

ΕΝΟΤΗΤΑ «ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΕΡΙΟΔΟΝΤΙΚΩΝ ΙΣΤΩΝ»

ΜΑΘΗΜΑ: ΟΔΟΝΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Ο τύπος Ι αδροποιημένης με ορθοφωσφορικό οξύ αδαμαντίνης απαντάται συνήθως:

- A) Στην αυχενική περιοχή της μύλης
- B) Στις όμορες επιφάνειες
- C) Στις μασητικές επιφάνειες
- D) Στις παρειακές αύλακες
- E) Στις A & B

Το μέγεθος των ενισχυτικών κόκκων στις σύνθετες ρητίνες αναφέρεται :

- A) Στη μέγιστη διάμετρο κάθε κόκκου
- B) Στο μέσο μέγεθος των κόκκων που περιέχονται
- C) Στην κατανομή του μεγέθους των κόκκων
- D) Στο ποσοστό που κάθε κόκκος συμμετέχει στη μήτρα
- E) Όλα τα παραπάνω

Η συγκόλληση στους οδοντικούς ιστούς σε κοιλότητες μη τερηδονικής αιτιολογίας παρουσιάζει μειωμένη αντοχή εξαιτίας:

- A) Της ανώμαλης διεύθυνσης των οδοντινοσωληναρίων
- B) Της μειωμένης παρουσίας μεσοσωληναριακής οδοντίνης
- C) Της παρουσίας σκληρωτικής οδοντίνης
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Στην αισθητική των προσθίων δοντιών ισχύει:

- A) Το σημείο επαφής των κεντρικών τομέων εντοπίζεται σε κοπτικότερο επίπεδο, συγκρινόμενο με το σημείο επαφής κεντρικού πλάγιου αλλά και μεταξύ πλάγιου κυνόδοντα.
- B) Τα σημεία επαφής των προσθίων δοντιών εντοπίζονται στην μέγιστη περίμετρο αυτών και συνήθως στο 2/3 του κοπτικο-αυχενικού τους ύψους
- C) Η εφαρμογή της χρυσής αναλογίας στον οδοντικό φραγμό, ορίζει την κατά μέτωπο προβολή του εύρους του κεντρικού τομέα ως προς αυτήν του πλάγιου, και αυτή του πλάγιου ως προς του κυνόδοντα.
- D) Τα A & C
- E) Τα B & C

Ακτινογραφική απεικόνιση R1 υποδηλώνει:

- A) Τερηδόνα οδοντίνης στο εξωτερικό μισό της
- B) Τερηδόνα αδαμαντίνης σε όλη της την έκταση
- C) Τερηδόνα αδαμαντίνης στο εξωτερικό μισό της
- D) Τερηδόνα που χρειάζεται αποκατάσταση
- E) Υγιές δόντι

Ακτινογραφική απεικόνιση R3 υποδηλώνει:

- A) Τερηδόνα οδοντίνης στο εξωτερικό μισό της
- B) Τερηδόνα αδαμαντίνης σε όλη της την έκταση
- C) Τερηδόνα αδαμαντίνης στο εξωτερικό μισό της
- D) Τερηδόνα αδαμαντίνης που χρειάζεται αντιμετώπιση με προληπτικά μέτρα
- E) Υγιές δόντι

Αλληλεπιδρώντας με την οδοντίνη, η αδαμαντίνη συντελεί

- A) Στη μείωση της έντασης του χρώματος
- B) Στην αύξηση της πυκνότητας του χρώματος
- C) Στην αύξηση της έντασης του χρώματος
- D) Στη μείωση της πυκνότητας του χρώματος
- E) Στον καθορισμό της χροιάς του δοντιού

Αν χρησιμοποιηθεί ενεργοποίηση ενός λευκαντικού παράγοντα με φωτεινή ακτινοβολία κατά τη λεύκανση δοντιών με ζωντανό πολφό στο ιατρείο:

- A) Το αποτέλεσμα της λεύκανσης θα είναι εντονότερο
- B) Το αποτέλεσμα της λεύκανσης θα επιτευχθεί πιο γρήγορα
- C) Υπάρχει μεγαλύτερη πιθανότητα τα δόντια να παρουσιάσουν ευαισθησίες
- D) Ο χρόνος ενεργοποίησης πρέπει να είναι 10 λεπτά
- E) Το B και το C

Αναφέρατε τον αριθμό των πτερυγίων που διαθέτουν οι εγγλυφίδες που χρησιμοποιούνται για την αποκοπή σκληρών οδοντικών ιστών:

- A) 6-8
- B) 8-12
- C) 12-20
- D) 20-24
- E) 24-36

Αντένδειξη για την τοποθέτηση σύνθετων ρητινών σε οπίσθια δόντια είναι η:

- A) Ύπαρξη ενδοδοντικής θεραπείας
- B) Αδυναμία απομόνωσης του πεδίου εργασίας από την υγρασία
- C) Ύπαρξη προηγούμενης έμφραξης αμαλγάματος με υαλοϊονομερή κονία ως υλικό προστασίας πολφού
- D) Ύπαρξη προηγούμενης έμφραξης αμαλγάματος με χρήση κονίας φωσφορικού ψευδαργύρου ως υλικό προστασίας πολφού
- E) Όλα τα παραπάνω

Από τον ακτινογραφικό έλεγχο προκύπτει ότι η άπω επιφάνεια του 26 έχει τερηδονική βλάβη που έχει προχωρήσει στο 1/2 του πάχους της αδαμαντίνης. Η θεραπεία που προτείνεται στον ασθενή είναι:

- A) Έμφραξη αμαλγάματος
- B) Έμφραξη σύνθετης ρητίνης

- C) Χρήση οδοντικού νήματος και φθοριούχου οδοντόκρεμας
- D) Ένθετο με μεταλλικό κράμα
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Από τον ακτινογραφικό έλεγχο προκύπτει ότι η άπω επιφάνεια του 26 έχει τερηδονική βλάβη που έχει προχωρήσει στα 2/3 του πάχους της αδαμαντίνης. Η θεραπεία που προτείνεται στον ασθενή είναι:

- A) Έμφραξη υαλοϊονομερούς κονίας
- B) Έμφραξη σύνθετης ρητίνης
- C) Χρήση οδοντικού νήματος και φθοριούχου οδοντόκρεμας
- D) Δεν συστήνεται τίποτα
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Αποκατάσταση IIης ομάδας, με προεξέχον αυχενικό όριο μπορεί να αποτελέσει παράγοντα κινδύνου εμφάνισης:

- A) Τερηδόνας στο παρακείμενο δόντι
- B) Απώθησης του παρακείμενου δοντιού
- C) Τοπικά, απορρόφησης του φατνιακού οστού
- D) Τα A & C
- E) Βλάβης στους περιοδοντικούς ιστούς έκτασης εξαρτώμενης από τον τύπο του εμφρακτικού υλικού

Ασθενής εμφανίζει διάστημα μεταξύ των κεντρικών τομέων της άνω γνάθου για το οποίο πάντα ήθελε να κάνει κάτι. Ποιες εναλλακτικές λύσεις θα του προτείνετε;

- A) Να συμβουλευτεί ορθοδοντικό
- B) Να τοποθετηθεί ένα μηχανήμα τύπου Hawley ώστε να μειωθεί το διάστημα και μετά να αποκατασταθεί πλήρως με σύνθετη ρητίνη
- C) Να γίνει διαγνωστικό κέρωμα και να συζητηθούν οι εναλλακτικές λύσεις
- D) Να κλείσει το διάστημα με όψεις
- E) Τα A και C

Ασθενής παρουσιάζεται με μια έμφραξη σύνθετης ρητίνης ΙΙης ομάδας, με κάταγμα στον ισθμό, 12 μήνες μετά την τοποθέτησή της. Η πιο πιθανή αιτία του κατάγματος είναι:

- A) Δευτερογενής τερηδόνα
- B) Ανεπαρκές βάθος της παρασκευασμένης κοιλότητας
- C) Μεγάλη παρειογλωσσική διάσταση του κιβωτιδίου
- D) Υποανατομικότητα της όμορης ακρολοφίας
- E) Τοποθέτηση ουδέτερου στρώματος

Ασθενής σας παραπονιέται για ευαισθησία στο #45. Στο δόντι αυτό είχε τοποθετηθεί πριν από 5 μήνες μία πολύ καλή αποκατάσταση Vης ομάδας με σύνθετη ρητίνη χωρίς αναφορά προβλήματος τους τέσσερις πρώτους μήνες. Το πρόβλημα σχετίζεται με :

- A) Οριακή μικροδιείσδυση
- B) Αποτριβή λόγω βουρτσίσματος
- C) Μη αντιστρεπτή πολφική βλάβη
- D) Κάταγμα στην αποκατάσταση
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Βασική προϋπόθεση για την εμφάνιση της τερηδόνας της ρίζας είναι:

- A) Η παρουσία τερηδόνας της μύλης στο ίδιο δόντι
- B) Η ηλικία του ασθενούς να ξεπερνά τα 55 με 60 έτη
- C) Η έκθεση της επιφάνειας της ρίζας στο στοματικό περιβάλλον
- D) Η λήψη φαρμάκων που επηρεάζουν τη ροή του σάλιου
- E) Η κατανάλωση αρκετών όξινων τροφών

Βασική προϋπόθεση για την εμφάνιση της τερηδόνας της ρίζας είναι:

- A) Η παρουσία τερηδόνας της μύλης στο ίδιο δόντι
- B) Η ηλικία του ασθενούς να ξεπερνά τα 55 με 60 έτη
- C) Η έκθεση της επιφάνειας της ρίζας στο στοματικό περιβάλλον
- D) Η λήψη φαρμάκων που επηρεάζουν τη ροή του σάλιου

E) Η κατανάλωση αρκετών όξινων τροφών

Εάν παρουσιαστεί ευαισθησία δοντιών κατά τη λεύκανση με νάρθηκες στο σπίτι μπορεί να προταθεί:

- A) Η διακοπή της διαδικασίας
- B) Η εναλλασσόμενη τοποθέτηση λευκαντικού παράγοντα και gel φθορίου στους νάρθηκες
- C) Η αραίωση της συγκέντρωσης του λευκαντικού παράγοντα
- D) Ο μειωμένος χρόνος εφαρμογής κάθε φορά
- E) Όλα τα παραπάνω

Εάν παρουσιαστεί ευαισθησία δοντιών κατά τη λεύκανση με νάρθηκες στο σπίτι μπορεί να προταθεί:

- A) Η διακοπή της διαδικασίας
- B) Η εναλλασσόμενη τοποθέτηση λευκαντικού παράγοντα και gel φθορίου στους νάρθηκες
- C) Η αραίωση της συγκέντρωσης του λευκαντικού παράγοντα
- D) Ο μειωμένος χρόνος εφαρμογής κάθε φορά
- E) Όλα τα παραπάνω

Εργαστηριακό επένθετο κατασκευάζεται όταν η παρειογλωσσική διάσταση της κοιλότητας είναι:

- A) Μικρότερη από τα $\frac{2}{3}$ της διαφυματικής απόστασης
- B) Μεγαλύτερη από το $\frac{1}{2}$ της διαφυματικής απόστασης
- C) Ίση με το $\frac{1}{2}$ της διαφυματικής απόστασης
- D) Ίση με τα $\frac{2}{3}$ της διαφυματικής απόστασης
- E) Τα B, D

Η αύξηση τοις εκατό κατ' όγκον (% κ.ο.) περιεκτικότητας των συνθέτων ρητινών σε ενισχυτικές ουσίες έχει ως αποτέλεσμα:

- A) Τη μείωση της αντοχής στη θλίψη

- B) Την αύξηση της συστολής πολυμερισμού
- C) Την αύξηση του συντελεστή θερμικής διαστολής
- D) Τη βελτίωση στη κάμψη
- E) Δεν επηρεάζει τις μηχανικές ιδιότητες

Η ενδογενής εναπόθεση χρωστικών κατά την ενασβεστίωση και τον σχηματισμό των οδοντικών ιστών:

- A) Δεν επηρεάζουν τη φωτεινότητα
- B) Επιδρούν στη χροιά
- C) Δεν επηρεάζεται από την ηλικία
- D) Επηρεάζεται από το φύλο
- E) Όλα τα παραπάνω

Η ημιδιαφάνεια της αδαμαντίνης υπολογίζεται στο:

- A) 40%
- B) 50%
- C) 60%
- D) 70%
- E) 80%

Η ημιδιαφάνεια της οδοντίνης οφείλεται:

- A) Στο κολλαγόνο
- B) Στα οδοντινοσωληνάρια
- C) Στα ανόργανα στοιχεία της
- D) Στα A & B
- E) Δεν έχει ημιδιαφάνεια η οδοντίνη

Η ημιδιαφάνεια των φυσικών δοντιών εξαρτάται από:

- A) Τη γωνία πρόσπτωσης του φωτός
- B) Την επιφανειακή μορφολογία

- C) Το βαθμό ενυδάτωσης
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Η κινητική αντίδρασης πολυμερισμού των φωτοπολυμεριζόμενων συνθέτων ρητινών

- A) Ξεκινά με την παραγωγή ελεύθερων ριζών
- B) Διανύει την προζελατινώδη και τη ζελατινώδη φάση
- C) Διανύει τρεις κύριες φάσεις
- D) Τα A & C
- E) Τα A & B

Ο οπαλισμός της αδαμαντίνης:

- A) Είναι ένα φαινόμενο που εξελίσσεται μόνο σε τεχνητό φως
- B) Αποτελεί το βασικό χαρακτηριστικό της χροιάς του δοντιού
- C) Συντελεί στο να φαίνεται το χρώμα του δοντιού πιο φωτεινό
- D) Τα A & B
- E) Τα B & C

Οι ενδορριζικοί άξονες έχουν τα ακόλουθα χαρακτηριστικά:

- A) Όσο αυξάνεται η διάμετρος τόσο μειώνεται η συγκρατητική ικανότητα
- B) Όσο αυξάνεται η διάμετρος τόσο μειώνεται ο κίνδυνος κατάγματος της ρίζας
- C) Όσο πιο αδρή είναι η επιφάνεια του άξονα τόσο μικρότερη είναι η συγκρατητική του ικανότητα
- D) Κανένα από τα παραπάνω
- E) Όλα τα παραπάνω

Οι ενισχυτικοί κόκκοι των συνθέτων ρητινών μπορεί να είναι:

- A) Πυριτιούχοι ύαλοι βαρέων μετάλλων
- B) Άμορφο ή κολλοειδές πυρίτιο

C) Θερμοπολυμεριζόμενο μονομερές

D) Τα A & B

E) Όλα τα παραπάνω

Οι σταθεροποιητές χρώματος στις σύνθετες ρητίνες:

A) Είναι απορροφητές της υπεριώδους ακτινοβολίας

B) Είναι απορροφητές του ορατού φωτός

C) Βοηθούν στην απόδοση συγκεκριμένων αποχρώσεων

D) Δρουν ως αναστολείς των S. mutans

E) Τα A & B

Το σημαντικότερο και πλέον συχνά αναφερόμενο χαρακτηριστικό μιας σύνθετης ρητίνης είναι

A) Η % περιεκτικότητά της σε ανόργανες ενισχυτικές ουσίες

B) Η % περιεκτικότητά της σε οργανικές ενισχυτικές ουσίες

C) Ο βαθμός συστολής πολυμερισμού

D) Ο συντελεστής θερμικής διαστολής

E) Τα A & D

Το χρώμα των δοντιών αλλάζει λόγω:

A) Ηλικίας

B) Εσωτερικής αιμορραγίας του πολφού

C) Βαθμιαίας αύξησης της συγκέντρωσης αζώτου στην αδαμαντίνη

D) Αποτριβής

E) Όλα τα παραπάνω

Το χρώμα των δοντιών:

A) Δεν έχει διαφορές μεταξύ ανδρών και γυναικών

B) Είναι πιο κίτρινο αλλά και πιο φωτεινό στις γυναίκες

C) Είναι περισσότερο κορεσμένο στις γυναίκες

- D) Σχετίζεται με το χρώμα των ματιών
- E) Σχετίζεται με το χρώμα των μαλλιών

Τα χαρακτηριστικά των συσκευών laser είναι:

- A) Η λειτουργία τους στηρίζεται στην αρχή ενίσχυσης των φωτονίων από εξαναγκασμένη εκπομπή ακτινοβολίας
- B) Η ακτινοβολία παράγεται μέσα σε οπτική κοιλότητα στην οποία βρίσκεται το ενεργό μέσο αργό
- C) Η ακτινοβολία εκπομπής είναι μονοχρωματική
- D) Τα A & C
- E) Όλα τα παραπάνω

Τερηδόνες λείων επιφανειών, που δεν συνοδεύονται από ανοικτή κοιλότητα, σε ασθενείς με χαμηλό τερηδονικό κίνδυνο, αντιμετωπίζονται:

- A) Χωρίς κάποια θεραπεία
- B) Με μέτρα αναχαίτισης εξέλιξης της τερηδόνας
- C) Με κάλυψη με υγρή ρητίνη
- D) Με μικροσυντηρητική έμφραξη σύνθετης ρητίνης
- E) Με υαλοϊονομερές υλικό κάλυψης

Τερηδόνες ομόρων επιφανειών, με ακτινογραφική εικόνα R1, σε ασθενείς με μέσο τερηδονικό κίνδυνο, αντιμετωπίζονται:

- A) Χωρίς θεραπεία
- B) Με έμφραξη αμαλγάματος
- C) Μόνο με προληπτικά μέτρα αναχαίτισης εξέλιξης της τερηδόνας
- D) Με έμφραξη σύνθετης ρητίνης
- E) Με έμφραξη υαλοϊονομερούς κονίας

Τερηδόνες ομόρων επιφανειών, με ακτινογραφική εικόνα R1, σε ασθενείς με μέσο τερηδονικό κίνδυνο, αντιμετωπίζονται:

- A) Χωρίς θεραπεία

- B) Με έμφραξη αμαλγάματος
- C) Μόνο με προληπτικά μέτρα αναχαίτισης εξέλιξης της τερηδόνας
- D) Με έμφραξη σύνθετης ρητίνης
- E) Με έμφραξη υαλοϊονομερούς κονίας

Τερηδόνες ομόρων επιφανειών, με ακτινογραφική εικόνα R2, σε ασθενείς με μέσο τερηδονικό κίνδυνο, είναι προτιμότερο να αντιμετωπίζονται:

- A) Χωρίς θεραπεία
- B) Με έμφραξη αμαλγάματος
- C) Μόνο με προληπτικά μέτρα αναχαίτισης εξέλιξης της τερηδόνας
- D) Με έμφραξη σύνθετης ρητίνης
- E) Με έμφραξη υαλοϊονομερούς κονίας

Άτομα που έχουν δεχτεί ακτινοβολίες κεφαλής τραχήλου, συνηθέστατα, εμφανίζουν:

- A) Αποτριβές στις μασητικές επιφάνειες των οπισθίων δοντιών
- B) Αποτριβές στις αυχενικές επιφάνειες όλων των δοντιών
- C) Κατάγματα δοντιών που δεν οφείλονται σε ύπαρξη τερηδόνων
- D) Πολλές τερηδόνες
- E) Τα Α και Β

Άτομα που έχουν δεχτεί ακτινοβολίες κεφαλής τραχήλου, συνηθέστατα, εμφανίζουν:

- A) Αποτριβές στις μασητικές επιφάνειες των οπισθίων δοντιών
- B) Διαβρώσεις στις αυχενικές επιφάνειες όλων των δοντιών
- C) Κατάγματα δοντιών που οφείλονται σε ύπαρξη τερηδόνων
- D) Πολυτερηδονισμό
- E) Τα Β, C & D

Για την τοποθέτηση ενδορριζικού προκατασκευασμένου άξονα θα πρέπει:

- A) Η αναλογία ρίζας/μύλης να είναι 3:1
- B) Ο ριζικός σωλήνας να έχει κωνικότητα
- C) Να υπάρχει πλήρης απόφραξη του ακρορριζικού τμήματος με γουταπέρκα
- D) Η οστική υποστήριξη της ρίζας να φθάνει μέχρι και το 1/2
- E) Όλα τα παραπάνω

Για μια αποκατάσταση γομφίου, με μεγάλη απώλεια οδοντικών ιστών, έχει επιλεγεί ως υλικό έμφραξης η σύνθετη ρητίνη. Ποια είναι η σημαντικότερη δυσκολία που θα πρέπει να αντιμετωπιστεί:

- A) Η κατασκευή και τοποθέτηση του τεχνητού τοιχώματος
- B) Η τοποθέτηση του συγκολλητικού παράγοντα σε μια τόσο μεγάλη έκταση οδοντικής επιφάνειας
- C) Η απόδοση σημείου επαφής με το παρακείμενο δόντι
- D) Η απόδοση ανατομικότητας στην αποκατάσταση
- E) Η αποφυγή εγκλωβισμού φυσαλίδων αέρα σε ένα τόσο μεγάλο όγκο υλικού που θα τοποθετηθεί

Για να αποφευχθεί ο σχηματισμός ζώνης αναστολής πολυμερισμού λόγω οξυγόνου, κατά το φωτοπολυμερισμό μιας σύνθετης ρητίνης, θα πρέπει να:

- A) Καλυφθεί η επιφάνεια με βερνίκι
- B) Καλυφθεί η επιφάνεια με μεταλλικό έλασμα
- C) Καλυφθεί η επιφάνεια με ταινία κελλουλοΐτη
- D) Τοποθετηθεί το ρύγχος της συσκευής φωτοπολυμερισμού σε τέλεια επαφή με την επιφάνεια της ρητίνης
- E) Καλυφθεί με υγρή ρητίνη

Για να αποφευχθεί ο σχηματισμός ζώνης αναστολής πολυμερισμού λόγω οξυγόνου, κατά το φωτοπολυμερισμό μιας σύνθετης ρητίνης, θα πρέπει να:

- A) Καλυφθεί η επιφάνεια με βερνίκι
- B) Καλυφθεί η επιφάνεια με μεταλλικό έλασμα
- C) Καλυφθεί η επιφάνεια με ταινία κελλουλοΐτη

D) Τοποθετηθεί το ρύγχος της συσκευής φωτοπολυμερισμού σε τέλεια επαφή με την επιφάνεια της ρητίνης

E) Καλυφθεί με υγρή ρητίνη

Για να διεισδύουν τα υλικά κάλυψης οπών και σχισμών στις απαρασκευάστες μασητικές οπές και σχισμές είναι σημαντικό να έχουν:

A) Χαμηλό ιξώδες

B) Υψηλό ιξώδες

C) Μεγάλη συστολή πολυμερισμού

D) Μικρό βάθος πολυμερισμού

E) Τα B & D

Για να τοποθετηθεί ενδορριζικός άξονας, η απώλεια μυλικών οδοντικών ιστών πρέπει να είναι:

A) Τουλάχιστον μικρότερη του 50%

B) Τουλάχιστον μεγαλύτερη του 50%

C) Άνω του 60%

D) Μεγαλύτερη ή ίση του 70%

E) Μεγαλύτερη ή ίση του 70%

Για να χαρακτηριστεί μια σύνθετη ρητίνη ως υβριδική θα πρέπει, ως προς τις ενισχυτικές της ουσίες:

A) Να περιέχει μόνο κόκκους υάλου βαρέως τύπου

B) Η % κ.ο περιεκτικότητα τους να μην υπερβαίνει το 60%

C) Να περιέχει συσσωματώματα

D) Να περιέχει κόκκους υάλων και άμορφο ή κολλοειδές διοξείδιο του πυριτίου

E) Το μέσο μέγεθος των ενισχυτικών κόκκων να μην υπερβαίνει τα 5 μm

Για να χαρακτηριστεί μια σύνθετη ρητίνη ως υβριδική θα πρέπει, ως προς τις ενισχυτικές της ουσίες:

A) Να περιέχει μόνο κόκκους υάλου βαρέως τύπου

- B) Η % κ.ο περιεκτικότητα τους να μην υπερβαίνει το 60%
- C) Να περιέχει συσσωματώματα
- D) Να περιέχει κόκκους υάλων και άμορφο ή κολλοειδές διοξείδιο του πυριτίου
- E) Το μέσο μέγεθος των ενισχυτικών κόκκων να μην υπερβαίνει τα 5 μm

Για το ποσοστό μετατροπής διπλών δεσμών άνθρακα κατά τη διαδικασία πολυμερισμού των συνθέτων ρητινών ισχύει:

- A) Εκφράζει το ποσοστό πολυμερισμού ενός υλικού
- B) Χαμηλό ποσοστό μετατροπής δεν επηρεάζει την ποιότητα του πολυμερούς δικτύου
- C) Υψηλό ποσοστό μετατροπής συντελεί σε υποβάθμιση των ιδιοτήτων του υλικού
- D) Δεν επηρεάζεται από τον τύπο και τη συγκέντρωση του φωτοκαταλύτη
- E) Δεν καθορίζεται από το είδος των μονομερών

Για τα οδοντικά κατάγματα ισχύει:

- A) Ένα κάταγμα ταξινομείται ανάλογα με τη διεύθυνσή του σε οριζόντιο (εγκάρσιο), λοξό ή επίμηκες.
- B) Ένα κάταγμα ταξινομείται ανάλογα με τη διεύθυνσή του σε κάταγμα μύλης, μύλης-ρίζας και ρίζας.
- C) Ένα κάταγμα δεν ταξινομείται ανάλογα με την εντόπιση της γραμμής του κατάγματος σε κάταγμα μύλης, μύλης-ρίζας και ρίζας.
- D) Ένα κάταγμα ταξινομείται ανάλογα με την εντόπιση της γραμμής του κατάγματος σε οριζόντιο (εγκάρσιο), λοξό ή επίμηκες.
- E) Οι συνήθειες διατροφής δεν αποτελούν παράγοντα για πρόκληση κατάγματος των δοντιών.

Για τη διαμόρφωση κοιλότητας IIης ομάδας για σύνθετη ρητίνη, ποιο από τα παρακάτω ισχύει:

- A) Η όμορη ακρολοφία αφαιρείται όταν το πάχος της είναι >2mm
- B) Γίνεται, πάντοτε, λοξοτόμηση όλων των εξωτερικών ορίων της κοιλότητας
- C) Οι εσωτερικές γωνίες μπορεί να είναι οξύαιχμες
- D) Εφαρμόζεται η επέκταση προς πρόληψη

E) Αφαιρούνται πάντοτε τα ανυποστήρικτα αδαμαντινικά πρίσματα

Για τη συγκόλληση ενός κεραμικού άξονα, συνηθέστερα, χρησιμοποιείται:

- A) Υαλοϊονομερής κονία
- B) Πολυκαρβοξυλική κονία
- C) Ρητινώδης τροποποιημένη υαλοϊονομερής κονία
- D) Ρητινώδης κονία
- E) Κονία φωσφορικού ψευδαργύρου

Για τη συγκόλληση μιας όψης από εργαστηριακό πολυμερές υλικό:

- A) Δεν απαιτείται χρήση συγκολλητικού συστήματος
- B) Απαιτείται αμμοβολή της εσωτερικής επιφάνειας της όψης
- C) Απαιτείται σιλανοποίηση της εσωτερικής επιφάνειας της όψης
- D) Απαιτείται αδροποίηση της αδαμαντίνης
- E) Απαιτείται καθαρισμός της επιφάνειας του δοντιού με αμμοβολή

Για τη συγκόλληση των πολυμερών αξόνων χρησιμοποιούνται

- A) Υαλοϊονομερείς κονίες
- B) Ρητινώδεις κονίες διπλού πολυμερισμού
- C) Ρητινώδεις κονίες χημικά πολυμεριζόμενες
- D) Αυτοαδροποιητικές ρητινώδεις κονίες
- E) Όλες οι παραπάνω

Για τη συγκράτηση ενός συγκολλούμενου μεταλλικού, προκατασκευασμένου άξονα μέσα στο ριζικό σωλήνα μπορούν να χρησιμοποιηθούν:

- A) Ευγενολούχος κονία
- B) Κονία φωσφορικού ψευδαργύρου
- C) Ρητινώδης κονία
- D) Υαλοϊονομερής κονία
- E) Τα B, C & D

Για τη συγκράτηση σύνθετης ρητίνης σε σκληρωτική αυχενική οδοντίνη, ο ιστός θα πρέπει να:

- A) Αδροποιηθεί με ορθοφωσφορικό οξύ τουλάχιστον για 90 δευτερόλεπτα
- B) Επαλειφθεί με υγρή ρητίνη
- C) Προετοιμαστεί με αδρόκοκκο διαμάντι
- D) Τροποποιηθεί με υδροφθορικό οξύ
- E) Δεν απαιτείται κάποια ιδιαίτερη προετοιμασία πέραν της τοποθέτησης του συγκολλητικού συστήματος

Για την αδαμαντίνη ισχύει ότι έχει:

- A) Μειωμένη ημιδιαφάνεια
- B) Αυξημένη ημιδιαφάνεια
- C) Φθορισμό
- D) Οπαλισμό
- E) Όλα τα παραπάνω

Για την αδαμαντίνη ισχύει ότι:

- A) Είναι έντονα πρισματική
- B) Έχει χαμηλή περιεκτικότητα σε ανόργανα συστατικά
- C) Έχει υψηλή περιεκτικότητα σε νερό
- D) Οι κρύσταλλοι του υδροξυαπατίτη δεν συντελούν σημαντικά στην διάχυση του φωτός
- E) Η μέγιστη απορρόφηση του φωτός γίνεται στα 350 nm

Για την αλλαγή σχήματος δοντιού, είναι απαραίτητο να γίνει:

- A) Χρήση λεπτόρρευστης σύνθετης ρητίνης στα όρια της αποκατάστασης
- B) Παρασκευή του δοντιού πάχους 0,5mm
- C) Διατήρηση της άπρισμης αδαμαντίνης
- D) Διαγνωστικό κέρωμα

E) Χρήση αυτοαδροποιητικών συγκολλητικών συστημάτων

Για την αποκατάσταση των αυχενικών μη τερηδονικής αιτιολογίας οδοντικών βλαβών ισχύει :

A) Οι σύνθετες ρητίνες παρουσιάζουν υψηλότερο μέτρο ελαστικότητας από τις υαλοϊονομερικές κονίες και γι' αυτό επιλέγονται για τις αυχενικές αποκαταστάσεις

B) Η χρήση αυτοαδροποιητικών συγκολλητικών παραγόντων μειονεκτεί σε σχέση με αυτούς της καθολικής αδροποίησης.

C) Σε χρήση αυτοαδροποιητικών συγκολλητικών παραγόντων δεν συστήνεται η αδροποίηση των οδοντικών ιστών.

D) Προτιμώνται οι συγκολλητικοί παράγοντες 7ης γενιάς

E) Όλα τα παραπάνω

Για την αποκοπή οδοντικών ιστών χρησιμοποιούνται:

A) LASER CO₂

B) LASER Nd:YAG

C) LASER Er:YAG

D) Όλα τα παραπάνω

E) Κανένα από τα παραπάνω

Για την επιλογή του χρώματος σε αποκατάσταση Vης ομάδας φωτοπολυμεριζόμενης σύνθετης ρητίνης στον άνω κεντρικό τομέα:

A) Τοποθετείται πάστα σύνθετης ρητίνης μέσα στην κοιλότητα

B) Τοποθετείται πάστα σύνθετης ρητίνης μέσα στην κοιλότητα και φωτοπολυμερίζεται

C) Τοποθετείται πάστα σύνθετης ρητίνης στο παρακείμενο δόντι

D) Τοποθετείται πάστα σύνθετης ρητίνης στο παρακείμενο δόντι και φωτοπολυμερίζεται

E) Φωτοπολυμερίζεται τεμαχίδιο σύνθετης ρητίνης εξωστοματικά και τοποθετείται στο παρακείμενο δόντι

Για την επιτυχή συγκόλληση των υαλοϊονομερών κονιών με την οδοντίνη θα πρέπει αυτή, απαραίτητα, να είναι:

- A) Στεγνή
- B) Ενυδατωμένη
- C) Διαβρεγμένη ελαφρά με σάλιο
- D) Επαλειμμένη με υγρή ρητίνη
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Για την επιτυχή συγκόλληση των υαλοϊονομερών κονιών με την οδοντίνη θα πρέπει αυτή, απαραίτητα, να είναι:

- A) Στεγνή
- B) Ενυδατωμένη
- C) Διαβρεγμένη ελαφρά με σάλιο
- D) Επαλειμμένη με υγρή ρητίνη
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Για την ημιδιαφάνεια στην επανορθωτική οδοντιατρική ισχύει:

- A) Είναι το φαινόμενο κατά το οποίο ένα υλικό επιτρέπει την μερική διάχυση του διερχόμενου φωτός
- B) Είναι το φαινόμενο κατά το οποίο ένα υλικό επιτρέπει την ολική διάχυση του διερχόμενου φωτός
- C) Στα φυσικά δόντια η ημιδιαφάνεια οφείλεται κυρίως στην οδοντίνη
- D) Τα A & B
- E) Τα A, B & C

Για την ημιδιαφάνεια των σκληρών οδοντικών ιστών ισχύει:

- A) Οφείλεται κυρίως στην αδαμαντίνη
- B) Οφείλεται κυρίως στην οδοντίνη
- C) Η ημιδιαφάνεια της αδαμαντίνης είναι μικρότερη της οδοντίνης
- D) Η ημιδιαφάνεια της οδοντίνης είναι μικρότερη της αδαμαντίνης
- E) Τα A & D

Για την κλινική εξέταση αρχόμενων τερηδώνων οπών και σχισμών, ισχύει ότι:

- A) Απαιτείται ύγρανση της επιφάνειας με μικρή ποσότητα νερού
- B) Ο φωτισμός της επιφάνειας με λυχνία φωτοπολυμερισμού τύπου αλογόνου βοηθά στη διάγνωση
- C) Η ψηφιακή ακτινογραφία βοηθά στη διάγνωση
- D) Η χρήση του ανιχνευτήρα θα πρέπει να αποφεύγεται
- E) Ο φωτισμός της επιφάνειας με λυχνία φωτοπολυμερισμού τύπου LED βοηθά στη διάγνωση

Για την κλινική εξέταση αρχόμενων τερηδόνων οπών και σχισμών, ισχύει ότι:

- A) Απαιτείται ύγρανση της επιφάνειας με μικρή ποσότητα νερού
- B) Ο φωτισμός της επιφάνειας με λυχνία φωτοπολυμερισμού τύπου αλογόνου βοηθά στη διάγνωση
- C) Η ψηφιακή ακτινογραφία βοηθά στη διάγνωση
- D) Η χρήση του ανιχνευτήρα θα πρέπει να αποφεύγεται
- E) Ο φωτισμός της επιφάνειας με λυχνία φωτοπολυμερισμού τύπου LED βοηθά στη διάγνωση

Για την υβριδική ζώνη ισχύει:

- A) Η αντοχή της είναι μικρότερη από τις δυνάμεις συστολής πολυμερισμού
- B) Είναι μία τεχνητή ζώνη που αποτελείται από ρητίνη και πάρα πολύ μικρές ίνες κολλαγόνου
- C) Η ανθεκτικότητα της ζώνης παραμένει σταθερή στην διάρκεια του χρόνου
- D) Χρειάζεται πάντα να απομακρύνεται για την αποδοτικότερη συγκόλληση
- E) Τα A & C

Για τις αυτοαδροποιητικές ρητινώδεις κονίες ισχύει ότι:

- A) Πρέπει να προετοιμαστεί μόνο το δόντι
- B) Πρέπει να προετοιμαστεί δόντι και επένθετο
- C) Δεν απαιτείται καμία προετοιμασία του δοντιού

D) Δεν απαιτείται καμία προετοιμασία του επενθέτου

E) Τίποτα από τα παραπάνω

Για τις μη τερηδονικής αιτιολογίας οδοντικές βλάβες ποια από τις παρακάτω καταστάσεις δεν ισχύει (είναι λάθος);

A) Ο τρόπος που καταναλώνει κάποιος διαβρωτικούς παράγοντες επηρεάζει την έκταση της διάβρωσης.

B) Όταν ποτά που προκαλούν διάβρωση των δοντιών είναι παγωμένα τότε η διαδικασία διάβρωσης γίνεται εντονότερη.

C) Όταν ποτά που προκαλούν διάβρωση των δοντιών είναι παγωμένα τότε η διαδικασία διάβρωσης επιβραδύνεται.

D) Η καθυστέρηση του βουρτσίσματος τουλάχιστον μια ώρα μετά την κατανάλωση όξινης τροφής συμβάλει στη μείωση της απώλειας οδοντικών ιστών.

E) Κατανάλωση πικρών, ξηρών τροφών έχουν ως αποτέλεσμα μείωση πιθανών φαινομένων διάβρωσης των οδοντικών ιστών.

Για τις σύνθετες ρητίνες ισχύει:

A) Αποτελούνται από μία οργανική συνεχή φάση και μια ανόργανη φάση διεσπαρμένη μέσα στην οργανική

B) Υπάρχει σύνδεση της οργανικής με την ανόργανη φάση μέσω ενός παράγοντα σύζευξης

C) Περιέχουν επίσης ένα σύστημα κατάλυσης

D) Τα A & C

E) Τα A, B & C

Για το διαχωρισμό των δοντιών, μια μέθοδο που ακολουθείται για τη διάγνωση τερηδόων ομόρων επιφανειών, συνιστάται να χρησιμοποιείται:

A) Οδοντιατρικό νήμα

B) Ξύλινες σφήνες

C) Ειδικό μεταλλικό έλασμα

D) Ελαστικοί ορθοδοντικοί δακτύλιοι

E) Ειδικό εργαλείο που λέγεται διαχωριστής δοντιών

Για το διαχωρισμό των δοντιών, μια μέθοδο που ακολουθείται για τη διάγνωση τερηδόνων ομόρων επιφανειών, συνιστάται να χρησιμοποιείται:

- A) Οδοντιατρικό νήμα
- B) Ξύλινες σφήνες
- C) Ειδικό μεταλλικό έλασμα
- D) Ελαστικοί ορθοδοντικοί δακτύλιοι
- E) Ειδικό εργαλείο που λέγεται διαχωριστής δοντιών

Για το ίδιο βάθος κοιλότητας, το πάχος των οδοντικών ιστών που παραμένουν σε ασθενή ηλικίας 70 ετών σε σχέση με άλλον 20 ετών, είναι:

- A) Η οδοντίνη έχει μεγαλύτερο πάχος
- B) Η αδαμαντίνη έχει μικρότερο πάχος
- C) Οι φυσικές αλλαγές δεν επηρεάζουν αισθητικά
- D) Η οστεΐνη είναι ο μόνος ιστός που δεν αλλάζει
- E) Τα A & D

Για το φθορισμό των φυσικών δοντιών ισχύει:

- A) Όσο μεγαλύτερο βαθμό φθορισμού έχει η αδαμαντίνη τόσο αυξάνεται η χρωματική πυκνότητα
- B) Όσο μεγαλύτερο βαθμό φθορισμού έχει η οδοντίνη τόσο μειώνεται η χρωματική πυκνότητα
- C) Όσο μεγαλύτερο βαθμό φθορισμού έχει η οδοντίνη τόσο αυξάνεται η φωτεινότητα
- D) Τα B & C
- E) Τα A, B & C

Για το χρώμα των δοντιών ισχύει ότι:

- A) Τα άνω πρόσθια δόντια είναι λιγότερο κίτρινα σε σχέση με τα κάτω πρόσθια
- B) Τα κυρίαρχα δόντια είναι οι κεντρικοί άνω και κάτω τομείς οι οποίοι παρουσιάζουν και την μεγαλύτερη φωτεινότητα

- C) Ο πλάγιος τομέας είναι πιο κίτρινος αυχενικά
- D) Οι κυνόδοντες είναι λιγότερο κίτρινοι και πιο κορεσμένοι χρωματικά σε σχέση με τους πλάγιους και κεντρικούς τομείς
- E) Ο άνω κυνόδοντας παρουσιάζει λιγότερο κόκκινη χροιά στο μέσο τριτημόριο σε σχέση με τον κάτω κυνόδοντα

Για τον έλεγχο διασποράς των λοιμώξεων ολόκληρος ο οδηγός Vita Classical μπορεί:

- A) Να απολυμανθεί μόνο με οινόπνευμα
- B) Να εμβυθιστεί σε γλουτεραλδεΐδη
- C) Να μπει σε αυτόκαυστο στους 132 °C/270 °F
- D) Να μπει σε αυτόκαυστο στους 150°C/270 °F
- E) Να καθαριστεί μόνο σε υγρό υπερήχων

Διάβρωση προκαλείται από:

- A) Ψυχοφάρμακα και αντιεμετικά
- B) Ρόφημα χαμομηλιού
- C) Κόκκινο κρασί
- D) Χλωριωμένο νερό πισίνας
- E) Τα A, C & D

Ένα ατελές κάταγμα δοντιού διαγιγνώσκεται:

- A) Ακτινογραφικά
- B) Με διαχωρισμό των δοντιών με ελαστικούς δακτυλίους
- C) Με φθορισμό ακτίνων laser
- D) Με ανιχνευτήρα
- E) Με διερχόμενο φως

Ένα ενδοδοντικά θεραπευμένο δόντι σε σχέση με ένα ζωντανό:

- A) Παρουσιάζει αυξημένη αντίσταση κατάγματος
- B) Η οδοντίνη του εμφανίζει μικρότερη δυνατότητα συγκόλλησης

C) Η αδαμαντίνη του αδροποιείται σε μεγαλύτερο βαθμό

D) Εμφανίζει την ίδια αντοχή σε κάταγμα

E) Δεν ισχύει κανένα από τα ανωτέρω

Ένα υλικό προστασίας πολφού θα πρέπει, απαραίτητα, να διαθέτει ένα από τα παρακάτω χαρακτηριστικά:

A) Ακτινοσκierότητα

B) Χρωματική προσομοίωση προς την οδοντίνη

C) Αντιφλεγμονώδη δράση

D) Βιοσυμβατότητα

E) Αντιτερηδογονές ιδιότητες

Ένα υλικό προστασίας πολφού θα πρέπει, απαραίτητα, να διαθέτει ένα από τα παρακάτω χαρακτηριστικά:

A) Ακτινοσκierότητα

B) Χρωματική προσομοίωση προς την οδοντίνη

C) Αντιφλεγμονώδη δράση

D) Βιοσυμβατότητα

E) Αντιτερηδογονές ιδιότητες

Ένας κυλινδροκωνικός άξονας υαλονημάτων πρέπει να κόβεται:

A) Από το κωνικό του άκρο

B) Από το κυλινδρικό του άκρο

C) Με διαμάντι

D) Με ψαλίδι

E) Μετά τη συγκόλλησή του

Ένας χυτός εξατομικευμένος άξονας θα πρέπει:

A) Να εισέρχεται 6mm μέσα στη ρίζα του δοντιού

B) Να εισέρχεται στα 2/3 του μήκους της ρίζα του δοντιού

- C) Να κατασκευάζεται από κράμα Co-Cr
- D) Να συγκολλάται με ρητινώδη κονία
- E) Να προτιμάται σε δόντια χωρίς περιφερική στήριξη οδοντίνης

Ένδειξη για τη χρήση χυτού άξονα αντί του προκατασκευασμένου είναι:

- A) Ριζικός σωλήνας με κυλινδρικά τοιχώματα
- B) Δόντια με ευρύ ριζικό σωλήνα
- C) Η σχέση μύλης προς ρίζα να είναι 1:1
- D) Να συντρέχουν προβλήματα σύγκλεισης στο συγκεκριμένο δόντι
- E) Το δόντι-ανταγωνιστής να φέρει προσθετική αποκατάσταση

Η αδαμαντίνη αποτελείται κατά:

- A) 95% ανόργανα συστατικά
- B) 95% οργανικά συστατικά
- C) 70% ανόργανα συστατικά
- D) 12% νερό
- E) 5% φθόριο

Η αδαμαντίνη είναι ιστός:

- A) Με 70% ανόργανα συστατικά
- B) Με αναγεννητική δραστηριότητα
- C) Που περιέχει φθόριο, χλώριο και νάτριο
- D) Με 10% οργανικά συστατικά
- E) Που παρουσιάζει διαπερατότητα

Η αδαμαντίνη είναι ιστός:

- A) Ακύτταρος
- B) Ίσου πάχους σε όλη τη μύλη του δοντιού
- C) Στο εσωτερικό της κινείται οδοντινικό υγρό

D) Τα αδαμαντινικά πρίσματα της έχουν την ίδια φορά σε όλη τη μύλη του δοντιού

E) Τα A και D

Η αδαμαντίνη είναι:

A) Λιγότερο κίτρινη από την οδοντίνη

B) Λιγότερο γκρι από την οδοντίνη

C) Λιγότερο κόκκινη από την οδοντίνη

D) Τα A και C

E) Κανένα από τα παραπάνω

Η αδαμαντίνη έχει:

A) Μεγαλύτερο συντελεστή θερμικής διαστολής από την οδοντίνη

B) Μεγαλύτερη ελαστικότητα από την οδοντίνη

C) Μικρότερη σκληρότητα από την οδοντίνη

D) Μεγαλύτερο μέτρο ελαστικότητας από την οδοντίνη

E) Μεγαλύτερη αντοχή στον εφελκυσμό από την οδοντίνη

Η αδαμαντίνη παρουσιάζει σε σχέση με την οδοντίνη:

A) Υψηλότερη χρωματική ένταση, χαμηλότερο τόνο και αυξημένη διαφάνεια

B) Χαμηλότερη χρωματική ένταση, χαμηλότερο τόνο και αυξημένη διαφάνεια

C) Χαμηλότερη χρωματική ένταση, υψηλότερο τόνο και αυξημένη διαφάνεια

D) Υψηλότερη χρωματική ένταση, υψηλότερο τόνο και αυξημένη αδιαφάνεια

E) Χαμηλότερη χρωματική ένταση, χαμηλότερο τόνο και μειωμένη διαφάνεια

Η αδαμαντινο-οδοντινική ένωση στο μικροσκόπιο εμφανίζει:

A) Διάκενο μεταξύ αδαμαντίνης-οδοντίνης

B) Ευθύγραμμη γραμμή

C) Κυματοειδή γραμμή

D) Δεν έχει σαφή δομή

E) Κανένα από τα παραπάνω

Η αδιαφάνεια των υαλοϊονομερών κονιών σε σχέση με αυτή των συνθέτων ρητινών είναι:

- A) Μεγαλύτερη
- B) Μικρότερη
- C) Ίδια
- D) Εξαρτάται από το εμπορικό σκεύασμα της κονιάς
- E) Εξαρτάται από τον τύπο της σύνθετης ρητίνης

Η αδροποίηση της αδαμαντίνης με οξύ στις σύνθετες ρητίνες δεν προκαλεί:

- A) Αύξηση της επιφανειακής ενέργειας της επιφάνειας
- B) Καλύτερη πρόσφυση της σύνθετης ρητίνης στην επιφάνεια
- C) Αύξηση της επιφάνειας επαφής σύνθετης ρητίνης-αδαμαντίνης
- D) Μείωση της συστολής πολυμερισμού της σύνθετης ρητίνης
- E) Τα B και D

Η αδροποίηση της αδαμαντίνης με οξύ στοχεύει σε:

- A) Περιορισμό των δυνάμεων συστολής πολυμερισμού
- B) Αύξηση της επιφανειακής ενέργειας της αδαμαντίνης
- C) Μείωση της επιφανειακής ενέργειας της αδαμαντίνης
- D) Μείωση της διαβροχής του ιστού από τη σύνθετη ρητίνη
- E) Καλύτερη χρωματική μετάβαση της σύνθετης ρητίνης προς το δόντι

Η αδροποίηση της αδαμαντίνης με οξύ στοχεύει σε:

- A) Αύξηση της επιφάνειας επαφής σύνθετης ρητίνης- οδοντικού ιστού
- B) Μείωση της επιφανειακής ενέργειας της αδαμαντίνης
- C) Μείωση της διαβροχής της αδαμαντίνης από τη ρητίνη
- D) Εκτόνωση των δυνάμεων συστολής που αναπτύσσονται κατά τον πολυμερισμό της ρητίνης

Ε) Όλα τα παραπάνω

Η αδροποίηση της αδαμαντίνης με οξύ στοχεύει σε:

- A) Περιορισμό των δυνάμεων συστολής πολυμερισμού
- B) Αύξηση της επιφανειακής ενέργειας της αδαμαντίνης
- C) Μείωση της επιφανειακής ενέργειας της αδαμαντίνης
- D) Μείωση της διαβροχής του ιστού από τη σύνθετη ρητίνη
- E) Καλύτερη χρωματική μετάβαση της σύνθετης ρητίνης προς το δόντι

Η αδροποίηση της αδαμαντίνης με οξύ στοχεύει σε:

- A) Αύξηση της επιφάνειας επαφής σύνθετης ρητίνης- οδοντικού ιστού
- B) Μείωση της επιφανειακής ενέργειας της αδαμαντίνης
- C) Μείωση της διαβροχής της αδαμαντίνης από τη ρητίνη
- D) Εκτόνωση των δυνάμεων συστολής που αναπτύσσονται κατά τον πολυμερισμό της ρητίνης
- E) Όλα τα παραπάνω

Η ανακλαστικότητα μίας σύνθετης ρητίνης:

- A) Πρέπει να μιμείται τη στιλπνότητα των φυσικών δοντιών
- B) Ελέγχεται από τη δυνατότητα απόκτησης στιλπνότητας
- C) Αφαιρεί την θαμπότητα από την αποκατάσταση
- D) Είναι απαραίτητη για την αισθητική εκτίμηση
- E) Όλα τα παραπάνω

Η αναστολή εξέλιξης μιας αρχόμενης τερηδονικής βλάβης μασητικής επιφάνειας μετά από κάλυψη οπών σχισμών εξαρτάται από:

- A) Το ποσοστό των ενισχυτικών ουσιών του υλικού κάλυψης
- B) Τη διατήρηση της ακεραιότητας των ορίων της αποκατάστασης
- C) Την περιεκτικότητα φθορίου της χρησιμοποιούμενης οδοντόκρεμας
- D) Τη χρήση φθοριούχου στοματοπλύματος

E) Τη χρήση συγκολλητικού συστήματος

Η αντίδραση πήξης των συμβατικών υαλοϊονομερών κονιών αναπτύσσεται σε:

A) Μία χρονική φάση

B) Δύο χρονικές φάσεις

C) Σε τρεις χρονικές φάσεις

D) Σε περισσότερες

E) Εξαρτάται από το σκεύασμα της υαλοϊονομερούς κονιάς

Η αντιμετώπιση αυχενικής μη τερηδονικής βλάβης που εμφανίζει απώλεια μόνο αδαμαντίνης καλό είναι να αντιμετωπίζεται με:

A) Τοπική φθορίωση

B) Παρακολούθηση και άρση των αιτιολογικών παραγόντων

C) Κάλυψη με sealant

D) Κάλυψη με συγκολλητικό παράγοντα

E) Κάλυψη με σύνθετη ρητίνη χαμηλού ιξώδους

Η αντιμετώπιση αυχενικής μη τερηδονικής βλάβης που εμφανίζει απώλεια μόνο αδαμαντίνης καλό είναι να αντιμετωπίζεται με:

A) Τοπική φθορίωση

B) Παρακολούθηση και άρση των αιτιολογικών παραγόντων

C) Κάλυψη με sealant

D) Κάλυψη με συγκολλητικό παράγοντα

E) Κάλυψη με σύνθετη ρητίνη χαμηλού ιξώδους

Η αντιμικροβιακή δράση των συγκολλητικών συστημάτων:

A) Οφείλεται στα όξινα μονομερή που περιέχουν και διαρκεί για πολύ μεγάλο χρονικό διάστημα

B) Οφείλεται στο προβλέψιμο αποτέλεσμα της δράσης της χλωρεξιδίνης που περιέχουν

C) Οφείλεται στη σταθερή απελευθέρωση φθορίου

D) Πραγματοποιείται μέσω συμπολυμερισμένων ουσιών με άλλα μεθακρυλικά μονομερή και δρουν μόνο σε επαφή

E) Είναι επαρκής ακόμα και σε παρουσία μικροκενών στα όρια των αποκαταστάσεων

Η αντίσταση στην αποτριβή μιας σύγχρονης υβριδικής σύνθετης ρητίνης είναι:

A) Περίπου ίση με εκείνη του αμαλγάματος

B) Σημαντικά μικρότερη του αμαλγάματος

C) Μεγαλύτερη ενός αμαλγάματος

D) Περίπου ίση ενός κεραμικού

E) Ίση με εκείνη μιας όξινης τροποποιημένης σύνθετης ρητίνης

Η αντοχή σε εφελκυσμό των υαλοϊονομερών κονιών σε σχέση με αυτή των συνθέτων ρητινών είναι:

A) Ίδια

B) Μεγαλύτερη

C) Μικρότερη

D) Εξαρτάται από το εμπορικό σκεύασμα της κονιάς

E) Εξαρτάται από τον τύπο της σύνθετης ρητίνης

Η αντοχή συγκράτησης της σύνθετης ρητίνης στην αδροποιημένη αδαμαντίνη εξαρτάται από:

A) Τη δημιουργία προσεκβολών της ρητίνης στην αδροποιημένη επιφάνεια

B) Τον επαρκή πολυμερισμό των προσεκβολών της ρητίνης

C) Την ύπαρξη ικανοποιητικής διαβροχής της αδαμαντίνης

D) Το μέγεθος της συστολής πολυμερισμού της σύνθετης ρητίνης

E) Όλα τα παραπάνω

Η αντοχή συγκράτησης της σύνθετης ρητίνης στην αδροποιημένη αδαμαντίνη εξαρτάται από:

A) Τη δημιουργία προσεκβολών της ρητίνης στην αδροποιημένη επιφάνεια

- B) Τον επαρκή πολυμερισμό των προσεκβολών της ρητίνης
- C) Την ύπαρξη ικανοποιητικής διαβροχής της αδαμαντίνης
- D) Το μέγεθος της συστολής πολυμερισμού της σύνθετης ρητίνης
- E) Όλα τα παραπάνω

Η απελευθέρωση οργανικών τοξικών ουσιών από τις σύνθετες ρητίνες είναι δυνατόν να περιοριστεί με:

- A) Την αύξηση της περιεκτικότητας των μονομερών
- B) Τον κατά το δυνατόν πληρέστερο πολυμερισμό του υλικού
- C) Την χρήση άλλου τύπου ενισχυτικών ουσιών
- D) Την μείωση της περιεκτικότητας των ενισχυτικών ουσιών
- E) Δεν ισχύει κανένα από τα παραπάνω

Η απελευθέρωση οργανικών τοξικών ουσιών από τις σύνθετες ρητίνες είναι δυνατόν να περιοριστεί με:

- A) Την αύξηση της περιεκτικότητας των μονομερών
- B) Τον κατά το δυνατόν πληρέστερο πολυμερισμό του υλικού
- C) Την χρήση άλλου τύπου ενισχυτικών ουσιών
- D) Την μείωση της περιεκτικότητας των ενισχυτικών ουσιών
- E) Δεν ισχύει κανένα από τα παραπάνω

Η απόδοση ανατομικότητας σε μια οποιαδήποτε αποκατάσταση γίνεται για:

- A) Αποφυγή πρόωρων επαφών
- B) Αποφυγή προβλημάτων από το περιοδόντιο
- C) Αποφυγή τραυματισμού των όμορων μαλακών μορίων του στόματος
- D) Αποφυγή προβλημάτων σύγκλεισης
- E) Όλα τα παραπάνω

Η απόδοση των ανατομικών χαρακτηριστικών σε μια όψη σύνθετης ρητίνης, τοποθετημένη στη χειλική επιφάνεια ενός άνω κεντρικού τομέα:

- A) Εμποδίζει την απόδοση του σωστού χρώματος
- B) Δημιουργεί σκεδάσεις
- C) Διευκολύνει την απόδοση του φυσικού χρώματος
- D) Προκαλεί παρέκκλιση προς κιτρινωπό χρώμα
- E) Δεν ισχύει κανένα από τα παραπάνω

Η απόδοση των επικλινών επιπέδων των φυμάτων βοηθά στην:

- A) Αποφυγή ενσφήνωσης τροφών στα μεσοδόντια διαστήματα
- B) Διατήρηση ισορροπίας στη σύγκλειση
- C) Διολίσθηση των τροφών από τη μασητική επιφάνεια
- D) Αποφυγή δημιουργίας οδοντικής μικροβιακής πλάκας στη μασητική επιφάνεια
- E) Τα B και C και D

Η απόδοση των επικλινών επιπέδων των φυμάτων βοηθά στην:

- A) Αποφυγή ενσφήνωσης τροφών στα μεσοδόντια διαστήματα
- B) Διατήρηση ισορροπίας στη σύγκλειση
- C) Διολίσθηση των τροφών από τη μασητική επιφάνεια
- D) Αποφυγή δημιουργίας οδοντικής μικροβιακής πλάκας στη μασητική επιφάνεια
- E) Τα B & C & D

Η αποκατάσταση της Vης ομάδας, σε περιοδοντικό ασθενή, πραγματοποιείται:

- A) Μετά την περιοδοντική θεραπεία
- B) Προσωρινά, προ της περιοδοντικής θεραπείας
- C) Συγχρόνως με την περιοδοντική θεραπεία
- D) Εξαρτάται από τη βαρύτητα του περιστατικού
- E) Είναι αδιάφορο

Η αποκατάσταση της Vης ομάδας, σε περιοδοντικό ασθενή, πραγματοποιείται:

- A) Μετά την περιοδοντική θεραπεία

- B) Προσωρινά, προ της περιοδοντικής θεραπείας
- C) Συγχρόνως με την περιοδοντική θεραπεία
- D) Εξαρτάται από τη βαρύτητα του περιστατικού
- E) Είναι αδιάφορο

Η αποκοπή των οδοντικών ιστών στις υψηλές ταχύτητες γίνεται υπό συνεχή καταιονισμό νερού, επειδή:

- A) Επιδιώκεται ο σχηματισμός της κατά το δυνατόν λεπτότερης ζώνης οδοντικών ξεσμάτων
- B) Αποφεύγεται η μεταφορά ισχυρών κραδασμών στους ιστούς
- C) Προφυλάσσεται ο πολφός από αύξηση θερμοκρασίας
- D) Αποφεύγεται ο σχηματισμός μικρορωγμών στην αδαμαντίνη
- E) Τα C & D

Η απόπτωση μιας σύνθετης ρητίνης IIIης ομάδας, άμεσα μετά την τοποθέτησή της σε κεντρικό άνω τομέα, μπορεί να οφείλεται σε:

- A) Έλλειψη αδαμαντινικών ορίων
- B) Μεγάλο χρόνο (> 60s) αδροποίησης της αδαμαντίνης
- C) Επιμόλυνση της επιφάνειας με υγρασία κατά τον πολυμερισμό
- D) Προβλήματα σύγκλεισης του ασθενή
- E) Ατελή πολυμερισμό του συγκολλητικού συστήματος

Η απόπτωση μιας σύνθετης ρητίνης IIIης ομάδας, άμεσα μετά την τοποθέτησή της σε κεντρικό άνω τομέα, μπορεί να οφείλεται σε:

- A) Έλλειψη αδαμαντινικών ορίων
- B) Μεγάλο χρόνο (> 60s) αδροποίησης της αδαμαντίνης
- C) Επιμόλυνση της επιφάνειας με υγρασία κατά τον πολυμερισμό
- D) Προβλήματα σύγκλεισης του ασθενή
- E) Ατελή πολυμερισμό του συγκολλητικού συστήματος

Η αποτελεσματικότητα ενός συγκολλητικού συστήματος σύνθετης ρητίνης επηρεάζεται από το αν τοποθετείται:

- A) Σε πρόσθιο ή οπίσθιο δόντι
- B) Σε νεογιλό ή μόνιμο δόντι
- C) Στο υπερπολφικό ή στο αυχενικό τοίχωμα μιας κοιλότητας
- D) Στα B και C
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η αποτελεσματικότητα ενός συγκολλητικού συστήματος σύνθετης ρητίνης επηρεάζεται από το αν τοποθετείται:

- A) Σε πρόσθιο ή οπίσθιο δόντι
- B) Σε νεογιλό ή μόνιμο δόντι
- C) Στο υπερπολφικό ή στο αυχενικό τοίχωμα μιας κοιλότητας
- D) Στα B & C
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η απουσία περιεμφρακτικών χώρων σε μια αποκατάσταση εξασφαλίζει:

- A) Τη γρήγορη αποδόμηση του εμφρακτικού υλικού από τα στοματικά υγρά
- B) Την προστασία του πολφού από ερεθίσματα
- C) Τον μη επανατερηδονισμό της αποκατάστασης
- D) Την προστασία του όμορου δοντιού από πρωτογενή τερηδόνα
- E) Τα B & C

Η απόχρωση ενός δείκτη του χρωματολογίου Vita Classical υποδηλώνει:

- A) Το χρωματικό τόνο του δείκτη
- B) Την χρωματική ένταση του δείκτη
- C) Τη φωτεινότητα του του δείκτη
- D) Τα A & C
- E) Τα B & C

Η άπρισμα αδαμαντίνη σε σχέση με την υπόλοιπη αδαμαντίνη είναι:

- A) Λιγότερο ενασβεστωμένη
- B) Περισσότερο ενασβεστωμένη
- C) Το ίδιο ενασβεστωμένη
- D) Λιγότερο ανθεκτική στην αδροποίηση
- E) Τα A και D

Η άπρισμα αδαμαντίνη σε σχέση με την υπόλοιπη αδαμαντίνη είναι:

- A) Λιγότερο ενασβεστωμένη
- B) Περισσότερο ενασβεστωμένη
- C) Το ίδιο ενασβεστωμένη
- D) Λιγότερο ανθεκτική στην αδροποίηση
- E) Τα A και Δ

Η άπρισμα αδαμαντίνη:

- A) Έχει πάχος 500μm
- B) Είναι λιγότερο ενασβεστωμένη
- C) Αδροποιείται δυσκολότερα
- D) Είναι λιγότερο σκληρή από την υπόλοιπη αδαμαντίνη
- E) Έχει πρίσματα με ανώμαλη διάταξη

Η άπρισμα αδαμαντίνη:

- A) Έχει πάχος 500μm
- B) Είναι λιγότερο ενασβεστωμένη
- C) Αδροποιείται δυσκολότερα
- D) Είναι λιγότερο σκληρή από την υπόλοιπη αδαμαντίνη
- E) Έχει πρίσματα με ανώμαλη διάταξη

Η αυχενική ευαισθησία μπορεί να αντιμετωπιστεί με την εφαρμογή στο δόντι:

