

(49)

Infecțiile oro-maxilo-faciale

lg diferențial al abscesului vestibular

(18)

(Burlibașa 301)

(2p)

1. Chist maxilar <sup>1p</sup> în fața de exteriorizare  
→ lipsește semnele inflamatorii <sup>1p</sup>

2. Chist maxilar <sup>1p</sup> suprainfectat → există  
semne <sup>1p</sup> inflamatorii, dar evoluția

(3p)

tumefacției și examenul Rx dau  
lg corect și conduita terapeutică <sup>1p</sup>

3. Alte tumori endocrane <sup>1p</sup> (benigne/maligne)

- Adenom

- Sarcom <sup>1p</sup> / se pot suprainfecta

- Carcinom

(3p)

semne alarmante SUPURATA <sup>1p</sup>

4. Furunculele <sup>1p</sup> Apții → simptomatologie  
excrisă alarmantă cu TUMEFACȚIE și  
CONGESTIE Lipsă semne endocrane

(2p)

<sup>1p</sup>

20 Instrumente necesare preparării cavităților și obturării coronare

Indicațiile pentru sfere (Căpân 109)

10P

1. Subțierea și perforarea stratului de smalt în vederea reparării camerei pulpare.
2. Independența materialelor de obt. proviz.
3. Protruziunea prismelor de smalt și lărgirea accesului în cavitate.
4. Lustruirea dentinei ramolite de pe peretii cavităților carioase.
5. Preciparea și accentuarea unghiurilor dintre peretii cavităților.
6. Deschiderea camerei pulpare.
7. Exerarea pulpei coronare.
8. Finisarea și lustruirea și suprafețelor obturacțiilor de amalgam.
9. Independența obt. de amalgam.
10. Independența obt. din dent. fiziologice.

32) Cimenturi și materiale nemetalice de restaurare a coroanelor și obturare a canalelor radiculare

Proprietățile lînelilor (Brotu 143)  
E numerar (0,1 p)

2p) Fizice - izolare electrică, NU termică  
(film prea subțire)

chimice - pH 11 - 1p

3p) - solubil în lichid bucal, duce la pierderea etanșității cavității prin apariția infiltrației ularge deci trebuie îndepărtată de pe marg cavităților

2p) Mecanice - rezistență și duritate scăzute

Biologice - hidroxidul de  $Ca^{++}$  din compoziție

2p) se dizolvă și difuzează stimulând odontoblastii în producerea de dentină care obstruie canalele din apropierea cavității preparate

Mai vor adăuga lînelilor

- antibacterieni

- fluor

- fluorofosfat de  $Ca^{++}$

⇒ îmbunătățesc durabilitatea

0,1p

## (37) Gingivite și stomatite

Gingivita la pubertate (Dumitriu 128)

Apare la fete și băieți (Nu obligatoriu)  
între <sup>1p</sup>11-14 ani, mai ales în formă bogată

(38)

în depozite de plăci bacteriene și tartar dent.

Au fost implicate mai multe specii

CAPNOCYTOPHAGA 1p

### Simptomatologie

\* Inflam-ging-rosu-violet 0,5p

(2p)

- tumefacție cu edem cu caracter  
reversibil 1p

- sângerare masticatorie 0,5p periaj, etc.

(2p)

\* Hiperplazie ging, mai ales vest, cu  
aspect bulbos al papilei interdental 1p

\* Reducere infl și a tumefacției după  
pubertate, uneori totuși e nevoie de

(3p)

gingivectomie pt. rezolvarea definitivă  
a hiperplaziei 1p

23) Etiopatogenia cariei dentare

Proprietățile antimicrobiene ale lichidului bucal (Grafar I 51)

Factori antimicrobieni, cepahli și influențe patogenia cariei dentare:

① LIZOZIM - carbohidrați care - scindă polifaza <sup>0,5</sup> dele din peretele celular al microor  
<sup>0,5</sup> inhibă aderența bacter  
la hidroxilapatit (smect  
și provocă lipsa lor

2,5p

<sup>0,5</sup> Concentrația de lizozim scade odată cu  
creșterea fluxului salivar. Mucina inhibă lizozim <sup>0,5</sup>

② PEROXIDAZA - factor antimicrobian asupra bacteriilor  
și alte specii <sup>0,5</sup>

③ IMUNOGLOBULINELE IgA, IgG și IgM 1-3% din val plasm  
Conc. Ig invers prop. cu cant. de salivă dentară <sup>0,5</sup>

④ AGLUTININELE - inhibă creșterea și produce lipsa  
Lactobacililor <sup>0,5</sup>

⑤ LEUCOTAXINA SALIVARĂ - este un polipeptid care creș.  
permeabilitatea capilare și stimulează diapedeză  
polimorfonuclearilor neutrofile. Concentrație mare  
mare în plasa bacteriană din salivă <sup>0,5</sup>

⑥ OPSONINELE - alcătuite din IgG și IgM și arunși  
constituenți ai complementului. Activitate mare la  
pers carioimune, față de cel carioactive. Mecanism:  
sensibilizarea microorganismelor pentru a fi mai ușor  
fagocitate de către leucocite <sup>0,5</sup>

### ③ Eruptia dentara

Variatii normale si patologice ale eruptiei  
dintilor temporari (Zarne 27-28)

Variatii normale determinate de:

- ② Greutatea la nastere - greutate mare, influența  
eruptia primilor d. (3-5 luni) / pe ce a mamei
- ② Sexul - primii d. apar mai devreme la  
fete, secventele ulterioare, mai devreme la  
baleti, Colest cu crestere in greutate, ce  
se face mai rapid la acestea 0,5
- ③ Vârsta mamei / numărul de nasteri - cu cu  
mai crescut nr de nasteri, primul d. apare mai  
târziu și cu cât este mamea mai tânără la  
primul copil, eruptia primului d. e mai dev
- ④ Momentul nasterii - nasteri premature întârzie  
eruptia întârziată a primilor d., ritmul erupției  
se compensează până la 2 1/2 ani

