ΕΞΑΚΤΙΚΗ – 2Η 2021

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ - ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ

1. Για τη μείωση των πιθανοτήτων εμφάνισης επιπλοκών κατά τη διάρκεια της χειρουργικής αφαίρεσης ενός εγκλείστου δοντιού θα πρέπει:

 Να γίνεται προσεκτική μελέτη του ιατρικού ιστορικού του ασθενούς, καλή εκτίμηση του βαθμού δυσκολίας και σωστός σχεδιασμός της επέμβασης

1. Η περιστεφανίτιδα οφείλεται σε:

 Μικρόβια και τοξίνες που προέρχονται από τη σήψη υπολειμμάτων τροφών που παραμένουν κάτω από την καλύπτρα του ημιεγκλείστου

 Μηχανικό τραυματισμό της καλύπτρας του ημιεγκλείστου

1. Τα έγκλειστα δόντια σε ασθενείς με σοβαρά καρδιοαγγειακά, αναπνευστικά, ή αιματολογικά προβλήματα πρέπει:

 Να παρακολουθούνται ακτινογραφικά και να αφαιρούνται μόνο εάν υπάρχουν σοβαρές ενδείξεις, με τις ενδεικνυόμενες συνθήκες (συνεννόηση με τον θεράποντα ιατρό, νοσοκομειακό περιβάλλον)

1. Μεταξύ των μετεγχειρητικών επιπλοκών από την χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου δοντιού περιλαμβάνονται:

 Η μετεγχειρητική αιμορραγία

1. Σε περίπτωση αιμορραγίας από τρώση της κάτω φατνιακής αρτηρίας κατά τη χειρουργική αφαίρεση εγκλείστου τρίτου γομφίου της κάτω γνάθου πρέπει:

 Να γίνει πωματισμός του φατνίου και να ασκηθεί σταθερή πίεση μέχρι να σταματήσει η αιμορραγία

1. Οι έγκλειστοι κυνόδοντες πρέπει:

 Να αφαιρούνται εάν δεν μπορούν να διευθετηθούν ορθοδοντικά στο φραγμό

1. Ένας έγκλειστος τρίτος γομφίος χαρακτηρίζεται σαν εγγύς γωνιώδης όταν:

 Ο επιμήκης άξονας του συγκλίνει με τον επιμήκη άξονα του δεύτερου γομφίου

1. Τα έγκλειστα δόντια είναι δυνατό να προκαλέσουν την ανάπτυξη:

 Οδοντοφόρων κύστεων

1. Τα έγκλειστα δόντια σε ασθενείς οι οποίοι πρόκειται να υποβληθούν σε ακτινοθεραπεία θα πρέπει:

 Να αφαιρούνται προ της θεραπείας

1. Εάν κατά την χειρουργική αφαίρεση ενός τρίτου γομφίου της άνω γνάθου συμβεί κάταγμα του γναθιαίου κυρτώματος, το κατεαγός οστικό τμήμα θα πρέπει:

 Να μην αφαιρεθεί αν δεν έχει αποκολληθεί από το περιόστεο

 Εάν έχει συναφαιρεθεί με τον έγκλειστο να μην επανατοποθετηθεί στη θέση του

1. Σε περίπτωση που ένα δόντι είναι υπεύθυνο ανάπτυξης οδοντοφατνιακού αποστήματος :

 Πρέπει να αφαιρείται αν δεν είναι δυνατή η ενδοδοντική θεραπεία

1. Ο ευθύς μοχλός

 Χρησιμοποιείται και για την απλή και για την χειρουργική εξαγωγή

1. Οι δυνάμεις που εφαρμόζονται πάνω στο δόντι διαμέσου της οδοντάγρας μπορεί να είναι