- A) Φωσφοπεπτιδίου της καζεΐνης με άμορφο φωσφορικό ασβέστιο
- B) Γλουταραλδεΐδης
- C) Νιτρικό κάλιο
- D) Φθοριούχο κασσίτερο
- E) Με όλα τα παραπάνω

Η αυχενική ευαισθησία:

- A) Εκλύεται κατά τη μάσηση
- B) Παρουσιάζεται ως αμβλύς πόνος σε θερμικά ερεθίσματα
- C) Είναι εντονότερη σε περιοχές οδοντίνης με πολλά οδοντινοσωληνάκια
- D) Είναι εντονότερη επί τριτογενούς οδοντίνης
- E) Εμφανίζεται σε κοιλότητες βάθους άνω των 2mm

Η αυχενική οδοντική ευαισθησία οφείλεται:

- A) Στην έκθεση της οδοντίνης στο στοματικό περιβάλλον
- B) Στην ύπαρξη ρωγμών στην αδαμαντίνη
- C) Σε ατελές κάταγμα του δοντιού
- D) Σε υπάρχουσα αυχενική αποκατάσταση με σύνθετη ρητίνη
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η δευτερογενής οδοντίνη σχηματίζεται:

- A) Ως αντίδραση σε βλαπτικό ερέθισμα
- B) Κατά τη διάρκεια της φυσιολογικής λειτουργίας των δοντιών
- C) Πριν την ανατολή των δοντιών
- D) Κατά τη διάπλαση των δοντιών
- E) Μετά από τερηδονική προσβολή

Η δευτερογενής οδοντίνη σχηματίζεται:

- A) Ως αντίδραση σε βλαπτικό ερέθισμα

- B) Κατά τη διάρκεια της φυσιολογικής λειτουργίας των δοντιών
- C) Πριν την ανατολή των δοντιών
- D) Κατά τη διάπλαση των δοντιών
- E) Μετά από τερηδονική προσβολή

Η δευτερογενής οδοντίνη:

- A) Είναι αποτέλεσμα επίδρασης συνεχιζόμενου εξωτερικού θερμικού ερεθίσματος στο δόντι
- B) Σχηματίζεται αμέσως μετά τη γέννηση ενός βρέφους
- C) Σχηματίζεται μέχρι την ανατολή του δοντιού
- D) Σχηματίζεται λόγω τερηδονικής προσβολής
- E) Σχηματίζεται μετά την ανατολή του δοντιού

Η διάγνωση ύπαρξης ή όχι υπολειμμάτων τερηδόνας που έχει αφαιρεθεί από μια κοιλότητα μπορεί να γίνει :

- A) Με χρήση διερχόμενου φωτισμού
- B) Με ανίχνευση με μεταλλικό εργαλείο
- C) Με ανίχνευση με πλαστικό εργαλείο
- D) Με ειδικές χρωστικές
- E) Τα B & D

Η διαπερατότητα της οδοντίνης είναι:

- A) Αυξανόμενη με την ηλικία
- B) Αυξανόμενη από τον πολφό προς την αδαμαντίνη
- C) Αυξανόμενη μετά από επίδραση βλαπτικού ερεθίσματος
- D) Μειούμενη από τον πολφό προς την αδαμαντίνη
- E) Μειούμενη με τη λέπτυνση της περιωληναριακής οδοντίνης

Η διαπίστωση ύπαρξης ή όχι τερηδόνας, σε περιπτώσεις υποψίας αρχόμενων τερηδόνων οπών και σχισμών, γίνεται με:

- A) Τη λήψη του οδοντιατρικού ιστορικού
- B) Την κλινική αξιολόγηση
- C) Την ακτινογραφική αξιολόγηση
- D) Το συνδυασμό κλινικής και ακτινογραφικής αξιολόγησης
- E) Τη χρήση ειδικών χρωστικών

Η δυνατότητα απόδοσης λείας επιφάνειας σε μια σύνθετη ρητίνη με τη λείανση, εξαρτάται, κύρια, από το:

- A) Τύπο των μονομερών που περιέχει
- B) Πάχος της ζώνης αναστολής πολυμερισμού οξυγόνου, που σχηματίζεται
- C) Μέγεθος και τη σκληρότητα των ενισχυτικών ουσιών
- D) Μέγεθος της δύναμης που ασκείται κατά τη λείανση
- E) Μέγεθος και την κατανομή των ενισχυτικών ουσιών

Η δυνατότητα απόδοσης λείας επιφάνειας σε μια σύνθετη ρητίνη με τη λείανση, εξαρτάται, κύρια, από το:

- A) Τύπο των μονομερών που περιέχει
- B) Πάχος της ζώνης αναστολής πολυμερισμού οξυγόνου, που σχηματίζεται
- C) Μέγεθος και τη σκληρότητα των ενισχυτικών ουσιών
- D) Μέγεθος της δύναμης που ασκείται κατά τη λείανση
- E) Μέγεθος και την κατανομή των ενισχυτικών ουσιών

Η εκτίμηση ποιων από τους ακόλουθους παράγοντες είναι σημαντική κατά τη χρωματική επιλογή για αποκαταστάσεις συνθέτων ρητινών;

- A) Απόχρωση
- B) Φωτεινότητα
- C) Ένταση
- D) Μέγεθος κοιλότητας
- E) Όλα τα παραπάνω

Η εναμελίνη είναι:

- A) Πρωτεΐνη της οδοντίνης
- B) Πρωτεΐνη της οστεΐνης
- C) Πρωτεΐνη της αδαμαντίνης
- D) Πρωτεΐνη του σάλιου
- E) Τα Α και C

Η εναμελίνη είναι:

- A) Πρωτεΐνη της οδοντίνης
- B) Πρωτεΐνη της οστεΐνης
- C) Πρωτεΐνη της αδαμαντίνης
- D) Πρωτεΐνη του σάλιου
- E) Τα Α και Γ

Η ενδορριζική επέκταση σύνθετης ρητίνης κατά την ανασύσταση ενδοδοντικά θεραπευμένου οπίσθιου δοντιού:

- A) Έχει ένδειξη να πραγματοποιηθεί όταν ο μυλικός θάλαμος έχει βάθος λιγότερο από 2mm
- B) Πρέπει να γίνει σε βάθος 4mm από το στόμιο του ριζικού σωλήνα
- C) Μπορεί να συνδυαστεί, στα πολύρριζα δόντια, με προκατασκευασμένο άξονα υαλονημάτων
- D) Είναι λύση εκλογής σε όλες τις περιπτώσεις κεκκαμένων ριζών
- E) Συνιστάται να γίνεται με σύνθετη ρητίνη χαμηλού ιξώδους

Η ενδορριζική επέκταση υλικού προτείνεται:

- A) Σε πρόσθια δόντια
- B) Σε βάθος μυλικού θαλάμου 1mm
- C) Σε κοντές ή/και κεκαμμένες ρίζες οπισθίων δοντιών
- D) Να φθάνει σε βάθος 4 mm
- E) Σε δόντια με 3 τοιχώματα

Η εξωτερική επιφάνεια μιας σύνθετης ρητίνης που επιδιορθώνεται θα πρέπει προηγουμένα να:

- A) Τροποποιείται με ορθοφωσφορικό οξύ
- B) Τροποποιείται με υδροφθορικό οξύ
- C) Καλύπτεται προηγουμένα η επιφάνειά της με συγκολλητικό παράγοντα
- D) Αφαιρείται μηχανικά το επιφανειακό της στρώμα
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Η επαναμεταλλικοποιητική δράση των συγκολλητικών συστημάτων:

- A) Στοχεύει στις ανώτερες ζώνες τερηδονισμένης οδοντίνης
- B) Στοχεύει στην απασβεστωμένη περιοχή στη βάση της υβριδικής ζώνης
- C) Αναστέλλεται αν συνυπάρχουν ιόντα Zn ή Cu
- D) Αναστέλλεται από τις μεταλλοπρωτεΐνες
- E) Δεν επηρεάζεται από την ερμητικότητα της έμφραξης

Η επίδραση των υαλοϊονομερών κονιών στον πολφό χαρακτηρίζεται ως:

- A) Ήπια
- B) Διαφοροποιείται ανάλογα με το εμπορικό σκεύασμα της κονιάς
- C) Ουδέτερη
- D) Έντονη
- E) Εξαρτάται από τη βιολογική κατάσταση στην οποία βρίσκεται ο πολφός

Η επιλογή του χρώματος μιας εκτεταμένης αποκατάστασης σύνθετης ρητίνης οπισθίου δοντιού γίνεται:

- A) Πριν την τοποθέτηση του απομονωτήρα
- B) Πριν την δημιουργία κοιλότητας
- C) Μετά τον καθαρισμό του δοντιού από την τρυγία
- D) Πριν την τοποθέτηση του ουδέτερου στρώματος
- E) Όλα τα παραπάνω

Η επιλογή του χρώματος σε μια αποκατάσταση σύνθετης ρητίνης σωστό είναι να γίνεται:

- A) Μετά την αδροποίηση των οδοντικών ιστών
- B) Μετά την τοποθέτηση του συγκολλητικού παράγοντα
- C) Πριν τη λοξοτόμηση των ορίων της κοιλότητας
- D) Μετά την απομόνωση με ελαστικό απομονωτήρα
- E) Μετά την απομάκρυνση των χρωστικών και της τερηδόνας

Η επιλογή χρώματος στην οδοντιατρική για τις συντηρητικές αποκαταστάσεις πρέπει να γίνεται:

- A) Με συγκεκριμένες συνθήκες φωτισμού και πολύ νωρίς το πρωί
- B) Με ειδικό χρωματολόγιο συνθέτων ρητινών
- C) Με φυσικό φωτισμό κατά τις μεσημεριανές ώρες
- D) Κοντά σε τεχνητή πηγή φωτισμού
- E) Δεν παίζει ρόλο ο τεχνητός φωτισμός

Η επιφάνεια μιας έμφραξης σύνθετης ρητίνης είναι μεγαλύτερη από την διάμετρο του ρύγχους της συσκευής φωτοπολυμερισμού. Σ' αυτή την περίπτωση η έμφραξη πρέπει να πολυμερίζεται:

- A) Μετακινώντας συνεχώς το ρύγχος πάνω από την έμφραξη κατά τον απαιτούμενο χρόνο φωτοπολυμερισμού
- B) Τοποθετώντας το ρύγχος σταδιακά πάνω από κάθε περιοχή και πολυμερίζοντας κάθε περιοχή κατά τον απαιτούμενο χρόνο φωτοπολυμερισμού
- C) Τοποθετώντας το ρύγχος αρκετά μακριά από την έμφραξη ώστε η φωτεινή δέσμη να καλύπτει όλη την επιφάνεια της έμφραξης
- D) Τοποθετώντας το ρύγχος στο κεντρικότερο σημείο της έμφραξης και πολυμερίζοντας από αυτή τη θέση
- E) Τοποθετώντας το ρύγχος στο κεντρικότερο σημείο της έμφραξης και διπλασιάζοντας το χρόνο πολυμερισμού

Η επιφάνεια των υαλοϊονομερών κονιών καλύπτεται με υγρή ρητίνη/βερνίκι:

- A) Μόλις τοποθετηθεί η κονία στην κοιλότητα
- B) Μετά την αφαίρεση του τεχνητού τοιχώματος
- C) Μετά τη λείανση της κονίας
- D) Σε κάθε επανεξέταση της έμφραξης
- E) Σε ασθενείς που έχουν όξινο στοματικό περιβάλλον

Η ζώνη αναστολής πολυμερισμού

- A) Είναι μεγαλύτερη σε ρητίνες με μεγάλο ιξώδες
- B) Είναι μικρότερη όσο μεγαλύτερη είναι η ταχύτητα της αντίδρασης πολυμερισμού
- C) Δεν έχει να κάνει με το φωτοπολυμερισμό
- D) Μειώνεται αν αυξηθεί η ένταση του φωτοπολυμερισμού
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Η ζώνη αναστολής πολυμερισμού λόγω οξυγόνου μιας σύνθετης ρητίνης μπορεί να αφαιρεθεί με:

- A) Σπρέι αέρα-νερού
- B) Τρίψιμο με ειδικό πινελάκι
- C) Δίσκους λείανσης ρητινών
- D) Υγρή ρητίνη
- E) Οινόπνευμα

Η ζώνη αναστολής πολυμερισμού λόγω οξυγόνου μιας σύνθετης ρητίνης μπορεί να αφαιρεθεί με:

- A) Σπρέι αέρα-νερού
- B) Τρίψιμο με ειδικό πινελάκι
- C) Δίσκους λείανσης ρητινών
- D) Υγρή ρητίνη
- E) Οινόπνευμα

Η ζώνη αναστολής πολυμερισμού μιας σύνθετης ρητίνης λόγω παρουσίας του ατμοσφαιρικού οξυγόνου:

- A) Δημιουργείται σε οποιοσδήποτε συνθήκες κι αν πραγματοποιηθεί ο πολυμερισμός
- B) Είναι χαρακτηριστικό μόνο των χημικά πολυμεριζόμενων συνθέτων ρητινών
- C) Είναι χαρακτηριστικό μόνο των ρητινωδών κονιών
- D) Αφαιρείται με τη λείανση
- E) Ο σχηματισμός της προφυλάσσει τη σύνθετη ρητίνη από την πρώιμη αποτριβή

Η ζώνη αναστολής πολυμερισμού μιας σύνθετης ρητίνης λόγω παρουσίας του ατμοσφαιρικού οξυγόνου:

- A) Δημιουργείται σε οποιοσδήποτε συνθήκες κι αν πραγματοποιηθεί ο πολυμερισμός
- B) Είναι χαρακτηριστικό μόνο των χημικά πολυμεριζόμενων συνθέτων ρητινών
- C) Είναι χαρακτηριστικό μόνο των ρητινωδών κονιών
- D) Αφαιρείται με τη λείανση
- E) Ο σχηματισμός της προφυλάσσει τη σύνθετη ρητίνη από την πρώιμη αποτριβή

Η ζώνη ξεσμάτων οδοντίνης:

- A) Απαρτίζεται από μια συμπαγή φάση
- B) Περιέχει μικρόβια
- C) Έχει πάχος 10μm
- D) Καλύπτει την επιφάνεια μόνο της μεσοσωληναριακής οδοντίνης
- E) Απομακρύνεται εύκολα με καταιονισμό νερού - αέρα

Η ζώνη οδοντινικής στήριξης μπορεί να δημιουργηθεί:

- A) Με τοποθέτηση νήματος απώθησης ούλων
- B) Με κατάλληλη τοποθέτηση τεχνητού τοιχώματος
- C) Με χειρουργική επιμήκυνση μύλης
- D) Τα A, B
- E) Τα A, C

Η ζώνη οδοντινικής στήριξης στο επίπεδο του κλινικού αυχένα (ferrule effect):

- A) Είναι περισσότερο σημαντική για την επιτυχία της αποκατάστασης από τον τύπο και τις διαστάσεις του άξονα
- B) Πρέπει να έχει πάχος άνω των 3 χιλιοστών
- C) Αν δεν υπάρχει το δόντι εξάγεται
- D) Είναι λιγότερο σημαντική από την κονία συγκόλλησης
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Η ζώνη οδοντινικής στήριξης στο επίπεδο του κλινικού αυχένα (ferrule effect):

- A) Είναι λιγότερο σημαντική από τον τύπο και τις διαστάσεις του άξονα για την επιτυχία της αποκατάστασης.
- B) Μπορεί να δημιουργηθεί μόνο με ορθοδοντική ανατολή
- C) Εξασφαλίζει απόφραξη στον κλινικό αυχένα
- D) Δεν είναι προϋπόθεση για αποτελεσματικότερη συγκόλληση στον κλινικό αυχένα
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Η ημιδιαφάνεια που παρουσιάζει η αδαμαντίνη εξαρτάται από:

- A) Την γωνία πρόσπτωσης του φωτός
- B) Τη μορφολογία της επιφάνειας του δοντιού
- C) Τα μήκη κύματος του φωτός που προσπίπτουν
- D) Τον βαθμό ενυδάτωσης που έχει η αδαμαντίνη σε κάθε στιγμή
- E) Όλα τα παραπάνω

Η ημιδιαφάνεια της αδαμαντίνης υπολογίζεται στο:

- A) 40%
- B) 50%
- C) 60%
- D) 70%
- E) 80%

Η ημιδιαφάνεια της οδοντίνης υπολογίζεται στο:

- A) 30%
- B) 40%
- C) 50%
- D) 60%
- E) 70%

Η ημιδιαφάνεια της οδοντίνης υπολογίζεται στο:

- A) 30%
- B) 40%
- C) 50%
- D) 60%
- E) 70%

Η ημιδιαφάνεια της οδοντίνης:

- A) Οφείλεται στον αυξημένο σκεδασμό του φωτός στη μάζα της
- B) Είναι μεγαλύτερη της ημιδιαφάνειας της αδαμαντίνης
- C) Οφείλεται στην ομοιογενή δομή της
- D) Οφείλεται στους παραπλήσιους δείκτες διάθλασης των συστατικών της
- E) Δεν επιτρέπει την έξοδο φωτός από τη μάζα της

Η καμφοροκινόνη χρησιμεύει:

- A) Στην προστασία από την υδρόλυση των συνθέτων ρητινών
- B) Στον πολυμερισμό των συνθέτων ρητινών
- C) Στο σχηματισμό άκαμπτου πολυμερούς πλέγματος
- D) Στη σταθερότητα του χρώματος
- E) Στην επιμήκυνση του χρόνου φύλαξης των συνθέτων ρητινών

Η κατανομή των τάσεων σε έναν άξονα υαλονημάτων:

- A) Είναι παρόμοια με του φυσικού δοντιού
- B) Οι τάσεις συσσωρεύονται στο ακρορρίζιο
- C) Οι τάσεις συγκεντρώνονται στον αυχένα του άξονα
- D) Οι τάσεις συσσωρεύονται στην ανασύσταση
- E) Τα C & D

Η κατηγοριοποίηση των τερηδονικών βλαβών κατά Black γίνεται με κριτήριο:

- A) Την εντόπιση των βλαβών
- B) Τον αριθμό των βλαβών
- C) Την έκταση των βλαβών
- D) Τα A και C
- E) Τα B και C

Η κλίμακα VRS χρησιμοποιείται:

- A) Για την καταγραφή του χρώματος του δοντιού
- B) Για την καταγραφή του αριθμού των τερηδονισμένων δοντιών ενός ατόμου
- C) Για την καταγραφή της ευαισθησίας των δοντιών
- D) Για την αξιολόγηση των αποκαταστάσεων των δοντιών
- E) Για την έκταση της τερηδόνας ενός δοντιού

Η κλινική εξέταση αρχόμενων τερηδόνων οπών και σχισμών απαιτεί:

- A) Ακτινογραφική εξέταση
- B) Χρήση ανιχνευτήρα
- C) Καθαρές και στεγνές επιφάνειες
- D) Εξέταση με διερχόμενο φωτισμό
- E) Τοποθέτηση χρωστικής εντοπισμού τερηδόνας

Η κλινική εξέταση αρχόμενων τερηδόνων οπών και σχισμών απαιτεί:

- A) Ακτινογραφική εξέταση
- B) Χρήση ανιχνευτήρα
- C) Καθαρές και στεγνές επιφάνειες
- D) Εξέταση με διερχόμενο φωτισμό
- E) Τοποθέτηση χρωστικής εντοπισμού τερηδόνας

Η κλινική εξέταση αρχόμενων τερηδόνων οπών και σχισμών δεν απαιτεί:

- A) Επαρκή φωτισμό
- B) Καθαρή επιφάνεια
- C) Στεγνή επιφάνεια
- D) Χρήση ανιχνευτήρα
- E) Απομάκρυνση υπάρχουσας οδοντικής μικροβιακής πλάκας

Η κορυφή μήκους κύματος απορρόφησης ακτινοβολίας της καμφοροκινόνης είναι στα:

- A) 510 nm
- B) 390 nm
- C) 470 nm
- D) 435 nm
- E) 450 nm

Η κορυφή μήκους κύματος απορρόφησης ακτινοβολίας της καμφοροκινόνης είναι στα:

- A) 510 nm
- B) 390 nm
- C) 470 nm
- D) 435 nm
- E) 450 nm

Η κυτταροφόρος οστεΐνη:

- A) Διατρέχεται από μεγάλο αριθμό τριχοειδών αγγείων
- B) Παρουσιάζει μεγαλύτερη αντίσταση στην απορρόφηση
- C) Έρχεται σε άμεση επαφή και επενδύει την οδοντίνη
- D) Επενδύει την ενδιάμεση οδοντίνη
- E) Διατρέχεται από μεγάλο αριθμό νεύρων

Η λείανση των αποκαταστάσεων σύνθετης ρητίνης γίνεται, συνήθως, με:

- A) Εγγλυφίδες ανοξειδωτου χάλυβα
- B) Εγγλυφίδες καρβιδίου του τουνγκστενίου
- C) Τροχόλιθους αδαμαντόσκονης
- D) Δίσκους αδαμαντόσκονης
- E) Τροχόλιθους οξειδίου του πυριτίου

Η λείανση των υαλοϊονομερών κονιών πραγματοποιείται με:

- A) Τροχόλιθους αδαμαντόσκονης
- B) Τροχόλιθους οξειδίου του πυριτίου
- C) Εγγλυφίδες ανοξειδωτου χάλυβα
- D) Τροχόλιθους τύπου Arkansas
- E) Φρέζες λείανσης 20-40 αυλάκων

Η λήψη αποτυπωμάτων για την κατασκευή ενός έμεσου επενθέτου σύνθετης ρητίνης γίνεται με:

- A) Σιλικόνη συμπύκνωσης
- B) Αλγινικό
- C) Μερκαπτάνη
- D) Πολυαιθέρα
- E) Ευγενολούχο φύραμα

Η λοξοτόμηση σε εκτεταμένες αποκαταστάσεις οπισθίων δοντιών

- A) Πρέπει να βρίσκεται σε σημεία απουσίας επαφών των μασητικών ορίων

- B) Πρέπει να βρίσκεται σε σημεία επαφών των μασητικών ορίων
- C) Δεν χρειάζεται
- D) Είναι απαραίτητη μόνο σε ενδοδοντικά θεραπευμένα δόντια
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Η μέθοδος DIFOTI είναι μέθοδος:

- A) Αποκοπής οδοντικών ιστών
- B) Αποκοπής μαλακών ιστών
- C) Πολυμερισμού υλικών
- D) Διάγνωσης τερηδόνας
- E) Χρωματοληψίας

Η μέθοδος QLF χρησιμοποιείται:

- A) Στη διάγνωση τερηδόνας
- B) Στην αποκοπή οδοντίνης
- C) Στην ενεργοποίηση των λευκαντικών παραγόντων
- D) Στον πολυμερισμό υλικών
- E) Σε τίποτα από τα παραπάνω

Η μέθοδος του διερχόμενου φωτός χρησιμοποιείται για τον εντοπισμό τερηδόνων:

- A) Ομόρων επιφανειών
- B) Αρχόμενων τερηδόνων οπών/σχισμών
- C) Τερηδόνων οπών/σχισμών που φαίνεται να έχουν περάσει το όριο αδαμαντίνης-οδοντίνης
- D) Αναχαιτισμένων τερηδόνων λείων επιφανειών
- E) Τερηδόνων ρίζας

Η μέθοδος του διερχόμενου φωτός χρησιμοποιείται για τον εντοπισμό τερηδόνων:

- A) Ομόρων επιφανειών
- B) Αρχόμενων τερηδόνων οπών/σχισμών

- C) Τερηδόνων οπών/σχισμών που φαίνεται να έχουν περάσει το όριο αδαμαντίνης-οδοντίνης
- D) Αναχαιτισμένων τερηδόνων λείων επιφανειών
- E) Τερηδόνων ρίζας

Η μείωση διαπερατότητας της οδοντίνης, με την αύξηση της απόστασης του υπερπολφικού τοιχώματος κοιλότητας από τον πολφό, οφείλεται στο ότι:

- A) Τροποποιείται η κατεύθυνση των οδοντινοσωληναρίων ως προς τον πολφό
- B) Αυξάνεται η πίεση του εξωτερικού περιβάλλοντος προς τον πολφό
- C) Αυξάνεται ο βαθμός ενασβεστίωσης των οδοντινοσωληναρίων
- D) Αυξάνεται το πάχος του στρώματος των οδοντικών ξεσμάτων
- E) Μειώνεται ο αριθμός και το εύρος των οδοντινοσωληναρίων

Η μείωση του ιξώδους στις ρητίνες

- A) Επιτυγχάνεται με ενσωμάτωση μονομερών μεγάλου μοριακού βάρους
- B) Αυξάνει τις μηχανικές ιδιότητες
- C) Δεν τις επιτρέπει να διέρχονται από ρύγχος
- D) Τίποτα από τα παραπάνω
- E) Τα A & B

Η μεταβολή του χρώματος με την πάροδο του χρόνου, στις φωτοπολυμεριζόμενες νανόκοκκες σύνθετες ρητίνες, οφείλεται:

- A) Στη χημική αποδόμηση του φωτοκαταλύτη τους
- B) Στο μέγεθος των ενισχυτικών τους ουσιών
- C) Στον τύπο των ενισχυτικών τους ουσιών
- D) Στην αδρή εξωτερική επιφάνεια που αποκτούν με το χρόνο
- E) Στο μεγάλο ποσοστό της οργανικής τους μήτρας

Η νεογνική γραμμή:

- A) Βρίσκεται στην οδοντίνη

- B) Είναι αυξητική γραμμή της αδαμαντίνης
- C) Βρίσκεται στο όριο οδοντίνης - αδαμαντίνης
- D) Δημιουργείται κατά την ανατολή του δοντιού
- E) Έχει λευκό χρώμα

Η οδοντική μικροβιακή πλάκα σχετίζεται με την:

- A) Οδοντική τερηδόνα
- B) Αυχενική διάβρωση των οδοντικών ιστών
- C) Αυχενική απόσπαση των οδοντικών ιστών
- D) Υποπλασία της αδαμαντίνης
- E) Όλα τα παραπάνω

Η οδοντίνη αποτελείται κυρίως από:

- A) Φωσφορικό ασβέστιο
- B) Κολλαγόνο τύπου I
- C) Γλυκοπρωτεΐνες
- D) Το A και B
- E) Το B και C

Η οδοντίνη σε σύγκριση με την αδαμαντίνη έχει μεγαλύτερη:

- A) Σκληρότητα
- B) Ελαστικότητα
- C) Αδιαφάνεια
- D) Τα A και B
- E) Τα B και Γ

Η οριστική αποκατάσταση ενός κατάγματος αδαμαντίνης-οδοντίνης χωρίς αποκάλυψη πολφού στοχεύει:

- A) Στο κλείσιμο των αποκαλυμμένων οδοντινοσωληναρίων, στην αισθητική και λειτουργική αποκατάσταση

- B) Στην αισθητική, λειτουργική αποκατάσταση του δοντιού αλλά και στην προστασία του πολφού
- C) Στη λειτουργική αποκατάσταση και στο κλείσιμο των αποκαλυμμένων οδοντινοσωληναρίων
- D) Στο κλείσιμο των αποκαλυμμένων οδοντινοσωληναρίων, στη προστασία του πολφού, αλλά και στην αισθητική και λειτουργική αποκατάσταση
- E) Δεν ισχύει κανένα από τα παραπάνω

Η παλαιότερου τύπου συσκευή φωτοπολυμερισμού που χρησιμοποιείται ακόμα και σήμερα είναι, η:

- A) Αλογόνου
- B) Πλάσματος
- C) Λυχνίας διόδου
- D) Laser
- E) Υπεριώδους ακτινοβολίας (UV)

Η πάστα υδροξειδίου του ασβεστίου:

- A) Περιέχει υδροξείδιο του ασβεστίου, οξείδιο του μαγνησίου και γλυκοσαλυκυλικό νάτριο
- B) Είναι υδρόφοβη
- C) Έχει αλκαλικό pH
- D) Είναι ταχύπηκτη με καλές μηχανικές ιδιότητες
- E) Είναι οξεάντοχη

Η περιοχή/ές του δοντιού που έχει/ουν τη μεγαλύτερη ημιδιαφάνεια είναι:

- A) Το αυχενικό τριτημόριο
- B) Το μέσο τριτημόριο
- C) Το κοπτικό τριτημόριο
- D) Οι όμορες επιφάνειες
- E) Τα φύματα

Η περισωληναριακή οδοντίνη:

- A) Είναι περισσότερο ενασβεστωμένη από τη μεσοσωληναριακή
- B) Βρίσκεται μεταξύ των οδοντινοσωληναρίων
- C) Έχει πυκνότερες ίνες κολλαγόνου από τη μεσοσωληναριακή
- D) Δεν αδροποιείται
- E) Οι ίνες κολλαγόνου της δε συνεχονται με τις αντίστοιχες της μεσοσωληναριακής οδοντίνης

Η πήξη των υαλοϊονομερών κονιών στηρίζεται σε αντίδραση:

- A) Αμαλγάμωσης
- B) Πολυμερισμού
- C) Βάσης-οξέος
- D) Κρυστάλλωσης
- E) Άλλη

Η πίεση της εξωτερικής επιφάνειας της υαλοϊονομερούς κονίας με αυχενικό τοίχωμα είναι απαραίτητη γιατί:

- A) Γίνεται συμπύκνωση του υλικού
- B) Ενισχύεται ο συγκολλητικός δεσμός της με την αδαμαντίνη και οδοντίνη
- C) Μειώνεται ο αριθμός των φυσαλίδων αέρα που εγκλωβίζονται στην κονία
- D) Βελτιώνεται η πρόσφυση του υλικού στα τοιχώματα της κοιλότητας
- E) Προστατεύεται το υλικό από την πρώιμη επαφή με την υγρασία

Η πιθανότερη αιτία κατάγματος ρίζας στην οποία έχει τοποθετηθεί ενδορριζικός προκατασκευασμένος άξονας, είναι:

- A) Η τοποθέτηση άξονα μικρής διαμέτρου σε σχέση με τον ριζικό σωλήνα του δοντιού
- B) Η τοποθέτηση του άξονα σε δόντι με μικρή διάμετρο ρίζας
- C) Ο περιοδοντικός τραυματισμός λόγω σύγκλεισης
- D) Η χρήση άξονα με μικρή ελαστικότητα
- E) Η μη καλή πρόσφυση του εμφρακτικού υλικού στο μυλικό τμήμα του άξονα

Η προετοιμασία ενός ριζικού σωλήνα για τη συγκόλληση προκατασκευασμένου άξονα υαλονημάτων με ρητινώδη κονία προβλέπει:

- A) Δημιουργία του φρεατίου και διακλυσμούς με NaOCl 2%
- B) Δημιουργία του φρεατίου και τοποθέτηση EDTA για 2min
- C) Δημιουργία του φρεατίου και διακλυσμούς με φυσιολογικό ορό
- D) Δημιουργία του φρεατίου και κατάλληλη επεξεργασία αναλόγως του συγκολλητικού συστήματος που συνοδεύει τη ρητινώδη κονία
- E) Δημιουργία του φρεατίου και αδροποίηση με ορθοφωσφορικό οξύ για 15s

Η προσθήκη TEGDMA στη σύνθεση των συνθέτων ρητινών:

- A) Αυξάνει το ιξώδες της πάστας
- B) Μειώνει τον απαιτούμενο χρόνο πολυμερισμού
- C) Αυξάνει τη διαρροή απολυμέριστων μονομερών
- D) Απαιτεί την προσθήκη πρόσθετων καταλυτών
- E) Μειώνει τη διασταυρούμενη διασύνδεση των μονομερών

Η πρόωρη επαφή της υαλοϊονομερούς κονίας με την υγρασία θα προκαλέσει, άμεσα:

- A) Κιτρίνισμα του χρώματος της κονίας
- B) Δημιουργία μικρορωγμών στην επιφάνεια της
- C) Βελτίωση της πρόσφυσης της κονίας στα τοιχώματα της κοιλότητας
- D) Διαλυτοποίηση της εξωτερικής επιφάνειάς της
- E) Απόπτωση του υλικού από την κοιλότητα

Η πρόωρη επαφή της υαλοϊονομερούς κονίας με την υγρασία θα προκαλέσει, άμεσα:

- A) Κιτρίνισμα του χρώματος της κονίας
- B) Δημιουργία μικρορωγμών στην επιφάνεια της
- C) Βελτίωση της πρόσφυσης της κονίας στα τοιχώματα της κοιλότητας
- D) Διαλυτοποίηση της εξωτερικής επιφάνειάς της

E) Απόπτωση του υλικού από την κοιλότητα

Η σιλιανοποίηση της εξωτερικής επιφάνειας των κόκκων υάλου στις σύνθετες ρητίνες:

- A) Εξασφαλίζει τη σύνδεση των ενισχυτικών κόκκων με το πολυμερές πλέγμα
- B) Ενισχύει την πυκνότητα του πολυμερούς πλέγματος που δημιουργείται με την αντίδραση πολυμερισμού
- C) Απορροφά τις εσωτερικές τάσεις που αναπτύσσονται στο υλικό κατά τον πολυμερισμό του
- D) Προφυλάσσει τους κόκκους από την απορρόφηση νερού
- E) Βελτιώνει τη διαφάνεια της σύνθετης ρητίνης

Η σιλιανοποίηση της εξωτερικής επιφάνειας των κόκκων υάλου στις σύνθετες ρητίνες:

- A) Εξασφαλίζει τη σύνδεση των ενισχυτικών κόκκων με το πολυμερές πλέγμα
- B) Ενισχύει την πυκνότητα του πολυμερούς πλέγματος που δημιουργείται με την αντίδραση πολυμερισμού
- C) Απορροφά τις εσωτερικές τάσεις που αναπτύσσονται στο υλικό κατά τον πολυμερισμό του
- D) Προφυλάσσει τους κόκκους από την απορρόφηση νερού
- E) Βελτιώνει τη διαφάνεια της σύνθετης ρητίνης

Η σκληρότητα των συνθέτων ρητινών μετριέται σε:

- A) cP
- B) MPa
- C) N
- D) KHN
- E) % AI

Η σκληρότητα των υαλοϊονομερών κονιών σε σχέση με των αμαλαγμάτων είναι:

- A) Μεγαλύτερη

- B) Μικρότερη
- C) Ίδια
- D) Εξαρτάται από το εμπορικό σκεύασμα του αμαλγάματος
- E) Εξαρτάται από το εμπορικό σκεύασμα της κονίας

Η σκληρωτική οδοντίνη:

- A) Αδροποιείται εύκολα με φωσφορικό οξύ
- B) Είναι υπερενασβεστωμένη περιοχή
- C) Έχει μεγάλο πάχος
- D) Συναντάται σε όμορες επιφάνειες των δοντιών
- E) Έχει φυσιολογική διαπερατότητα

Η σκληρωτική οδοντίνη:

- A) Αδροποιείται εύκολα με φωσφορικό οξύ
- B) Είναι υπερενασβεστωμένη περιοχή
- C) Έχει μεγάλο πάχος
- D) Συναντάται σε όμορες επιφάνειες των δοντιών
- E) Έχει φυσιολογική διαπερατότητα

Η σκοτεινή ζώνη στην τερηδόνα αδαμαντίνης:

- A) Είναι περιοχή απομεταλλικοποίησης
- B) Βρίσκεται εσωτερικά της διαφανούς ζώνης
- C) Έχει μικρότερους πόρους από τη διαφανή ζώνη
- D) Βρίσκεται εσωτερικά του σώματος της αλλοίωσης
- E) Έχει μεγαλύτερο ποσοστό πορώδους από το σώμα της αλλοίωσης

Η σύγκλιση διαστήματος προσθίων δοντιών γίνεται:

- A) Με τη βοήθεια μήτρας σιλικόνης που κατασκευάζεται ενδοστοματικά
- B) Με ελεύθερο χέρι

- C) Με τη βοήθεια μήτρας σιλικόνης που κατασκευάζεται εξωστοματικά, στο αρχικό εκμαγείο
- D) Με τη βοήθεια μήτρας σιλικόνης μετά την αφαίρεση της χειλικής της επιφάνειας
- E) Χρησιμοποιώντας την υπερώια επιφάνεια μήτρας σιλικόνης

Η συγκόλληση ενός επένθετου κατασκευασμένου από εργαστηριακό πολυμερές γίνεται με:

- A) Κεραμομεταλλική κονία
- B) Σύνθετη ρητίνη χαμηλού ιξώδους
- C) Ρητινώδη τροποποιημένη υαλοϊονομερή κονία
- D) Ρητινώδη κονία
- E) Πολυκαρβοξυλική κονία

Η συγκόλληση κεραμικής όψης σε άνω πλάγιο τομέα γίνεται με:

- A) Υαλοϊονομερή κονία
- B) Φωτοπολυμεριζόμενη ρητινώδη κονία
- C) Διπλού συστήματος πολυμερισμού κονία
- D) Πολυκαρβοξυλική κονία
- E) Τα B & C

Η συγκόλληση σύνθετης ρητίνης με τους οδοντικούς ιστούς σε κοιλότητες μη τερηδονικής αιτιολογίας παρουσιάζει μειωμένη αντοχή εξαιτίας:

- A) Της διαμέτρου των οδοντιοσωληναρίων
- B) Της μικρής επιφάνειας επαφής οδοντίνης
- C) Της απουσίας σκληρωτικής οδοντίνης
- D) Της μειωμένης παρουσίας μεσοσωληναριακής οδοντίνης
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Η συγκολλητική ικανότητα των υαλοϊονομερών κονιών με την αδαμαντίνη, σε σχέση με την οδοντίνη, είναι:

- A) Μεγαλύτερη

- B) Μικρότερη
- C) Ίση
- D) Εξαρτάται από την τροποποίηση που υφίσταται προηγούμενα η οδοντίνη
- E) Εξαρτάται από το εμπορικό σκεύασμα της κονίας

Η συγκράτηση του ενδορριζικού προκατασκευασμένου άξονα επηρεάζεται από τη:

- A) Διάμετρο του άξονα
- B) Ποιότητα της οδοντίνης του ενδορριζικού σωλήνα
- C) Σχεδίαση άξονα
- D) Μήκος του άξονα
- E) Όλα τα παραπάνω

Η συμβατική ακτινογράφιση των δοντιών δε διευκολύνει τη διάγνωση τερηδονικών βλαβών στις:

- A) Μασητικές επιφάνειες των δοντιών
- B) Όμορες προσθίων επιφάνειες των δοντιών
- C) Όμορες οπισθίων δοντιών
- D) Προστομιακές επιφάνειες των δοντιών
- E) Εγγύς επιφάνειες των ριζών

Η συμβατική ακτινογράφιση των δοντιών δεν διευκολύνει τη διάγνωση αρχόμενων τερηδονικών βλαβών στις

- A) Προστομιακές επιφάνειες των δοντιών
- B) Όμορες επιφάνειες των πρόσθιων δοντιών
- C) Μασητικές επιφάνειες των οπισθίων δοντιών
- D) Το A & C
- E) Όμορες επιφάνειες των οπισθίων δοντιών

Η συμβατική ακτινογράφιση των δοντιών, δε διευκολύνει τη διάγνωση αρχόμενων τερηδονικών βλαβών στις:

- A) Προστομιακές επιφάνειες των δοντιών
- B) Όμορες επιφάνειες των πρόσθιων δοντιών
- C) Μασητικές επιφάνειες των οπισθίων δοντιών
- D) Το A και C
- E) Όμορες επιφάνειες των οπισθίων δοντιών

Η συνήθης πυκνότητα του αδροποιητικού παράγοντα, όταν αυτός είναι ορθοφωσφορικό οξύ, είναι:

- A) 40-50%
- B) 10%
- C) 85%
- D) 14%
- E) 32-35%

Η συνήθης πυκνότητα του αδροποιητικού παράγοντα, όταν αυτός είναι το ορθοφωσφορικό οξύ, είναι:

- A) 40-50%
- B) 10%
- C) 85%
- D) 14%
- E) 32-35%

Η ταξινόμηση κατά Mount:

- A) Περιλαμβάνει τέσσερις κατηγορίες τερηδονισμένων δοντιών
- B) Προβλέπει ξεχωριστή κατηγοριοποίηση των τερηδόνων ρίζας
- C) Περιλαμβάνει μόνο ανοικτές κοιλότητες
- D) Βασίζεται στην έκταση της βλάβης και στην περιοχή εντόπισής της
- E) Δεν περιλαμβάνει νεογιλά δόντια

Η ταξινόμηση των σκευασμάτων των συνθέτων ρητινών γίνεται, συνήθως, με βάση:

- A) Τον τύπο του φωτοκαταλύτη τους
- B) Τις ενισχυτικές τους ουσίες
- C) Το βαθμό συστολής κατά τον πολυμερισμό
- D) Το μέτρο ελαστικότητας
- E) Την αντοχή στην αποτριβή

Η ταξινόμηση των σκευασμάτων των συνθέτων ρητινών γίνεται, συνήθως, με βάση:

- A) Τον τύπο του φωτοκαταλύτη τους
- B) Τις ενισχυτικές τους ουσίες
- C) Το βαθμό συστολής κατά τον πολυμερισμό
- D) Το μέτρο ελαστικότητας
- E) Την αντοχή στην αποτριβή

Η τελική μήτρα των συμβατικών υαλοϊονομερών κονιών είναι:

- A) Πολυμερής
- B) Πολυαλατούχος
- C) Κρυσταλλική
- D) Κεραμική
- E) Μεταλλική

Η τελική μήτρα των συμβατικών υαλοϊονομερών κονιών είναι:

- A) Πολυμερής
- B) Πολυαλατούχος
- C) Κρυσταλλική
- D) Κεραμική
- E) Μεταλλική

Η τελική μήτρα των υαλοϊονομερών κονιών περιέχει:

- A) Ελεύθερο φωσφορικό οξύ

- B) Κόκκους οξειδίου του ψευδαργύρου
- C) Πολυκαρβοξυλικά άλατα
- D) Μεταλλικά ιόντα, όπως, Ca, Na, P
- E) Ελεύθερους διπλούς δεσμούς άνθρακα (C=C)

Η τερηδόνα των ομόρων επιφανειών μπορεί να εμπλέκεται στην περιοδοντική νόσο γιατί:

- A) Τροποποιεί την στοματική μικροβιακή χλωρίδα
- B) Τροποποιεί την μεσοδόντια ουλική καμάρα
- C) Καταστρέφει τα σημεία επαφής των δοντιών
- D) Τροποποιεί τη σύσταση του ουλικού υγρού
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η τερηδόνα των ομόρων επιφανειών μπορεί να εμπλέκεται στην περιοδοντική νόσο γιατί:

- A) Τροποποιεί την στοματική μικροβιακή χλωρίδα
- B) Τροποποιεί την μεσοδόντια ουλική καμάρα
- C) Καταστρέφει τα σημεία επαφής των δοντιών
- D) Τροποποιεί τη σύσταση του ουλικού υγρού
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η τεχνική της άμεσης κάλυψης οδοντίνης εφαρμόζεται:

- A) Άμεσες αποκαταστάσεις σύνθετης ρητίνης
- B) Έμμεσες αποκαταστάσεις σύνθετης ρητίνης
- C) Σε βαθιές κοιλότητες
- D) Σε σημειακή αποκάλυψη πολφού
- E) Σε αποκαταστάσεις αμαλγάματος

Η τεχνική της διαστρωμάτωσης στις εμφράξεις των συνθέτων ρητινών στοχεύει, κύρια:

- A) Στην καλύτερη μεσοφασική σύνδεση της σύνθετης ρητίνης με τους οδοντικούς ιστούς της κοιλότητας
- B) Στη μείωση των δυνάμεων συστολής που αναπτύσσονται κατά τον πολυμερισμό του υλικού
- C) Στην απόδοση καλύτερου αισθητικού αποτελέσματος
- D) Στη διευκόλυνση απόδοσης σωστού σημείου επαφής με τα παρακείμενα δόντια
- E) Το B & C

Η τεχνική της υγρής οδοντίνης αναφέρεται

- A) Στην πλήρη απομάκρυνση του νερού από τον ιστό για να αντικατασταθεί από τα μονομερή του ενεργοποιητή
- B) Στην αδυναμία διείσδυσης της ρητίνης στην οδοντίνη λόγω παρουσίας νερού
- C) Στην διατήρηση υγρασίας στην οδοντίνη προκειμένου να κρατά εκπτυγμένο το απομεταλλικοποιημένο δίκτυο του κολλαγόνου πριν τη συγκόλληση
- D) Στην προσθήκη ακετόνης ως διαλύτη για την εκτόπιση του νερού από την οδοντίνη
- E) Στην διαδικασία ξεπλύματος του ιστού μετά την αποκοπή

Η τοπική φθορίωση με τη χρήση κατάλληλων βερνικιών χρησιμοποιείται:

- A) Σε αρχόμενες τερηδόνες οπών/σχισμών των μασητικών επιφανειών
- B) Σε αρχόμενες τερηδόνες ρίζας
- C) Σε καταστάσεις αυχενικής ευαισθησίας
- D) Στα A και C
- E) Στα B και C

Η τοποθέτηση ολοκεραμικών επενθέτων αποφεύγεται σε ασθενείς που:

- A) Κάνουν μεγάλη ημερήσια κατανάλωση όξινων χυμών
- B) Έχουν κακή στοματική υγιεινή
- C) Φέρουν αποκαταστάσεις αμαλγάματος στα δόντια-ανταγωνιστές
- D) Χρησιμοποιούν νάρθηκα νυχτός
- E) Είναι φανατικοί καπνιστές

Η τοποθέτηση του υδροξειδίου του ασβεστίου είναι απαραίτητη:

- A) Σε κάθε αποκατάσταση με αποκάλυψη πολφού μεγέθους άνω του 1 mm
- B) Σε όλες τις αποκαταστάσεις συνθέτων ρητινών
- C) Σε κάθε αποκατάσταση με πάχος παραμένουσας οδοντίνης 2 mm
- D) Σε κάθε αποκατάσταση με σημειακή αποκάλυψη πολφού
- E) Σε κάθε αποκατάσταση με πάχος παραμένουσας οδοντίνης 1 mm

Η τοποθέτηση των υαλοϊονομερών κονιών που φέρονται σε συσκευασία κάψουλας γίνεται στην κοιλότητα με:

- A) Αμαλγαματοφόρο
- B) Ειδικό πιστόλι-προωθητή
- C) Εργαλείο γουταπέρκας
- D) Κοχλιάριο οδοντίνης
- E) Ειδική πλαστική σπάθη

Η υαλοϊονομερής κονία :

- A) Δημιουργεί χημικό δεσμό με μη ευγενή μέταλλα
- B) Η συγκολλητική της ικανότητα με την αδαμαντίνη είναι μεγαλύτερη σε σχέση με την οδοντίνη
- C) Το οδοντινικό υπόστρωμα θα πρέπει να είναι στεγνό αλλά όχι ξηρό
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Τα B & C

Η υαλοϊονομερής κονία όταν έχει γυαλιστερή εξωτερική επιφάνεια σημαίνει ότι:

- A) Έχει περίσσεια νερού
- B) Έχει περίσσεια πολυακρυλικού οξέος
- C) Έχει περίσσεια ακετόνης
- D) Έχει μεγαλύτερη αναλογία βάσης/υγρού
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Η υδροδυναμική θεωρία του Brännstrom εξηγεί:

- A) Το μηχανισμό εξάπλωσης της τερηδόνας
- B) Τον οδοντινικό πόνο
- C) Τον πολφικό πόνο
- D) Τον περιακρορριζικό πόνο
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η υδροδυναμική θεωρία του Brännstrom εξηγεί:

- A) Το μηχανισμό εξάπλωσης της τερηδόνας
- B) Τον οδοντινικό πόνο
- C) Τον πολφικό πόνο
- D) Τον περιακρορριζικό πόνο
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η ύπαρξη ρωγμών και πόρων στη μάζα της πορσελάνης επηρεάζει:

- A) Την αντίσταση της σε αποτριβή
- B) Την αντοχή της σε θλιπτικές δυνάμεις
- C) Τη χρωματική της σταθερότητα
- D) Την αρχική χρωματική της απόδοση
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η ύπαρξη ρωγμών και πόρων στη μάζα της πορσελάνης επηρεάζει:

- A) Την αντίσταση της σε αποτριβή
- B) Την αντοχή της σε θλιπτικές δυνάμεις
- C) Τη χρωματική της σταθερότητα
- D) Την αρχική χρωματική της απόδοση
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η υποβαθμισμένη χρωματική απόδοση των υαλοϊονομερών κονιών, κυρίως, οφείλεται:

- A) Στο μικρό εύρος επιλογής χρωμάτων που διαθέτουν
- B) Στην αδιαφάνειά τους
- C) Στην αδρή εξωτερική επιφάνειά τους
- D) Στους πόρους της μάζας τους
- E) Στον υδρόφιλο χαρακτήρα τους

Η υποουλική επέκταση του αυχενικού ορίου μιας κοιλότητας μπορεί να προκαλέσει:

- A) Ρωγμές στην εξωτερική επιφάνεια της ρίζας
- B) Καταστροφή του προσπεφυκώτος επιθηλίου
- C) Εξωτερική αυχενική απορρόφηση
- D) Εσωτερική αυχενική απορρόφηση
- E) Τραυματισμό του παρακείμενου δοντιού

Η φάση ωρίμανσης των υαλοϊονομερών κονιών διαρκεί:

- A) 3-5min
- B) 5-10min
- C) 10-15min
- D) 2-3h
- E) 24-72h

Η χημικομηχανική αφαίρεση της τερηδόνας συνίσταται:

- A) Στη διαλυτοποίησή της με ορθοφωσφορικό οξύ και εν συνεχεία απομάκρυνση με περιστροφικά μέσα
- B) Στη διαλυτοποίησή της με υποχλωριώδες νάτριο και ένζυμα και εν συνεχεία απομάκρυνσή της με ειδικά κοχλιάρια
- C) Στη διαλυτοποίησή της με μυρμηγκικό οξύ και εν συνεχεία απομάκρυνση με περιστροφικά μέσα
- D) Στη διαλυτοποίηση/αφαίρεσή της με υποχλωριώδες νάτριο

Ε) Στη διαλυτοποίησή της με υποχλωριώδες νάτριο και απομάκρυνσή της με περιστροφικά μέσα

Η χρήση προκατασκευασμένου ενδορριζικού άξονα είναι συνήθως απαραίτητη:

A) Όταν απομένουν τρία οδοντικά τοιχώματα

B) Όταν απομένουν δύο οδοντικά τοιχώματα

C) Όταν απομένει ένα οδοντικό τοίχωμα

D) Όλα τα παραπάνω

E) Τα B και C

Η χρήση προκατασκευασμένων ενδορριζικών αξόνων προτιμάται σε δόντια με ριζικούς σωλήνες:

A) Στενούς

B) Εύρος μεγαλύτερου από το μισό της διαμέτρου της ρίζας

C) Μήκος μικρότερου από το μισό του μήκους της ρίζας

D) Σχήματος κυκλικού και εύρους περίπου 1/3 της διαμέτρου ρίζας

E) Με σχήμα ωοειδές και εύρος περίπου 2/3 της διαμέτρου της ρίζας

Η χρήση προκατασκευασμένων ενδορριζικών αξόνων στην αποκατάσταση ενδοδοντικά θεραπευμένων δοντιών χρησιμεύει για:

A) Την ενίσχυση του δοντιού

B) Την ενίσχυση της ρίζας

C) Την συγκράτηση του υλικού ανασύστασης της μύλης

D) Την ενίσχυση του υλικού ανασύστασης της μύλης

E) Όλα τα παραπάνω

Η χρήση σφήνας κατά τη διαδικασία αποκατάστασης κοιλότητας ΙΙΙης ομάδας σύνθετης ρητίνης γίνεται, κυρίως, για:

A) Απόδοση ανατομικότητας της όμορης επιφάνειας

B) Πρόκληση ισχαιμίας, ώστε να μην αιμορραγούν τα ούλα με την τοποθέτηση του τεχνητού τοιχώματος μέσα στην ουλοδοντική σχισμή

- C) Αποτροπή της ροής του αδροποιητικού στην ουλοδοντική σχισμή
- D) Συγκράτηση του τεχνητού τοιχώματος
- E) Διαχωρισμό των δοντιών ώστε να εισέλθει το τεχνητό τοίχωμα

Η χρήση των χυτών εξατομικευμένων αξόνων δεν προτείνεται όταν:

- A) Ο ριζικός σωλήνας είναι κωνικός και ευρύς
- B) Το μέγεθος της μύλης του δοντιού είναι αρκετά μικρό
- C) Πρέπει να επανεκτιμηθεί η πορεία της ενδοδοντικής θεραπείας
- D) Ο επιμήκης άξονας της ρίζας έχει διαφορετική κατεύθυνση από αυτόν που πρέπει να έχει το κολόβωμα
- E) Η απώλεια της μύλης είναι μεγάλη

Η χρησιμοποίηση μιας σύνθετης ρητίνης που φέρεται σε συσκευασία μονής δόσης εξασφαλίζει:

- A) Ευκολία κατά την τοποθέτηση του υλικού στην κοιλότητα
- B) Δυνατότητα τοποθέτησης μεγάλου όγκου υλικού σε μια δόση
- C) Δυνατότητα συμπύκνωσης του υλικού κατά τη φάση της τοποθέτησης
- D) Απαλλαγή από το φαινόμενο του εγκλωβισμού φυσαλίδων αέρα μέσα στη μάζα της ρητίνης κατά την τοποθέτησή της
- E) Καλύτερη πρόσφυση του υλικού στα τοιχώματα της κοιλότητας

Η χρησιμοποίηση μιας σύνθετης ρητίνης που φέρεται σε συσκευασία μονής δόσης εξασφαλίζει:

- A) Ευκολία κατά την τοποθέτηση του υλικού στην κοιλότητα
- B) Δυνατότητα τοποθέτησης μεγάλου όγκου υλικού σε μια δόση
- C) Δυνατότητα συμπύκνωσης του υλικού κατά τη φάση της τοποθέτησης
- D) Απαλλαγή από το φαινόμενο του εγκλωβισμού φυσαλίδων αέρα μέσα στη μάζα της ρητίνης κατά την τοποθέτησή της
- E) Καλύτερη πρόσφυση του υλικού στα τοιχώματα της κοιλότητας

Η χρησιμοποίηση υαλοϊονομερούς κονίας σε μορφή κάψουλας προζυγισμένων δόσεων σκόνης-υγρού εξασφαλίζει:

- A) Περιορισμό εγκλωβισμού αέρα μέσα στη μάζα του τελικού μίγματος
- B) Απόλυτα σταθερό ιξώδες τελικού μίγματος
- C) Βελτίωση οπτικών ιδιοτήτων της κονίας
- D) Μη ανάγκη πίεσης του υλικού στην κοιλότητα με τεχνητό τοίχωμα
- E) Καλύτερη συγκόλληση του τελικού μίγματος με τους οδοντικούς ιστούς

Η χρωματοληψία για μια όψη σύνθετης ρητίνης:

- A) Μπορεί να γίνει με φασματοφωτόμετρο
- B) Γίνεται με στεγνό δόντι
- C) Γίνεται μετά την παρασκευή του δοντιού
- D) Γίνεται μετά την τοποθέτηση απομονωτήρα
- E) Γίνεται υπό συνθήκες φωτισμού με λάμπα 2.700°K

Θεραπευτικά, στα κατάγματα μύλης ρίζας δοντιών με ζώντα πολφό:

- A) Εκτιμάται το βάθος οριοθέτησης του κατάγματος στη ρίζα
- B) Επιβάλλεται η εξαγωγή του δοντιού
- C) Επιβάλλεται η ορθοδοντική μετακίνηση του δοντιού
- D) Εκτιμάται η αναλογία μύλης ρίζας μετά την ενδοδοντική θεραπεία του δοντιού
- E) Επιβάλλεται σκόπιμη εκπόλφωση

Καθ' ένα από τα ακόλουθα χαρακτηριστικά είναι βελτιωμένα στις ρητινοτροποποιημένες υαλοϊονομερείς κονίες σε σχέση με τις συμβατικές υαλοϊονομερείς κονίες εκτός από:

- A) Την απελευθέρωση φθορίου
- B) Τη συγκόλληση με την οδοντίνη
- C) Την ικανότητα λείανσης του υλικού
- D) Τις μηχανικές ιδιότητες
- E) Τη μακροβιότητα της αποκατάστασης

Καθ' ένα από τα ακόλουθα χαρακτηριστικά είναι βελτιωμένα στις ρητινοτροποποιημένες υαλοϊονομερείς κονίες σε σχέση με τις συμβατικές υαλοϊονομερείς κονίες εκτός από:

- A) Την απελευθέρωση φθορίου
- B) Τη συγκόλληση με την οδοντίνη
- C) Την ικανότητα λείανσης του υλικού
- D) Τις μηχανικές ιδιότητες
- E) Τη μακροβιότητα της αποκατάστασης

Κάθε χρωματική πηγή έχει μια χρωματική συμπεριφορά. Αυτή η ταυτότητα της φωτεινής ακτινοβολίας καλείται:

- A) Καμπύλη διασποράς φασματικής ενέργειας
- B) Συντελεστής διάθλασης
- C) Ταχύτητα διάδοσης του φωτός στο μέσο
- D) Μήκος κύματος της ακτινοβολίας
- E) Συχνότητα

Κατά τη διαμόρφωση της μασητικής επιφάνειας μιας έμφραξης, η απόδοση των ακραίων όμορων ακρολοφιών είναι απαραίτητη, γιατί:

- A) Επιτυγχάνονται σημεία επαφής με τα παρακείμενα δόντια
- B) Διασφαλίζονται τα σημεία ανάσχεσης κατά τη σύγκλειση
- C) Αποφεύγεται η συσσώρευση οδοντικής μικροβιακής πλάκας στη μασητική επιφάνεια
- D) Αποφεύγεται η ενσφήνωση των τροφών στα μεσοδόντια διαστήματα
- E) Επιτυγχάνεται η απρόσκοπτη προσθιολίσθηση της κάτω γνάθου

Κατά τη διαμόρφωση της μασητικής επιφάνειας μιας έμφραξης, η απόδοση των ακραίων όμορων ακρολοφιών είναι απαραίτητη, γιατί:

- A) Επιτυγχάνονται σημεία επαφής με τα παρακείμενα δόντια
- B) Διασφαλίζονται τα σημεία ανάσχεσης κατά τη σύγκλειση

- C) Αποφεύγεται η συσσώρευση οδοντικής μικροβιακής πλάκας στη μασητική επιφάνεια
- D) Αποφεύγεται η ενσφήνωση των τροφών στα μεσοδόντια διαστήματα
- E) Επιτυγχάνεται η απρόσκοπτη προσθιολίσθηση της κάτω γνάθου

Κατά τη δοκιμή του ενδορριζικού άξονα από υαλονήματα:

- A) Η άκρη του άξονα πρέπει να φτάνει 2-3 χιλιοστά από το άκρο του φρεατίου και εντός της μύλης
- B) Ο έλεγχος γίνεται με ακτινογραφία ή εναλλακτικά αν ο άξονας φτάνει στο μήκος εργασίας
- C) Το μέγεθος επιλέγεται από το προτελευταίο νούμερο του τρύπανου που χρησιμοποιήθηκε
- D) Ελέγχεται ταυτόχρονα και η σύγκλιση
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Κατά τη λειτουργία της συσκευής αεροαποτριβής για την παρασκευή κοιλότητας:

- A) Απαιτείται η απομόνωση των παρακείμενων ιστών
- B) Υπάρχει καλή ορατότητα του χειρουργικού πεδίου
- C) Δεν είναι απαραίτητη η χρήση χειρουργικής αναρρόφησης
- D) Η αφαίρεση της τερηδόνας γίνεται κατά ελεγχόμενο τρόπο
- E) Δεν απαιτείται προστασία των υγιών ιστών του υπό παρασκευή δοντιού

Κατά τη λήψη τροφής ισχύει ότι:

- A) Η πρόσληψη τροφής πλούσιας σε πρωτεΐνες και λίπη έχουν ως αποτέλεσμα τη μείωση του αποτελέσματος της διάβρωσης που πιθανά επιφέρει αυτή
- B) Η πρόσληψη τροφής πλούσιας σε πρωτεΐνες και λίπη έχουν ως αποτέλεσμα αύξηση του αποτελέσματος της διάβρωσης που πιθανά επιφέρει αυτή.
Δικαιολογείστε, σύντομα, την απάντησή σας.
- C) Το φωσφοπεπτίδιο της καζεΐνης με άμορφο φωσφορικό ασβέστιο δεν επιδρά στην επαναμεταλλικοποίηση της διαβρωμένης αδαμαντίνης.
- D) Κατανάλωση πικρών, ξηρών τροφών έχουν ως αποτέλεσμα αύξηση πιθανών φαινομένων διάβρωσης των οδοντικών ιστών.

Ε) Δίαιτα που περιλαμβάνει υγρές τροφές οδηγεί σε αύξηση της ταχύτητας ροής του σάλιου, το οποίο είναι περισσότερο αλκαλικό και με υψηλότερη ρυθμιστική ικανότητα, με αποτέλεσμα την μείωση του αποτελέσματος της διάβρωσης που πιθανά επιφέρει αυτή.

