

Întrebări tip pentru examenul de licență
Programul de studii TEHNICĂ DENTARĂ

MORFOLOGIA DINȚILOR ȘI ARCADELOR DENTARE; TEHNOLOGIA PROTEZELOR DENTARE;
MATERIALE DENTARE

1. Coletul dentar:
 - A. Reprezintă limita de separare dintre coroană și rădăcină.
 - B. Reprezintă joncțiunea dintre smalț și cement.
 - C. Prezintă o convexitate orientată spre incizal pe fețele vestibulare.
 - D. Prezintă o concavitate orientată spre ocluzal pe fețele vestibulare.
 - E. Este vizibil doar la un dinte extras.

2. * Care este ordinea corectă a formațiunilor anatomice ale unui dinte multiradicular, dinspre colet spre vârful rădăcinii:
 - A. Colet, trunchi radicular, furcație, apex.
 - B. Trunchi radicular, colet, furcație, apex.
 - C. Colet, trunchi, apex, furcație.
 - D. Furcație, colet, apex, trunchi radicular.
 - E. Colet, apex, furcație.

3. * Într-un cadran al dentiției permanente complete sunt prezenți:
 - A. 8 dinți
 - B. 10 dinți
 - C. 32 dinți
 - D. 7 dinți
 - E. 12 dinți

4. Incisivul central superior:
 - A. Este primul dinte din grupul dinților frontali maxilari.
 - B. Fața vestibulară este cea mai mare față a acestui dinte.
 - C. Fața palatinală are aspect triunghiular.
 - D. Nu prezintă cingulum.
 - E. Prezintă foramen caecum.

5. Fața palatinală a incisivului central superior:
 - A. Nu prezintă foramen caecum.
 - B. Are conturul asemănător cu al feței vestibulare.
 - C. Are aceleași dimensiuni cu fața vestibulară.
 - D. Prezintă două creste marginale.
 - E. Prezintă relief concave în treimea cervicală.

6. Rădăcina incisivului central superior:
 - A. Este subțire și are aspect de lance.
 - B. Se descriu patru fețe dintre care fațamezială este cea mai mare.
 - C. Este de obicei dreaptă fără curburi sau deformări.
 - D. Pe secțiune transversală are formă de triunghi cu unghiuri rotunjite.
 - E. Este unică, fiind un dinte monoradicular.
7. Incisivul lateral superior:
 - A. Are coroana în formă de daltă.
 - B. Are cea mai slabă implantare și cele mai reduse dimensiuni dintre toți incisivii.
 - C. Prezintă margini incizale rotunjite.
 - D. Este rar afectat de leziuni carioase.
 - E. Prezintă rădăcină sub formă de con efilat.
8. Caninii:
 - A. Pot avea una, două sau trei rădăcini.
 - B. Prezintă coroane accentuat convexe pe majoritatea fețelor.
 - C. Tratatamentul endodontic este greoi datorită canalelor radiculare greu accesibile, fiind în zona de curbură a arcadelor dentare.
 - D. Porțiunile coronare au o formă care permit autocurățirea.
 - E. Prezintă unul sau doi cuspizi.
9. Caninul superior:
 - A. Are coroana în formă conoidă.
 - B. Creasta incizală are formă de vârf de lance.
 - C. Există și varianta bifidă.
 - D. Fața vestibulară a coroanei prezintă trei șanțuri drepte.
 - E. Fața vestibulară a coroanei prezintă trei lobi, lobul central fiind cel mai mare.
10. * Următoarele elemente de relief se regăsesc la nivelul caninului inferior:
 - A. Creste marginale slab vizibile.
 - B. Creste marginale și creasta mediană pe fața lingual.
 - C. Foramen caecum pe fața linguală.
 - D. Cingulum proeminent pe fața lingual.
 - E. Patru lobi de dezvoltare pe fața vestibulară.
11. Premolarii superiori prezintă:
 - A. Șanțul principal central (mezio-distal) curb.
 - B. Doi cuspizi: unul palatinal și unul vestibular mai proeminent.
 - C. Coroane cu aspect cilindric.
 - D. Frecvent poate prezenta 3 cuspizi.
 - E. Fiecare cuspid are 2 creste secundare.

12. Fața ocluzală a premolarului secund superior prezintă:
- A. Cuspizi inegali.
 - B. Șanț intercupidian plasat central.
 - C. Margini proximale divergente.
 - D. Contur ascuțit.
 - E. Doi cuspizi.
13. Fața ocluzală a premolarului secund inferior:
- A. Contur triunghiular.
 - B. Marginea vestibulară mai mare decât marginea lingual în varianta bicuspidă.
 - C. Planul ocluzal înclinat cu 15° spre lingual.
 - D. Planul ocluzal drept.
 - E. Are forma unui patrulater cu unghiuri foarte rotunjite.
14. Rădăcina primului premolar superior după Bourdelle:
- A. În majoritatea cazurilor este bifidă.
 - B. Cel mai frecvent este trifidă.
 - C. Întotdeauna este unică.
 - D. Prezintă două rădăcini, vestibulară și palatinală.
 - E. În 80% din cazuri este monoradiculară.
15. Elementele de relief negativ de pe fața ocluzală a primului molar inferior sunt următoarele:
- A. Șanțul principal central cu direcție mezio-distală ce se termină în fosele marginale.
 - B. Cele patru șanțuri principale periferice (trei vestibulare și unul lingual).
 - C. Tuberculum intermedium.
 - D. Fosele secundare ce iau naștere la intersecția șanțurilor periferice cu șanțul mezio-distal.
 - E. Tuberculum sextum.
16. Tuberculul Carabelli:
- A. Prezent pe fața palatinală a primului molar superior.
 - B. Considerat cuspid supranumerar.
 - C. Atinge planul de ocluzie.
 - D. Apare numai în molarii temporari.
 - E. Este caracteristic rasei mongoloide.
17. * Puntea de smalț este caracteristică:
- A. Premolarului secund mandibular.
 - B. Incisivului central maxilar.
 - C. Molarului prim maxilar.
 - D. Molarului prim mandibular.

E. Premolarului prim mandibular.

18. Primul molar inferior:

- A. Diametrul mezio-distal al rădăcinilor este de 3 ori mai mic decât diametrul vestibulo-lingual.
- B. Fața vestibulară a coroanei are conturul asemănător unui trapez cu baza mică ocluzal.
- C. Fața vestibulară a coroanei prezintă două șanțuri de descărcare: unul mezial mai lung și profund, și unul distal mai scurt și șters.
- D. Rădăcinile sunt în număr de două: una mezială subțire și scurtă și una distală mai voluminoasă.
- E. Pe fețele proximale ale rădăcinilor se întâlnesc șanțuri mai accentuate în treimea apicală.

19. * Molarul trei superior:

- A. Prezintă relief ocluzal accentuat.
- B. Prezintă tuberculul Bolk mezio-vestibular.
- C. Nu prezintă variații morfologice.
- D. Erupția nu este însoțită de complicații.
- E. Prezintă tuberculul Carabelli.

20. Molarul prim superior:

- A. Prezintă fața distal cea mai mare.
- B. Convexitatea maximă a feței meziale este în 1/3 ocluzală.
- C. Fața ocluzală are formă aproximativ romboidală.
- D. Este un dinte monoradicular.
- E. Prezintă cinci cuspidi la nivelul feței ocluzale.

21. Corpurile de punte pot avea următorul raport cu creasta alveolară:

- A. Raport punctiform tangent linear la mandibulă.
- B. Raport punctiform tangent linear la maxilar.
- C. Raport semisuspendat.
- D. Raport în șa.
- E. Raport suspendat.

22. Dezavantajele ambalării orizontale în realizarea coroanei acrilice includ:

- A. Pasta de acrilat e introdusă cu dificultate sub bontul de gips.
- B. Așezarea inelului are loc în cea de-a doua jumătate a chiuvetei.
- C. Posibile intervenții ulterioare pentru a modifica culoarea în sensul dorit.
- D. Repartizarea nuanțelor de culoare este dificil de realizat.
- E. Bontul de gips se poate fractura la presarea acrilatului în tipar.

23. Aliajele utilizate în realizarea dispozitivelor corono-radiculare trebuie să prezinte următoarele caracteristici:
- A. Să prezinte un grad de elasticitate pentru a permite adaptarea dispozitivelor.
 - B. Să se poată șlefui pentru a obține bonturi optime.
 - C. Să permită obținerea unor turnături precise.
 - D. Să fie nobile sau seminobile.
 - E. Preț de cost crescut.
24. Coroana de substituție:
- A. Reprezintă o reconstituire care înlocuiește partea coronară și radiculară a unui dinte, distrusă sau amputată în scop protetic.
 - B. Este o restaurare protetică unidentară.
 - C. Este o restaurare protetică pluridentară (coronară și radiculară).
 - D. Poate prezenta raport în șa.
 - E. Este o reconstituire tip monobloc.
25. Un pinlay:
- A. Este o coroană de acoperire cu ancorare pe rădăcină.
 - B. Este o incrustație cu ancorare pe rădăcină.
 - C. După cimentare nu se impune să fie acoperit.
 - D. După cimentare se impune să fie acoperit.
 - E. Se numește și incrustație cu pivot.
26. După tehnica de confecționare, coroanele de acoperire pot fi:
- A. Obținute prin turnare.
 - B. Obținute prin întindere.
 - C. Obținute prin ardere.
 - D. Obținute prin ambutisare.
 - E. Obținute prin pensulare.
27. Coroanele ceramice pe suport de zirconiu prezintă următoarele avantaje:
- A. Conductivitate termică ridicată.
 - B. Duritate crescută a ceramicii.
 - C. Rezultate estetice deosebite.
 - D. Potențial alergic redus.
 - E. Toleranță tisulară determinată de aspectul lucios, neted.
28. Aliajele utilizate în realizarea coroanei mixte metalo-ceramice prezintă următoarele proprietăți:
- A. Adeziune optimă la dentină.
 - B. Adeziune optimă la smalț.
 - C. Biocompatibilitate.

- D. Conductibilitate termică redusă.
 - E. Rezistență la temperaturi reduse.
29. Ambalarea machetei coroanei mixte metalo-ceramice prezintă următoarele particularități:
- A. Se folosesc tije de turnare prefabricate.
 - A. Nu se folosesc tije de turnare prefabricate.
 - B. Macheta scheletului metalic se lasă câteva minute la temperatura laboratorului, dacă sunt contracții ale cerii machetei se pot corecta înainte de ambalare.
 - C. Macheta scheletului metalic se lasă câteva ore la temperatura laboratorului, dacă sunt contracții ale cerii machetei se pot corecta înainte de ambalare.
 - D. Utilizarea unor mase de amprentă specifice.
30. Componenta fizionomică a coroanei mixte metalo-ceramice:
- A. Se prezintă sub formă de pulbere-lichid în truse.
 - B. Pulberea are multe flacoane inscripționate specific: opaquer, dentină, smalt.
 - C. Lustruirea se face cu sisteme siliconice speciale pe suprafețe reduse, crescând astfel acțiunea abrazivă pe suprafețele antagoniste.
 - D. Lustruirea se face cu sisteme siliconice speciale pe suprafețe reduse, reducând astfel acțiunea abrazivă pe suprafețele antagoniste.
 - E. Tehnicienii experimentați pot obține coroana mixtă după 3 arderi.
31. Punțile dentare prezintă următoarele caracteristici:
- A. Volumul pe care îl ocupă în cavitatea bucală este egal cu cel al dinților naturali.
 - B. Sunt construcții rigide, nedeformabile, rezistente la rupere și tocare.
 - C. Transmit presiunile masticatorii fiziologic de la nivelul feței vestibulare ale corpului de punte și ale elementelor de agregare prin parodontiul dinților stâlpi, osului alveolar.
 - D. Poziția în sens vestibulo-oral a corpului de punte este identică cu a dinților absenți.
 - E. Se obțin în laboratorul de tehnică dentară.
32. După forma structurii aliajului metalic, corpurile de punte pot fi:
- A. Corpuri de punte masiv metalice.
 - B. Corpuri de punte cu casete acrilice și fațete metalice.
 - C. Corpuri de punte cu semicasete acrilice și fațete metalice.
 - D. Puntea cu bară metalică.
 - E. Corpuri de punte cu bară și bonturi metalice acoperite de coroane acrilice.
33. În cadrul principiilor urmărite în confecționarea punților, principiul biomecanic asigură următoarele caracteristici:
- A. Rezistența fizică.
 - B. Rezistența chimică.
 - C. Inserția.
 - D. Stabilitatea.

- E. Sprijinul.
34. În cadrul principiilor urmărite în confecționarea punților, principiul profilactic se referă la următoarele elemente:
- A. Raportul corpului de punte cu elementele de agregare.
 - B. Direcția corpului de punte.
 - C. Protecția papilei interdentare.
 - D. Relieful ocluzal.
 - E. Lățimea vestibulo-orală a corpului de punte.
35. Între exemplele de punți speciale pot fi incluse:
- A. Inaly.
 - B. Pinlay.
 - C. Punte Maryland.
 - D. Puntea demontabilă și mobilizabilă.
 - E. Puntea metalo-ceramică fixă.
36. Puntea totală:
- A. Este proteza fixă care restaurează o arcadă dentară în totalitate.
 - B. Este proteza fixă care restaurează două arcade dentare în totalitate.
 - C. Necesită prezența a minim 2 dinți cu situație topografică favorabilă.
 - D. Este indicată în edentații întinse.
 - E. Impune un grad înalt de pregătire profesională medic-tehnician.
37. Sunt admise punți cu extensie în următoarele situații:
- A. Când se restaurează un singur dinte absent solidarizat la cel puțin 2 dinți stâlpi.
 - B. Arcada antagonistă e scurtată sau e reprezentată de o proteză mobilă sau mobilizabilă, care nu dezvoltă presiuni mari la masticație și în intercuspitate maximă.
 - C. Când se restaurează doi dinți absenți solidarizați la cel puțin 3 dinți stâlpi.
 - D. În cazul unei punți totale, fixată pe un număr corespunzător de dinți stâlpi când se face o extensie distală pentru ultimul molar.
 - E. În cazul unei punți totale, fixată pe un număr corespunzător de dinți stâlpi când se face o extensie mezială pentru ultimul molar.
38. Erorile apărute în cadrul etapelor clinico-tehnice de execuție a punților dentare pot fi:
- A. Corpul de punte să nu exercite presiuni asupra mucoasei crestei alveolare.
 - B. Contact cu dinții antagoniști.
 - C. Sistem de retenție insuficient de rezistent.
 - D. Metalul turnat aspect mat după lustruire.
 - E. Adaptare marginală corespunzătoare.
39. * În cadrul metodologiei alegerii culorii:

- A. Privirea medicului sau tehnicianului va fi orientată intermitent spre un obiect cu o culoare asemănătoare.
 - B. Incisivii centrali au de multe ori nuanțele cele mai închise.
 - C. Niciodată nu există diferențe între cele două arcade naturale.
 - D. Dinții superiori au nuanțe mai închise decât cei inferiori.
 - E. Nuanța mai închisă nu inspiră pacienților o preocupare pentru menținerea unei igiene corespunzătoare.
40. * În cadrul dispozitivelor de ablație a restaurărilor fixe pot fi amintite:
- A. Dispozitivul de inserare cu arc.
 - B. Dispozitivul corono-radicular.
 - C. Dispozitive electro-chimice.
 - D. Dispozitivul Treymann.
 - E. Pensa dentară.
41. * Edentația parțială:
- A. Este considerată o boală.
 - B. Nu se asociază cu tulburări fonetice.
 - C. Este o stare fiziologică.
 - D. Nu se datorează lipsei mugurilor dentari.
 - E. Poate fi congenitală.
42. Următoarele afirmații reprezintă caracteristici ale punților dentare:
- A. Volumul lor este mai mic sau egal cu cel ocupat de dinții naturali absenți
 - B. Sunt construcții rigide, nedeformabile.
 - C. Nu sunt rezistente la rupere și abraziere.
 - D. Nu se cimentează pe implante dentare.
 - E. Refac parțial funcția masticatorie.
43. Alegerea elementelor de agregare a unei punți:
- A. Nu este influențată de topografia edentației.
 - B. Depinde de întinderea edentației.
 - C. Nu este influențată de numărul dinților restanți.
 - D. Se face în funcție de morfologia coronară.
 - E. Se face în funcție de caracteristicile mecanice ale microprotezei.
44. Corpul de punte metalic:
- A. Este frecvent indicat în zonele laterale la maxilar.
 - B. Este indicat în zona laterală mandibulară când spațiul e mai mare de 5mm.
 - C. Este indicat în zona laterală mandibulară când spațiul e mai mic de 5mm.
 - D. Poate fi confecționat din aliaje nobile.
 - E. Poate fi confecționat din aliaje nenobile.