 Παράλληλες προς τον επιμήκη άξονα του δοντιού

 Πλάγιες

 Περιστροφικές

1. Έντονα περιστροφικές δυνάμεις εφαρμόζονται κατά την απλή εξαγωγή

#  Σε μονόρριζα δόντια με κωνική ρίζα

1. Κατά την μελέτη της ακτινογραφικής εικόνας ενός 2ου γομφίου της κάτω

γνάθου που πρόκειται να αφαιρεθεί εξετάζεται

 Το σχήμα και η φορά των ριζών του

 Η πυκνότητα του φατνιακού οστού που το περιβάλλει

1. Κατά την εξαγωγή προσθίων δοντιών κάτω με οδοντάγρα

#  Ο Οδοντίατρος βρίσκεται πίσω και δεξιά του ασθενούς

1. Κατά την εξαγωγή του πρώτου νεογιλού γομφίου κάτω θα πρέπει

#  Να αποφευχθεί ο τραυματισμός του διαδόχου νεογιλού

 Να προηγηθεί ακτινογραφικός έλεγχος της περιοχής

1. Κατά την εξαγωγή του πρώτου γομφίου της κάτω γνάθου με οδοντάγρα

 Οι κύριες δυνάμεις που ασκούνται είναι πλάγιες κατά την παρειο- γλωσσική φορά

1. Κατά την εξαγωγή ριζών δευτέρου γομφίου της κάτω γνάθου

 Η cowhorn χρησιμοποιείται και για τον διαχωρισμό των ριζών

1. Μετά την εξαγωγή συστήνεται

 Αποφυγή έντονης έκπλυσης του στόματος κατά το πρώτο 24ωρο

1. Χορήγηση αντιβίωσης σε περίπτωση απλής εξαγωγής γίνεται

 Σε άτομα που έχουν υποστεί ακτινοθεραπεία στην περιοχή του προσώπου και των γνάθων

1. Σε περίπτωση κατάγματος του φατνιακού οστού κατά την εξαγωγή

 Εξετάζεται αν υπάρχει αποκόλληση του οστικού τεμαχίου από το περιόστεο

 Σε περίπτωση μη αποκόλλησης του οστικού τεμαχίου από το

 περιόστεο, γίνεται απλή συρραφή του κρημνού στη θέση του

1. Σε περίπτωση κατάγματος του ακρορριζίου κατά την εξαγωγή ενός

οπισθίου δοντιού

 Δεν αφαιρείται μόνο όταν κατά την προσπάθεια αφαίρεσής του υπάρχει πιθανότητα βλάβης μεγαλύτερης από εκείνη που θα συμβεί αν το ακρορίζιο παραμείνει

1. Σε περίπτωση κατάγματος της κλινικής μύλης ενός δεύτερου γομφίου άνω κατά την προσπάθεια απλής εξαγωγής του

 Γίνεται αρχικά προσπάθεια διαχωρισμού και αφαίρεσης των ριζών χωρίς τομή

1. Το ξηρό φατνίο

 Οφείλεται στην ενεργοποίηση του ινοδωλυτικού μηχανισμού στην περιοχή της εξαγωγής

1. Σε περίπτωση κατάγματος του φατνιακού οστού κατά την απλή εξαγωγή

 Το οστικό τεμάχιο αφήνεται στην θέση του εφόσον δεν έχει αποκολληθεί από το περιόστεο και γίνεται συρραφή

1. Εάν κατά την εκμόχλευση ενός δοντιού παρατηρηθεί ελαφρά κινητικότητα σε ένα όμορο δόντι

 Συνιστάται στον ασθενή μαλακή δίαιτα και αποφυγή χρήσης του δοντιού για λίγες ημέρες

1. Η μετεγχειρητική αιμορραγία που παρατηρείται αρκετές ημέρες μετά την

εξαγωγή οφείλεται

 Στην καταστροφή του θρόμβου λόγω επιμόλυνσης

1. Ποιο από τα παρακάτω δεν περιλαμβάνεται στην αντιμετώπιση του ξηρού φατνίου;