Κατά τη σύγκλειση διαστήματος προσθίων δοντιών με τη χρήση μήτρας σιλικόνης:

- A) Τοποθετείται στη μήτρα σιλικόνης σύνθετη ρητίνη πάχους 2mm
- B) Τοποθετείται στη μήτρα σιλικόνης σύνθετη ρητίνη υψηλής αδιαφάνειας
- C) Τοποθετείται στη μήτρα σιλικόνης συγκολλητικό σύστημα
- D) Τοποθετείται στη μήτρα σιλικόνης διαχωριστικό
- E) Τοποθετείται στη μήτρα σιλικόνης σύνθετη ρητίνης υψηλής διαφάνειας

Κατά τη συγκόλληση επενθέτου, ο συγκολλητικός παράγοντας:

- A) Τοποθετείται πάνω στην επιφάνεια του επενθέτου αλλά δεν φωτοπολυμερίζεται ώστε να μην δημιουργηθεί τέτοιο πάχος στρώματος που δυνητικά θα εμποδίσει την έδρασή του
- B) Τοποθετείται πάνω στην επιφάνεια του επενθέτου και φωτοπολυμερίζεται κανονικά όπως και στους οδοντικούς ιστούς
- C) Δεν τοποθετείται συγκολλητικός παράγοντας στο επένθετο αλλά μόνο στο δόντι
- D) Τοποθετείται μόνο σιλάνιο πάνω στην επιφάνεια του επενθέτου
- E) Τα B & D

Κατά τη φάση του πολυμερισμού τους οι σύνθετες ρητίνες παρουσιάζουν το φαινόμενο:

- A) Της απελευθέρωσης υπολειπόμενου μονομερούς
- B) Της εκτόνωσης των δυνάμεων συστολής
- C) Της συστολής
- D) Της διαστολής
- E) Της οξειδωσης

Κατά την ανάμειξη σκόνης-υγρού των υαλοϊονομερών κονιών θα πρέπει:

- A) Η σκόνη να ενσωματώνεται εφάπαξ στο υγρό

- B) Το υγρό να ενσωματώνεται εφάπαξ στη σκόνη
- C) Η σκόνη να ενσωματώνεται σταδιακά στο υγρό
- D) Το υγρό να ενσωματώνεται σταδιακά στη σκόνη
- E) Είναι αδιάφορο ποια διαδικασία θα ακολουθηθεί

Κατά την αποκατάσταση μιας τερηδονικής βλάβης μικρής ή μέτριας έκτασης σε οπίσθιο δόντι:

- A) Η αφαίρεση της τερηδόνας έπεται της απόδοσης σχήματος συγκράτησης της αποκατάστασης
- B) Η αφαίρεση της τερηδόνας έπεται της επιλογής του υλικού αποκατάστασης
- C) Η αφαίρεση της τερηδόνας προηγείται της επιλογής του υλικού αποκατάστασης
- D) Η αφαίρεση της τερηδόνας έπεται της απόδοσης σχήματος αντοχής του δοντιού
- E) Η αφαίρεση της τερηδόνας προηγείται της απόδοσης σχήματος ευκολίας

Κατά την αποκοπή οδοντικών ιστών με αεραποτριβή:

- A) Χρησιμοποιούνται κόκκοι γλυκίνης
- B) Πίεση εκτόξευσης 2bar
- C) Μέγεθος σωματιδίων 100μm
- D) Η γωνία πρόσπτωσης θα πρέπει να είναι 20°
- E) Χρησιμοποιούνται κόκκοι πολυκαρβονυλικής ρητίνης

Κατά την αποκοπή των οδοντικών ιστών η κίνηση των εγγλυφίδων θα πρέπει να είναι:

- A) Πάντοτε δεξιόστροφη
- B) Πάντοτε αριστερόστροφη
- C) Παλινδρομική
- D) Είναι αδιάφορο αν θα είναι δεξιόστροφη ή αριστερόστροφη
- E) Εξαρτάται από τον τύπο των χειρολαβών

Κατά την αφαίρεση παλαιάς έμφραξης αμαλγάματος, ο ελαστικός απομονωτήρας:

- A) Διευκολύνει τον έλεγχο του χειρουργικού πεδίου
- B) Προστατεύει τους ουλικούς ιστούς από τραυματισμούς με τη φρέζα
- C) Προστατεύει από τα ρινίσματα του αμαλγάματος
- D) Τα B & C
- E) Τα A, B & C

Κατά την αφαίρεση του ελαστικού απομονωτήρα μετά από έμφραξη IVης ομάδας το πρώτο βήμα είναι:

- A) Η αφαίρεση της αρπάγης
- B) Η αφαίρεση του πλαστικού πλαισίου
- C) Το κόψιμο με ψαλίδι των μεσοδόντιων διαστημάτων του ελαστικού
- D) Η μάλαξη των ουλικών ιστών γύρω από την αρπάγη
- E) Όλα τα παραπάνω

Κατά την δοκιμή του ενδορριζικού άξονα στο σχηματισμένο φρεάτιο:

- A) Το μέγεθος του άξονα είναι προκαθορισμένο με βάση το μέγεθος του τελευταίου τρυπάνου
- B) Η άκρη του άξονα πρέπει να φθάνει στο έδαφος του φρεατίου
- C) Ο έλεγχος μπορεί να γίνει ακτινογραφικά με τον άξονα στο φρεάτιο
- D) Τα A, C
- E) Τα A, B & C

Κατά την εξέταση σάλιου ελέγχεται:

- A) Το ιξώδες του
- B) Το χρώμα του
- C) Το pH του
- D) Η παρουσία κρυστάλλων
- E) Το μοριακό του βάρος

Κατά την επιλογή του χρώματος μιας σύνθετης ρητίνης το δόντι θα πρέπει:

- A) Να είναι τελείως στεγνό
- B) Να είναι το ίδιο στεγνό αλλά τα δύο όμορα δόντια διαβρεγμένα
- C) Να στεγνωθεί ελαφρά με μια γάζα
- D) Να είναι διαβρεγμένο με σάλιο
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Κατά την επιλογή του χρώματος μιας σύνθετης ρητίνης το δόντι θα πρέπει:

- A) Να είναι τελείως στεγνό
- B) Να είναι το ίδιο στεγνό αλλά τα δύο όμορα δόντια διαβρεγμένα
- C) Να στεγνωθεί ελαφρά με μια γάζα
- D) Να είναι διαβρεγμένο με σάλιο
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Κατά την επιλογή χρώματος για μια άμεση αποκατάσταση σύνθετης ρητίνης οπισθίου δοντιού το χρώμα της οδοντίνης επιλέγεται:

- A) Από τον αυχένα του κυνόδοντα
- B) Από τον αυχένα του δοντιού
- C) Πριν από την δημιουργία της κοιλότητας
- D) Τα A & C
- E) Τα B & C

Κατά την εφαρμογή της τεχνικής διαστρωμάτωσης σε μια αποκατάσταση IIας ομάδας σύνθετης ρητίνης:

- A) Το πρώτο στρώμα τοποθετείται στο μασητικό τμήμα της κοιλότητας
- B) Το πρώτο στρώμα καλύπτει συγχρόνως υπερπολφικό και αξονικό τοίχωμα
- C) Το πρώτο στρώμα τοποθετείται στο κιβωτίδιο
- D) Δεν υπάρχει συγκεκριμένη σειρά τοποθέτησης
- E) Πριν την τοποθέτηση του κάθε επόμενου στρώματος, αδροποιείται η επιφάνεια του προηγούμενου

Κατά την παρασκευή ενός δοντιού για όψη σύνθετης ρητίνης:

- A) Η παρασκευή οριοθετείται υποουλικά
- B) Αφαιρείται πάχος δοντιού 0,7mm ομοιόμορφα από την προστομαϊκή επιφάνεια
- C) Προτιμάται η διατήρηση του κοπτικού χείλους
- D) Η αποκάλυψη οδοντίνης κατά την παρασκευή αποτελεί αντένδειξη για την ολοκλήρωση της τεχνικής
- E) Η παρασκευή στις όμορες επιφάνειες οριοθετείται στο χειλικό 1/3 της συνολικής χειλεο-υπερώιας διάστασης του δοντιού

Κατά την προετοιμασία ενός δοντιού για εσωτερική λεύκανση:

- A) Αφαιρείται γουταπέρκα κατά τα 2/3 του μήκους του ριζικού σωλήνα
- B) Γίνεται ευρεία αφαίρεση οδοντίνης στο μυλικό θάλαμο με στρογγυλή φρέζα για να μειωθεί η δυσχρωμία
- C) Καλύπτεται το στόμιο του ριζικού σωλήνα με υαλοϊονομερή κόνια
- D) Τοποθετείται συγκολλητικό σύστημα στο μυλικό θάλαμο του δοντιού προς αποφυγή διαρροής λευκαντικού παράγοντα στον περιρριζικό χώρο
- E) Πιθανή εσωτερική απορρόφηση, καλύπτεται με σύνθετη ρητίνη

Κατά την προετοιμασία ενός δοντιού για εσωτερική λεύκανση:

- A) Αφαιρείται γουταπέρκα κατά τα 2/3 του μήκους του ριζικού σωλήνα
- B) Γίνεται ευρεία αφαίρεση οδοντίνης στο μυλικό θάλαμο με στρογγυλή φρέζα για να μειωθεί η δυσχρωμία
- C) Καλύπτεται το στόμιο του ριζικού σωλήνα με υαλοϊονομερή κόνια
- D) Τοποθετείται συγκολλητικό σύστημα στο μυλικό θάλαμο του δοντιού προς αποφυγή διαρροής λευκαντικού παράγοντα στον περιρριζικό χώρο
- E) Πιθανή εσωτερική απορρόφηση, καλύπτεται με σύνθετη ρητίνη

Κατά την τεχνική διήθησης μιας αρχόμενης βλάβης λείας επιφάνειας με λεπτόρρευστη σύνθετη ρητίνη γίνεται αδροποίηση:

- A) Με φωσφορικό οξύ 37% για 30s
- B) Με υδροφθορικό οξύ 9,5% για 20s
- C) Με κιτρικό οξύ 10% για 1min

- D) Με υδροχλωρικό οξύ 15% για 2min
- E) Με πολυακρυλικό οξύ 15% για 1min

Κατά τον πολυμερισμό των συγκολλητικών συστημάτων:

- A) Με υψηλή ένταση φωτός αυξάνεται η ζώνη αναστολής πολυμερισμού
- B) Με χαμηλή ένταση φωτός αυξάνεται η ζώνη αναστολής πολυμερισμού
- C) Μπορεί να αυξηθεί ο βαθμός πολυμερισμού αν ο συγκολλητικός έχει φυλαχθεί στο ψυγείο
- D) Σχηματίζεται μεγαλύτερη ζώνη αναστολής πολυμερισμού από τις σύνθετες ρητίνες
- E) Σχηματίζεται μικρή ζώνη αναστολής πολυμερισμού από τις σύνθετες ρητίνες

Καταστροφή μέτριας έκτασης, που προκαλείται από τερηδόνα, στις όμορες επιφάνειες των δοντιών μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα:

- A) Την απώλεια του σημείου επαφής
- B) Τη στροφή των δοντιών
- C) Την μετακίνηση των οπισθίων δοντιών
- D) Την υπερέκφυση του δοντιού-ανταγωνιστή
- E) Την αλλαγή της κάθετης διάστασης

Καταστροφή μέτριας έκτασης, που προκαλείται από τερηδόνα, στις όμορες επιφάνειες των δοντιών μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα:

- A) Την απώλεια του σημείου επαφής
- B) Τη στροφή των δοντιών
- C) Την μετακίνηση των οπισθίων δοντιών
- D) Την υπερέκφυση του δοντιού-ανταγωνιστή
- E) Όλα τα παραπάνω

Λέγοντας αναχαίτιση της τερηδόνας, τι εννοούμε;

- A) Τον επανασχηματισμό των απολεσθέντων, λόγω τερηδόνας, οδοντικών ιστών
- B) Την αναστολή της εξέλιξης μιας τερηδόνας σε συγκεκριμένο δόντι

- C) Τη μείωση του αριθμού δοντιών που εμφανίζουν τερηδόνα
- D) Τη μείωση του ρυθμού εξέλιξης μιας συγκεκριμένης τερηδονικής βλάβης
- E) Τη μείωση της συχνότητας επανατερηδονισμού των αποκαταστάσεων

Λέγοντας αναχαίτιση της τερηδόνας, τι εννοούμε:

- A) Τον επανασηματισμό των απολεσθέντων, λόγω τερηδόνας, οδοντικών ιστών
- B) Την αναστολή της εξέλιξης μιας τερηδόνας σε συγκεκριμένο δόντι
- C) Τη μείωση του αριθμού δοντιών που εμφανίζουν τερηδόνα
- D) Τη μείωση του ρυθμού εξέλιξης μιας συγκεκριμένης τερηδονικής βλάβης
- E) Τη μείωση της συχνότητας επανατερηδονισμού των αποκαταστάσεων

Λόγω του φαινομένου του οπαλισμού στα φυσικά δόντια:

- A) Η αδαμαντίνη έχει ένα ελαφρύ μπλε χρώμα
- B) Η οδοντίνη έχει ένα ελαφρύ πορτοκαλί χρώμα
- C) Τα μικρού μήκους κύματα φωτός παραμένουν λιγότερο χρόνο στην αδαμαντίνη
- D) Τα μικρού μήκους κύματα φωτός παραμένουν λιγότερο χρόνο στην οδοντίνη
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Λόγω του φθορισμού τα δόντια εμφανίζουν

- A) Πορτοκαλί χρώμα
- B) Κίτρινο χρώμα
- C) Μωβ Χρώμα
- D) Μπλε χρώμα
- E) Λευκό χρώμα

Μασητικές επιφάνειες οπισθίων δοντιών, σε ασθενή ηλικίας 42 ετών χαμηλού τερηδονικού κινδύνου, που φέρουν βαθιές σχισμές και αύλακες, με ένδειξη αρχόμενης τερηδόνας, αντιμετωπίζονται:

- A) Με μικροσυντηρητική αποκατάσταση σύνθετης ρητίνης
- B) Με επάλειψη φθοριούχου βερνικιού

- C) Με κάλυψη οπών και σχισμών με ρητινώδες υλικό
- D) Με παρακολούθηση
- E) Με προληπτική έμφραξη σύνθετης ρητίνη

Μασητικές επιφάνειες οπισθίων δοντιών, σε ασθενή ηλικίας 42 ετών χαμηλού τερηδονικού κινδύνου, που φέρουν βαθιές σχισμές και αύλακες, χωρίς ένδειξη αρχόμενης τερηδόνας, αντιμετωπίζονται:

- A) Χωρίς θεραπεία
- B) Με επάλειψη φθοριούχου βερνικιού
- C) Με κάλυψη οπών και σχισμών με ρητινώδες υλικό
- D) Με μικροσυντηρητική αποκατάσταση σύνθετης ρητίνης
- E) Με προληπτική έμφραξη σύνθετης ρητίνη

Μασητικές επιφάνειες οπισθίων δοντιών, σε ασθενή ηλικίας 42 ετών χαμηλού τερηδονικού κινδύνου, που φέρουν βαθιές σχισμές και αύλακες, με ένδειξη αρχόμενης τερηδόνας, αντιμετωπίζονται:

- A) Με μικροσυντηρητική αποκατάσταση σύνθετης ρητίνης
- B) Με επάλειψη φθοριούχου βερνικιού
- C) Με κάλυψη οπών και σχισμών με ρητινώδες υλικό
- D) Με παρακολούθηση
- E) Με προληπτική έμφραξη σύνθετης ρητίνη

Μασητικές επιφάνειες οπισθίων δοντιών, σε ασθενή ηλικίας 42 ετών χαμηλού τερηδονικού κινδύνου, που φέρουν βαθιές σχισμές και αύλακες, χωρίς ένδειξη αρχόμενης τερηδόνας, αντιμετωπίζονται:

- A) Χωρίς θεραπεία
- B) Με επάλειψη φθοριούχου βερνικιού
- C) Με κάλυψη οπών και σχισμών με ρητινώδες υλικό
- D) Με μικροσυντηρητική αποκατάσταση σύνθετης ρητίνης
- E) Με προληπτική έμφραξη σύνθετης ρητίνη

Με βάση την κατάταξη ICDAS II, έμφραξη με κωδικοποίηση 35 χρειάζεται:

- A) Λείανση ορίων
- B) Βελτίωση της ανατομικότητας
- C) Επιδιόρθωση με προσθήκη υλικού στα όρια
- D) Αντικατάσταση
- E) Προσθήκη υλικού για βελτίωση του σημείου επαφής με το γειτονικό δόντι

Με βάση την κατάταξη ICDAS II, έμφραξη με κωδικοποίηση 40 χρειάζεται:

- A) Βελτίωση του σημείου επαφής
- B) Βελτίωση χρώματος
- C) Σύγκλιση ανοικτών ορίων με λεπτόρρευστη σύνθετη ρητίνη
- D) Αντικατάσταση
- E) Τίποτα

Με βάση την κατάταξη ICDAS II, κωδικοποίηση βαθμού 1 σημαίνει:

- A) Βλάβη οδοντίνης που μπορεί να φτάνει μέχρι και τον πολφό
- B) Βλάβη στο εξωτερικό μισό της αδαμαντίνης
- C) Βλάβη στο εξωτερικό τρίτημόριο της οδοντίνης
- D) Βλάβη σε όλο το πάχος της αδαμαντίνης
- E) Βλάβη που μόλις έχει διαπεράσει την αδαμαντινο-οδοντινική σύναψη

Με βάση την κατάταξη ICDAS II, κωδικοποίηση βαθμού 2 σημαίνει:

- A) Βλάβη οδοντίνης που μπορεί να φτάνει μέχρι και τον πολφό
- B) Βλάβη στο εξωτερικό μισό της αδαμαντίνης
- C) Βλάβη στο εξωτερικό τρίτημόριο της οδοντίνης
- D) Βλάβη σε όλο το πάχος της αδαμαντίνης
- E) Βλάβη που μόλις έχει διαπεράσει την αδαμαντινο-οδοντινική σύναψη

Με βάση την κατάταξη ICDAS II, κωδικοποίηση βαθμού 3 σημαίνει:

- A) Βλάβη οδοντίνης που μπορεί να φτάνει μέχρι και τον πολφό
- B) Βλάβη στο εξωτερικό μισό της αδαμαντίνης
- C) Βλάβη στο εξωτερικό τριτημόριο της οδοντίνης
- D) Βλάβη σε όλο το πάχος της αδαμαντίνης
- E) Βλάβη που μόλις έχει διαπεράσει την αδαμαντινο-οδοντινική σύναψη

Με βάση την κατάταξη ICDAS II, κωδικοποίηση βαθμού 4 σημαίνει:

- A) Βλάβη οδοντίνης που μπορεί να φτάνει μέχρι και τον πολφό
- B) Βλάβη στο εξωτερικό μισό της αδαμαντίνης
- C) Βλάβη στο εξωτερικό τριτημόριο της οδοντίνης
- D) Βλάβη σε όλο το πάχος της αδαμαντίνης
- E) Βλάβη που μόλις έχει διαπεράσει την αδαμαντινο-οδοντινική σύναψη

Με βάση την κατάταξη ICDAS II, κωδικοποίηση βαθμού 5 σημαίνει:

- A) Βλάβη οδοντίνης που μπορεί να φτάνει μέχρι και τον πολφό
- B) Βλάβη στο εξωτερικό μισό της αδαμαντίνης
- C) Βλάβη στο μέσο τριτημόριο της οδοντίνης
- D) Βλάβη σε όλο το πάχος της αδαμαντίνης
- E) Βλάβη που μόλις έχει διαπεράσει την αδαμαντινο-οδοντινική σύναψη

Με βάση την κατάταξη ICDAS II, κωδικοποίηση βαθμού 6 σημαίνει:

- A) Βλάβη οδοντίνης που μπορεί να φτάνει μέχρι και τον πολφό
- B) Βλάβη στο εξωτερικό μισό της αδαμαντίνης
- C) Βλάβη στο εξωτερικό τριτημόριο της οδοντίνης
- D) Βλάβη σε όλο το πάχος της αδαμαντίνης
- E) Βλάβη που μόλις έχει διαπεράσει την αδαμαντινο-οδοντινική σύναψη

Με βάση την ταξινόμηση κοιλοτήτων κατά GV Black στην ομάδα I ανήκει:

- A) Κοιλότητα στο γλωσσικό βοθρίο του άνω μόνιμου πλάγιου τομέα

- B) Κοιλότητα στην όμορη επιφάνεια του πρώτου άνω μόνιμου προγομφίου
- C) Κοιλότητα στην όμορη επιφάνεια των όλων των προσθίων δοντιών
- D) Κοιλότητα αυχενική στα πρόσθια δόντια
- E) Κοιλότητα που περιλαμβάνει το κοπτικό χείλος ενός προσθίου δοντιού

Με βάση την ταξινόμηση κοιλοτήτων κατά GV Black, όπως αυτή τροποποιήθηκε από τον Simon, στην ομάδα VI ανήκει:

- A) Κοιλότητα στο κοπτικό χείλος των προσθίων δοντιών
- B) Ομορομασητική κοιλότητα σε οπίσθια δόντια
- C) Κοιλότητα μασητικά υπερώια στους άνω μόνιμους γομφίους
- D) Όμορη κοιλότητα σε πρόσθιο δόντι
- E) Απασβεστωμένη αδαμαντίνη χωρίς κοιλότητα σε οποιαδήποτε επιφάνεια δοντιού

Με ποιον τρόπο η απόδοση επιφανειακών χαρακτηριστικών σε μια αποκατάσταση IVης ομάδας επηρεάζει το οπτικό αποτέλεσμα της αποκατάστασης:

- A) Μία επιφάνεια περισσότερο λεία από το φυσιολογικό δίνει την εκτίμηση μεγαλύτερου μεγέθους
- B) Αύξηση της φωτεινότητας της αποκατάστασης κάνει το δόντι να φαίνεται μικρότερο
- C) Απόδοση οριζόντιων αυλάκων δίνει την εντύπωση αυξημένου πλάτους δοντιού
- D) Απόδοση κατακόρυφων αυλάκων δίνει την εντύπωση μειωμένου μήκους δοντιού
- E) Τα B & D

Με τη γήρανση, οι σύνθετες ρητίνες γίνονται:

- A) Φωτεινότερες
- B) Διαφανέστερες
- C) Αποκτούν μεγαλύτερη ανακλαστικότητα
- D) Αδιαφανέστερες
- E) Τα A και B και C

Με τη γήρανση, οι σύνθετες ρητίνες γίνονται:

- A) Φωτεινότερες
- B) Διαφανέστερες
- C) Αποκτούν μεγαλύτερη ανακλαστικότητα
- D) Αδιαφανέστερες
- E) Τα Α & Β & Γ

Με τη συγκόλληση του εμφρακτικού υλικού στα τοιχώματα μιας οδοντικής κοιλότητας επιτυγχάνεται:

- A) Μικρότερη αποκοπή οδοντικών ιστών
- B) Αύξηση της αντοχής του εμφρακτικού υλικού
- C) Αύξηση της αντοχής του εναπομείναντος δοντιού
- D) Τα Α & C
- E) Τα Α & Β

Με την αδροποίηση της αδαμαντίνης προκαλείται:

- A) Απομάκρυνση της οδοντικής μικροβιακής πλάκας
- B) Απομάκρυνση του σιαλικού υμένιου
- C) Απομάκρυνση ιόντων ασβεστίου
- D) Τα Α & D
- E) Τα Α, Β & C

Με την αύξηση της ηλικίας τα δόντια έχουν:

- A) Υψηλότερη χρωματική ένταση και χαμηλότερο τόνο
- B) Υψηλότερο τόνο και χαμηλότερη χρωματική ένταση
- C) Χαμηλότερο τόνο και χαμηλότερη χρωματική ένταση
- D) Την ίδια χρωματική ένταση σε κάθε χρονική στιγμή
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Με την αύξηση της ηλικίας τα δόντια έχουν:

- A) Υψηλότερο τόνο και χαμηλότερη χρωματική ένταση
- B) Χαμηλότερο τόνο και χαμηλότερη χρωματική ένταση
- C) Υψηλότερη χρωματική ένταση και χαμηλότερο τόνο
- D) Την ίδια χρωματική ένταση σε κάθε χρονική στιγμή
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Με την πάροδο της ηλικίας:

- A) Η ημιδιαφάνεια της αδαμαντίνης μειώνεται
- B) Τα δόντια αποκτούν χαμηλότερη χρωματική ένταση
- C) Τα δόντια αποκτούν υψηλότερο τόνο
- D) Δεν επέρχονται μεταβολές στο χρώμα των δοντιών
- E) Η ημιδιαφάνεια της αδαμαντίνης αυξάνεται

Με τι είδους κονία συγκολλάται ένας προκατασκευασμένος άξονας ανθρακονημάτων;

- A) Ρητινώδη κονία διπλού πολυμερισμού
- B) Φωτοπολυμεριζόμενη ρητινώδη κονία
- C) Κονία φωσφορικού ψευδαργύρου
- D) Ρητινώδη τροποποιημένη υαλοϊονομερή κονία
- E) Υαλοϊονομερή κονία

Με τι μέσο αφαιρείται η γουταπέρκα από το ριζικό σωλήνα;

- A) Με φρέζα Lentulo
- B) Με φρέζες Gates-Glidden
- C) Με λεπτόκοκκο διαμάντι
- D) Με στρογγυλή φρέζα
- E) Με θερμό εργαλείο

Με τον όρο «χαμαιλεοντισμό» που χρησιμοποιείται στις σύνθετες ρητίνες περιγράφεται:

- A) Η αδυναμία διάκρισης της σύνθετης ρητίνης από τα τοιχώματα μιας κοιλότητας κατά τη διαδικασία αφαίρεσής της
- B) Η μεταβολή χρώματος που υφίσταται η σύνθετη ρητίνη με την παραμονή της στο στοματικό περιβάλλον
- C) Η δυνατότητα χρωματικής προσομοίωσης της σύνθετης ρητίνης στους οδοντικούς ιστούς
- D) Η μεταβολή του χρώματος της σύνθετης ρητίνης με το φωτοπολυμερισμό της
- E) Η προσαρμογή της ανακλαστικότητας της σύνθετης ρητίνης σε αυτή της αδαμαντίνης

Με τον όρο «χαμελαιοντισμό» που χρησιμοποιείται στις σύνθετες ρητίνες περιγράφεται:

- A) Η αδυναμία διάκρισης της σύνθετης ρητίνης από τα τοιχώματα μιας κοιλότητας κατά τη διαδικασία αφαίρεσής της
- B) Η μεταβολή χρώματος που υφίσταται η ρητίνη με την παραμονή της στο στοματικό περιβάλλον
- C) Η δυνατότητα χρωματικής προσομοίωσης της ρητίνης στους οδοντικούς ιστούς
- D) Η μεταβολή του χρώματος της πάστας της ρητίνης με το φωτοπολυμερισμό της
- E) Η προσαρμογή της ανακλαστικότητας της σύνθετης ρητίνης σε αυτή της αδαμαντίνης

Με τον όρο sealants περιγράφονται:

- A) Τα βερνίκια, αποφρακτικά οδοντινοσωληναρίων
- B) Οι απευαισθητοποιητικοί παράγοντες
- C) Οι συγκολλητικές ρητινώδεις κονίες
- D) Τα υλικά κάλυψης οπών & σχισμών
- E) Τα συγκολλητικά συστήματα

Με τον όρο οργανικές ενισχυτικές ουσίες στις σύνθετες ρητίνες περιγράφονται:

- A) Οι κεραμικές ίνες που ενσωματώνονται σε κάποια σκευάσματα
- B) Μεταλλικά στοιχεία που καλύπτονται από συζευκτικό παράγοντα και χρησιμοποιούνται για ενίσχυση της αντοχής

- C) Ελαστικά σφαιρίδια που προστίθενται για ενίσχυση της ελαστικότητας
- D) Ακρυλικές ίνες
- E) Συσσωματώματα ανόργανων ενισχυτικών ουσιών καλυμμένα με οργανική μήτρα

Μειωμένη ροή σάλιου, σχετιζόμενη με αυξημένο κίνδυνο τερηδονισμού δοντιών θεωρείται:

- A) Η μικρότερη από 0,5ml/min
- B) Η μικρότερη από 1,5ml/min
- C) Η μικρότερη από 1ml/min
- D) Η μικρότερη από 0,2cl/min
- E) Η μικρότερη από 0,5dl/min

Μεσοσωληναριακή οδοντίνη ονομάζεται:

- A) Η οδοντίνη μεταξύ των οδοντιοσωληναρίων
- B) Η οδοντίνη που περιβάλλει τα οδοντιοσωληνάκια
- C) Η οδοντίνη που βρίσκεται πλησίον της αδαμαντινο-οδοντινικής σύναψης
- D) Η οδοντίνη που βρίσκεται πλησίον του πολφού
- E) Η επανορθωτική οδοντίνη

Μετά από προσεκτική εξέταση ασθενούς 18 ετών, διαπιστώθηκαν τουλάχιστον έξι ενεργές τερηδόνες. Τι θα του προτείνετε;

- A) Να κάνει τις αποκαταστάσεις με υαλοϊονομερή κονία
- B) Να κάνει τις αποκαταστάσεις άμεσα με σύνθετη ρητίνη
- C) Να κάνει άμεσα μόνο τις αποκαταστάσεις στην αισθητική ζώνη με σύνθετη ρητίνη και τις οπίσθιες με υαλοϊονομερή κονία
- D) Να ελεγχθεί η διαίτά του και να ασκηθεί στη στοματική υγιεινή πριν γίνουν προσωρινές αποκαταστάσεις με υαλοϊονομερή κονία
- E) Να ελεγχθεί η διαίτά του και να γίνουν έμμεσες αποκαταστάσεις

Μετά την ολοκλήρωση αποκατάστασης σύνθετης ρητίνης IVης ομάδας διαπιστώνεται ότι το κοπτικό άκρο είναι κοντό και αισθητικά μη αποδεκτό. Ποια

από τις ακόλουθες διαδικασίες πρέπει να ακολουθηθούν για την επιδιόρθωση του προβλήματος;

- A) Αφαίρεση ολόκληρης της αποκατάστασης και επανέμφραξη
- B) Τροποποίηση της επιφάνειας της αποκατάστασης με ένα διαμάντι, αδροποίηση εκ νέου, τοποθέτηση συγκολλητικής ρητίνης και προσθήκη νέου υλικού
- C) Προσθήκη νέας ποσότητας σύνθετης ρητίνης, χωρίς προηγούμενη προετοιμασία της επιφάνειας αφού υπάρχουν αρκετοί διπλοί δεσμοί για αντίδραση, λόγω της ζώνης αναστολής πολυμερισμού από το ατμοσφαιρικό οξυγόνο
- D) Μείωση του μήκους των παρακείμενων δοντιών
- E) Παραμονή στο στόμα ως έχει αν ο ασθενής δεν παρατηρήσει την διαφορά

Μεταξύ των κλινικών κριτηρίων αξιολόγησης μιας αποκατάστασης είναι:

- A) Ο όγκος των οδοντικών ιστών που έχουν αφαιρεθεί
- B) Η τοποθέτηση του αυχενικού τοιχώματος
- C) Η χρησιμοποίηση συγκολλητικού παράγοντα
- D) Η χρησιμοποίηση υλικού προστασίας πολφού
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Μια έμφραξη σύνθετης ρητίνης III ομάδας προστομιακής προσπέλασης με περιεμφρακτικό χώρο, σε ζωντανό δόντι που θα υποστεί λεύκανση θα πρέπει:

- A) Να αντικατασταθεί 1 εβδομάδα μετά τη λεύκανση
- B) Να αντικατασταθεί 3 εβδομάδες μετά τη λεύκανση
- C) Να αντικατασταθεί 1 ημέρα μετά τη λεύκανση
- D) Να αντικατασταθεί πριν τη λεύκανση
- E) Δε χρειάζεται αντικατάσταση

Μια έμφραξη σύνθετης ρητίνης III ομάδας προστομιακής προσπέλασης με περιεμφρακτικό χώρο, σε ζωντανό δόντι που θα υποστεί λεύκανση θα πρέπει:

- A) Να αντικατασταθεί 1 εβδομάδα μετά τη λεύκανση
- B) Να αντικατασταθεί 3 εβδομάδες μετά τη λεύκανση
- C) Να αντικατασταθεί 1 ημέρα μετά τη λεύκανση

D) Να αντικατασταθεί προσωρινά πριν τη λεύκανση

E) Δεν χρειάζεται αντικατάσταση

Μια έμφραξη σύνθετης ρητίνης λειαίνεται με:

A) Εγγλυφίδα οκτώ λεπίδων

B) Διαμάντι πράσινης κωδικοποίησης

C) Εγγλυφίδα 330

D) Εγγλυφίδα Arkansas

E) Διαμάντι κίτρινης κωδικοποίησης

Μία ενδοδοντική θεραπεία κρίνεται ικανοποιητική για την τοποθέτηση ενδορριζικού άξονα όταν:

A) Έλλειψη ακτινογραφικού ευρήματος φλεγμονής

B) Καλή απόφραξη του ακρορριζίου

C) Έλειψη ευαισθησίας στην κάθετη επίκρουση

D) Ικανοποιητική έμφραξη κατά πλάτος και εύρος

E) Όλα τα παραπάνω

Μία ενδοδοντική θεραπεία κρίνεται ικανοποιητική για την τοποθέτηση ενδορριζικού άξονα στη ρίζα όταν:

A) Έχει καλή απόφραξη ακρορριζίου

B) Όταν δεν υπάρχει ευαισθησία

C) Όταν υπάρχει ικανοποιητική κατά μήκος και πλάτος έμφραξη σωλήνα

D) Τα A, B

E) Τα A, B & C

Μια επένθετη αποκατάσταση μπορεί να κατασκευαστεί από:

A) Σύνθετη ρητίνη

B) Κεραμικό

C) Βασικά κράματα

- D) Τα A και B
- E) Τα A, B και Γ

Μία λυχνία φωτοπολυμερισμού LED:

- A) Χρησιμοποιεί φίλτρα για την παραγωγή του μπλε φωτός
- B) Εκπέμπει φως έντασης 2200mW/cm²
- C) Προτείνεται ο πολυμερισμός κάθε στρώματος 2mm σύνθετης ρητίνης για 10s
- D) Εκπέμπει σε μήκος κύματος 420-500nm
- E) Έχει εξαιρετικά μεγάλο χρόνο ζωής

Μια μεταβατική επένθετη αποκατάσταση σε δόντι που έχει προηγηθεί άμεση κάλυψη οδοντίνης:

- A) Κατασκευάζεται από ρητίνη που διατηρεί αυξημένη ελαστικότητα μετά τον πολυμερισμό της
- B) Συγκολλάται με προσωρινή ευγενολούχο κονία
- C) Προστατεύει από την ευαισθησία
- D) Προστατεύει από μικρομετακινήσεις το δόντι
- E) Διαμορφώνονται και λειαίνεται πάνω στο δόντι

Μια όψη από εργαστηριακό πολυμερές υλικό σε σχέση με μια αντίστοιχη από κεραμικό:

- A) Έχει χειρότερη αισθητική απόδοση
- B) Έχει συγκρίσιμη αισθητική απόδοση
- C) Συγκολλάται με άλλου τύπου κονία
- D) Η παρασκευή της απαιτεί μικρότερη αποκοπή οδοντικών ιστών
- E) Απαιτεί καλύτερη στοματική υγιεινή

Μια ρίζα προγομφίου κάτω γνάθου κατά την κλινική και ακτινογραφική εξέταση διαπιστώθηκε πως είναι μη τερηδονισμένη, ευθεία και με μήκος 9mm.

- A) Θα πρέπει να γίνει ενδοδοντική θεραπεία, εξατομικευμένος άξονας και στεφάνη

- B) Θα πρέπει να γίνει ενδοδοντική θεραπεία, προκατασκευασμένος άξονας υαλονημάτων με σύνθετη ρητίνη και στεφάνη
- C) Θα πρέπει να γίνει αύξηση της κλινικής μύλης χειρουργικά πριν από οποιαδήποτε άλλη θεραπευτική παρέμβαση
- D) Θα πρέπει να γίνει ορθοδοντική ανατολή πριν από οποιαδήποτε άλλη θεραπευτική παρέμβαση
- E) Θα πρέπει να εξαχθεί

Μια υβριδική σύνθετη ρητίνη, σε σχέση με μια νανόκοκκη, μετά από λείανσή τους είναι:

- A) Περισσότερο διαφανής
- B) Με περισσότερους πόρους
- C) Περισσότερο λεία
- D) Περισσότερο μουντή
- E) Με μεγαλύτερη ανακλαστικότητα

Μια υβριδική σύνθετη ρητίνη, σε σχέση με μια νανόκοκκη, μετά από λείανσή τους είναι:

- A) Περισσότερο διαφανής
- B) Με περισσότερους πόρους
- C) Περισσότερο λεία
- D) Περισσότερο μουντή
- E) Με μεγαλύτερη ανακλαστικότητα

Ο τύπος II αδροποιημένης με ορθοφωσφορικό οξύ αδαμαντίνης απαντάται συνήθως:

- A) Στις λείες επιφάνειες
- B) Στην αυχενική περιοχή
- C) Στα νεογιλά δόντια
- D) Στις μασητικές επιφάνειες
- E) Στις παρειακές αύλακες

Ο αριθμός των λεπίδων σε μια εγγλυφίδα λείανσης:

- A) Όσο μεγαλύτερος είναι τόσο πιο λεία επιφάνεια εμφρακτικού υλικού καταλείπεται
- B) Όσο μεγαλύτερος είναι τόσο λιγότερο λεία επιφάνεια εμφρακτικού υλικού καταλείπεται
- C) Δεν είναι παράγοντας που καθορίζει τη λειαντική ικανότητα της εγγλυφίδας
- D) Επηρεάζει την επιφάνεια του εμφρακτικού υλικού ανάλογα με τον τύπο του υλικού
- E) Τα C & D

Ο αριθμός των λεπίδων στις εγγλυφίδες κοπής των οδοντικών ιστών σε σχέση με αυτές που χρησιμοποιούνται για τη λείανση των συνθέτων ρητινών είναι:

- A) Περισσότερες
- B) Δεν υπάρχουν διαφορές
- C) Διαφοροποιείται ανάλογα με τον τύπο της εγγλυφίδας λείανσης
- D) Διαφοροποιείται ανάλογα με το υλικό κατασκευής της εγγλυφίδας κοπής
- E) Μικρότερος

Ο ασθενής σας έχει μικρής έκτασης τερηδονική βλάβη άπω του #12. Η κλινική εξέταση δείχνει ότι η τερηδόνα βρίσκεται μόνο γύρω από το σημείο επαφής και δεν επεκτείνεται προστομιακά. Με ποιον τρόπο θα κάνετε την επιλογή της απόχρωσης για τη σύνθετη ρητίνη που θα χρησιμοποιήσετε;

- A) Μόνο με τη χρήση του χρωματικού οδηγού συγκριτικά με το μέσο τριτημόριου του δοντιού πριν από την παρασκευή της κοιλότητας
- B) Μετά την παρασκευή της κοιλότητας και την τοποθέτηση ελαστικού απομονωτήρα, τοποθετείται δοκιμαστικά ποσότητα ρητίνης πάνω στην προστομιακή επιφάνεια του δοντιού και φωτοπολυμερίζεται
- C) Μετά την παρασκευή της κοιλότητας και πριν την τοποθέτηση του ελαστικού απομονωτήρα τοποθετείται δοκιμαστικά ποσότητα ρητίνης πάνω στην προστομιακή επιφάνεια του δοντιού και φωτοπολυμερίζεται
- D) Μετά την παρασκευή της κοιλότητας και πριν την τοποθέτηση του ελαστικού απομονωτήρα τοποθετείται δοκιμαστικά ποσότητα ρητίνης πάνω στην προστομιακή

επιφάνεια του δοντιού αλλά δεν φωτοπολυμερίζεται καθώς είναι δύσκολη η αφαίρεση της σύνθετης ρητίνης όταν πολυμεριστεί

E) Τίποτα από τα παραπάνω

Ο έλεγχος της απόδοσης σωστού σημείου επαφής σε μια αποκατάσταση γίνεται με:

A) Ταινία λειάνσεως

B) Οδοντικό νήμα

C) Ανιχνευτήρα

D) Μεταλλικό έλασμα

E) Οπτική παρατήρηση

Ο εξατομικευμένος χυτός άξονας προτιμάται:

A) Σε δόντια με κοντή ρίζα

B) Σε ρίζα με κάμψη

C) Σε διαφορετική φορά ρίζας και μύλης

D) Σε κυλινδρικούς ριζικούς σωλήνες

E) Σε οπίσθια δόντια

Ο καθορισμός του χρόνου επανάκλισης του ασθενή στον οποίο έχουν πραγματοποιηθεί συντηρητικές αποκαταστάσεις συνθέτων ρητινών στα οπίσθια δόντια εξαρτάται από:

A) Τη σωστή αρχική διάγνωση της τερηδόνας

B) Την εκτίμηση του τερηδονικού κινδύνου του ασθενή

C) Την διάθεση προληπτικών μέτρων

D) Τη γνώση χρήσης των προληπτικών μέτρων

E) Όλα τα παραπάνω

Ο κλινικός αυχέννας του δοντιού ορίζεται από:

A) Το ύψος των ελεύθερων ούλων

B) Την ένωση αδαμαντίνης–οστεϊνης

- C) Το ύψος των προσπεφυκώτων ούλων
- D) Την ένωση αδαμαντίνης–οδοντίνης
- E) Τον πυθμένα της ουλοδοντικής σχισμής

Ο μεταμερισμός είναι το φαινόμενο:

- A) Όπου η όραση είναι επικεντρωμένη σε ένα σημείο πάνω από 1.5 λεπτό
- B) Όπου ένα αντικείμενο μπορεί κάτω από διαφορετικές συνθήκες φωτισμού να δίνει την αντίληψη διαφορετικού χρώματος στον ίδιο θεατή.
- C) Όπου ένα αντικείμενο μπορεί να οδηγήσει σε δύο διαφορετικές χρωματικές εκτιμήσεις από τον ίδιο παρατηρητή κάτω από τις ίδιες συνθήκες φωτισμού.
- D) Όπου κατά την παρατήρηση ενός αντικειμένου, κάποιες ιδιότητες ατονούν ή αποκλείονται λόγω του χρώματος του πεδίου παρατήρησης
- E) Όλα τα παραπάνω

Ο μηχανισμός της λεύκανσης των δοντιών:

- A) Αποτελεί μία αντίδραση του λευκαντικού παράγοντα με τα δυσχρωμικά μόρια μέσω της δημιουργίας ελεύθερων ριζών υδρογόνου
- B) Αποτελεί μία αντίδραση του λευκαντικού παράγοντα με τα δυσχρωμικά μόρια μέσω της δημιουργίας ελεύθερων ριζών οξυγόνου
- C) Είναι μία αντίδραση χημικού πολυμερισμού
- D) Είναι μία αντίδραση οξέος-βάσεως
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Ο μικροβιακός έλεγχος του σάλιου είναι απαραίτητος στον προσδιορισμό του τερηδονικού κινδύνου σε:

- A) Κάθε ασθενή
- B) Ασθενείς της 3ης ηλικίας
- C) Έφηβους
- D) Κάθε περίπτωση πολυτερηδονισμού
- E) Κάθε παιδί ηλικίας 2-10 ετών

Ο μικροβιακός έλεγχος του σάλιου είναι απαραίτητος στον προσδιορισμό του τερηδονικού κινδύνου σε:

- A) Κάθε ασθενή
- B) Ασθενείς της 3ης ηλικίας
- C) Έφηβους
- D) Κάθε περίπτωση πολυτερηδονισμού
- E) Κάθε παιδί ηλικίας 2-10 ετών

Ο μικρότερος μασητικός χώρος της οδοντικής παρασκευής για πολυμερές επένθετο είναι:

- A) 2,5 χιλιοστά
- B) 2 χιλιοστά
- C) 1,5 χιλιοστά
- D) 1 χιλιοστό
- E) 0,5 χιλιοστό

Ο οπαλισμός είναι το φαινόμενο κατά το οποίο:

- A) Η οδοντίνη εμφανίζεται πορτοκαλί σε ανακλώμενο
- B) Η οδοντίνη εμφανίζεται μπλε σε διαδιδόμενο φως
- C) Η αδαμαντίνη – κυρίως στο κοπτικό άκρο- εμφανίζεται μπλε σε ανακλώμενο φως και πορτοκαλί όταν η παρατήρηση γίνεται σε διαδιδόμενο φως
- D) Η αδαμαντίνη -κυρίως στις όμορες επιφάνειες- εμφανίζεται πορτοκαλό σε ανακλώμενο φως
- E) Τα A & C

Ο οριακός χρωματισμός που μπορεί να παρατηρηθεί σε αποκαταστάσεις ΙΙΙης ομάδας συνθέτων ρητινών μετρίου μεγέθους, είναι πιθανόν να οφείλεται σε:

- A) Αποτριβή του υλικού στα όρια
- B) Αδρότητα του υλικού στα όρια
- C) Ατελή λείανση του υλικού
- D) Απορρόφηση στοματικών υγρών

E) Οριακά μικροσπασίματα

Ο ρόλος του συζευκτικού παράγοντα στις σύνθετες ρητίνες, είναι:

- A) Η απομόνωση των ενισχυτικών ουσιών από τη μήτρα
- B) Η απορρόφηση των δυνάμεων συστολής κατά τον πολυμερισμό
- C) Η σύνδεση ανόργανου και οργανικού μέρους της σύνθετης ρητίνης
- D) Η απορρόφηση νερού ώστε να προστατεύεται η ακεραιότητα των ενισχυτικών ουσιών
- E) Η βελτίωση της διαφάνειας της σύνθετης ρητίνης

Ο ρυθμός απελευθέρωσης φθορίου από τις υαλοϊονομερείς κονίες:

- A) Αυξάνεται με την παραμονή τους στο στοματικό περιβάλλον
- B) Μειώνεται με την παραμονή τους στο στοματικό περιβάλλον
- C) Παραμένει σταθερός
- D) Αυξάνεται ή μειώνεται ανάλογα με το στοματικό περιβάλλον
- E) Αυξάνεται ή μειώνεται ανάλογα με το εμπορικό σκεύασμα της κονίας

Ο ρυθμός απελευθέρωσης φθορίου από τις υαλοϊονομερείς κονίες:

- A) Αυξάνεται με την παραμονή τους στο στοματικό περιβάλλον
- B) Μειώνεται με την παραμονή τους στο στοματικό περιβάλλον
- C) Παραμένει σταθερός
- D) Αυξάνεται ή μειώνεται ανάλογα με το στοματικό περιβάλλον
- E) Αυξάνεται ή μειώνεται ανάλογα με το εμπορικό σκεύασμα της κονίας

Ο στόχος χρήσης συγκολλητικών συστημάτων σε συνδυασμό με σύνθετες ρητίνες είναι:

- A) Η μείωση της ογκομετρικής συστολής πολυμερισμού
- B) Η μείωση των δυνάμεων συστολής πολυμερισμού που αναπτύσσονται κατά τον πολυμερισμό της σύνθετης ρητίνης
- C) Η εξασφάλιση στενής μεσοφασικής σύνδεσης οδοντικών ιστών και σύνθετης ρητίνης

D) Η ενίσχυση της αντοχής της αποκατάστασης

E) Η ενίσχυση της αντοχής των παραμενόντων οδοντικών ιστών

Ο τύπος αδροποίησης που θα προκληθεί μετά την τοποθέτηση ορθοφωσφορικού οξέος στην αυχενική επιφάνεια άνω πλάγιου τομέα, σε ενήλικες 30 ετών, είναι:

A) Πάντα ο ίδιος

B) Διαφέρει από άτομο σε άτομο

C) Είναι ίδιος στους άνδρες

D) Είναι ίδιος στις γυναίκες

E) Δεν ισχύει κανένα από τα παραπάνω

Ο τύπος II των υαλοϊονομερών κονιών χρησιμοποιείται:

A) Για συγκόλληση προσθετικών αποκαταστάσεων

B) Για έμφραξη κοιλοτήτων

C) Για κάλυψη οπών και σχισμών

D) Ως επίχρισμα για προστασία πολφού

E) Ως βάση για προστασία πολφού

Ο υδροξυαπατίτης, το χαρακτηριστικό μόριο της αδαμαντίνης, αποτελείται από:

A) Οξείδιο του πυριτίου

B) Φθοριούχο ασβέστιο

C) Φωσφορικό ασβέστιο

D) Χλωριούχο νάτριο

E) Κανένα από τα παραπάνω

Ο υδροξυαπατίτης, το χαρακτηριστικό μόριο της αδαμαντίνης, αποτελείται από:

A) Οξείδιο του πυριτίου

B) Φθοριούχο ασβέστιο

C) Φωσφορικό ασβέστιο

D) Χλωριούχο νάτριο

E) Κανένα από τα παραπάνω

Ο φθορισμός ακτίνων laser είναι μια τεχνική που χρησιμοποιείται για:

- A) Την αφαίρεση τερηδόνας
- B) Το φωτοπολυμερισμό συνθέτων ρητινών
- C) Τη διάγνωση δευτερογενών τερηδόνων
- D) Τη διάγνωση καταγμάτων μύλης
- E) Τη διάγνωση πρωτογενών τερηδόνων

Ο φθορισμός ακτίνων laser είναι μια τεχνική που χρησιμοποιείται για:

- A) Την αφαίρεση τερηδόνας
- B) Το φωτοπολυμερισμό συνθέτων ρητινών
- C) Τη διάγνωση δευτερογενών τερηδόνων
- D) Τη διάγνωση καταγμάτων μύλης
- E) Τη διάγνωση πρωτογενών τερηδόνων

Ο φθορισμός των δοντιών λαμβάνεται υπόψη:

- A) Στην επιλογή χρώματος για αποκατάσταση σύνθετης ρητίνης
- B) Στην επιλογή χρώματος για υαλοκεραμική όψη
- C) Για το βαθμό πολυμερισμού των ρητινωδών κονιών
- D) Για την αποδόμηση της αδαμαντίνης
- E) Την πρόβλεψη του βαθμού λεύκανσης

Οι Loe και Silness (1963) εντόπισαν:

- A) Υψηλότερο ουλικό δείκτη στα τερηδονισμένα δόντια συγκριτικά με τα εμφραγμένα
- B) Χαμηλότερο ουλικό δείκτη στα τερηδονισμένα δόντια συγκριτικά με τα εμφραγμένα
- C) Ίδια τιμή ουλικού δείκτη
- D) Μεγαλύτερο βάθος περιοδοντικών θυλάκων

E) Μικρότερο βάθος περιοδοντικών θυλάκων

Οι αδιαφανείς σύνθετες ρητίνες (opaque) διαθέτουν αδιαφάνεια:

A) 30% - 40%

B) 45% - 50%

C) 50% - 60%

D) 65% - 70%

E) 80% - 85%

Οι άξονες υαλονημάτων σε σχέση με τους εξατομικευμένους χυτούς:

A) Έχουν μικρότερο μέτρο ελαστικότητας

B) Προτιμώνται κάτω από μεταλλοκεραμικές στεφάνες

C) Αφαιρούνται πιο δύσκολα

D) Απαιτούν μεγαλύτερη αποκοπή οδοντικών ιστών

E) Απαιτείται να τοποθετηθούν βαθύτερα στο ριζικό σωλήνα

Οι αυξητικές γραμμές Retzius είναι:

A) Επιφανειακό μορφολογικό χαρακτηριστικό της αδαμαντίνης

B) Εσωτερικό μορφολογικό χαρακτηριστικό της αδαμαντίνης

C) Επιφανειακό μορφολογικό χαρακτηριστικό της οδοντίνης

D) Εσωτερικό μορφολογικό χαρακτηριστικό της οδοντίνης

E) Επιφανειακό χαρακτηριστικό της οστεΐνης

Οι αυχενικές τερηδόνες που γειτνιάζουν με τους περιοδοντικούς ιστούς μπορεί να προκαλέσουν σε αυτούς:

A) Υφίζηση των ούλων

B) Τοπική φλεγμονή

C) Υπερπλασία των ούλων

D) Περιοδοντικό απόστημα

E) Τα B και C

Οι αυχενικές τερηδόνες που γειτνιάζουν με τους περιοδοντικούς ιστούς μπορεί να προκαλέσουν σε αυτούς:

- A) Υφίζηση των ούλων
- B) Τοπική φλεγμονή
- C) Υπερπλασία των ούλων
- D) Περιοδοντικό απόστημα
- E) Τα B & C

Οι βιοενεργές ουσίες με επαναμεταλλικοποιητική δράση που ενσωματώνονται στα συγκολλητικά συστήματα μπορεί να είναι:

- A) BAGs
- B) CaS
- C) CaP
- D) Όλες οι παραπάνω
- E) Καμία από τις παραπάνω

Οι γραμμές του von Ebner αποτελούν:

- A) Περιοχές με ατελή σύντηξη κρυστάλλων στην αδαμαντίνη
- B) Χαρακτηριστικά της πρωτογενούς οδοντίνης
- C) Δομές που δημιουργούνται από τις αποφυάδες των οδοντινοβλαστών
- D) Στοιχείο που αυξάνει τη διαπερατότητα της οδοντίνης
- E) Μικροσκοπικές ρωγμές της αδαμαντίνης

Οι δυνάμεις συστολής μιας σύνθετης ρητίνης που τοποθετείται σε μια κοιλότητα Ιης ομάδας σε σχέση με την ίδια ποσότητα ρητίνης που τοποθετείται σε μια κοιλότητα ΙVης ομάδας είναι:

- A) Μεγαλύτερες
- B) Μικρότερες
- C) Ίσες
- D) Εξαρτώνται από το τύπο της σύνθετης ρητίνης

E) Εξαρτώνται από τον όγκο της απώλειας των οδοντικών ιστών κι όχι από την ομάδα της κοιλότητας

Οι δυνάμεις συστολής μιας σύνθετης ρητίνης σε κοιλότητα Ιης ομάδας σε σχέση μιας ίδιου όγκου ΙVης ομάδας είναι:

- A) Μικρότερες
- B) Μεγαλύτερες
- C) Ίσες
- D) Εξαρτάται από τον τύπο της σύνθετης ρητίνης
- E) Εξαρτάται από το αν θα χρησιμοποιηθεί ή όχι υαλοϊονομερής κονία για ουδέτερο στρώμα

Οι δυνάμεις συστολής μιας σύνθετης ρητίνης σε κοιλότητα Ιης ομάδας σε σχέση μιας ίδιου όγκου ΙVης ομάδας είναι:

- A) Μικρότερες
- B) Μεγαλύτερες
- C) Ίσες
- D) Εξαρτάται από τον τύπο της σύνθετης ρητίνης
- E) Εξαρτάται από το αν θα χρησιμοποιηθεί ή όχι υαλοϊονομερής κονία για ουδέτερο στρώμα

Οι δυνάμεις συστολής πολυμερισμού σε μια σύνθετη ρητίνη που τοποθετείται σε κοιλότητα ΙΙης ομάδας μπορούν να προκαλέσουν:

- A) Περιεμφρακτικό χώρο στο αυχενικό τοίχωμα
- B) Μικρορωγμές στη μάζα της σύνθετης ρητίνης
- C) Απόπτωση της αποκατάστασης σε σύντομο μετεμφρακτικό χρόνο
- D) Μικρορωγμές στην αδαμαντίνη της μασητικής επιφάνειας
- E) Φλεγμονή του πολφού

Οι δυνάμεις συστολής πολυμερισμού σε μια σύνθετη ρητίνη που τοποθετείται σε κοιλότητα ΙΙης ομάδας μπορούν να προκαλέσουν:

- A) Περιεμφρακτικό χώρο στο αυχενικό τοίχωμα

- B) Μικρορωγμές στη μάζα της σύνθετης ρητίνης
- C) Απόπτωση της αποκατάστασης σε σύντομο μετεμφρακτικό χρόνο
- D) Μικρορωγμές στην αδαμαντίνη της μασητικής επιφάνειας
- E) Φλεγμονή του πολφού

Οι εγγλυφίδες από αδαμαντόσκη σε σχέση με τις μετά πτερυγίου:

- A) Εμφανίζουν μεγαλύτερη ικανότητα αποκοπής της αδαμαντίνης
- B) Εμφανίζουν μεγαλύτερη ικανότητα αποκοπής της οδοντίνης
- C) Δεν παρουσιάζουν μεταξύ τους διαφορά ως προς την ικανότητα κοπής
- D) Έχουν μικρότερη διάρκεια ζωής
- E) Δεν παρουσιάζουν διαφορά μεταξύ τους ως προς τη διάρκεια ζωής

Οι ενδορριζικοί άξονες υαλονημάτων σε σχέση με τους χυτούς μεταλλικούς άξονες :

- A) Συγκεντρώνουν τάσεις στο ακρορρίζιο του δοντιού
- B) Έχουν μέτρο ελαστικότητας μικρότερο της οδοντίνης
- C) Αφαιρούνται ευκολότερα από τους χυτούς
- D) Έχουν μεγαλύτερη δυσκολία στη διαμόρφωσή τους
- E) Έχουν πιο χρονοβόρα διαδικασία τοποθέτησης

Οι εξατομικευμένοι χυτοί άξονες:

- A) Ενισχύουν τη δομή του δοντιού
- B) Αφαιρούνται εύκολα από το ριζικό σωλήνα
- C) Έχουν μεγάλη συγκρατητική ικανότητα
- D) Έχουν παρόμοιο μέτρο ελαστικότητας με την οδοντίνη
- E) Δεν τοποθετούνται σε πρόσθια δόντια

Οι επιπτώσεις της συστολής πολυμερισμού των συνθέτων ρητινών εξαρτώνται από:

- A) Το μέγεθος της κοιλότητας
- B) Το σχήμα της κοιλότητας

- C) Την τοποθέτηση υλικών προστασίας πολφού
- D) Τα A και B και C
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Οι επιπτώσεις της συστολής πολυμερισμού των συνθέτων ρητινών εξαρτώνται από:

- A) Το μέγεθος της κοιλότητας
- B) Το σχήμα της κοιλότητας
- C) Την τοποθέτηση υλικών προστασίας πολφού
- D) Τα A & B & C
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Οι κεραμομεταλλικές κονίες περιέχουν:

- A) Οξειδία μετάλλων
- B) Κεραμικά σφαιρίδια
- C) Ανόργανες ενισχυτικές ουσίες του τύπου των συνθέτων ρητινών
- D) Κόκκους κράματος οδοντιατρικού αμαλγάματος
- E) Ίνες υάλου

Οι κοπτικές κεφαλές των περιστροφικών εργαλείων υψηλών ταχυτήτων είναι κατασκευασμένες από:

- A) Καρβίδιο του αργιλίου
- B) Οξείδιο του ζirkονίου
- C) Οξείδιο του πυριτίου
- D) Υδροξείδιο του ασβεστίου
- E) Καρβίδιο του βολφραμίου

Οι μεταλλοπρωτεΐνες:

- A) Βρίσκονται στο σάλιο και αποδομούν σταδιακά το δεσμό δοντιού – σύνθετης ρητίνης

- B) Εμφανίζουν την πρωτεολυτική τους δράση ειδικά όταν χρησιμοποιούνται αυτοαδροποιητικά συγκολλητικά συστήματα
- C) Ενεργοποιούνται με την παρουσία χλωρεξιδίνης ως αντσηπτικού κοιλότητας
- D) Βρίσκονται στους οδοντοβλάστες και στο κολλαγόνο
- E) Δρουν ανεξάρτητα από τις καθεψίνες

Οι νανόκοκκες σύνθετες ρητίνες έχουν:

- A) Καλύτερες μηχανικές ιδιότητες από τις μικροϋβριδικές
- B) Καλύτερες μηχανικές ιδιότητες από τα κεραμικά
- C) Συγκρίσιμες μηχανικές ιδιότητες ως προς το αμάλαμα
- D) Υποδεέστερες μηχανικές ιδιότητες από τις υβριδικές
- E) Εξαρτάται από το εμπορικό σκεύασμα της νανόκοκκης σύνθετης ρητίνης

Οι νανόκοκκες σύνθετες ρητίνες σε σχέση με τις υβριδικές, έχουν:

- A) Μεγαλύτερη κατ' όγκο αναλογία ενισχυτικών ουσιών
- B) Μικρότερη κατ' όγκο αναλογία ενισχυτικών ουσιών
- C) Ίδιο τύπο ενισχυτικών ουσιών
- D) Μεγαλύτερη κατανομή μεγεθών
- E) Μεγαλύτερο μέγεθος ενισχυτικών ουσιών

Οι νανόκοκκες σύνθετες ρητίνες σε σχέση με τις υβριδικές, έχουν:

- A) Μεγαλύτερη κατ' όγκο αναλογία ενισχυτικών ουσιών
- B) Μικρότερη κατ' όγκο αναλογία ενισχυτικών ουσιών
- C) Ίδιο τύπο ενισχυτικών ουσιών
- D) Μεγαλύτερη κατανομή μεγεθών
- E) Μεγαλύτερο μέγεθος ενισχυτικών ουσιών

Οι νανόκοκκες σύνθετες ρητίνες:

- A) Είναι σχετικά αδιαφανή υλικά
- B) Διαθέτουν υποδεέστερες φυσικο-μηχανικές ιδιότητες έναντι των υβριδικών

- C) Έχουν μικρότερη ελαστικότητα έναντι των υβριδικών συνθέτων ρητινών
- D) Η κ.ο. περιεκτικότητα τους σε ενισχυτικούς κόκκους υπερβαίνει το 55%
- E) Περιέχουν μονομερή, σε κατ' όγκο αναλογία, μικρότερη του 30%

Οι νανόκοκκες σύνθετες ρητίνες:

- A) Είναι σχετικά αδιαφανή υλικά
- B) Διαθέτουν μικρότερες φυσικο-μηχανικές ιδιότητες έναντι των υβριδικών
- C) Έχουν μικρότερη ελαστικότητα έναντι των υβριδικών συνθέτων ρητινών
- D) Η κ.ο. περιεκτικότητα τους σε ενισχυτικούς κόκκους υπερβαίνει το 55%
- E) Περιέχουν μονομερή, σε κατ' όγκο αναλογία, μικρότερη του 30%

Οι οδοντινοβλάστες:

- A) Σε φυσιολογικό πολφό παρουσιάζουν σημαντική μεταβολική δραστηριότητα
- B) Παράγουν πρωτογενή οδοντίνη σε όλη τη διάρκεια της ζωής του δοντιού
- C) Παράγουν αντιδραστική οδοντίνη σε ταχέως εξελισσόμενη τερηδόνα
- D) Λόγω μειωμένων κυτταρικών διαιρέσεων δεν παρουσιάζουν αναγεννητική ικανότητα
- E) Σε περίπτωση έντονου ερεθίσματος παράγονται νέοι οδοντινοβλάστες από αδιαφοροποίητα κύτταρα του πολφού

Οι ολοκεραμικές στεφάνες συγκολλώνται καλύτερα με:

- A) Ρητινώδεις τροποποιημένες υαλοϊονομερείς κονίες
- B) Φωτοπολυμεριζόμενη ρητινώδη κονία
- C) Χημικά πολυμεριζόμενη ρητινώδη κονία
- D) Ρητινώδη κονία διπλού πολυμερισμού
- E) Υαλοϊονομερή κονία

Οι παραλληλόπλευροι λείοι άξονες ασκούν στη ρίζα:

- A) Μεγαλύτερες τάσεις από τους κωνικούς λείους
- B) Μικρότερες τάσεις από τους κωνικούς οδοντωτούς

- C) Μικρότερες τάσεις από τους παραλληλόπλευρους οδοντωτούς
- D) Τα B & C
- E) Δεν ισχύει κανένα από τα παραπάνω

Οι παράμετροι που αξιολογούνται για να αποφασιστεί η τοποθέτηση ή όχι υλικού προστασίας πολφού σε μια έμφραξη είναι:

- A) Η σύγκλιση
- B) Το αν είναι η αποκατάσταση γίνεται λόγω πρωτογενούς ή δευτερογενούς τερηδόνας
- C) Η μορφολογία του πολφικού θαλάμου του δοντιού που δέχεται την αποκατάσταση
- D) Η ηλικία του ασθενούς
- E) Όλα τα παραπάνω