45. Următoarele afirmații privitoare la caseta cu fațetă sunt adevărate:
- A. Punctul lor slab este reprezentat de interfața dintre cele două materiale.
 - B. Rășina acrilică este în contact cu creasta alveolară.
 - C. Nu se utilizează opaqueri înainte de placare.
 - D. Scheletul metallic preia forțele ocluzale.
 - E. În dreptul stopurilor ocluzale grosimea acrilatului e mai mare.
46. Intermediarii în șa:
- A. Sunt rar indicați în zona frontală.
 - B. Sunt cel mai frecvent utilizați.
 - C. Sunt în general contraindicați.
 - D. Se indică în zona laterală.
 - E. Produc reacții inflamatorii tisulare.
47. * Cerurile pentru machete trebuie să aibă următoarele calități:
- A. Să nu fie rigide în stare solidă.
 - B. Să nu sufere modificări volumetrice.
 - C. Să nu se solidifice sau lichefieze rapid.
 - D. Să fie ușor deformabile în stare solidă.
 - E. Să fie plastic timp mai îndelungat pentru a putea fi mai ușor sculptate.
48. Plasarea tijelor de turnare se va face:
- A. Pe zonele marginale ale machetelor pentru a nu le deforma.
 - B. La nivelul cuspizilor vestibulari la maxilar și linguali la mandibulă.
 - C. La nivelul cuspizilor de suport.
 - D. În zona cea mai voluminoasă a machetei.
 - E. Pe oricare suprafață, cu condiția ca unghiul de fixare să fie de 90 de grade.
49. Masele de ambalat trebuie să prezinte următoarele caracteristici:
- A. Să nu prezinte porozități.
 - B. Să aibă timp de priză relative scurt.
 - C. Să reziste la temperatura de topire a aliajului.
 - D. Să nu prezinte fază plastică.
 - E. Să prezinte stabilitate chimică.
50. Scopul preîncălzirii tiparului:
- A. Arderea resturilor de ceară ale machete.
 - B. Uscarea totală a tiparului.
 - C. Începe dilatarea termică a tiparului.
 - D. Topirea și scurgerea cerii din ambalaj și apariția cavității tiparului.
 - E. Aproximarea de temperatură de ardere a aliajului.

51. * Rezervorul de aliaj fluid:
- A. Se plasează la aproximativ 5mm de machetă.
 - B. Are forma de istm.
 - C. Are forma de sferă.
 - D. Se plasează la 2mm distanță de machetă.
 - E. Are ca scop facilitarea curgerii aliajului spre machete de ceară.
52. Factorii care influențează comportamentul maselor de ambalat sunt:
- A. Timpul și intensitatea spatulării.
 - B. Temperatura apei/lichidului.
 - C. Temperatura mediului ambient.
 - D. Proportia lichid/pulbere.
 - E. Dimensiunea particulelor de silice.
53. Decaparea piesei protetice:
- A. Se realizează printr-un proces abraziv.
 - B. Îndepărtează stratul de oxizi.
 - C. Se realizează cu ajutorul soluției de acid clorhidric 50%.
 - D. Se realizează cu soluție de acid sulfuric.
 - E. Se realizează cu jet de aer amestecat cu nisip.
54. Indicațiile punții cu telescoape:
- A. În situații cu pierdere mare de substanță osoasă.
 - B. În ocluzii joase, când este indicat corpul de punte suspendat.
 - C. Dacă există leziuni ale mucoasei susceptibile de malignizare.
 - D. Când e nevoie de sacrificiu minim de substanță dură dentară.
 - E. Dacă exigențele estetice sunt crescute.
55. Caracteristicile punții Maryland:
- A. Presupune sacrificiu mare de substanță dură dentară.
 - B. Dinții preparați trebuie să fie voluminoși.
 - C. Este recomandată în cazul edentațiilor reduse.
 - D. Este recomandată în zona frontală.
 - E. În anumite situații poate fi recomandată și în zona laterală.
56. Puntea cu extensie are următoarele indicații:
- A. Când se restaurează prin extensie un singur dinte absent.
 - B. Dintele stâlp trebuie să aibă o bună implantare parodontală.
 - C. Dinții stâlpi trebuie să prezinte coronee voluminoase.
 - D. Arcada antagonistă scurtată sau protezată mobil sau mobilizabil.
 - E. Extensie distal în cazul unei punți totale.

57. Puntea mobilizabilă și detașabilă este indicată:
- A. Când se poate obține paralelismul dinților stâlpi.
 - B. După rezecții importante de țesuturi.
 - C. Situații ce necesită supravegherea periodică a unor zone de mucoasă subiacentă.
 - D. În cazul lipsei de paralelism a dinților stâlpi.
 - E. În protetica implantologică.
58. Intermediari cu contact tangent linear la mandibulă:
- A. Prezintă design diferit de cel indicat la maxilar.
 - B. Prezintă suprafața lingual modelată ușor convcav.
 - C. Are fața ocluzală modelată cuspidată, concordant cu dinții antagoniști.
 - D. Treimea ocluzală a feței vestibulare prezintă șanțuri de descărcare.
 - E. Prezintă patru suprafețe și o muchie mucozală.
59. Intermediarii metalo-ceramici:
- A. De preferat să prezinte contact suspendat în zona de sprijin mandibulară.
 - B. Trebuie să prezinte suprafețe convexe în zona de sprijin.
 - C. Se recomandă conformarea unui guler oral în scheletul metalic.
 - D. Se recomandă contactul tangențial al intermediarilor cu creasta edentată.
 - E. Se recomandă unghiuri ascuțite în scheletul metalic, nu și la componenta ceramică.
60. Fonația în cazul unei proteze parțiale fixe este asigurată prin:
- A. Dimensiune în sens vestibulo-oral apropiată de cea a dinților naturali.
 - B. Păstrarea curburii arcadei maxilare în zona frontală.
 - C. Volumul redus al intermediarilor necesar păstrării culoarului fonetic.
 - D. Forma concavă a feței orale.
 - E. Dimensiune în sens cervico-incizal mărită, pentru a facilita sprijinul limbii.
61. Care sunt caracteristicile protezelor parțiale acrilice:
- A. Sunt lipsite de pericolul fracturării.
 - B. Volumul lor este redus, ceea ce oferă confort pacientului.
 - C. Se pot repara ușor dacă se fracturează.
 - D. Transmit presiunile masticatorii în general muco-osos.
 - E. Acoperă zone întinse ale câmpului protetic.
62. Ancorajul, menținerea și stabilizarea protezei parțiale acrilice este dependentă de:
- A. Ocluzie.
 - B. Segmentul elastic al croșetului.
 - C. Numărul dinților restanți.
 - D. Mijloacele antibasculante.
 - E. Morfologia coronară.

63. Alegeți afirmațiile corecte legate de tehnica de realizare a lingurilor individuale:
- A. Bordurile de ocluzie sunt aplicate pe lingura individuală la cererea medicului.
 - B. Butonii laterali pentru lingura maxilară sunt confecționați din același material ca și baza lingurii.
 - C. Distanțarea prin foliere se realizează în situația unor zone foarte retentive.
 - D. Rășinile fotopolimerizabile își pierd plasticitatea în contact cu lumina naturală.
 - E. Dezavantajul maselor plastice polimerizabile la microunde este faptul că sunt foarte lipicioase.
64. Care sunt caracteristicile protezelor parțiale mobilizabile scheletate:
- A. Croșetele pot fi înlocuite dacă se rup.
 - B. Igiena poate fi menținută foarte bune.
 - C. Creează condiții favorabile pentru desfășurarea funcției fonetice.
 - D. Reduce spațiul funcțional al limbii.
 - E. Se pot adăuga dinți artificiali dacă edentațiile se extind.
65. Croșetele turnate:
- A. Se modelează din ceară.
 - B. Au contact liniar cu dintele.
 - C. Sunt mai neigienice față de croșetele din sârmă.
 - D. Au acțiune directă.
 - E. Au contact intim cu zona supraecuatorială pe fața vestibulară a dintelui.
66. Reguli de montare a dinților artificiali după Gysi:
- A. Dinții frontali superiori sunt montați pe mijlocul crestei alveolare.
 - B. În lateropulsie se stabilesc contacte interdentare pe partea lucrătoare și nelucrătoare.
 - C. Montarea se începe cu dinții frontali inferiori de o parte și de alta a liniei mediene.
 - D. Contactele dento-dentare sunt realizate numai când între suprafețele ocluzale ale dinților nu se interpun alimente.
 - E. În propulsie se stabilesc numai contacte interdentare frontale.
67. * Cauza cea mai frecventă de apariție a șuieratului la purtătorii de proteze este:
- A. Apariția contactelor interdentare multiple în propulsie.
 - B. Forma prea îngustă a arcadei în zona laterală.
 - C. Apariția contactelor interdentare pe partea nelucrătoare în lateropulsie.
 - D. Forma prea lată a arcadei în zona laterală.
 - E. Montarea dinților frontali superiori în afara crestei alveolare.
68. Obiectivele urmărite pentru favorizarea fonației în cazul modelării machetelor definitive ale protezelor mobile sunt:
- A. Obținerea unor suprafețe netede.

- B. Reproducerea rugilor palatine.
 - C. Obținerea unei machete cu un volum cât mai mare.
 - D. Modelarea simetrică a versantelor orale ale șeilor.
 - E. Realizarea unor margini vestibulare îngroșate în zonele laterale.
69. Caracteristicile aliajelor utilizate pentru proteza parțială mobilizabilă scheletată:
- A. Aliajele din aur platinat sunt ușoare, astfel preferate pentru maxilar.
 - B. Aliajele crom-cobalt păstrează foarte bine lustrul.
 - C. Rezistența la oboseală a titanului e mai scăzută.
 - D. Aliajele de titan necesită o ceramică specială pentru placare.
 - E. Aliajele din aur platinat au duritatea cea mai mare.
70. Alegeți afirmațiile corecte legate de sistemele speciale de menținere, sprijin și stabilizare:
- A. Telescoapele pot avea forme ovoide.
 - B. Creșterea înălțimii culiselor duce la scăderea fricțiunii.
 - C. Sistemele speciale sunt așezate în axul de inserție al protezei pe câmpul protetic.
 - D. Utilizarea barelor cu călăreți presupune solidarizarea dinților stâlpi cu ajutorul unei bare.
 - E. Coroanele turnate ale sistemelor de telescopare sunt cimentate pe dinții restanți.
71. * Alegeți forma bazei unei proteze parțiale mobilizabile acrilice care servește la protecția parodonțiului marginal:
- A. Placa întinsă.
 - B. Placa fenestrată.
 - C. Placa linguală.
 - D. Placa decoletată.
 - E. Placa răscroită.
72. Alegeți caracteristicile care aparțin croșetelor din sârmă:
- A. Segmentul dentar are contact liniar cu țesuturile dentare.
 - B. Au rol de sprijin.
 - C. Vârful e așezat deasupra zonei cu retentivitate favorabilă.
 - D. Au rol de menținere.
 - E. Segmentul elastic prezintă contact cu parodonțiul marginal.
73. Materialele termoplastice folosite pentru realizarea protezelor parțiale mobilizabile flexibile au următoarele caracteristici:
- A. Prezintă monomeri reziduali.
 - B. Prezintă o rezistență la oboseală crescută.
 - C. Sunt permeabile pentru fluidele din mediul bucal.
 - D. Nu prezintă o rezistență suficientă la abraziune.
 - E. Prezintă o greutate specifică mică.

74. Caracteristicile suprafețelor mucozale ale șeilor protezelor parțiale mobilizabile scheletate sunt:
- A. Este acrilică în edentații terminale.
 - B. Cea metalică oferă posibilitatea retușării.
 - C. Este întotdeauna extinsă la maximum.
 - D. Cea metalică e distanțată față de mucoasa fixă.
 - E. Se recomandă să fie metalică în edentații terminale.
75. Alegeți afirmațiile corecte legate de conectorii principali ai protezelor parțiale mobilizabile scheletate:
- A. Reprezintă elementele care unesc croșetele cu șeile.
 - B. Sunt așezate la distanță de inserția planșeului bucal.
 - C. Sunt așezate în zonele cu funcționalitate scăzută.
 - D. Formele plate sunt mai bine tolerate de țesuturi.
 - E. Elasticitatea în cazul lor se impune ca necesitate funcțională.
76. Bara linguală:
- A. Este localizată deasupra țesuturilor mobile ale planșeului bucal.
 - B. Are contact intim cu parodonțiul marginal.
 - C. Are formă de „picătură” pe secțiune.
 - D. Realizează legătura între elementele de stabilizare și șei.
 - E. Este contraindicat în prezența torusului mandibular masiv.
77. Conectorii secundari:
- A. Unesc șeile protetice cu conectorul principal.
 - B. Unesc croșetele cu conectorul principal
 - C. Unesc șeile de pe o hemiarcadă cu cele de pe hemiarcada opusă.
 - D. Unesc barele linguale cu conectorul principal.
 - E. Unesc elementele de menținere indirecte cu conectorul principal.
78. Capsule, ca sisteme speciale de menținere, sprijin și stabilizare:
- A. Se igienizează foarte ușor.
 - B. Pot fi aplicate pe cape radiculare multiple.
 - C. Solicitarea mecanică a dinților stâlpi este mărită în cazul folosirii capselor.
 - D. Se folosesc mai ales în edentația subtotală.
 - E. Matricea se fixează în șeaua protezei.
79. Elementele principale indirecte ale protezelor parțiale mobilizabile scheletate:
- A. Croșetul dentar continuu se întinde subcingular pe dinții frontali restanți.
 - B. Se opun tendințelor de basculare.
 - C. Pintenii ocluzali se opun basculării prin desprindere.
 - D. Culisele se opun basculării prin înfundare.

