacteal în linie dreaptă;
 - planul postlacteal în treaptă distalizată;
 - planul postlacteal în treaptă mezializată;
 - plan postlacteal în treaptă mezială;
 - plan postlacteal în treaptă distală.
23. După natura forțelor ortodontice, aparatele ortodontice pot fi clasificate în:
- aparate ortodontice funcționale;
 - aparate ortodontice mixte;
 - aparate ortodontice intraorale;
 - aparate ortodontice pasive;
 - aparate ortodontice extraorale.
24. Materialele utilizate curent pentru obținerea modelului de lucru sunt:
- gipsurile uzuale de modelat;
 - mase de ambalat;
 - gipsurile dure;
 - gipsurile extradure;
 - cimenturile dentare.

Răspunsuri

1.* c; 2.* e; 3.* a; 4.* a; 5.* a; 6.* b

1. a, b, c, d, e; 2. a, c, e; 3. b, c; 4. a, b, d, e; 5. c, d; 6. a, b, c, e; 7. a, b, d, e; 8. a, b, d, e; 9. a, b, c, e; 10. a, d, e; 11. a, b, d, e; 12. a, c, e; 13. a, c, e; 14. a, b, c; 15. a, d; 16. a, d, e; 17. b, c, d; 18. a, c, d; 19. a, c, d, e; 20. a, b, c; 21. b, c, d, e; 22. b, c; 23. a, b, d; 24. a, b, c, d, e

ALTE GRILE

1. Elementele zonei de sprijin maxilare sunt:

- a. Crestele edentate;
- b. Bolta palatină; c. Linia mediană; d. Exostoze;
- e. Tuberozitățile maxilare .

2. Elementele câmpului protetic mandibular sunt:

- a. Tuberozitățile maxilare;
- b. Tuberculul piriform;
- c. Torusul palatin;
- d. Crestele edentate;
- e. Bolta palatină .

3. Zona Ah este:

- a. O zonă funcțională maxilară;
- b. O zonă funcțională mandibulară;
- c. Este situată la limita posterioară a câmpului protetic mandibular;
- d. Este situată la limita anterioară a câmpului protetic mandibular;
- e. Este situată la limita posterioară a câmpului protetic maxilar .

4. La maxilar se foliează următoarele zone de despovărare:

- a. Exostozele;
- b. zona Ah;
- c. torusul palatin;
- d. sutura intermaxilară;
- e. papila incisive

5. În cadrul obiectivului menținerii igienei, macheta definitivă trebuie să prezinte;

- a. Suprafețe netede;
- b. Suprafețe plane;
- c. Suprafețe rugoase;
- d. Spații retentive;
- e. Zone fără spații retentive, mai ales la nivelul papilelor interdentare

6. Timpii obținerii unui tipar sunt:

- a. Ambalarea machetei;
- b. Inepărtarea cerii;
- c. Izolarea ;
- d. Introducerea acrilatului in tipar;
- e.

Dezambalarea

7. Conectorii principali:

- a) se numesc si conectori majori b) unesc seile protezei intre ele c) se numesc si conectori minori
- d) unesc seile de elementele de menținere, sprijin si stabilizare e) nu unesc seile protezei intre ele

8. Caracteristicile comune conectorilor principali sunt:

- a) elasticitatea b) rigiditatea
- c) profilaxia Tesuturilor campului protetic
- d) produc leziuni Tesuturilor parodontale sau mucoasei e) confortul pacientului

9. *Rolurile crosetului continuu sunt următoarele, cu excepția:

- a) contribuie la sprijinul parodontal al protezei b) este un element antibasculant
- c) mobilizează dinții restanți
- d) stabilizează proteza in sens disto-mezial
- e) solidarizează dinții restanți

10. Crosetele turnate se clasifică astfel:

- a) crosete de sarmă
- b) crosete circulare
- c) crosete divizate Roach d) crosete Ney
- e) crosete mixte

11 Macheta componentei metalice a protezei scheletizate

- a) este realizată din elemente preformate
- b) este realizată din elemente modelate din ceară
- c) se obține pe modelul de lucru d) se obține pe modelul duplicat
- e) niciun răspuns nu este correct