Οι περιοχές του δοντιού, στις οποίες εντοπίζεται τερηδόνα οπών και σχισμών είναι οι:

- A) Υπερώιες επιφάνειες των πλαγίων τομέων
- B) Προστομιακές επιφάνειες των κάτω προγομφίων
- C) Υπερώιες επιφάνειες των άνω γομφίων
- D) Υπερώιες επιφάνειες των κυνοδόντων
- E) Τα A και C

Οι προκατασκευασμένοι άξονες υαλονημάτων προτιμώνται:

- A) Σε τομείς της κάτω γνάθου
- B) Σε πρόσθια δόντια της άνω γνάθου
- C) Σε δόντια που θα υποδεχθούν υαλοκεραμικές στεφάνες
- D) Σε οριζόντια ισοουλικά κατάγματα του δοντιού
- E) Σε κεκκαμένους ριζικούς σωλήνες

Οι προϋποθέσεις τοποθέτησης ενδορριζικού άξονα είναι:

- A) Η ρίζα να μην είναι πολύ κωνικού σχήματος

- B) Η ρίζα να είναι μεγαλύτερη από 15 χιλιοστά
- C) Να υπάρχει οστική υποστήριξη τουλάχιστον στο 70% της ρίζας
- D) Να μην υπάρχει υφίζηση των ούλων
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Οι ρητινώδεις κονίες:

- A) Προϋποθέτουν πάντα την απομάκρυνση της ζώνης ξεσμάτων
- B) Δεν παρουσιάζουν μεταβλητό χρόνο πήξης
- C) Μπορεί να περιέχουν μονομερή που προκαλούν αδροποίηση όπως το 4-META
- D) Μπορεί να απαιτούν είτε την τεχνική της μερικής είτε της ολικής αδροποίησης
- E) Τα C και D

Οι σύνθετες ρητίνες έχουν:

- A) Κεραμική μήτρα και κόκκους πολυμερούς για ενισχυτικές ουσίες
- B) Πολυμερή μήτρα και κόκκους κεραμικού για ενισχυτικές ουσίες
- C) Πολυμερή μήτρα και υάλους για ενισχυτικές ουσίες
- D) Κεραμική μήτρα και κόκκους κεραμικού για ενισχυτικές ουσίες
- E) Κεραμική μήτρα και οξείδια μετάλλων

Οι σύνθετες ρητίνες έχουν:

- A) Κεραμική μήτρα και κόκκους πολυμερούς για ενισχυτικές ουσίες
- B) Πολυμερή μήτρα και κόκκους κεραμικού για ενισχυτικές ουσίες
- C) Πολυμερή μήτρα και υάλους για ενισχυτικές ουσίες
- D) Κεραμική μήτρα και κόκκους κεραμικού για ενισχυτικές ουσίες
- E) Κεραμική μήτρα και οξείδια μετάλλων

Οι σύνθετες ρητίνες κατατάσσονται με βάση το ιξώδες τους:

- A) Σε μαζικής πλήρωσης
- B) Λεπτόρρευστες

- C) Νανόκοκκες
- D) Υγρές
- E) Ανασύστασης κολοβωμάτων

Οι σύνθετες ρητίνες υψηλού ιξώδους:

- A) Περιέχουν ενισχυτικές ουσίες με τη μορφή ινών
- B) Έχουν την ικανότητα συμπύκνωσης
- C) Παρουσιάζουν καλύτερη προσαρμογή στα τοιχώματα των κοιλοτήτων
- D) Παρουσιάζουν αυξημένη διαφάνεια
- E) Παρουσιάζουν βελτιωμένες μηχανικές ιδιότητες σε σχέση με τις υβριδικές

Οι συσκευές υπερήχων χρησιμοποιούνται για:

- A) Τον καθαρισμό των οπών και σχισμών
- B) Τη διάνοιξη μικροσυντηρητικών κοιλοτήτων
- C) Την αφαίρεση τερηδόνας στα όμορα κιβωτίδια
- D) Τη αρχική διάνοιξη της κοιλότητας σε δυσπρόσιτες περιοχές
- E) Τα Α και Β

Οι τάσεις συστολής πολυμερισμού των συνθέτων ρητινών:

- A) Σχετίζονται με το μέτρο ελαστικότητάς τους
- B) Αναπτύσσονται μετά τα πρώτα 20s του πολυμερισμού τους
- C) Αντιμετωπίζονται κλινικά με τοποθέτηση συνθέτων ρητινών μαζικής πλήρωσης
- D) Μειώνονται με την τοποθέτηση στρωμάτων 2mm σύνθετης ρητίνης
- E) Είναι μεγαλύτερες σε μια κοιλότητα V ομάδας

Οι υαλοϊονομερείς κονίες αποκτούν το μέγιστο της διαφάνειάς τους:

- A) Άμεσα μετά την ανάμειξη τους
- B) Μέσα στα πρώτα 5 λεπτά
- C) Μέσα στα πρώτα 10 λεπτά

- D) Μέσα στα πρώτα 15 λεπτά
- E) Σε χρόνο μεγαλύτερο των 15 λεπτών

Οι υαλοϊονομερείς κονίες αποτελούνται από:

- A) Σκόνη οξειδίου του ψευδαργύρου και υγρό πολυκαρβοξυλικού οξέος
- B) Σκόνη οξειδίου του ψευδαργύρου και υγρό φωσφορικού οξέος
- C) Σκόνη αργιλοπυριτικής υάλου και υγρό φωσφορικού οξέος
- D) Σκόνη αργιλοπυριτικής υάλου και υγρό πολυκαρβοξυλικού οξέος
- E) Σκόνη αργιλοπυριτικής υάλου και υγρό μαλεϊκού οξέος

Οι υαλοϊονομερείς κονίες αποτελούνται από:

- A) Σκόνη οξειδίου του ψευδαργύρου και υγρό πολυκαρβοξυλικού οξέος
- B) Σκόνη οξειδίου του ψευδαργύρου και υγρό φωσφορικού οξέος
- C) Σκόνη αργιλοπυριτικής υάλου και υγρό φωσφορικού οξέος
- D) Σκόνη αργιλοπυριτικής υάλου και υγρό πολυκαρβοξυλικού οξέος
- E) Σκόνη αργιλοπυριτικής υάλου και υγρό μαλεϊκού οξέος

Οι υαλοϊονομερείς κονίες κατά τη διάρκεια των πρώτων πέντε λεπτών της πήξης τους, θα πρέπει να:

- A) Στεγνώνονται περιοδικά με αεροσύριγγα για την απομάκρυνση της υγρασίας από τη μάζα τους
- B) Προστατεύονται από την επαφή με οποιαδήποτε υγρασία
- C) Να επαλείφονται με βερνίκι
- D) Λειαινούνται, για να επιτυγχάνεται το καλύτερο δυνατό αποτέλεσμα λείας επιφάνειας
- E) Εκπλύονται περιοδικά με νερό ώστε να απορροφούν την απαραίτητη για την πήξη τους υγρασία

Οι υαλοϊονομερείς κονίες κατά τη διάρκεια των πρώτων πέντε λεπτών της πήξης τους, δε θα πρέπει να:

- A) Εκτίθενται σε φως

- B) Να καλύπτονται με τεχνητό τοίχωμα
- C) Να αφαιρούνται οι περίσσειες τους με εργαλείο χειρός
- D) Να έρθουν σε επαφή με υγρασία
- E) Ισχύουν όλα τα προαναφερόμενα

Οι υαλοϊονομερείς κονίες χρησιμοποιούνται κλινικά, συνηθέστερα, για:

- A) Εμφράξεις Ιης ομάδας μονίμων δοντιών
- B) Εμφράξεις Vης ομάδας μονίμων δοντιών
- C) Εμφράξεις Ιης ομάδας νεογιλών δοντιών
- D) Τερηδόνες ρίζας
- E) Αυχενικές αποσπάσεις

Οι υαλοϊονομερείς κονίες:

- A) Συγκολλώνται ισχυρότερα από τις σύνθετες ρητίνες στην αδαμαντίνη
- B) Συγκολλώνται ισχυρότερα από τις σύνθετες ρητίνες στην οδοντίνη
- C) Απελευθερώνουν περισσότερο φθόριο από τις ρητινοτροποποιημένες υαλοϊονομερείς κονίες
- D) Αντιδρούν με τις φωσφορικές ομάδες των οδοντικών ιστών
- E) Περιέχουν ποικιλία ανόργανων οξέων

Οι υβριδικές σύνθετες ρητίνες χαρακτηρίζονται από:

- A) Τα μονομερή Bis-GMA και HEMA
- B) Τα μονομερή Bis-GMA και PMMA
- C) Πολυμερή μήτρα και «οργανικές» ενισχυτικές ουσίες
- D) Από δύο ή και περισσότερους τύπους διαφορετικών υάλων ως ενισχυτικών ουσιών
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Οι υβριδικές σύνθετες ρητίνες χαρακτηρίζονται από:

- A) Τα μονομερή Bis-GMA και HEMA

- B) Τα μονομερή Bis-GMA και PMMA
- C) Πολυμερή μήτρα και «οργανικές» ενισχυτικές ουσίες
- D) Από δύο ή και περισσότερους τύπους διαφορετικών υάλων ως ενισχυτικών ουσιών
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Οι υγρές ρητίνες περιέχουν:

- A) Μικρό ποσοστό ανόργανων ενισχυτικών ουσιών
- B) Σταθεροποιητές χρώματος
- C) Μικρό ποσοστό μεταλλικών οξειδίων για την απόδοση χρώματος
- D) Μόνο μονομερή
- E) Αλκοόλη ως διαλύτη

Οι υμένες Nasmith είναι:

- A) Επιφανειακό μορφολογικό χαρακτηριστικό της αδαμαντίνης
- B) Εσωτερικό μορφολογικό χαρακτηριστικό της αδαμαντίνης
- C) Επιφανειακό μορφολογικό χαρακτηριστικό της οδοντίνης
- D) Εσωτερικό μορφολογικό χαρακτηριστικό της οδοντίνης
- E) Επιφανειακό χαρακτηριστικό της οστεΐνης

Οι υψηλού ιξώδους σύνθετες ρητίνες μπορούν:

- A) Να συμπυκνωθούν όπως και το αμάλαμα
- B) Να λειανθούν το ίδιο καλά όπως και οι νανόκοκκες σύνθετες ρητίνες
- C) Να χρησιμοποιηθούν τόσο σε πρόσθιες όσο και σε οπίσθιες αποκαταστάσεις
- D) Να πολυμεριστούν σε μεγαλύτερο βάθος σε σχέση με τις νανόκοκκες
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Οι υψηλού ιξώδους σύνθετες ρητίνες μπορούν:

- A) Να συμπυκνωθούν όπως κάθε άλλο αποκαταστατικό υλικό
- B) Να λειανθούν το ίδιο καλά όπως και οι νανόκοκκες σύνθετες ρητίνες

- C) Να χρησιμοποιηθούν τόσο σε πρόσθιες όσο και σε οπίσθιες αποκαταστάσεις
- D) Να πολυμεριστούν σε μεγαλύτερο βάθος σε σχέση με τις νανόκοκκες
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Οι χαμηλού ιξώδους σύνθετες ρητίνες μπορούν να χρησιμοποιηθούν:

- A) Για αποκαταστάσεις Ιης ομάδας νεογιλών δοντιών
- B) Για αποκαταστάσεις Vης ομάδας, μέσου μεγέθους, μονίμων δοντιών
- C) Για κάλυψη οπών και σχισμών
- D) Ως τελευταίο στρώμα σε άμεσες όψεις σύνθετης ρητίνης
- E) Για έμφραξη μικρών κοιλοτήτων ΙΙΙης ομάδας

Οι χαμηλού ιξώδους σύνθετες ρητίνες μπορούν να χρησιμοποιηθούν:

- A) Για αποκαταστάσεις Ιης ομάδας νεογιλών δοντιών
- B) Για αποκαταστάσεις Vης ομάδας, μέσου μεγέθους, μονίμων δοντιών
- C) Για κάλυψη οπών και σχισμών
- D) Ως τελευταίο στρώμα σε άμεσες όψεις σύνθετης ρητίνης
- E) Για έμφραξη μικρών κοιλοτήτων ΙΙΙης ομάδας

Οι χαμηλού ιξώδους σύνθετες ρητίνες μπορούν να χρησιμοποιηθούν:

- A) Για αποκαταστάσεις Ιης ομάδας νεογιλών δοντιών
- B) Για κάλυψη της οδοντίνης κατά την προετοιμασία παρασκευής επενθέτου
- C) Για κάλυψη οπών και σχισμών
- D) Ως τελευταίο στρώμα σε άμεσες όψεις σύνθετης ρητίνης
- E) Τα Α & Β

Οι χειρολαβές υψηλών ταχυτήτων κατά τη λειτουργία τους:

- A) Δεν πρέπει να εκτοξεύουν μόνο αέρα
- B) Πρέπει να εκτοξεύουν μίγμα νερού και αέρα
- C) Δεν πρέπει να εκτοξεύουν μόνο νερό

D) Δεν πρέπει να εκτοξεύουν λιπαντικές ουσίες

E) Όλα τα παραπάνω

Όταν εντοπίζεται ακτινογραφική διαύγαση στο εξωτερικό μισό της αδαμαντίνης, η τερηδονική βλάβη βρίσκεται ιστολογικά στο:

A) Εξωτερικό μισό της αδαμαντίνης

B) Δεν υφίσταται ιστολογική αλλοίωση

C) Εσωτερικό μισό της αδαμαντίνης

D) Εξωτερικό μισό της οδοντίνης

E) Εσωτερικό μισό της οδοντίνης

Όταν εντοπίζεται ακτινογραφική διαύγαση στο εξωτερικό μισό της αδαμαντίνης, η τερηδονική βλάβη βρίσκεται ιστολογικά στο:

A) Εξωτερικό μισό της αδαμαντίνης

B) Δεν υφίσταται ιστολογική αλλοίωση

C) Εσωτερικό μισό της αδαμαντίνης

D) Εξωτερικό μισό της οδοντίνης

E) Εσωτερικό μισό της οδοντίνης

Όταν μετά την τοποθέτηση του συγκολλητικού συστήματος σε μια έμφραξη σύνθετης ρητίνης υπάρξει επιμόλυνση με σάλιο:

A) Ξεπλένουμε με σπρέι αέρα-νερού και επανατοποθετούμε το συγκολλητικό σύστημα

B) Επαναδροποιούμε και επανατοποθετούμε το συγκολλητικό σύστημα

C) Νεαροποιούμε τα τοιχώματα και επαναλαμβάνουμε την αδροποίηση και τοποθέτηση του συγκολλητικού συστήματος

D) Καθαρίζουμε με ακετόνη και επαναλαμβάνουμε τη διαδικασία συγκόλλησης

E) Προχωράμε στην τοποθέτηση της σύνθετης ρητίνης

Όταν οι μη τερηδονικές αυχενικές βλάβες επεκτείνονται 2 χιλ. μέσα στην οδοντίνη, τότε απαιτείται αποκατάσταση;

- A) Όχι, γιατί οι βλάβες εξελίσσονται πολύ αργά
- B) Απαιτείται μόνο παρακολούθηση κάθε 6 μήνες
- C) Απαιτείται μόνο τοπική εφαρμογή φθορίου
- D) Ναι, απαιτείται
- E) Απαιτείται μόνο κάλυψη της επιφάνειας με συγκολλητικό σύστημα

Όταν οι μη τερηδονικές αυχενικές βλάβες επεκτείνονται 2 χιλ. μέσα στην οδοντίνη:

- A) Δεν απαιτείται αποκατάσταση, οι βλάβες εξελίσσονται πολύ αργά
- B) Απαιτείται μόνο παρακολούθηση κάθε 6 μήνες
- C) Απαιτείται μόνο τοπική εφαρμογή φθορίου
- D) Απαιτείται αποκατάσταση
- E) Απαιτείται μόνο κάλυψη της επιφάνειας με συγκολλητικό σύστημα

Όταν οι χειρολαβές υψηλών ταχυτήτων χρησιμοποιούνται χωρίς καταιονισμό νερού μπορεί να προκληθούν:

- A) Μικρορωγμές στην αδαμαντίνη που αποκόπτεται
- B) Μείωση της κοπτικής ικανότητας της εγγλυφίδας ανεξάρτητα του υλικού κατασκευής της
- C) Διάνοιξη μεγαλύτερου αριθμού οδοντινοσωληναρίων
- D) Τα Α και Β
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Όταν το σχήμα μιας αυχενικής μη τερηδονικής βλάβης είναι έντονα σφηνοειδές, με οξύαιχμα, ομαλά εξωτερικά όρια, τότε το πιθανότερο αίτιο δημιουργίας της είναι:

- A) Η σκληρή οδοντόβουρτσα
- B) Η κατανάλωση μεγάλων ποσοτήτων όξινων τροφών
- C) Η μειωμένη ροή σάλιου
- D) Ο τρόπος σύγκλεισης
- E) Η υποπλασία αδαμαντίνης στην περιοχή

Όταν το φως συναντήσει την επιφάνεια του δοντιού συμβαίνει:

- A) Κατοπτρική μετάδοση του φωτός δια μέσω του δοντιού.
- B) Κατοπτρική ανάκλαση του φωτός στην επιφάνεια του δοντιού
- C) Διάχυτη ανάκλαση του φωτός στην επιφάνεια του δοντιού
- D) Απορρόφηση και διάχυση του φωτός εντός του δοντιού
- E) Όλα τα παραπάνω

Όταν υπάρχει προεξέχον αυχενικό όριο σε αποκατάσταση Vης ομάδας σύνθετης ρητίνης θα πρέπει:

- A) Να αντικατασταθεί η αποκατάσταση
- B) Να αφαιρεθεί με λείανση το προεξέχον μέρος της αποκατάστασης
- C) Να αφαιρεθεί το αυχενικό μέρος της αποκατάστασης και να τοποθετηθεί νέο υλικό
- D) Να παραμείνει ως έχει αν δεν έχει δημιουργήσει περιοδοντικό πρόβλημα
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Όταν χρησιμοποιείται υπεροξείδιο του καρβαμιδίου για τη λεύκανση των δοντιών, παράγεται υπεροξείδιο του υδρογόνου σε συγκέντρωση:

- A) Τριπλάσια της συγκέντρωσης του υπεροξειδίου του καρβαμιδίου
- B) Διπλάσια της συγκέντρωσης του υπεροξειδίου του καρβαμιδίου
- C) Ίση της συγκέντρωσης του υπεροξειδίου του καρβαμιδίου
- D) Μισή της συγκέντρωσης του υπεροξειδίου του καρβαμιδίου
- E) 1/3 της συγκέντρωσης του υπεροξειδίου του καρβαμιδίου

Όταν χρησιμοποιείται υπεροξείδιο του καρβαμιδίου για τη λεύκανση των δοντιών, παράγεται υπεροξείδιο του υδρογόνου σε συγκέντρωση:

- A) Τριπλάσια της συγκέντρωσης του υπεροξειδίου του καρβαμιδίου
- B) Διπλάσια της συγκέντρωσης του υπεροξειδίου του καρβαμιδίου
- C) Ίση της συγκέντρωσης του υπεροξειδίου του καρβαμιδίου
- D) Μισή της συγκέντρωσης του υπεροξειδίου του καρβαμιδίου
- E) 1/3 της συγκέντρωσης του υπεροξειδίου του καρβαμιδίου

Όταν χρησιμοποιηθεί πολυακρυλικό οξύ, στην οδοντίνη, πριν την τοποθέτηση της υαλοϊονομερούς κονίας θα πρέπει:

- A) Να απομακρύνεται με σπρέι νερού μετά από 60 δευτερόλεπτα παραμονής
- B) Να απομακρύνεται με σπρέι νερού μετά από 10-15 δευτερόλεπτα παραμονής
- C) Να παραμένει στην κοιλότητα χωρίς έκπλυση
- D) Να φωτοπολυμερίζεται
- E) Να απομακρύνεται με αλκοόλη μετά από 15 δευτερόλεπτα παραμονής

Παράγοντας που παρατείνει τη σταθερότητα και το χρόνο φύλαξης των συγκολλητικών συστημάτων είναι η ενσωμάτωση:

- A) Υδροξυλομάδων
- B) Καρβοξυλομάδων
- C) Πολυαλκενοϊκού οξέος
- D) Φωσφορικών ομάδων
- E) Ανυδριτών

Περιγράψτε τι σημαίνει το L στο σύστημα CIELab.

- A) Φωτεινότητα
- B) Τόνος
- C) Ένταση
- D) Χροιά
- E) Απόχρωση

Ποια από τα παρακάτω δε σχετίζεται με τα οδοντινοσωληνάρια;

- A) Κυτταροπλασματικές αποφυάδες
- B) Οδοντική λέμφος
- C) Κολλαγόνα ινίδια
- D) Διαπερατότητα
- E) Νεογνική γραμμή

Ποια από τα παρακάτω δεν αφορά τα οδοντινοσωληνάκια:

- A) Κυτταροπλασματικές αποφυάδες
- B) Οδοντική λέμφος
- C) Κολλαγόνα ινίδια
- D) Διαπερατότητα
- E) Νεογνική γραμμή

Ποια από τα παρακάτω χρησιμοποιείται ως ενισχυτική ουσία σε σκευάσματα συνθέτων ρητινών;

- A) Ο οξαλικός σίδηρος
- B) Ο θειικός σίδηρος
- C) Ο φθοριούχος κασσίτερος
- D) Το διοξείδιο του πυριτίου
- E) Το φθοριούχο ασβέστιο

Ποια από τα παρακάτω χρησιμοποιείται ως ενισχυτική ουσία σε σκευάσματα συνθέτων ρητινών:

- A) Ο οξαλικός σίδηρος
- B) Ο θειικός σίδηρος
- C) Ο φθοριούχος κασσίτερος
- D) Το διοξείδιο του πυριτίου
- E) Το φθοριούχο ασβέστιο

Ποια από τα πιο κάτω αίτια αποτελούν ενδογενή αίτια δυσχρωμίας των δοντιών

- A) Απορρόφηση της ρίζας
- B) Ύπαρξη μεγάλου περιοδοντικού θυλάκου
- C) Συστηματική χρήση χλωρεξιδίνης
- D) Συστηματική κατανάλωση λευκού κρασιού
- E) Υπολείμματα πολφικών ιστών μετά από ενδοδοντική θεραπεία

Ποια από τα χαρακτηριστικά της ποσοτικής και ποιοτικής σύστασης του σάλιου επηρεάζουν την πιθανότητα διάβρωσης των δοντιών;

- A) Ο βαθμός κορεσμού του σάλιου σε ιόντα ασβεστίου και φωσφόρου
- B) Η ταχύτητα ροής του σάλιου
- C) Η ρυθμιστική ικανότητα του σάλιου
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Ποια από τις παρακάτω αυχενικές βλάβες οφείλεται, πρώτιστα, σε παραλειτουργική σύγκλιση;

- A) Η αποτριβή
- B) Η απόσπαση
- C) Η τερηδόνα ρίζας
- D) Η διάβρωση
- E) Η τερηδόνα μύλης

Ποια από τις παρακάτω αυχενικές βλάβες οφείλεται, πρώτιστα, σε παραλειτουργική σύγκλιση:

- A) Η αποτριβή
- B) Η απόσπαση
- C) Η τερηδόνα ρίζας
- D) Η διάβρωση
- E) Η ξηροστομία

Ποια από τις παρακάτω διατυπώσεις είναι σωστή:

- A) Κατά την παρασκευή κοιλοτήτων με χειρολαβή υψηλών ταχυτήτων δεν διαπιστώνεται αύξηση της θερμοκρασίας των ιστών
- B) Η χρησιμοποίηση ρεύματος αέρα από την αεροσύριγγα είναι ικανή να ψύχει τους ιστούς κατά τη διαδικασία της κοπής

- C) Κατά την αφαίρεση ιστών σε ενδοδοντικά θεραπευμένα δόντια, δεν είναι απαραίτητη η ψύξη τους με καταιονισμό νερού
- D) Κατά τη διάρκεια αποκοπής σκληρών ιστών με υψηλές ταχύτητες, χωρίς καταιονισμό νερού η αναπτυσσόμενη θερμότητα δεν ξεπερνά τους 45 °C
- E) Κατά την αποκοπή των ιστών πρέπει να λαμβάνεται πρόνοια για τον περιορισμό της ανάπτυξης μηχανικών τάσεων και θερμικών ερεθισμάτων

Ποια από τις παρακάτω ιδιότητες δεν είναι χαρακτηριστική των συνθέτων ρητινών:

- A) Η συστολή πολυμερισμού
- B) Η προσρόφηση νερού
- C) Ηλεκτρική αγωγιμότητα
- D) Η υδρολυτική αποδόμηση
- E) Η θερμική αγωγιμότητα

Ποια από τις παρακάτω κλινικές εκδηλώσεις δεν μπορεί να οφείλεται σε διάβρωση από οξέα;

- A) Δισκοειδείς βλάβες στο αυχενικό τριτημόριο των προσθίων τομέων
- B) Εκτεταμένη απώλεια αδαμαντίνης των μασητικών επιφανειών των οπισθίων δοντιών, χωρίς παρουσία τερηδόνας
- C) Έντονα σφηνοειδείς βλάβες στο αυχενικό τριτημόριο οπισθίων δοντιών
- D) Απώλεια όλης της αδαμαντίνης από τις προστομακές επιφάνειες των άνω τομέων
- E) Επιπολής ρωγμές εντοπισμένες στις μύλες αρκετών από τα δόντια του οδοντικού φραγμού

Ποια από τις παρακάτω κλινικές εκδηλώσεις δεν οφείλεται σε διάβρωση από οξέα:

- A) Δισκοειδείς βλάβες στο αυχενικό τριτημόριο των προσθίων τομέων
- B) Εκτεταμένη απώλεια αδαμαντίνης των μασητικών επιφανειών των οπισθίων δοντιών, χωρίς παρουσία τερηδόνας
- C) Έντονα σφηνοειδείς βλάβες στο αυχενικό τριτημόριο οπισθίων δοντιών
- D) Απώλεια όλης της αδαμαντίνης από τις προστομακές επιφάνειες των άνω τομέων

Ε) Επιπολείς ρωγμές εντοπισμένες στις μύλες αρκετών από τα δόντια του οδοντικού φραγμού

Ποια από τις παρακάτω παθολογικές καταστάσεις είναι δυνατόν να δημιουργηθεί όταν μια έμφραξη εγγύς – μασητική – άπω εμφανίζει πρόωρη επαφή κατά την κεντρική σύγκλιση και τις πλάγιες κινήσεις της κάτω γνάθου;

- A) Νέκρωση πολφού
- B) Περιοδοντικός θύλακος
- C) Κάταγμα παρειακού τοιχώματος δοντιού
- D) Κάταγμα γλωσσικού τοιχώματος δοντιού
- E) Καμιά από τις παραπάνω

Ποια από τις παρακάτω παθολογικές καταστάσεις είναι δυνατόν να δημιουργηθεί όταν μια έμφραξη εγγύς – μασητική – άπω εμφανίζει πρόωρη επαφή κατά την κεντρική σύγκλιση και τις πλάγιες κινήσεις της κάτω γνάθου:

- A) Νέκρωση πολφού
- B) Περιοδοντικός θύλακος
- C) Κάταγμα παρειακού τοιχώματος δοντιού
- D) Κάταγμα γλωσσικού τοιχώματος δοντιού
- E) Καμιά από τις παραπάνω

Ποια από τις παρακάτω προτάσεις είναι σωστή όσον αφορά στην αποκατάσταση ενός ενδοδοντικά θεραπευμένου δοντιού:

- A) Πρέπει να πραγματοποιείται πάντα την ίδια μέρα που τελειώνει η ενδοδοντική θεραπεία
- B) Είναι απαραίτητη για την ενίσχυση της αντοχής της ρίζας ενός δοντιού
- C) Απαιτεί πάντοτε τη χρήση προκατασκευασμένου ή χυτού ενδορριζικού άξονα
- D) Στις περιπτώσεις οπισθίων δοντιών πραγματοποιείται μόνο με πολυμερές επένθετο
- E) Δεν ισχύει κανένα από τα παραπάνω

Ποια από τις παρακάτω σύνθετες ρητίνες έχει τη μεγαλύτερη ικανότητα στίλβωσης

- A) Η νανοϋβριδική σύνθετη ρητίνη
- B) Η αδρόκοκκη σύνθετη ρητίνη
- C) Η νανόκοκκη σύνθετη ρητίνη
- D) Η μικροϋβριδική σύνθετη ρητίνη
- E) Τα A & C

Ποια από τις παρακάτω σύνθετες ρητίνες έχει τη μεγαλύτερη ικανότητα στίλβωσης;

- A) Η νανοϋβριδική σύνθετη ρητίνη
- B) Η αδρόκοκκη σύνθετη ρητίνη
- C) Η νανόκοκκη σύνθετη ρητίνη
- D) Η μικροϋβριδική σύνθετη ρητίνη
- E) Η A και C

Ποια από τις παρακάτω τεχνικές δε συμπεριλαμβάνεται σε αυτές της οπτικής παρατήρησης για τη διάγνωση τερηδόνας;

- A) Η ψηφιακή φωτογραφία
- B) Ο διαχωρισμός των δοντιών με ελαστικούς δακτυλίους
- C) Η χρήση ανιχνευτήρα
- D) Η χρήση μεγεθυντικών φακών
- E) Η απεικόνιση με ενδοστοματική κάμερα

Ποια από τις παρακάτω τεχνικές δεν ανήκει στο χώρο της κοπής και αφαίρεσης σκληρών οδοντικών ιστών;

- A) Αεροαποτριβή
- B) Υπεριώδης ακτινοβολία
- C) Χημικομηχανική τεχνική
- D) Υπέρηχοι
- E) Ακτινοβολία Laser

Ποια από τις παρακάτω τεχνικές διάγνωσης της τερηδόνας βασίζεται στην άμεση οπτική παρατήρηση;

- A) Φωτογραφική απεικόνιση
- B) Σκέδαση φωτεινών ακτίνων
- C) Ψηφιακή ακτινογραφία
- D) Χρήση ελαστικών δακτυλίων διαχωρισμού δοντιών
- E) Φθορισμός ακτίνων Laser

Ποια από τις παρακάτω τεχνικές διάγνωσης της τερηδόνας βασίζεται στην άμεση οπτική παρατήρηση;

- A) Φωτογραφική απεικόνιση
- B) Σκέδαση φωτεινών ακτίνων
- C) Ψηφιακή ακτινογραφία
- D) Χρήση ελαστικών δακτυλίων διαχωρισμού δοντιών
- E) Φθορισμός ακτίνων Laser

Ποια από τις παρακάτω χημικές ενώσεις ενεργοποιείται κατά το φωτοπολυμερισμό των συνθέτων ρητινών;

- A) Το τετραφθοριούχο νάτριο
- B) Το διοξείδιο του πυριτίου
- C) Η τριϊωδοθυρονίνη
- D) Τα διμεθοξυσιλάνια
- E) Η καμφοροκινόνη

Ποια από τις παρακάτω χημικές ενώσεις ενεργοποιείται κατά το φωτοπολυμερισμό των συνθέτων ρητινών:

- A) Το τετραφθοριούχο νάτριο
- B) Το διοξείδιο του πυριτίου
- C) Η τριϊωδοθυρεονίνη
- D) Τα διμεθοξυσιλάνια
- E) Η καμφοροκινόνη

Ποια διαδικασία ενδείκνυται για λεύκανση δοντιών με ζωντανό πολφό στο ιατρείο;

- A) Υπεροξείδιο του καρβαμίδιου 16% για 20 λεπτά
- B) Υπεροξείδιο του υδρογόνου 6% για 30 λεπτά
- C) Υπεροξείδιο του υδρογόνου 38% σε δύο εφαρμογές των 15 λεπτών η κάθε μια
- D) Μίγμα υπερβορικού νατρίου / απιονισμένου νερού για 15 λεπτά
- E) Υπεροξείδιο του υδρογόνου 40% για 10 λεπτά

Ποια διαδικασία ενδείκνυται για λεύκανση δοντιών με ζωντανό πολφό στο ιατρείο;

- A) Υπεροξείδιο του καρβαμίδιου 16% για 20 λεπτά
- B) Υπεροξείδιο του υδρογόνου 6% για 30 λεπτά
- C) Υπεροξείδιο του υδρογόνου 35% σε δύο εφαρμογές των 15 λεπτών η κάθε μια
- D) Μίγμα υπερβορικού νατρίου / απιονισμένου νερού για 15 λεπτά
- E) Υπεροξείδιο του υδρογόνου 40% για 10 λεπτά

Ποια είναι η ενδεδειγμένη αντιμετώπιση ενός προσθίου δοντιού, που εξαιτίας τραυματισμού, έχει προκύψει μόνο αποχρωματισμός μύλης;

- A) Ενδοδοντική θεραπεία και προστομιακή όψη
- B) Ενδοδοντική θεραπεία, λεύκανση και επανεκτίμηση
- C) Ενδοδοντική θεραπεία και μεταλλοκεραμική στεφάνη
- D) Ενδοδοντική θεραπεία και ολοκεραμική στεφάνη
- E) Εξωτερική λεύκανση

Ποια είναι η συνηθέστερη κλινική εικόνα στον οδοντικό φραγμό ατόμων που έχουν πρόβλημα χρόνιας γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης συνοδευόμενης με εμετούς;

- A) Κοπτικές επιφάνειες τομέων της άνω γνάθου λείες και με αποτριβή
- B) Διαβρώσεις στις γλωσσικές επιφάνειες των άνω τομέων
- C) Διαβρώσεις στις γλωσσικές επιφάνειες των κάτω τομέων
- D) Διαβρώσεις στις παρειακές επιφάνειες των κάτω οπισθίων δοντιών
- E) Διαβρώσεις στις γλωσσικές επιφάνειες των άνω οπισθίων δοντιών

Ποια είναι η συνηθέστερη κλινική εικόνα στον οδοντικό φραγμό ατόμων που έχουν πρόβλημα χρόνιας γαστροοισοφαγικής παλινδρόνησης συνοδευόμενης με εμετούς;

- A) Κοπτικές επιφάνειες τομέων της άνω γνάθου λείες και με αποτριβή
- B) Διαβρώσεις στις γλωσσικές επιφάνειες των άνω τομέων
- C) Διαβρώσεις στις γλωσσικές επιφάνειες των κάτω τομέων
- D) Διαβρώσεις στις παρειακές επιφάνειες των κάτω οπισθίων δοντιών
- E) Διαβρώσεις στις γλωσσικές επιφάνειες των άνω οπισθίων δοντιών

Ποια είναι τα κύτταρα που ανευρίσκονται σε μεγαλύτερο αριθμό στον οδοντικό πολφό;

- A) Τα περικύτταρα
- B) Τα δικτυοκύτταρα
- C) Τα ινοκύτταρα
- D) Οι ινοβλάστες
- E) Οι οδοντινοβλάστες

Ποια είναι τα λειτουργικά στοιχεία του δοντιού στη σύγκλιση:

- A) Τα βοηθία, τα φύματα και οι όμορες ακρολοφίες
- B) Τα βοηθία, τα φύματα και οι αύλακες
- C) Οι οπές και σχισμές, τα φύματα και οι αύλακες
- D) Τα φύματα, τα σημεία επαφής και οι αύλακες
- E) Μόνο τα φύματα

Ποια κονία τοποθετείται πάνω από τη γουταπέρκα στα στόμια των ριζικών σωλήνων πριν την έμφραξη ενός ενδοδοντικά θεραπευμένου δοντιού με σύνθετη ρητίνη;

- A) Ρητινώδης
- B) Υαλοϊονομερής κονία
- C) Ενισχυμένη κονία οξειδίου του ψευδαργύρου με αιθοξυβενζοϊκό οξύ
- D) Οξειδίου του ψευδαργύρου με ευγενόλη

Ε) Πολυκαρβοξυλική

Ποια μικρόβια εμπλέκονται στην τερηδόνα;

A) Streptococcus mutans και lactobacillus

B) Porphyromonas gingivalis

C) Prevotella intermedia

D) Fusobacterium nucleatum

E) Actinomyces actinomycetemcomitans

Ποια μικρόβια εμπλέκονται στην τερηδόνα;

A) Streptococcus mutans και lactobacillus

B) Porphyromonas gingivalis

C) Prevotella intermedia

D) Fusobacterium nucleatum

E) Actinomyces actinomycetemcomitans

Ποια μονομερή ανευρίσκονται στη συγκολλητική ρητίνη των συγκολλητικών συστημάτων;

A) HEMA και TEGDMA

B) 4-MET και PMDM

C) 10-MDP και Bis-GMA

D) Bis-GMA και UDMA

E) Phenyl-P και HEMA

Ποια μονομερή ανευρίσκονται στους ενεργοποιητές των συγκολλητικών συστημάτων;

A) PMDM και Bis-GMA

B) 4-META και UDMA

C) bromo-P και 10-MDP

D) Phenyl -P και TEGDMA

E) HEMA και PMDM

Ποια χημική ουσία χρησιμοποιείται για την εξωτερική λεύκανση των δοντιών;

- A) Οξαλικό οξύ
- B) Υποχλωριώδες ασβέστιο
- C) Υπεροξείδιο του υδρογόνου
- D) Υπερβορικό νάτριο
- E) Υποχλωριώδες νάτριο

Ποια χημική ουσία χρησιμοποιείται για την εξωτερική λεύκανση των οντιών στο ιατρείο;

- A) Οξαλικό οξύ 16%
- B) Υποχλωριώδες ασβέστιο 10%
- C) Υπεροξείδιο του υδρογόνου 35%
- D) Υπερβορικό νάτριο σε μίγμα
- E) Υποχλωριώδες νάτριο 20%

Ποιο από τα παρακάτω αποτελεί το μεγαλύτερο πλεονέκτημα των έμμεσων αποκαταστάσεων με τις σύνθετες ρητίνες;

- A) Καλύτερη συγκράτηση στην κοιλότητα
- B) Έλεγχος της συστολής πολυμερισμού
- C) Καλύτερη αισθητική
- D) Μεγαλύτερη αντοχή στην αποτριβή
- E) Μικρότερος κίνδυνος επανατεροδονισμού

Ποιο από τα παρακάτω αποτελεί το μεγαλύτερο πλεονέκτημα των έμμεσων αποκαταστάσεων με τις σύνθετες ρητίνες;

- A) Καλύτερη συγκράτηση στην κοιλότητα
- B) Έλεγχος της συστολής πολυμερισμού
- C) Καλύτερη αισθητική

- D) Μεγαλύτερη αντοχή στην αποτριβή
- E) Μικρότερος κίνδυνος επανατερηδονισμού

Ποιο από τα παρακάτω δεν αφορά την οστεΐνη;

- A) Συμμετέχει στη στήριξη του δοντιού
- B) Προσφέρει επιφάνεια πρόσφυσης στις ίνες του περιρριζίου
- C) Βοηθά στο να διατηρηθεί η κατακόρυφος διάσταση του προσώπου
- D) Δεν περιέχει ανόργανα συστατικά
- E) Είναι λιγότερο σκληρή από την οδοντίνη

Ποιο από τα παρακάτω δεν είναι σωστό για την οστεΐνη;

- A) Συμμετέχει στη στήριξη του δοντιού
- B) Προσφέρει επιφάνεια πρόσφυσης στις ίνες του περιρριζίου
- C) Βοηθά στο να διατηρηθεί η κατακόρυφος διάσταση του προσώπου
- D) Δεν περιέχει ανόργανα συστατικά
- E) Είναι λιγότερο σκληρή από την οδοντίνη

Ποιο από τα παρακάτω δεν είναι σωστό για τους οδοντικούς ιστούς;

- A) Η αδαμαντίνη είναι λιγότερο ελαστική της οδοντίνης
- B) Η οδοντίνη έχει μεγαλύτερη σκληρότητα από την οστεΐνη
- C) Η οδοντίνη έχει μικρότερη αντίσταση αποτριβής έναντι της αδαμαντίνης
- D) Η οδοντίνη έχει μεγαλύτερη αντίσταση αποτριβής έναντι της οστεΐνης
- E) Η οδοντίνη είναι λιγότερο διαφανής της αδαμαντίνης

Ποιο από τα παρακάτω δεν είναι σωστό, σε σχέση με την αεροαποτριβή:

- A) Χρησιμοποιείται για την αφαίρεση χρωστικών σε οπές/σχισμές
- B) Χρησιμοποιείται για την αφαίρεση μικρής έκτασης τερηδόνων των μασητικών επιφανειών
- C) Χρησιμοποιείται για την προετοιμασία της επιφάνειας για την τοποθέτηση sealants

D) Χρησιμοποιείται για την παρασκευή ομόρου κιβωτιδίου στις εμφράξεις IIης ομάδας συνθέτων ρητινών

E) Χρησιμοποιείται για την αφαίρεση μικρών αυχενικών τερηδόνων

Ποιο από τα παρακάτω δεν είναι σωστό;

A) Η οδοντίνη είναι ιστός που αναγεννάται

B) Η αδαμαντινο-οδοντινική σύναψη έχει σχήμα οδοντωτό

C) Οι μορφές της οδοντίνης είναι η πρωτογενής και η δευτερογενής οδοντίνη

D) Το κολλαγόνο είναι το βασικό οργανικό στοιχείο της οδοντίνης

E) Το φωσφορικό ασβέστιο είναι το βασικό ανόργανο στοιχείο της οδοντίνης

Ποιο από τα παρακάτω δεν επηρεάζει τη διαπερατότητα της οδοντίνης, σε μια αποκατάσταση;

A) Το βάθος της κοιλότητας

B) Το εμφρακτικό υλικό

C) Η ηλικία του ατόμου

D) Η ύπαρξη προηγούμενης έμφραξης στο ίδιο δόντι

E) Η ύπαρξη αυχενικών διαβρώσεων στο ίδιο δόντι

Ποιο από τα παρακάτω δεν ισχύει όσον αφορά στα χαρακτηριστικά που περιλαμβάνονται στην τυποποίηση των εγγλυφίδων:

A) Διάμετρος της κεφαλής

B) Υλικό επίστρωσης της κεφαλής

C) Μήκος του στελέχους

D) Ολικό μήκος

E) Σχήμα της κεφαλής

Ποιο από τα παρακάτω δεν ισχύει ως προς το ρόλο των ενισχυτικών ουσιών στις σύνθετες ρητίνες:

A) Επηρεάζουν το μέγεθος της συστολής πολυμερισμού

B) Ενισχύουν την αντοχή του πολυμερούς πλέγματος

- C) Συμμετέχουν στην αντίδραση πολυμερισμού
- D) Αυξάνουν το ιξώδες της σύνθετης ρητίνης
- E) Αυξάνουν την αντίσταση στην αποτριβή της σύνθετης ρητίνης

Ποιο από τα παρακάτω δεν ισχύει;

- A) Η οδοντίνη είναι ιστός που αναγεννάται
- B) Η αδαμαντινο-οδοντινική σύναψη έχει σχήμα οδοντωτό
- C) Οι μορφές της οδοντίνης είναι η πρωτογενής και η δευτερογενής οδοντίνη
- D) Το κολλαγόνο είναι το βασικό οργανικό στοιχείο της οδοντίνης
- E) Το φωσφορικό ασβέστιο είναι το βασικό ανόργανο στοιχείο της οδοντίνης

Ποιο από τα παρακάτω δεν παρατηρείται σε αποκαταστάσεις με πολυμερή υλικά:

- A) Η αποτριβή
- B) Τα κάταγμα του υλικού
- C) Τα οριακά μικροσπασίματα
- D) Η ηλεκτροχημική διάβρωση
- E) Ο αποχρωματισμός των ορίων

Ποιο από τα παρακάτω δεν περιλαμβάνεται στα κριτήρια σωστής παρασκευής κοιλότητας σύνθετης ρητίνης IIIης ομάδας:

- A) Το εύρος της κοιλότητας
- B) Το λείο των εσωτερικών τοιχωμάτων
- C) Η λοξοτομή των αδαμαντινικών ορίων
- D) Η αφαίρεση τυχόν δυσχρωμιών από το εσωτερικό ή και τα όρια της κοιλότητας
- E) Η αφαίρεση της τερηδόνας

Ποιο από τα παρακάτω είναι σωστό;

- A) Η πορεία των αδαμαντινικών πρισμάτων είναι λοξή ως προς την αδαμαντινο-οδοντική ένωση
- B) Κάθε αδαμαντινικό πρίσμα αποτελείται από ένα κρύσταλλο υδροξυαπατίτη

- C) Τα αδαμαντινικά πρίσματα έχουν κυλινδρικό σχήμα
- D) Η άπρισμα αδαμαντίνη έχει πάχος 200-400μm
- E) Η αδαμαντίνη περιέχει φθόριο

Ποιο από τα παρακάτω είναι σωστό:

- A) Η πορεία των αδαμαντινικών πρισμάτων είναι λοξή ως προς την αδαμαντινο-οδοντική ένωση
- B) Κάθε αδαμαντινικό πρίσμα αποτελείται από ένα κρύσταλλο υδροξυαπατίτη
- C) Τα αδαμαντινικά πρίσματα έχουν κυλινδρικό σχήμα
- D) Η άπρισμα αδαμαντίνη έχει πάχος 200-400μm
- E) Η αδαμαντίνη περιέχει φθόριο

Ποιο από τα παρακάτω είναι το σωστό για την αντιδραστική οδοντίνη;

- A) Παράγεται από την οδοντίνη
- B) Επάγεται μετά από ήπιο τραύμα
- C) Επάγεται μετά από ισχυρό τραύμα
- D) Είναι μια συνεχής, φυσιολογική διαδικασία
- E) Δεν σχετίζεται με το θέμα της προστασίας του πολφού

Ποιο από τα παρακάτω είναι το σωστό για την αντιδραστική οδοντίνη:

- A) Παράγεται από την οδοντίνη
- B) Επάγεται μετά από ήπιο τραύμα
- C) Επάγεται μετά από ισχυρό τραύμα
- D) Είναι μια συνεχής, φυσιολογική διαδικασία
- E) Δεν σχετίζεται με το θέμα της προστασίας του πολφού

Ποιο από τα παρακάτω είναι χαρακτηριστικό του υβριδικού στρώματος που σχηματίζουν τα συγκολλητικά συστήματα των συνθέτων ρητινών;

- A) Ένα σύμπλοκο στρώμα ρητίνης και οδοντίνης
- B) Ένα στρώμα ρητινώδους υλικού

- C) Τα ανοικτά οδοντιοσωληνάρια
- D) Οι εκτεθειμένες ίνες κολλαγόνου
- E) Οι ενισχυτικές ουσίες μεγέθους κατ' ελάχιστον 1 μm

Ποιο από τα παρακάτω είναι χαρακτηριστικό του υβριδικού στρώματος που σχηματίζουν τα συγκολλητικά συστήματα των συνθέτων ρητινών:

- A) Ένα σύμπλοκο στρώμα ρητίνης και οδοντίνης
- B) Ένα στρώμα ρητινώδους υλικού
- C) Τα ανοικτά οδοντιοσωληνάρια
- D) Οι εκτεθειμένες ίνες κολλαγόνου
- E) Οι ενισχυτικές ουσίες μεγέθους κατ' ελάχιστον 1 μm

Ποιο από τα παρακάτω ενδείκνυται για την αδροποίηση της πορσελάνης:

- A) Φωσφορικό οξύ
- B) EDTA
- C) NaOCl
- D) Μαλεϊκό οξύ
- E) Υδροφθορικό οξύ

Ποιο από τα παρακάτω ισχύει για κοιλότητα σύνθετης ρητίνης Ιης ομάδας;

- A) Τα πλάγια τοιχώματα να είναι αποκλίνοντα προς τον άξονα του δοντιού
- B) Το περίγραμμα της κοιλότητας δεν ακολουθεί κάποιο τυπικό σχήμα
- C) Τα αδαμαντινικά όρια μπορούν να παραμείνουν υποσκαμμένα
- D) Η λοξοτομή να έχει εύρος τουλάχιστον 1.5 χιλ.
- E) Το υπερπολφικό τοίχωμα να μη φέρει υποσκαφές

Ποιο από τα παρακάτω κριτήρια ισχύει για κοιλότητα σύνθετης ρητίνης Ιης ομάδας:

- A) Τα πλάγια τοιχώματα να είναι συγκλίνοντα προς τον άξονα του δοντιού
- B) Το περίγραμμα της κοιλότητας να περιλαμβάνει όλες τις αύλακες και τα βοθρία της μασητικής επιφάνειας

- C) Τα αδαμαντινικά όρια να μην είναι υποσκαμμένα
- D) Η λοξοτομή να έχει εύρος τουλάχιστον 1.5 χιλ.
- E) Το υπερπολφικό τοίχωμα να είναι οριζόντιο

Ποιο από τα παρακάτω κριτήρια προσδιορίζει τη σωστή τοποθέτηση του ενδορριζικού προκατασκευασμένου άξονα:

- A) Το ριζικό άκρο του άξονα να σταματά 6-7 χιλ από το ακρορρίζιο
- B) Ο άξονας να ακολουθεί τη διεύθυνση του ριζικού σωλήνα που τοποθετείται
- C) Ο άξονας να προβάλλει 6-7 χιλ στο μυλικό τμήμα του δοντιού
- D) Αν ο άξονας φέρει κεφαλή, αυτή να είναι στραμμένη προς το ακρορρίζιο
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ποιο από τα παρακάτω στοιχεία δεν ανήκει στην αδαμαντίνη;

- A) Αυξητική γραμμή Retzius
- B) Υμένες Naysmith
- C) Μεσοσφαίρια αραιώματα
- D) Περικύματα
- E) Γραμμές Pickerill

Ποιο από τα παρακάτω στοιχεία δεν ανήκει στην αδαμαντίνη:

- A) Αυξητική γραμμή Retzius
- B) Υμένες Naysmith
- C) Μεσοσφαίρια αραιώματα
- D) Περικύματα
- E) Γραμμές Pickerill

Ποιο από τα παρακάτω στοιχεία δεν επηρεάζει την αισθητική του χαμόγελου;

- A) Η θέση της γραμμής των ελευθέρων ούλων
- B) Οι σκοτεινοί παρειακοί διάδρομοι
- C) Οι τρίγωνοι χώροι μεταξύ των δοντιών

D) Η μέση γραμμή γέλωτος

E) Η απουσία παραλληλότητας μεταξύ μασητικού επιπέδου και κάτω χείλους

Ποιο από τα παρακάτω συναντάται στην τερηδόνα οδοντίνης;

A) Ζώνη σκληρωτικής οδοντίνης

B) Ζώνη ξεσμάτων

C) Υβριδική ζώνη

D) Σκοτεινή ζώνη

E) Διαφανής ζώνη

Ποιο από τα παρακάτω σχετίζεται με την οστεΐνο-αδαμαντική ένωση;

A) Προσδιορίζει τον κλινικό αυχένα του δοντιού

B) Η σύνδεση των δύο ιστών είναι οδοντωτή και ισχυρή

C) Η αδαμαντίνη καλύπτει σε ποσοστό 60% την οστεΐνη

D) Οι δύο οδοντικές ουσίες συχνά δεν ενώνονται

E) Μετά από τη ριζική απόξεση σε περιοδοντική θεραπεία, προσφέρει προστασία από την ευαισθησία

Ποιο από τα παρακάτω υλικά δεν ενδείκνυται για την αποκατάσταση κοπτικού χείλους ενός τομέα;

A) Μικροϋβριδική σύνθετη ρητίνη

B) Αδρρόκοκκη σύνθετη ρητίνη

C) Σύνθετη ρητίνη χαμηλού ιξώδους

D) Νανόκοκκη σύνθετη ρητίνη

E) Τα B και C

Ποιο από τα παρακάτω υλικά δεν ενδείκνυται για την αποκατάσταση κοπτικού χείλους ενός τομέα:

A) Μικροϋβριδική σύνθετη ρητίνη

B) Αδρρόκοκκη σύνθετη ρητίνη

- C) Σύνθετη ρητίνη χαμηλού ιξώδους
- D) Νανόκοκκη σύνθετη ρητίνη
- E) Τα B & C

Ποιο από τα παρακάτω υλικά προκαλεί τον μεγαλύτερο ερεθισμό στους περιοδοντικούς ιστούς, όταν έρχεται σε επαφή με αυτούς:

- A) Αμάλαμα
- B) Ακρυλική ρητίνη
- C) Ρητινώδης κονία
- D) Σύνθετη ρητίνη
- E) Πολυκαρβοξυλική κονία

Ποιο από τα παρακάτω υλικά προστασίας πολφού είναι αποκλειστικά σε μορφή επιχρίσματος;

- A) Η ενισχυμένη ευγενολούχος κονία
- B) Η πολυκαρβοξυλική κονία
- C) Η υαλοϊονομερής κονία
- D) Το υδροξείδιο του ασβεστίου
- E) Η κονία φωσφορικού ψευδαργύρου

Ποιο από τα παρακάτω υλικά προστασίας πολφού μπορούν να είναι τόσο σε σύσταση βάσης όσο και επιχρίσματος;

- A) Το υδροξείδιο του ασβεστίου
- B) Η πολυκαρβοξυλική κονία
- C) Η ενισχυμένη ευγενολούχος κονία
- D) Η υαλοϊονομερής κονία
- E) Τα B και D

Ποιο από τα παρακάτω χαρακτηρίζει την αδαμαντίνη;

- A) Είναι διαφανής ιστός

- B) Είναι διαπερατός ιστός
- C) Έχει μεγάλη αντοχή στη θλίψη
- D) Έχει μεγάλη αντοχή στην κάμψη
- E) Έχει μικρό μέτρο ελαστικότητας

Ποιο από τα παρακάτω χαρακτηρίζει την αδαμαντίνη:

- A) Είναι διαφανής ιστός
- B) Είναι διαπερατός ιστός
- C) Έχει μεγάλη αντοχή στη θλίψη
- D) Έχει μεγάλη αντοχή στην κάμψη
- E) Έχει μικρό μέτρο ελαστικότητας

Ποιο από τα παρακάτω χαρακτηρίζεται ως πλεονέκτημα της ρητίνης Bis-GMA:

- A) Η δημιουργία ισχυρού πολυμερούς πλέγματος
- B) Η αναστολή πολυμερισμού της στις ατμοσφαιρικές συνθήκες
- C) Η εύκολη υδρόλυση
- D) Η χρωματική αστάθεια
- E) Το μικρό μοριακό βάρος

Ποιο από τα παρακάτω χαρακτηριστικά δεν ισχύει για τις ενισχυμένες ευγενολούχες κονίες;

- A) Αντιμικροβιακή δράση
- B) Αντιφλεγμονώδης δράση
- C) Χημική συγκόλληση με την οδοντίνη
- D) Προσφέρουν προστασία σε ηλεκτρικά ερεθίσματα
- E) Αναστέλλουν την αντίδραση πολυμερισμού των συνθέτων ρητινών

Ποιο από τα παρακάτω χαρακτηριστικά δεν ισχύει για τις υαλοϊονομερείς κονίες, ως υλικά προστασίας πολφού;

- A) Αντιφλεγμονώδης δράση

- B) Συγκολλητική ικανότητα
- C) Προσφέρουν προστασία σε θερμικά ερεθίσματα
- D) Απελευθερώνουν φθόριο
- E) Διαθέτουν ικανοποιητικές φυσικομηχανικές ιδιότητες

Ποιο από τα παρακάτω χαρακτηριστικά δεν ισχύει για το υδροξείδιο του ασβεστίου;

- A) Υδρόφιλο
- B) Υδατοδιαλυτό
- C) Διαλυτό σε όξινο περιβάλλον
- D) Ανθεκτικό σε θλιπτικές δυνάμεις
- E) Ταχύπηκτο

Ποιο από τα παρακάτω χαρακτηριστικά δεν χαρακτηρίζει τις ενισχυμένες ευγενολούχες κονίες;

- A) Αντιμικροβιακή δράση
- B) Αντιφλεγμονώδης δράση
- C) Χημική συγκόλληση με την οδοντίνη
- D) Προσφέρουν προστασία σε ηλεκτρικά ερεθίσματα
- E) Αναστέλλουν την αντίδραση πολυμερισμού των συνθέτων ρητινών

Ποιο από τα παρακάτω χαρακτηριστικά δεν χαρακτηρίζει τις υαλοϊονομερείς κονίες, ως υλικά προστασίας πολφού;

- A) Αντιφλεγμονώδης δράση
- B) Συγκολλητική ικανότητα
- C) Προσφέρουν προστασία σε θερμικά ερεθίσματα
- D) Απελευθερώνουν φθόριο
- E) Διαθέτουν ικανοποιητικές φυσικομηχανικές ιδιότητες

Ποιο από τα παρακάτω χαρακτηριστικά δεν χαρακτηρίζει το υδροξείδιο του ασβεστίου;

- A) Υδρόφιλο
- B) Υδατοδιαλυτό
- C) Διαλυτό σε όξινο περιβάλλον
- D) Ανθεκτικό σε θλιπτικές δυνάμεις
- E) Ταχύπηκτο

Ποιο είδος ανασύστασης δε χρησιμοποιείται στα οπίσθια δόντια;

- A) Προκατασκευασμένος άξονας υαλονημάτων και σύνθετη ρητίνη
- B) Μεταλλικός προκατασκευασμένος άξονας και αμάλαμα
- C) Χυτός εξατομικευμένος άξονας
- D) Προκατασκευασμένος άξονας ανθρακονημάτων και αμάλαμα
- E) Συνδυασμός μεταλλικού προκατασκευασμένου άξονα και χυτού εξατομικευμένου

Ποιο είναι το ελάχιστο απαιτητό πάχος ζώνης οδοντικής στήριξης στην περιοχή του κλινικού αυχένα του δοντιού;

- A) 0,5 χιλιοστά
- B) 1 χιλιοστό
- C) 1,5 χιλιοστά
- D) 2 χιλιοστά
- E) 2,5 χιλιοστά

Ποιο είναι το ελάχιστο απαιτητό ύψος ζώνης οδοντικής στήριξης στην περιοχή του κλινικού αυχένα του δοντιού;

- A) 0,5 χιλιοστά
- B) 1 χιλιοστό
- C) 1,5 χιλιοστά
- D) 2 χιλιοστά
- E) 2,5 χιλιοστά

Ποιο είναι το κρίσιμο pH αποδόμησης της ρίζας;

A) 7,5

B) 7

C) 6,5

D) 5,5

E) 4,5

Ποιο είναι το κρίσιμο pH αποδόμησης της ρίζας;

A) 7,5

B) 7

C) 6,5

D) 5,5

E) 4,5

Ποιο είναι το κρίσιμο pH κάτω από το οποίο απασβεστιώνεται ο υδροξυαπατίτης;

A) 7,5

B) 7

C) 6,5

D) 5,5

E) 4,5

Ποιο είναι το κρίσιμο pH κάτω από το οποίο απασβεστιώνεται ο υδροξυαπατίτης;

A) 7,5

B) 7

C) 6,5

D) 5,5

E) 4,5

Ποιο είναι το πιθανότερο σύμβημα σε ένα δόντι με άξονα υαλονημάτων, ανασύσταση με σύνθετη ρητίνη και στεφάνη;

- A) Κάταγμα της ρίζας του δοντιού
- B) Κάταγμα του άξονα υαλονημάτων
- C) Αποκόλληση της στεφάνης από τον άξονα και τη σύνθετη ρητίνη
- D) Αποκόλληση της ανασύστασης από τον άξονα
- E) Αποκόλληση του άξονα από το ριζικό σωλήνα

Ποιο είναι το σημαντικότερο μειονέκτημα ενός κεραμικού υλικού όταν χρησιμοποιείται σε ένθετες/επένθετες αποκαταστάσεις;

- A) Η μικρή αντοχή του σε θλίψη
- B) Η μικρή αντίσταση του σε αποτριβή
- C) Η συστολή πολυμερισμού του
- D) Η ταχεία αποδόμηση του όταν βρεθεί σε όξινο στοματικό περιβάλλον
- E) Η ψαθυρότητά του

Ποιο είναι το σημαντικότερο μειονέκτημα ενός κεραμικού υλικού όταν χρησιμοποιείται σε ένθετες/επένθετες αποκαταστάσεις;

- A) Η μικρή αντοχή του σε θλίψη
- B) Η μικρή αντίσταση του σε αποτριβή
- C) Η συστολή πολυμερισμού του
- D) Η ταχεία αποδόμηση του όταν βρεθεί σε όξινο στοματικό περιβάλλον
- E) Η ψαθυρότητά του

Ποιο εύρος μήκους κύματος φωτός είναι απαραίτητο για τον επαρκή πολυμερισμό των συνθέτων ρητινών;

- A) 275-375 nm
- B) 400-475 nm
- C) 500-575 nm
- D) 575-650 nm
- E) 650-750 nm

Ποιο εύρος μήκους κύματος φωτός είναι απαραίτητο για τον επαρκή πολυμερισμό των συνθέτων ρητινών:

- A) 275-375 nm
- B) 400-475 nm
- C) 500-575 nm
- D) 575-650 nm
- E) 650-750 nm

Ποιο οξύ χρησιμοποιείται για την αδροποίηση της οδοντίνης;

- A) Το κιτρικό 25%
- B) Το μαλεϊκό 10%
- C) Το νιτρικό 2,5%
- D) Το φωσφορικό 32%
- E) Το πολυακρυλικό 25%

Ποιο οξύ χρησιμοποιείται συνήθως για την αδροποίηση της αδαμαντίνης:

- A) Το υδροφθορικό
- B) Το υδροχλωρικό
- C) Το μυρμηγκικό
- D) Το θειικό
- E) Το ορθοφωσφορικό

Ποιο στοιχείο θα προσμετρήσει περισσότερο στο να καταταγεί ένας ασθενής ως χαμηλού τερηδονικού κινδύνου;

- A) Η καλή στοματική υγιεινή
- B) Οι τακτικές φθοριώσεις
- C) Οι σταθερότητα της κλινικής του εικόνας στις επανεξετάσεις
- D) Οι καλές διατροφικές του συνήθειες
- E) Η χρήση οδοντικού νήματος

Ποιο στοιχείο θα προσμετρήσει περισσότερο στο να καταταγεί ένας ασθενής ως μέσου τερηδονικού κινδύνου;

- A) Η ύπαρξη δύο τερηδονικών βλαβών 03 κατά ICDAS
- B) Η ύπαρξη μιας τερηδόνας 05 κατά ICDAS
- C) Δύο νέες βλάβες από την τελευταία εξέταση προ ενός έτους
- D) Ακτινογραφική απεικόνιση όμορης τερηδόνας στο εσωτερικό της οδοντίνης
- E) Διατροφή με πολλά σάκχαρα