- E. Croșetul dentar continuu se opune basculării prin desprindere.
80. Pe parcursul finalizării protezelor parțiale mobilizabile scheletate:
- A. Componenta metalică este realizată după polimerizarea componentei acrilice.
 - B. Macheta componentei acrilice este modelată mai groasă la nivelul pragurilor.
 - C. Suprafața mucozală a șeilor terminale se realizează din acrilat.
 - D. Macheta componentei acrilice se realizează peste componenta metalică.
 - E. Scheletul metalic se scoate de pe model înainte de ambalare.
81. Zona de sprijin a câmpului protetic edentat total:
- A. Este acoperită de o fibromucoasă fixă.
 - B. Este situată la periferia câmpului protetic.
 - C. Preia majoritatea presiunilor.
 - D. Este prezentă numai la maxilar.
 - E. Transmite forțele în mod nefiziologic.
82. Zona de succiune a câmpului protetic edentat total:
- A. Este situată la periferia zonei de sprijin.
 - B. Se numește zonă de închidere marginală.
 - C. Are substrat osos.
 - D. Este acoperită de mucoasă fixă.
 - E. Acoperă 2/3 din tuberozitățile maxilare.
83. Crestele alveolare retentive ale edentatului total:
- A. Se asociază cu o boltă palatină adâncă.
 - B. Se opun apozității osoase.
 - C. Au un versant vestibular oblic.
 - D. Versantul vestibular este retentiv.
 - E. Se asociază cu o boltă palatină medie.
84. Câmpul protetic edentat total mandibular:
- A. Prezintă o mucoasă mobilă cu rol în închiderea marginală.
 - B. Prezintă o mucoasă fixă glisabilă.
 - C. Se acoperă în totalitate de baza protezei.
 - D. Prezintă o zonă de succiune bine delimitată.
 - E. Are forma unei potcoave.
85. Zonele funcționale mandibulare au următoarele caracteristici:
- A. Sunt situate periferic de suprafața de sprijin.
 - B. Sunt situate lingual.
 - C. Sunt situate distal.
 - D. Au o suprafață de sprijin redusă.

- E. Prezintă lingual fibre musculare perpendiculare pe marginile plăcii protetice.
86. Adeziunea protezelor totale:
- A. Este condiționată de prezența unor suprafețe cât mai retentive.
 - B. Este influențată de prezența unui film salivar cât mai subțire.
 - C. Se modifică în timp.
 - D. La maxilar are valoare mai mare.
 - E. Nu este influențată de solicitările funcționale.
87. Stabilitatea protezei totale se realizează prin:
- A. Rapoarte de ocluzie.
 - B. Deglutiție.
 - C. Tonicitate musculară.
 - D. Retentivități anatomice.
 - E. Presiune atmosferică.
88. Modelul preliminar:
- A. Se obține prin turnare de ghips în amprenta preliminară.
 - B. Are ca scop realizarea lingurii individuale.
 - C. Se realizează din ghips dur.
 - D. Redă parțial morfologia câmpului protetic.
 - E. Redă parțial zona de succiune.
89. Lingura individuală are următoarele caracteristici:
- A. Trebuie să fie rigidă.
 - B. Să aibă grosimi marginale adecvate fundurilor de sac.
 - C. Prezintă butoni de presiune.
 - D. Nu necesită foliere.
 - E. Este adaptată parțial câmpului protetic.
90. Obiectivele amprentării finale sunt:
- A. Extinderea maximă a plăcii protetice.
 - B. Repartizarea egală a presiunilor.
 - C. Obținerea unui model de studiu.
 - D. Obținerea înălțimii corecte a marginilor plăcii protetice.
 - E. Obținerea protezei finale.
91. Caracteristicile bordurii de ocluzie sunt următoarele:
- A. Are lățimea de 5-6mm în zona laterală.
 - B. Se plasează pe mijlocul crestei alveolare numai în zona laterală.
 - C. Se modelează simetric față de linia mediană în zona frontală.
 - D. În zona frontală maxilară se montează anterior de papila incisivă.

- E. Se realizează din placă de bază.
92. Care din regulile montării în ocluzor sunt adevărate?
- A. Ghipsarea modelelor începe cu cel superior.
 - B. Planul de ocluzie să fie paralel cu planul mesei.
 - C. Planul medio-sagital al modelelor să fie paralel cu axa de rotație a ocluzorului.
 - D. Șurubul distanțator se fixează înainte de ghipsare.
 - E. Distanța dintre punctul interincisiv inferior și axul de rotație să fie de 9-11cm.
93. Bazele machetelor protezelor totale au următoarele caracteristici:
- A. Papilele interdentare sunt modelate ascuțit.
 - B. Versantele vestibulare sunt modelate concav.
 - C. Versantele linguale sunt modelate concav.
 - D. Acoperă 1/3 anterioară a tuberculului piriform.
 - E. Să coboare până în fundurile de sac ale modelelor finale.
94. La controlul extrabucal al machetei protezei totale se urmăresc următoarele:
- A. Culoarea și forma dinților.
 - B. Creasta reziduală să coincidă cu linia interincisivă.
 - C. Dinții frontali să se înscrie între liniile caninilor.
 - D. Presiunile ocluzale.
 - E. Rapoartele dentare.
95. Avantajele ambalării indirecte (fără val) sunt:
- A. Există posibilitatea înălțării ocluziei.
 - B. Valul de ghips se poate fractura.
 - C. Se pot realize retenții mecanice.
 - D. Dinții artificiali își păstrează poziția în tipar.
 - E. Izolarea se face ușor.
96. Ambalarea cu val:
- A. Este o tehnică dificilă.
 - B. Conservă înălțimea ocluziei.
 - C. Este o metodă adecvată realizării protezelor totale.
 - D. Nu necesită izolare.
 - E. Nu necesită control la turnarea pastei de ghips.
97. Rășinile acrilice din care se realizează protezele totale trebuie să aibă următoarele proprietăți:
- A. Să permită reparații.
 - B. Să aibă gust bun.
 - C. Să se poată lustrui.

- D. Să aibă o culoare stabilă.
- E. Să conțină polimer.

98. Lustruirea protezelor totale:

- A. Se face numai cu filțuri.
- B. Se face cu pietre de șlefuit.
- C. Se face cu filțuri, perii și paste.
- D. Se face la turație mare.
- E. Se face la o turație de 1500-3000 rotații/minut.

99. * La prelucrarea protezelor totale se fac următoarele recomandări:

- A. Se folosesc pietre de șlefuit la turație mare.
- B. Nu se prelucrează fața mucozală.
- C. Nu este necesară prelucrarea marginilor.
- D. Se folosesc pulberi de feldspat.
- E. Dinții de porțelan se prelucrează cu pietre.

100. Alegerea dinților artificiali laterali se face în funcție de:

- A. Culoare.
- B. Lățimea mezio-distală.
- C. Dimensiunea ocluzo-gingivală.
- D. Forma feței vestibulare.
- E. Lățimea crestei edentate.

101. * Prepararea ghipsului prin tehnica saturației progresive presupune:

- A. Spatularea unui amestec predozat.
- B. Absența spatulării până la apariția conului de ghips.
- C. Obținerea unei paste de ghips dense, consistente, ferme.
- D. Spatulare lentă.
- E. Adăugarea progresivă a apei.

102. Excesul de apă la prepararea ghipsului are ca rezultat:

- A. Dilatare de priză exagerată a ghipsului.
- B. priză lentă a ghipsului.
- C. Rezistență mică a ghipsului.
- D. Ghips friabil.
- E. Bule de aer în masa de ghips.

103. Amprente realizate cu materiale de amprentare pe bază de oxid de zinc-eugenol (paste ZOE):

- A. Trebuie introduse în apă rece 10-15 minute înainte de turnarea modelului de ghips.

- B. Ansamblul amprentă-model se introduce în apă caldă la 50°C după priza ghipsului de model.
 - C. Ansamblul amprentă-model se introduce în apă caldă la 50°C pentru înmuierea pastei ZOE.
 - D. Amprenta poate fi încălzită la flacăra.
 - E. Reprezintă urgențe de laborator pentru turnarea modelelor.
104. Modelele turnate în amprente cu alginat pot avea suprafața moale din următoarele cauze:
- A. Alginatul s-a lasat în contact cu ghipsul prea mult timp (peste noapte).
 - B. Utilizarea unei tehnici de turnare a modelului într-un singur timp.
 - C. Ghipsul a fost spatulat prea mult timp.
 - D. Pacientul a avut o salivă excesivă la amprentarea cu alginat.
 - E. S-a adăugat apă sau ghips după ce s-a început spatularea.
105. Modelul de ghips turnat în amprenta cu alginat poate avea suprafață rugoasă din următoarele cauze:
- A. Utilizarea unei tehnici de turnare a modelului într-un singur timp.
 - B. Malaxarea insuficientă și incorectă a alginatului.
 - C. Vibrare excesivă în timpul turnării.
 - D. Subextinderea periferică a amprente de alginat.
 - E. Modificări prin imbibitia cu apă.
106. Soluția pentru a evita apariția unui model cu suprafață rugoasă, după turnarea într-o amprentă cu alginat poate fi:
- A. Turnarea în două faze a modelului de ghips.
 - B. Utilizarea unei tehnici de turnare într-un singur timp.
 - C. Îndepărtarea salivei de pe model.
 - D. Clătirea cu apă curentă a amprente.
 - E. Imersia în apă a modelului imediat după turnare.
107. Ampretele cu polieteri:
- A. Pot fi turnate imediat după amprentare.
 - B. Cel mai devreme ampretele pot fi turnate după 30 de minute de la amprentare.
 - C. Prezintă o rigiditate mare după priză.
 - D. Au o flexibilitate minimă.
 - E. Permit turnarea mai multor modele folosind aceeași amprentă.
108. Modelele duplicate:
- A. Pot fi realizate din silicon pentru duplicare.
 - B. Pot fi realizate din agar-agar pentru duplicare.
 - C. Se realizează din masă de ambalat specifică aliajului din care se va confecționa proteza.

- D. Fac parte din tipar.
 - E. Se mai numesc modelele duplicatoare.
109. * Ghipsul extradur folosit la confecționarea modelelor:
- A. Permite menținerea intactă a muchiiilor ascuțite.
 - B. Are avantajul unui timp scurt de priză (maximum 10 minute) prin încălzire.
 - C. Este stabil la temperaturi de peste 1500°C.
 - D. Are o expansiune liniară de priză mare (0,9%).
 - E. Dezintegrarea lui se produce la 450°C.
110. Timpul de priză al ghipsului:
- A. Este dependent de timpul de spatulare.
 - B. Nu este influențat de mărimea particulelor de pulbere.
 - C. Scade dacă acceleratorii de priză au o concentrație de peste 20%.
 - D. Este dependent de temperatură.
 - E. Depinde de raportul apă/pulbere.
111. Obținerea modelelor prin galvanoplastie:
- A. Este contraindicată la alginat.
 - B. Este contraindicată la polieteri.
 - C. Necesită conectarea amprente la polul pozitiv.
 - D. Necesită pregătirea amprente prin grafitare sau precipitare chimică.
 - E. Poate dura până la 12 ore.
112. Despre ductilitatea cerii folosite pentru machete putem afirma următoarele:
- A. Reprezintă maleabilitatea cerii în funcție de rezistența la compresiune.
 - B. Crește pe măsură ce crește temperatura.
 - C. Ductilitatea trebuie să fie sub 1%.
 - D. Ceara rafinată este mai puțin ductilă.
 - E. Ceara cu interval de topire mai joasă are o ductilitate mai mică.
113. Cristalele folosite pentru realizarea macroretențiilor:
- A. Funcționează asemănător cu zonele supraecuatoriale ale perlelor.
 - B. Funcționează asemănător cu zonele subecuatoriale ale perlelor.
 - C. Pot fi lipite pe orice față a machetei cu un adeziv.
 - D. Sunt mai eficiente comparativ cu perlele.
 - E. Pot fi solubile sau insolubile.
114. Stratul de rutil:
- A. Este caracteristic titanului.
 - B. Poate să apară la aliajele nobile.
 - C. Este un strat chimic foarte stabil.

- D. Are o solubilitate redusă.
 - E. Este un strat pasiv.
115. Aliajele pe bază de titan:
- A. Au o greutate specifică mare.
 - B. Rezistă la coroziune și în mediu foarte agresiv.
 - C. Au conductivitate termică mare prin aliere.
 - D. Au o densitate mică.
 - E. Au o rezistență care crește prin aliere.
116. Următoarele afirmații legate de condiționarea aliajelor metalice sunt adevărate:
- A. Gravajul acid electrochimic este mai eficient la aliajele cobalt–crom comparativ cu cele nichel–crom.
 - B. Aliajele pe bază de nichel se pretează mai bine condiționării mecanice.
 - C. La aliajele cobalt–crom gravarea acidă electrolitică este mai eficientă decât la aliajele nichel–crom.
 - D. La aliajele nobile poate fi suficientă doar o sablare.
 - E. La titan și aliajele titanului se poate face o silicatizare.
117. Ceramizarea:
- A. Reprezintă arderea unui strat de ceramică pe orice suprafață metalică a protezei.
 - B. Se realizează prin oxidare.
 - C. Se face prin condiționarea suprafeței cu laseri.
 - D. Necesită depunerea unui strat intermediar de silicați.
 - E. Necesită aplicarea peste stratul de ceramică a unui silan.
118. Sunt adevărate următoarele afirmații legate de rășinile acrilice folosite pentru confecționarea protezelor dentare:
- A. Pot fi solubilizate de acetonă.
 - B. Pot fi degresate cu acetonă.
 - C. Pot fi degresate cu cloroform.
 - D. Eugenolul poate solubiliza rășinile acrilice.
 - E. Alcoolul poate modifica culoarea acestora.
119. Ceramica oxidică folosită la confecționarea protezelor dentare:
- A. Este o ceramică bifazică.
 - B. Are o structură policristalină.
 - C. Este foarte estetică.
 - D. Are un grad de opacitate crescut.
 - E. Are o temperatură înaltă de sinterizare.
120. Oxidul de zirconiu stabilizat cu ytriu:

- A. Poate fi placat cu ceramică special.
 - B. Necesită prelucrare CAD-CAM.
 - C. Are o structură cristalină specifică care nu permite propagarea unei fisuri.
 - D. Este foarte ușor de prelucrat mecanic.
 - E. Permite obținerea miezului unei reconstrucții integral ceramic.
121. Factorii care pot produce deformări ale amprentelor, sunt:
- A. Sinereza cu pierdere de apă la hidrocoloizi.
 - B. Con tracție prin șoc termic la elastomeri.
 - C. Imbibiție la elastomeri.
 - D. Deformări datorate temperaturii la materiale bucoplastice.
 - E. Pierdere în greutate la siliconii de adiție.
122. Portamprentele individuale se confecționează:
- A. Pe baza unei amprente și a unui model funcțional.
 - B. În laborator.
 - C. Numai din placă de bază.
 - D. Pe baza unei amprente și a unui model preliminar.
 - E. Cu pereți de o grosime cuprinsă între 6-8mm.
123. Pentru evitarea fracturării modelului la demularea amprente:
- A. Separarea se va face după 15-20 de minute.
 - B. Se va utiliza turnarea în două faze.
 - C. Se va măsura corect raportul apă/pulbere.
 - D. Se va utiliza turnarea într-un singur timp.
 - E. Separarea se va face după 45-60 de minute.
124. Cauzele realizării unor modele imprecise realizate pe baza amprentelor cu alginat, pot fi:
- A. Deshidratarea amprente prin sinereză.
 - B. Contaminarea gipsului prin căldură și umiditate.
 - C. Modificări prin imbibiția cu apă.
 - D. Îndepărtarea amprente înainte finalizării prizei.
 - E. Utilizarea alginatelor pentru amprente duce la realizarea modelelor imprecise.
125. Dificultăți în timpul amprentării cu siliconi de adiție în sistemul Penta:
- A. Tensiunea superficială prea mare cauzează un timp de prelucrare mult scurtat.
 - B. Folosirea polieterului în cartușul de silicon cauzează incluziuni de aer la nivelul limitei de preparație.
 - C. Inserția rapidă a lingurii pe câmp cauzează goluri în amprentă.
 - D. Dacă vârful duzei de aplicare a fost retras din material în timpul depunerii materialului în jurul preparației, pot apărea incluziuni de aer la nivelul limitei de preparație.
 - E. În cazul dinților cu afectare parodontală există pericolul extracției.