Variatii patologice conditionate de fact. etiologici exceptie

- ① Rahitism, sifilis congenital, rubeola prenatală - întârziere  
mare ale eruptiei d. temp.
- ② Anomalii cronopodiale - Sindromul Down - întârziere  
de secventă mesobizmeică, Eruptia primului molar  
mai târziu în viață.
- ③ Febrele eruptive - infl. limitată, doar asynce grup  
de d. află în erupție în timpul bolii - eruptia accelerată

(6) Pulpa d.t

- influența tratamentului inflamției pulpa  
a d.t, asupra rezorbției radiculare (Zarnescu)

(1p) Variabile și dependente de tehnica folosită

(1) AMPUTAȚIA P. VITALĂ - efecte limitate, în limitele

(2p) cu condiția ca în pulpa restantă să nu existe  
focare de inflamție care să favorizeze apariția  
DENTINOCLASTELOR 1p

(2) AMPUTAȚIA P. DEVITALĂ - încheierea a rezorbției, până

(2p) la oprit, cauzată de pasta numefran  
ajunsă în focarul de rezorbție 1p

(3) EXTIRPARE P. VITALĂ ȘI DEVITALĂ - modificări ale țesutului

declanșate de pasta de obt. radiculară folosită

1p - Paste rezorbabile (lug de Zn) → rezorbție  
peretilor radiculari, pasta de obt. rămâne  
vibrantă

(5p) 1p - Paste rezorbabile (iodoformici) → dispariția  
rămân peretii radiculari

1p - Pasta Walcott → efect limitat, se produce  
dispariția peretilor rad. simultan cu pasta  
de obt., ducând la un ritm de rezorbție  
aproximativ normal

24) Parodontitele apicale acute și cronice  
Clasificarea parodontitei apicale este după criteriul  
radiologic (Gafar 1973)

- 2.5) 1. Cu imagine Rx conturată  
2. Cu imagine Rx neconturată

1a - parodontita apicală cu fibroză 0,75

1b - granulomul simplu conjunctiv 0,75

1c - granulomul epitelial - 0,75

1d - granulomul chistic - 0,75

1e - parodont. apic. cr. cu hiperementopfi 0,75

1f - absces cu apical 0,75

1g - osteita parodontară (Merkior) 0,75

1h - parodont. apic. cr. specifică (în infecții specifice  
TBC, lues, actinomicoză) f. rare 0,75

2.5) 2

2a - parodont. apic. cr. difuză (Purtsch) 0,75

2b - parodont. apic. cr. condensantă 0,75



② Noțiuni de biodinamică a  
cap. dento-max

- Factori care imprimă direcția  
corectă mișcării mandibulei (Bishoff)

Mișcările mandibulei sunt dirijate de  
reflexe coordonate central, dar ghidate local

② de 3 factori (determinanți) care imprimă direc  
corectă mișcării 2p

② ① DETERMINANT PAST <sup>0,5</sup> (ghidej condițian <sup>0,5</sup> sau arhicu  
reprezentat morfologic de ATM 1p

② ② DETERMINANT AUT <sup>0,5</sup> (ghidej aut) <sup>0,5</sup> se referă în  
general la contactele dento-alentare, în  
special la contactele dinților frontali și  
cup.d. frontali inf., în mișcarea de propu  
mand. 1p

② ③ DETERMINANT FUNCTIONAL (factor muscul <sup>0,5</sup>  
componenta dinamică <sub>0,5</sub>

38) Examinarea pac. parodontopat

Indicele de igienă bucală (Sumitiviu 109)

Indicele de ig. buc (IHB) are două componente

- 1p) - Indicele de placă 0,5
- 1p) - Indicele de tartar 0,5

Valoare indice placă/tartar - Insumarea valorilor constatate pe 6 supraf. preselectate 1p

- 3p)
- vest - M<sub>1</sub> sup x 2 0,5
  - ling - M<sub>1</sub> inf x 2 0,5
  - vest - IC sup dr 0,5
  - vest - IC inf stg 0,5
- = 6

Valori indice placă - 0. Absența plăcii 0,25

1p

- 1. Placă supraging 1/3 colit 0,25
- 2. Placă 1/3 mijl. 0,25
- 3. Placă 1/3 incif/oclufale 0,25

Valori indice tartar - 0. Absența 0,25

1p

- 1. Tartar supraging 1/3 colit 0,25
- 2. Tartar 1/3 mij 0,25
- 3. Tartar 1/3 incif/ocl. 0,25

Valoarea totală a indicelui de ig. buc. rezultă din insumarea valorilor indicelui de placă și tartar, exprimat în 2 moduri

Supraf. dent cu placă/tartar, exprimate %

$$\frac{1p) \text{ Nbr de supraf cu placă/tartar}}{\text{Nbr total al supraf dentare}} \times 100 = x$$

Supraf. dent fără placă/tartar, exprimate %

1p

si bact/faitu  
Repunentane se poate face si in diagrame

1p  
1q. bue corespunzitoare - cu placã/tartu <sup>2.5</sup> < 15  
- fãrã placã/tartu <sup>2.5</sup> > 8

1p  
Indice si/mess si lœ → eficient în studi  
epidemiologice în comunitãți mari de  
pers.

SECRETAR COMITATE EXAMINARE

DR. BULGARU DIRECTA  
GABRIELA