 Απόξεση του φατνίου με σκοπό την πρόκληση αιμορραγίας

1. Η επιμόλυνση του τραύματος μετά από απλή εξαγωγή

 Είναι αρκετά σπάνια επιπλοκή και συμβαίνει σε ασθενείς με

 επιβαρυμένο ιατρικό ιστορικό

1. Η ύπαρξη περιμυλικής διαύγασης

 Μειώνει το βαθμό δυσκολίας αφαίρεσης ενός εγκλείστου

 Συνεπάγεται την ιστολογική εξέτασή της μετά την αφαίρεση

1. Η στενή σχέση του εγκλείστου τρίτου γομφίου με το ιγμόρειο

 Έχει αυξημένο κίνδυνο στοματοκολπικής επικοινωνίας

 Αυξάνει τον βαθμό δυσκολίας της επέμβασης αφαίρεσης

1. Το οίδημα μετά την αφαίρεση εγκλείστου

 Είναι μια φυσιολογική αντίδραση του οργανισμού στο

 χειρουργικό τραύμα

1. Ο τρισμός είναι μια μετεγχειρητική επιπλοκή κατά την οποία ο ασθενής

 Εμφανίζει περιορισμένη διάνοιξη του στόματος

1. Η πρόληψη μετεγχειρητικής αιμορραγίας μετά την αφαίρεση εγκλειστου δοντιού, συνίσταται μεταξύ άλλων

 Στην απομάκρυνση του κοκκιώδους ιστού μετά την αφαίρεση του εγκλείστου

 Στον έλεγχο της αιμορραγίας πριν τη συρραφή

1. Τραυματισμός του γενειακού νεύρου

 Η απάντηση «Όλα τα ανωτέρω είναι σωστά»

1. Η εξομάλυνση της φατνιακής ακρολοφίας μετά από πολλαπλές εξαγωγές περιλαμβάνει:

 Η απάντηση «Όλα τα παραπάνω»

1. Το υπερώϊο όγκωμα (torus palatines) μπορεί να έχει σχήμα:

 Η απάντηση «Όλα από τα παραπάνω»

1. Η εξομάλυνση του υπερώϊου ογκώματος (torus palatines) γίνεται με:

 Η απάντηση «Όλα τα παραπάνω»

1. Κατά την λείανση μιας γλωσσικής εξόστωσης (torus mandibularis), στην περιοχή του κάτω σωφρονιστήρα ποιο νεύρο κινδυνεύει να τραυματιστεί ή αποκοπεί:

 το γλωσσικό νεύρο

1. Για την εξομάλυνση της γλωσσικής εξόστωσης (torus mandibularis) σε νωδό ασθενή ποιο είδος κρημνού διενεργείται:

 ευθύς κρημνός στην κορυφή της ακρολοφίας

1. Η λείανση του υπερώϊου ογκώματος (torus palatines) διενεργείται για λόγους:

Προσθετικούς

1. Οι εξοστώσεις γενικά είναι οστικές προπέτειες οι οποίες δημιουργούνται σε διάφορες περιοχές των γνάθων και πρόκειται για:

 Όγκους δυσπλαστικούς

1. Τι είναι το INR

 Δείκτης πηκτικότητας του αίματος

1. Ποιες από τις παρακάτω παθολογικές καταστάσεις μπορεί να αποφευχθούν με την έγκαιρη αφαίρεση των κάτω ημιεγκλείστων σωφρονιστήρων.

 Περιστεφανίτιδα, συνωστισμός προσθίων δοντιών, περιοδοντικός θύλακος και τερηδόνα άπω επιφανείας β’ γομφίου

1. Ασθενής με πρόσφατο (προ 2μήνου), έμφραγμα μυοκαρδίου προσέρχεται στο ιατρείο για εξαγωγή υπολοίπου ρίζας χωρίς ιδιαίτερη συμπτωματολογία. Σε ποιες ενέργειες πρέπει να προβούμε;

 Χορηγούμε παυσίπονα και αντιβιοτικά και αναβάλλουμε την επέμβαση για μετά 4 μήνες

1. Ασθενής 45 ετών, υπέρβαρος, αγχώδης και διαβητικός προσέρχεται στο ιατρείο για εξαγωγή δοντιού και παρουσιάζει αιφνίδιο οπισθοστερνικό άλγος που διαρκεί 15΄ και δεν παρέρχεται με υπογλώσσια νιτρώδη δισκία Τι από τα παρακάτω πρέπει να πράξει ο οδοντίατρος;