126. Cauzele aderenței gipsului la amprentele cu siliconi și polieteri:
- A. Incluziuni de aer la nivelul limitei de preparație.
 - B. Material de amprentă expirat.
 - C. Evitarea dezinfectării amprentei înainte de turnare.
 - D. Depozitarea amprentei la temperatura camerei.
 - E. Utilizarea unui agent de detensionare agresiv.
127. * Ce tip de material de amprentare este preferat în cazul realizării incrustațiilor:
- A. Rășini acrilice cu vâscozitate lent progresivă.
 - B. Siliconi de condensare.
 - C. Hidrocoloizi ireversibili.
 - D. Siliconi de adiție.
 - E. Compounduri.
128. Cauzele unor fisuri, șanțuri și preparări incomplet redată în amprenta cu polieteri:
- A. Grosime mai mică de 4,5mm polieter.
 - B. Salivă în exces pe câmpul protetic.
 - C. Sânge pe câmpul protetic.
 - D. Îndepărtarea soluției de retracție gingivală.
 - E. Grosime mai mare de 4,5mm polieter.
129. Factorii care influențează fidelitatea unei amprente, sunt:
- A. Metoda de amprentare.
 - B. Momentul confecționării modelului.
 - C. Materialul utilizat pentru confecționarea modelului.
 - D. Modalitatea de prezentare a limitelor preparației.
 - E. Materialul utilizat pentru amprentare.
130. Ce tip de material de amprentare necesită turnarea imediată a modelului:
- A. Elastomeri siliconici.
 - B. Paste pe bază de oxid de zinc-eugenol.
 - C. Hidrocoloizi reversibili.
 - D. Elastomeri polisulfidici.
 - E. Unele hidrocoloizi ireversibili.
131. Rășinile acrilice autopolimerizabile sunt utilizate pentru obținerea:
- A. Înregistrării ocluziei.
 - B. Amprentei-machetă pentru dispozitiv corono-radicular.
 - C. Amprentei-machetă pentru coroane.
 - D. Amprentei funcționale.
 - E. Lingurii individuale.

132. Alegeți afirmațiile corecte legate de ramolirea cerii:
- A. Ramolirea la flacără se face la 3-4 cm deasupra vârfului flăcării.
 - B. În baie de apă se face la o temperatură constantă de 70-80°C.
 - C. La flacără se plastificază întotdeauna uniform și nu apar tensiuni interne.
 - D. Încălzirea în baie de apă este uniformă.
 - E. Ceara lichidă sau pulverizată este cea mai recomandată.
133. Apariția unor margini subextinse la amprentele cu alginat pot avea următoarele cauze:
- A. Portamprenta incorect poziționată pe câmp.
 - B. Portamprenta asigură un spațiu de 5-7 mm până la periferie.
 - C. Obrazul sau buzele sunt prinse sub marginile amprenteii.
 - D. Materialul nu ajunge în zonele periferice ale amprenteii.
 - E. Marginile portamprenteii sunt prea lungi.
134. Stresul rezidual intern al cerurilor folosite pentru machete:
- A. Depinde de temperatură.
 - B. Depinde de timpul de încălzire al cerii.
 - C. Trebuie să fie eliberat dacă se acumulează în machetă prin expunerea cerii la căldură.
 - D. Se formează prin folosirea spatulelor electrice.
 - E. Reprezintă capacitatea cerii de a fi deformată plastic sub acțiunea unei forțe reduse ca intensitate.
135. Masele de ambalat:
- A. Au un coeficient de dilatare capabil să compenseze coeficientul de contracție al metalului.
 - B. Se caracterizează printr-o expansiune higroscopică.
 - C. Fac priză după un interval de 1-2 ore.
 - D. Suferă contracție termică la încălzirea tiparului.
 - E. Au o granulație medie și un grad de porozitate care permite expansiunea.
136. Despre turnarea titanului putem afirma că:
- A. Se realizează în vacuum.
 - B. Se realizează în atmosferă de gaz inert.
 - C. Necesită temperaturi mari, de peste 2000°C.
 - D. Are avantajul că nu există riscul formării porozităților interne.
 - E. Temperatura de turnare creează probleme în compensarea contracției la solidificare.
137. Masele ceramice utilizate pentru confecționarea protezelor dentare:
- A. Prezintă o rezistență foarte mică la compresiune.
 - B. Prezintă o rezistență mare la tracțiune.
 - C. Datorită fenomenelor de hidroliză alcalină pot prezenta fenomenul de oboseală.

- D. Abrazează toate tipurile de aliaje metalice.
 - E. Sunt materiale extrem de sensibile la apariția microfisurilor de suprafață.
138. Realizarea pieselor protetice ceramice prin turnare:
- A. Se poate realiza la temperaturi joase, necesitând machetă de ceară.
 - B. Se poate realiza la temperaturi ridicate.
 - C. Necesită mase ceramice sticloase sau feldspatice.
 - D. Necesită un tratament termic de ceramizare.
 - E. Implică sinterizarea prealbilă a aluminei.
139. Coroziunea metalelor:
- A. Se manifestă prin matizare.
 - B. Poate fi diminuată prin lustruire perfectă.
 - C. Este mai periculoasă dacă se produce doar în anumite puncte specifice (coroziune localizată).
 - D. Se caracterizează printr-un proces electrochimic oxidativ.
 - E. Se poate corecta prin relustruirea suprafeței metalului.
140. Sunt adevărate următoarele afirmații despre proprietățile mecanice ale maselor ceramice:
- A. Au o rezistență mică la compresiune.
 - B. Modulul de elasticitate este crescut.
 - C. Au o rezistență mare la tracțiune.
 - D. Duritatea este mai mare decât a smalțului.
 - E. Rezistența la impact este redusă.
141. Rășinile policarbonate utilizate pentru protezele provizorii:
- A. Se prelucrează prin injectare.
 - B. Au dezavantajul de a avea o structură poroasă, mai puțin densă comparativ cu rășinile acrilice.
 - C. Pot fi sterilizate până la temperaturi de 180°C.
 - D. Pot fi optimizate cu rășini acrilice autopolimerizabile.
 - E. Se prezintă sub formă de pastă care se amestecă cu apă distilată.
142. Rășinile diacrilice compozite folosite pentru proteze provizorii:
- A. Se folosesc doar pentru proteze provizorii de scurtă durată (maxim 4 săptămâni).
 - B. Au o contracție la polimerizare mai mică față de rășinile acrilice clasice.
 - C. Gama cromatică nu permite obținerea mai multor nuanțe.
 - D. Pot fi utilizate pentru confecționarea protezelor provizorii cu tehnica directă.
 - E. Pot fi utilizate pentru confecționarea protezelor provizorii cu tehnica indirectă.
143. Despre rășinile acetalice folosite pentru proteze provizorii putem afirma:
- A. Prezintă rezistență scăzută la tracțiune.

- B. Prezintă rezistență crescută la uzură.
- C. Proprietățile nu se modifică în condiții de umiditate crescută.
- D. Proprietățile se modifică în condiții de expunere la agenți chimici.
- E. Prezintă memorie elastică crescută.

144. Despre modelul de lucru sunt adevărate următoarele afirmații:

- A. Reprezintă copia pozitivă a câmpului protetic.
- B. Este necesar proteticianului, chirurgului sau ortodontului.
- C. Se obține prin amprentarea modelului duplicat.
- D. Poate avea valoare juridică.
- E. Poate fi reprezentat și de modelul arcadei antagoniste.

145. Referitor la compatibilitatea materialelor de amprentare cu cele din care se confecționează modelul, sunt adevărate următoarele:

- A. Compensarea volumetrică este tipul de compatibilitate mecanică a materialului pentru model când amprenta suferă contracții sau expansiuni.
- B. Compatibilitatea termică înseamnă că reacția exotermă a polimerizării unor rășini deformează toate materialele de amprentare, cu excepția celor termoplastice.
- C. Compatibilitate mecanică presupune că în amprente elastice nu se pot introduce materiale cu vâscozitate mare.
- D. Boraxul pentru ghips este inhibitor de priză.
- E. Compatibilitatea chimică înseamnă că materialul din care se confecționează modelul este din aceeași clasă cu cel din care este realizată amprenta.

146. Masele plastice utilizate pentru machete:

- A. Au contracție mare la polimerizare.
- B. Nu se pot realiza lucrări de mare precizie în cazul machetelor din mase plastic.
- C. Se dilată la caldură.
- D. Ard fără reziduri.
- E. Sunt rigide.

147. Firele și ansele de nylon sau ceară:

- A. Sunt macroretenții foarte des utilizate în cursul machetării componentei metalice a unei coroane mixte metalo-acrilice.
- B. Au aceleași forme și calibre ca și caseta vestibulară.
- C. Sunt aplicate de obicei la nivelul suprafețelor ocluzale ale „casetei” vestibulare în care polimerii inserați sunt reținuți.
- D. Sunt aplicate de obicei la nivelul marginilor incizale și creviceale.
- E. Nu pot fi asociate cu alte tipuri de retenții.

148. Despre macheta coroanei mixte metalo-ceramice putem afirma:

- A. Suprafața machetei va fi cât mai netedă, fără denivelări și rugozități.

- B. Sunt indicate macroretenții de calibru mic.
- C. Grosimea viitorului schelet metalic va fi de minimum 3mm.
- D. Se deosebește fundamental de cea a coroanei mixte metalo-plastice.
- E. Sunt indicate retențiile care rezultă din morfologia scheletului metalic.

149. Sunt adevărate afirmațiile despre masele de ambalat pe bază de fosfați:

- A. Dilatarea higroscopică scade când sunt preparate cu soluție de silice.
- B. Au fidelitate mare.
- C. Prepararea se aseamănă cu cea a maselor de ambalat pe baza de sulfati.
- D. Sunt puternic influențate de căldură, care mărește timpul necesar ambalării.
- E. Sunt indicate pentru confecționarea tiparelor în care se toarnă aliaje cu punct de topire ridicat.

150. Reciclarea aliajelor:

- A. Aliajele nobile sunt suficient de stabile pentru a se putea recila.
- B. Se pot reutiliza tije și canalele de turnare, indiferent de aliajul dentar folosit.
- C. Reutilizarea conurilor de turnare e frecvent practică.
- D. Este contraindicată reciclarea aliajelor nenobile deoarece va rezulta un aliaj cu proprietăți și compoziție necunoscute.
- E. Este indicată reciclarea oricărui tip de aliaj, după filtrarea acesuia în stare topită.

151. Despre criteriile de selecție ale aliajelor dentare sunt adevărate următoarele afirmații:

- A. Duritatea este importantă pentru rezistența la abraziere, prelucrare, lustruirea aliajului.
- B. Rezistența elastică are importanță pentru lucrări protetice extinse.
- C. Dacă rezistența elastică are valori mari, metalul este mai puțin rigid.
- D. Elongația reprezintă deformarea plastică atunci când metalul este supus la forța de fractură.
- E. Elongări mari au metalele casante.

152. Afirmațiile corecte despre proprietățile rășinilor acrilice sunt următoarele:

- A. Cloroformul și acetona modifică stabilitatea coloristică.
- B. Rezistența la șoc este mai mică pentru rășinile acrilice termopolimerizabile.
- C. Sunt instabile volumetric, suferind fenomene de contracție.
- D. Nu irită mucoasele.
- E. Au structură densă.

153. Dinții artificiali ceramici:

- A. Sunt casanți.
- B. Nu se fisurează la șocuri termice.
- C. Se adaptează ușor dacă e nevoie de ajustări ocluzale.
- D. Sunt inerți în cavitatea bucală și în majoritatea solvenților.
- E. Pot prezenta deformare permanentă.

154. Dinții artificiali acrilici:
- A. Nu au rezistență la fractură.
 - B. Se prelucrează și se lustruiesc ușor.
 - C. Se deformează sub acțiunea forțelor masticatorii.
 - D. Sunt solubili în mediul bucal.
 - E. Au stabilitate dimensională.
155. Rășinile duale pentru proteze provizorii:
- A. Au fost utilizate pentru prima dată ca cimenturi polielectrolitice.
 - B. Polimerizarea se produce prin două mecanisme interdependente chimic și termic.
 - C. Prezintă rezistență mare la rupere.
 - D. Prezintă cel mai mare modul de elasticitate.
 - E. Polimerizarea finală are loc imediat după amestecarea celor două componente.
156. Testele materialelor dentare în ceea ce privește biocompatibilitatea materialelor dentare:
- A. Testele inițiale includ testări *in vivo* pe animale mici.
 - B. Testele secundare includ testări *in vitro*.
 - C. Testarea *in vivo* include teste de iritație dermică, implantare subcutanată, teste de hipersensibilitate.
 - D. Testele „de utilizare” (usage) se fac pentru materialele care au trecut primele 2 seturi de teste.
 - E. Materialele cu risc potențial sunt utilizate doar atunci când riscurile se referă doar la o categorie foarte restrânsă de pacienți.
157. Despre degradarea materialelor dentare putem afirma:
- A. Degradarea polimerilor duce la reducerea semnificativă a proprietăților fizice.
 - B. Sciziunea se poate datora radiațiilor, căldurii, atacului chimic.
 - C. Prin atac chimic se poate modifica culoarea.
 - D. Atacul unor solvenți asupra polimerilor nu produce afectare chimică.
 - E. Radiațiile UV determină sciziunea polimerilor.
158. *Retențiile perlate:
- A. Sunt realizate din poliester sau nylon.
 - B. Au diametru de aproximativ 0,4mm.
 - C. Se obțin prin utilizarea cristalelor solubile;
 - D. Sunt retentive sub- și supraecuatorial.
 - E. Nu prezintă dezavantaje.
159. Condițiile esențiale impuse materialelor de amprentă sunt:
- A. Plasticitatea.
 - B. Fidelitatea.

- C. Mirosul și gustul materialului de amprentă.
- D. Stabilitatea dimensională.
- E. Prețul de cost.

