

**TESTE 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). Fosetele secundare ce iau naștere la intersecția șanțurilor periferice cu șanțul mezio-distal.
 - E). Tuberculum sextum.
16. **Tuberculul Carabelli:**
 - A). Prezintă 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 umătorul 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.
 - B). Nu se folosesc tije de turnare prefabricate.
 - C). Macheta scheletului metalic se lasă câteva minute la temperatura laboratorului, dacă sunt contracții ale cerii machetei se pot corecta înainte de ambalare.
 - D). Macheta scheletului metalic se lasă câteva ore la temperatura laboratorului, dacă sunt contracții ale cerii machetei se pot corecta înainte de ambalare.
 - E). 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, smalț.
 - 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 tocire.
 - C). Transmit presiunile masticatorii fiziologic de la nivelul feței vestibulare ale corpului de punte și ale elementelor de agregare prin parodonțiul 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). Inlay.
- 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 masticăție 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 anatgoști.
- 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 abrazi.*
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 sa:**
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). Proporția 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 corone 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 parodontiului 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 reparări.
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. Ampretele 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 salivare 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 duplicat:**
- 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 muchiilor 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 alginate.
B). Este contraindicată la polieteri.
C). Necesită conectarea amprenteii la polul pozitiv.
D). Necesită pregătirea amprenteii 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 compresie.
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 acetona.
- B). Pot fi degresate cu acetona.
- 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 baia de apă se face la o temperatură constantă de 70-80°C.
- C). La flacără se plastifiază 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 incorrect 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 crevicale.
- 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 metallic.
- 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 sulfați.
- 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 abraziune, 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). Elongarea 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 imbiție.*
E). *Prin respectarea timpului indicat până la turnarea modelului.*
- 167. Proprietățile elastomerilor polisulfurici:**
A). *Contrația 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). *Contrația 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 gingirotajului 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 imbibitie.
- 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.

PROTETICA DENTARA

173. 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 curățării artificiale
- D). amprenta este greu de realizat, datorită lezării parodonțiului
- E). prepararea este greoaie

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

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

175. 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

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

- A). *se realizează astfel încât să se obțină o translucidență 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*
- 177. 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*
- 178. 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*
- 179. Contraindicațiile coroanelor de înveliș total sunt:**
 A). *proces 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*
- 180. 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*
- 181. 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*
- 182. 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*
- 183. 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
- 184. 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
- 185. 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
- 186. 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
- 187. 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
- 188. 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
- 189. 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
- 190. 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
- 191. 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.
- 192. 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
- 193. 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.
- 194. 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 tubercului articular;
D). subțierea fibrocartilajului temporal;
E). resorbția rădăcinii transverse a zigomei
- 195. 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).
- 196. Portamprente 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.
- 197. Deficiențele amprente 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.
- 198. 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.

- 199. 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.
- 200. 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.
- 201. 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.
- 202. 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.
- 203. 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
- 204. 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
- 205. 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)

- 206. Funcțiile croșetelor dentare turnate sunt:**
 A). încercuirea cu 90°;
 B). elasticitatea;
 C). rigiditatea;
 D). reciprocitatea;
 E). pasivitatea
- 207. 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 susținere are ca vârf un punct situat posterior de glabelă
- 208. 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
- 209. 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
- 210. 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
- 211. 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
- 212. 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

213. **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*
214. **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
215. **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*
216. **Conectorii principali au următoarele caracteristici:**
A). *fizionomie*
B). *profilaxie*
C). *fonație*
D). *confort*
E). *rigiditate*
217. **Cerințele pe care trebuie să le îndeplinească portamprente(lingurile universale) sunt:**
A). *să fie rigidă*
B). *să limiteze jocul formațiunilor mobile de la periferia cîmpului 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*
218. **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*
219. **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*
220. **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*

221. **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
222. **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
223. **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
224. **Gonionul este punctul antropometric care:**
 A). are corespondent tegumentar cât și osos
 B). este doar punct tegumentar
 C). este punctul cel mai de jos al bărbiei pe linia mediană
 D). este punctul cel mai de jos și posterior al marginii bazilare a mandibulei
 E). se modifică o dată cu modificarea ocluziei
225. **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
226. **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
227. **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
228. **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
- 229. 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 fose
 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 fose
 E). reprezintă determinantul anterior al ocluziei
- 230. 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
- 231. 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
- 232. Caracteristicile comune ale cuspizilor activi sunt:**
 A). occludează 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). occludează cu antagonistul într-o fosă centrală sau marginală
- 233. 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
- 234. Elementele definitorii ale stopurilor ocluzale sunt:**
 A). sunt reprezentate de fosele și fosetele situate pe suprafața ocluzală a dinților cuspidati
 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
- 235. 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*
- 236. 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*
- 237. 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*
- 238. 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 condilii fixați în cavitățile glenoide*
- D). *poziția în care condilii mandibulari sunt stabiliizați față de baza craniului, existând și în absența ocluziei*
- E). *este o poziție diagnostică*
- 239. 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*
- 240. Care din următoarele afirmații cu privire la masticatie 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*
- 241. 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*
- 242. 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
- 243. 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
- 244. 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
- 245. 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
- 246. 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
- 247. 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
- 248. 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
- 249. 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
- 250. 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
251. **Elemente de protecție ale sistemului oro-facial:**
 A). parodonțiul realizează reducerea mecanică a stresurilor ocluzale
 B). parodonțiul permite înfundarea și revenirea dinților cu 1mm
 C). convexitățile maxime vestibulo-orale dentare asigură autoapărarea
 D). morfologia specifică dinților frontali turtiți în sens vestibulo-oral în treimea cervicală
 E). numărul și dispoziția rădăcinilor
252. **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
253. **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
254. **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
255. **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
256. **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
257. **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*
258. **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*
259. **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*
260. **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*
261. **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*
262. **Conul de sustentăție:**
 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