Ποιο στοιχείο μιας μασητικής αποκατάστασης γομφίου, όταν δεν αποδοθεί φυσιολογικά, μπορεί να προκαλέσει κάταγμα φύματος;

- A) Η διαφυματική απόσταση
- B) Η εγγύς-άπω απόσταση
- C) Το ύψος του φύματος
- D) Τα επικλινή επίπεδα των φύματος
- E) Η ανατομικότητα της κεντρικής αύλακας

Ποιο στοιχείο των συγκολλητικών συστημάτων αδροποιεί την οδοντίνη;

- A) Το Phenyl-P
- B) Το PENTA
- C) Το σουκινικό οξύ
- D) Το φθαλικό οξύ
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποιο στοιχείο υποδηλώνει ενεργότητα μιας τερηδονικής βλάβης;

- A) Στιλπνή καφετίζουσα αδαμαντίνη
- B) Μαύρη σκληρή αδαμαντίνη
- C) Βλάβη χωρίς σχηματισμό κοιλότητας με ομαλή λευκωπή αδαμαντίνη
- D) Περιοχές δοντιού με λευκωπή αδιαφάνεια
- E) Γκριζωπή περιοχή δοντιού σε επαφή με ακέραια έμφραξη αμαλγάματος

Ποιο στοιχείο υποδηλώνει στάσιμη τερηδόνα;

- A) Λεία και στιλπνή επιφάνεια βλάβης
- B) Λευκωπή αδιαφάνεια δοντιού
- C) Κιτρινωπή αδιαφάνεια δοντιού
- D) Αδρή καφέ επιφάνεια δοντιού
- E) Ανώμαλη αδαμαντίνη με αδιαφανείς περιοχές

Ποιο/α από τα παρακάτω είναι το/α πρώτο/α υλικό/α επιλογής για την κάλυψη υποσκαφών σε μια κοιλότητα που θα δεχτεί ένα επένθετο από εργαστηριακό πολυμερές;

- A) Η πολυκαρβοξυλική κονία
- B) Η ρητινώδης τροποποιημένη υαλοϊονομερής κονία
- C) Η ευγενολούχος κονία
- D) Η κονία φωσφορικού ψευδαργύρου
- E) Τα Α και Β

Ποιο/α από τα παρακάτω είναι το/α πρώτο/α υλικό/α επιλογής για την κάλυψη υποσκαφών σε μια κοιλότητα που θα δεχτεί ένα επένθετο από εργαστηριακό πολυμερές:

- A) Η πολυκαρβοξυλική κονία
- B) Η ρητινώδης τροποποιημένη υαλοϊονομερής κονία
- C) Η ευγενολούχος κονία
- D) Η κονία φωσφορικού ψευδαργύρου
- E) Τα Α & Β

Ποιο/α από τα παρακάτω είναι χαρακτηριστικό/α ενός ιδανικού υβριδικού στρώματος που σχηματίζουν τα συγκολλητικά συστήματα των συνθέτων ρητινών;

- A) Η ρητίνη να έχει μερικά διεισδύσει μέσα στην τροποποιημένη ζώνη της οδοντίνης
- B) Το πάχος του υβριδικού στρώματος να φθάνει τουλάχιστον τα 5 μm
- C) Το πάχος του υβριδικού στρώματος να είναι ομοιόμορφο

D) Το πάχος του υβριδικού στρώματος να είναι μεγαλύτερο στις εσωτερικές διέδρες γωνίες μιας οδοντινικής κοιλότητας, που δέχεται τις μεγαλύτερες τάσεις

E) Κανένα από τα παραπάνω

Ποιο/α από τα παρακάτω είναι χαρακτηριστικό/α ενός ιδανικού υβριδικού στρώματος που σχηματίζουν τα συγκολλητικά συστήματα των συνθέτων ρητινών:

A) Η ρητίνη να έχει μερικά διεισδύσει μέσα στην τροποποιημένη ζώνη της οδοντίνης

B) Το πάχος του υβριδικού στρώματος να φθάνει τουλάχιστον τα 5 μm

C) Το πάχος του υβριδικού στρώματος να είναι ομοιόμορφο

D) Το πάχος του υβριδικού στρώματος να είναι μεγαλύτερο στις εσωτερικές διέδρες γωνίες μιας οδοντινικής κοιλότητας, που δέχεται τις μεγαλύτερες τάσεις

E) Κανένα από τα παραπάνω

Ποιο/α από τα παρακάτω μπορούν να χρησιμοποιηθούν για την αφαίρεση τερηδόνας στην οδοντίνη;

A) Χημοκομηχανική αφαίρεση με υποχλωριώδες νάτριο

B) Περιστροφικά εργαλεία υψηλών ταχυτήτων

C) Χημική απομάκρυνση με τη χρήση EDTA

D) Συσκευές laser

E) Τα A & D

Ποιο/α από τα παρακάτω χαρακτηριστικά θα πρέπει να συνοδεύουν ένα περιστροφικό κοπτικό εργαλείο (εγγλυφίδα):

A) Η διάμετρος της κεφαλής

B) Το είδος επίστρωσης της κεφαλής κοπής

C) Η γωνία κοπής

D) Η σκληρότητα

E) Τα A & B

Ποιος από τους ακόλουθους παράγοντες θεωρείται πρωταρχικός κατά τη δημιουργία περιγράμματος σε κοιλότητες Vης ομάδας σύνθετης ρητίνης:

- A) Η ανατομία του δοντιού
- B) Το ύψος των ελεύθερων ούλων
- C) Η έκταση της τερηδονικής βλάβης
- D) Ο τύπος της σύνθετης ρητίνης
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποιος από τους ακόλουθους παράγοντες μπορεί να χρησιμοποιηθεί στην οδοντίνη ως αντισηπτικό υλικό;

- A) Οινόπνευμα
- B) Υδροξείδιο του ασβεστίου
- C) 10% υπεροξείδιο του υδρογόνου
- D) Υποχλωριώδες Νάτριο
- E) Απιονισμένο νερό

Ποιος από τους παρακάτω εκτιμάται ως ο σημαντικότερος λόγος στη μη απόδοση σημείου επαφής σε αποκατάσταση IIIης ομάδας σύνθετης ρητίνης;

- A) Η μη χρησιμοποίηση σφήνας
- B) Η τοποθέτηση υπερβολικής ποσότητας υλικού σε σχέση με τον όγκο της κοιλότητας
- C) Ο μη στοιβαγμός του υλικού στην κοιλότητα
- D) Η μη κατά στρώματα τοποθέτηση του υλικού
- E) Ο λάθος τρόπος συγκράτησης του τεχνητού τοιχώματος

Ποιος από τους παρακάτω εκτιμάται ως ο σημαντικότερος λόγος στην μη απόδοση σημείου επαφής σε αποκατάσταση IIIης ομάδας σύνθετης ρητίνης;

- A) Η μη χρησιμοποίηση σφήνας
- B) Η τοποθέτηση υπερβολικής ποσότητας υλικού σε σχέση με τον όγκο της κοιλότητας
- C) Ο μη στοιβαγμός του υλικού στην κοιλότητα
- D) Η μη κατά στρώματα τοποθέτηση του υλικού
- E) Ο λάθος τρόπος συγκράτησης του τεχνητού τοιχώματος

Ποιος από τους παρακάτω ορισμούς είναι ο σωστός σχετικά με την αυχενική απόσπαση;

- A) Απώλεια οδοντικών ιστών λόγω αρχόμενης τερηδόνας της περιοχής
- B) Απομάκρυνση οδοντικών ιστών λόγω χρήσης σκληρής οδοντόβουρτσας ή και αδρόκοκκης οδοντόκρεμας
- C) Απώλεια οδοντικών ιστών λόγω υφίζησης ούλων και έκθεσης της επιφάνειας της ρίζας
- D) Απομάκρυνση οδοντικών ιστών λόγω παραλειτουργικής σύγκλεισης
- E) Απώλεια οδοντικών ιστών λόγω χαμηλής ροής σάλιου

Ποιος από τους παρακάτω ορισμούς είναι ο σωστός σχετικά με το τι είναι αυχενική απόσπαση;

- A) Απώλεια οδοντικών ιστών λόγω αρχόμενης τερηδόνας της περιοχής
- B) Απομάκρυνση οδοντικών ιστών λόγω χρήσης σκληρής οδοντόβουρτσας ή και αδρόκοκκης οδοντόκρεμας
- C) Απώλεια οδοντικών ιστών λόγω υφίζησης ούλων και έκθεσης της επιφάνειας της ρίζας
- D) Απομάκρυνση οδοντικών ιστών λόγω παραλειτουργικής σύγκλεισης
- E) Απώλεια οδοντικών ιστών λόγω χαμηλής ροής σάλιου

Ποιος από τους παρακάτω παράγοντες δεν συνυπολογίζεται για την τοποθέτηση προκατασκευασμένου ενδορριζικού άξονα;

- A) Το μήκος του ριζικού σωλήνα
- B) Η αναλογία κλινικής μύλης-ρίζας
- C) Η διεύρυνση του ριζικού σωλήνα
- D) Η κωνικότητα του ριζικού σωλήνα
- E) Η σύγκλειση

Ποιος από τους παρακάτω παράγοντες επηρεάζει το βάθος πολυμερισμού σε μια σύνθετη ρητίνη;

- A) Το ποσοστό των ενισχυτικών ουσιών

- B) Η ένταση της λυχνίας φωτοπολυμερισμού
- C) Ο χρόνος φωτοακτινοβόλησης
- D) Η απόσταση από υλικού-πηγής
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποιος από τους παρακάτω παράγοντες ευθύνεται για την αδρή επιφάνεια μιας σύνθετης ρητίνης άμεσα μετά τη λείανση/στίλβωση της;

- A) Η άσκηση υπερβολικής δύναμης κατά τη διαδικασία της λείανσης
- B) Η μη κάλυψη της επιφάνειας της σύνθετης ρητίνης με ταινία κελουλοΐτη κατά τον πολυμερισμό της
- C) Η χρησιμοποίηση μόνο τροχόλιθων Arkansas για τη λείανση/στίλβωση
- D) Η μη χρήση νερού κατά τη διαδικασία λείανσης
- E) Ο εγκλωβισμός, επιπολής, φυσαλίδων αέρα κατά την τοποθέτηση του υλικού στην κοιλότητα

Ποιος από τους παρακάτω παράγοντες ευθύνεται για την αδρή επιφάνεια μιας σύνθετης ρητίνης άμεσα μετά τη λείανση/στίλβωση της;

- A) Η άσκηση υπερβολικής δύναμης κατά τη διαδικασία της λείανσης
- B) Η μη κάλυψη της επιφάνειας της σύνθετης ρητίνης με ταινία κελουλοΐτη κατά τον πολυμερισμό της
- C) Η χρησιμοποίηση ακατάλληλων συστημάτων διαμόρφωσης επιφανειών
- D) Η μη χρήση νερού κατά τη διαδικασία λείανσης
- E) Ο εγκλωβισμός, επιπολής, φυσαλίδων αέρα κατά την τοποθέτηση του υλικού στην κοιλότητα

Ποιος δείκτης χρησιμοποιείται για την καταγραφή τερηδόνας;

- A) GI
- B) BoP
- C) DMFS
- D) PI
- E) PPD

Ποιος δείκτης χρησιμοποιείται για την καταγραφή τερηδόνας;

- A) GI
- B) DMFS
- C) ICDAS
- D) Τα B & C
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποιος είναι ο κυρίαρχος μηχανισμός σύνδεσης των συνθέτων ρητινών με την οδοντίνη, μέσω των σύγχρονων συγκολλητικών συστημάτων;

- A) Μικρομηχανικός ή/και χημικός
- B) Χημικός
- C) Με δυνάμεις συνάφειας
- D) Με δυνάμεις συνοχής
- E) Με δυνάμεις ηλεκτροστατικής φύσης

Ποιος είναι ο κυρίαρχος μηχανισμός σύνδεσης των συνθέτων ρητινών με την οδοντίνη, μέσω των σύγχρονων συγκολλητικών συστημάτων:

- A) Μικρομηχανικός ή/και χημικός
- B) Χημικός
- C) Με δυνάμεις συνάφειας
- D) Με δυνάμεις συνοχής
- E) Με δυνάμεις ηλεκτροστατικής φύσης

Ποιος είναι ο συχνότερος και σημαντικότερος λόγος αντικατάστασης μιας έμφραξης;

- A) Κάταγμα του δοντιού
- B) Αποχρωματισμός της αποκατάστασης ή του δοντιού
- C) Απώλεια της ανατομικότητας του δοντιού
- D) Τερηδόνα που ξεκινά από τα όρια

E) Κάταγμα του υλικού αποκατάστασης

Ποιος κίνδυνος αυξάνεται από την καθυστέρηση τελικής αποκατάστασης ενός ενδοδοντικά θεραπευμένου δοντιού;

A) Κατάγματος

B) Αποχρωματισμού

C) Τερηδονισμού

D) Περιοδοντικής προσβολής

E) Δεν αυξάνεται κανένας κίνδυνος

Ποιος τύπος ενισχυτικής ουσίας βρίσκεται σε όλα τα σύγχρονα σκευάσματα συνθέτων ρητινών;

A) Ο χαλαζίας

B) Το άμορφο ή κολλοειδές πυρίτιο

C) Η βαριο-στροντιούχος (Ba-Sr) ύαλος

D) Το φθοριούχο υπτέρβιο

E) Η ασβεστιοφθοριούχος ύαλος

Ποιος τύπος ενισχυτικής ουσίας βρίσκεται σε όλα τα σύγχρονα σκευάσματα συνθέτων ρητινών;

A) Ο χαλαζίας

B) Το άμορφο ή κολλοειδές πυρίτιο

C) Η βαριο-στροντιούχος (Ba-Sr) ύαλος

D) Το φθοριούχο υπτέρβιο

E) Η ασβεστιοφθοριούχος ύαλος

Ποιος τύπος προκατασκευασμένου ενδορριζικού άξονα από τους παρακάτω δεν υφίσταται;

A) Άξονες ανθρακονημάτων

B) Άξονες από ίνες υάλου

C) Άξονες πολυακρυλικού

D) Άξονες από ακεταλικές ρητίνες

E) Άξονες από ευγενή μέταλλα

Ποιος/οι από τους παρακάτω τύπους αποκαταστάσεων συνθέτων ρητινών είναι ο ενδεδειγμένος σε εγγύς-μασητική-άπω κοιλότητα γομφίου με εύρος ισθμού μεγαλύτερο από τα 2/3 της διαφυματικής απόστασης και πάχος παρειακών φυμάτων 1,5 χιλιοστά;

A) Άμεση αποκατάσταση σύνθετης ρητίνης

B) Επένθετο με κάλυψη των παρειακών φυμάτων

C) Ένθετο

D) Στεφάνη ολικής κάλυψης

E) Τα A και B

Πόσα mm γουταπέρκας πρέπει να παραμένουν στο ακρορριζικό τμήμα του ριζικού σωλήνα κατά την τοποθέτηση ενός άξονα;

A) Λιγότερο από 3mm

B) 3 - 5 mm

C) 6mm

D) 7mm

E) 8mm

Πόσες συνολικά αποχρώσεις διαθέτει το Vita Lumin Vacuum χρωματολόγιο;

A) 4

B) 8

C) 12

D) 16

E) 22

Πότε αυξάνεται ο κίνδυνος κατάγματος ενός ενδοδοντικά θεραπευμένου δοντιού που υποδέχεται ενδορριζικό άξονα;

A) Όταν χρησιμοποιείται άξονας υαλονημάτων

- B) Όταν το βάθος παρασκευής του φρεατίου είναι τα 2/3 της ρίζας
- C) Όταν χρησιμοποιείται μεγάλης διαμέτρου άξονας
- D) Όταν η αναλογία ριζικού/μυλικού τμήματος του άξονα είναι 1.5/1
- E) Όταν χρησιμοποιείται άξονας ανθρακονημάτων

Πότε πραγματοποιούμε ταπείνωση φύματος σε μία εκτεταμένη αποκατάσταση οπίσθιου δοντιού:

- A) Όταν το φύμα έχει πάχος μεγαλύτερο από 2 χιλιοστά
- B) Όταν το φύμα έχει ύψος μικρότερο από 2,5 χιλιοστά
- C) Όταν το φύμα έχει πάχος μικρότερο από 1 χιλιοστό
- D) Δεν το κάνουμε ποτέ
- E) Τα A και B

Πότε πρέπει να γίνεται η αποκατάσταση ενός ενδοδοντικά θεραπευμένου δοντιού;

- A) 3 ημέρες μετά την ολοκλήρωση της ενδοδοντικής θεραπείας
- B) 1 εβδομάδα μετά την ολοκλήρωση της ενδοδοντικής θεραπείας
- C) 1 μήνα μετά την ολοκλήρωση της ενδοδοντικής θεραπείας
- D) Το συντομότερο δυνατόν
- E) Η χρονική στιγμή δεν έχει ιδιαίτερη σημασία

Πριν από τη εξωτερική λεύκανση στο ιατρείο πρέπει:

- A) Να γίνει αδροποίηση των δοντιών με ορθοφωσφορικό οξύ
- B) Να γίνει προσωρινή αντικατάσταση των εμφράξεων που έχουν πρόβλημα
- C) Να γίνει νεαροποίηση της επιφάνειας των δοντιών με λεπτόκοκκο διαμάντι
- D) Να γίνει αποτρύγωση και στίλβωση των δοντιών
- E) Τα B & D

Πριν από τη λεύκανση θα πρέπει:

- A) Να γίνει αδροποίηση των δοντιών με ορθοφωσφορικό οξύ
- B) Να γίνει αντικατάσταση των εμφράξεων που φέρουν

- C) Να γίνει νεαροποίηση της επιφάνειας των δοντιών με λεπτόκοκκο διαμάντι
- D) Να γίνει αποτρίγωση και στίλβωση των δοντιών
- E) Να κλείσουν οι ρωγμές και οι πόροι της επιφάνειας

Πριν την τοποθέτηση ενδορριζικού προκατασκευασμένου άξονα αφαιρείται η γουταπέρκα από το ριζικό σωλήνα έτσι ώστε να παραμείνουν ακρορριζικά:

- A) 1-2 χιλ γουταπέρκας
- B) 2-3 χιλ γουταπέρκας
- C) 3-4 χιλ γουταπέρκας
- D) 5-6 χιλ γουταπέρκας
- E) Λιγότερο από 1 χιλ γουταπέρκας

Προδιαθεσικοί παράγοντες για πρόκληση κατάγματος των δοντιών είναι:

- A) Η μάσηση πάγου
- B) Η μάσηση σκληρών τροφών
- C) Ύπαρξη εκτεταμένης διάβρωσης/αποτριβής
- D) Ατελής αδαμαντινογένεση
- E) Όλα τα παραπάνω

Πώς ο ρυθμός έκκρισης του σάλιου επηρεάζει την εμφάνιση μη τερηδονικών αυχενικών βλαβών;

- A) Το σάλιο ξεπλένει τις αυχενικές περιοχές των δοντιών
- B) Το σάλιο διαβρώνει την αυχενική περιοχή
- C) Αυξημένη ροή σάλιου σημαίνει όξινο pH
- D) Ελαττωμένη ροή σάλιου σημαίνει αύξηση του pH της στοματικής κοιλότητας
- E) Αυξημένη ροή σάλιου αραιώνει και απομακρύνει, με την κατάποση, το διαβρωτικό παράγοντα (οξέα)

Πώς ο ρυθμός έκκρισης του σάλιου επηρεάζει την εμφάνιση μη τερηδονικών αυχενικών βλαβών;

- A) Το σάλιο ξεπλένει τις αυχενικές περιοχές των δοντιών

- B) Το σάλιο διαβρώνει την αυχενική περιοχή
- C) Αυξημένη ροή σάλιου σημαίνει όξινο pH
- D) Ελαττωμένη ροή σάλιου σημαίνει αύξηση του pH της στοματικής κοιλότητας
- E) Αυξημένη ροή σάλιου αραιώνει και απομακρύνει, με την κατάποση, το διαβρωτικό παράγοντα (οξέα)

Ρίζα κάτω προγομφίου με μήκος 9mm εκ των οποίων το 1mm είναι υπερουλικά θα πρέπει να:

- A) Αποκατασταθεί με άξονα υαλονημάτων, σύνθετη ρητίνη και στεφάνη
- B) Αποκατασταθεί με χυτό εξατομικευμένο άξονα και στεφάνη
- C) Εξαχθεί
- D) Αποκατασταθεί με μεταλλικό προκατασκευασμένο άξονα, αμάλαμα και στεφάνη
- E) Αποκατασταθεί με άξονα ανθρακονημάτων, σύνθετη ρητίνη και στεφάνη

Σε αποκαταστάσεις Vης ομάδας με φωτοπολυμεριζόμενες σύνθετες ρητίνες είναι απαραίτητο να χρησιμοποιείται:

- A) Διαφανές τεχνητό τοίχωμα
- B) Τεχνητό τοίχωμα αλουμινίου
- C) Ταινία λείανσης
- D) Νήμα μεσοδοντίου
- E) Τοίχωμα από ανοξείδωτο χάλυβα

Σε αποκαταστάσεις IIIης ομάδας, σε κάθε περίπτωση, είναι απαραίτητο να:

- A) Τοποθετηθεί υαλοϊονομερής κονία ως υλικό προστασίας πολφού
- B) Τοποθετηθεί ένα χρώμα αδιαφάνειας (opaque)
- C) Απολυμανθεί η κοιλότητα
- D) Αδροποιηθεί η αδαμαντίνη και οδοντίνη
- E) Τοποθετηθεί ελαστικός απομονωτήρας

Σε αποκαταστάσεις με μεταλλικούς άξονες οι τάσεις συσσωρεύονται

- A) Στη μύλη του δοντιού
- B) Στον αυχένα του δοντιού
- C) Στα 2/3 της ρίζας που συνδέονται με τη μύλη
- D) Στο 1/3 του ακρορριζικού τριτημορίου της ρίζας
- E) Η κατανομή των τάσεων είναι κανονική και σε όλη την επιφάνεια του δοντιού

Σε αρχόμενη βλάβη 1ου βαθμού κατά ICDAS II, σε λεία ελεύθερη επιφάνεια δοντιού ασθενούς μέσου τερηδονικού κινδύνου:

- A) Δε χρειάζεται αντιμετώπιση
- B) Δίνονται οδηγίες στοματικής υγιεινής
- C) Γίνεται τοπική εφαρμογή CCP-ACP ή φθορίου
- D) Συνιστάται χρήση φθοριούχου στοματοπλύματος
- E) Γίνεται αποκατάσταση με λεπτόρρευστη σύνθετη ρητίνη

Σε αρχόμενη βλάβη 2ου βαθμού κατά ICDAS II, σε όμορη επιφάνεια δοντιού ασθενούς χαμηλού τερηδονικού κινδύνου:

- A) Δε χρειάζεται αντιμετώπιση
- B) Γίνεται τοπική εφαρμογή CCP-ACP ή φθορίου ή διήθηση με λεπτόρρευστη σύνθετη
- C) Γίνεται αποκατάσταση με σύνθετη ρητίνη μέσου ιξώδους
- D) Συνιστάται χρήση φθοριούχου στοματοπλύματος
- E) Δίνονται οδηγίες στοματικής υγιεινής

Σε αρχόμενη βλάβη 3ου βαθμού κατά ICDAS II, σε λεία ελεύθερη επιφάνεια δοντιού ασθενούς χαμηλού τερηδονικού κινδύνου:

- A) Δίνονται οδηγίες στοματικής υγιεινής
- B) Συνιστάται χρήση φθοριούχου στοματοπλύματος
- C) Δε χρειάζεται αντιμετώπιση
- D) Γίνεται αποκατάσταση με σύνθετη ρητίνη μέσου ιξώδους
- E) Γίνεται τοπική εφαρμογή CCP-ACP ή φθορίου ή διήθηση με λεπτόρρευστη σύνθετη ρητίνη

Σε αρχόμενη βλάβη 3ου βαθμού κατά ICDAS II, σε όμορη επιφάνεια δοντιού ασθενούς μέσου τερηδονικού κινδύνου:

- A) Γίνεται αποκατάσταση
- B) Γίνεται τοπική εφαρμογή CCP-ACP ή φθορίου ή διήθηση με λεπτόρρευση σύνθετη
- C) Συνιστάται χρήση φθοριούχου στοματοπλύματος
- D) Δίνονται οδηγίες στοματικής υγιεινής
- E) Δε χρειάζεται αντιμετώπιση

Σε αρχόμενη τερηδονική βλάβη μασητικής επιφάνειας 2ου βαθμού κατά ICDAS II, σε ασθενή μέσου τερηδονικού κινδύνου:

- A) Γίνεται κάλυψη οπών και σχισμών με ρητινώδες υλικό
- B) Γίνεται διεύρυνση των αυλάκων και ακολουθεί κάλυψη με υαλοϊονομερές υλικό
- C) Δίνονται ενισχυμένες οδηγίες στοματικής υγιεινής και επανέλεγχος κάθε 6 μήνες
- D) Γίνεται τοπική εφαρμογή φθορίου σε μορφή βερνικιού
- E) Δε χρειάζεται να γίνει τίποτα

Σε αρχόμενη τερηδονική βλάβη μασητικής επιφάνειας 3ου βαθμού κατά ICDAS II, σε ασθενή μέσου τερηδονικού κινδύνου:

- A) Γίνεται κάλυψη οπών και σχισμών με ρητινώδες υλικό
- B) Γίνεται διεύρυνση των αυλάκων και ακολουθεί κάλυψη με υαλοϊονομερές υλικό
- C) Δίνονται ενισχυμένες οδηγίες στοματικής υγιεινής και επανέλεγχος κάθε 6 μήνες
- D) Γίνεται τοπική εφαρμογή φθορίου σε μορφή βερνικιού
- E) Γίνεται προληπτική έμφραξη σύνθετης ρητίνης ή μασητικής επιφάνειας

Σε ασθενή 25 ετών με πρόσφατη κιτρινόφαιη δυσχρωμία του κεντρικού τομέα που προκλήθηκε μετά από τραυματισμό, θα πρέπει να γίνει:

- A) Εξωτερική λεύκανση
- B) Ενδοδοντική θεραπεία και εσωτερική λεύκανση
- C) Κεραμική όψη

D) Ενδοδοντική θεραπεία και όψη σύνθετης ρητίνης

E) Ενδοδοντική θεραπεία και υαλοκεραμική στεφάνη

Σε ασθενή 25 ετών με πρόσφατη κιτρινόφαιη δυσχρωμία του κεντρικού τομέα που είχε υποστεί ενδοδοντική θεραπεία μετά από τραυματισμό πριν από ένα χρόνο, τι θα πρέπει να γίνει:

A) Έλεγχος της ενδοδοντικής θεραπείας και εσωτερική λεύκανση

B) Εξωτερική λεύκανση

C) Κεραμική όψη

D) Επανάληψη ενδοδοντικής θεραπείας και όψη σύνθετης ρητίνης

E) Επανάληψη ενδοδοντικής θεραπείας και υαλοκεραμική στεφάνη

Σε ασθενή μέσου τερηδονικού κινδύνου με υψηλό τοπικό κίνδυνο μιας μασητικής επιφάνειας χωρίς όμως τερηδόνα:

A) Δε χρειάζεται να γίνει τίποτα

B) Γίνεται τοπική εφαρμογή φθορίου σε μορφή βερνικιού

C) Δίνονται ενισχυμένες οδηγίες στοματικής υγιεινής και επανέλεγχος κάθε 6 μήνες

D) Γίνεται κάλυψη οπών και σχισμών με ρητινώδες υλικό

E) Γίνεται διεύρυνση των αυλάκων και ακολουθεί κάλυψη με ρητινώδες υλικό

Σε ατελές κάταγμα ενός πρόσθιου άνω δοντιού:

A) Υπάρχει εμφανής ή μη εμφανής ρωγμή, χωρίς διαχωρισμό των οδοντικών ιστών

B) Υπάρχει μη εμφανής ρωγμή με διαχωρισμό των οδοντικών ιστών

C) Δεν υπάρχει ποτέ εμφανής ρωγμή και συμπτωματολογία

D) Μπορεί να διαγνωσθεί μόνο ακτινογραφικά

Σε ατελές κάταγμα μύλης με πολφική συμπτωματολογία:

A) Χρησιμοποιείται λεπτόρρευση σύνθετη ρητίνη για τη σύγκλειση της ρωγμής

B) Τοποθετείται υδροξείδιο του ασβεστίου και υαλοϊονομερής κονία κάτω από την έμφραξη

- C) Γίνεται ενδοδοντική θεραπεία και άμεση αποκατάσταση σύνθετης ρητίνης με ενδορριζικό άξονα
- D) Γίνεται ενδοδοντική θεραπεία και τοποθέτηση στεφάνης ολικής επικάλυψης
- E) Γίνεται άμεση αποκατάσταση με σύνθετη ρητίνη

Σε ατελές ρωγμώδες κάταγμα προσθίου δοντιού:

- A) Η ρωγμή μπορεί να φτάνει σε βάθος στον πολφικό θάλαμο
- B) Συνυπάρχει έντονος πόνος
- C) Η διάγνωση κλινικά διευκολύνεται με προσπίπτον φως
- D) Υπάρχει απώλεια οδοντικής ουσίας
- E) Η διάγνωση γίνεται με τη λήψη οπισθοφατνιακής ακτινογραφίας

Σε δεύτερο προγόμφιο άνω γνάθου με ενδοδοντική θεραπεία και “ferrule effect” 1mm, έγινε ανασύσταση με άξονα υαλονημάτων και σύνθετη ρητίνη και κάλυψη με στεφάνη. Ποιο είναι το πιθανότερο μελλοντικό σύμβαμα;

- A) Κάταγμα του άξονα και απόπτωση της στεφάνης με την ανασύσταση σύνθετης ρητίνης μέσα σε αυτή
- B) Κάταγμα της ρίζας του δοντιού
- C) Αποκόλληση της στεφάνης από την ανασύσταση σύνθετης ρητίνης
- D) Αποκόλληση της ανασύστασης της σύνθετης ρητίνης και της στεφάνης από τον άξονα
- E) Αποκόλληση του άξονα από τη ρίζα μαζί με την ανασύσταση σύνθετης ρητίνης και τη στεφάνη

Σε διαγνωσμένο ρωγμώδες κάταγμα αδαμαντίνης άνω πλάγιου τομέα, η θεραπευτική αντιμετώπιση συνίσταται:

- A) Σε εξάμηνη κλινική παρακολούθηση
- B) Σε εξάμηνο ακτινογραφικό έλεγχο
- C) Σε έλεγχο ζωτικότητας του πολφού τους δύο πρώτους μήνες μετά το κάταγμα
- D) Σε ανά εξάμηνο έλεγχο ζωτικότητας του πολφού
- E) Σε τοποθέτηση σύνθετης ρητίνης χαμηλού ιξώδους

Σε δόντια με κάταγμα αδαμαντίνης-οδοντίνης-πολφού η ενδεδειγμένη θεραπεία είναι:

- A) Εξαγωγή και τοποθέτηση εμφυτεύματος
- B) Ενδοδοντική θεραπεία και ανασύσταση
- C) Απλή ανασύσταση ΣΡ
- D) Ακινητοποίηση και παρακολούθηση
- E) Παρακολούθηση μέχρι να οριστικοποιηθεί η συμπτωματολογία

Σε έμφραξη αυχενικής βλάβης μη τερηδονικής αιτιολογίας με σύνθετη ρητίνη, η κοιλότητα θα πρέπει να:

- A) Στιλβωθεί με φθοριούχο πάστα στίλβωσης
- B) Αδροποιηθεί με πολυακρυλικό οξύ για 15s
- C) Αδροποιηθεί με φωσφορικό οξύ 10% για 15s
- D) Απολυμανθεί με διάλυμα χλωρεξιδίνης
- E) Νεαροποιηθεί με φρέζα καρβιδίου του τουνγκστενίου

Σε ένα άτομο μέσου τερηδονικού κινδύνου:

- A) Θα γίνεται φθορίωση στο ιατρείο μια φορά το χρόνο
- B) Θα δοθούν διατροφικές συμβουλές
- C) Θα δοθεί οδοντόκρεμα ενισχυμένη σε φθόριο
- D) Θα γίνει κάλυψη οπών και σχισμών όλων των οπισθίων δοντιών
- E) Θα γίνεται επανέλεγχος μια φορά το χρόνο

Σε ένα άτομο υψηλού τερηδονικού κινδύνου:

- A) Θα γίνεται επανέλεγχος δυο φορές το χρόνο
- B) Θα γίνεται φθορίωση στο ιατρείο μια φορά το χρόνο
- C) Θα συστηθούν αντιμικροβιακά διαλύματα
- D) Θα γίνει κάλυψη οπών και σχισμών όλων των οπισθίων δοντιών
- E) Θα γίνουν εμφράξεις αμαλγάματος

Σε ένα άτομο χαμηλού τερηδονικού κινδύνου:

- A) Θα δοθούν φθοριούχα στοματοπλύματα στο σπίτι
- B) Θα γίνει κάλυψη οπών σχισμών
- C) Θα γίνεται φθορίωση στο ιατρείο δύο φορές το χρόνο
- D) Θα γίνεται επανέλεγχος ετησίως
- E) Θα δοθούν αντιμικροβιακά

Σε ένα βρυγγομανή ασθενή, για την αποκατάσταση αυχενικών βλαβών του, σε πρόσθια δόντια, θα προτιμηθεί η χρησιμοποίηση:

- A) Ρητινώδους τροποποιημένης υαλοϊονομερούς κονιάς
- B) Συμβατικής υαλοϊονομερούς κονιάς
- C) Νανόκοκκης σύνθετης ρητίνης
- D) Ευγενολούχου ενισχυμένης κονιάς
- E) Κεραμομεταλλικής κονιάς

Σε ένα ενδοδοντικά θεραπευμένο οπίσθιο δόντι με βάθος μυλικού θαλάμου 4mm, έλλειψη εγγύς και άπω τοιχώματος, πάχος παρειακού και γλωσσικού τοιχώματος 2,5mm και υπερουλικά όρια, τι είδους αποκατάσταση πρέπει να γίνει;

- A) Ανασύσταση με σύνθετη ρητίνη και στεφάνη ολικής κάλυψης
- B) Προκατασκευασμένος άξονας υαλονημάτων με σύνθετη ρητίνη και στεφάνη ολικής κάλυψης
- C) Χυτός εξατομικευμένος άξονας και στεφάνη ολικής κάλυψης
- D) Προκατασκευασμένος μεταλλικός άξονας με αμάλαμα και στεφάνη ολικής κάλυψης
- E) Προκατασκευασμένος άξονας ανθρακονημάτων με σύνθετη ρητίνη και στεφάνη ολικής κάλυψης

Σε ένα πρόσθιο ενδοδοντικά θεραπευμένο δόντι με απώλεια μύλης μεγαλύτερη του 50% και έλλειψη ferrule effect, τι είδους αποκατάσταση πρέπει να γίνει;

- A) Τοποθέτηση προκατασκευασμένου άξονα υαλονημάτων, ανασύσταση με σύνθετη ρητίνη και μεταλλοκεραμική στεφάνη
- B) Ανασύσταση με σύνθετη ρητίνη

- C) Τοποθέτηση προκατασκευασμένου άξονα υαλονημάτων και ανασύσταση με σύνθετη ρητίνη
- D) Τοποθέτηση προκατασκευασμένου άξονα υαλονημάτων, ανασύσταση με σύνθετη ρητίνη και ολοκεραμική στεφάνη
- E) Αύξηση κλινικής μύλης, τοποθέτηση ενδορριζικού άξονα και στεφάνης ολικής κάλυψης

Σε ένα πρόσθιο ενδοδοντικά θεραπευμένο δόντι με απώλεια μύλης μικρότερη του 50%, τι είδους αποκατάσταση πρέπει να γίνει;

- A) Ανασύσταση με σύνθετη ρητίνη
- B) Τοποθέτηση προκατασκευασμένου άξονα υαλονημάτων και ανασύσταση με σύνθετη ρητίνη
- C) Τοποθέτηση προκατασκευασμένου άξονα υαλονημάτων, ανασύσταση με σύνθετη ρητίνη και στεφάνη ολικής κάλυψης
- D) Εξατομικευμένος χυτός άξονας και στεφάνη ολικής κάλυψης
- E) Όψη σύνθετης ρητίνης

Σε ενδοδοντικά θεραπευμένο οπίσθιο δόντι που έχει γίνει σύγκλειση διάτρησης υποπολφικού τοιχώματος με MTA ποια θα ήταν η επιλογή ανασύστασης της μύλης του;

- A) Ανασύσταση με σύνθετη ρητίνη
- B) Ανασύσταση με αμάλαμα και ενδορριζική επέκταση
- C) Χυτός εξατομικευμένος άξονας
- D) Άξονας υαλονημάτων και σύνθετη ρητίνη
- E) Ανασύσταση με σύνθετη ρητίνη και ενδορριζική επέκταση

Σε κάθε αποκατάσταση ΙΙΙης ομάδας είναι απαραίτητο, να:

- A) Γίνει λοξοτομή των αδαμαντινικών ορίων
- B) Να χρησιμοποιηθεί νήμα απώθησης ούλων
- C) Χρησιμοποιηθεί ταινία τεφλόν
- D) Τοποθετηθεί χρώμα αδιαφάνειας (opaque)
- E) Χρησιμοποιηθεί υαλοϊονομερής κονία ως ουδέτερο στρώμα

Σε κάταγμα αδαμαντίνης – οδοντίνης προσθίου δοντιού με αποκάλυψη πολφού:

- A) Γίνεται πάντα ενδοδοντική θεραπεία
- B) Απαιτείται η λήψη ακτινογραφίας δήξεως
- C) Τοποθετείται πάντα υδροξείδιο του ασβεστίου και υαλοϊονομερής κονία
- D) Γίνεται ανασύσταση του δοντιού με προκατασκευασμένο άξονα υαλονημάτων και σύνθετη ρητίνη
- E) Η ηλικία του ασθενούς μπορεί να παίζει ρόλο στη θεραπευτική αντιμετώπιση

Σε κάταγμα μύλης – ρίζας δοντιών με ζώντα πολφό:

- A) Τα κατάγματα σε πρόσθια δόντια, με κατεύθυνση εγγύς – άπω, διαγιγνώσκονται με οπισθοφατνιακή ακτινογραφία
- B) Γίνεται επανασυγκόλληση του σπασμένου τμήματος του δοντιού
- C) Μπορεί να είναι οριζόντια, λοξά ή επιμήκη
- D) Το συνηθέστερο σύμπτωμα είναι πόνος στα θερμικά ερεθίσματα
- E) Εμφανίζονται συνηθέστερα πολλαπλά κατάγματα στο ίδιο δόντι

Σε κάταγμα προσθίου άνω δοντιού με ζώντα πολφό, η αποκατάσταση γίνεται:

- A) Με τη χρήση διαφανούς καλύπτρας
- B) Με νανόκοκκη σύνθετη ρητίνη
- C) Μόνο με χρήση ελαστικού απομονωτήρα
- D) Πάντα με προστασία πολφού
- E) Με τη χρήση συνθέτων ρητινών διαφορετικής διαφάνειας

Σε κάταγμα προσθίου δοντιού σε ασθενή ηλικίας 12 ετών χωρίς συνοδή συμπτωματολογία:

- A) Η διατήρηση της ζωτικότητας του πολφού είναι απαραίτητη αν αυτό δεν έχει ολοκληρώσει τη διάπλαση της ρίζας του
- B) Γίνεται άμεσα η τελική αποκατάσταση με σύνθετη ρητίνη και ο ασθενής αποχωρεί

C) Γίνεται έλεγχος ζωτικότητας, αποκατάσταση σύνθετης ρητίνης και οδηγίες επανεξέτασης

D) Τα A & B

E) Τα A & C

Σε μια αποκατάσταση IVης ομάδας σύνθετης ρητίνης θα προτιμηθεί η χρησιμοποίηση ρητίνης που περιέχει ενισχυτικούς κόκκους μικρού μεγέθους, γιατί:

A) Αποδίδεται αποκατάσταση ανθεκτικότερη σε κάταγμα

B) Λόγω μικρού ιξώδους της ρητίνης, δίνεται η δυνατότητα ευκολότερης τοποθέτησης και διαμόρφωσης

C) Μειώνεται η πιθανότητα εγκλωβισμού φυσαλίδων αέρα στη μάζα της ρητίνης

D) Αποδίδεται πιο λεία επιφάνεια, η οποία διατηρείται και για μακρύτερο χρόνο στη στοματική κοιλότητα

E) Εξασφαλίζεται η δυνατότητα ευρύτερων χρωματικών επιλογών για καλύτερο αισθητικό αποτέλεσμα

Σε μια αποκατάσταση IVης ομάδας σύνθετης ρητίνης θα προτιμηθεί η χρησιμοποίηση ρητίνης που περιέχει ενισχυτικούς κόκκους μικρού μεγέθους, γιατί:

A) Αποδίδεται αποκατάσταση ανθεκτικότερη σε κάταγμα

B) Λόγω μικρού ιξώδους της ρητίνης, δίνεται η δυνατότητα ευκολότερης τοποθέτησης και διαμόρφωσης

C) Μειώνεται η πιθανότητα εγκλωβισμού φυσαλίδων αέρα στη μάζα της ρητίνης

D) Αποδίδεται πιο λεία επιφάνεια, η οποία διατηρείται και για μακρύτερο χρόνο στη στοματική κοιλότητα

E) Εξασφαλίζεται η δυνατότητα ευρύτερων χρωματικών επιλογών για καλύτερο αισθητικό αποτέλεσμα

Σε μια αποκατάσταση IIας ομάδας με σύνθετη ρητίνη, σε προγόμφιο της κάτω γνάθου με δόντι-ανταγωνιστή από αμάλγαμα, η απώλεια ανατομικότητας σε σχέση με μια πανομοιότυπη αποκατάσταση, με ανταγωνιστή πορσελάνη αναμένεται να είναι:

A) Μεγαλύτερη

B) Μικρότερη

C) Ίδια

D) Εξαρτάται κάθε φορά από τις συνθήκες σύγκλεισης του ασθενή

E) Εξαρτάται από τον τύπο της πορσελάνης του ανταγωνιστή

Σε μια αποκατάσταση IIας ομάδας με σύνθετη ρητίνη, σε προγόμφιο της κάτω γνάθου με δόντι-ανταγωνιστή από κεραμικό υλικό, η απώλεια ανατομικότητας σε σχέση με μια πανομοιότυπη αποκατάσταση, με ανταγωνιστή σύνθετη ρητίνη, αναμένεται να είναι:

A) Μεγαλύτερη

B) Μικρότερη

C) Ίδια

D) Εξαρτάται κάθε φορά από τις συνθήκες σύγκλεισης του ασθενή

E) Εξαρτάται από τον τύπο της πορσελάνης του ανταγωνιστή

Σε μια αποκατάσταση IIης ομάδας σε προγόμφιο της άνω γνάθου με νανόκοκκη σύνθετη ρητίνη η πιθανότητα κατάγματος σε σχέση με μια πανομοιότυπη με μικροϋβριδική:

A) Είναι μεγαλύτερη

B) Είναι μικρότερη

C) Είναι το ίδιο

D) Εξαρτάται από τις συνθήκες σύγκλεισης του ασθενή

E) Εξαρτάται από την ευαισθησία του στην τερηδόνα

Σε μια αποκατάσταση IIης ομάδας σε προγόμφιο της άνω γνάθου με νανόκοκκη σύνθετη ρητίνη η πιθανότητα κατάγματος σε σχέση με μια πανομοιότυπη με μικροϋβριδική:

A) Είναι μεγαλύτερη

B) Είναι μικρότερη

C) Είναι το ίδιο

D) Εξαρτάται από τις συνθήκες σύγκλεισης του ασθενή

E) Εξαρτάται από την ευαισθησία του στην τερηδόνα

Σε μια αποκατάσταση ΙΙης ομάδας σύνθετης ρητίνης, το συχνότερο αίτιο αποτυχίας της είναι:

- A) Η απώλεια της ανατομικότητας μασητικά
- B) Η δευτερογενής τερηδόνα αυχενικά
- C) Το κάταγμα του υλικού στην όμορη ακρολοφία
- D) Η απώλεια του σημείου επαφής
- E) Τα οριακά μικροσπασίματα στο μασητικό τμήμα της αποκατάστασης

Σε μια αποκατάσταση ΙΙης ομάδας σύνθετης ρητίνης, το συχνότερο αίτιο αποτυχίας της είναι:

- A) Η απώλεια της ανατομικότητας μασητικά
- B) Η δευτερογενής τερηδόνα αυχενικά
- C) Το κάταγμα του υλικού στην όμορη ακρολοφία
- D) Η απώλεια του σημείου επαφής
- E) Τα οριακά μικροσπασίματα στο μασητικό τμήμα της αποκατάστασης

Σε μια αποκατάσταση, τα εξωτερικά ερεθίσματα φθάνουν στον πολφό:

- A) Μέσω των αδαμαντινικών πρισμάτων
- B) Μέσω της περισωληναριακής οδοντίνης
- C) Μέσω του υγρού των οδοντινοσωληναρίων
- D) Μέσω της μεσοσωληναριακής οδοντίνης
- E) Μέσω του εμφρακτικού υλικού της αποκατάστασης

Σε μια πολυμερισμένη σύνθετη ρητίνη, ως ποσοστό υπολειπόμενων διπλών δεσμών άνθρακα (C=C), ορίζεται ο:

- A) Αριθμός των διπλών δεσμών άνθρακα που έχουν μετατραπεί σε απλούς
- B) Αριθμός των απλών δεσμών άνθρακα του πολυμερούς πλέγματος
- C) Αριθμός των διπλών δεσμών άνθρακα που παραμένουν στο υπολειπόμενο μονομερές
- D) Αριθμός των διπλών δεσμών άνθρακα που δεν έχουν αντιδράσει

E) Αριθμός των διπλών δεσμών άνθρακα που παραμένουν στην ελεύθερη επιφάνεια της ρητίνης

Σε μια πολυμερισμένη σύνθετη ρητίνη, ως ποσοστό υπολειπόμενων διπλών δεσμών άνθρακα (C=C), ορίζεται ο:

- A) Αριθμός των διπλών δεσμών άνθρακα που έχουν μετατραπεί σε απλούς
- B) Αριθμός των απλών δεσμών άνθρακα του πολυμερούς πλέγματος
- C) Αριθμός των διπλών δεσμών άνθρακα που παραμένουν στο υπολειπόμενο μονομερές
- D) Αριθμός των διπλών δεσμών άνθρακα που δεν έχουν αντιδράσει
- E) Αριθμός των διπλών δεσμών άνθρακα που παραμένουν στην ελεύθερη επιφάνεια της ρητίνης

Σε μια προληπτική έμφραξη σύνθετης ρητίνης (PRR):

- A) Δεν απαιτείται παρασκευή κοιλότητας
- B) Χρησιμοποιούνται, αποκλειστικά, σύνθετες χαμηλού ιξώδους
- C) Συνδυάζεται σύνθετη ρητίνη και υλικό κάλυψης οπών/σχισμών (sealant)
- D) Τέτοιες εμφράξεις πραγματοποιούνται μόνο σε τερηδόνες ομόρων επιφανειών
- E) Εναλλακτικά μπορεί να χρησιμοποιηθεί υαλοϊονομερής κονία

Σε μια προληπτική έμφραξη σύνθετης ρητίνης (PRR):

- A) Δεν απαιτείται παρασκευή κοιλότητας
- B) Χρησιμοποιούνται, αποκλειστικά, σύνθετες χαμηλού ιξώδους
- C) Συνδυάζεται σύνθετη ρητίνη και υλικό κάλυψης οπών/σχισμών (sealant)
- D) Τέτοιες εμφράξεις πραγματοποιούνται μόνο σε τερηδόνες ομόρων επιφανειών
- E) Εναλλακτικά μπορεί να χρησιμοποιηθεί υαλοϊονομερής κονία

Σε μια συγκολλητικού τύπου κοιλότητα είναι σημαντικό:

- A) Το σχήμα αντοχής
- B) Το σχήμα συγκράτησης
- C) Η τελείωση της κοιλότητας

- D) Το σχήμα ευκολίας
- E) Η επέκταση προς πρόληψη

Σε οπίσθια ενδοδοντικά θεραπευμένα δόντια με απουσία όμορων τοιχωμάτων και πάχος παρειακού και γλωσσικού τοιχώματος 1,5mm, ποια αποκατάσταση δε θα επιλέγατε να γίνει;

- A) Άμεσο επένθετο σύνθετης ρητίνης
- B) Έμφραξη αμαλγάματος
- C) Έμμεσο επένθετο σύνθετης ρητίνης
- D) Κεραμικό επένθετο
- E) Στεφάνη ολικής κάλυψης

Σε οπίσθιο ενδοδοντικά θεραπευμένο δόντι ισχύει:

- A) Αν παραμένουν 3 τοιχώματα αλλά το ένα έχει πάχος μικρότερο από 2 χιλιοστά και είναι λειτουργικό και το βάθος του πολφικού θαλάμου είναι μικρότερο από 4 χιλιοστά τότε δεν τοποθετείται ενδορριζικός άξονας
- B) Αν παραμένουν 2 τοιχώματα που έχουν πάχος μικρότερο από 1,5 χιλιοστά και είναι λειτουργικά και το βάθος του πολφικού θαλάμου είναι μικρότερο από 4 χιλιοστά τότε συστήνεται η τοποθέτηση επενθέτου
- C) Αν παραμένουν 2 τοιχώματα αλλά το ένα έχει πάχος μεγαλύτερο από 2 χιλιοστά και το βάθος του πολφικού θαλάμου είναι μικρότερο από 4 χιλιοστά συστήνεται η τοποθέτηση ενδορριζικού άξονα
- D) Τα A & B
- E) Τα A & C

Σε περιπτώσεις ηλικιωμένων ασθενών με τερηδόνα ρίζας συστήνεται:

- A) Περιορισμός της κατανάλωσης υδατανθράκων και μαλακών τροφών
- B) Λήψη φαρμάκων που προκαλούν ξηροστομία τις πρωινές ώρες
- C) Αλλαγή των σκευασμάτων που προκαλούν ξηροστομία
- D) Χρήση τσίχλας ξυλιτόλης τρεις φορές ημερησίως
- E) Όλα τα παραπάνω

Σε περιπτώσεις συχνής κατανάλωσης χυμού λεμονιού ή πορτοκαλιού ο ασθενής για να προστατευθεί από πιθανές αυχενικές διαβρώσεις, θα πρέπει να:

- A) Βουρτσίσει, άμεσα, επισταμένως τα δόντια του
- B) Ξεπλύνει με άφθονο νερό και να αναβάλει το βούρτσισμα για μετά από 1 ώρα τουλάχιστον
- C) Καταναλώσει αμέσως μετά υδατάνθρακες
- D) Ξεπλύνει με ανθρακούχο ποτό
- E) Τίποτα από τα ανωτέρω

Σε περιπτώσεις συχνής κατανάλωσης χυμού λεμονιού ή πορτοκαλιού ο ασθενής για να προστατευθεί από πιθανές αυχενικές διαβρώσεις, θα πρέπει να:

- A) Βουρτσίσει, άμεσα, επισταμένως τα δόντια του
- B) Ξεπλύνει με άφθονο νερό και να αναβάλει το βούρτσισμα για μετά από 1 ώρα τουλάχιστον
- C) Καταναλώσει αμέσως μετά υδατάνθρακες
- D) Ξεπλύνει με ανθρακούχο ποτό
- E) Τίποτα από τα ανωτέρω

Σε περίπτωση αδιαφανούς, κιμωλιώδους εμφάνισης όμορης ακρολοφίας, που ακτινογραφικά δείχνει να έχει περάσει το αδαμαντινο-οδοντινικό όριο:

- A) Επιχειρείται αναχαίτιση της βλάβης, με επάλειψη από φθοριούχο βερνίκι
- B) Η βλάβη μπαίνει σε κλινική παρακολούθηση ανά εξάμηνο
- C) Συνιστάται χρήση χλωρεξιδίνης
- D) Πραγματοποιείται διάνοιξη και αποκατάσταση
- E) Συνδυασμός του Α με το Γ

Σε περίπτωση αδιαφανούς, κιμωλιώδους εμφάνισης όμορης ακρολοφίας, που ακτινογραφικά δείχνει να έχει περάσει το αδαμαντινο-οδοντινικό όριο:

- A) Επιχειρείται αναχαίτιση της βλάβης, με επάλειψη από φθοριούχο βερνίκι
- B) Η βλάβη μπαίνει σε κλινική παρακολούθηση ανά εξάμηνο
- C) Συνιστάται χρήση χλωρεξιδίνης

D) Πραγματοποιείται διάνοιξη και αποκατάσταση

E) Συνδυασμός του Α με το Γ

Σε περίπτωση αρχόμενων τερηδονικών βλαβών μασητικών επιφανειών που χρήζουν κάλυψης των οπών και σχισμών, χρησιμοποιούνται διαφανή ρητινώδη υλικά:

A) Για καλύτερο πολυμερισμό του υλικού

B) Για καλύτερη αισθητική απόδοση

C) Για δυνατότητα ελέγχου της υποκείμενης τερηδόνας

D) Για μεγαλύτερη αντοχή στην αποτριβή

E) Διότι έχουν αντιμικροβιακές ιδιότητες

Σε περίπτωση επιμόλυνσης των επιφανειών της κοιλότητας στην οποία θα κολληθεί ένα πολυμερές επένθετο, με αίμα:

A) Επαναλαμβάνεται η διαδικασία αδροποίησης για κανονικό χρονικό διάστημα (30 sec αδαμαντίνη, 15 sec οδοντίνη)

B) Επαναλαμβάνεται για μειωμένο χρονικό διάστημα η διαδικασία αδροποίησης (15 sec συνολικά)

C) Δεν χρειάζεται εκ νέου αδροποίηση, μόνο ξέπλυμα

D) Δεν χρειάζεται εκ νέου αδροποίηση, μόνο φύσημα

E) Τοποθετείται απευθείας συγκολλητικός παράγοντας

Σε περίπτωση κατάγματος δοντιού κρίνεται απαραίτητη η ακινητοποίηση του, όταν:

A) Διαπιστωθεί ακτινογραφικά περιακρορριζική αλλοίωση

B) Ο ασθενής έχει γενικευμένη περιοδοντίτιδα

C) Όταν στο δόντι αυτό η αναλογία μύλης-ρίζας είναι περίπου 1

D) Έχουν υποστεί τραυματισμό, χωρίς όμως να παρουσιάζουν κάταγμα και παρακείμενα δόντια

E) Συνυπάρχει και περιοδοντικός τραυματισμός

Σε περίπτωση λοξού κατάγματος μύλης του άνω κεντρικού τομέα, που φτάνει σε βάθος περίπου στα 2/3 της οδοντίνης, θα προχωρήσουμε άμεσα σε:

- A) Έλεγχο ζωτικότητας του πολφού
- B) Έκπλυση της περιοχής του κατάγματος με υπεροξείδιο του υδρογόνου
- C) Τοποθέτηση επί της αποκαλυμμένης οδοντίνης βερνικιού
- D) Τοποθέτηση επί της αποκαλυμμένης οδοντίνης υδροξειδίου του ασβεστίου
- E) Τοποθέτηση μόνιμης αποκατάστασης σύνθετης ρητίνης

Σε περίπτωση σημειακής αποκάλυψης του πολφού, το υλικό προστασίας που θα χρησιμοποιηθεί, οπωσδήποτε, είναι:

- A) Συγκολλητικός παράγοντας σύνθετης ρητίνης ή αμαλγάματος
- B) Ενισχυμένη ευγενολούχος κονία
- C) Πολυκαρβοξυλική κονία
- D) Υδροξείδιο του ασβεστίου
- E) Υαλοϊονομερής κονία

Σε ποια από τις παρακάτω καταστάσεις μπορεί να αποτελέσει λύση επιλογής η συγκόλληση του κατεαγότες τμήματος δοντιού:

- A) Όταν η γραμμή του κατάγματος βρίσκεται πολύ κοντά στον πολφό
- B) Όταν η συγκόλληση επιχειρείται 48h μετά το συμβάν του κατάγματος
- C) Όταν η γραμμή του κατάγματος συμπίπτει με αυτή του κατεαγότες τμήματος
- D) Όταν η ηλικία του ασθενούς δεν υπερβαίνει τα 12-14 χρόνια
- E) Όταν το δόντι είναι ενδοδοντικά θεραπευμένο

Σε ποια από τις παρακάτω περιπτώσεις δεν μπορεί να εφαρμοστεί η άμεση κάλυψη πολφού σε κατάγμα δοντιού με αποκάλυψη πολφού:

- A) Σε μέγεθος αποκάλυψης 0,4-0,8mm
- B) Σε δόντι με αδιάπλαστο ακρορρίζιο
- C) Σε ασθενείς ηλικίας άνω των 18 ετών
- D) Σε φλεγμαίνοντα πολφό
- E) Δεν μπορεί να εφαρμοστεί σε καμιά περίπτωση

Σε ποια κατηγορία από πλευράς σχήματος ανήκουν οι εγγλυφίδες #330, 331 και 332:

- A) Κυλινδρικές
- B) Σφαιρικές
- C) Ανεστραμμένου κώνου
- D) Απιοειδείς
- E) Κωνοειδείς

Σε ποια περίπτωση δεν μπορεί να είναι αποδεκτή ως τελική αποκατάσταση σε πρόσθιο δόντι με απώλεια μεγαλύτερη του 50%, η ανασύσταση με προκατασκευασμένο άξονα και σύνθετη ρητίνη;

- A) Σε νέα άτομα
- B) Σε γηριατρικούς ασθενείς
- C) Όταν υπάρχουν αδαμαντινικά όρια παντού περιφερικά πάνω από τα ελεύθερα ούλα
- D) Σε ασθενείς μέσης ηλικίας
- E) Όταν το δόντι πρόκειται να είναι στήριγμα μερικής οδοντοστοιχίας

Σε ποια περίπτωση προτιμάται η κατασκευή ενός έμμεσου επενθέτου από ένα άμεσο επένθετο σύνθετης ρητίνης;

- A) Σε μεγάλες αποκαταστάσεις με δύσκολα ελεγχόμενο πεδίο εργασίας
- B) Σε περιοχές του στόματος που δέχονται μεγάλα φορτία
- C) Σε ομαλές κοιλότητες χωρίς υποσκαφές
- D) Σε αποκατάσταση λειτουργικών φυμάτων
- E) Στα κάτω δόντια

Σε ποια ρίζα ενός άνω πρώτου προγομφίου τοποθετείται ο άξονας;

- A) Στην παρειακή
- B) Στην υπερώια
- C) Στην ογκωδέστερη από τις δύο
- D) Αποφεύγεται γενικά ο άξονας λόγω της μορφολογίας των ριζών του

E) Και στις δύο ανεξάρτητα από το μέγεθός τους

Σε ποια ρίζα ενός άνω πρώτου προγομφίου τοποθετείται ο άξονας;

A) Στην παρειακή

B) Στην υπερώια

C) Στην ογκωδέστερη από τις δύο

D) Αποφεύγεται ο άξονας λόγω της μορφολογίας των ριζών του

E) Και στις δύο

Σε ποιες ζώνες τερηδόνας οδοντίνης δεν ανευρίσκονται μικρόβια;

A) Στις ζώνες αποδομημένης οδοντίνης και απομεταλλικοποίησης

B) Στις ζώνες λιπώδους εκφύλισης και αποδομημένης οδοντίνης

C) Στις ζώνες σκληρωτικής οδοντίνης και βακτηριακής προσβολής

D) Στις ζώνες απομεταλλικοποίησης και σκληρωτικής οδοντίνης

E) Στις ζώνες σκληρωτικής οδοντίνης και αποδομημένης οδοντίνης

Σε ποιο από τα παρακάτω διαγνωστικά σημεία στηριζόμαστε για τη διάγνωση ατελούς κατάγματος μύλης και ρίζας:

A) Στην ακτινογραφική απεικόνιση

B) Στον έλεγχο ζωτικότητας του πολφού

C) Στην αντίδραση σε θερμό/κρύο ερέθισμα

D) Στην εμφάνιση πόνου κατά τη μάσηση

E) Στην οπτική παρατήρηση των κατεαγόντων τμημάτων

Σε ποιο ύψος πρέπει να κόβεται η γουταπέρκα πριν την έμφραξη ενός προσθίου δοντιού με σύνθετη ρητίνη;

A) 8mm από το κοπτικό χείλος

B) 10mm από το κοπτικό χείλος

C) 12mm από το κοπτικό χείλος

D) στο ύψος των ελεύθερων ούλων

E) στο ύψος του φατνιακού οστού

Σε σχέση με το αρχικό της χρώμα, ο φωτοπολυμερισμός της πάστας της σύνθετης ρητίνης:

A) Προκαλεί μεταβολή χρώματος

B) Δεν προκαλεί καμιά μεταβολή

C) Το αν θα συμβεί αλλαγή εξαρτάται από τον τύπο της συσκευής φωτοπολυμερισμού

D) Το αν θα υπάρξει μεταβολή εξαρτάται από το σκεύασμα της σύνθετης ρητίνης

E) Το αν θα υπάρξει μεταβολή εξαρτάται από τις οικολογικές συνθήκες που επικρατούν στο στόμα

Σε σχέση με το αρχικό της χρώμα, ο φωτοπολυμερισμός της σύνθετης ρητίνης:

A) Προκαλεί μεταβολή χρώματος

B) Δεν προκαλεί καμιά μεταβολή

C) Το αν θα συμβεί αλλαγή εξαρτάται από τον τύπο της συσκευής φωτοπολυμερισμού

D) Το αν θα υπάρξει μεταβολή εξαρτάται από το σκεύασμα της σύνθετης ρητίνης

E) Το αν θα υπάρξει μεταβολή εξαρτάται από τις οικολογικές συνθήκες που επικρατούν στο στόμα

Σε τέλειο κάταγμα αδαμαντίνης - οδοντίνης δοντιού με ζώντα πολφό:

A) Αποκατάσταση πρώτης επιλογής είναι η κεραμική όψη

B) Γίνεται διαστρωμάτωση της σύνθετης ρητίνης

C) Η συνύπαρξη ευαισθησίας είναι ανεξάρτητη της ηλικίας του ασθενούς

D) Η λοξοτόμηση της αδαμαντίνης είναι εύρους 0,5mm

E) Χρησιμοποιείται καρφίδα στην οδοντίνη για πρόσθετη συγκράτηση της σύνθετης ρητίνης

Σε τερηδόνα της ομόρου επιφάνειας ενός άνω πρώτου γομφίου, η οποία αντιμετωπίζεται με αποκατάσταση σύνθετης ρητίνης:

A) Η κοιλότητα επεκτείνεται σε όλη τη μασητική επιφάνεια

- B) Η κοιλότητα περιλαμβάνει μασητικά μόνο την όμορη ακρολοφία
- C) Η κοιλότητα επεκτείνεται μέχρι τη λοξή ακρολοφία της μασητικής επιφάνειας
- D) Το όμορο κιβωτίδιο θα πρέπει να επεκτείνεται μέχρι τα σημεία αυτοκαθαρισμού
- E) Το βάθος του αξονικού τοιχώματος θα πρέπει να είναι τουλάχιστον 3 mm

Σε τερηδόνα της ομόρου επιφάνειας ενός άνω πρώτου γομφίου, η οποία αντιμετωπίζεται με αποκατάσταση σύνθετης ρητίνης:

- A) Η κοιλότητα επεκτείνεται σε όλη τη μασητική επιφάνεια
- B) Η κοιλότητα περιλαμβάνει μασητικά μόνο την όμορη ακρολοφία
- C) Η κοιλότητα επεκτείνεται μέχρι τη λοξή ακρολοφία της μασητικής επιφάνειας
- D) Το όμορο κιβωτίδιο θα πρέπει να επεκτείνεται μέχρι τα σημεία αυτοκαθαρισμού
- E) Το βάθος του αξονικού τοιχώματος θα πρέπει να είναι τουλάχιστον 3 mm

Σημειώστε ποιο από τα παρακάτω σχήματα δεν απαντάται στις εγγλυφίδες:

- A) Απιοειδές
- B) Τετράγωνο
- C) Ανεστραμμένου κώνου
- D) Σφαιρικό
- E) Τραπεζοειδές

Στα συγκολλητικά συστήματα 6ης γενιάς:

- A) Η ζώνη ξεσμάτων απομακρύνεται
- B) Η ζώνη ξεσμάτων δεν ξεπλένεται και παραμένει
- C) Η αντοχή του δεσμού είναι υψηλότερη αυτών της 4ης και 5ης γενιάς
- D) Η αντοχή είναι μικρότερη αυτών της 7ης γενιάς
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Στα φυσικά δόντια ο οπαλισμός

- A) Παρατηρείται στην οδοντίνη
- B) Παρατηρείται στην αδαμαντίνη

- C) Οφείλεται στους κρυστάλλους υδροξυαπατίτη
- D) Τα B & C
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Στη διαδικασία παρασκευής της κοιλότητας για ένα επένθετο, η «κάλυψη οδοντίνης» γίνεται:

- A) Μετά την αποτύπωση
- B) Πριν τον έλεγχο της σύγκλεισης
- C) Μετά την κατασκευή της προσωρινής αποκατάστασης
- D) Με ρητίνη χαμηλού ιξώδους
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Στη διαμόρφωση του ύψους του ενδορριζικού άξονα

- A) Ο άξονας κόβεται σε μήκος όσο εκείνο του φρεατίου προσθέτοντας 2-3 χιλ που θα πρέπει να προεξέχει μέσα στη μύλη
- B) Η κοπή του άξονα γίνεται από την πλευρά που θα τοποθετηθεί στο ακρορρίζιο
- C) Οι πολυμερείς άξονες κόβονται με διαμάντια
- D) Ο άξονας κόβεται στο τελικό ύψος της μυλικής κατασκευής μετά την ολοκλήρωσή της
- E) Ο άξονας κόβεται με ψαλιδάκι

Στη μέτρηση μηχανικών ιδιοτήτων των συνθέτων ρητινών δεν περιλαμβάνεται:

- A) Ο διαμετρικός εφελκυσμός
- B) Η νανοδιείσδυση
- C) Η υγρή χρωματογραφία υψηλής πίεσης
- D) Η διάτμηση
- E) Η κάμψη τριών σημείων

Στη σύνθεση κάθε σύνθετης ρητίνης περιλαμβάνονται:

- A) Οργανικοί διαλύτες

- B) Όξινια μονομερή
- C) Φθοριούχες ενώσεις
- D) Μονομερή μεγάλου Μοριακού Βάρους
- E) Κόκκοι διοξειδίου του ψευδαργύρου

Στη σύνθεση κάθε σύνθετης ρητίνης περιλαμβάνονται:

- A) Κόκκοι οξειδίου του ψευδαργύρου
- B) Φθορίζουσες ενώσεις
- C) Ακτινοσκοπιές ενισχυτικές ουσίες
- D) Πηκτωματώδεις παράγοντες
- E) Κόκκοι διοξειδίου του αργιλίου

Στη σύνθεση κάθε σύνθετης ρητίνης περιλαμβάνονται:

- A) Οργανικοί διαλύτες
- B) Όξινια μονομερή
- C) Φθοριούχες ενώσεις
- D) Μονομερή μεγάλου μοριακού βάρους
- E) Κόκκοι διοξειδίου του ψευδαργύρου

Στη σύνθεση κάθε σύνθετης ρητίνης περιλαμβάνονται:

- A) Κόκκοι οξειδίου του ψευδαργύρου
- B) Φθορίζουσες ενώσεις
- C) Ακτινοσκοπιές ενισχυτικές ουσίες
- D) Πηκτωματώδεις παράγοντες
- E) Κόκκοι διοξειδίου του αργιλίου

Στην αισθητική των πρόσθιων δοντιών είναι λάθος ότι :

- A) Τα σημεία επαφής των πρόσθιων δοντιών εντοπίζονται στη μέγιστη περίμετρο αυτών και συνήθως στο 1/3 του κοπτικο-αυχενικού ύψους.