160. Avantajele rășinilor acrilice autopolimerizabile:

- A. Reacția de priză e exotermă.
- B. Duritate inițială mare imediat după priză.
- C. Coeficient mare de contracție la polimerizare.
- D. Prezintă rezistență mecanică după priză.
- E. Lipsa deformărilor dimensionale la depozitare.

161. Alegeți afirmațiile corecte legate de hidrocoloizii reversibili:

- A. Prima baie este cea de fluidificare.
- B. În prima baie materialul trece din stare de sol în stare de gel.
- C. Temperatura apei din baia de lucru este 45°C.
- D. Materialele de ultimă generație pot fi păstrate în baia de fluidificare timp de 3-5 zile.
- E. La trecerea din starea de sol în starea de gel materialul suferă contracție.

162. Proprietățile pastelor pe bază de oxid de zinc-eugenol:

- A. Separarea de model se face relativ ușor.
- B. După dezinserție nu se pot efectua corecturi.
- C. Permit o amprentare fără deplasare a țesuturilor.
- D. Sunt materiale toxice.
- E. Au o stabilitate dimensională foarte bună.

163. Indicațiile compoundurilor (Stents):

- A. Tehnici necompresive de amprentare.
- B. Amprentări finale la edentatul total.
- C. Individualizarea lingurilor de amprentare.
- D. Completarea unor linguri individuale din acrilat.
- E. Amprentări pentru rebazarea protezelor.

164. Dezavantajele ghipsului, ca material de amprentare:

- A. Nu se poate fractura în fragmente cu margini bine exprimate.
- B. Manipulare greoaie.
- C. Timp de priză în cavitatea bucală este de 3-5 minute.
- D. Fluiditate bună.
- E. Volum mare de material în cavitatea bucală a pacientului.

165. Ceara, ca material de amprentare, se folosește pentru:

- A. Amprentarea cavităților pentru incrustații.
- B. Înregistrarea ocluziei.

- C. Amprentări fonetice la edentatul total.
 - D. Realizarea obturatorilor faciali.
 - E. Amprentarea canalelor radiculare.
166. Reducerea deformării permanente în cazul alginatelor se asigură clinic:
- A. Printr-o grosime de cel mai mult 3mm a alginatului în portamprentă.
 - B. Prin dezinserția amprenteii printr-o singură mișcare.
 - C. Printr-o grosime de cel puțin 3mm a alginatului în portamprentă.
 - D. Prin prevenirea fenomenului de sinereză sau imbibitiție.
 - E. Prin respectarea timpului indicat până la turnarea modelului.
167. Proprietățile elastomerilor polisulfurici:
- A. Contrakția materialului în primele 24 de ore e mai mare comparativ cu siliconii cu reacție de adiție și mai mică decât a polieterilor.
 - B. Se impune realizarea modelului după 24 de ore de la amprentare.
 - C. Nu prezintă deformări prin sinereză.
 - D. Silicea adăugată în compoziția bazei ameliorează elasticitatea.
 - E. Vâscozitatea scade în cursul reacției de vulcanizare.
168. Proprietățile polieterilor:
- A. Sunt materiale hidrofile.
 - B. Contrakția după priză este foarte redusă datorită polimerizării.
 - C. Ca produs secundar al reacției se formează alcool.
 - D. Polieterii impun cel mai lung timp de lucru dintre toți elastomerii de sinteză.
 - E. Reacția de priză este ușor exotermă.
169. Etalarea șanțului gingival:
- A. Se face temporar.
 - B. Se face cu fir de bumbac neimpregnat.
 - C. Impregnarea cu adrenalină nu are nici un efect secundar.
 - D. Dezavantajul gingivotajului este hemoragia.
 - E. Sulfatul feric poate fi folosit pentru impregnarea șnurului.
170. Proprietățile elastomerilor de sinteză:
- A. Fidelitatea materialului nu depinde de vâscozitate.
 - B. Cu cât elastomerul este mai rigid, cu atât poate fi îndepărtat mai greu de pe câmpul protetic retentiv.
 - C. Orice elastomer suferă o deformare permanentă, însă acesta trebuie să fie minimă.
 - D. Polisulfurile au cea mai mică rezistență la rupere, deoarece au cea mai redusă rigiditate.
 - E. Materialul de amprentă poate suferi modificări dimensionale datorită condițiilor improprie de păstrare a amprenteii.

171. Dezinfectarea diferitelor materiale de amprentă:

- A. Polieterii nu se pot imersa timp îndelungat în soluții dezinfectante pentru că vor suferi modificări dimensionale.
- B. Alginatele sunt cele mai sensibile la dezinfectare.
- C. Este dificil de realizat la hidrocoloizii reversibili datorită riscului de imbibiție.
- D. Polisulfurile nu pot fi dezinfectate cu soluții de hipoclorit de sodiu.
- E. La siliconii de reacție de adiție imersia în soluții dezinfectante poate dura și 30 de minute.

172. Eșecurile amprentelor cu siliconi:

- A. Suprafața rugoasă a amprenteii poate fi cauzată de scoaterea prematură din cavitatea bucală.
- B. Lipsuri în amprentă pot apărea în cazul folosirii lingurilor fără retenții.
- C. Amprenta nu poate fi deformată din cauza îndepărtării premature din cavitatea bucală.
- D. Bule de aer pot apărea în amprentă din cauza prizei prea rapide.
- E. Resturile organice de pe câmpul protetic nu au nici un efect asupra amprentelor.

PROTETICĂ

1. **Marginile supragingivale ale coroanelor de înveliș au următoarele avantaje:**

- A). pot fi ușor finisate
- B). necesită retenții suplimentare, coroana fiind prea scurtă
- C). sunt mai ușor supuse curățirii artificiale
- D). amprenta este greu de realizat, datorită lezării parodonțiului
- E). prepararea este greoaie

2. **Care dintre următoarele aspecte reprezintă avantaje ale configurației marginale de tip Chamfer (escavat):**

- A). margine distinctă
- B). necesită precauție pentru evitarea fracturării smalțului nesuținut
- C). grosime corespunzătoare pentru material
- D). ușor de controlat
- E). conservă structurile dentare

3. **Factorii luați în considerare atunci când se decide dacă situația este adecvată unei restaurări conjuncte sunt:**

- A). mărimea forțelor de dislocare
- B). geometria preparației dentare
- C). grosimea elementului de agregare sau a protezei de înveliș

- D). tipul de ciment utilizat la fixare
- E). materialul din care se realizează lucrarea conjunctă

4. La realizarea restaurărilor metalo-ceramice, reducerii incizale îi sunt caracteristice următoarele:

- A). se realizează astfel încât să se obțină o transluciditate similară cu a dintelui natural
- B). reducerea incizală este de 2 mm
- C). se extinde pe suprafețele mezială și distală
- D). se indică ca reducerea incizală să fie excesivă
- E). reducerea incizală excesivă trebuie evitată

5. Indicațiile în scop profilactic și morfofuncțional ale coroanelor de înveliș total sunt:

- A). dinți cu carii masive
- B). elemente de agregare ale punților dentare
- C). anomalii de formă sau volum
- D). în tratamentul disfuncției ocluzale
- E). mobilitate patologică irecuperabilă

6. Indicațiile în scop protetic ale coroanelor de înveliș total sunt:

- A). refacerea ariilor de contact interdentare
- B). dinți fără antagoniști, cu unele excepții
- C). elemente de refacere a zonelor de sprijin ale ocluziei
- D). dinți înclinați excesiv
- E). abraziune dentară patologică

7. Contraindicațiile coroanelor de înveliș total sunt:

- A). procese patologice periapicale, netratate
- B). dinți foarte scurți
- C). anomalii de formă, poziție și culoare
- D). pungi gingivale și/sau osoase netratate
- E). mobilitate patologică irecuperabilă

8. Materialele folosite la înregistrarea relațiilor intermaxilare trebuie să îndeplinească următoarele condiții:

- A). să fie ușor de manipulat
- B). să aibă fidelitate mare
- C). să posede reziliență sau rigiditate după priză
- D). să fie materiale alginice
- E). să aibă modificări minime dimensionale după priză

9. Caracteristicile cauciucurilor polieterice sunt:

- A). au timp de priză scurt
- B). se utilizează numai în portamprente
- C). au o bună acuratețe
- D). nu sunt stabile după priză
- E). au o bună stabilitate dimensională

10. Înregistrarea ocluziei stabile (centrice) prin utilizarea cheii vestibulare (procedeul Orthlieb și Laborde) are următoarele caracteristici:

- A). se recomandă pentru restaurații de mică întindere, laterale
- B). relația ocluzală se înregistrează separat
- C). se poate aplica și la edentații mai întinse 3-4 dinți
- D). restaurația trebuie să fie intercalată între doi dinți adiacenți, care asigură stabilitatea verticală a ocluziei
- E). impune amprentarea câmpului protetic cu hemilinguri

11. Protezarea provizorie fixă sau mobilizabilă are ca scop:

- A). testarea D.V.O.
- B). prefigurarea unui plan de ocluzie funcțional
- C). determinare D.V.O.
- D). stabilirea planului de ocluzie
- E). repunerea dinților malpoziționați în relații funcționale

12. Contraindicațiile punților adezive sunt:

- A). pentru imobilizarea dinților parodontotici
- B). pe dinți cu o retenție bună
- C). incisivi cu dimensiunea V-O redusă
- D). existența unui spațiu interocluzal insuficient
- E). pacienți cu sensibilitate la aliaje de Cr-Ni

13. Punțile adezive din zona anterioară au următoarele caracteristici:

- A). trebuie realizate stopuri cingulare
- B). adăugarea unui spațiu suplimentar de 0,2 mm pentru asigurarea ghidajului anterior
- C). adăugarea unui spațiu suplimentar de 0,6-0,8 mm pentru asigurarea ghidajului anterior
- D). asigurarea unui spațiu oral de 0,6-0,8 mm pentru a permite rapoarte fiziologice de ocluzie
- E). realizarea unui plan de ghidare a inserției incizalo-gingivale pe suprafața proximală

14. Croșetele de sârmă au următoarele caracteristici:

- A). au contact în suprafață cu dintele
- B). au contact liniar cu dintele
- C). erodează smalțul dentar
- D). se pot activa ușor
- E). sunt mai puțin vizibile decât cele turnate

15. Croșetele monoactive se caracterizează prin faptul că:

- A). au un singur braț elastic;
- B). au un singur pinten ocluzal;
- C). au un singur conector secundar;
- D). vin în contact total cu dintele;
- E). vin în contact parțial cu dintele

16. Magneții, ca reprezentanți ai mecanismelor speciale de menținere și stabilizare:

- A). Se confecționează din aliaje de crom-nichel;
- B). Se confecționează din aliaje de titan,
- C). Se confecționează din aliaje de crom-cobalt;
- D). Se confecționează din aliaje de cobalt-samariu;
- E). Se confecționează din aliaje de aur de tip IV

17. Croșetul Ackers:

- A). este indicat în edentațiile frontale;
- B). este indicat în edentațiile laterale;
- C). este compus din 3 elemente rigide și unul elastic;
- D). este un croșet biactiv;
- E). este un croșet monoactiv

18. Croșetul Ney nr. II:

- A). este monoactiv;
- B). este biactiv;
- C). rezultă din croșetul Ackers;
- D). rezultă din croșetul Roach;
- E). este un croșet mixt tehnologic

19. Croșetul circular cu patru brațe:

- A). este biactiv;
- B). este monoactiv;
- C). are un pinten ocluzal;
- D). are doi conectori secundari,
- E). este indicat pe premolari.

20. Croșetul în "T" ROACH:

- A). este indicat în edentațiile laterale intercalate;
- B). este indicat în edentațiile frontale;
- C). este indicat în edentațiile terminale;
- D). este un croșet circular;
- E). este un croșet divizat

21. Tulburările fizionomice în edentația totală se manifestă clinic astfel:

- A). aspect îmbătrânit al feței,
- B). proeminența șanțurilor nazo-labiale și labio-mentoniere,
- C). invaginarea buzelor,
- D). mărirea dimensiunii etajului inferior al feței,
- E). profil facial convex.

22. Care dintre următoarele manifestări reprezintă complicații articulare ale edentației totale:

- A). condilii mandibulari prezintă un strat cortical subțire, cu trabecule groase ale spongioasei;
- B). absența leziunilor meniscale;
- C). resorbția tuberculului articular;
- D). subțierea fibrocartilajului temporal;
- E). resorbția rădăcinii transverse a zigomei

23. Zonele funcționale ale câmpului protetic maxilar sunt:

- A). zona vestibulară laterală;
- B). zona vestibulară posterioară;
- C). punga lui Fish;
- D). spațiul retrozigomatic;
- E). zona distală (Ah).

24. Portamprentele universale au următoarele caracteristici:

- A). să fie rigide;
- B). să nu poată fi modificate;
- C). să poată fi sterilizate;
- D). să fie compatibile cu materialul de amprentă;
- E). să asigure o grosime variabilă a materialului de amprentă în funcție de necesități.

25. Deficiențele amprentei mandibulare în edentația totală sunt reprezentate de:

- A). exces de material în zona frontală ce împiedică mișcările limbii;
- B). extindere insuficientă în vestibulul labial;
- C). prinderea obrazilor sub amprentă;
- D). extindere insuficientă în zona linguală;
- E). deficiențe în regiunea zigomatică.

26. Baza șablonului de ocluzie trebuie să respecte următoarele reguli:

- A). să se adapteze perfect pe modelul de lucru;
- B). să aibă o stabilitate foarte bună;
- C). să permită o basculare minimă în cavitatea bucală;
- D). marginile șablonului să aibă o grosime de 6 mm;
- E). marginile șablonului trebuie să reproducă zonele de succiune.

27. Criteriile pentru stabilirea nivelului și a orientării planului de ocluzie a șablonului în regiunea frontală sunt:

- A). criteriul dominant este stabilitatea;
- B). criteriul dominant este cel fizionomic;
- C). orientarea se face paralel cu planul lui Camper;
- D). orientarea se face paralel cu linia bipupilară;
- E). nivelul este situat la 2-4 mm sub nivelul buzei superioare.

28. Care dintre următoarele sunt mijloace auxiliare de menținere a protezelor totale:

- A). camera cu vid;
- B). succiunea;
- C). liniile americane;
- D). adeziunea;
- E). ventuzele de cauciuc.

29. Indicațiile reoptimizării protezelor totale:

- A). dimensiunea verticală de ocluzie supraevaluată;
- B). instabilitatea simultană a ambelor proteze;
- C). proteze cu reparații multiple;
- D). creste cu multiple zone de os resorbit;
- E). creste acoperite cu o mucoasă fină, nerezilientă.

30. Contraindicațiile căptușirii de durată:

- A). reducerea eficienței masticatorii;
- B). în cazul deficiențelor de menținere a protezelor totale;
- C). dimensiune verticală supraevaluată;
- D). resorbții și atrofii rapide ale câmpului protetic;
- E). marginile protezei sunt supraextinse.