263. **După Geykens, cea mai bună metodă de condensare a particulelor ceramice este :**
 A). *prin ultrasunete;*
 B). *prin vibrație;*
 C). *metoda gravitației;*
 D). *rizarea cu pensa cu mâner zimțat și tamponare;*
 E). *metoda presării.*
264. **Densitatea maximă de împachetare a particulelor de pudră ceramică :**
 A). *se obține când particulele sunt mici, de forme egale;*
 B). *se obține când particulele sunt mari și egale ca dimensiune;*
 C). *se obține când particulele au dimensiuni și forme egale;*

- D). *depinde de tensiunea superficială;*
 E). *depinde de viteza de îndepărtare a apei din amestec*
- 265. 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 particulelor este mai mare;*
 D). *dimensiunea particulelor este mai mică;*
 E). *temperatura este mai ridicată*
- 266. 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*
- 267. 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.*
- 268. 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.*
- 269. 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*
- 270. 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*
- 271. 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.*

272. 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

273. 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 particole de corindon.

274. Tehnica „skim” (Kuwat:

- 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 parodonțiului marginal;
- E). are ca scop îmbunătățirea performanțelor estetice.

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

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

276. 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

277. 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

278. 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.

- 279. 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.
- 280. 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.
- 281. 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.
- 282. 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
- 283. 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.
- 284. 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.
- 285. 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.
- 286. 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 ”;*

287. 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*

288. 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.*

289. 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.*

290. 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 .*

291. 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*

292. Coroana solo de porțelan pe folie dublă de platină realizată prin tehnica McLean și Sced secaracterizează 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

293. 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.*

294. Avantaajele 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.*

295. 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*

296. 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.*

297. 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 ocizie propulsată*
- E). *inelul se aplică numai pe incisivii superiori.*

298. 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.*

299. Elementele de agregare ale aparatelor fixe sunt:

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

300. 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.*

301. 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.

302. 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.

303. 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

304. 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

305. Elementele auxiliare intraorale de ancoraj sunt reprezentate de :

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

306. 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

307. 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

308. 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

309. Arcul Coffin are următoarele caracteristici:

- A). Are forma literei „M”
- B). Se monteaza la o placa ortodontica inferioara
- C). Se întinde între fața distala a molarilor de 6 ani superiori și fața meziala a premolarilor primi superiori
- D). Are forma unei lire
- E). Se realizeaza din sârma rigida de diferite grosimi

310. Clasificarea șuruburilor ortodontice se face în felul urmator:

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

311. Sunt adevărate următoarele afirmații în legatura cu arcul vestibular:

- A). Prezinta o curbura principala și 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

312. Arcurile vestibulare cu bucle rotunjite pot avea următoarele acțiuni:

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

313. Resortul auxiliar în „8” are caracteristicile:

- A). Prezintă două bucle deschise de activare
- B). Prezintă două bucle închise și două cozi de retenție în acrilat
- C). Declanșează forța pentru oralizarea incisivilor
- D). Sunt indicate pentru vestibularizarea unor dinți
- E). Are aspectul unei anse închise cu o coada de retenție în acrilatul plăcii

314. Resortul auxiliar autoactivabil se caracterizeaza prin;

- A). Plasarea cozii de retenție 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

315. În componenta aparatelor ortodontice mobilizabile sunt incluse:

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

316. 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*

317. 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

318. 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 craniei*
- E). *Se sprijină pe mandibulă*

319. 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*

320. 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). *Impiedică migrarea sagitală sau verticală a dinților învecinați bresei edentate*

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

- A). *Atela vestibulară modelată*
- B). *Sina linguală*
- C). *Gutiere acrilice*
- D). *Fronța mentonieră*
- E). *Bandajul mentocefalic*

322. Sina linguală:

- A). *Se confecționează pe modelul neredus*
- B). *Este dispozitiv de imobilizare monomaxilară în fracturi de mandibulă*
- C). *Se confecționează din acrilat autopolimerizabil sau termopolimerizabil*
- D). *Se fixează la arcada dentară prin cimentare*
- E). *Se confecționează din sarmă de viplă de 0.8 mm diametru*

- 323. 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
- 324. 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
- 325. 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
- 326. 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
- 327. 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
- 328. 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
- 329. 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
- 330. 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*

331. 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*

332. 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*