12. Deretentivizarea dinților restanți sau a altor zone:

- a) facilitează glisarea la inserția si dezinserția protezei parțiale scheletate
- b) este procesul de gratare a modelului
- c) este de 3 feluri: paralelă, modelată si arbitrară
- d) este necesară pentru echilibrarea presiunilor ocluzale
- e) scade rezistența mecanică a conectorului principal

13. Arcadele dentare artificiale:

- a) inlocuiesc dinții naturali pierduți
- b) reprezintă componenta "care se vede"
- c) reprezintă componenta "care nu se vede"
- d) asigură o masticație eficientă
- e) asigură o fonetică corespunzătoare

14. * Avantajele crosetului continuu sunt, cu excepția:

- a) menținerea indirectă a protezei
- b) pe termen lung nu conservă dinții restanți c) stabilizarea suplimentară a protezei
- d) facilitează autocurățarea
- e) pe termen lung conservă mai bine dinții restanți

15. Proteza parțială acrilică este indicată în următoarele situații clinice, cu excepția:

- a) edentații subtotale

- b) edentații biterminale extinse c) edentații totale
- d) edentații mixte
- e) edentații de hemiarcadă

16. Avantajele protezelor parțiale acrilice sunt:

- a) sunt ieftine
- b) au preț de cost ridicat
- c) pot fi modificate și optimizate ușor
- d) nu pot fi optimizate
- e) se pretează la restaurări protetice pentru orice vârstă

17. Crestele alveolare pot fi:

- a) voluminoase b) atrofiate
- c) terse
- d) reduse, aproape la orizontală
- e) toate răspunsurile sunt corecte

18. Obiectivele capturii sunt:

- a) adaptarea intimă a protezei pe câmpul protetic, cu îmbunătățirea menținerii
- b) stabilizarea protezei pe câmpul protetic prin împiedicarea deplasărilor orizontale
- c) redistribuirea neechilibrată a forțelor ocluzale pe dinții restanți
- d) realizarea unui sprijin echilibrat dento-parodontal și muco-osos
- e) redistribuirea echilibrată a forțelor ocluzale pe dinții restanți

19. Notați doar caracterele morfologice coronare comune dinților frontali inferiori.

- a. Din punct de vedere al dimensiunilor, sunt cei mai mici dinți de pe ambele arcade.
- b. La nivelul fețelor orale nu prezintă elemente morfologice bine exprimate, ca cingulum și creste de smalț.
- c. Din punct de vedere al formei, fețele vestibulare și orale sunt mai mult înguste decât înalte, făcând să apară alungite asemănătoare unei dălți.
- d. Prezintă unghiurile incizale foarte bine exprimate.
- e. Canalele radiculare prezintă dimensiuni reduse

20. Caracteristici ce favorizează identificarea caninilor superiori:

- a. Coroana este voluminoasă.
- b. Prezintă marginea incizală sub formă unghiulară.
- c. Fața palatinală este dominată de cingulum din care pornesc crestele de smalț.
- d. Fețele proximale prezintă un relief concav.
- e. Versantul distal al marginii incizale este mai mic decât cel mezial.

21. Bifați caracterele morfologice coronare ale dinților laterali:

- a. Dinții laterali prezintă coroane cu forme paralelipipedice la care se descriu 5 fețe, 4 laterale și una ocluzală.
- b. Dinții laterali sunt monoradiculari prezentând o rădăcină și un canal radicular.
- c. Fețele corodelor se înscriu într-un patrulater.
- d. Fețele ocluzale sunt multireliefate datorită cuspizilor, sanțurilor și fosetelor.
- e. Fiecare coroana este rezultatul fuziunii mai multor lobi dentari care sunt separați de sanțuri și uniți prin creste de smalț

22. Menționați care din următoarele fraze este adevărată, în cazul premolarului doi superior:

- a. Fața vestibulară are trei margini.
- b. Relieful feței vestibulare este convex în dublu sens.
- c. Fețele proximale sunt mai late decât înalte.
- d. Fața ocluzală prezintă trei cuspidi, doi vestibulari și unul palatinal.

e. Rădăcina este în general unică, dar poate prezenta și două rădăcini

23.* Adâncimea medie a sanțului gingival este de:

- A. 1 mm
- B. 1,5 mm C. 1,6 mm D. 1,8 mm E. 3 mm

24.*Precizați topografia dentară a lăcașelor incizale:

- a) fețele vestibulare ale dinților frontali inferiori
- b) fețele orale ale dinților frontali inferiori
- c) fețele proximale ale dinților frontali inferiori
- d) supracingular pe dinții frontali inferiori
- e) la nivelul marginilor incizale între dinții frontali inferior

25.* Onlay-ul 3/4 se indica:

- A. pe dinți laterali cu fata vestibulara integra
- B. pe dinți frontali cu fata vestibulara integra
- C. pe dinți cu leziuni coronare întinse în suprafața și profunzime
- D. Pe premolarii voluminosi
- E. Pe dinții ce pot fi corect tratați endodontic

26 *Diagrama dinamică urmărește:

- A.punerea în valoare a capacității suportului muco-osos de a suporta solicitări
- B. sumează mai întâi coeficienții de masticatie ai dinților absenti , după Duchange
- C.utilizarea indicilor lui Watt, Ante, etc. care evaluează suprafețele membranei desmodontale, ceea ce reprezintă de fapt expresia forței de rezistență de solicitare a câmpului protetic.
- D.Se sumează apoi coeficienții dinților restanți limitrofi edentației și ai celor ce ar putea fi necesari în sprijinul și stabilizarea aparatelor gnatoprotetice, ceea ce reprezintă valoarea forței active
- E. Compararea forței active (Fa) și a forței de rezistență (Fr), verifică valabilitatea relației Fa - Fr. Dacă această relație nu este satisfăcută, se adaugă dinți suport ai căror coeficienți măresc valoarea polinomului $Fr - fa$

27. *Șeile mixte în protezarea EPI

- A. Debutază din conectorul principal, la baza versantului oral al crestei edentate, printr-o treaptă de 1mm pe ambele fețe.
- B. Forța ocuzală se va transmite strict la nivelul zonei din și asupra căreia acționează, fiind amortizată de către conectorul secundar
- C. Prezintă avantajul unei rezistențe crescute dar nu pot fi retușate și nici căptușite.
- D. Pot fi realizate prin ștanțarea unor folii metalice cu grosime 0,3 mm sau prin turnare în folii de 0,4-0,6 mm
- E. Atunci când șeaua este terminală va fi prevăzută la nivelul molarului 1 cu un buton de distanțare ce va fi în contact cu mucoasa crestei

28. În protezarea conjunctă plurală, reperele necesare refacerii funcției fizionomice sunt:

- a) forma dinților;
- b) poziția dinților
- c) dimensiunea dinților (diametrul mezio-distal, vestibulo-oral);
- d) culoarea, nuanța, saturația, strălucirea dinților
- e) curba sagitală de ocluzie.

29. În edentațiile parțiale reduse frontale maxilare corpul de punte:

- a) reface integral funcția fizionomică și fonetică;

- b) prezintă un raport în semișea cu creasta edentată;
- c) reface ghidajul anterior în mișcările mandibulei cu contact dentar;
- d) poate fi total sau parțial fizionomie ;
- e) asigură o igienă maximă la nivelul contactului său cu creasta edentată.

30. Corpul de punte cu contact punctiform cu creasta edentată:

- a) este indicat la mandibulă în zona laterală ;
- b) infrastructura metalică are formă de casetă/semicasetă ;
- c) este un corp de punte total fizionomie ;
- d) este indicat în zona laterală maxilară ;
- e) fețele vestibulară, orală și proximale a fiecărui intermediar converg către polul mucozal.

31. Mezializarea protezelor scheletate mandibulare este oprită de

- a) prezența dinților restanți frontali
- b) tuberozitățile maxilare bine reprezentate
- c) croșetul continuu d) tuberculul piriform
- e) conectorul principal dento-mucozal.

32 Parodonțiul definește ansamblul morfologic constituit din:

- a) cementul radicular; b) osul alveolar; c) desmodonțiu; d) odonțiu;
- e) mucoasa gingivală.