31. Conectorii principali ai protezelor scheletate de tip bară :

- A). se realizează mai frecvent la maxilar;
- B). se realizează mai frecvent la mandibulă;
- C). au o lățime de 5 mm;
- D). au o lățime egală cu a spațiului edentat;
- E). grosimea trebuie să fie uniformă

32. Indicațiile supraprotezării tip DOLDER sunt condiționate de următorii factori:

- A). dinșii restanți
- B). statusul suportului osos
- C). mucoasa cavității bucale
- D). vârsta celui ce trebuie să fie protezat
- E). caracterul antagoniștilor și al ocluziei

33. Materialul flexibil tip VALPLAST:

- A). este indicat în confecționarea protezelor mobile
- B). nu corespunde din punct de vedere estetic
- C). estetica restaurărilor protetice Valplast este impecabilă
- D). nu își păstrează elasticitatea pe toată durata întrebuințării
- E). este deosebit de indicat în cazuri de protezare imediată (provizorie)

34. Funcțiile croșetelor dentare turnate sunt:

- A). încercuirea cu 90°;
- B). elasticitatea;
- C). rigiditatea;
- D). reciprocitatea;
- E). pasivitatea

35. Axele de implantare ale dinților la maxilarul superior au următoarele caracteristici :

- A). sunt orientate spre anterior și inferior
- B). sunt orientate spre exterior și inferior
- C). realizează formă de evantai posterior de glabelă
- D). prelungirea spre superior a axelor de implantare ale dinților se intersectează într-un punct anterior de glabelă
- E). conul de sustentație are ca vârf un punct situat posterior de glabelă

36. Maxilarul superior are următoarele elemente definitorii:

- A). este format din corpul maxilarului și două apofize
- B). este un singur os masiv ce se află în centrul etajului mijlociu al feței
- C). este alcătuit din oasele: frontal, nazal, lacrimal, zigomatic și palatin
- D). se dezvoltă din mezoderm
- E). osificarea lui este desmală

37. Caracteristicile morfologice și funcționale ale maxilarului superior sunt următoarele:

- A). este în strânsă legătură cu ajutorul ligamentelor de celelalte oase ale masivului facial
- B). os pereche
- C). este format din corpul maxilarului și patru apofize ce participă la constituirea arhitectonică a bolții palatine, a cavității bucale, a foselor pterigopalatine și infratemporală
- D). apofizele malară și palatină aparțin etajului mijlociu
- E). apofizele palatină și alveolară aparțin etajului mijlociu

38. Procesul alveolar:

- A). aparține în exclusivitate maxilarului superior, prezentând un versant palatinal și unul vestibular
- B). depășește spre exterior corpul maxilarului superior
- C). este locul unde se află alveolele dentare cu rădăcinile dinților corespunzători
- D). este locul unde se află rădăcinile dinților însoțite de ligamentele parodontale corespunzătoare
- E). persistă toată viața

39. Solicitățile de la nivelul grupului anterior dentar:

- A). sunt preluate de platforma palatină
- B). sunt preluate de stâlpul nazo -frontal
- C). urcă pe apofiza frontală a maxilarului
- D). o parte se orientează spre creasta frontală și oasele nazale
- E). se orientează o parte spre osul zigomatic, unde se neutralizează cu cele provenite de la nivelul grupului lateral

40. Stâlpii de rezistență ai maxilarului superior:

- A). sunt în număr de patru și preiau solicitările de la nivelul aparatului dentar, neutralizându-le la nivelul platformelor orizontale

- B). sunt structuri orizontale de rezistență
- C). sunt în număr de trei și preiau solicitările dezvoltate de aparatul dentar, neutralizându-le la nivelul osului sfenoid
- D). au ca punct forte stâlpul zigomatic
- E). au ca element reprezentativ stâlpul pterigoidian

41. Funcția de încercuire a croșetelor turnate înseamnă:

- A). cuprinde mai puțin de 180° din circumferință
- B). cuprinde mai mult de 180° din circumferință
- C). cuprinde între 90° și 180° din circumferință
- D). este eficientă numai prin porțiunile elastice ale croșetelor
- E). este eficientă numai prin porțiunile rigide ale croșetelor

42. Capa din cadrul sistemului telescopic are grosimea de :

- A). 0,1 mm
- B). 1 mm
- C). 0,2 mm
- D). 0,4 mm
- E). 0,6 mm

43. Funcția de menținere a brațului retentiv depinde de :

- A). tipul de croșet
- B). tipul conectorului secundar
- C). gradul de fricțiune dintre dinte și croșet
- D). deretentivizarea zonei subecuatoriale
- E). elasticitatea brațului retentiv

44. Conectorii principali au următoarele caracteristici:

- A). fizionomie
- B). profilaxie
- C). fonație
- D). confort
- E). rigiditate

45. Cerințele pe care trebuie să le îndeplinească portamprente (lingurile universale) sunt:

- A). să fie rigidă
- B). să limiteze jocul formațiunilor mobile de la periferia câmpului protetic
- C). să poată fi sterilizată
- D). să fie prevăzută cu mâner, stopuri și puncte de reper pentru o poziționare corectă
- E). să asigure o grosime neuniformă materialului de amprentă

46. Baza șablonului de ocluzie:

- A). se execută pe modelul preliminar
- B). trebuie să se adapteze perfect pe modelul de lucru
- C). trebuie să aibă o stabilitate foarte bună
- D). trebuie să basculeze ușor în cavitatea bucală
- E). marginile șablonului trebuie să reproducă zonele de succiune

47. Bordura de ocluzie:

- A). se realizează din stents, ceară sau mase plastice variabile
- B). înălțimea în regiunea frontală este de 10mm ce descrește distal
- C). înălțimea în regiunea frontală este de 6mm ce descrește distal
- D). lățimea în zona laterală este de 8mm
- E). muchiile vor fi ascuțite

48. Determinarea relațiilor intermaxilare cuprinde următoarele faze:

- A). verificarea șabloanelor de ocluzie
- B). determinarea curburii vestibulare a bordurii șablonului superior
- C). amprenta preliminară
- D). stabilirea nivelului și a orientării planului de ocluzie în regiunea frontală și în cele laterale
- E). amprenta finală

49. Verificarea șabloanelor de ocluzie:

- A). baza șablonului să fie rigidă și nedeformabilă la temperatura cavității bucale
- B). baza șablonului să fie flexibilă
- C). baza șablonului să fie adaptată perfect pe model
- D). bordurile de ocluzie trebuie să prezinte forme și dimensiuni diferite de ale arcadelor dentare
- E). șabloanele să nu jeneze pacientul prin volum exagerat sau suprafețe cu asperități

50. Forțele ce acționează pe suprafața lustruită pot produce dislocarea protezei dacă:

- A). suprafața lustruită are înclinare incorectă
- B). se mărește spațiul funcțional al limbii
- C). se produce un dezechilibru muscular
- D). se montează vestibularizat dinții artificiali posteriori
- E). se diminuează spațiul funcțional al limbii

51. Stâlpii de rezistență ai mandibulei au următoarele elemente definitorii:

- A). nu au o importanță deosebită comparativ cu cei ai maxilarului
- B). liniile de forță, ce preiau solicitările de la extremitatea apicală a alveolelor, au traiect ascendent spre condili și spre apofizele coronoide
- C). sistemul trabecular coronoidian se continuă pe fața externă a mandibulei
- D). anterior trabeculațiile din sistemul bazilar și dentar se continuă în sistemul trabecular mentonier
- E). liniile de conducere dispersează și amortizează forțele , organizându-le în sisteme trabeculare

52. Gonionul este punctul antropometric care:

- A). a. are corespondent tegumentar cât și osos
- B). b. este doar punct tegumentar
- C). c. este punctul cel mai de jos al bărbiei pe linia mediană
- D). d. este punctul cel mai de jos și posterior al marginii bazilare a mandibulei
- E). e. se modifică o dată cu modificarea ocluziei

53. Pogonionul este:

- A). punctul cel mai adânc situat în concavitatea dintre buza superioară și bărbie, pe linia mediană
- B). punctul cel mai de jos al bărbiei; este punct tegumentar și osos
- C). este punctul inferior de referință pentru diagnosticul prognatismului mandibular
- D). este punctul cel mai avansat, situat la nivelul bărbiei pe linia mediană
- E). este punct tegumentar și osos

54. Orizontala de la Frankfurt:

- A). are importanță în protetica dentară, la stabilirea planului de ocluzie în zona laterală
- B). este planul orizontal ce trece prin Orbitale-Tragion
- C). este utilizat la montarea modelelor în articulator
- D). are importanță în realizarea corectă a șablonului de ocluzie
- E). este planul orizontal ce trece prin Subnasale-Tragion

55. Relațiile ocluzale sunt influențate decisiv de:

- A). incisivii maxilari și mandibulari care realizează două tipuri de raporturi: labiodont și psalidodont
- B). canini, datorită poziționării și caracteristicilor deosebite
- C). molari și premolari, care au relieful ocluzal funcțional adaptat pentru presiunile mari
- D). suprafețele ocluzale dentare
- E). analiza raporturilor ocluzale statice și dinamice

56. Determinantul anterior al ocluziei are următoarele elemente

- A). este reprezentat de grupul frontal

- B). este inclus și grupul canin, datorită importanței ghidajului canin
- C). este reprezentat de arcade
- D). rămâne neschimbat odată cu erupția dinților
- E). nu poate suferi modificări în decursul vieții

57. Aspectele morfologice ale suprafețelor ocluzale se pot caracteriza astfel:

- A). suprafața ocluzală este reprezentată de stopurile ocluzale
- B). relieful coronar pozitiv este reprezentat de cuspizi, creste și fosete
- C). suprafața ocluzală totală este delimitată de ecuatorul anatomic al coroanelor premolarilor și molarilor
- D). relieful coronar negativ este reprezentat de șanțuri, depresiuni, fose și fosete
- E). reprezintă determinantul anterior al ocluziei

58. Cuspizii primari au următoarele elemente reprezentative:

- A). au rol în triturarea alimentelor
- B). au vârful mai ascuțit
- C). sunt cuspizii vestibulari ai premolarilor și molarilor inferiori
- D). determină poziționarea mandibulei în Long Centric
- E). asigură stabilitatea dimensiunii verticale de ocluzie

59. Cuspizii de sprijin:

- A). se mai numesc și cuspizi de ghidaj
- B). asigură concentrarea solicitărilor în axul lung al dinților
- C). sunt reprezentate de marginile libere ale caninilor inferiori și cele incizale ale incisivilor inferiori
- D). nu permit migrări dentare
- E). au versanții palatinali mai înclinați

60. Caracteristicile comune ale cuspizilor activi sunt:

- A). ocludează cu o ambrazură vestibulară sau orală
- B). vârful lor este mai rotunjit
- C). anulează componentele orizontale ale eforturilor ocluzale
- D). au pante mai line și versantul extern foarte înclinat
- E). ocludează cu antagonistul într-o fosă centrală sau marginală

61. Din punct de vedere morfofuncțional, cuspizii pasivi au următoarele particularități:

- A). sunt reprezentați de cuspizii vestibulari ai premolarilor și molarilor superiori
- B). sunt reprezentați de cuspizii linguali ai premolarilor și molarilor inferiori
- C). asigură protecția părților moi
- D). asigură stabilitatea mandibulei
- E). asigură păstrarea dimensiunii verticale de ocluzie

62. Elementele definitorii ale stopurilor ocluzale sunt:

- A). sunt reprezentate de fosele și fosetele situate pe suprafața ocluzală a dinților cuspidăți
- B). se stabilesc la întâlnirea celor două arcade în cursul mișcării de ridicare a mandibulei
- C). au rol în stabilirea poziției de intercuspidare maximă
- D). au rol în triturarea alimentelor
- E). influențează determinantul neuromuscular

63. Stopurile de clasa I-a:

- A). sunt reprezentate de marginile libere ale frontalilor inferiori ce contactează în foramen caecum
- B). se realizează între cuspizii vestibulari ai premolarilor și molarilor inferiori ce contactează cu fosele centrale și fosetele dintre crestele marginale

- C). asigură ocluzia psalidodontă
- D). cuspidii premolarilor și cei meziali ai molarilor realizează puncte de sprijin cu creasta marginală mezială a omologilor și cea distală a dintelui situat mezial de acesta
- E). asigură poziționarea mandibulei în relație centrică

64. Curba transversală de ocluzie:

- A). a fost descrisă de Spee- Balkwill în 1928
- B). garantează poziționarea dinților laterali cu axul apropiat de direcția de acțiune a mușchilor ridicători
- C). asigură dezocluzia dinților posteriori pe partea nelucrătoare în mișcarea de lateralitate
- D). permite accesul mai ușor al alimentelor dinspre cavitatea bucală
- E). este convexă la maxilar și concavă la mandibulă

65. Elementele morfofuncționale cu rol de automenținere sunt:

- A). reprezentate de relații ocluzale optime la nivelul arcadelor dentare
- B). fac parte din elementele de protecție a sistemului oro-facial
- C). reprezentate de morfologia specifică dinților frontali
- D). determinate de poziția și prezența baroreceptorilor de la nivelul caninilor
- E). înclinarea orală a molarilor inferiori și vestibulară a celor superiori

66. Noțiunea de relație centrică este definită actualmente ca:

- A). poziția cea mai retrudată a condililor în cavitatea glenoidă
- B). poziția cea mai posterioară a mandibulei, în care se pot executa toate mișcările acesteia
- C). poziția în care musculatura este contractată și condiliile fixați în cavitățile glenoide
- D). poziția în care condiliile mandibulare sunt stabilizați față de baza craniului, existând și în absența ocluziei
- E). este o poziție diagnostică

67. Din punct de vedere biomecanic, ocluzia de intercuspidare maximă este importantă din următoarele considerente:

- A). asigură stabilitatea mandibulei față de maxilar prin existența contactelor ocluzale simultane și uniform repartizate
- B). permite contracția simetrică a mușchilor ridicători ai mandibulei
- C). este o poziție ligamentară și condiliană
- D). se poate determina la dimensiuni verticale diferite
- E). poate fi înregistrată, transpusă și reprodușă

68. Care din următoarele afirmații cu privire la masticație sunt false:

- A). este un act funcțional ce recurge atât la mușchi și parodonțiu, cât și la buze, limbă, obraji
- B). constă în mișcări repetate de închidere și deschidere a cavității bucale
- C). un ciclu masticator este alcătuit din două mișcări de coborâre și o mișcare de ridicare
- D). ciclul masticator se repetă până la finalizarea înghițirii bolului alimentar

E). ciclul masticator este alcătuit dintr-o fază de zdrobire și una de triturare a alimentelor

69. Care din următoarele afirmații cu privire la mandibulă sunt corecte:

A). i se descriu un corp, un gât și două ramuri

B). unghiul goniac este delimitat de unirea marginii verticale cu marginea posterioară

C). unghiul goniac suferă modificări în cursul vieții individului

- D). corticala alveolară mandibulară este singura structură neimplicată în amortizarea solicitărilor ocluzale
- E). mandibula este situată în partea inferioară a feței

70. Care din următoarele afirmații cu privire la abrazia fiziologică sunt corecte:

- A). se produce prin frecarea dinților în timpul actului vorbirii
- B). se produce mai ales în bruxism
- C). interesează smalțul, dentina și cementul concomitent
- D). se datorează atât forței musculare cât și acțiunii părților moi
- E). este favorizată în particular de mobilitatea patologică individuală a dintelui