B) Το σημείο επαφής των κεντρικών τομέων ιδανικά εντοπίζεται σε κοπτικότερο επίπεδο, συγκρινόμενο με το σημείο επαφής κεντρικού πλάγιου αλλά και μεταξύ πλάγιου κυνόδοντα.

C) Το σημείο επαφής των κεντρικών τομέων ιδανικά εντοπίζεται στο ίδιο κοπτικο-αυχενικό επίπεδο με αυτό κεντρικού πλάγιου, αλλά και μεταξύ πλάγιου κυνόδοντα.

D) Η εφαρμογή της χρυσής αναλογίας στον οδοντικό φραγμό, ορίζει την κατά μέτωπο προβολή του εύρους του κεντρικού τομέα ως προς αυτή του πλάγιου, και αυτή του πλάγιου ως προς του κυνόδοντα.

E) Η εφαρμογή της χρυσής αναλογίας στον οδοντικό φραγμό, δεν ορίζει την αναλογία του εύρους του κεντρικού τομέα ως προς αυτή του πλάγιου, και αυτή του πλάγιου ως προς του κυνόδοντα.

Στην εφαρμογή των αυτοαδροποιητικών συγκολλητικών συστημάτων, μπορεί να θεωρηθεί πλεονέκτημα:

- A) Η ικανότητα διαπότισης της ζώνης ξεσμάτων
- B) Η δημιουργία αξιόπιστης υβριδικής ζώνης
- C) Η απουσία μετεμφρακτικής ευαισθησίας
- D) Η υδροφιλικότητά τους
- E) Η απουσία αναγκαιότητας αδροποίησης της αδαμαντίνης

Στην εφαρμογή των αυτοαδροποιητικών συγκολλητικών συστημάτων, μπορεί να θεωρηθεί μειονέκτημα:

- A) Η οξύτητά τους στην οδοντίνη
- B) Η εφαρμογή τους σε δύο στάδια
- C) Η ανεπαρκής αδροποίηση της αδαμαντίνης
- D) Ο σχηματισμός αλάτων με το ασβέστιο της οδοντίνης σε μορφή ζωνών
- E) Η μερική διαπότιση της απομεταλλικοποιημένης οδοντίνης

Στην εφαρμογή των συγκολλητικών συστημάτων αδροποίησης και έκπλυσης, μπορεί να θεωρηθεί πλεονέκτημα:

- A) Η υψηλή αντοχή του δεσμού με την οδοντίνη
- B) Η πλήρης υβριδοποίηση της περισωληναριακής οδοντίνης
- C) Η τεχνική ευκολία στην τοποθέτηση του αδροποιητικού οξέος

- D) Η ρυθμιστική ικανότητα της οδοντίνης
- E) Η απουσία μετεμφρακτικής ευαισθησίας

Στην εφαρμογή των συγκολλητικών συστημάτων αδροποίησης και έκπλυσης, μπορεί να θεωρηθεί μειονέκτημα:

- A) Ο σχηματισμός υβριδικής ζώνης 5μm
- B) Η ευαισθησία της τεχνικής στην υγρασία της επιφάνειας
- C) Το σχηματιζόμενο παχύ στρώμα συγκολλητικού
- D) Η περιορισμένη αντοχή του δεσμού με την οδοντίνη στο χρόνο
- E) Η απουσία χημικής συγκόλλησης με τους οδοντικούς ιστούς

Στην οδοντιατρική, φθορισμός είναι το φαινόμενο κατά το οποίο:

- A) Ένα δόντι απορροφά ηλεκτρομαγνητική ακτινοβολία σε μία περιοχή του φάσματος και εκπέμπει σε μία άλλη ορατή περιοχή μικρότερου μήκους κύματος
- B) Ένα δόντι απορροφά ηλεκτρομαγνητική ακτινοβολία σε μια περιοχή του φάσματος και εκπέμπει σε μια άλλη ορατή περιοχή μεγαλύτερου μήκους κύματος.
- C) Συμβαίνει σε μήκη κύματος 400nm - 500nm, παρά το γεγονός ότι δεν είναι ορατό από το ανθρώπινο μάτι.
- D) Συμβαίνει σε μήκη κύματος 500nm – 600nm, και είναι ορατό από το ανθρώπινο μάτι

Στην οδοντιατρική, ο φθορισμός συμβαίνει:

- A) Σε μήκη κύματος 200nm - 300nm, παρά το γεγονός ότι δεν είναι ορατό από το ανθρώπινο μάτι
- B) Σε μήκη κύματος 300nm - 400nm, παρά το γεγονός ότι δεν είναι ορατό από το ανθρώπινο μάτι.
- C) Σε μήκη κύματος 400nm – 500nm, και είναι ορατό από το ανθρώπινο μάτι
- D) Σε μήκη κύματος 500nm - 600nm, και είναι ορατό από το ανθρώπινο μάτι
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Στην οδοντίνη:

- A) Κυριαρχεί το ανθρακικό ασβέστιο

- B) Κυριαρχούν οι υδατάνθρακες
- C) Ανευρίσκεται κολλαγόνο τύπου I
- D) Κυριαρχούν τα οργανικά συστατικά
- E) Ανευρίσκεται νερό σε ποσοστό 30%

Στην τεχνική άμεσης κάλυψης οδοντίνης προβλέπεται:

- A) Η τοποθέτηση υδροξειδίου του ασβεστίου και υαλοϊονομερούς κονίας
- B) Η τοποθέτηση ρητινοτροποποιημένης υαλοϊονομερούς κονίας
- C) Η τοποθέτηση αυτοαδροποιητικών συγκολλητικών συστημάτων και σύνθετης ρητίνης μέσω ιξώδους
- D) Η αδροποίηση της οδοντίνης, η τοποθέτηση συγκολλητικών συστημάτων και σύνθετης ρητίνης χαμηλού ιξώδους
- E) Η αδροποίηση της οδοντίνης και η τοποθέτηση συγκολλητικών συστημάτων

Στην τεχνική ημιάμεσων επένθετων αποκαταστάσεων:

- A) Χρησιμοποιούνται σιλικόνες αθροιστικού τύπου για τη λήψη του αποτυπώματος
- B) Χρησιμοποιούνται πυροχωμάτινα εκμαγεία
- C) Η σύγκλιση διαμορφώνεται στον αρθρωτήρα
- D) Η αποτύπωση γίνεται με αλγινικό
- E) Κατασκευάζονται εκμαγεία από παχύρευστη σιλικόνη

Στις αναλογίες πλάτους, στην κατά πρόσωπο παρατήρηση, των άνω πρόσθιων δοντιών:

- A) Το άθροισμα του εύρους του κεντρικού και του πλάγιου τομέα ισούται με το 50% του εύρους των προσθίων δοντιών
- B) Ο κεντρικός τομέας είναι 1,62 φορές ευρύτερος από τον πλάγιο
- C) Ο πλάγιος τομέας είναι 0,62 φορές το εύρος του κυνόδοντα
- D) Ο κεντρικός τομέας είναι ίσος σε εύρος με τον κυνόδοντα
- E) Το εύρος των δύο κεντρικών τομέων ισούται με το 60% του εύρους των προσθίων δοντιών

Στις μη τερηδονικής αιτιολογίας οδοντικές βλάβες ισχύει:

- A) Μια κοιλότητα που οφείλεται σε διάβρωση παρουσιάζει κοίλη επιφάνεια και υποσκαμμένη αδαμαντίνη
- B) Μια κοιλότητα που οφείλεται σε αποτριβή παρουσιάζει κοίλη επιφάνεια και υποσκαμμένη αδαμαντίνη
- C) Μια κοιλότητα που οφείλεται σε διάβρωση παρουσιάζει, συνήθως, μεγαλύτερη απώλεια οδοντίνης και ακανόνιστα αδαμαντινικά όρια σε σχέση με μια κοιλότητα που οφείλεται σε αποτριβή.
- D) Τα A & B
- E) Τα B & C

Στις μη τερηδονικής αιτιολογίας οδοντικές βλάβες ισχύει:

- A) Μια κοιλότητα που οφείλεται σε αποτριβή παρουσιάζει, συνήθως, μεγαλύτερη απώλεια οδοντίνης και ακανόνιστα αδαμαντινικά όρια σε σχέση με μια κοιλότητα που οφείλεται σε διάβρωση.
- B) Η παρουσία βοθρίων στην κορυφή των φυμάτων οπισθίων δοντιών είναι ένδειξη υφιστάμενης διάβρωσης.
- C) Η παρουσία βοθρίων στην κορυφή των φυμάτων οπισθίων δοντιών είναι ένδειξη υφιστάμενης αποτριβής.
- D) Εξέχοντα όρια μιας μασητικής αποκατάστασης σύνθετης ρητίνης δεν οφείλονται σε διάβρωση της μασητικής επιφάνειας του δοντιού.
- E) Εξέχοντα όρια μιας μασητικής αποκατάστασης σύνθετης ρητίνης μπορεί να οφείλονται σε αποτριβή της μασητικής επιφάνειας του δοντιού.

Στο κλινικό κριτήριο «ποιότητα επιφάνειας», κατά την αξιολόγηση μιας αποκατάστασης, εκτιμώνται τα στοιχεία:

- A) Αδρότητα
- B) Χρώμα
- C) Ανακλαστικότητα
- D) Ανατομικότητα
- E) Τα A & B

Στο σύνδρομο δοντιού με ρωγμή:

- A) Εμπλέκονται συνηθέστερα οι κάτω γομφίοι
- B) Παρατηρείται συνηθέστερα παρειο-γλωσσική κατεύθυνση της ρωγμής
- C) Η ρωγμή ξεκινά από τα βοθρία των δοντιών
- D) Παρατηρείται πόνος κυρίως στα θερμά ερεθίσματα
- E) Η συμπτωματολογία είναι κοινή ανεξαρτήτως βάθους ρωγμής

Στο σύστημα CIE το L συμβολίζει:

- A) Την ένταση του κόκκινου
- B) Την κίτρινη χροιά
- C) Τη φωτεινότητα του κίτρινου
- D) Την πυκνότητα του μπλε
- E) Το πράσινο χρώμα

Στο σύστημα CIE, τιμή a: -2,40 συμβολίζει:

- A) Πρασινίζων χρώμα
- B) Κοκκινίζων χρώμα
- C) Έντονα μπλε χρώμα
- D) Ανοικτό γκρι χρώμα
- E) Πορτοκαλίζων χρώμα

Στο σύστημα CIE, τιμή b: 4.37 συμβολίζει:

- A) Ανοικτό μπλε χρώμα
- B) Κόκκινο χρώμα
- C) Ανοικτό γκρι χρώμα
- D) Κιτρινίζων χρώμα
- E) Έντονο πράσινο χρώμα

Στο σύστημα CIE, τιμή L: -83,50:

- A) Συμβολίζει σκούρο χρώμα

- B) Είναι λάθος
- C) Συμβολίζει ανοικτόχρωμο κίτρινο χρώμα
- D) Συμβολίζει σκουρόχρωμο κίτρινο-καφέ χρώμα
- E) Συμβολίζει σκουρόχρωμο κόκκινο-καφέ χρώμα

Στο χρωματολόγιο Vita Classical ισχύει:

- A) Οι αποχρώσεις A1 - A4 είναι κοκκινο-κίτρινες
- B) Οι αποχρώσεις B1 - B4 είναι κόκκινο-καφέ
- C) Οι αποχρώσεις C1 - C4 είναι γκρι-μπλε
- D) Οι αποχρώσεις D2 - D4 κοκκινο-γκρι
- E) Τα A & D

Στον άνω κεντρικό τομέα έχει γίνει ενδοδοντική θεραπεία και λείπει μεγάλο μέρος της εγγύς κοπτικής γωνίας και της υπερώιας επιφάνειας του. Αποφασίζεται να τοποθετηθεί προκατασκευασμένος ενδορριζικός άξονας και ανασύσταση και μελλοντικά να καλυφθεί με ολοκεραμική στεφάνη διαφανούς πυρήνα. Θα επιλεγθεί:

- A) Προκατασκευασμένος μεταλλικός άξονας και ανασύσταση ρητίνης
- B) Προκατασκευασμένος άξονας υαλονημάτων και ανασύσταση ρητίνης
- C) Προκατασκευασμένος μεταλλικός άξονας και ανασύσταση αμαλγάματος
- D) Προκατασκευασμένος πολυμερής άξονας και ανασύσταση αμαλγάματος
- E) Προκατασκευασμένος μεταλλικός άξονας και ανασύσταση υαλοϊονομερούς κονίας

Στον κατά στρώματα πολυμερισμό μιας σύνθετης ρητίνης, μεταξύ των στρωμάτων πρέπει να τοποθετείται:

- A) Συγκολλητική ρητίνη
- B) Συγκολλητικός παράγοντας ενός σταδίου
- C) Το υγρό-ενεργοποιητής του συγκολλητικού συστήματος
- D) Αλκοόλη
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Στον κατά στρώματα φωτοπολυμερισμό της σύνθετης ρητίνης, ισχύει:

- A) Ο χρόνος φωτοπολυμερισμού είναι μικρότερος στο πρώτο σε σχέση με το τελευταίο στρώμα τοποθέτησης
- B) Το κάθε στρώμα φωτοπολυμερίζεται για 60-80 δευτερόλεπτα
- C) Πριν την τοποθέτηση του κάθε στρώματος, το προηγούμενο θα πρέπει, οπωσδήποτε, να νεαροποιείται με φρέζα
- D) Το κάθε στρώμα τοποθετείται οριζόντια ως προς το προηγούμενο
- E) Το κάθε στρώμα φέρει επιφάνεια ζώνης αναστολής πολυμερισμού από οξυγόνο

Στον κατά στρώματα φωτοπολυμερισμό της σύνθετης ρητίνης, ισχύει:

- A) Ο χρόνος φωτοπολυμερισμού είναι μεγαλύτερος στο πρώτο σε σχέση με το τελευταίο στρώμα τοποθέτησης
- B) Το κάθε στρώμα δεν χρειάζεται να φωτοπολυμερίζεται για περισσότερο από 15 δευτερόλεπτα
- C) Πριν την τοποθέτηση του κάθε στρώματος, το προηγούμενο θα πρέπει, οπωσδήποτε, να καλύπτεται με υγρή ρητίνη
- D) Το κάθε στρώμα δεν πρέπει να ξεπερνά σε πάχος τα 2 χιλ.
- E) Το κάθε στρώμα μπορεί να είναι και παχύτερο των 2 χιλ.

Στον κατά στρώματα φωτοπολυμερισμό της σύνθετης ρητίνης, ισχύει:

- A) Ο χρόνος φωτοπολυμερισμού είναι μικρότερος στο πρώτο σε σχέση με το τελευταίο στρώμα τοποθέτησης
- B) Το κάθε στρώμα φωτοπολυμερίζεται για 60-80 δευτερόλεπτα
- C) Πριν την τοποθέτηση του κάθε στρώματος, το προηγούμενο θα πρέπει, οπωσδήποτε, να νεαροποιείται με φρέζα
- D) Το κάθε στρώμα τοποθετείται οριζόντια ως προς το προηγούμενο
- E) Το κάθε στρώμα φέρει επιφάνεια ζώνης αναστολής πολυμερισμού από οξυγόνο

Στον κατά στρώματα φωτοπολυμερισμό της σύνθετης ρητίνης, ισχύει:

- A) Ο χρόνος φωτοπολυμερισμού είναι μεγαλύτερος στο πρώτο σε σχέση με το τελευταίο στρώμα τοποθέτησης

B) Το κάθε στρώμα δεν χρειάζεται να φωτοπολυμερίζεται για περισσότερο από 15 δευτερόλεπτα

C) Πριν την τοποθέτηση του κάθε στρώματος, το προηγούμενο θα πρέπει, οπωσδήποτε, να καλύπτεται με υγρή ρητίνη

D) Το κάθε στρώμα δεν πρέπει να ξεπερνά σε πάχος τα 2 χιλ.

E) Το κάθε στρώμα μπορεί να είναι και παχύτερο των 2 χιλ.

Στον περιοδοντινοβλαστικό χώρο ανευρίσκονται

A) Αμύελες νευρικές ίνες

B) Κρύσταλλοι ανοργάνων αλάτων

C) Λέμφος της οδοντίνης

D) Το A & Γ

E) Το A & B & Γ

Στον περιοδοντινοβλαστικό χώρο ανευρίσκονται:

A) Αμύελες νευρικές ίνες

B) Κρύσταλλοι ανοργάνων αλάτων

C) Λέμφος της οδοντίνης

D) Το A και C

E) Το A και B και C

Στον περιοδοντινοβλαστικό χώρο της οδοντίνης ανευρίσκονται:

A) Η λέμφος της οδοντίνης

B) Κρύσταλλοι ανοργάνων αλάτων

C) Αμύελες νευρικές ίνες

D) Κολλαγόνα ινίδια

E) Όλα τα παραπάνω

Στον τύπο I της αδροποιημένης αδαμαντίνης παρατηρείται:

A) Καταστροφή της περιφέρειας των πρισμάτων

- B) Αλλαγή του προσανατολισμού των πρισμάτων
- C) Καταστροφή του πυρήνα των πρισμάτων
- D) Απώλεια όλων των χαρακτηριστικών των πρισμάτων
- E) Έκθεση των ινών του κολλαγόνου

Στον τύπο I της αδροποιημένης αδαμαντίνης παρατηρείται:

- A) Καταστροφή της περιφέρειας των πρισμάτων
- B) Αλλαγή του προσανατολισμού των πρισμάτων
- C) Καταστροφή του πυρήνα των πρισμάτων
- D) Απώλεια όλων των χαρακτηριστικών των πρισμάτων
- E) Έκθεση των ινών του κολλαγόνου

Στον τύπο II της αδροποιημένης αδαμαντίνης παρατηρείται:

- A) Καταστροφή της περιφέρειας των πρισμάτων
- B) Αλλαγή του προσανατολισμού των πρισμάτων
- C) Καταστροφή του πυρήνα των πρισμάτων
- D) Απώλεια όλων των χαρακτηριστικών των πρισμάτων
- E) Έκθεση των ινών του κολλαγόνου

Στον τύπο II της αδροποιημένης αδαμαντίνης παρατηρείται:

- A) Καταστροφή της περιφέρειας των πρισμάτων
- B) Αλλαγή του προσανατολισμού των πρισμάτων
- C) Καταστροφή του πυρήνα των πρισμάτων
- D) Απώλεια όλων των χαρακτηριστικών των πρισμάτων
- E) Έκθεση των ινών του κολλαγόνου

Στον τύπο III της αδροποιημένης αδαμαντίνης παρατηρείται:

- A) Καταστροφή της περιφέρειας των πρισμάτων
- B) Αλλαγή του προσανατολισμού των πρισμάτων

- C) Καταστροφή του πυρήνα των πρισμάτων
- D) Απώλεια όλων των χαρακτηριστικών των πρισμάτων
- E) Έκθεση των ιών του κολλαγόνου

Στον τύπο III της αδροποιημένης αδαμαντίνης παρατηρείται:

- A) Καταστροφή της περιφέρειας των πρισμάτων
- B) Αλλαγή του προσανατολισμού των πρισμάτων
- C) Καταστροφή του πυρήνα των πρισμάτων
- D) Απώλεια όλων των χαρακτηριστικών των πρισμάτων
- E) Έκθεση των ιών του κολλαγόνου

Στον/στην ασθενή σας έχει μόλις πραγματοποιηθεί έμφραξη σύνθετης ρητίνης Ιης ομάδας στο #15. Σας παραπονιέται μία εβδομάδα μετά την έμφραξη για ευαισθησία στην πίεση και σε θερμά ερεθίσματα κατά διαστήματα. Η αιτία μπορεί να είναι:

- A) Πρόωρη επαφή
- B) Μη τοποθέτηση συγκολλητικού συστήματος
- C) Φλεγμονή του πολφού
- D) Τα Α και Β
- E) Όλα τα παραπάνω

Συγκέντρωση φωσφορικού οξέος 50% στην αδαμαντίνη:

- A) Προκαλεί περεταίρω διαλυτοποίηση των κρυστάλλων απατίτη
- B) Πρέπει να χρησιμοποιείται για χρόνο 15s
- C) Προκαλεί επικάλυψη ενός στρώματος ένυδρου φωσφορικού ασβεστίου
- D) Βελτιώνει το αποτέλεσμα της αδροποίησης
- E) Μειώνει την επιφανειακή ενέργεια της αδαμαντίνης

Σύμφωνα με τα κριτήρια αξιολόγησης αποκαταστάσεων της FDI World Dental Federation:

- A) Ο αποχρωματισμός μιας αποκατάστασης μπορεί να είναι επιφανειακός ή οριακός
- B) Αυτή είναι μόνο κλινική
- C) Αξιολογούνται μόνο αποκαταστάσεις και οδοντικοί ιστοί
- D) Αξιολογούνται μόνο τα σημεία και όχι τα συμπτώματα
- E) Μια έμφραξη μπορεί να είναι αποδεκτή ή προς αντικατάσταση

Συρροή αυχενικών βλαβών με οξύαιχμα όρια και σφηνοειδές σχήμα οφείλονται σε:

- A) Λάθος τρόπο βουρτσίσματος
- B) Λήψη φαρμάκων
- C) Διάβρωση
- D) Συγκλεισιακά προβλήματα
- E) Τερηδόνα

Σχετικά με την ζώνη ξεσμάτων ισχύει:

- A) Έχει πάχος 5-7 μm
- B) Είναι αδρή και ανώμαλη
- C) Είναι ισχυρά προσκολλημένη στην υποκείμενη άθικτη οδοντίνη
- D) Πρέπει πάντα να παραμένει σε όλες τις συγκολλητικές τεχνικές
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Τα αδαμαντινικά πετάλια:

- A) Περιορίζονται στο εξωτερικό μισό της αδαμαντίνης
- B) Έχουν την υψηλότερη συγκέντρωση ανόργανων συστατικών σε όλη την αδαμαντίνη
- C) Συνήθως βρίσκονται στη μασητική επιφάνεια των δοντιών
- D) Προστατεύουν από την εξέλιξη της τερηδόνας
- E) Αποτελούν θυλάκους μικροβίων

Τα αντικείμενα εμφανίζονται «χρωματιστά» επειδή:

- A) Εκπέμπουν ακτινοβολία διαφόρων μηκών κύματος
- B) Μόνο απορροφούν ακτινοβολία
- C) Απορροφούν ακτινοβολία την οποία ανακλούν σκεδασμένη
- D) Μόνο εκπέμπουν ακτινοβολία διαφόρων μηκών κύματος
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Τα αντιμικροβιακά που χρησιμοποιούνται για τον έλεγχο της τερηδόνας είναι:

- A) Τετρακυκλίνες
- B) Πενικιλίνες
- C) Μακρολίδια
- D) Ενώσεις του χλωρίου
- E) Κινολόνες

Τα αξονικά τοιχώματα επένθετης παρασκευής ως προς το μασητικό επίπεδο πρέπει να είναι:

- A) Ελαφρά συγκλίνοντα με κλίση μικρότερη από 3-5ο
- B) Ελαφρά αποκλίνοντα με κλίση μικρότερη από 3-5ο
- C) Ελαφρά συγκλίνοντα με κλίση μεγαλύτερη από 5ο
- D) Ελαφρά αποκλίνοντα με κλίση μεγαλύτερη από 5ο
- E) Τα τοιχώματα πρέπει να είναι κάθετα

Τα αυτοαδροποιητικά συγκολλητικά συστήματα:

- A) Προκαλούν τυπική αδροποίηση αδαμαντίνης
- B) Προσφέρουν καλή συγκόλληση αν έχουν pH 2
- C) Απομακρύνουν τη ζώνη ξεσμάτων από την αδαμαντίνη
- D) Αδροποιούν την αδαμαντίνη αν έχουν pH κοντά στο 1
- E) Δρουν κυρίως μέσω των ανόργανων οξέων που περιέχουν

Τα δύο βασικότερα στοιχεία σύνθεσης της σκόνης των υαλοϊονομερών κονιών είναι:

- A) SiO₂ & AlF₃

- B) SiO_2 & AlPO_4
- C) SiO_2 & CaF_2
- D) CaF_2 & BaO
- E) AlO_3 & NaAlF_3

Τα δύο βασικότερα στοιχεία σύνθεσης της σκόνης των υαλοϊονομερών κονιών είναι:

- A) SiO_2 & AlF_3
- B) SiO_2 & AlPO_4
- C) SiO_2 & CaF_2
- D) CaF_2 & BaO
- E) AlO_3 & NaAlF_3

Τα κεραμικά υλικά για την κατασκευή όψεων έχουν την/ις εξής φάση/εις:

- A) Μόνο υαλώδη
- B) Υαλώδη και κρυσταλλική
- C) Μόνο κρυσταλλική
- D) Ρητινώδη και κρυσταλλική
- E) Υαλώδη και ρητινώδη

Τα λεπτά σε σχέση με τα δόντια με αυξημένο πάχος παρουσιάζουν:

- A) Μεγαλύτερη ημιδιαφάνεια
- B) Μικρότερη ημιδιαφάνεια
- C) Μεγαλύτερη φωτεινότητα
- D) Μικρότερη ένταση
- E) Δεν υπάρχουν διαφορές

Τα οδοντινοσωληνάρια στο πολφικό τριτημόριο της οδοντίνης είναι:

- A) Πολύ ενασβεστιωμένα
- B) Λίγα

- C) Μικρής διαμέτρου
- D) 45.000/μm²
- E) Περίπου τριπλάσιας διαμέτρου από την περιοχή της αδαματινοοδοντικής σύναψης

Τα οδοντινοσωληνάρια στο πολφικό τριτημόριο της οδοντίνης είναι:

- A) Πολύ ενασβεστωμένα
- B) Λίγα
- C) Μικρής διαμέτρου
- D) 45.000/μm²
- E) Περίπου τριπλάσιας διαμέτρου από την περιοχή της αδαματινοοδοντικής σύναψης

Τα οδοντινοσωληνάρια:

- A) Αυξάνονται σε αριθμό προς την περιφέρεια του δοντιού
- B) Αυξάνονται σε διάμετρο προς την περιφέρεια του δοντιού
- C) Είναι από 18000-45000/cm²
- D) 2-3nm σε διάμετρο
- E) Περιβάλλονται από υψηλότερου βαθμού ενασβεστίωση οδοντίνη

Τα περικόματα και οι γραμμές Pickerill είναι:

- A) Επιφανειακό μορφολογικό χαρακτηριστικό της αδαμαντίνης
- B) Εσωτερικό μορφολογικό χαρακτηριστικό της αδαμαντίνης
- C) Επιφανειακό μορφολογικό χαρακτηριστικό της οδοντίνης
- D) Εσωτερικό μορφολογικό χαρακτηριστικό της οδοντίνης
- E) Επιφανειακό χαρακτηριστικό της οστεΐνης

Τα πρίσματα της αδαμαντίνης:

- A) Έχουν μήκος περίπου 10μm
- B) Έχουν παράλληλη πορεία με την αδαμαντινοοδοντική ένωση

- C) Συνενώμενα σχηματίζουν κρυστάλλους
- D) Έχουν κάθετη φορά σε σχέση με τον επιμήκη άξονα στον αυχένα του δοντιού
- E) Αποτελούνται από κεφαλή, σώμα και ουρά

Τα στοιχεία που θα πρέπει να πληροί μια οποιαδήποτε ενδοδοντική θεραπεία για την τοποθέτηση προκατασκευασμένου ενδορριζικού άξονα είναι:

- A) Η πλήρης απόφραξη του ακρορριζίου
- B) Η κατά το δυνατόν ευρύτερη διεύρυνση του ριζικού σωλήνα
- C) Η απουσία μικρόκενων στην έμφραξη τουλάχιστον στα άνω 2/3 του ριζικού σωλήνα
- D) Η κωνικότητα στη διάνοιξη του ριζικού σωλήνα
- E) Τα C & D

Τα συγκολλητικά συστήματα περιέχουν:

- A) Ενισχυτικές ουσίες μεγέθους 0,4μm
- B) Ίδιους διαλύτες σε όλα τα μπουκαλάκια
- C) Χρωστικές ενώσεις
- D) Ανόργανους ή/και οργανικούς διαλύτες
- E) Φθοριούχο νάτριο

Τα συγκολλητικά συστήματα:

- A) Σχηματίζουν στρώμα 0,5mm στους οδοντικούς ιστούς
- B) Έχουν χαμηλή επιφανειακή τάση και χαμηλό ιξώδες
- C) Έχουν επιφανειακή τάση χαμηλότερη από της οδοντίνης
- D) Κινδυνεύουν σε μικρότερο βαθμό από αναστολή πολυμερισμού λόγω παρουσίας οξυγόνου σε σχέση με τις σύνθετες ρητίνες
- E) Συστήνεται να πολυμερίζονται με υψηλή ένταση φωτός στη λυχνία φωτοπολυμερισμού

Τα σύγχρονα συγκολλητικά συστήματα αδαμαντίνης/οδοντίνης περιέχουν:

- A) Διάφορες ενώσεις που επανασβεστιώνουν τους ιστούς

- B) Πολυακρυλικό οξύ
- C) Υδρόφιλα και υδρόφοβα μονομερή, διαλυμένα σε οργανικούς διαλύτες ή νερό
- D) Νιτρικό άργυρο
- E) Ενισχυτικές υάλους μεγέθους κατά μέσο όρο 1 μικρού

Τα υλικά κατασκευής των κεφαλών των εγγλυφίδων μπορεί να είναι:

- A) Ανοξειδωτος χάλυβας
- B) Καρβίδιο του τουγκστενίου
- C) Αδαμαντόσκονη
- D) Κεραμικά υλικά
- E) Όλα τα παραπάνω

Τα υλικά που χρησιμοποιούνται για την προληπτική κάλυψη οπών/σχισμών είναι:

- A) Κονίες ZnO-ευγενόλης
- B) Πολυμερή υλικά
- C) Πολυκαρβοξυλικές κονίες
- D) Κονίες φωσφορικού ψευδαργύρου
- E) Εθοξυβενζοϊκές κονίες

Τερηδόνες λείων επιφανειών, που δεν συνοδεύονται από ανοικτή κοιλότητα, σε ασθενείς με χαμηλό τερηδονικό κίνδυνο, αντιμετωπίζονται:

- A) Χωρίς κάποια θεραπεία
- B) Με μέτρα αναχαίτισης εξέλιξης της τερηδόνας
- C) Με κάλυψη με υγρή ρητίνη
- D) Με μικροσυντηρητική έμφραξη σύνθετης ρητίνης
- E) Με υαλοϊονομερές υλικό κάλυψης

Τερηδόνες ομόρων επιφανειών με ακτινογραφική εικόνα R3, σε ασθενείς με χαμηλό τερηδονικό κίνδυνο αντιμετωπίζονται με:

- A) Έμφραξη υαλοϊονομερούς κονίας

- B) Έμφραξη σύνθετης ρητίνης
- C) Προληπτική έμφραξη
- D) Αναχαίτιση εξέλιξης της βλάβης με φθοριούχο βερνίκι
- E) Παρακολούθηση

Τι μπορούν να προκαλέσουν οι πρόωρες επαφές σύγκλεισης σε μια αποκατάσταση:

- A) Αύξηση κινδύνου κατάγματος φύματος
- B) Αλλαγή της κάθετης διάστασης
- C) Αλλαγή του επιπέδου ολίσθησης
- D) Τα Α και C
- E) Κανένα από τα ανωτέρω

Τι από τα παρακάτω δεν ισχύει σε μια προληπτική έμφραξη σύνθετης ρητίνης (PRR);

- A) Δεν απαιτείται παρασκευή κοιλότητας
- B) Χρησιμοποιούνται, αποκλειστικά, σύνθετες ρητίνες χαμηλού ιξώδους
- C) Συνδυάζεται σύνθετη ρητίνη και υλικό κάλυψης οπών/σχισμών (sealant)
- D) Τέτοιες εμφράξεις πραγματοποιούνται στις μασητικές επιφάνειες των οπισθίων δοντιών
- E) Τοποθετούνται σε άτομα κάθε ηλικίας

Τι από τα παρακάτω δεν ισχύει σε μια προληπτική έμφραξη σύνθετης ρητίνης (PRR):

- A) Δεν απαιτείται παρασκευή κοιλότητας
- B) Χρησιμοποιούνται, αποκλειστικά, σύνθετες ρητίνες χαμηλού ιξώδους
- C) Συνδυάζεται σύνθετη ρητίνη και υλικό κάλυψης οπών/σχισμών (sealant)
- D) Τέτοιες εμφράξεις πραγματοποιούνται στις μασητικές επιφάνειες των οπισθίων δοντιών
- E) Τοποθετούνται σε άτομα κάθε ηλικίας

Τι από τα παρακάτω έχει πιθανότητα να συμβεί όταν το υβριδικό στρώμα που σχηματίζουν τα συγκολλητικά συστήματα των συνθέτων ρητινών δεν έχει σχηματιστεί καλά;

- A) Ταχεία αποδόμηση της σύνθετης ρητίνης
- B) Μετεμφρακτική ευαισθησία
- C) Γρήγορη μεταβολή του χρώματος της σύνθετης ρητίνης
- D) Ενζυματική αποδόμηση του κολλαγόνου
- E) Τα Β και D

Τι από τα παρακάτω έχει πιθανότητα να συμβεί όταν το υβριδικό στρώμα που σχηματίζουν τα συγκολλητικά συστήματα των συνθέτων ρητινών δεν έχει σχηματιστεί καλά:

- A) Ταχεία αποδόμηση της σύνθετης ρητίνης
- B) Μετεμφρακτική ευαισθησία
- C) Γρήγορη μεταβολή του χρώματος της σύνθετης ρητίνης
- D) Ενζυματική αποδόμηση του κολλαγόνου
- E) Τα Β και Δ

Τι από τα παρακάτω ισχύει σε περίπτωση συγκολλητικού τύπου αποκατάστασης με τους οδοντικούς ιστούς;

- A) Μείωση της αντοχής της αποκατάστασης
- B) Αύξηση της μετεμφρακτικής ευαισθησίας
- C) Αποδόμηση της αποκατάστασης στα όρια, λόγω ταχείας υποβάθμισης του συγκολλητικού δεσμού
- D) Αύξηση των τάσεων που δέχονται οι οδοντικοί ιστοί του δοντιού κατά τη διάρκεια της στοματικής λειτουργίας της αποκατάστασης
- E) Μείωση του περιεμφρακτικού χώρου

Τι είδους ακτινοβολία χρησιμοποιείται για το φωτοπολυμερισμό των σύγχρονων συνθέτων ρητινών;

- A) Φως του ορατού φάσματος
- B) Υπεριώδης ακτινοβολία
- C) Υπέρουθρη ακτινοβολία
- D) Ακτίνες - X

E) Ακτίνες - γ

Τι είδους ακτινοβολία χρησιμοποιείται για το φωτοπολυμερισμό των σύγχρονων συνθέτων ρητινών:

A) Φως του ορατού φάσματος

B) Υπεριώδης ακτινοβολία

C) Υπέρυθρη ακτινοβολία

D) Ακτίνες - x

E) Ακτίνες - γ

Τι εξασφαλίζει η ύπαρξη ζώνης οδοντικής στήριξης «ferrule effect» σε μία αποκατάσταση με ενδορριζικό άξονα?

A) Απόφραξη στον κλινικό αυχένα

B) Αντοχή της ρίζας

C) Αποτελεσματικότερη συγκόλληση στο όριο του κλινικού αυχένα

D) Τα A & C

E) Τα A, B & C

Τι ισχύει για τη σκληρότητα των εγγλυφίδων κοπής οδοντικών ιστών:

A) Τα διαμάντια έχουν μεγαλύτερη σκληρότητα σε σχέση με τις εγγλυφίδες χάλυβα

B) Τα διαμάντια έχουν μικρότερη σκληρότητα σε σχέση με τις εγγλυφίδες χάλυβα

C) Τα διαμάντια έχουν μικρότερη σκληρότητα σε σχέση με τις εγγλυφίδες carbide

D) Οι εγγλυφίδες χάλυβα έχουν μεγαλύτερη σκληρότητα σε σχέση με τις εγγλυφίδες carbide

E) Τα A & D

Τι ισχύει για την υβριδική ζώνη;

A) Είναι μία φυσική ζώνη που αποτελείται από πάρα πολύ μικρές ίνες κολλαγόνου

B) Η ανθεκτικότητα των δεσμών στην υβριδική ζώνη μεταξύ ρητίνης και οδοντίνης παραμένει σταθερή στην διάρκεια του χρόνου

C) Η αντοχή της υβριδικής ζώνης είναι πολύ μεγαλύτερη από τις δυνάμεις συστολής πολυμερισμού

D) Η αντοχή της υβριδικής ζώνης είναι μικρότερη από τις δυνάμεις συστολής πολυμερισμού

E) Τα A & C

Τι μπορεί να συμβεί σε ένα ενδοδοντικά θεραπευμένο δόντι αν παραμείνουν εμφρακτικά υλικά της ενδοδοντικής θεραπείας στο μυλικό θάλαμο;

A) Να αποκολληθεί η αποκατάσταση

B) Να υποστεί κάταγμα

C) Τίποτα

D) Να εμφανίσει δυσχρωμία

E) Να επισυμβεί μικροδιείσδυση

Τι ορίζεται ως εκκεντρότητα της εγγλυφίδας:

A) Η απόσταση μεταξύ της κεφαλής της εγγλυφίδας και τοιχωμάτων της κοιλότητας

B) Η ακτίνα της έλλειψης που διαγράφει η κεφαλή της εγγλυφίδας με κέντρο το στέλεχος

C) Η ακτίνα της κεφαλής της εγγλυφίδας με την επιφάνεια που αποκόπτεται

D) Η διαφορά της απόστασης μεταξύ κορυφής και βάσης των πτερυγίων

E) Η μη περιστροφή της κεφαλής της εγγλυφίδας περί τον επιμήκη άξονα του στελέχους

Τι προσφέρουν οι ενισχυτικές ουσίες στις σύνθετες ρητίνες;

A) Αύξηση της αντίστασης σε αποτριβή

B) Αύξηση της απορρόφησης νερού

C) Μείωση της ικανότητας πρόσφυσης στους οδοντικούς ιστούς

D) Καλύτερη διείσδυση στην αδροποιημένη αδαμαντίνη

E) Μείωση αντοχής στον εφελκυσμό

Τι προσφέρουν οι ενισχυτικές ουσίες στις σύνθετες ρητίνες:

- A) Αύξηση της αντοχής στη θλίψη
- B) Μείωση της αντοχής στον εφελκυσμό
- C) Αύξηση της συστολής πολυμερισμού
- D) Διαφάνεια
- E) Βελτίωση της συγκολλητικής ικανότητας

Τι προσφέρουν οι ενισχυτικές ουσίες στις σύνθετες ρητίνες:

- A) Αύξηση της αντίστασης σε αποτριβή
- B) Αύξηση της απορρόφησης νερού
- C) Μείωση της ικανότητας πρόσφυσης στους οδοντικούς ιστούς
- D) Καλύτερη διείσδυση στην αδροποιημένη αδαμαντίνη
- E) Μείωση αντοχής στον εφελκυσμό

Τι συμβαίνει στα ενδοδοντικά θεραπευμένα δόντια;

- A) Μειώνεται η διαφάνειά τους
- B) Μειώνεται η υγρασία τους
- C) Μειώνεται η αντοχή τους
- D) Μειώνεται η σκληρότητά τους
- E) Μειώνεται η ελαστικότητά τους

Το pH που διαλύεται ο φθοριοαπατίτης είναι:

- A) 7
- B) 6,5
- C) 5,5
- D) 5
- E) 4,5

Το pH που διαλύεται ο φθοριοαπατίτης είναι:

- A) 7

- B) 6,5
- C) 5,5
- D) 5
- E) 4,5

Το αδροποιητικό ορθοφωσφορικό οξύ που χρησιμοποιείται σε μια αποκατάσταση με σύνθετη ρητίνη πρέπει να τοποθετείται:

- A) Μόνο στην αδαμαντίνη των τοιχωμάτων της κοιλότητας
- B) Μόνο στην οδοντίνη των πλαγίων τοιχωμάτων αλλά όχι στο υπερπολφικό ή αξονικό
- C) Εξαρτάται από το συγκολλητικό σύστημα που θα χρησιμοποιηθεί
- D) Μόνο στα πλάγια κι όχι στο υπερπολφικό τοίχωμα της κοιλότητας
- E) Σε όλη την κοιλότητα και στα όριά της

Το αδροποιητικό, ορθοφωσφορικό οξύ, που χρησιμοποιείται σε συνδυασμό με συγκολλητικό σύστημα αδροποίησης και έκπλυσης σε μια αποκατάσταση με σύνθετη ρητίνη πρέπει να:

- A) Τοποθετείται σε όλη την αδαμαντίνη της κοιλότητας
- B) Τοποθετείται μόνο στην οδοντίνη
- C) Τοποθετείται στην αδαμαντίνη και οδοντίνη
- D) Τοποθετείται μόνο στην λοξοτομημένη περιοχή της κοιλότητας
- E) Τοποθετείται μόνο στα πλάγια κι όχι στο υπερπολφικό τοίχωμα της κοιλότητας

Το αδροποιητικό, ορθοφωσφορικό οξύ, που χρησιμοποιείται σε συνδυασμό με συγκολλητικό σύστημα αδροποίησης και έκπλυσης σε μια αποκατάσταση με σύνθετη ρητίνη πρέπει να:

- A) Τοποθετείται σε όλη την αδαμαντίνη της κοιλότητας
- B) Τοποθετείται μόνο στην οδοντίνη
- C) Τοποθετείται στην αδαμαντίνη και οδοντίνη κατάλληλο χρονικό διάστημα
- D) Τοποθετείται μόνο στην λοξοτομημένη περιοχή της κοιλότητας
- E) Τοποθετείται μόνο στα πλάγια κι όχι στο υπερπολφικό τοίχωμα της κοιλότητας

Το αυξημένο ύψος των άνω παρειαικών φυμάτων αποκατάστασης, σε σχέση με το φυσιολογικό:

- A) Αυξάνει το ύψος της τομικής καθοδήγησης
- B) Δημιουργεί παρεμβολές στην εργαζόμενη πλευρά
- C) Δημιουργεί παρεμβολές στη μη εργαζόμενη πλευρά
- D) Αυξάνει την κάθετη διάσταση
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Το αυχενικό τριτημόριο του δοντιού είναι αυτό που επηρεάζεται περισσότερο από το χρώμα της οδοντίνης επειδή σε αυτήν την περιοχή:

- A) Το πάχος της αδαμαντίνης είναι πολύ μεγάλο
- B) Το πάχος της αδαμαντίνης είναι πολύ μικρό
- C) Επηρεάζεται χρωματικά από τα ούλα
- D) Επηρεάζεται από την διαφάνεια της αδαμαντίνης
- E) Επηρεάζεται από το σκοτεινό φόντο του πίσω μέρους του στόματος

Το βασικό συστατικό του υγρού των υαλοϊονομερών κονιών είναι:

- A) Σαλικυλικό οξύ
- B) Μαλεϊκό οξύ
- C) Ταρταρικό οξύ
- D) Ιτακονικό οξύ
- E) Πολυακρυλικό οξύ

Το εμφρακτικό αισθητικό υλικό με τη μεγαλύτερη χρωματική σταθερότητα στο στοματικό περιβάλλον είναι:

- A) Οι όξινες τροποποιημένες σύνθετες ρητίνες
- B) Οι ρητινώδεις τροποποιημένες υαλοϊονομερείς κονίες
- C) Οι μικροϋβριδικές σύνθετες ρητίνες
- D) Τα κεραμικά

E) Τα εργαστηριακά πολυμερή β' γενιάς

Το κριτήριο διατήρησης ενός φύματος κατά την κατασκευή επενθέτου είναι:

- A) Να έχει η παρειογλωσσική διάστασή του, πάχος έστω και 1 χιλιοστό
- B) Να έχει η παρειογλωσσική διάστασή του, πάχος μεγαλύτερο από 1,5 χιλιοστά
- C) Να έχει η παρειογλωσσική διάστασή του, πάχος μεγαλύτερο από 2 χιλιοστά
- D) Να έχει η παρειογλωσσική διάστασή του, πάχος μικρότερο από 0,5 χιλιοστά
- E) Δεν παίζει ρόλο η διάσταση αυτή

Το κυριότερο πλεονέκτημα της τεχνικής άμεσης κάλυψης οδοντίνης είναι:

- A) Καλύτερη συγκόλληση στην οδοντίνη
- B) Η δυνατότητα μη κατασκευής μεταβατικής αποκατάστασης
- C) Η απουσία πόνου
- D) Η εξοικονόμηση χρόνου
- E) Η μείωση των σταδίων κατά την τελική συγκόλληση της έμμεσης αποκατάστασης

Το λείο της εξωτερικής επιφάνειας του υλικού μιας αποκατάστασης βοηθά στην υγεία του περιοδοντίου λόγω:

- A) Εύκολου αυτοκαθαρισμού
- B) Μη κατακράτησης τροφών
- C) Μη αποδόμησης ερεθιστικών στοιχείων για τους ιστούς
- D) Εύκολου μηχανικού καθαρισμού
- E) Τα A, B & D

Το μεγάλο ποσοστό μετατροπής C=C σε μια σύνθετη ρητίνη μπορεί να προκαλέσει:

- A) Αύξηση του ποσοστού απορρόφησης νερού
- B) Αύξηση του μέτρου ελαστικότητας
- C) Μεγαλύτερη αδιαφάνεια του υλικού
- D) Αύξηση του βάθους πολυμερισμού

E) Βελτίωση της χρωματικής προσομοίωσης της ρητίνης προς τους οδοντικούς ιστούς

Το μεγάλο ποσοστό μετατροπής C=C σε μια σύνθετη ρητίνη μπορεί να προκαλέσει:

- A) Αύξηση του ποσοστού απορρόφησης νερού
- B) Αύξηση του μέτρου ελαστικότητας
- C) Μεγαλύτερη αδιαφάνεια του υλικού
- D) Αύξηση του βάθους πολυμερισμού
- E) Βελτίωση της χρωματικής προσομοίωσης της ρητίνης προς τους οδοντικούς ιστούς

Το μειωμένο ύψος μιας όμορης ακρολοφίας αποκατάστασης IIας ομάδας, σε σχέση με το φυσιολογικό, μπορεί:

- A) Να δημιουργήσει πρόβλημα πρόωρης επαφής
- B) Να δημιουργήσει απώλεια του σημείου επαφής
- C) Να διευκολύνει την υπερέκφυση του φύματος του δοντιού-ανταγωνιστή
- D) Να δημιουργήσει όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Το μέσο μέγεθος των ενισχυτικών ουσιών στις νανόκοκκες σύνθετες ρητίνες είναι:

- A) 8-10 μm
- B) 1-5 μm
- C) 0,05-0,1 μm
- D) 10-15 μm
- E) 30-80 μm

Το μέτρο ελαστικότητας μιας σύνθετης ρητίνης εξαρτάται:

- A) Από το ποσοστό κ.ο των μονομερών
- B) Από το είδος των ενισχυτικών ουσιών
- C) Από το βαθμό πολυμερισμού

- D) Από όλα τα παραπάνω
- E) Είναι ανεξάρτητο από τα παραπάνω

Το μέτρο ελαστικότητας των υβριδικών συνθέτων ρητινών είναι:

- A) Περίπου ίσο ενός κεραμικού
- B) Σημαντικά μικρότερο του αμαλγάματος
- C) Σημαντικά μεγαλύτερο ενός αμαλγάματος
- D) Περίπου ίσο με εκείνο του αμαλγάματος
- E) Περίπου ίσο μιας όξινης τροποποιημένης σύνθετης ρητίνης

Το όξινο στοματικό περιβάλλον δημιουργεί:

- A) Βλάβες με τραχεία επιφάνεια
- B) Αβαθείς αυχενικές βλάβες
- C) Αυχενικές βλάβες με υποουλικό συνήθως όριο
- D) Αυχενικές βλάβες με σαφή όρια
- E) Μεμονωμένες αυχενικές βλάβες

Το οργανικό μέρος (φάση) των συνθέτων ρητινών εμπεριέχει:

- A) Εποξεική ρητίνη
- B) TEGDMA
- C) Ακρυλική ρητίνη
- D) Κυανακρυλική ρητίνη
- E) Πολυστυρένιο

Το οργανικό μέρος (φάση) των συνθέτων ρητινών εμπεριέχει:

- A) Εποξεική ρητίνη
- B) TEGDMA
- C) Ακρυλική ρητίνη
- D) Κυανακρυλική ρητίνη

E) Πολυστυρένιο

Το πάχος στρώματος της ρητινώδους κονίας αν ακολουθηθούν σωστά και γρήγορα τα στάδια συγκόλλησης ενός επενθέτου μπορεί να είναι

- A) 5-10 μm
- B) 10-25 μm
- C) 25-30 μm
- D) 30-35 μm
- E) 35-40 μm

Το πάχος της παραμένουσας οδοντίνης μιας κοιλότητας ίδιου βάθους, σε ένα βρυγγομανή ασθενή σε σχέση με έναν άλλο με φυσιολογική σύγκλειση, είναι:

- A) Μεγαλύτερο
- B) Μικρότερο
- C) Το ίδιο
- D) Εξαρτάται, κάθε φορά, από το συγκεκριμένο δόντι
- E) Εξαρτάται από το βαθμό του βρυγμού

Το πιο συχνό ατελές κάταγμα οπίσθιων δοντιών παρουσιάζεται στους:

- A) 2ους γομφίους της κάτω γνάθου
- B) 1ους γομφίους της άνω γνάθου
- C) Προγόμφιους της άνω και κάτω γνάθου
- D) Κυνόδοντες κάτω γνάθου
- E) Τομείς κάτω γνάθου

Το πρώτο βήμα για την αντιμετώπιση μη τερηδονικών αυχενικών βλαβών των οδοντικών ιστών είναι:

- A) Η αποκατάσταση τους με επανορθωτικά υλικά
- B) Ο εντοπισμός των πιθανών αιτίων πρόκλησής τους
- C) Η παρακολούθηση με συχνές επανεξετάσεις

- D) Η τοποθέτηση νάρθηκα νυκτός
- E) Η σύσταση λήψης φθοριούχων πρόσθετων

Το πρώτο βήμα για την αντιμετώπιση μη τερηδονικών αυχενικών βλαβών των οδοντικών ιστών είναι:

- A) Η αποκατάσταση τους με επανορθωτικά υλικά
- B) Ο εντοπισμός των πιθανών αιτίων πρόκλησής τους
- C) Η παρακολούθηση με συχνές επανεξετάσεις
- D) Η τοποθέτηση νάρθηκα νυκτός
- E) Η σύσταση λήψης φθοριούχων πρόσθετων

Το πρωτόκολλο διαχείρισης του τερηδονικού κινδύνου, σε άτομα μέσου τερηδονικού κινδύνου, δεν περιλαμβάνει:

- A) Φθορίωση στο ιατρείο
- B) Συμβουλές διαίτας
- C) Φθοριούχα στοματοπλύματα
- D) Κάλυψη οπών και σχισμών
- E) Λήψη αντιμικροβιακών

Το πρωτόκολλο διαχείρισης του τερηδονικού κινδύνου, σε άτομα μέσου τερηδονικού κινδύνου, δεν περιλαμβάνει:

- A) Φθορίωση στο ιατρείο
- B) Συμβουλές διαίτας
- C) Φθοριούχα στοματοπλύματα
- D) Κάλυψη οπών και σχισμών
- E) Λήψη αντιμικροβιακών

Το σημαντικότερο χαρακτηριστικό που πρέπει να διαθέτει μια σύνθετη ρητίνη για να χαρακτηριστεί ως μικροϋβριδική, είναι:

- A) Να περιέχει κόκκους υάλου βαρέως τύπου
- B) Η διακύμανση του μεγέθους των κόκκων της να είναι από 0.2 έως 4 μm

- C) Να περιέχει μονομερή μικρού μοριακού βάρους
- D) Το μέσο μέγεθος κόκκων της να είναι μικρότερο του 1 μm
- E) Η κ.β. περιεκτικότητα σε ενισχυτικούς κόκκους να υπερβαίνει το 70%

Το σημαντικότερο χαρακτηριστικό που πρέπει να διαθέτει μια σύνθετη ρητίνη για να χαρακτηριστεί ως μικροϋβριδική, είναι:

- A) Να περιέχει κόκκους ύαλου βαρέως τύπου
- B) Η διακύμανση του μεγέθους των κόκκων της να είναι από 0.2 έως 4 μm
- C) Να περιέχει μονομερή μικρού μοριακού βάρους
- D) Το μέσο μέγεθος κόκκων της να είναι μικρότερο του 1 μm
- E) Η κ.β. περιεκτικότητα σε ενισχυτικούς κόκκους να υπερβαίνει το 70%

Το σιλάνιο στις σύνθετες ρητίνες χρησιμοποιείται για:

- A) Την απορρόφηση των τάσεων που δέχεται το υλικό κατά τις στοματικές λειτουργίες
- B) Την σύνδεση της οργανικής μήτρας με τις ενισχυτικές ουσίες
- C) Την ενίσχυση της διόδου του φωτός μέσα στη μάζα του υλικού κατά τον φωτοπολυμερισμό
- D) Καλύτερη λείανση των ενισχυτικών ουσιών
- E) Την προστασία των ενισχυτικών ουσιών από την αποτριβή

Το σιλάνιο στις σύνθετες ρητίνες χρησιμοποιείται για:

- A) Την απορρόφηση των τάσεων που δέχεται το υλικό κατά τις στοματικές λειτουργίες
- B) Την σύνδεση της οργανικής μήτρας με τις ενισχυτικές ουσίες
- C) Την ενίσχυση της διόδου του φωτός μέσα στη μάζα του υλικού κατά τον φωτοπολυμερισμό
- D) Καλύτερη λείανση των ενισχυτικών ουσιών
- E) Την προστασία των ενισχυτικών ουσιών από την αποτριβή

Το στρώμα των ξεσμάτων της οδοντίνης σχηματίζεται:

- A) Με τη διαμόρφωση της οδοντίνης με τα εργαλεία χειρός
- B) Με την αποκοπή της οδοντίνης με περιστροφικά εργαλεία
- C) Με την αδροποίηση της αδαμαντίνης
- D) Σε περιπτώσεις κατάγματος του δοντιού
- E) Σε περιπτώσεις αποκοπής της οδοντίνης με laser

Το στρώμα των οδοντικών ξεσμάτων (smear layer):

- A) Είναι σταθερά συγκολλημένο με την υποκείμενη οδοντίνη
- B) Θα πρέπει να διατηρείται ανεξάρτητα του συγκολλητικού συστήματος που χρησιμοποιείται
- C) Θα πρέπει να αφαιρείται ανεξάρτητα του συγκολλητικού συστήματος που χρησιμοποιείται
- D) Μπορεί εύκολα να αφαιρεθεί με υπεροξείδιο του υδρογόνου
- E) Είναι χαλαρά συνδεδεμένο με την υποκείμενη οδοντίνη

Το στρώμα των οδοντικών ξεσμάτων (smear layer):

- A) Είναι σταθερά συγκολλημένο με την υποκείμενη οδοντίνη
- B) Θα πρέπει να διατηρείται ανεξάρτητα του συγκολλητικού συστήματος που χρησιμοποιείται
- C) Θα πρέπει να αφαιρείται ανεξάρτητα του συγκολλητικού συστήματος που χρησιμοποιείται
- D) Μπορεί εύκολα να αφαιρεθεί με υπεροξείδιο του υδρογόνου
- E) Είναι χαλαρά συνδεδεμένο με την υποκείμενη οδοντίνη

Το σύνολο των βασικών χρωμάτων που αναπτύσσονται στο σύστημα Munsell είναι:

- A) Τα κόκκινο και κίτρινο
- B) Τα κόκκινο, μπλε και πράσινο
- C) Τα κίτρινο και πράσινο
- D) Τα μωβ, μπλε και κίτρινο
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Το σύνολο των βασικών χρωμάτων που αναπτύσσονται στο σύστημα Munsell είναι:

- A) Τα κόκκινο και κίτρινο
- B) Τα κόκκινο, μπλε και πράσινο
- C) Τα κίτρινο και πράσινο
- D) Τα μωβ, μπλε και κίτρινο
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Το σχήμα της κοιλότητας Ιης ομάδας για σύνθετη ρητίνη, θα πρέπει να έχει απαραίτητα το εξής χαρακτηριστικό:

- A) Βάθος κοιλότητας τουλάχιστον 1,5 χιλ.
- B) Εύρος κοιλότητας μεγαλύτερο του 1/3 της διαφυματικής απόστασης
- C) Επιπεδωμένα τοιχώματα
- D) Εξωτερικά όρια κοιλότητας με γωνία μικρότερη των 90ο ως προς τα πρίσματα της αδαμαντίνης
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Το τεχνητό τοίχωμα που χρησιμοποιείται σε αποκατάσταση Vης ομάδας με φωτοπολυμεριζόμενη σύνθετη ρητίνη θα πρέπει να:

- A) Υπερκαλύπτει τα όρια της κοιλότητας τουλάχιστον 3-4 χιλ.
- B) Μην τοποθετείται στην ουλοδοντική σχισμή για να μην προκαλεί τραυματισμό και τυχόν αιμορραγία
- C) Είναι διαπερατό στην ακτινοβολία του ορατού φάσματος
- D) Έχει πάχος που να μην υπερβαίνει τα 0.1 χιλ.
- E) Είναι διαπερατό σε ακτινοβολία laser