33. Cauzele ocluziei instabile sunt:

- a) edentații parțiale întinse; b) prezența long centricului, c) bruxism;
- d) migrări ale dinților restanți;
- e) poziția de RC se înregistrează cu greutate

34. În cursul mișcării de lateralitate pot interveni următoarele tipuri de ghidaj

- a) ghidaj canin; b) ghidaj incisiv; c) ghidaj anterior;
- d) ghidaj de grup;
- e) ghidaj molar.

35. Orientarea planului de ocluzie în edentația totală:

- a) în regiunea frontală trebuie să realizeze un paralelism cu linia tragio-palpebrală
- b) în regiunea frontală trebuie să realizeze un paralelism cu linia bipupilară
- c) în regiunea laterală este orientat în raport cu planul de referință al lui Frankfurt d) în regiunea laterală este orientat în raport cu planul situat între spina nazală anterioară și centrul conductului auditiv extern- planul lui Camper
- e) după Sears, planul de ocluzie este paralel cu curbura crestei inferioare

36. Care sunt liniile ce se trasează pe valurile de ocluzie ale celor două șabloane pentru verificarea determinării corecte a poziției de relație centrică:

- a) linia mediană b) linia Ophriacă c) linia surâsului d) linia orbitală
- e) liniile caninilor

37. Pintenii ocluzali se aplică pe:

- a) incisivi centrali
- b) incisivi laterali
- c) canini
- d) premolari e) molari.

38. Ligamentele dento-alveolare sunt formate din:

- a) celule osteoblaste, cementoblaști, osteoclaști;
- b) plexuri vasculare, filamente nervoase mielinice și amielinice;

- c) fibre traseptale;
- d) fibre intraalveolare;
- e) fibre marginale oblice

39 Rapoartele dento-dentare interarcadice în plan vertical se caracterizează prin următoarele:

- a) arcada maxilară circumscrie arcada mandibulară;
- b) lingual, arcada mandibulară circumscrie arcada maxilară;
- c) cuspizii vestibulari maxilari depășesc și acoperă cuspizii mandibulari;
- d) cuspizii linguali acoperă cuspizii palatinali;
- e) gradul de acoperire descrește de la mezial spre distal.

40. Linia coletelor în ansamblul arcadelor, prezintă următoarele caracteristici:

- a) sinuozitatea liniei coletului scade spre distal;
- b) curbura de pe fața mezială a unui dinte este mai exprimată decât curbura de pe fața distală a dintelui vecin;
- c) este reprezentată de o linie dreaptă;
- d) curbura de pe fața mezială a unui dinte este cu 1mm mai accentuată decât pe fața lui distală;
- e) forma sa este o adaptare compensatorie la înclinările dinților.

41 Coroanele de înveliș acrilice:

- a) sunt utilizate doar ca restaurări provizorii; b) sunt bine tolerate de parodonțiul marginal; c) suferă în timp modificări cromatice;
- d) păstrează relativ bine stopurile ocluzale;
- e) se decimentează cu ușurință de pe bont

42. Scurtarea excesivă a bontului și/sau crearea unei convergențe ocluzale exagerate a pereților axiali au următoarele consecințe:

- a) reduc stabilitatea;
- b) scad rezistența structurală;
- c) reduc retenția;
- d) determină necroza pulpară;
- e) afectează integritatea marginală.

43. Cauzele fracturării protezei totale sunt:

- a) existența unui torus palatin proeminent;
- b) atrofia inegală a câmpului protetic;
- c) existența unei arcade antagoniste întegre sau cu lucrări protetice fixe;
- d) montarea dinților în afara crestei;
- e) nerespectarea regulilor de igienizare.

44. Reconstituirile corono-radiculare metalice turnate îndeplinesc următoarele cerințe:

- a) reconstituirea coronară și cea radiculară sunt din același material, formând o piesă protetică unică;
- b) aliajul dentar utilizat asigură rezistența mecanică la solicitările funcționale;
- c) pot avea o culoare cât mai apropiată de a dinților naturali;
- d) sunt realizate din materiale inerte din punct de vedere electrochimic, evitându-se coroziunea;
- e) forma și dimensiunile pivotului asigură o retenție și o rezistență optimă construcției protetice.

45 *Folierea modelului pentru confecționarea camerelor de vid se face (în medie) cu folii de plumb de:

a) 0,5 mm; b) 0,8 mm; c) 0,2 mm; d) 1,5 cm; e) 3 mm.