71. Curba de ocluzie a lui Spee:

- A). a.se poate evidenția numai clinic
- B). se determină prin așezarea unei rigle pe cuspidul vestibular al premolarului 1 și fața ocluzală a ultimului molar
- C). are o profunzime maximă de 5mm
- D). adâncimea curbei sagitale poate fi corelată cu înălțimea cuspizilor și panta tuberculului articular
- E). profunzimea ei maximă se află la nivelul molarului 2 maxilar

72. Structura parodontală cu rol homeostazic biomecanic asigură sprijinul

- A). mecanisme de amortizare hidraulică a solicitărilor de către factorii vasculari
- B). numărul rădăcinilor și dispoziția acestora
- C). reducerea mecanică a stresurilor ocluzale de către fibrele ligamentare parodontale
- D). unitatea funcțională dinte-parodonțiu
- E). fibrele ligamentelor parodontale care permit înfundarea dintelui în alveolă și revenirea lui

73. Prima grupă de cuspizi de sprijin este reprezentată de:

- A). cuspizii mezio-linguali ai molarilor inferiori
- B). cuspizii vestibulari ai premolarilor și molarilor superiori
- C). cuspizii linguali ai premolarilor și molarilor inferiori
- D). cuspizii palatinali ai molarilor superiori
- E). cuspizii vestibulari ai premolarilor și molarilor inferiori

74. Mișcarea Bennett are următoarele particularități:

- A). reprezintă mișcarea condilului orbitant spre lateral
- B). depinde de configurația cavității glenoide
- C). depinde de laxitatea capsulei articulare
- D). este cuprinsă între 0,4-0,6mm
- E). este în medie de 0,75mm

75. Practic, ocluzia funcțională se caracterizează prin:

- A). mișcări de masticație unilaterale alternante
- B). masticație bilaterală
- C). absența mișcărilor parafuncționale
- D). deglutiție în una din pozițiile centrice: intercuspidere maximă, relație centrică
- E). fonație corespunzătoare cu absența contactelor dento-dentare

76. Creșterea înclinării traiectoriei condiliene necesită:

- A). creșterea înclinării traiectoriei incisive
- B). scăderea înălțimii cuspizilor molari
- C). creșterea profunzimii curbei de ocluzie
- D). scăderea profunzimii curbei de ocluzie
- E). creșterea înclinării planului de ocluzie

77. Prima grupă de cuspizi de sprijin oclud în cadrul unor relații interarcadice ortognate cu:

- A). alți cuspizi de sprijini
- B). fose centrale
- C). fose marginale
- D). versante periferice ale anumitor creste marginale
- E). toate de mai sus

78. Caracteristicile planului lui Simon sunt:

- A). este planul naso-frontal
- B). este perpendicular în punctul Orbitale pe planul lui Camper
- C). este planul orbito-frontal
- D). punctul Subnasale se află în acest plan
- E). punctul Gnathion se află în acest plan

79. Elemente de protecție ale sistemului oro-facial:

- A). parodontiul realizează reducerea mecanică a stresurilor ocluzale
- B). parodontiul permite înfundarea și revenirea dinților cu 1mm
- C). convexitățile maxime vestibulo-orale dentare asigură autoapărarea
- D). morfologia specifică dinților frontali turțiți în sens vestibulo-oral în treimea cervicală
- E). numărul și dispoziția rădăcinilor

80. Abraziunea ad palatum presupune:

- A). abraziune limitată la smalț fără expunerea dentinei
- B). apariția în ocluzia cap la cap
- C). deteriorarea smalțului ce imprimă planului de ocluzie o curbă cu convexitatea inferior
- D). un plan ocluzal orientat oblic de sus în jos spre lingual
- E). înclinarea planurilor ocluzale oblic dinspre vestibular spre oral, de jos în sus

81. Cuspizii de sprijin au următoarele caracteristici:

- A). versantul lor extern este foarte înclinat
- B). vârful lor este mai rotunjit și pantele mai line
- C). asigură menținerea dimensiunii verticale de ocluzie
- D). asigură concentrarea solicitărilor în axul mezial al dinților
- E). ghidează mișcările de lateralitate ale mandibulei

82. Care sunt caracteristicile fonației?

- A). este rezultatul trecerii forțate a unui volum de aer în cursul inspirației prin laringe
- B). se realizează prin contracția controlată a epiglotei
- C). în timpul fonației apar obligatoriu contacte dento-dentare
- D). dacă un dinte malpoziționat contactează cu altul antagonist în timpul fonației, impulsul senzitiv de la nivelul dintelui și parodonțiului acestuia se va transmite spre SNC
- E). funcția fonetică stă la baza tehnicilor de amprentare piezografică

83. Conceptul echilibrului ocluzal bazat pe relații geometrice e incomplet, datorită ignorării următorilor parametri:

- A). înclinării traiectoriei condiliene
- B). curbei transversale de ocluzie
- C). înălțimea cuspidiană
- D). distanța intercondiliană
- E). profunzimea curbei de ocluzie

84. Conceptul ocluziei bilateral balansate:

- A). a fost promovat de Hannau
- B). a fost promovat de Gysi
- C). susține necesitatea contactelor multiple în IM
- D). susține necesitatea contactelor multiple în RC
- E). susține necesitatea contactelor dento-dentare în regiunea posterioară în mișcarea de propulsie

85. Curba Monson- Wilson:

- A). se determină în plan sagital
- B). se determină în plan transversal
- C). este convexă la maxilar și concavă la mandibulă
- D). este concavă la maxilar și convexă la mandibulă
- E). pentru evidențiere necesită folosirea unui compas

86. Articulatorul Dentatus:

- A). face parte din categoria non-arcon
- B). face parte din categoria arcon
- C). este reglabil în întregime
- D). este semiadaptabil
- E). sfera condiliană se mișcă exact ca și condilii mandibulari

87. Aplicația practică a unghiului Bennet se transpune astfel:

- A). cu cât unghiul Bennet este mai mare cu atât relieful ocluzal trebuie să fie mai șters
- B). cu cât unghiul Bennet este mai mare cu atât concavitatea fețelor palatine ale frontalilor superiori este mai mică
- C). cu cât unghiul Bennet este mai mare cu atât relieful ocluzal trebuie să fie mai accentuat
- D). cu cât unghiul Bennet este mai mare cu atât concavitatea fețelor palatine ale frontalilor superiori este mai accentuată
- E). cu cât unghiul Bennet este mai mic cu atât relieful ocluzal al dinților laterali și concavitatea feței palatine a frontalilor superiori trebuie să fie mai șterse

88. Condilul orbitant:

- A). este condilul de partea lucrătoare
- B). este condilul de partea nelucrătoare
- C). execută o mișcare de rotație
- D). execută o mișcare de translație
- E). execută o mișcare ce se înscrie în conul lui Guichet

89. Planul lui Dreyfuss:

- A). este un plan de referință în realizarea lucrărilor protetice la maxilarul superior
- B). este utilizat pentru montarea modelelor în articulatorul Dentatus
- C). este planul orbito-frontal
- D). este planul naso-frontal
- E). Pogonionul se află în acest plan

90. Conul de sustentație:

- A). este realizat la nivelul maxilarului superior și inferior
- B). apare la nivelul maxilarului superior
- C). este orientat cu baza în sus posterior de Glabella
- D). este orientat cu baza spre fețele ocluzale posterior de Glabella
- E). este orientat cu baza în jos și vârful în sus posterior de Gnathion

TEHNOLOGII CERAMICE

1. După Geykens, cea mai bună metodă de condensare a particolelor ceramice este :

- A). prin ultrasunete;
- B). prin vibrație;
- C). metoda gravitației;
- D). rizarea cu pensa cu mâner zimțat și tamponare;
- E). metoda presării.

2. Densitatea maximă de împachetare a particolelor de pudră ceramică :

- A). se obține când particolele sunt mici, de forme egale;
- B). se obține când particolele sunt mari și egale ca dimensiune;
- C). se obține când particolele au dimensiuni și forme egale;
- D). depinde de tensiunea superficială;
- E). depinde de viteza de îndepărtare a apei din amestec

3. În timpul arderii ceramicii, proporția de densificare este cu atât mai mare, cu cât :

- A). vâscozitatea este mai mare;
- B). vâscozitatea este mai scăzută;
- C). dimensiunea particolelor este mai mare;
- D). dimensiunea particolelor este mai mică;
- E). temperatura este mai ridicată

4. Avantajele restaurărilor parțiale din ceramică sunt:

- A). estetica deosebită;
- B). compatibilitate cu țesuturile moi;
- C). nu sunt fragile;
- D). pot fi ușor reparate;
- E). pot fi fixate provizoriu pentru evaluări ulterioare

5. Inlay-urile și onlay-urile ceramice sunt contraindicate:

- A). pe dinți laterali, unde sunt mai indicate compozitele;
- B). pe dinți cu dimensiuni mari;
- C). la pacienți cu bruxism,
- D). pe dinți cu pereți linguali sau vestibulari subțiri;
- E). pe dinți afectați parodontal.

6. În cazul realizării inlay-urilor ceramice prin metoda sinterizării pe folie de platină, aceasta are o grosime de :

- A). 0.10 mm;
- B). 0.20 mm;
- C). 0,025 mm;
- D). 0.50 mm;
- E). mm.

7. Fațetele laminate din mase ceramice :

- A). reprezintă o metodă de tratament invaziv;
- B). oferă posibilitatea modificării formei, poziției și aspectului dintelui;
- C). nu rezistă la acțiunea agenților chimici;
- D). rezistă foarte bine la acțiunea mecanică;
- E). nu realizează transmisia luminii

8. Pentru a realiza cât mai eficient transmisia luminii, un laminat estetic ceramic trebuie cimentat cu:

- A). ciment ionomer de sticlă;
- B). ciment oxifosfat de zinc;
- C). ciment dual compozit;
- D). ciment policarboxilic;
- E). ciment ZOE

9. Laminele estetice sunt indicate:

- A). pe dinți cu anomalii de culoare;
- B). pe dinți devitalizați;
- C). în overbite pronunțat;
- D). pe dinți cu forme atipice;
- E). pentru tratamentul distrofiilor dentare.

10. Pentru lucrările protetice metalo-ceramice:

- A). masele ceramice conțin caolin, pentru mărirea translucidenței;
- B). masele ceramice nu conțin caolin;
- C). grosimea capei metalice trebuie să fie de 0.5-1.0 mm;
- D). grosimea componentei metalice trebuie să fie de 0.2-0.3 mm;
- E). prepararea ideală este cea tangențială

11. Pentru decaparea componentei metalice a coroanei mixte metalo-ceramice se utilizează:

- A). acid clorhidric;
- B). acid fluorhidric;
- C). alcool izopropilic 70%;
- D). alcool 92%;
- E). sablarea cu particule de corindon.

12. Tehnica „skim” (Kuwata) :

- A). are la bază principiul lui Shore;
- B). realizează structura metalică sub formă de plasă;
- C). asigură o economie de aliaj de 40-60%;
- D). elimină riscurile de inflamație ale parodontiului marginal;
- E). are ca scop îmbunătățirea performanțelor estetice.

13. Care dintre următoarele sisteme integral ceramice utilizează procedeul substractiv:

- A). IN CERAM;
- B). OPTEC;
- C). IPS EMPRESS;
- D). DICOR;
- E). CEREC

14. Pentru lucrările metalo-ceramice se pot utiliza următoarele tipuri de aliaje metalice.

- A). Pd-Ag;
- B). Ni-Cr;
- C). Ni-Cr-Be;
- D). Bronzuri de aluminiu;
- E). Co-Cr

15. Glazurarea masei ceramice:

- A). constă în arderea unui strat de material opac;
- B). constă în arderea unui strat de masă transparentă;
- C). se face în condiții de vid,
- D). se face în condiții atmosferice normale;
- E). se face la temperaturi mai ridicate decât la arderea celorlalte straturi

16. Pentru realizarea machetei componentei metalice a coroanei metalo-ceramice:

- A). sunt necesare macroretenții;
- B). macroretențiile sunt contraindicate;
- C). suprafața machetei trebuie să fie netedă;
- D). suprafața machetei trebuie să prezinte asperități;
- E). trecerea de la structura metalică la ceramică trebuie să fie în unghi ascuțit.

17. Pentru aliajele nenobile, condiționarea prin oxidare a componentei metalice constă în:

- A). încălzirea structurii metalice până la 950 de grade;
- B). încălzirea structurii metalice până la 980 de grade;
- C). încălzirea structurii metalice până la 1035 de grade;
- D). aplicarea agenților de cuplare;
- E). sablarea cu oxizi de aluminiu.

18. Sinterizarea maselor ceramice:

- A). este un fenomen fizic;
- B). este un fenomen chimic;
- C). este un fenomen fizico-chimic;
- D). determină o contracție volumetrică de 1-2%;
- E). se realizează prin arderi succesive.

19. Sistemul Cerestore:

- A). aparține tehnicilor substructive;
- B). aparține tehnicilor aditive;
- C). utilizează procedeul de fabricație sub presiune;
- D). se utilizează numai pentru tehnici indirecte;
- E). este o ceramică de sticlă turnabilă.

20. Masele ceramice cu punct de topire scăzut:

- A). Se utilizează pe schelete metalice din aliaje de aur;
- B). Se utilizează pe schelete metalice din aliaje de Co-Cr;
- C). Se utilizează pe schelete metalice din Cr-Ni;
- D). Se utilizează pe schelete metalice din Titan;
- E). Se utilizează pe schelete metalice din aliaje de Ag-Pd

21. Masele ceramice cu punct de topire scăzut au o temperatură de sinterizare exprimată în grade Celsius în unul din următoarele intervale:

- A). 350-500;
- B). 650-850;
- C). 900-930;
- D). 950-1010;
- E). sub 350.

22. Masele ceramice cu punct de topire scăzut:

- A). pot fi folosite pe dinți cu discromii pronunțate;
- B). se pot utiliza atunci când se cere o opalescență crescută;
- C). asigură o adaptare marginală perfectă;
- D). nu asigură o bună adaptare marginală;
- E). necesită echipamente speciale.

23. Ceramica IPS Empress:

- A). nu rezistă la rupere și îndoire,
- B). nu este suficient de translucidă;
- C). permite orice fel de construcție protetică;
- D). permite o bună adaptare marginală;
- E). se injectează într-un tipar la temperatura de peste 1000 grade.

24. În ceea ce privește legătura metalo-ceramică:

- A). legătura fizică este cea mai importantă;
- B). legătura fizică se datorează forțelor Van der Waals.
- C). legătura mecanică are cei mai mulți adepți;
- D). legătura chimică este considerată cea mai eficientă și importantă;
- E). legătura chimică se mai numește și „legătură umedă”;

25. Pentru evaluarea legăturii metalo-ceramice, testul cel mai utilizat este :

- A). de întindere;
- B). de îndoire;
- C). de torsiune;
- D). de forfecare plană;
- E). de compresiune

26. Fisurile în placajul ceramic se pot datora:

- A). supraglazurării;
- B). unui strat prea subțire de opaquer;
- C). unui cuptor contaminat;
- D). stratului prea subțire de glazură;
- E). lăsării restaurației să se răcească în cuptor.