Το τεχνητό τοίχωμα σε μια κοιλότητα Vης ομάδας φωτοπολυμεριζόμενης σύνθετης ρητίνης θα πρέπει να είναι:

- A) Ημιδιαπερατή μεμβράνη
- B) Ταινία κελλουλοΐτη
- C) Αλουμίνιο σχήματος φακής
- D) Διαφανές πλαστικό σχήματος φακής

E) Κανένα από τα παραπάνω

Το υβριδικό στρώμα που σχηματίζεται στη συγκόλληση των συνθέτων ρητινών με την οδοντίνη, μέσω των σύγχρονων συγκολλητικών συστημάτων, αποτελείται από:

- A) Ρητινώδεις προσεκβολές μέσα στα οδοντινοσωληνάκια
- B) Μέρος του ενεργοποιητή του συγκολλητικού, που έχει εισέλθει στην αφαλατωμένη οδοντίνη
- C) Το στρώμα του συγκολλητικού συστήματος
- D) Το ανορθωμένο, αφαλατωμένο κολλαγόνο στο οποίο έχει διεισδύσει ρητίνη
- E) Την αφαλατωμένη οδοντίνη

Το υβριδικό στρώμα που σχηματίζεται στη συγκόλληση των συνθέτων ρητινών με την οδοντίνη, μέσω των σύγχρονων συγκολλητικών συστημάτων, αποτελείται από:

- A) Ρητινώδεις προσεκβολές μέσα στα οδοντινοσωληνάκια
- B) Μέρος του ενεργοποιητή του συγκολλητικού, που έχει εισέλθει στην αφαλατωμένη οδοντίνη
- C) Το στρώμα του συγκολλητικού συστήματος
- D) Το ανορθωμένο, αφαλατωμένο κολλαγόνο στο οποίο έχει διεισδύσει ρητίνη
- E) Την αφαλατωμένη οδοντίνη

Το υγρό των υαλοϊονομερών κονιών είναι υδατικό διάλυμα:

- A) Πολυακρυλικού και μεθακρυλικού οξέος
- B) Πολυακρυλικού και ιτακονικού οξέος
- C) Πολυακρυλικού και ορθοφωσφορικού οξέος
- D) Πολυακρυλικού και κιτρικού οξέος
- E) Πολυακρυλικού και μαλεϊκού οξέος

Το υγρό των υαλοϊονομερών κονιών είναι υδατικό διάλυμα:

- A) Πολυακρυλικού και μεθακρυλικού οξέος
- B) Πολυακρυλικού και ιτακονικού οξέος
- C) Πολυακρυλικού και ορθοφωσφορικού οξέος

- D) Πολυακρυλικού και κιτρικού οξέος
- E) Πολυακρυλικού και μαλεϊκού οξέος

Το υλικό αποκατάστασης αυχενικών διαβρώσεων και αποτριβών θα πρέπει να έχει:

- A) Αυξημένη αντοχή στον εφελκυσμό
- B) Συγκολλητική ικανότητα με τους οδοντικούς ιστούς
- C) Μεγάλο μέτρο ελαστικότητας
- D) Μικρή σκληρότητα
- E) Αυξημένη αντοχή στη θλίψη

Το υλικό επιλογής για την κάλυψη οπών και σχισμών είναι:

- A) Ρητινώδες υλικό κάλυψης οπών και σχισμών
- B) Σύνθετη ρητίνη χαμηλού ιξώδους
- C) Σύνθετη ρητίνη υψηλού ιξώδους.
- D) Υαλοϊονομερής κονία
- E) Φθοριούχο βερνίκι

Το φαινόμενο του φθορισμού παρατηρείται

- A) Στην αδαμαντίνη λόγω των κρυστάλλων υδροξυαπατίτη
- B) Στην οδοντίνη λόγω της μεγαλύτερης περιεκτικότητας σε κολλαγόνο σε σχέση με την αδαμαντίνη
- C) Στην αδαμαντίνη λόγω της περιεκτικότητας σε ανόργανες ουσίες
- D) Στην οδοντίνη λόγω της αμφίδρομης διαπερατότητάς της
- E) Στην οστεΐνη λόγω του περιορισμένου βαθμού ενασβεστίωσης

Το φαινόμενο του φθορισμού στα δόντια οφείλεται:

- A) Στους κρυστάλλους υδροξυαπατίτη της αδαμαντίνης
- B) Στα ανόργανα μόρια της οδοντίνης
- C) Στο κολλαγόνο της οδοντίνης
- D) Στα οδοντινοσωληνάρια της οδοντίνης

E) Στα αποκαταστατικά υλικά

Το φαινόμενο του φθορισμού συντελεί

- A) Στη μείωση της χρωματικής πυκνότητας στην αδαμαντίνη
- B) Στη μείωση της χρωματικής έντασης στην αδαμαντίνη
- C) Στη μείωση της χρωματικής πυκνότητας στην οδοντίνη
- D) Στην αύξηση της συνολικής φωτεινότητας του δοντιού
- E) Τα D & E

Το φωσφοπεπτίδιο της καζεΐνης με άμορφο φωσφορικό ασβέστιο:

- A) Ανευρίσκεται στη σύνθεση οδοντοκρεμών
- B) Δρα κατακρημνίζοντας τις πρωτεΐνες μέσα στα οδοντιοσωληνάκια
- C) Έχει συνεργική δράση με το φθόριο
- D) Εναποθέτει άλατα καζεΐνης στα στόμια των οδοντιοσωληναρίων
- E) Χρησιμοποιείται συνδυαστικά με την τεχνική της ιοντοφόρησης

Το χρώμα μιας υαλοϊονομερούς κονίας μετά από ένα χρόνο στοματικής λειτουργίας, συνήθως:

- A) Θα αλλάξει δραματικά
- B) Θα υποστεί μικρή μεταβολή
- C) Θα παραμείνει σταθερό
- D) Το τι θα συμβεί εξαρτάται από το εμπορικό σκεύασμα της κονίας
- E) Το τι θα συμβεί εξαρτάται από το στοματικό περιβάλλον του ασθενή

Το χρώμα μιας υαλοϊονομερούς κονίας μετά από ένα χρόνο στοματικής λειτουργίας, συνήθως:

- A) Θα αλλάξει δραματικά
- B) Θα υποστεί μικρή μεταβολή
- C) Θα παραμείνει σταθερό
- D) Το τι θα συμβεί εξαρτάται από το εμπορικό σκεύασμα της κονίας

Ε) Το τι θα συμβεί εξαρτάται από το στοματικό περιβάλλον του ασθενή

Το χρώμα στο κοπτικό τριτημόριο των δοντιών είναι συνήθως:

- A) Ανοικτό καφέ
- B) Ελαφρά κίτρινο
- C) Γκρι
- D) Γκρι προς το μπλε
- E) Πορτοκαλίζον

Το χρώμα των δοντιών εξαρτάται από:

- A) Την ζωτικότητα του πολφού
- B) Μεταβάλλεται σε περιπτώσεις νέκρωσης του πολφού
- C) Αλλοιώνεται σε περιπτώσεις αποσύνθεσης του πολφού
- D) Αλλάζει αν δεν καθαριστεί ο πολφικός θάλαμος σε περίπτωση ενδοδοντικής θεραπείας
- E) Όλα τα παραπάνω

Το χρώμα των δοντιών επηρεάζεται από:

- A) Την αδρότητα της αδαμαντίνης
- B) Την κυρτότητα της εξωτερικής επιφάνειας του δοντιού
- C) Το πάχος της αδαμαντίνης
- D) Τα ιδιαίτερα ανατομικά στοιχεία που φέρουν
- E) Όλα τα παραπάνω

Το χρωματολόγιο Vita Classical

- A) Δεν καλύπτει όλο το χρωματικό χώρο των φυσικών δοντιών
- B) Έχει 16 αποχρώσεις
- C) Έχει 18 αποχρώσεις
- D) Τα A & B
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Τόνος είναι η διάσταση που περιγράφει

- A) Την φωτεινότητα μιας απόχρωσης
- B) Την ένταση μιας απόχρωσης
- C) Την πυκνότητα μιας απόχρωσης
- D) Τα B, C
- E) Τα A, C

Υλικό εκλογής στην αποκατάσταση αυχενικών βλαβών είναι:

- A) Η ρητινοτροποποιημένη υαλοϊονομερής κονία
- B) Το αμάλαμα
- C) Η υαλοϊονομερής κονία τύπου II
- D) Η όξινη τροποποιημένη σύνθετη ρητίνη
- E) Η σύνθετη ρητίνη

Υψηλή αισθητική απόδοση σε αποκαταστάσεις συνθέτων ρητινών εξασφαλίζουν:

- A) Η σωστή επιλογή χρώματος
- B) Η απόδοση των μορφολογικών σημείων των ιστών που αποκαθίστανται
- C) Η καλή λείανση της επιφάνειας της σύνθετης ρητίνης
- D) Τα A & B & Γ
- E) Τα A & Γ

Χρονικά, ο έλεγχος της σύγκλεισης σε μία άμεση αποκατάσταση γίνεται:

- A) Άμεσα μετά την ολοκλήρωση της αποκατάστασης
- B) Πριν και μετά την τοποθέτηση της αποκατάστασης
- C) Κατά τη διάρκεια τοποθέτησης της αποκατάστασης
- D) Το πότε εξαρτάται από τον τύπο της αποκατάστασης
- E) Το πότε εξαρτάται από τον τύπο του εμφρακτικού υλικού

Ως ατραυματική τεχνική αποκατάστασης ορίζεται:

- A) Η αφαίρεση τερηδόνας μόνο με εργαλεία χειρός
- B) Η παρασκευή κοιλότητας χωρίς να χρειαστεί η αφαίρεση και υγιών οδοντικών ιστών
- C) Η τοποθέτηση φθοριούχου βερνικιού στη βλάβη, αποφεύγοντας την Παρασκευή κοιλότητας
- D) Η αναχαίτιση της βλάβης χωρίς να χρειαστεί παρασκευή κοιλότητας
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ως ατραυματική τεχνική αποκατάστασης ορίζεται:

- A) Η αφαίρεση τερηδόνας μόνο με εργαλεία χειρός
- B) Η παρασκευή κοιλότητας χωρίς να χρειαστεί η αφαίρεση και υγιών οδοντικών ιστών
- C) Η τοποθέτηση φθοριούχου βερνικιού στη βλάβη, αποφεύγοντας την παρασκευή κοιλότητας
- D) Η αναχαίτιση της βλάβης χωρίς να χρειαστεί παρασκευή κοιλότητας
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ως εκθετικού τύπου συσκευές φωτοπολυμερισμού χαρακτηρίζονται αυτές που:

- A) Εκπέμπουν συνεχώς με ένταση 1200 mW/cm^2
- B) Αυξάνουν σταδιακά την ένταση τους στα πρώτα περίπου 15s μέχρι να φθάσουν στο μέγιστο της εκπομπής τους
- C) Ξεκινούν με ένταση στα 400 mW/cm^2 η οποία αυξάνεται ξαφνικά στα 800 mW/cm^2
- D) Ξεκινούν με ένταση στα 1000 mW/cm^2 η οποία μειώνεται σταδιακά στα 400 mW/cm^2
- E) Αυξάνουν σταδιακά την ένταση τους στα πρώτα περίπου 15s μέχρι να φθάσουν στο μέγιστο της εκπομπής τους και μετά από 20s επέρχεται κάμψη της

Ως εκθετικού τύπου συσκευές φωτοπολυμερισμού χαρακτηρίζονται αυτές που:

- A) Εκπέμπουν συνεχώς με ένταση 1200 mW/cm^2

B) Αυξάνουν σταδιακά την ένταση τους στα πρώτα περίπου 15s μέχρι να φθάσουν στο μέγιστο της εκπομπής τους

C) Ξεκινούν με ένταση στα 400 mW/cm² η οποία αυξάνεται ξαφνικά στα 800 mW/cm²

D) Ξεκινούν με ένταση στα 1000 mW/cm² η οποία μειώνεται σταδιακά στα 400 mW/cm²

E) Αυξάνουν σταδιακά την ένταση τους στα πρώτα περίπου 15s μέχρι να φθάσουν στο μέγιστο της εκπομπής τους και μετά από 20s επέρχεται κάμψη της

Ως έμμεσες αποκαταστάσεις χαρακτηρίζονται:

A) Τα επένθετα αμαλγάματος

B) Οι όψεις σύνθετης ρητίνης που έχουν γίνει με την τεχνική του ενδοστοματικού πολυμερισμού

C) Τα επένθετα σύνθετης ρητίνης

D) Αποκαταστάσεις με ενδομυλική συγκράτηση του εμφρακτικού υλικού

E) Αποκαταστάσεις IIας ομάδας με σύνθετη ρητίνη που ακολουθείται ο κατά στρώματα πολυμερισμός

ΜΑΘΗΜΑ: ΠΕΡΙΟΔΟΝΤΟΛΟΓΙΑ

Το καταδύομενο επιθήλιο

- A) Αποτελεί το τοίχωμα της ουλοδοντικής σχισμής
- B) Αποτελεί τον πυθμένα του περιοδοντικού θυλάκου
- C) Αποτελεί τον πυθμένα της ουλοδοντικής σχισμής
- D) Είναι το επιθήλιο των ούλων
- E) Είναι τα προσπεφυκότα ούλα

Η παραμονή υπολειμματικού θυλάκου

- A) Κατακρατά οδοντική πλάκα
- B) Αυξάνει την πιθανότητα ανάπτυξης φλεγμονής
- C) αυξάνει την εγκατάσταση των αναερόβιων και Gram αρνητικών μικροοργανισμών
- D) τα B και C
- E) όλα τα παραπάνω

Ακτινογραφικό κριτήριο για τη διάγνωση οστικής απώλειας

- A) απόσταση αδαμαντινοοστεϊνικής ένωσης – φατνιακής ακρολοφίας < 2 χιλ.
- B) απόσταση αδαμαντινοοστεϊνικής ένωσης – φατνιακής ακρολοφίας > 2 χιλ.
- C) απώλεια 10% των ανόργανων συστατικών του οστού
- D) κεκλιμένη φατνιακή ακρολοφία σε δόντια με όμορη απόκλιση
- E) ανώμαλο επίπεδο φατνιακής ακρολοφίας

Αναφορικά με την οστική στήριξη

- A) όσο μεγαλύτερη, τόσο θετικότερη είναι η πρόγνωση
- B) όσο ελαττώνεται, δεν επηρεάζεται η πρόγνωση
- C) δεν καθορίζει την ειδική πρόγνωση
- D) όταν το ποσοστό της είναι <40%, η πρόγνωση είναι κακή
- E) Τα A και D

Αντενδείξεις για την πραγματοποίηση ριζικής απόξεσης αποτελούν

- A) ιατρικοί λόγοι, που απαγορεύουν οποιαδήποτε οδοντιατρική θεραπεία
- B) υπολειμματικοί θύλακοι < 5χιλιοστών κατά τη φάση της διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος
- C) βαθείς θύλακοι, όπου μόνο η χειρουργική επέμβαση θα δώσει τη λύση
- D) ριζικές επιφάνειες που έχουν αποκαλυφθεί (υφιζήσεις)
- E) όταν δεν υπάρχει η δυνατότητα στήριξης των δακτύλων για τη σωστή εκτέλεση της

Αντενδείξεις εφαρμογής οστικού μοσχεύματος

- A) Οστικές βλάβες με ένα οστικό τοίχωμα
- B) Περιορισμένος αριθμός οστικών βλαβών
- C) Οστικές βλάβες τριών οστικών τοιχωμάτων
- D) B + C
- E) Ικανοποιητικό επίπεδο στοματικής υγιεινής

Αντενδείξεις εφαρμογής οστικού μοσχεύματος

- A) Περιορισμένος αριθμός οστικών βλαβών
- B) Οστικές βλάβες τριών οστικών τοιχωμάτων
- C) Οριζόντια απώλεια οστού
- D) A + B
- E) Ικανοποιητικό επίπεδο στοματικής υγιεινής

Αντένδειξη για εκτομή ρίζας αποτελεί:

- A) βλάβη κατηγορίας II του σημείου συμβολής των ριζών
- B) η αδυναμία πραγματοποίησης ενδοδοντικής θεραπείας στη ρίζα ή στις ρίζες που θα διατηρηθούν
- C) βλάβη κατηγορίας III του σημείου συμβολής των ριζών
- D) τερηδόνα ρίζας
- E) εσωτερική απορρόφηση της ρίζας που πρέπει να εξαχθεί

Αντιβίωση συστηματικά χορηγείται στη φάση ελέγχου φλεγμονής

- A) σε όλες τις περιπτώσεις περιοδοντίτιδας
- B) όταν υπάρχει έντονη φλεγμονή των περιοδοντικών ιστών
- C) στις περιπτώσεις προχωρημένης περιοδοντίτιδας βραδείας ή ταχείας εξέλιξης
- D) στις περιπτώσεις περιοδοντίτιδας ταχείας εξέλιξης
- E) όταν υπάρχει περιοδοντικό απόστημα

Αντιβίωση χορηγείται στη φάση ελέγχου φλεγμονής

- A) σε όλες τις περιπτώσεις περιοδοντίτιδας σε ηλικιωμένους ασθενείς
- B) όταν υπάρχει πολύ έντονη αιμορραγία κατά την ανίχνευση
- C) σε κάθε περίπτωση προχωρημένης περιοδοντίτιδας βραδείας ή ταχείας εξέλιξης
- D) στις περιπτώσεις περιοδοντίτιδας ταχείας εξέλιξης
- E) όταν υπάρχει περιοδοντικό απόστημα

Αντικειμενικός σκοπός της θεραπείας στο τραύμα σύγκλεισης είναι

- A) η μη επιβάρυνση της σύγκλεισης γενικά
- B) η επέκταση της φλεγμονής των περιοδοντικών ιστών
- C) η εξάλειψη σημείων και συμπτωμάτων του ασθενούς
- D) η δημιουργία συνθηκών για αποτελεσματικότερη απομάκρυνση οδοντικής πλάκας
- E) η βελτίωση του περιρριζικού χώρου

Απαιτείται χημειοπροφύλαξη

- A) Ιστορικό ρευματικού πυρετού, χωρίς προσβολή βαλβίδας
- B) Πρόπτωση μιτροειδούς βαλβίδας, χωρίς ανεπάρκεια (παλινδρόμηση)
- C) Προσθετικές βαλβίδες
- D) Μεμονωμένη μεσοκολπική επικοινωνία
- E) Ασθενείς με αγγειοπλαστική στεφανιαίων αγγείων με ή χωρίς τοποθέτηση stent

Απαραίτητες προϋποθέσεις πριν από την έναρξη της ριζικής απόξεσης

- A) να έχει χορηγηθεί χημειοπροφύλαξη
- B) να έχουν αφαιρεθεί οι τρυγιακές εναποθέσεις υπερουλικά και να έχει ελαττωθεί η έντονη φλεγμονή των περιοδοντικών ιστών

- C) να έχουν πραγματοποιηθεί οι ενδοδοντικές θεραπείας
- D) να έχουν αφαιρεθεί όλες οι παλαιές προσθετικές εργασίες και να έχουν τοποθετηθεί προσωρινές
- E) να έχει γίνει εκλεκτικός τροχισμός

Απαραίτητες προϋποθέσεις πριν από την έναρξη της ριζικής απόξεσης

- A) να έχει χορηγηθεί χημειοπροφύλαξη
- B) να έχουν πραγματοποιηθεί οι ενδοδοντικές θεραπείας
- C) να έχει βελτιωθεί το επίπεδο στοματικής υγιεινής του ασθενούς
- D) να έχουν αφαιρεθεί όλες οι παλαιές προσθετικές εργασίες και να έχουν τοποθετηθεί προσωρινές
- E) να έχει γίνει εκλεκτικός τροχισμός

Από τι υλικό αποτελούνται τα συνθετικά απορροφήσιμα ράμματα

- A) Μετάξι
- B) Nylon
- C) Πολυγλυκολικό οξύ
- D) Dacron
- E) Πολυβουτεστέρα

Από τι υλικό αποτελούνται τα συνθετικά απορροφήσιμα ράμματα

- A) Μετάξι
- B) Nylon
- C) Πολυγαλακτίνη 910
- D) Dacron
- E) Πολυβουτεστέρα

Αποτρύγωση πραγματοποιείται

- A) καθ' όλη τη διάρκεια της ριζικής απόξεσης και της χειρουργικής του περιοδοντίου
- B) σε οποιαδήποτε φάση της περιοδοντικής θεραπείας όταν διαπιστωθεί ύπαρξη τρυγίας
- C) στην έναρξη της περιοδοντικής θεραπείας και πριν από τη ριζική απόξεση

D) συμπληρωματικά κατά τη ριζική απόξεση και κατά τη φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος

E) σε τακτά χρονικά διαστήματα κάθε 3 έως 4 μήνες για όλη τη διάρκεια παρακολούθησης του ασθενή

Ασθένειες και καταστάσεις που απαγορεύουν την τοποθέτηση εμφυτευμάτων

A) Χρόνια περιοδοντίτιδα βραδείας εξέλιξης

B) Σακχαρώδης διαβήτης

C) Σταθερή στηθάγχη

D) Πρόσφατο έμφραγμα του μυοκαρδίου (< 6 μήνες)

E) Λήψη διφωσφονικών

Ασθένειες και καταστάσεις που απαγορεύουν την τοποθέτηση εμφυτευμάτων

A) Χρόνια περιοδοντίτιδα βραδείας εξέλιξης

B) Σακχαρώδης διαβήτης

C) Σταθερή στηθάγχη και σακχαρώδης διαβήτης

D) Πρόσφατο αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο (< 6 μήνες)

E) Λήψη διφωσφονικών και σακχαρώδης διαβήτης

Ασθενής 50 ετών με καλή γενική υγεία παρουσιάζει μεσορριζική βλάβη προχωρημένης II κατηγορίας στην άπω επιφάνεια του 17 και απώλεια πρόσφυσης 8 χιλιοστών στην άπωπαραειακή επιφάνεια. Το δόντι είναι ενδοδοντικά θεραπευμένο, και δεν παρουσιάζει απώλεια πρόσφυσης πέραν των 3 χιλιοστών στις υπόλοιπες επιφάνειες. Μετά την ριζική απόξεση ενδείκνυται χειρουργική του περιοδοντίου η οποία περιλαμβάνει

A) οδοντοπλαστική

B) αφαίρεση της άπω ρίζας

C) δημιουργία παρειακής-άπω επικοινωνίας

D) κατευθυνόμενη ιστική ανάπλαση με χρήση απορροφήσιμης μεμβράνης

E) ανάπλαση της βλάβης με εφαρμογή του παράγωγο της αμελογενίνης

Ασθενής 55 ετών με καλή γενική υγεία παρουσιάζει μεσορριζική βλάβη κατηγορίας II στην παρειακή και γλωσσική πλευρά του 47. Μετά την ριζική απόξεση ενδείκνυται χειρουργική του περιοδοντίου η οποία περιλαμβάνει

A) οστεκτομή

- B) αφαίρεση της εγγύς ρίζας
- C) δημιουργία παρειογλωσσικής επικοινωνίας
- D) κατευθυνόμενη ιστική ανάπλαση με χρήση απορροφήσιμης μεμβράνης
- E) ανάπλαση της βλάβης με εφαρμογή του παράγωγο της αμελογενίνης

Ασθενής με ιστορικό σταθερής στηθάγχης προσέρχεται για περιοδοντική θεραπεία. Ποιες είναι οι ενδεικνυόμενες ενέργειες

- A) ο χρόνος προθρομβίνης να είναι < 1,5 φορές του φυσιολογικού
- B) πρωινές συνεδρίες
- C) επαρκής αναισθησία και αποφυγή χρήσης επινεφρίνης
- D) αντιμετώπιση μόνο οξέος περιστατικού (π.χ. περιοδοντικό απόστημα)
- E) διακοπή αντιπηκτικών φαρμάκων

Ασθενής με ιστορικό σταθερής στηθάγχης προσέρχεται για περιοδοντική θεραπεία. Ποιες είναι οι ενδεικνυόμενες ενέργειες

- A) κατά το δυνατόν συνεδρίες μικρής διάρκειας
- B) επαρκής αναισθησία και αποφυγή χρήσης επινεφρίνης
- C) A + B
- D) αντιμετώπιση μόνο οξέος περιστατικού (π.χ. περιοδοντικό απόστημα)
- E) διακοπή αντιπηκτικών φαρμάκων

Βάθος περιοδοντικού θυλάκου ορίζεται:

- A) η απόσταση από την παρυφή των ελευθέρων ούλων μέχρι το βαθύτερο σημείο του θυλάκου
- B) η απόσταση από την αδαμαντινοοστεϊνική ένωση έως το βαθύτερο σημείο του θυλάκου
- C) η απόσταση από τη μασητική επιφάνεια του δοντιού μέχρι το βαθύτερο σημείο του θυλάκου
- D) η απόσταση από την αύλακα των ελευθέρων ο
- E) ύλων έως το βαθύτερο σημείο του θυλάκου
- F) η απόσταση από την ουλοβλεννογόνια ένωση μέχρι το βαθύτερο σημείο του θυλάκου

Ελάττωση της κινητικότητας αναμένεται

- A) μετά από αναπλαστική χειρουργική θεραπεία του περιοδοντίου
- B) μερικές εβδομάδες μετά από επιτυχημένη φάση ελέγχου της φλεγμονής
- C) όταν η κινητικότητα είναι καταληκτική
- D) σε δόντια με οστική στήριξη μεγαλύτερη από 20%
- E) όταν υπάρχει ενδοδοντικό πρόβλημα που δεν θεραπεύεται

Ελάττωση της κινητικότητας ενός δοντιού αναμένεται

- A) μετά από χειρουργική θεραπεία του περιοδοντίου
- B) 2-3 εβδομάδες μετά τη φάση ελέγχου της φλεγμονής
- C) όταν η κινητικότητα είναι 3ου βαθμού
- D) σε δόντια με οστική στήριξη 20%
- E) σε δόντια με οστική στήριξη 40%

Ελάττωση της κινητικότητας ενός δοντιού αναμένεται

- A) μετά από χειρουργική θεραπεία του περιοδοντίου
- B) 1 εβδομάδα μετά τη φάση ελέγχου της φλεγμονής
- C) σε επιτυχή αντιμετώπιση του τραύματος από σύγκλιση
- D) όταν η κινητικότητα είναι 3ου βαθμού
- E) σε δόντια με οστική στήριξη 20%

Ενδείξεις εφαρμογής οστικού μοσχεύματος

- A) Οστικές βλάβες με ένα οστικό τοίχωμα
- B) Οριζόντια απώλεια οστού
- C) Μεγάλη κινητικότητα του ή των εμπλεκόμενων δοντιών
- D) Ανεπαρκής συνεργασία του ασθενούς
- E) Υψηλό επίπεδο στοματικής υγιεινής

Ενδείξεις εφαρμογής οστικού μοσχεύματος

- A) Οστικές βλάβες με ένα οστικό τοίχωμα
- B) Περιοδοντικές ενδοοστικές βλάβες
- C) Μεγάλη κινητικότητα του ή των εμπλεκόμενων δοντιών

- D) Ανεπαρκής συνεργασία του ασθενούς
- E) Χαμηλό επίπεδο στοματικής υγιεινής

Επιλέξτε ποιο από τα παρακάτω δεν ισχύει για την χρόνια περιοδοντίτιδα βραδείας εξέλιξης

- A) αντιστοιχεί στο γ στάδιο εξέλιξης της φλεγμονής κατά Page και Schróeder
- B) η γενικευμένη μορφή της προσβάλλει περισσότερο από το 30% του φραγμού
- C) παρουσιάζεται οριζόντια οστική καταστροφή
- D) παρουσιάζεται κάθετη (γωνιώδης) οστική καταστροφή
- E) υπάρχει αιμορραγία κατά την ανίχνευση

Επιλέξτε σε ποιες περιπτώσεις είναι απαραίτητη η ακτινολογική εξέταση

- A) Στην θεραπεία ουλίτιδας
- B) Στην θεραπεία περιοδοντίτιδας και στην μελέτη του σχεδίου θεραπείας για την τοποθέτηση εμφυτευμάτων
- C) Στην μελέτη του σχεδίου θεραπείας για την τοποθέτηση εμφυτευμάτων
- D) Στην πρώτη επανεξέταση (1 μήνα μετά το πέρας της ενεργού θεραπείας)
- E) Στην θεραπεία του τραύματος από σύγκλιση

Επιλέξτε σε ποιες περιπτώσεις είναι απαραίτητη η ακτινολογική εξέταση

- A) Στην θεραπεία ουλίτιδας
- B) Στην θεραπεία περιοδοντίτιδας και στην πρώτη επανεξέταση (1 μήνα μετά το πέρας της ενεργού θεραπείας)
- C) Στην μελέτη του σχεδίου θεραπείας για την τοποθέτηση εμφυτευμάτων
- D) Στην πρώτη επανεξέταση (1 μήνα μετά το πέρας της ενεργού θεραπείας)
- E) Στην θεραπεία του τραύματος από σύγκλιση

Επιλέξτε την λάθος πρόταση σχετικά με τον σακχαρώδη διαβήτη και την περιοδοντική νόσο

- A) Ο σακχαρώδης διαβήτης ενεργεί ως πρωταρχικός παράγοντας πρόκλησης νόσου στους περιοδοντικούς ιστούς
- B) Ο σακχαρώδης διαβήτης ενεργεί ως τροποποιητικός παράγοντας στους περιοδοντικούς ιστούς
- C) Ο σακχαρώδης διαβήτης ενεργεί ως τροποποιητικός παράγοντας στη χλωρίδα των θυλάκων

D) Ο σακχαρώδης διαβήτης τροποποιεί την αντίσταση του ξενιστή λόγω δυσλειτουργίας των πολυμορφοπύρηνων λευκοκυττάρων

E) Ο σακχαρώδης διαβήτης εμπλέκεται στην θεραπευτική αντιμετώπιση της περιοδοντικής νόσου

Επιλέξτε την λάθος πρόταση σχετικά με τον σακχαρώδη διαβήτη και την περιοδοντική νόσο

A) Ο σακχαρώδης διαβήτης συχνά σχετίζεται με διαταραχές στην επούλωση των ιστών

B) Ο σακχαρώδης διαβήτης ενεργεί ως τροποποιητικός παράγοντας στους περιοδοντικούς ιστούς

C) Ο σακχαρώδης διαβήτης ενεργεί ως τροποποιητικός παράγοντας στη χλωρίδα των θυλάκων

D) Ο σακχαρώδης διαβήτης τροποποιεί την αντίσταση του ξενιστή λόγω δυσλειτουργίας των πολυμορφοπύρηνων λευκοκυττάρων

E) Ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη εμφανίζουν αυξημένο κίνδυνο ανάπτυξης πυωδών φλεγμονών

Επιλέξτε την λάθος πρόταση σχετικά με τον σακχαρώδη διαβήτη και την περιοδοντική νόσο

A) Ο σακχαρώδης διαβήτης συχνά σχετίζεται με διαταραχές στην επούλωση των ιστών

B) Ο σακχαρώδης διαβήτης ενεργεί ως τροποποιητικός παράγοντας στους περιοδοντικούς ιστούς

C) Ο σακχαρώδης διαβήτης είναι η αιτία της περιοδοντίτιδας

D) Ο σακχαρώδης διαβήτης τροποποιεί την αντίσταση του ξενιστή λόγω δυσλειτουργίας των πολυμορφοπύρηνων λευκοκυττάρων

E) Ο σακχαρώδης διαβήτης εμπλέκεται στην θεραπευτική αντιμετώπιση της περιοδοντικής νόσου

Επιλέξτε την πρόταση που δεν ισχύει για τη διάγνωση του τραύματος από σύγκλιση

A) η κινητικότητα που αυξάνει μεταξύ διαδοχικών εξετάσεων είναι παθολογικό εύρημα

B) η αυξημένη κινητικότητα είναι το συχνότερο κλινικό εύρημα

C) πιθανόν ο ασθενής να αντιληφθεί προοδευτική αύξηση στην κινητικότητα των δοντιών

D) η ακτινογραφική εικόνα αποκαλύπτει πάντα γωνιώδη οστική απορρόφηση

E) η διάγνωση τίθεται από αξιολόγηση του ιατρικού και οδοντιατρικού ιστορικού, την κλινική εξέταση και την ακτινολογική εξέταση

Επιλέξτε την σωστή αντιστοιχία των ιστών μεταξύ δοντιού και εμφυτεύματος

- A) Ελεύθερα ούλα – Ελεύθερος βλεννογόνος
- B) Ουλοδοντική σχισμή – Περιεμφυτευματική ουλοδοντική σχισμή
- C) Περιρρίζιο – Περιεμφυτευματικό περιρρίζιο
- D) Ελεύθερα ούλα – Ελεύθερος περιεμφυτευματικός βλεννογόνος
- E) Καταδύομενο επιθήλιο ουλοδοντικής σχισμής – Καταδύομενο επιθήλιο περιεμφυτευματικής ουλοδοντικής σχισμής

Επιλέξτε την σωστή απάντηση σχετικά με την ριζική απόξεση

- A) η διαδικασία κατά την οποία γίνεται αφαίρεση τρυγικών εναποθέσεων από την επιφάνεια της ρίζας και αφαίρεση της οστεΐνης
- B) η αφαίρεση τρυγικών εναποθέσεων και προϊόντων της οδοντικής πλάκας από την ριζική επιφάνεια
- C) η αφαίρεση της τρυγίας από την ριζική επιφάνεια και η λείανση της ριζικής επιφάνειας
- D) η αφαίρεση τρυγικών εναποθέσεων από την ριζική επιφάνεια, η πλήρης αφαίρεση της οστεΐνης και η χημική προετοιμασία της ριζικής επιφάνειας
- E) η αφαίρεση από την ριζική επιφάνεια τρυγικών εναποθέσεων, οδοντικής πλάκας και της μολυσμένης οστεΐνης και των αδροτήτων της

Επιλέξτε την σωστή πρόταση

- A) Οι αμελογενίνες οδηγούν σε μεγαλύτερο κέρδος κλινικής πρόσφυσης και μεγαλύτερη ελάττωση του βάθους των περιοδοντικών θυλάκων συγκριτικά με την ανοικτή ριζική απόξεση
- B) Ο συνδυασμός αμελογενινών με καθοδηγούμενη ιστική ανάπλαση (μεμβράνη ή μεμβράνη και οστικό μόσχευμα) πλεονεκτεί σε σχέση με την εφαρμογή κάθε μίας τεχνικής μεμονωμένα
- C) Η εφαρμογή αμελογενινών σε συνδυασμό με οστικά μόσχευματα πλεονεκτεί συγκριτικά με την εφαρμογή μόνο των αμελογενινών
- D) Η εφαρμογή αμελογενινών αποφεύγεται σε πρόσθιες αισθητικές περιοχές
- E) Το κλινικό αποτέλεσμα της εφαρμογής των αμελογενινών καθορίζεται πλήρως από την θέση του δοντιού

Επιλέξτε την σωστή πρόταση

- A) Αφαίρεση ή εκτομή ρίζας ή ριζών είναι η με χειρουργικό τρόπο αφαίρεση τμήματος της μύλης του δοντιού

- B) Διαχωρισμός ή διχοτόμηση δοντιού είναι η μετατροπή ενός πολύρριζου δοντιού σε μονόρριζα
- C) Στον διαχωρισμό του δοντιού, η ενδοδοντική θεραπεία πρέπει να γίνεται μετά την χειρουργική επέμβαση
- D) Αφαίρεση ή εκτομή ρίζας ενδείκνυται σε απορρόφηση δοντιού στο σημείο συμβολής των ριζών
- E) Διαχωρισμός ή διχοτόμηση δοντιού ενδείκνυται σε μεγάλη κινητικότητα του δοντιού

Επιλέξτε την σωστή πρόταση

- A) Αφαίρεση ή εκτομή ρίζας ή ριζών είναι η με χειρουργικό τρόπο αφαίρεση τμήματος της μύλης του δοντιού
- B) Μετά την αφαίρεση ή εκτομή της ρίζας η επούλωση μετά τις αφαιρετικές τεχνικές γίνεται με μακρά επιθηλιακή πρόσφυση
- C) Στον διαχωρισμό του δοντιού, η ενδοδοντική θεραπεία πρέπει να γίνεται μετά την χειρουργική επέμβαση
- D) Αφαίρεση ή εκτομή ρίζας ενδείκνυται σε απορρόφηση δοντιού στο σημείο συμβολής των ριζών
- E) Διαχωρισμός ή διχοτόμηση δοντιού ενδείκνυται σε μεγάλη κινητικότητα του δοντιού

Επιλέξτε την σωστή πρόταση

- A) Αφαίρεση ή εκτομή ρίζας ή ριζών προηγείται της άρσης της φλεγμονής των περιοδοντικών ιστών
- B) Αφαίρεση ή εκτομή ρίζας γίνεται σε βλάβες κατηγορίας II ή III του σημείου συμβολής των ριζών, όπου η μία ρίζα δεν είναι δυνατόν να διατηρηθεί
- C) Στον διαχωρισμό του δοντιού, η ενδοδοντική θεραπεία πρέπει να γίνεται μετά την χειρουργική επέμβαση
- D) Αφαίρεση ή εκτομή ρίζας ενδείκνυται σε απορρόφηση δοντιού στο σημείο συμβολής των ριζών
- E) Διαχωρισμός ή διχοτόμηση δοντιού ενδείκνυται σε μεγάλη κινητικότητα του δοντιού

Επιλέξτε την σωστή πρόταση

- A) μονόρριζα δόντια με προχωρημένη περιοδοντική νόσο δεν ανταποκρίνονται καλά στη θεραπεία
- B) πολύρριζα δόντια με μεσορριζική βλάβη έχουν μεγαλύτερη πιθανότητα μακροπρόθεσμης εξαγωγής από πολύρριζα δόντια χωρίς μεσορριζική βλάβη
- C) δόντια με μεσορριζική βλάβη δεν μπορούν να αντιμετωπισθούν θεραπευτικά με επιτυχία

D) το εύρος της μεσορριζικής βλάβης είναι ανεξάρτητο από τον βαθμό απόκλισης ή σύγκλισης (γεινίασης) των ριζών

E) η ύπαρξη ζώνης κερατινοποιημένων ιστών, το εύρος και το πάχος της δεν επηρεάζουν την επιλογή της τεχνικής για την αντιμετώπιση δοντιών με προχωρημένη περιοδοντική νόσο

Επιλέξτε την σωστή πρόταση

A) μονόρριζα δόντια με προχωρημένη περιοδοντική νόσο δεν ανταποκρίνονται καλά στη θεραπεία

B) πολύρριζα δόντια με μεσορριζική βλάβη δεν έχουν μεγάλη πιθανότητα επιβίωσης

C) δόντια με μεσορριζική βλάβη μπορούν να αντιμετωπισθούν θεραπευτικά με επιτυχία

D) το εύρος της μεσορριζικής βλάβης είναι ανεξάρτητο από τον βαθμό απόκλισης ή σύγκλισης (γεινίασης) των ριζών

E) η ύπαρξη ζώνης κερατινοποιημένων ιστών, το εύρος και το πάχος της δεν επηρεάζουν την επιλογή της τεχνικής για την αντιμετώπιση δοντιών με προχωρημένη περιοδοντική νόσο

Επιλέξτε την σωστή πρόταση

A) μονόρριζα δόντια με προχωρημένη περιοδοντική νόσο δεν ανταποκρίνονται καλά στη θεραπεία

B) πολύρριζα δόντια με μεσορριζική βλάβη δεν έχουν μεγάλη πιθανότητα επιβίωσης

C) δόντια με μεσορριζική βλάβη δεν μπορούν να αντιμετωπισθούν θεραπευτικά με επιτυχία

D) το εύρος της μεσορριζικής βλάβης είναι ανεξάρτητο από τον βαθμό απόκλισης ή σύγκλισης (γεινίασης) των ριζών

E) η ύπαρξη ζώνης κερατινοποιημένων ιστών, το εύρος και το πάχος της επηρεάζουν την επιλογή της τεχνικής για την αντιμετώπιση δοντιών με προχωρημένη περιοδοντική νόσο

Επιλέξτε την σωστή πρόταση

A) Η συλλογή πύου στους περιοδοντικούς ιστούς δυνατόν να οφείλεται και σε απόφραξη του στομίου του θυλάκου

B) Το περιοδοντικό απόστημα εκδηλώνεται σε έδαφος μη προϋπάρχουσας περιοδοντίτιδας

C) Συγκέντρωση πύου κάτω από την καλύπτρα μερικώς ανατείλαντος δοντιού προκαλεί τοπική φλεγμονή

D) A + C

E) Βλάβη εντοπισμένη στα ελεύθερα ούλα, επώδυνη και με αιφνίδια εμφάνιση συνάδει με την κλινική εικόνα περιοδοντικού αποστήματος

Επιλέξτε την σωστή πρόταση για την γλυκονική χλωρεξιδίνη

- A) Χορηγείται σε όλους τους ασθενείς σε όλη τη διάρκεια της περιοδοντικής θεραπείας
- B) Χορηγείται επιλεγμένα σε ασθενείς σε κάποια φάση της περιοδοντικής θεραπείας
- C) Χορηγείται μόνο σε περιπτώσεις νεκρωτικής ελκώδους ουλίτιδας
- D) Χορηγείται μόνο σε περιπτώσεις νεκρωτικής ελκώδους περιοδοντίτιδας
- E) Χορηγείται μόνο σε περιοδοντικά αποστήματα

Επιλέξτε την σωστή πρόταση με το βιολογικό εύρος πρόσφυσης

- A) Το βιολογικό εύρος πρόσφυσης καταλαμβάνει συνολικά κατά μέσον όρο 2,04 χιλ. της ριζικής επιφάνειας σε ακρορριζομυλική διάσταση
- B) Το βιολογικό εύρος πρόσφυσης προκύπτει από την άθροιση της έκτασης του προσπεφυκώτος επιθηλίου και του επιθηλίου του θυλάκου
- C) Το βιολογικό εύρος πρόσφυσης είναι η απόσταση από το μυλικό άκρο του προσπεφυκώτος επιθηλίου έως την παρυφή των ούλων
- D) Το βιολογικό εύρος πρόσφυσης καταλαμβάνει συνολικά 1,07 χιλ. της ριζικής επιφάνειας
- E) Το βιολογικό εύρος πρόσφυσης καταλαμβάνει συνολικά 3 χιλ. της ριζικής επιφάνειας

Επιλέξτε την σωστή πρόταση με το βιολογικό εύρος πρόσφυσης

- A) Το βιολογικό εύρος πρόσφυσης καταλαμβάνει συνολικά κατά μέσον όρο 2,04 χιλ. της ριζικής επιφάνειας σε ακρορριζομυλική διάσταση
- B) Το βιολογικό εύρος πρόσφυσης προκύπτει από την άθροιση της έκτασης του προσπεφυκώτος επιθηλίου και του επιθηλίου του θυλάκου
- C) Το βιολογικό εύρος πρόσφυσης είναι η απόσταση από η απόσταση από το μυλικό άκρο του προσπεφυκώτος επιθηλίου έως την κορυφή του φατνιακού οστού
- D) Το βιολογικό εύρος πρόσφυσης είναι η απόσταση από το μυλικό άκρο του προσπεφυκώτος επιθηλίου έως την παρυφή των ούλων
- E) A + C

Επιλέξτε την σωστή πρόταση σχετικά με τα εμφυτεύματα

- A) Ο συνδετικός ιστός γύρω από τα εμφυτεύματα εμφανίζει περισσότερες ίνες κολλαγόνου και λιγότερα κυτταρικά στοιχεία σε σύγκριση με τον συνδετικό ιστό γύρω από τα δόντια
- B) Ο συνδετικός ιστός γύρω από τα εμφυτεύματα εμφανίζει λιγότερες ίνες κολλαγόνου και περισσότερα κυτταρικά στοιχεία σε σύγκριση με τον συνδετικό ιστό γύρω από τα δόντια

C) Οι ίνες του συνδετικού ιστού που περιβάλλει τα δόντια είναι προσανατολισμένες κάθετα προς τη ριζική επιφάνεια, ενώ στην περίπτωση των εμφυτευμάτων διατάσσονται παράλληλα με την επιφάνεια του εμφυτεύματος

D) A + C

E) Οι ίνες του συνδετικού ιστού που περιβάλλει τα δόντια είναι προσανατολισμένες παράλληλα προς τη ριζική επιφάνεια, ενώ στην περίπτωση των εμφυτευμάτων διατάσσονται κάθετα με την επιφάνεια του εμφυτεύματος

Επιλέξτε την σωστή πρόταση σχετικά με την ακτινολογική απεικόνιση του φραγμού

A) επιτρέπει τη διάγνωση ύπαρξης ενεργού περιοδοντικής νόσου

B) απεικονίζει το βάθος των θυλάκων

C) δίνει στοιχεία για την απώλεια πρόσφυσης

D) επιτρέπει τη διάκριση μεταξύ θεραπευμένου και μη θεραπευμένου περιοδοντίου

E) δεν υπάρχει σωστή πρόταση

Επιλέξτε την σωστή πρόταση σχετικά με την πρόγνωση και την θεραπεία

A) Νεκρωτική ελκώδης ουλίτιδα: Αμφίβολη πρόγνωση με έλεγχο της μικροβιακής πλάκας και των επιβαρυντικών παραγόντων

B) Νεκρωτική ελκώδης περιοδοντίτιδα: Η πρόγνωση εξαρτάται και από την ανοσολογική κατάσταση του ασθενούς

C) Περιοδοντίτιδα ταχείας εξέλιξης: Κακή πρόγνωση λόγω του ρυθμού εξέλιξης της νόσου

D) Προχωρημένη γενικευμένη περιοδοντίτιδα: δεν απαιτείται η εξαγωγή των δοντιών με κακή πρόγνωση καθώς δεν επηρεάζουν το αποτέλεσμα της περιοδοντικής θεραπείας

E) Γενικευμένη περιοδοντίτιδα μέσης βαρύτητας: Αμφίβολη πρόγνωση εφόσον η απώλεια πρόσφυσης είναι > 6 χιλ.

Επιλέξτε την σωστή πρόταση σχετικά με την πρόγνωση και την θεραπεία

A) Νεκρωτική ελκώδης ουλίτιδα: Αμφίβολη πρόγνωση με έλεγχο της μικροβιακής πλάκας και των επιβαρυντικών παραγόντων

B) Νεκρωτική ελκώδης περιοδοντίτιδα: η πρόγνωση δεν επηρεάζεται από την ανοσολογική κατάσταση του ασθενούς

C) Περιοδοντίτιδα ταχείας εξέλιξης: Κακή πρόγνωση λόγω του ρυθμού εξέλιξης της νόσου

D) Προχωρημένη γενικευμένη περιοδοντίτιδα: Η παραμονή των δοντιών με κακή πρόγνωση επηρεάζει το αποτέλεσμα της περιοδοντικής θεραπείας

Ε) Γενικευμένη περιοδοντίτιδα μέσης βαρύτητας: Αμφίβολη πρόγνωση εφόσον η απώλεια πρόσφυσης είναι > 6 χιλ.

Επιλέξτε την σωστή πρόταση σχετικά με την ριζική απόξεση

- A) Εργαζόμαστε κάθε φορά σε όλο τον οδοντικό φραγμό
- B) Εργαζόμαστε κάθε φορά τουλάχιστον σε ένα τεταρτημόριο ή σε περισσότερα δόντια
- C) Εργαζόμαστε κάθε φορά σε μία μικρή ομάδα δοντιών, ολοκληρώνουμε τη ριζική απόξεση σε αυτά τα δόντια χωρίς να την επαναλαμβάνουμε την επόμενη φορά
- D) Καθορίζει ο θεράπων τον αριθμό των δοντιών στα οποία θα εργαστεί κάθε φορά σύμφωνα με το διαθέσιμο χρόνο του
- E) Ο αριθμός των δοντιών στα οποία θα εργαστούμε καθορίζεται από την αντοχή του ασθενούς

Επιλέξτε την σωστή πρόταση σχετικά με την ριζική απόξεση

- A) Εργαζόμαστε κάθε φορά σε όλο τον οδοντικό φραγμό
- B) Εργαζόμαστε κάθε φορά τουλάχιστον σε ένα τεταρτημόριο ή σε περισσότερα δόντια
- C) Η προσπάθεια του θεράποντος πρέπει να εστιάζεται στην ολοκλήρωση της ριζικής απόξεσης ενός δοντιού πριν ξεκινήσει στο επόμενο
- D) Καθορίζει ο θεράπων τον αριθμό των δοντιών στα οποία θα εργαστεί κάθε φορά σύμφωνα με το διαθέσιμο χρόνο του
- E) Δεν είναι απαραίτητη η αναισθησία της περιοχής που πραγματοποιείται η επέμβαση

Επιλέξτε την σωστή πρόταση σχετικά με την ριζική απόξεση

- A) Εργαζόμαστε κάθε φορά σε όλο τον οδοντικό φραγμό
- B) Εργαζόμαστε κάθε φορά τουλάχιστον σε ένα τεταρτημόριο ή σε περισσότερα δόντια
- C) Η προσπάθεια του θεράποντος πρέπει να εστιάζεται στην ολοκλήρωση της ριζικής απόξεσης ενός δοντιού πριν ξεκινήσει στο επόμενο
- D) Είναι απαραίτητη η αναισθησία της περιοχής που πραγματοποιείται η επέμβαση
- E) C + D

Επιλέξτε την σωστή πρόταση σχετικά με την ριζική απόξεση

- A) Η ριζική απόξεση είναι εξίσου αποτελεσματική σε μονόρριζα και πολύρριζα δόντια
- B) Η αποτελεσματικότητα της ριζικής απόξεσης επηρεάζεται από την μορφολογία του δοντιού και την απώλεια πρόσφυσης

- C) Η αποτελεσματικότητα της ριζικής απόξεσης επηρεάζεται από την μορφολογία του δοντιού και το βάθος του θυλάκου
- D) Η ριζική απόξεση είναι περισσότερο αποτελεσματική με τα εργαλεία χειρός συγκριτικά με τους υπερήχους
- E) C + D

Επιλέξτε την σωστή πρόταση σχετικά με την στοματική υγιεινή

- A) Η εφαρμογή των μέσων για την στοματική υγιεινή αντενδείκνυται τις πρώτες ημέρες μετά τη ριζική απόξεση
- B) Η στοματική γίνεται μόνο με χημικά μέσα
- C) Επιβάλλεται να είναι καθημερινή και αποτελεσματική
- D) Αποφεύγεται η χρήση των μέσων στοματικής υγιεινής εάν προκαλείται αιμορραγία
- E) Γίνεται μόνο χρήση της οδοντόβουρτσας και αποφεύγεται ο μεσοδόντιος καθαρισμός

Επιλέξτε την σωστή πρόταση σχετικά με την συχνότητα επανάκλησης κατά τη φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος

- A) Ασθενής 30 ετών με μέσον όρο οστικής καταστροφής 30% χρειάζεται επανάκληση περίπου ανά τρίμηνο
- B) Ασθενής 65 ετών με μέσον όρο οστικής καταστροφής 30% χρειάζεται επανάκληση ανά δίμηνο
- C) Ασθενής 50 ετών με μέση οστική απώλεια 40% χρειάζεται επανεξέταση ανά δίμηνο
- D) Ασθενής 50 ετών με μέση οστική καταστροφή 70% απαιτεί επανάκληση ανά τετράμηνο τουλάχιστον για τα πρώτα 1–2 χρόνια μετά τη θεραπεία
- E) Θύλακοι που παραμένουν μετά το πέρας της περιοδοντικής θεραπείας με βάθος ≥ 3 χιλ. αποτελούν πιθανό σημείο υποτροπής

Επιλέξτε την σωστή πρόταση σχετικά με την συχνότητα επανάκλησης κατά τη φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος

- A) Ασθενής 30 ετών με μέσον όρο οστικής καταστροφής 30% χρειάζεται επανάκληση περίπου ανά εξάμηνο
- B) Ασθενής 65 ετών με μέσον όρο οστικής καταστροφής 30% χρειάζεται επανάκληση ανά δίμηνο
- C) Ασθενής 50 ετών με μέση οστική απώλεια 40% χρειάζεται επανεξέταση ανά τετράμηνο
- D) Ασθενής 50 ετών με μέση οστική καταστροφή 70% απαιτεί επανάκληση ανά τετράμηνο τουλάχιστον για τα πρώτα 1–2 χρόνια μετά τη θεραπεία

Ε) Θύλακοι που παραμένουν μετά το πέρας της περιοδοντικής θεραπείας με βάθος ≥ 3 χιλ. αποτελούν πιθανό σημείο υποτροπής

Επιλέξτε την σωστή πρόταση σχετικά με την συχνότητα επανάκλησης κατά τη φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος

- A) Ασθενής 50 ετών με μέσης βαρύτητας περιοδοντική νόσο στον οποίο επιτεύχθηκε με χειρουργικό τρόπο εξάλειψη των θυλάκων χρειάζεται επανάκληση ανά εξάμηνο
- B) Ασθενής 50 ετών με μέσης βαρύτητας περιοδοντική νόσο στον οποίο δεν επιτεύχθηκε ριζική εξάλειψη των θυλάκων χρειάζεται επανάκληση ανά τετράμηνο
- C) Ασθενής 50 ετών με μέσης βαρύτητας περιοδοντίτιδα χωρίς δόντια με αμφίβολη πρόγνωση χρειάζεται επανάκληση ανά εξάμηνο
- D) Ασθενής 50 ετών με μέσης βαρύτητας περιοδοντίτιδα με δόντια με αμφίβολη πρόγνωση χρειάζεται ανά δίμηνο ή τρίμηνο
- E) Ασθενής 50 ετών με μέσης βαρύτητας περιοδοντίτιδα θεραπευμένη ο οποίος φέρει εκτεταμένες προσθετικές εργασίες χρειάζεται επανάκληση ανά εξάμηνο

Επιλέξτε την σωστή πρόταση σχετικά με την ύπαρξη θυλάκου μετά τη θεραπεία της περιοδοντίτιδας

- A) ο θύλακος με βάθος έως 4 χιλ. είναι αποδεκτός χωρίς αιμορραγία κατά την ανίχνευση
- B) ο θύλακος είναι αποδεκτός ανεξαρτήτως του βάθους του αρκεί να μην εμφανίζει αιμορραγία κατά την ανίχνευση
- C) ο θύλακος είναι αποδεκτός ανεξάρτητα από το βάθος του εφόσον δεν πρόκειται να τοποθετηθεί επανορθωτική αποκατάσταση
- D) ο θύλακος με βάθος έως 6 χιλ. είναι αποδεκτός χωρίς αιμορραγία κατά την ανίχνευση
- E) ο θύλακος δεν είναι ποτέ αποδεκτός και πρέπει να προγραμματίζεται εξάλειψή του με χειρουργικό τρόπο

Επιλέξτε την σωστή πρόταση σχετικά με την ύπαρξη του περιοδοντικού θυλάκου

- A) Ευνοεί την κατακράτηση της οδοντικής πλάκας
- B) Διευκολύνει την προσπέλαση των εργαλείων
- C) Αυξάνει την εγκατάσταση των αναερόβιων Gram- μικροοργανισμών
- D) A + C
- E) Συνεπάγεται και μόλυνση του πολφού

Επιλέξτε την σωστή πρόταση σχετικά με την φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος

- A) δεν είναι τόσο σημαντικό κομμάτι της περιοδοντικής θεραπείας αφού η σημασία της υπερκαλύπτεται από την αναγκαιότητα της φάσης της ενεργού θεραπείας
- B) γίνεται ριζική απόξεση, ανεξάρτητα από την ύπαρξη φλεγμονής, έτσι ώστε να διαταραχτεί η ισορροπία της οδοντικής μικροβιακής πλάκας του θυλάκου
- C) η συχνότητα εφαρμογής των επανεξετάσεων εξαρτάται από τη βαρύτητα της περιοδοντικής νόσου και το επίπεδο συνεργασίας του ασθενούς
- D) είναι ανεξάρτητη από την ύπαρξη προσθετικών εργασιών
- E) είναι συχνότερη σε ασθενείς που δείχνουν ιδιαίτερη επιμέλεια στην στοματική τους υγιεινή

Επιλέξτε την σωστή σειρά των θεραπευτικών πράξεων για έναν ασθενή με ενεργό περιοδοντίτιδα όπου υπάρχει και κινητικότητα δοντιών

- A) ακινητοποίηση-εκλεκτικός τροχισμός-έλεγχος φλεγμονής
- B) έλεγχος φλεγμονής-ακινητοποίηση-εκλεκτικός τροχισμός
- C) εκλεκτικός τροχισμός- έλεγχος φλεγμονής- ακινητοποίηση
- D) έλεγχος φλεγμονής-εκλεκτικός τροχισμός-ακινητοποίηση
- E) ακινητοποίηση – έλεγχος φλεγμονής – εκλεκτικός τροχισμός

Επιλέξτε τις σωστές ενέργειες στην θεραπευτική αντιμετώπιση της νεκρωτικής ελκώδους ουλίτιδας σε ασθενείς με HIV λοίμωξη

- A) χρήση αντισηπτικών διαλυμάτων με τη μορφή διακλυσμών μέσα στον θύλακο ώστε να επιτευχθεί η απομάκρυνση των νεκρωμένων ιστών και των μικροοργανισμών
- B) απαιτείται συχνή επανεξέταση του ασθενούς σε τακτά χρονικά διαστήματα, αφού οι βλάβες της νόσου έχουν τη τάση να υποτροπιάζουν
- C) χρήση υπερήχων για την απομάκρυνση των τρυγικών εναποθέσεων
- D) A + B
- E) χορήγηση αναλγητικών και αντιβιοτικών όπως στους οροαρνητικούς ασθενείς

Επιλέξτε τις σωστές ενέργειες στην θεραπευτική αντιμετώπιση της νεκρωτικής ελκώδους ουλίτιδας σε ασθενείς με HIV λοίμωξη

- A) χρήση υπερήχων για την απομάκρυνση των τρυγικών εναποθέσεων
- B) χορήγηση αναλγητικών και αντιβιοτικών όπως στους οροαρνητικούς ασθενείς

C) A + B

D) απαιτείται συχνή επανεξέταση του ασθενούς σε τακτά χρονικά διαστήματα, αφού οι βλάβες της νόσου έχουν τη τάση να υποτροπιάζουν

E) απαιτείται κλινική και εργαστηριακή αξιολόγηση ως προς το στάδιο εξέλιξης της νόσου προκειμένου να γίνει χειρουργική διόρθωση των βλαβών που δημιούργησε η νόσος

Επιλέξτε τους παράγοντες που απαιτούνται για την επιτυχία της οστεοενσωμάτωσης

A) Αδυναμία εφαρμογής αποτελεσματικής στοματικής υγιεινής

B) Πραγματοποίηση προσεκτικών χειρουργικών χειρισμών

C) A + B

D) Χρήση ακτινολογικού και χειρουργικού νάρθηκα

E) Άφθονο συμπαγές με ελάχιστο σπογγώδες οστόν στην περιοχή εμφύτευσης

Επιπλοκές που είναι δυνατόν να παρουσιασθούν κατά την χειρουργική του περιοδοντίου

A) Δημιουργία αισθητικού προβλήματος

B) Νέκρωση του κρημού, όταν η τομή περιλαμβάνει πολλά δόντια

C) Δημιουργία περιοδοντικού αποστήματος

D) Οίδημα και πόνος που εμφανίζονται αμέσως μετά το τέλος της επέμβασης

E) A + C

Επιπλοκές που είναι δυνατόν να παρουσιασθούν κατά την χειρουργική του περιοδοντίου

A) Δημιουργία αισθητικού προβλήματος

B) Νέκρωση του κρημού, όταν η τομή περιλαμβάνει πολλά δόντια

C) Θραύση των ραμμάτων, οπότε ο ασθενής αντιμετωπίζεται ανάλογα με το χρονικό διάστημα που συμβαίνει μετά την επέμβαση

D) A + C

E) Οίδημα και πόνος που εμφανίζονται αμέσως μετά το τέλος της επέμβασης

Επούλωση κατά πρώτο σκοπό και κατά δεύτερο σκοπό. Σε ποια σημεία διαφέρουν

A) στην επούλωση κατά δεύτερο σκοπό παρατηρείται σχηματισμός μεγαλύτερης ποσότητας κοκκιδώδους ιστού

B) μεγαλύτερη συγκέντρωση ινικής και νεκρωμένων ιστών παρατηρείται στην επούλωση κατά δεύτερο σκοπό

C) στην επούλωση κατά πρώτο σκοπό παρατηρείται περισσότερο έντονη φλεγμονώδης αντίδραση

D) A + B

E) η επούλωση κατά δεύτερο σκοπό χαρακτηρίζεται από αύξηση των διαστάσεων του τραύματος

Επούλωση κατά πρώτο σκοπό και κατά δεύτερο σκοπό. Σε ποια σημεία διαφέρουν

A) στην επούλωση κατά πρώτο σκοπό παρατηρείται περισσότερο έντονη φλεγμονώδης αντίδραση

B) στην επούλωση κατά δεύτερο σκοπό παρατηρείται περισσότερο έντονη φλεγμονώδης αντίδραση

C) χαρακτηριστικό της επούλωσης κατά πρώτο σκοπό είναι η συστολή του τραύματος

D) μεγαλύτερη συγκέντρωση ινικής και νεκρωμένων ιστών παρατηρείται στην επούλωση κατά πρώτο σκοπό

E) A + B

Επούλωση των περιοδοντικών ιστών με «μακρά επιθηλιακή πρόσφυση»

A) εμφανίζεται με μικρότερη αντίσταση στην μικροβιακή φλεγμονή

B) είναι περισσότερο ευένδοτη στην δημιουργία νέου θυλάκου συγκριτικά με τη συνδετικογενή πρόσφυση

C) A + B

D) πρόκειται για πρόσφυση νέου επιθηλίου με την μορφή της επανόρθωσης

E) επιτυγχάνεται με την εφαρμογή των αφοριστικών μεμβρανών στις οστικές βλάβες

Επούλωση των περιοδοντικών ιστών με «μακρά επιθηλιακή πρόσφυση»

A) επιτυγχάνεται μετά την ριζική απόξεση με κρημνό

B) πρόκειται για πρόσφυση νέου επιθηλίου με την μορφή της επανόρθωσης

C) εμφανίζεται με μικρότερη αντίσταση στην μικροβιακή φλεγμονή

D) επιτυγχάνεται με την εφαρμογή των αφοριστικών μεμβρανών στις οστικές βλάβες

E) A + B

Εργαλεία που χρησιμοποιούνται στην ριζική απόξεση είναι

A) τα κοχλιάρια Universal

- B) ο καμπύλος ανιχνευτήρας τύπου Nabers
- C) τα περιστρεφόμενα εργαλεία
- D) το σύστημα καταιονισμού διττανθρακικού νατρίου (Prophy Jet)
- E) τα κοχλιάρια Universal και τα περιστρεφόμενα εργαλεία

Η ριζική απόξεση πραγματοποιείται ως εξής

- A) μόνο ξέστρα Gracey
- B) ξεκινά με tips υπερήχων και συνεχίζεται με ξέστρα Universal και Gracey
- C) αρχίζει με ξέστρα Universal, ακολουθούν τα ξέστρα Gracey και τέλος ολοκληρώνεται με tips υπερήχων
- D) η συσκευή υπερήχων δεν ενδείκνυται για τη ριζική απόξεση αλλά μόνο για αποτρύγωση
- E) τα ξέστρα Universal δεν χρησιμοποιούνται για ριζική απόξεση

Τι ισχύει σχετικά με την αφαίρεση του χαλινού υψηλή πρόσφυση

- A) αφαιρείται όταν η κατάφυση του άνω κεντρικού χαλινού εκτείνεται υπερώια
- B) πρέπει πάντα να αφαιρείται
- C) αφαιρείται όταν υπάρχει ουλοβλενογόνο πρόβλημα στην περιοχή
- D) A + C
- E) αφαιρείται όταν υπάρχει περιοδοντικός θύλακος στην περιοχή

Τι ισχύει σχετικά με την αφαίρεση του χαλινού υψηλή πρόσφυση

- A) αφαιρείται όταν η κατάφυση του άνω κεντρικού χαλινού εκτείνεται υπερώια
- B) πρέπει πάντα να αφαιρείται
- C) αφαιρείται όταν υπάρχει ουλοβλενογόνο πρόβλημα στην περιοχή
- D) A + C
- E) αφαιρείται όταν υπάρχει αύξηση του όγκου των ούλων

Για την εκτίμηση της κατάστασης των περιεμφυτευματικών ιστών σε κάθε επανεξέταση ελέγχεται

- A) η ύπαρξη θυλάκων
- B) ο δείκτης μικροβιακής πλάκας
- C) η σύσταση της οδοντικής μικροβιακής πλάκας

- D) η μέτρηση της σταθερότητας του εμφυτεύματος με ηλεκτρονική συσκευή ανάλυσης συχνοτήτων
- E) η επαφή οστού-επιφανείας εμφυτεύματος με την βοήθεια αξονικής τομογραφίας

Για την έναρξη ορθοδοντικής θεραπείας το περιοδόντιο πρέπει να ικανοποιεί κάποιες προϋποθέσεις. Ποια από τις παρακάτω δεν συμπεριλαμβάνεται σε αυτές

- A) η αποκατάσταση της υγείας των περιοδοντικών ιστών
- B) η εξάλειψη ιατρογενών βλαβών των σκληρών και μαλακών ιστών
- C) ο έλεγχος των αυχενικών τερηδόνων
- D) η δημιουργία συνθηκών για εφαρμογή αποτελεσματικής στοματικής υγιεινής
- E) η αντιμετώπιση ουλοβλεννογόνιων προβλημάτων

Για την περιοδοντίτιδα ταχείας εξέλιξης ισχύει ότι:

- A) η απώλεια πρόσφυσης είναι δυσανάλογη με την ηλικία του ασθενούς
- B) χρονικά η εκδήλωση της νόσου μπορεί να συμβεί έως την ενηλικίωση
- C) η γενικευμένη μορφή αφορά την προσβολή και του πρώτου γομφίου εκτός των τομέων
- D) διαπιστώνονται ανωμαλίες στον αριθμό των λευκών αιμοσφαιρίων
- E) κανένα από τα παραπάνω

Για την περιστεφανίτιδα ισχύουν ότι:

- A) είναι τοπική φλεγμονή και συλλογή πύου κάτω από την καλύπτρα μερικώς ανατέλλοντος δοντιού
- B) κλινικά ενδέχεται να εκδηλωθεί τρισμός
- C) στη χρόνια φάση της αναπτύσσονται συνήθως μεταναστευτικές φλεγμονές σε γειτονικούς ανατομικούς χώρους
- D) τα A, B και C
- E) τα A και B

Δεν απαιτείται χορήγηση χημειοπροφύλαξης

- A) Ιστορικό αορτοστεφανιαίας παράκαμψης (by-pass)
- B) Προσθετικές βαλβίδες
- C) Προηγούμενο ιστορικό λοιμώδους ενδοκαρδίτιδας

- D) Ασθενείς με αρθροπλαστική
- E) Ασθενείς με ανοσοκαταστολή

Δεν απαιτείται χορήγηση χημειοπροφύλαξης

- A) Καρδιακοί βηματοδότες (ενδοαγγειακοί-επικάρδιοι) ή απινιδωτές
- B) Προσθετικά υλικά για διόρθωση καρδιακών βαλβίδων
- C) Μη διορθωμένη συγγενής κυανωτική καρδιοπάθεια
- D) Ασθενείς με αρθροπλαστική
- E) Ασθενείς με ανοσοκαταστολή

Δεύτερος γομφίος της κάτω γνάθου ενδοδοντικά θεραπευμένος με αφιστάμενες ρίζες, ικανοποιητική οστική στήριξη και μεσορριζική προσβολή IIης κατηγορίας θα αποτελέσει ακραίο στήριγμα γέφυρας. Ποια είναι η προτιμότερη αντιμετώπιση.