46. Clasificarea punctilor in functie de sistemul de fixare se face in:

- a) Puncti fixate prin cimentare b) Puncti tranzitorii
- c) Puncti stabilizatoare
- d) Puncte fixate prin colare (adezive)
- e) Puncti prin frictiune (mobilizabile)

47. Simulatoarele mecanice cuprind:

- a) Ocluzoare
- b) Articulate neprogramabile c) Mentinatoare de spatiu
- d) Articulate partial programabile
- e) Articulate in intregime programabile

48. Din categoria elementelor de agregare fac parte urmatoarele:

- a) Coroana semifizionomica sau total fizionomica b) Corpul de punte in cupa
- c) Corpul de punte in caseta
- d) Corone 3/4, 4/5 (onlay – incrustatie extratisulara)
- e) Corpul de punte in contact semis sau cu creasta edentate

49 In cazul conceptului ocluzie natural contactele dento-dentare se asigura prin:

- a) Contact cuspid fosa
- b) Contact cuspid ambrazura c) Contact cuspid cuspid
- d) Contact margine incizala –suprafata palatinala e) Contact cuspid –suprafata vestibulara

50* Morfologia dintilor permanenti la grupul incisiv central superior prezinta pe fetele vestibulare trei lobuli in ordine descrescatoare:

- a) mezial central distal
- b) central mezial distal
- c) central distal mezial
- d) distal mezial central
- e) mezial central distal

51 Fetele orale ale incisivilor mandibulari comparativ cu incisivii maxilari

- a) Elemente morfologice bine reprezentate
- b) Elemente morfologice nu atat de bine reprezentate
- c) Foramen caecum
- d) Nu prezinta foramen caecum
- e) Trei lobuli

52. Marginile proximale ale caninului mandibular comparativ cu ale caninului maxilar:

- a) Divergente spre colet
- b) Convergente spre colet
- c) Mai putin convergente spre colet
- d) Marginea distala mai scurta si mai convexa
- e) Marginea distala mult mai scurta si mai convexa

53. Alegeti afirmatiile corecte privind arhitectura arcadei dento alveolare:

- a) Este determinate genetic
- b) Este influentata de forte solicitare
- c) Definitivarea structurii arhitectonice parcurge mai multe etape

d) Structura arhitectonica a arcadei este determinata in etapa preeruptiva a dintilor e)
Structura arhitectonica a arcadei ramane neschimbata pe durata vietii

54 . * **Metoda de montare a dinților artificiali a lui Gysi se mai numește:**

- a) principiul helicoidului b)ocluzia unilateral echilibrată c)ocluzia bilateral echilibrată
- d)ocluzia lineară
- e)montare monoplană

55. Printre avantajele incrustației ceramice se numără:

- a)estetica deosebită;
- b)rezistența la uzură;
- c)menținerea sănătății parodontale;
- d) timp de lucru suficient;
- e)uzura arcadei antagoniste.

56. Coroanele turnate cu grosime totală se caracterizează prin următoarele:

- a) au pereții laterali de grosime constantă;
- b)au fețele interioare în contact cu bontul dentar;
- c)variațiile de temperatură sunt transmise în totalitate bontului;
- d) îndepărtarea coroanei se efectuează cu dificultate;
- e) între suprafețele bontului și fețele interne ale coroanei apare fricțiune.

VARIANTE CORECTE:

1 abe; 2 bd; 3 ae; 4 acde; 5 abe; 6 abc; 7 abd; 8 bce; 9 c; 10 bcd; 11 abd; 12 ac; 13 abde;
14 e; 15 c; 16 ace; 17 e; 18 abde; 19 abcd; 20 abc; 21 acde; 22 bce; 23 d; 24 e; 25 b ; 26 e;
27 a; 28 abcd; 29 abcd; 30ae; 31 ace; 32 abce; 33acd; 34 ad; 35bd; 36 ace; 37 de; 38cde;
39 cde; 40 abde; 41 ace; 42 ac; 43 abc; 44abe; 45 c; 46ae; 47abde; 48ad; 49abd; 50 d;
51bde; 52 ce; 53 abc; 54c ; 55 abc; 56 bcde;