27. Coroanele metalo-ceramice cu metal neturnat (folii):

- A). au o rezistență mai mică decât coroanele Jacket;
- B). au o rezistență mai mare decât coroana Jacket;
- C). pot fi realizate pe orice dinte;
- D). pot fi utilizate doar pe frontali de mărime redusă;
- E). sunt indicate pe dinți cu coroane clinice foarte scurte.

28. Coroanele galvano-ceramice:

- A). au un substrat metalic cu o grosime de 0.5-1.0 mm;
- B). au o grosime a substratului metalic de 0.2 mm;
- C). prezintă o foarte bună legătură metalo-ceramică;
- D). capa metalică are o mare rezistență;
- E). capa metalică nu este suficient de rezistentă .

29. Culoarea galben-verzuie a placajului ceramic după ardere se datorează:

- A). aplicării incorecte a opaquerului;
- B). unui schelet metalic cu porozități,
- C). opaquerului depus în strat prea gros;
- D). difuzării oxizilor metalici de pe suprafața metalului;
- E). poziționării greșite a tijelor de turnare

30. Coroana solo de porțelan pe folie dublă de platină realizată prin tehnica McLean și Sced se caracterizează prin:

- A). Arderea foliei tratate în vacuum la peste 1.000OC;
- B). Oxidarea staniului prin pătrunderea aerului în cuptor;
- C). Aplicarea materialului ceramic direct pe bont;
- D). Îndepărtarea foliei de platină în final;
- E). Arderea foliei tratate în vacuum la sub 1.000OC.

ORTODONȚIE

1. După modul cum sunt repartizate zonele de sprijin și de aplicare ale forțelor, grupa aparatelor intraorale cuprinde:

- A) aparate monomaxilare
 - B) aparate cu acțiune reciprocă
 - C) aparate mixte
 - D) aparate funcționale
 - E) aparate intermaxilare.
2. Avantajele resortului auxiliar în „V” sunt:
- A) aplică forța la nivelul întregii fețe vestibulare a dintelui
 - B) având brațul scurt și fiind ghidate de baza plăcii își păstrează locul de acțiune
 - C) sunt comode și nu împiedică asocierea arcului vestibular
 - D) permit deplasarea unor serii de dinți
 - E) aplică forța la nivelul întregii fețe proximale a dintelui.
3. Elementele care conferă plăcilor proprietăți funcționale sau cu caracter pasiv sunt:
- A) scuturile linguale
 - B) planurile înclinate
 - C) croșetul Schwartz
 - D) masa interocluzală
 - E) resorturile auxiliare
4. Caracteristicile menținătoarelor de spațiu fixate la ambele extremități sunt:
- A) realizarea lor este ușoară din punct de vedere tehnic
 - B) împiedică creșterea arcadei dentare în sectorul unde se aplică
 - C) elementele de agregare cel mai frecvent utilizate sunt inelele ortodontice
 - D) realizarea lor este dificilă din punct de vedere tehnic
 - E) aparțin grupei de menținătoare de spațiu independente.
5. Utilizarea inelelor ortodontice ca plan înclinat impune următoarele precauții:
- A) inelul se aplică numai pe incisivii inferiori
 - B) inelul va fi adaptat corect transversal și axial la colet
 - C) cimentarea se face cu gura închisă
 - D) inelul va fi suficient de lung pentru a împiedica închiderea gurii în ocluzie propulsată
 - E) inelul se aplică numai pe incisivii superiori.
6. Gutiera frontală inferioară cu plan înclinat se caracterizează prin:
- A) are acțiune mai blândă decât inelele
 - B) oferă posibilități reduse pentru repartizarea zonelor de sprijin și aplicare a forțelor
 - C) este mai comodă și fiziologică
 - D) nu oferă posibilitatea punerii în repaus a unui dinte care a fost suprasolicitat
 - E) planul înclinat se prelungește oblic în sus și înapoi.

7. Elementele de agregare ale aparatelor fixe sunt:

- A) inelul ortodontic
- B) ligatura
- C) gutiera
- D) inelele de cauciuc
- E) tubușorul

8. Bara transpalatinală Goshgarian are următoarele indicații:

- A) stabilizarea poziției antero-posterioare a molarilor de 6 ani
- B) mezializarea primilor molari
- C) derotarea primilor molari
- D) realizarea unei expansiuni sau contracții la nivelul molarilor de 6 ani
- E) ingresiunea sau egresiunea primilor molari.

9. Sunt adevărate următoarele afirmații:

- a) arcul lingual este un arc periferic mandibular ce prezintă două bucle de activare în „U”
- b) dispozitivul Nance este un arc vestibular cu traseu paralel și la distanță de arcadele dento-alveolare
- c) lip-bumperul este un arc palatinal fixat prin două clavete la nivelul molarilor de 6 ani
- d) dispozitivul Nance se utilizează pentru a preveni mezializarea molarilor de 6 ani
- e) lip-bumperul este un arc vestibular paralel cu arcadele dento-alveolare cu o pelotă acrilică în porțiunea sa centrală.

10. Mijloacele de contenție care se utilizează cel mai des la sfârșitul tratamentului activ sunt:

- A) placa Hawley
- B) activatorul
- C) gutiera ortodontică
- D) positionerul
- E) arcul quad-helix.

11. Retainerul fix are următoarele indicații:

- A) prevenirea înghesuirii dinților frontali inferiori
- B) păstrarea unui spațiu edentat unidentar
- C) contenția pe o perioadă limitată de timp
- D) contenția de lungă durată sau permanentă
- E) păstrarea rezultatului obținut prin închiderea diastemei interincisive

12. Transformările ce se impun pe parcursul tratamentului la nivelul aparatelor ortodontice vizează:

- A) Recuperarea acțiunii unui șurub

- B) Introducerea unor elemente suplimentare de sârmă
- C) Recondiționarea bazei plăcii
- D) Aplicarea unui platou retroincisiv
- E) Transformarea aparatelor de contenție în aparate active când medicul sesizează tendința la recidivă

13. Elementele auxiliare intraorale de ancoraj sunt reprezentate de :

- A. Placa de contenție Hawley
- B. Bara transpalatina Goshgarian
- C. Lip-bumper
- D. Gutiera frontală inferioară
- E. Dispozitivul Nance

14. Caracteristicile inelelor ortodontice folosite ca elemente de agregare ale aparatelor ortodontice fixe sunt:

- A. Se aplică pe dinți neslefuiți
- B. Respectă parodontiul marginal
- C. Nu înalță ocluzia
- D. Pot fi prefabricate sau realizate în laborator
- E. Se realizează din aliaje nobile

15. Unirea a două sau mai multe componente metalice ale unui aparat ortodontic fix poate fi realizată prin:

- A. Turnare
- B. Colare prin metoda indirectă
- C. Sudura electrică în puncte
- D. Montarea șuruburilor ortodontice
- E. Lipire cu lot

16. Elementele de acțiune ale placilor ortodontice sunt reprezentate de :

- A. Masa acrilică interocluzală
- B. Arcurile palatinale de tip Coffin
- C. Baza placilor ortodontice
- D. Arcurile vestibulare
- E. Resorturile auxiliare

17. Arcul Coffin are următoarele caracteristici:

- A. Are forma literei „M”
- B. Se montează la o placă ortodontică inferioară
- C. Se întinde între fața distală a molarilor de 6 ani superiori și fața mezială a premolarilor primi superiori
- D. Are forma unei lire

E. Se realizeaza din sârma rigida de diferite grosimi

18. Clasificarea şuruburilor ortodontice se face în felul urmator:

- A. Şuruburi monomaxilare, inclusiv cele pentru disjunctoare
- B. Şuruburi intermaxilare
- C. Şuruburi confectionate în laborator
- D. Şuruburi cu acţiune reciprocă
- E. Şuruburi monodentare

19. Sunt adevărate urmatoarele afirmaţii în legatura cu arcul vestibular:

- A. Prezinta o curbura principala şi două bucle de activare
- B. Reprezinta un element de ancorare al placilor ortodontice
- C. Nu prezinta bucle de activare
- D. Au ca scop alinierea frontalilor
- E. Poate prezenta bucle de activare în formă de „U” sau triunghiulare

20. Arcurile vestibulare cu bucle rotunjite pot avea urmatoarele acţiuni:

- A. Acţiuni pe verticală, de ingresiune sau de egresiune a incisivilor
- B. Derotarea incisivilor rotaţi
- C. Vestibularizarea caninilor
- D. Lingualizarea incisivilor inferiori
- E. Saltul articular al incisivilor

21. Resortul auxiliar în „8” are caracteristicile:

- A. Prezintă două bucle deschise de activare
- B. Prezintă două bucle închise si două cozi de retenţie în acrilat
- C. Declanşează forţa pentru oralizarea incisivilor
- D. Sunt indicate pentru vestibularizarea unor dinţi
- E. Are aspectul unei anse închise cu o coada de retentie în acrilatul plăcii

22. Resortul auxiliar autoactivabil se caracterizeaza prin;

- A. Plasarea cozii de retentie în jumătatea opusă a bazei plăcii
- B. Se aplica la placi ortodontice nesectionate
- C. Se activeaza odata cu surubul median
- D. Sunt indicate pentru oralizarea incisivilor superiori
- E. Sunt indicate pentru închiderea diastemei

23. În componenta aparatelor ortodontice mobilizabile sunt incluse:

- A. Arcul facial
- B. Retainerul fix
- C. Elementele de ancorare
- D. Baza aparatului

E. Elementele de acțiune

24. Caracteristicile croșetului Stahl sunt:

- A. Utilizează ca zona de retenție retentivitatea anatomică a spațiului interdental
- B. Oferă o bună stabilitate aparatului ortodontic
- C. Nu necesită existența unui spațiu interdental
- D. Favorizează egresiunea dentară
- E. Blochează egresiunea dentară

25. Caracteristicile croșetului Adams sunt:

- A. Se aplică numai pe canini
- B. Prezintă o porțiune rectilinie în continuarea celor două anse vestibulare
- C. La nivelul porțiunii rectilinii se pot suda diferite elemente auxiliare
- D. Se poate aplica pe dinți izolați
- E. Favorizează egresiunea dinților pe care se aplică

TEHNOLOGIA APARATELOR CHIRURGICALE

1. Aparatele cranio-maxilare :

- a) Sunt utilizate în fracturile orizontale ale maxilarului
- b) Au ca scop reducerea fracturilor
- c) Au ca scop imobilizarea maxilarului
- d) Se sprijină pe calota craniului
- e) Se sprijină pe mandibulă

2. În fracturile de maxilar se pot utiliza :

- a) Gutiere acrilice cu mustați
- b) Placi acrilice cu val de ocluzie și prelungiri extra-orale la edentați total
- c) Proteze totale ale pacienților
- d) Placă palatinală cu mustați
- e) Proteza cu obturator

3. Mentinatoare de spațiu:

- a) Sunt aparate mobilizabile sau fixe care se aplică în cazul pierderii precoce a unui sau a mai multor dinți temporari sau permanenți
- b) Sunt aparate mobilizabile folosite pentru imobilizare monomaxilară în fracturile în fracturile mandibulare la copii
- c) Sunt aparate fixe care se folosesc pentru imobilizare intermaxilară în fracturile mandibulare la copii
- d) Trebuie să permită dezvoltarea arcadei alveolare și chiar să favorizeze dezvoltarea acestora
- e) Împiedică migrarea sagitală sau verticală a dinților învecinați bresei edentate

4. Dispozitivele de imobilizare monomaxilară în fracturile de mandibulă sunt:

- a) Atela vestibulară modelată

- b) Sina linguala
- c) Gutiere acrilice
- d) Fronda mentoniera
- e) Bandajul mentocefalic

5. Sina linguala:

- a) Se confectioneaza pe modelul neredus
- b) Este dispozitiv de imobilizare monomaxilara in fracturi de mandibula
- c) Se confectioneaza din acrilat autopolimerizabil sau termopolimerizabil
- d) Se fixeaza la arcada dentara prin cimentare
- e) Se confectioneaza din sarma de vipla de 0.8 mm diametru

6. Tehnica confectionarii sinei linguale cu plan inclinat:

- a) Planul inclinat se modeleaza din tabla de otel de 1-1.2 mm
- b) Planul inclinat poate fi sub forma de placuta de 2.5-3 cm de otel inoxidabil
- c) Planul inclinat se aplica la nivelul incisivilor
- d) Fixarea planului in proteza se face cu sarma de vipla cu diametru de 3 mm
- e) Planul inclinat se aplica la nivelul molarilor

7. Endoprotezele:

- a) Sunt mijloace ortopedice asociate tratamentului chirurgical
- b) Compenseaza tulburariile functionale dupa rezectia arcului anterior mandibular
- c) Sprijina partiile moi ale mentonului
- d) Impiedica aparitia unor tulburari importante de ocluzie
- e) Nu compenseaza masticatia

8. Sina cu val de ocluzie:

- a) Se aplica imediat dupa extirparea tumorilor de mandibula
- b) Mentin pansamentele de protectie a plagii operatorii
- c) Dirijeaza procesul de vindecare
- d) Modelarea valului de ocluzie este obligatorie in toate cazurile
- e) Se ancoreaza cu crosete pe sarma de vipla

9. Proteza obturator:

- a) Suplineste morfologic si functional lipsa de substanta dura la nivelul maxilarelor, consecutiv interventiilor chirurgicale oncologice realizate in cazul tumorilor
- b) Aplicate imediat postoperator asigura hemostaza plagii
- c) Diminueaza tulburariile functionale
- d) Se confectioneaza dupa etapele unei proteze acrilice
- e) Se poate confectiona doar dintr-o singura bucata

10. Proteza cu obturator poate fi:

- a) Cu obturator gol
- b) Cu obturator plin
- c) Din 2 bucati
- d) Dintr-o singura bucata
- e) Din mai mult de 3 bucati

11. Aplicarea protezei cu obturator trebuie sa se faca:

- a) La maxim 4-6 ore de la amprentare deoarece tesuturile au o tendina foarte mare de retractie
- b) La minim 4-6 ore de la amprentare
- c) La 24 de la amprentare
- d) Dupa epitelizarea plagii postoperatorii
- e) La 7 zile post operator

12. Sina linguala cu plan inclinat:

- a) Se aplica la pacienti la care s-a efectuat hemirezectie mandibulara pentru indepartarea unor tumori
- b) Compenseaza tulburarile fizionomice si de masticatie consecutive interventiei
- c) Dirijeaza procesul de vindecare
- d) Se recomanda aplicarea imediata postoperator
- e) Se aplica la 7 zile postoperator

13. Implatele aloplastice juxtaosoase trebuie sa indeplineasca urmatoarele conditii

- a) Trebuie sa fie construit dintr un material rezistent
- b) Deformabil
- c) Bine tolerat de testururi
- d) Sa fie perfect adaptat pe suprafata osoasa
- e) Volumul si forma lor sa nu puna in tensiune periosteomucoasa

14. Tijele transversale necesare pentru aplicare protezelor dentare se plaseaza la nivelul

- a) Incisivilor
- b) Caninilor
- c) Premolarilor
- d) Molarilor de 6 ani
- e) Molarilor de 12 ani

15. Care este intervalul de timp de la introducerea implantului pana la momentul in care acesta capata o buna stabilitate

- a) 10-20 zile
- b) 20-30 zile
- c) 30-45 zile
- d) 40-50 zile
- e) 50-60 zile