 Να θέσει υποψία εμφράγματος μυοκαρδίου και να διαχειριστεί την μεταφορά του ασθενή σε νοσοκομείο

1. Ποια είναι τα κυριότερα συμπτώματα μιας θυρεοειδικής κρίσης;

 Έντονη ταχυκαρδία, αρρυθμίες, αύξηση θερμοκρασίας

1. Πως εκδηλώνεται αρχικά μια υπογλυκαιμική κρίση σε διαβητικό ασθενή;

 Αίσθημα πείνας, κακουχία, κρύα εφίδρωση

1. Πως εκδηλώνεται αρχικά μια διαβητική υπεργλυκαιμία;

 Κεφαλαλγία, καταβολή δυνάμεων, ναυτία, λήθαργος

1. Σε ασθενή με ελεύθερο ιατρικό ιστορικό και «φροντισμένο» στόμα, ο #36 μόνο παρουσιάζει κινητικότητα 3ου βαθμού. Πριν την εξαγωγή:

 παραπέμπουμε τον ασθενή για ορθοπαντομογράφημα

1. Ασθενής με ιστορικό υπέρτασης, ρυθμιζόμενης με αντιϋπερτασικά φάρμακα, προσέρχεται για μια απλή εξαγωγή. Η μέτρηση της αρτηριακής πίεσης δείχνει φυσιολογικές τιμές:

 Προχωρούμε στην εξαγωγή του δοντιού

1. Ασθενής προσέρχεται για μια απλή εξαγωγή δοντιού. Πρώτα-πρώτα:

 Λαμβάνουμε το ιστορικό του ασθενούς

1. Κατα την ενδοστοματική κλινική εξέταση:

 εξετάζουμε το σύνολο της στοματικής κοιλότητος

 (βλεννογόνους, δόντια, περιοδόντιο)

1. Ασθενής με συμπτώματα κακουχίας προσέρχεται για απλή εξαγωγή δοντιού.

 Αναβάλλουμε την εξαγωγή για άλλη μέρα και ενημερώνουμε τον ασθενή για τον λόγο

1. Σε ποιά οδοντάγρα τα βραχέα σκέλη βρίσκονται στο ίδιο επίπεδο με τα μακρά σκέλη :

 Στην προσθίων της άνω γνάθου

1. Σε ποιό είδος οδοντάγρας έχουμε άλλη για το δεξιό και άλλη για το αριστερό ημιμόριο :

 Γομφίων της άνω γνάθου

1. Ποιό εργαλείο χρησιμοποιείται για τον καθαρισμό του φατνίου μετά την εξαγωγή :

 Κοχλιάριο οστού

1. Ποιά οδοντάγρα έχει τα ποιό μεγάλα μακρά σκέλη :

 Οδοντάγρα σωφρονιστήρων άνω

1. Ποιά οδοντάγρα είναι η πλέον αποτελεσματική στο διαχωρισμό των ριζών δοντιού της κάτω γνάθου με κατεστραμένη μύλη :

 Γομφίων της κάτω τύπου cowhorn

1. Ποιό εργαλείο χρησιμοποιήται για την απομάκρυνση του κρημνού βλεννογονοπεριοστέου από το υποκείμενο οστούν :

 Αποκολλητήρας

1. Ποιό είδος ράμματος είναι μη απορροφήσημο :

 Από μετάξι

1. Ποιά οδοντάγρα θα χρησιμοποιήσουμε για εξαγωγή του 14 :

 Διεθνής της άνω

1. Για την αφαίρεση σπασμένου μικρού ακρορριζίου ποιό είναι το καταλληλότερο εργαλείο :

 Δις κεκαμμένος μοχλός με λεπτές λεπίδες

1. Για την διάνοιξη και διατήρηση του στόματος ανοικτού για αρκετό διάστημα ποιό εργαλείο θα χρησιμοποιήσετε :

 Στοματοδιαστολέα

1. Κατά την προσπάθεια αφαίρεσης εγκλείστου τρίτου γομφίου της άνω γνάθου μπορεί να συμβεί :

 Κάταγμα γναθιαίου κυρτώματος

1. Κατά την χειρουργική αφαίρεση εγκλείστου κυνόδοντα της κάτω γνάθου μπορεί να συμβεί:

 Τραυματισμός γενειακού νεύρου

1. Κατά τη χειρουργική αφαίρεση εγκλείστου τρίτου γομφίου της άνω γνάθου, που βρίσκεται υπερώια, το είδος κρημνού που προτιμάται είναι:

 Κρημνός δίκην φακέλλου

1. Κατά την αφαίρεση εγκλείστου τρίτου γομφίου της κάτω γνάθου μπορεί να συμβεί :

Τραυματισμός του γλωσσικού νεύρου

1. Τρώση κάτω φατνιακής αρτηρίας κατά την προσπάθεια αφαίρεσης εγκλείστου τρίτου γομφίου κάτω γνάθου. Ποιος ο τρόπος ανάταξης της αιμορραγίας;

 Πωματισμός και συμπίεση

1. Η διαδικασία με την οποία επιτυγχάνεται η καταστροφή παθογόνων μικροοργανισμών, αλλά όχι και των σπόρων τους, όταν αφορά σε αντικείμενα ονομάζεται:

 Απολύμανση

1. Η διαδικασία με την οποία επιτυγχάνεται η καταστροφή παθογόνων μικροοργανισμών, αλλά όχι και των σπόρων τους, όταν αφορά σε ζώντες ιστούς ονομάζεται:

 Αντισηψία

1. Κατά τη διάρκεια εξαγωγής ενός νεογιλού γομφίου με οδοντάγρα μπορεί να συμβεί :

 Σύλληψη και συναφαίρεση μαζί με το νεογιλό και τη μύλη του διαδόχου προγομφίου

1. Κατά την εξαγωγή του τρίτου γομφίου της άνω η της κάτω γνάθου μπορεί να προκύψει τραυματισμός στην περιοχή της συγχειλίας που οφείλεται :

 Σε παρατεταμένη τάση με μοχλό κυρίως σε ασθενείς με μικρό άνοιγμα στόματος

1. Το κάταγμα του γναθιαίου κυρτώματος κατά την διάρκεια της εξαγωγής μπορεί να οφείλεται :

 Σε συνοστέωση ενός από τους γομφίους της άνω γνάθου

1. Έντονη μετεξακτική αιμορραγία από απλή εξαγωγή δοντιού, μπορεί να συμβεί:

 Σε ασθενή με αιμορροφιλία

1. Η εμφάνιση τρισμού σαν μετεξακτική επιπλοκή μπορεί να προκύψει από:

 Τραυματισμό των μασητήριων μυών κατά την αναισθησία ή άλλων κακωτικών χειρισμών της περιοχής

1. Το αιμάτωμα ως μετεξακτική επιπλοκή μπορεί να συμβεί :

 Σε ασθενείς με αιμορραγικές διαθέσεις

1. Ο τραυματισμός του γλωσσικού νεύρου μπορεί να προκύψει :

 Σε διάτρηση του γλωσσικού πετάλου όταν επιχειρείται

 διαχωρισμός ριζών οπισθίου δοντιού με εγγλυφίδα

1. Η αφαίρεση περιακρορριζικής αλλοίωσης η οποία έχει διαβρώσει το οστικό τοίχωμα του εδάφους του ιγμορείου μπορεί να προκαλέσει :

 Στοματοκολπική επικοινωνία

1. Η αντιμετώπιση του φλεγμονώδους υπερπλαστικού κοκκιώματος μπορεί να γίνει :

 Με απόξεση του φατνίου και αφαίρεση κάθε ξένου σώματος που βρίσκεται μέσα σ’αυτό

1. Τι κάνουμε όταν συνυπάρχει έντονος χαλινός και διάστημα των κεντρικών τομέων της άνω γνάθου σε μικτό φραγμό

######  Αξιολόγηση μόνο και αφαίρεση χαλινού εφόσον εξακολουθεί να υπάρχει μετά την ολοκλήρωση του μόνιμου φραγμού

1. Στη κατά δεύτερο σκοπό επούλωση μετά από αφαίρεση υπερπλασίας από οδοντοστοιχία

 Τοποθετείται η οδοντοστοιχία με υλικό αποκαταστάσεως των μαλακών ιστών (tissue conditioner)

1. Τι επιλέγουμε σε νωδούς ασθενείς με υπερτροφικό χαλινό της άνω

γνάθου

 χειρουργική αφαίρεση του χαλινού

1. Ποιο από τις παρακάτω δεν αποτελεί αντένδειξη για εξαγωγή δοντιών;

 Φλεγμονή (οξύ οδοντοφατνιακό απόστημα στην περιοχή των δοντιών

1. Ενδείξεις εξαγωγής των μονίμων δοντιών αποτελούν:

 Η απάντηση «Όλα τα ανωτέρω»

1. Σαν πρώτη διαγνωστική προσέγγιση παθήσεων των ιγμορείων άντρων

συνιστάται :

 Ακτινογραφία κρανίου (προβολή Waters)

1. Σε κακοήθη όγκο του ιγμορείου οι ασθενείς μπορεί να παρουσιάζουν :

 Η απάντηση «Ολα τα ανωτέρω»

1. Στα στάδια της χειρουργικής εξαγωγής περιλαμβάνονται:

 Η περιποίηση του τραύματος και η συρραφή του

 βλεννογονοπεριοστέου

1. Η περιποίηση του χειρουργικού τραύματος:

 Περιλαμβάνει: απόξεση φατνίου, έκπλυση με φυσιολογικό ορό, λείανση χειλέων οστικού τραύματος και συρραφή

1. Η πρόκληση στοματοκολπικής επικοινωνίας, μετά από εξαγωγή:

 διαπιστώνεται με την διαρροή εκπνεόμενου αέρα μέσω του φατνίου μετά από παρεμπόδιση της ρινικής εκπνοής του ασθενούς

1. Οι μικρού μεγέθους στοματοκολπικές επικοινωνίες (1-2 mm):

 μπορεί να προβλεφθούν ακτινογραφικά από την στενή σχέση μιας ρίζας του δοντιού με το ιγμόρειο

1. Οι μέσου μεγέθους (2-6mm) και οι μεγάλου μεγέθους (>7mm)

στοματοκολπικές επικοινωνίες:

 απαιτούν χειρουργική αντιμετώπιση ή και αποκατάσταση προκειμένου να μην εγκατασταθούν μονίμως

 απαιτούν και αντιμικροβιακή χημειοθεραπεία, αποσυμφορητικά ρινικού βλεννογόνου, συγκεκριμένες οδηγίες και επανεξετάσεις

1. Σε στοματοκολπική επικοινωνία χορηγούνται αντιμικροβιακά

χημειοθεραπευτικά:

 ως χημειοπροφύλαξη για αποφυγή πιθανής λοίμωξης του φατνίου ή του ιγμορείου

1. Τραυματισμός του γενειακού νεύρου δε μπορεί να συμβεί:

 κατά την τομή για δημιουργία βλεννογονοπεριοστικού κρημνού δίκην φακέλου στην περιοχή των προγομφίων της κάτω γνάθου

1. Η προώθηση ρίζας στον πόρο του κάτω φατνιακού νεύρου οφείλεται σε:

 κακούς χειρισμούς κατά την προσπάθεια εξαγωγής όταν βρίσκεται σε στενή επαφή με τον πόρο και ειδικά σε απουσία φλοιώδους

 πετάλου του πόρου ή σε έδαφος οστεοπόρωσης

1. Ο πόνος μετά από χειρουργική εξαγωγή:

 προλαμβάνεται με έγκαιρη λήψη, κυρίως της πρώτης δόσης του αναλγητικού

1. Η αιματική άρδευση του τραύματος σε χειρουργική εξαγωγή διαταράσσεται:

 λόγω παρουσίας ξένων σωμάτων υποπεριοστικά του κρημνού

1. Ο χειρουργικός κόμπος σχηματίζεται:

 με τα χέρια και με εργαλεία

1. Ποιός από τους παρακάτω κρημνούς δεν ανήκει στην ομάδα των

εξωστοματικών κρημνών:

 ο προστομιακός κρημνός