- A) Εξαγωγή και τοποθέτηση εμφυτεύματος
- B) δημιουργία παρειογλωσσικής επικοινωνίας (tunneling)
- C) διχοτόμηση και αφαίρεση της μιας ρίζας
- D) ανοικτή ριζική απόξεση
- E) διχοτόμηση με διατήρηση και των δύο ριζών (προγομφοποίηση)

Δεύτερος γομφίος της κάτω γνάθου ενδοδοντικά θεραπευμένος με αφιστάμενες ρίζες, καλή οστική στήριξη και μεσορριζική προσβολή III κατηγορίας θα αποτελέσει ακραίο στήριγμα γέφυρας. Ποια είναι η ενδεδειγμένη περιοδοντική αντιμετώπιση.

- A) ριζική απόξεση με αναπέταση κρημνού
- B) εφαρμογή αναπλαστικής τεχνικής
- C) διχοτόμηση και αφαίρεση της μιας ρίζας
- D) διχοτόμηση με διατήρηση και των δύο ριζών (προγομφοποίηση)
- E) δημιουργία παρειογλωσσικής επικοινωνίας (tunneling)

Διχοτόμηση δοντιού γίνεται σε

- A) μεσορριζικές βλάβες I κατηγορίας
- B) συνένωση (σύντηξη) ριζών
- C) κοντές ρίζες

D) μεσορριζικές βλάβες II κατηγορίας

E) ανεπαρκή οστική στήριξη

Δόντι εμφανίζει αυξημένη κινητικότητα (1+), θυλάκους 4 χιλιοστών και ακτινολογικά διεύρυνση του περιρριζικού χώρου. Ποια είναι η ενδεδειγμένη θεραπευτική αντιμετώπιση.

A) αποτρύγωση και ριζική απόξεση

B) αποτρύγωση, ριζική απόξεση και ακινητοποίηση

C) αποτρύγωση, ριζική απόξεση και εκλεκτικός τροχισμός

D) αποτρύγωση, ριζική απόξεση και ενδοδοντική θεραπεία

E) ενδοδοντική θεραπεία και εκλεκτικός τροχισμός

Δόντι εμφανίζει αυξημένη κινητικότητα 1+ βαθμού, θυλάκους 4 χιλ. και ακτινολογικά διεύρυνση του περιρριζικού χώρου. Ποια είναι η ενδεδειγμένη θεραπευτική αντιμετώπιση.

A) αποτρύγωση και ριζική απόξεση

B) αποτρύγωση, ριζική απόξεση και ακινητοποίηση

C) αποτρύγωση, ριζική απόξεση και εκλεκτικός τροχισμός

D) αποτρύγωση, ριζική απόξεση και ενδοδοντική θεραπεία

E) ενδοδοντική θεραπεία και εκλεκτικός τροχισμός

Δόντι παρουσιάζει αυξημένη κινητικότητα, αυξημένο εύρος περιρριζίου, και φυσιολογικό ύψος φατνιακού οστού. Ποια είναι η ενδεδειγμένη θεραπευτική αντιμετώπιση;

A) αποτρύγωση

B) ακινητοποίηση

C) εκλεκτικός τροχισμός

D) ενδοδοντική θεραπεία

E) καμμία από τις παραπάνω

Δόντια με κακή πρόγνωση

A) δεν πρέπει να διατηρούνται επί μακρόν

B) πρέπει να θεραπεύονται με οιαδήποτε τρόπο και μέσο

C) δεν πρέπει να εξάγονται πριν την ολοκλήρωση της φάσης ελέγχου της φλεγμονής

D) πρέπει να συμπεριλαμβάνονται στο μεταβατικό σχέδιο θεραπείας

Ε) πρέπει να εξάγονται

Δόντια με κακή πρόγνωση

A) πρέπει να διατηρούνται στο φραγμό έως την φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος

B) πρέπει να θεραπεύονται και να παραμένουν στο φραγμό

C) δεν πρέπει να εξάγονται πριν την ολοκλήρωση της φάσης ελέγχου της φλεγμονής

D) πρέπει να συμπεριλαμβάνονται στο σχέδιο θεραπείας

E) πρέπει να εξάγονται

Ένα δόντι με κινητικότητα έχει κακή πρόγνωση, όταν

A) η κινητικότητα οφείλεται σε πρόωρη επαφή με τον ανταγωνιστή

B) η κινητικότητα είναι αυξημένη αλλά όχι αυξανόμενη

C) το αίτιο που την προκάλεσε δεν μπορεί να ελεγχθεί

D) η οστική στήριξη είναι 60%

E) υπάρχει περιοδοντικός θύλακος βάθους 6mm

Ένα δόντι με κινητικότητα έχει κακή πρόγνωση, όταν

A) το αίτιο που την προκάλεσε δεν μπορεί να ελεγχθεί

B) η κινητικότητα οφείλεται σε πρόωρη επαφή με τον ανταγωνιστή

C) η κινητικότητα είναι αυξημένη αλλά όχι αυξανόμενη

D) η οστική στήριξη είναι 60%

E) υπάρχει περιοδοντικός θύλακος βάθους 6 χιλ.

Έντονα εργώδης ριζική απόξεση σε περιοχή ελεύθερη περιοδοντικής νόσου μπορεί να οδηγήσει σε

A) περεταίρω βελτίωση της περιοδοντικής κατάστασης

B) απώλεια κλινικής πρόσφυσης

C) βελτίωση κλινικού επιπέδου πρόσφυσης

D) δημιουργία θυλάκου

E) αυτόματη αιμορραγία

Η ακτινογραφία, παρέχει τη δυνατότητα

- A) εκτίμησης του βαθμού οστικής απώλειας
- B) αξιολόγησης του βάθους θυλάκων σε ενδοοστικές βλάβες
- C) αξιολόγησης της μορφολογίας των ενδοοστικών βλαβών
- D) αξιολόγησης της κινητικότητας
- E) εκτίμησης του εύρους της ζώνης προσπεφυκτών ούλων

Η ακτινολογική απεικόνιση του φραγμού

- A) επιτρέπει τη διάγνωση ύπαρξης ενεργού περιοδοντικής νόσου
- B) απεικονίζει το βάθος των θυλάκων
- C) δίνει έμμεσα στοιχεία για την απώλεια πρόσφυσης
- D) επιτρέπει τη διάκριση μεταξύ θεραπευμένου και μη θεραπευμένου περιοδοντίου
- E) κανένα από τα ανωτέρω

Η ακτινολογική εξέταση είναι απαραίτητη

- A) στη θεραπεία ουλίτιδας
- B) στη θεραπεία περιοδοντίτιδας
- C) στη θεραπεία με τοποθέτηση εμφυτευμάτων
- D) σε ετήσια βάση μετά το πέρας της ενεργού θεραπείας
- E) τα B και C

Η ακύτταρη χωρίς ίνες οστεΐνη

- A) Περιέχει στην μάζα της κύτταρα
- B) Αποτελεί προϊόν των ινοβλαστών
- C) Εντοπίζεται στο αυχενικό τμήμα της ρίζας
- D) Εντοπίζεται στο μέσο της ρίζας του δοντιού
- E) Συμμετέχει στην στήριξη του δοντιού

Η αναλογία κλινικής μύλης – ρίζας

- A) επηρεάζει την ειδική πρόγνωση του δοντιού
- B) θεωρείται ιδανική όταν είναι 1:1,5

- C) θεωρείται οριακή όταν είναι 1:2
- D) δεν λαμβάνεται υπόψιν στις επανορθωτικές αποκαταστάσεις
- E) είναι συνάρτηση της μορφολογίας των θυλάκων

Η αντιμετώπιση των οξέων προβλημάτων κατά την θεραπεία της νεκρωτικής ελκώδους ουλίτιδας βασίζεται

- A) στην χορήγηση τετρακυκλίνης και διαλύματος χλωρεξιδίνης
- B) στην χορήγηση μετρονιδαζόλης και διαλύματος χλωρεξιδίνης
- C) στις οδηγίες στοματικής υγιεινής και την ριζική απόξεση
- D) στην χορήγηση τετρακυκλίνης, την αφαίρεση νεκρωμένων ιστών και μικροβιακών πλακών με ήπιες κινήσεις
- E) στην χορήγηση αναλγητικών και διαλύματος χλωρεξιδίνης

Η αντιμετώπιση των περιοδοντικών ενδοοστικών βλαβών με καθοδηγούμενη ιστική ανάπλαση αποσκοπεί

- A) στην προβλέψιμη δημιουργία νέου οστού
- B) στην πλήρη ανάπλαση των περιοδοντικών ιστών
- C) στην προαγωγή της δημιουργίας νέας πρόσφυσης
- D) στην διατήρηση του επιπέδου πρόσφυσης
- E) στην διατήρηση των διαστάσεων της βλάβης

Η απόξεση με κρημνό ενδείκνυται κυρίως σε

- A) αβαθείς θυλάκους
- B) ψευδοθυλάκους
- C) πολύ βαθείς θυλάκους
- D) μέτριου βάθους θυλάκους
- E) ενδοοστικούς θυλάκους

Η απόξεση με κρημνό ενδείκνυται κυρίως σε

- A) Περιπτώσεις όπου δεν πρέπει να θυσιασθούν ουλικοί ιστοί
- B) Παρουσία ψευδοθυλάκων λόγω διογκωμένων ούλων
- C) Περιπτώσεις εξάλειψης ενδοοστικών θυλάκων

D) Περιοδοντικούς θυλάκους > 7 χιλ.

E) Περιοδοντικούς θυλάκους πέραν της ουλοβλεννογόνιας ένωσης

Η απόσταση μεταξύ των ορίων της προσθετικής αποκατάστασης και της κορυφής της φατνιακής ακρολοφίας πρέπει να είναι τουλάχιστον

A) 1 χιλιοστό

B) 2 χιλιοστά

C) 3 χιλιοστά

D) 4 χιλιοστά

E) 5 χιλιοστά

Η απόσταση μεταξύ των ορίων της προσθετικής αποκατάστασης και της κορυφής της φατνιακής ακρολοφίας πρέπει να είναι τουλάχιστον

A) 1 χιλιοστό

B) 2 χιλιοστά

C) 3 χιλιοστά

D) 4 χιλιοστά

E) 5 χιλιοστά

Η αποτρύγωση αφορά

A) απομάκρυνση υπερουλικής οδοντικής πλάκας

B) απομάκρυνση της διηθημένης οστεΐνης

C) απομάκρυνση των τρυγιακών εναποθέσεων

D) χρήση των συσκευών υπερήχων αποκλειστικά υπερουλικά

E) συνδυασμός των B και C

Η απόφαση για την ανάγκη εφαρμογής χειρουργικής αποκάλυψης κλινικής μύλης καθορίζεται

A) από την ποσότητα της εναπομείναςας υγιούς οδοντικής ουσίας άνω της φατνιακής ακρολοφίας

B) από τη δυνατότητα συγκράτησης της επανορθωτικής αποκατάστασης

C) από την ανάγκη ενδοδοντικής θεραπείας

D) A + B

E) από την παρουσία υπεροστικών θυλάκων

Η απόφαση για την ανάγκη εφαρμογής χειρουργικής αποκάλυψης κλινικής μύλης καθορίζεται

A) από την ποσότητα της εναπομείνουσας υγιούς οδοντικής ουσίας άνω της φατνιακής ακρολοφίας

B) από τη δυνατότητα συγκράτησης της επανορθωτικής αποκατάστασης και την ανάγκη ενδοδοντικής θεραπείας

C) από την ανάγκη ενδοδοντικής θεραπείας

D) από την ζώνη των κερατινοποιημένων ιστών

E) από την παρουσία υπεροστικών θυλάκων

Η άπω σφηνοειδής εκτομή ενδείκνυται

A) όταν δεν απαιτείται προσπέλαση στο οστόν της άπω περιοχής του τελευταίου δοντιού με ενδοοστική βλάβη

B) όταν απαιτείται αποκατάσταση ουλοβλεννογόνιου προβλήματος στην οπισθογόμφια περιοχή

C) όταν απαιτείται ελάττωση ή εξάλειψη θυλάκου στην άπω επιφάνεια του τελευταίου δοντιού με προσπέλαση στο οστόν

D) όταν απαιτείται διεγχειρητική παρασκευή του δοντιού για τοποθέτηση επανορθωτικής αποκατάστασης

E) στις περιπτώσεις στις οποίες έχει ενδείξεις και η ουλεκτομή στην οπισθογόμφια περιοχή

Η άρση του τραύματος σύγκλεισης στα πλαίσια της περιοδοντικής θεραπείας περιλαμβάνει

A) εκλεκτικό τροχισμό και ακινητοποίηση μετά τον έλεγχο της φλεγμονής και τη μείωση του βάθους των θυλάκων

B) κατασκευή νάρθηκα πριν την έναρξη της θεραπείας

C) ορθοδοντική μετακίνηση αμέσως μετά την άρση της φλεγμονής

D) ακινητοποίηση μετά την απομάκρυνση των τρυγιακών εναποθέσεων

E) ακινητοποίηση πριν την έναρξη της θεραπείας

Η άρση του τραύματος σύγκλεισης στα πλαίσια της περιοδοντικής θεραπείας περιλαμβάνει

- A) εκλεκτικό τροχισμό και ακινητοποίηση μετά τον έλεγχο της φλεγμονής και τη μείωση του βάθους των θυλάκων
- B) κατασκευή νάρθηκα πριν την έναρξη της θεραπείας
- C) ορθοδοντική μετακίνηση αμέσως μετά την άρση της φλεγμονής
- D) ακινητοποίηση μετά την απομάκρυνση των τρυγιακών εναποθέσεων
- E) απλή επιπέδωση συγκλεισιακών επαφών

Η αρχική πρόγνωση

- A) επηρεάζεται από το βαθμό συνεργασίας ασθενούς-ιατρού
- B) παραμένει σταθερή σε μακροπρόθεσμη βάση
- C) δεν επηρεάζεται από τυχόν υποτροπές της νόσου
- D) είναι δεσμευτική ως προς τις θεραπευτικές τεχνικές
- E) δεν λαμβάνεται υπ' όψιν στο σχέδιο θεραπείας

Η αρχική πρόγνωση

- A) παραμένει σταθερή σε μακροπρόθεσμη βάση
- B) δεν επηρεάζεται από τυχόν υποτροπές της νόσου
- C) είναι δεσμευτική ως προς τις θεραπευτικές τεχνικές
- D) επηρεάζεται σε σημαντικό βαθμό και από την συνεργασία ασθενούς-ιατρού
- E) δεν λαμβάνεται υπόψιν στο σχέδιο θεραπείας

Η αυξημένη κινητικότητα ενός δοντιού μετά την περιοδοντική θεραπεία

- A) Υποδεικνύει αποτυχία της θεραπείας
- B) Αποτελεί ένδειξη για επανάληψη της θεραπείας
- C) Αντιμετωπίζεται με ακινητοποίηση του δοντιού
- D) Πρέπει να συγκρίνεται με τον βαθμό κινητικότητας πριν την ενεργό θεραπεία και να αξιολογείται ανάλογα
- E) Είναι ένδειξη εξαγωγής του δοντιού

Η αυτόματη, αναίτια και επαναλαμβανόμενη αιμορραγία από τα ούλα χαρακτηρίζει

- A) τη χρόνια ουλίτιδα
- B) την ουλίτιδα κύησης

- C) τη χρόνια περιοδοντίτιδα ταχείας εξέλιξης
- D) την περιοδοντίτιδα ή την ουλίτιδα με υπόβαθρο αιματολογικού νοσήματος
- E) την ουλίτιδα την επηρεαζόμενη από διατροφικούς παράγοντες

Η γενική πρόγνωση ενός περιοδοντικά προσβεβλημένου φραγμού

- A) δεν επηρεάζει την επιλογή του προσθετικού σχεδίου θεραπείας
- B) τίθεται από τον θεράποντα, ανεξάρτητα από τις επιθυμίες του ασθενούς
- C) δεν είναι επηρεάζεται από συστημικές παθήσεις
- D) μπορεί να μεταβληθεί, ανάλογα με τις αισθητικές απαιτήσεις
- E) Προδιαγράφει με απόλυτη βεβαιότητα την εξέλιξη ή μη της περιοδοντίτιδας

Η γενική πρόγνωση ενός περιοδοντικά προσβεβλημένου φραγμού

- A) δεν επηρεάζεται από τις γενικότερες ανάγκες του ασθενούς για αποκατάσταση
- B) τίθεται από τον θεράποντα, ανεξάρτητα από τις επιθυμίες του ασθενούς
- C) δεν είναι δεσμευτική για το είδος της περιοδοντικής θεραπείας
- D) μπορεί να μεταβληθεί ανάλογα με τις αισθητικές απαιτήσεις
- E) προδιαγράφει με βεβαιότητα την εξέλιξη ή μη της περιοδοντικής νόσου

Η γενική πρόγνωση εξαρτάται από

- A) τον παράγοντα «ασθενή» και τη γενική υγεία του
- B) την εγγύτητα των ριζών
- C) την αναλογία μύλης – ρίζας
- D) την ύπαρξη μεσορριζικών βλαβών II ή III κατηγορίας
- E) τα A και D

Η γενική πρόγνωση εξαρτάται από

- A) την αναλογία μύλης – ρίζας
- B) τον παράγοντα «ασθενή» και τη γενική υγεία του
- C) την εγγύτητα των ριζών
- D) την ύπαρξη μεσορριζικών βλαβών II ή III κατηγορίας
- E) την κινητικότητα των δοντιών

Η γλυκονική χλωρεξιδίνη

- A) είναι ισχυρή αντιμικροβιακή ουσία
- B) έχει ήπιες αντιμικροβιακές ιδιότητες
- C) είναι αντιβιοτικό ευρέως φάσματος
- D) είναι αποτελεσματική μόνο σε Gram+ μικρόβια
- E) αποβάλλεται από τους ιστούς σε μικρό χρονικό διάστημα

Η γλυκονική χλωρεξιδίνη

- A) είναι αντιμικροβιακή ουσία η οποία ανήκει στην οικογένεια των παραγώγων των αιθερίων ελαίων της θυμόλης
- B) η δράση της ασκείται επάνω στην κυτταροπλασματική μεμβράνη του βακτηριακού κυττάρου
- C) έχει την ίδια αποτελεσματικότητα με το διάλυμα λιστερίνης
- D) το κύριο μειονέκτημα είναι η διόγκωση της παρωτίδας
- E) είναι δραστική μόνο έναντι Gram+ μικροβίων

Η γλυκονική χλωρεξιδίνη

- A) είναι αντιμικροβιακή ουσία η οποία ανήκει στην οικογένεια των παραγώγων των αιθερίων ελαίων της θυμόλης
- B) η δράση της ασκείται στον πυρήνα του βακτηριακού κυττάρου
- C) έχει την ίδια αποτελεσματικότητα με το διάλυμα λιστερίνης
- D) το κύριο μειονέκτημα είναι η διόγκωση της παρωτίδας
- E) είναι δραστική έναντι Gram+ και Gram- μικροβίων

Η γλυκονική χλωρεξιδίνη είναι

- A) ισχυρό αντιμικροβιακό
- B) οργανικός διαλύτης
- C) αντιβιοτικό
- D) απολυμαντική ουσία
- E) κανένα από τα προηγούμενα

Η δημιουργία παρειογλωσσικής επικοινωνίας

- A) Αποσκοπεί στην ελάττωση του βάθους των θυλάκων
- B) Αποσκοπεί στην προσπέλαση της περιοχής συμβολής των ριζών με τα μέσα στοματικής υγιεινής
- C) Έχει ως αποτέλεσμα την μείωση του κινδύνου τερηδονισμού των ριζών
- D) Εφαρμόζεται κυρίως σε μεσορριζικές βλάβες II κατηγορίας
- E) A + B

Η δημιουργία παρειογλωσσικής επικοινωνίας

- A) Εφαρμόζεται κυρίως σε μεσορριζικές βλάβες II κατηγορίας
- B) Πραγματοποιείται σε συνδυασμό με μυλικά μετατοπιζόμενο κρημνό
- C) Έχει ως αποτέλεσμα την μείωση του κινδύνου τερηδονισμού των ριζών
- D) A + B
- E) Αποσκοπεί στην προσπέλαση της περιοχής συμβολής των ριζών με τα μέσα στοματικής υγιεινής

Η δημιουργία παρειογλωσσικής επικοινωνίας πραγματοποιείται για

- A) την ελάττωση του όγκου των ούλων
- B) την προσπέλαση της περιοχής συμβολής των ριζών με μεσοδόντια οδοντόβουρτσα
- C) την μείωση του κινδύνου τερηδονισμού των ριζών
- D) A και B
- E) A, B και C

Η διαβρωτική ενέργεια των υπερήχων

- A) αφορά στην πληρέστερη απομάκρυνση της οδοντικής πλάκας και των ενδοτοξινών από τη ριζική επιφάνεια
- B) είναι η γραμμική λειτουργία των συσκευών
- C) αφορά στην μικρότερη παραγωγή θερμότητας
- D) αντικατοπτρίζει την δόνηση του ρύγχους
- E) αποτελεί αντένδειξη για την εφαρμογή τους

Η διαδικασία της ριζικής απόξεσης πραγματοποιείται με

- A) παλινδρομικές κινήσεις
- B) ελκτικές κινήσεις και κινήσεις ώθησης
- C) περιστροφικές κινήσεις
- D) ελκτικές κινήσεις
- E) παλινδρομικές και περιστροφικές κινήσεις

Η διαδικασία της ριζικής απόξεσης πραγματοποιείται με

- A) παλινδρομικές κινήσεις
- B) ελκτικές κινήσεις και κινήσεις ώθησης
- C) ελκτικές κινήσεις
- D) περιστροφικές κινήσεις
- E) παλινδρομικές και περιστροφικές κινήσεις

Η έγκαιρη διάγνωση της ουλίτιδας είναι υποχρεωτική και επιβεβλημένη για να

- A) απαλλάξουμε τον ασθενή από την κακοσμία
- B) απαλλάξουμε τον ασθενή από την θορυβώδη συμπτωματολογία
- C) περιορίσουμε την αιμορραγία των ούλων
- D) εμποδίσουμε την εξέλιξή της
- E) αποκαταστήσουμε έγκαιρα τις βλάβες

Η ειδική πρόγνωση είναι κακή, όταν

- A) ένα δόντι μπορεί να διατηρηθεί από περιοδοντικής πλευράς αλλά δεν μπορεί να επιτελέσει τη λειτουργία και την αισθητική αποστολή του
- B) υπάρχει προσβολή του σημείου συμβολής των ριζών III κατηγορίας
- C) ένα δόντι έχει ατελή ενδοδοντική θεραπεία
- D) ένα δόντι έχει έντονη υφίζηση
- E) υπάρχει θύλακος > 7 χιλιοστά

Η ειδική πρόγνωση ενός δοντιού είναι κακή, όταν

- A) υπάρχει προσβολή του σημείου συμβολής των ριζών
- B) το δόντι είναι ενδοδοντικά θεραπευμένο

- C) το δόντι μπορεί να διατηρηθεί από περιοδοντικής πλευράς αλλά δεν μπορεί να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις για προσθετική αποκατάσταση
- D) το δόντι εμφανίζει σημαντική απώλεια πρόσφυσης
- E) αφορά σε γομφίο της άνω γνάθου και υπάρχει θύλακος 7 χιλ. στην άπω επιφάνειά του

Η εκδήλωση φλεγμονής στα ούλα εξαρτάται από

- A) την εναπόθεση της τρυγίας
- B) την αύξηση του αριθμού του μικροβιακού φορτίου
- C) το είδος των μικροβίων
- D) διάφορους συστημικούς παράγοντες
- E) την αντίδραση του ανοσολογικού μηχανισμού στα αντιγονικά ερεθίσματα των μικροβιακών στελεχών

Η έντονα εργώδης ριζική απόξεση σε περιοχή ελεύθερη περιοδοντικής νόσου μπορεί να οδηγήσει σε

- A) βελτίωση της περιοδοντικής κατάστασης
- B) απώλεια κλινικής πρόσφυσης
- C) βελτίωση κλινικού επιπέδου πρόσφυσης
- D) μη τροποποίηση της περιοδοντικής κατάστασης
- E) αυτόματη αιμορραγία

Η εξαγωγή δοντιών σε καταληκτικό στάδιο γίνεται

- A) πριν την έναρξη της αποτρύγωσης
- B) μετά τη ριζική απόξεση
- C) μετά την επαναξιολόγηση
- D) οποιαδήποτε στιγμή ανάλογα με το χρόνο του κλινικού
- E) μετά την ολοκλήρωση της ενεργού περιοδοντικής θεραπείας

Η εξαγωγή δοντιών σε καταληκτικό στάδιο γίνεται

- A) μετά την ενεργοποίηση του ασθενούς και τη ριζική απόξεση
- B) μετά την ενεργοποίηση του ασθενούς και πριν την έναρξη της αποτρύγωσης
- C) στην φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος

D) πριν τη χειρουργική περιοδοντίου

E) μετά την ολοκλήρωση της ενεργού περιοδοντικής θεραπείας

Η εξομάλυνση της σύγκλεισης περιλαμβάνει τεχνικές όπως:

A) ακινητοποίηση δοντιών

B) εκλεκτικός τροχισμός

C) προσθετική αποκαταστατική θεραπεία

D) τα A και B

E) τα A, B και C

Η επαναξιολόγηση μετά τη φάση ελέγχου της φλεγμονής για θεραπεία περιοδοντίτιδας γίνεται

A) 4 έως 6 εβδομάδες μετά την ολοκλήρωση της ριζικής απόξεσης

B) 8 εβδομάδες μετά την ολοκλήρωση της ριζικής απόξεσης

C) 3 μήνες μετά την ολοκλήρωση της ριζικής απόξεσης

D) αμέσως μετά την ολοκλήρωση της ριζικής απόξεσης

E) μετά την ολοκλήρωση της προσθετικής εργασίας

Η επαναξιολόγηση μετά τη φάση ελέγχου της φλεγμονής γίνεται

A) 6 έως 8 εβδομάδες μετά την ολοκλήρωση της ριζικής απόξεσης

B) 3 μήνες μετά την ολοκλήρωση της ριζικής απόξεσης

C) 4 έως 6 εβδομάδες μετά την ολοκλήρωση της ριζικής απόξεσης

D) αμέσως μετά την ολοκλήρωση της ριζικής απόξεσης

E) μετά την ολοκλήρωση της προσθετικής εργασίας

Η επανορθωτική αποκατάσταση

A) πρέπει να πραγματοποιείται μετά τη φάση ελέγχου της φλεγμονής

B) πρέπει να πραγματοποιείται μετά από τη φάση αποκατάστασης των βλαβών

C) πρέπει να πραγματοποιείται μετά την ολοκλήρωση του συνόλου της περιοδοντικής θεραπείας

D) πρέπει να αποφεύγεται σε περιπτώσεις δοντιών που εξακολουθούν να εμφανίζουν κινητικότητα μετά το τέλος της περιοδοντικής θεραπείας

E) μπορεί να γίνει σε κάθε φάση εάν αυτό είναι απαίτηση του ασθενούς

Η επανορθωτική αποκατάσταση

- A) πρέπει να πραγματοποιείται μετά τη φάση ελέγχου της φλεγμονής
- B) πρέπει να πραγματοποιείται κατά την φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος
- C) πρέπει να πραγματοποιείται στην φάση αποκατάστασης του φραγμού
- D) πρέπει να αποφεύγεται σε περιπτώσεις δοντιών που εμφανίζουν κινητικότητα μετά το τέλος της περιοδοντικής θεραπείας
- E) πρέπει να αποφεύγεται σε περιπτώσεις δοντιών που αντιμετωπίστηκαν με τεχνική ανάπλασης των ιστών

Η επανορθωτική αποκατάσταση

- A) πρέπει να πραγματοποιείται μετά τη φάση ελέγχου της φλεγμονής
- B) πρέπει να πραγματοποιείται κατά την φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος
- C) πρέπει να πραγματοποιείται μετά την φάση αντιμετώπισης και αποκατάστασης των βλαβών
- D) πρέπει να αποφεύγεται σε περιπτώσεις δοντιών που αντιμετωπίστηκαν με ακρορριζικά μετατοπιζόμενο κρημό
- E) πρέπει να αποφεύγεται σε περιπτώσεις δοντιών που αντιμετωπίστηκαν με τεχνική ανάπλασης των ιστών

Η επίδραση των ορμονών του φύλου στους περιοδοντικούς ιστούς οδηγεί σε

- A) αύξηση του ρυθμού εναπόθεσης της οδοντικής μικροβιακής πλάκας στην ουλοδοντική σχισμή
- B) αύξηση ορισμένων μικροβιακών στελεχών λόγω της δυνατότητάς τους να χρησιμοποιούν τις ορμόνες για τις διατροφικές τους ανάγκες
- C) αύξηση της απόφραξης των τριχοειδών αγγείων τα οποία ευθύνονται για το οίδημα
- D) υπερβολική αύξηση του όγκου των ούλων
- E) αδυναμία εφαρμογής αποτελεσματικής στοματικής υγιεινής

Η επιλογή μίας αντιμικροβιακής ουσίας για τοπική εφαρμογή στους θυλάκους πρέπει να βασίζεται

- A) Στο επίπεδο στοματικής υγιεινής του ασθενούς
- B) Στην εύκολη χρήση του σκευάσματος (τοποθέτηση εντός του θυλάκου)
- C) Στην βιβλιογραφική τεκμηρίωση της αποτελεσματικότητας της ουσίας
- D) B + C
- E) Στην αξιολόγηση της πιθανότητας εμφάνισης ανθεκτικών στελεχών μικροβίων

Η επιλογή μίας αντιμικροβιακής ουσίας για τοπική εφαρμογή στους θυλάκους πρέπει να βασίζεται

- A) Στην εύκολη χρήση του σκευάσματος (τοποθέτηση εντός του θυλάκου)
- B) Στην φαρμακοκινητική της ουσίας
- C) A + B
- D) Στο επίπεδο στοματικής υγιεινής του ασθενούς
- E) Στην αξιολόγηση της πιθανότητας εμφάνισης ανθεκτικών στελεχών μικροβίων

Η επιλογή μίας αντιμικροβιακής ουσίας για τοπική εφαρμογή στους θυλάκους πρέπει να βασίζεται

- A) Στην εύκολη χρήση του σκευάσματος (τοποθέτηση εντός του θυλάκου)
- B) Στην πιθανότητα αλληλεπιδράσεων με φαρμακευτικές ουσίες που χορηγούνται συστηματικά
- C) D + E
- D) Στο επίπεδο στοματικής υγιεινής του ασθενούς
- E) Στην αξιολόγηση της πιθανότητας εμφάνισης ανθεκτικών στελεχών μικροβίων

Η ευαισθησία των βακτηρίων στα αντιβιοτικά

- A) αξιολογείται με καλλιεργητικές μικροβιολογικές τεχνικές
- B) είναι ίδια σε όλα τα ευρέος φάσματος αντιβιοτικά
- C) είναι η ίδια για όλες τις μορφές χρόνιας περιοδοντίτιδας
- D) αξιολογείται μόνο σε περιπτώσεις υποτροπής της νόσου
- E) τα A και B

Η εφαρμογή οστικών μοσχευμάτων θεωρείται περισσότερο σε

- A) παρειακές μεσορριζικές βλάβες

- B) μεγάλου εύρους οστικές βλάβες
- C) μεγάλου βάθους οστικές βλάβες
- D) μικρού βάθους οστικές βλάβες
- E) βλάβες δύο οστικών τοιχωμάτων

Η θεραπεία νεκρωτικής ελκώδους ουλίτιδας περιλαμβάνει:

- A) όλα τα στάδια της θεραπείας ουλίτιδας οφειλόμενης στην οδοντική πλάκα
- B) την άρση των οξέων συμπτωμάτων
- C) τη χορήγηση αντιβιοτικών
- D) τα A και B
- E) τα A, B και C

Η θεραπεία της νεκρωτικής ελκώδους ουλίτιδας περιλαμβάνει

- A) Αντιμετώπιση της οξείας φάσης με αποτρύγωση και ριζική απόξεση
- B) Διερεύνηση του ιατρικού ιστορικού και 7 ημέρες μετά την έναρξη της νόσου ριζική απόξεση
- C) Διερεύνηση του ιατρικού ιστορικού και αντιμετώπιση των προδιαθεσικών παραγόντων
- D) Αφαίρεση των νεκρωμένων ιστών και των τρυγικών εναποθέσεων με ήπιους χειρισμούς
- E) Χορήγηση αναλγητικών και αναμονή για την αποδρομή της νόσου

Η θεραπεία της νεκρωτικής ελκώδους ουλίτιδας σε άτομα με HIV λοίμωξη

- A) είναι παρόμοια εκείνης που εφαρμόζεται σε άτομα με ελεύθερο ιατρικό ιστορικό
- B) προϋποθέτει την χορήγηση αντιβιοτικής θεραπείας, ανεξαρτήτως συμπτωμάτων ασθενούς
- C) γίνεται με σύγχρονη χορήγηση παυσίπων, προκειμένου να ολοκληρωθούν όλες οι φάσεις της περιοδοντικής θεραπείας
- D) συνδυάζεται ενίοτε με χορήγηση κλαριθρομυκίνης
- E) περιλαμβάνει άμεσα αποτρύγωση και ριζική απόξεση για την ύφεση των συμπτωμάτων

Η θεραπευτική αντιμετώπιση του τραύματος σύγκλισης θεωρείται αποτελεσματική όταν

- A) η κινητικότητα παρουσιάζεται αυξανόμενη
- B) η κινητικότητα παρουσιάζεται αυξημένη

C) διασφαλίζεται η πρόγνωση των εμπλεκόμενων δοντιών

D) B + C

E) υπάρχει αποτριβή σε οδοντικές επιφάνειες

Η θεραπευτική αντιμετώπιση του τραύματος σύγκλεισης θεωρείται αποτελεσματική όταν

A) η κινητικότητα παρουσιάζεται αυξανόμενη

B) η κινητικότητα παρουσιάζεται αυξημένη

C) διασφαλίζεται η πρόγνωση των εμπλεκόμενων δοντιών

D) αυξάνεται σταδιακά η παθολογική μετακίνηση των δοντιών

E) B + C

Η θεραπευτική αντιμετώπιση του τραύματος σύγκλεισης θεωρείται μη αποτελεσματική όταν

A) η κινητικότητα παρουσιάζεται μειούμενη

B) η κινητικότητα παρουσιάζεται αυξημένη

C) δεν επιβαρύνεται η πρόγνωση των εμπλεκόμενων δοντιών

D) αυξάνεται σταδιακά η παθολογική μετακίνηση των δοντιών

E) υπάρχει αποτριβή σε οδοντικές επιφάνειες

Η θεραπευτική αντιμετώπιση του τραύματος σύγκλεισης θεωρείται μη αποτελεσματική όταν

A) η κινητικότητα παρουσιάζεται αυξανόμενη

B) η κινητικότητα παρουσιάζεται αυξημένη

C) επιβαρύνεται η πρόγνωση των εμπλεκόμενων δοντιών

D) A + C

E) υπάρχει αποτριβή σε οδοντικές επιφάνειες

Η θεραπευτική αντιμετώπιση του τραύματος σύγκλεισης θεωρείται μη αποτελεσματική όταν

A) η κινητικότητα παρουσιάζεται μειούμενη

B) η κινητικότητα παρουσιάζεται αυξημένη

C) δεν επιβαρύνεται η πρόγνωση των εμπλεκόμενων δοντιών

D) αυξάνεται σταδιακά η παθολογική μετακίνηση των δοντιών

E) υπάρχει αποτριβή σε οδοντικές επιφάνειες

Η θέση ενός δοντιού στο φραγμό

A) επηρεάζει την ειδική πρόγνωση

B) δεν επηρεάζει απαραίτητα την ειδική πρόγνωση

C) λαμβάνεται υπόψιν μόνο σε περιπτώσεις ακίνητης προσθετικής αποκατάστασης

D) δεν αποτελεί κριτήριο αξιολόγησης σε αποδιοργανωμένο φραγμό

E) δεν επηρεάζει απαραίτητα την ειδική πρόγνωση και λαμβάνεται υπόψιν μόνο σε περιπτώσεις ακίνητης προσθετικής αποκατάστασης

Η κινητικότητα ενός δοντιού

A) είναι παθολογικό εύρημα σε ασθενείς μεγάλης ηλικίας

B) είναι παθολογική εφόσον έχει μεταβληθεί μεταξύ δύο διαδοχικών εξετάσεων

C) αποτελεί προγνωστικό στοιχείο για την αξιολόγηση της γενικής πρόγνωσης

D) μπορεί να είναι αποτέλεσμα προσαρμοστικής διαδικασίας

E) καθιστά κακή την πρόγνωση του δοντιού όταν οφείλεται σε περιοδοντική καταστροφή

Η κλινική εξέταση του περιοδοντικού ασθενούς περιλαμβάνει

A) αξιολόγηση του ιατρικού ιστορικού

B) εξέταση της στοματικής κοιλότητας

C) εξέταση της σύγκλεισης

D) τα B και C

E) όλα τα παραπάνω

Η κλινική παρουσία ουλικού κρατήρα στην νεκρωτική ελκώδη ουλίτιδα

A) απαιτεί επιβεβαίωση μετά από ακτινολογικό έλεγχο

B) απαιτεί άμεση αντιμετώπιση με τοπική εφαρμογή αντιμικροβιακής ουσίας

C) απαιτεί χειρουργική αντιμετώπιση με ουλοπλαστική ή άλλη χειρουργική τεχνική

D) οφείλεται στην απώλεια οστού στην μεσοδόντια περιοχή

E) οφείλεται σε εργώδη στοματική υγιεινή

Η κλινική συσχέτιση HIV λοίμωξης και περιοδοντικής νόσου αφορά στην

- A) εμφάνιση γραμμοειδούς ερυθήματος των ούλων και ουλικού αποστήματος
- B) εμφάνιση νεκρωτικής ελκώδους ουλίτιδας ή περιοδοντίτιδας
- C) εμφάνιση γραμμοειδούς ερυθήματος των ούλων και πολλαπλών περιοδοντικών αποστημάτων
- D) ταχεία απώλεια οστού
- E) εμφάνιση πολλαπλών θυλάκων

Η λήψη και αξιολόγηση του ιατρικού ιστορικού

- A) δεν είναι απαραίτητη σε περιπτώσεις ουλίτιδας
- B) γίνεται μόνο εάν απαιτείται η οποιαδήποτε περιοδοντική θεραπεία
- C) πρέπει να γίνεται για κάθε οδοντιατρικό ασθενή ανεξαρτήτως οδοντιατρικών αναγκών
- D) γίνεται μόνο με τη σύμφωνη γνώμη του θεράποντος ιατρού
- E) δεν λαμβάνεται υπόψη στο σχέδιο θεραπείας

Η λήψη και αξιολόγηση του ιατρικού ιστορικού

- A) δεν είναι απαραίτητη
- B) επιβάλλεται μόνο σε ειδικές περιπτώσεις
- C) πρέπει να γίνεται σε όλες τις φάσεις της περιοδοντικής θεραπείας
- D) γίνεται μόνο με τη σύμφωνη γνώμη του ασθενούς
- E) δεν λαμβάνεται υπόψη στο σχέδιο θεραπείας

Η μετάπτωση της ουλίτιδας σε περιοδοντίτιδα χαρακτηρίζεται από

- A) Την ύπαρξη ανατομικών παραγόντων που κατακρατούν μικροβιακή πλάκα
- B) Υψηλό ρυθμό εξέλιξης της περιοδοντικής καταστροφής
- C) Μετανάστευση του προσπεφυκώτος επιθηλίου
- D) Μη αναστρέψιμη περιοδοντική καταστροφή
- E) Επιδείνωση της αιμορραγίας κατά την ανίχνευση

Η νεκρωτική ελκώδης ουλίτιδα οφείλεται στην

- A) ποσοτική αύξηση του A. actinomycetemcomitans και του P. gingivalis
- B) ποσοτική αύξηση κυρίως των σπειροχαιτών
- C) ύπαρξη τοπικών, συστηματικών και ψυχογενών παραγόντων
- D) ποσοτική αύξηση κυρίως των σπειροχαιτών και την ύπαρξη τοπικών, συστηματικών και ψυχογενών παραγόντων
- E) ποσοτική αύξηση του A. Actinomycetemcomitans, του P. Gingivalis και των σπειροχαιτών

Η νεκρωτική ελκώδης ουλίτιδα προσβάλλει

- A) τα προσπεφυκότα ούλα και το φατνιακό οστού
- B) το φατνιακόν οστού
- C) τα ελεύθερα ούλα
- D) το περιρρίζιο
- E) τα ελεύθερα ούλα και το περιρρίζιο

Η οδοντινική υπερευαισθησία είναι

- A) σύμβαμα μετά από εργώδη ριζική απόξεση
- B) συνοδό εύρημα σε ενδοπεριοδοντικά προβλήματα
- C) αποτέλεσμα μακροχρόνιας στοματικής υγιεινής
- D) αποτέλεσμα χρήσης φαρμακευτικών οδοντόπαστων
- E) συχνό σε ασθενείς με λεπτό βióτυπο ούλων

Η οδοντινική υπερευαισθησία είναι

- A) πιθανό σύμβαμα μετά τη ριζική απόξεση
- B) κλινικό εύρημα σε ενδοπεριοδοντικά προβλήματα
- C) κλινικό εύρημα σε ενδοπεριοδοντικά προβλήματα περιοδοντικής αιτιολογίας
- D) αποτέλεσμα εργώδους στοματικής υγιεινής
- E) εμφανίζεται κυρίως στην φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος

Η οστεΐνη

- A) Χαρακτηρίζεται ως χαλαρός συνδετικός ιστός με πολυπληθείς ίνες
- B) Αποτελεί, μαζί με το περιρρίζιο, την εξωτερική επιφάνεια της ρίζας του δοντιού

- C) Είναι ενασβεστωμένος ιστός με αγγεία
- D) Είναι σκληρός ενασβεστωμένος ιστός
- E) Καλύπτει το μέσο και ακρορριζικό τριτημόριο της ρίζας του δοντιού

Η οστεΐνη της ρίζας του δοντιού

- A) Είναι εκτεθειμένη στο μικροβιακό περιβάλλον της στοματικής κοιλότητας
- B) Είναι διαπερατή σε τοξικά προϊόντα των μικροβίων
- C) Χαρακτηρίζεται από αργή δια βίου καταστροφή
- D) Χαρακτηρίζεται από λεία εξωτερική επιφάνεια
- E) Παρουσιάζει ομοιόμορφο πάχος κατά μήκος της ρίζας

Η οστεκτομή εφαρμόζεται κυρίως σε

- A) παρειακές εκτεταμένες μεγάλες οστικές βλάβες
- B) γλωσσικές εκτεταμένες οστικές βλάβες κάτω γομφίων
- C) μεσορριζικές βλάβες III κατηγορίας
- D) παρειακές μεσορριζικές βλάβες II κατηγορίας
- E) ενδοοστικές βλάβες άνω γομφίων σε συνδυασμό με οστικά μοσχεύματα

Η οστεοπλαστική εφαρμόζεται κυρίως σε

- A) οστική απώλεια προστομιακά των τομέων
- B) μεσορριζικές βλάβες II κατηγορίας
- C) μεσορριζικές βλάβες I κατηγορίας
- D) μεσορριζικές βλάβες III κατηγορίας
- E) μεσορριζικές βλάβες II και III κατηγορίας

Η ουλεκτομή – ουλοπλαστική ενδείκνυται σε

- A) θυλάκους πέραν της ουλοβλεννογόνιας ένωσης
- B) ενδοοστικούς θυλάκους < 5χιλ.
- C) ενδοοστικούς θυλάκους 5-7 χιλ.
- D) υπεροστικούς θυλάκους > 5χιλ.
- E) υπεροστικούς θυλάκους 3-5 χιλ.

Η ουλική ή υποουλική απόξεση (curettage)

- A) εφαρμόζεται μετά την ριζική απόξεση στην ίδια συνεδρία
- B) προηγείται της ριζικής απόξεσης
- C) είναι απαραίτητη σε όλες τις περιπτώσεις
- D) σήμερα πλέον δεν εφαρμόζεται
- E) εφαρμόζεται σε επόμενη συνεδρία μετά την ριζική απόξεση

Η ουλοδοντική σχισμή είναι

- A) φυσιολογικό ανατομικό στοιχείο
- B) παθολογικό ανατομικό στοιχείο
- C) εύρημα σε περιπτώσεις περιοδοντικού αποστήματος
- D) εύρημα σε περιπτώσεις περιοδοντίτιδας
- E) τα A και C

Η παθολογική μετακίνηση δοντιών

- A) είναι σύνηθες εύρημα σε περιπτώσεις προχωρημένης περιοδοντίτιδας
- B) είναι σύνηθες εύρημα σε περιπτώσεις προχωρημένης ουλίτιδας και σε περιπτώσεις συγκλεισιακής δυσλειτουργίας
- C) είναι σύνηθες εύρημα σε περιπτώσεις προχωρημένης ουλίτιδας
- D) είναι ένδειξη πρωτοπαθούς τραύματος
- E) είναι ένδειξη εντοπισμένου τραύματος

Η παθολογική μετακίνηση δοντιών

- A) είναι σύνηθες εύρημα σε περιπτώσεις προχωρημένης ουλίτιδας και περιοδοντίτιδας
- B) είναι σύνηθες εύρημα σε περιπτώσεις συγκλεισιακής δυσλειτουργίας
- C) είναι σύνηθες εύρημα σε περιπτώσεις προχωρημένης ουλίτιδας
- D) είναι ένδειξη πρωτοπαθούς τραύματος
- E) είναι ένδειξη εντοπισμένου τραύματος

Η παραβίαση του βιολογικού εύρους κατά την προσθετική αποκατάσταση δοντιών με παχύ βιότυπο περιοδοντίου θα οδηγήσει σε

- A) δημιουργία θυλάκου χωρίς ακρορριζική μετανάστευση του προσπεφυκώτος επιθηλίου
- B) δημιουργία θυλάκου με ακρορριζική μετανάστευση του προσπεφυκώτος επιθηλίου
- C) υφίζηση χωρίς ακρορριζική μετανάστευση του προσπεφυκώτος επιθηλίου
- D) οστική απορρόφηση χωρίς ακρορριζική μετανάστευση του προσπεφυκώτος επιθηλίου
- E) σε απώλεια πρόσφυσης στην επιφάνεια του δοντιού που παραβιάστηκαν οι ιστοί

Η περιοδοντική θεραπεία πρέπει να προηγείται της επανορθωτικής αποκατάστασης διότι

- A) η ύπαρξη φλεγμονής εμποδίζει τους απαιτούμενους χειρισμούς
- B) δεν είναι δυνατή η σωστή συγκλεισιακή απόδοση της αποκατάστασης
- C) δεν είναι δυνατή η αισθητική επιτυχία της αποκατάστασης
- D) δεν είναι δυνατή η σωστή συγκλεισιακή απόδοση και η αισθητική επιτυχία της αποκατάστασης
- E) η ύπαρξη φλεγμονής εμποδίζει τους απαιτούμενους χειρισμούς και δεν είναι δυνατή η αισθητική επιτυχία της αποκατάστασης

Η περιοδοντική κατάσταση ενός δοντιού εκτιμάται με βάση

- A) το βάθος θυλάκων
- B) την απώλεια πρόσφυσης
- C) την ερυθρότητα των ούλων
- D) τα A και B
- E) τα A, B και C

Η περιοδοντίτις αντιστοιχεί στην ταξινόμηση κατά Page και Schroeder

- A) στο β στάδιο εξέλιξης της φλεγμονής
- B) στο γ στάδιο εξέλιξης της φλεγμονής
- C) στο δ στάδιο εξέλιξης της φλεγμονής
- D) στο α στάδιο εξέλιξης της φλεγμονής
- E) στα γ και δ στάδια εξέλιξης της φλεγμονής

Η πρόγνωση ενός δοντιού με κινητικότητα

- A) είναι κακή
- B) είναι καλή

- C) είναι αμφίβολη
- D) εξαρτάται από το βάθος των θυλάκων
- E) εξαρτάται από το βαθμό φλεγμονής και τυχόν τραύμα από σύγκλιση

Η πρόγνωση ενός δοντιού με μεσορριζική προσβολή

- A) θεωρείται κακή ιδιαίτερα των γομφίων της κάτω γνάθου
- B) δεν είναι απαραίτητα κακή
- C) είναι καλή
- D) εξαρτάται από το βάθος θυλάκου
- E) εξαρτάται από τον βαθμό φλεγμονής

Η πρόγνωση ενός δοντιού με μεσορριζική προσβολή

- A) θεωρείται κακή ιδιαίτερα των γομφίων της κάτω γνάθου
- B) θεωρείται πάντα κακή
- C) είναι καλή
- D) εξαρτάται από το βάθος θυλάκου
- E) εξαρτάται από τον βαθμό φλεγμονής και την υπολειπόμενη οστική στήριξη

Η πρόγνωση ενός περιοδοντικά προσβεβλημένου φραγμού

- A) είναι η πρόβλεψη για διατήρηση του φραγμού σε συνθήκες βιολογικά, λειτουργικά και αισθητικά αποδεκτές
- B) είναι η πρόβλεψη για διατήρηση του φραγμού για τουλάχιστον 10 έτη
- C) είναι αδύνατον να γίνει σε αποδιοργανωμένο φραγμό
- D) συνδέεται άμεσα με την γενική υγεία του ασθενούς
- E) είναι η ίδια για όλους τους ασθενείς με αρχόμενη περιοδοντίτιδα

Η πρόγνωση χαρακτηρίζεται καλή

- A) όταν τα δόντια έχουν θυλάκους < 5mm
- B) για τα δόντια που έχουν οστική απώλεια 20-30%
- C) όταν με προβλέψιμο τρόπο τα δόντια θα παραμείνουν στο φραγμό
- D) για τα δόντια με κινητικότητα όχι μεγαλύτερη του 1ου βαθμού

E) ανάλογα με την έκβαση της περιοδοντικής θεραπείας

Η πρόγνωση χαρακτηρίζεται καλή, όταν

- A) τα δόντια έχουν θυλάκους < 5mm
- B) τα δόντια έχουν οστική απώλεια 20-30%
- C) δεν απαιτείται θεραπεία
- D) τα δόντια έχουν κινητικότητα όχι μεγαλύτερη του 1ου βαθμού
- E) τα A και C

Η προεφηβική γενικευμένη περιοδοντίτιδα χαρακτηρίζεται από

- A) προσβολή του περιοδοντίου η οποία ξεκινά κατά την περίοδο της μικτής οδοντοφυΐας
- B) ύπαρξη μικρού βαθμού φλεγμονής αλλά μεγάλης αιμορραγικής αντίδρασης
- C) έντονη ύπαρξη τοπικού παράγοντα που συμβαδίζει με το βαθμό της οστικής καταστροφής
- D) σημαντική απώλεια πρόσφυσης που οδηγεί σε απώλεια της οδοντοφυΐας
- E) προσβολή των οπισθίων δοντιών και προχωρημένες μεσορριζικές προσβολές

Η πρώιμη αποτυχία οστεοενσωμάτωσης των εμφυτευμάτων δυνατόν να οφείλεται

- A) σε περιεμφυτευματίτιδα
- B) σε μη αποτελεσματική στοματική υγιεινή
- C) σε επιλογή κωνικής σχεδίασης εμφυτευμάτων
- D) στην επιλογή μονοφασικής τοποθέτησης
- E) σε μόλυνση της επιφάνειας του εμφυτεύματος κατά την τοποθέτηση

Η πρώιμη αποτυχία της οστεοενσωμάτωσης δυνατόν να οφείλεται σε

- A) αδυναμία επίτευξης αρχικής σταθερότητας
- B) ύπαρξη σακχαρώδη διαβήτη και κάπνισμα
- C) πρόωρη άσκηση ανεξέλεγκτων φορτίσεων και μη χορήγηση αντιβίωσης
- D) μόλυνση της περιοχής και απειρία του επεμβαίνοντος
- E) A + D

Η πρώιμη αποτυχία της οστεοενσωμάτωσης δυνατόν να οφείλεται σε

- A) αδυναμία επίτευξης αρχικής σταθερότητας
- B) ύπαρξη σακχαρώδη διαβήτη και κάπνισμα
- C) πρόωρη άσκηση ανεξέλεγκτων φορτίσεων
- D) A + C
- E) ύπαρξη αρρύθμιστου σακχαρώδη διαβήτη και μη χορήγηση αντιβίωσης

Η ριζική απόξεση αποσκοπεί

- A) στην απομάκρυνση όλης της οστεΐνης
- B) στη λείανση της επιφάνειας της ρίζας
- C) στην απομάκρυνση του μικροβιακού φορτίου
- D) τα B και C
- E) τα A και B

Η ριζική απόξεση αποσκοπεί

- A) στην απομάκρυνση μικροβιακών εναποθέσεων από τη ριζική επιφάνεια
- B) στην απομάκρυνση τρυγιακών εναποθέσεων από τη ριζική επιφάνεια
- C) απομάκρυνση του ουλικού τοιχώματος του θυλάκου
- D) το A, B και C
- E) το A και B

Η ριζική απόξεση αποσκοπεί

- A) στην αποστείρωση της ριζικής επιφάνειας
- B) στην προετοιμασία της ριζικής επιφάνειας για την εφαρμογή χειρουργικής του περιοδοντίου
- C) στην αφαίρεση των επιφανειακών στιβάδων της ριζικής επιφάνειας
- D) στην τροποποίηση της ποιότητας της ριζικής επιφάνειας
- E) στη νεαροποίηση της ριζικής επιφάνειας και του ουλικού τοιχώματος του θυλάκου ώστε να προαχθεί η ανάπλαση σκληρών και μαλακών οδοντικών ιστών

Η ριζική απόξεση με κρημνό θεωρείται πλέον κατάλληλη σε

- A) βαθείς υπεροστικούς θυλάκους

- B) μέτριου βάθους θυλάκους
- C) βαθείς ενδοοστικούς θυλάκους
- D) ψευδοθυλάκους λόγω διόγκωσης των ούλων
- E) αβαθείς θυλάκους

Η ριζική απόξεση οδηγεί σε

- A) πλήρη εξάλειψη της φλεγμονής σε όλους τους θυλάκους
- B) εξάλειψη της φλεγμονής και εξάλειψη των θυλάκων
- C) εξάλειψη της φλεγμονής, των θυλάκων και της υποουλικής μικροβιακής χλωρίδας
- D) εξάλειψη ή ελάττωση της φλεγμονής και εξάλειψη ή ελάττωση του βάθους των θυλάκων
- E) νέα συνδετικογενή πρόσφυση

Η ριζική απόξεση πραγματοποιείται

- A) όταν ανιχνευθεί θύλακος, είτε κατά τη φάση ελέγχου της φλεγμονής είτε κατά τη διατήρηση του θεραπευτικού αποτελέσματος
- B) σε κάθε θύλακο κατά τη φάση ελέγχου της φλεγμονής ενώ κατά τη διατήρηση του θεραπευτικού αποτελέσματος, σε θυλάκους οι οποίοι αιμορραγούν κατά την ανίχνευση
- C) σε περιπτώσεις αύξησης του όγκου των ούλων
- D) τα Α και C
- E) όλα τα παραπάνω

Η ριζική απόξεση πραγματοποιείται

- A) κάθε φορά σε όλο τον οδοντικό φραγμό
- B) κάθε φορά τουλάχιστον σε ένα τεταρτημόριο ή σε περισσότερα δόντια
- C) έως ότου να επιτευχθεί λεία ριζική επιφάνεια στα δόντια που αποξέστηκαν ώστε να μη χρειαστεί να την επαναλάβουμε την επόμενη φορά
- D) καθορίζει ο ασθενής τον αριθμό των δοντιών στα οποία θα εργαστούμε κάθε φορά σύμφωνα με το διαθέσιμο χρόνο του
- E) κανένα από τα παραπάνω

Η ριζική απόξεση πραγματοποιείται

- A) στις περισσότερες περιπτώσεις χωρίς αναισθησία

- B) με τοπική αναισθησία
- C) χωρίς αναισθησία εάν ο ασθενής δεν πονά
- D) με στελεχιαία αναισθησία
- E) εξαρτάται από ικανότητα του επεμβαίνοντος

Η στοματική υγιεινή τις πρώτες ημέρες μετά τη ριζική απόξεση

- A) πρέπει να αποφεύγεται
- B) γίνεται μόνο με χλωρεξιδίνη
- C) επιβάλλεται να είναι καθημερινή και αποτελεσματική
- D) αποφεύγεται εάν προκαλείται αιμορραγία
- E) γίνεται μόνο χρήση της οδοντόβουρτσας και αποφεύγεται ο μεσοδόντιος καθαρισμός

Η συστηματική χορήγηση αντιβιοτικών κατά την περιοδοντική θεραπεία

- A) μειώνει το βάθος των θυλάκων και βελτιώνει το επίπεδο πρόσφυσης
- B) δεν απαιτεί υψηλό επίπεδο στοματικής υγιεινής
- C) υποκαθιστά την περιοδοντική θεραπεία σε περιπτώσεις ασθενών με περιοδοντίτιδα ταχείας εξέλιξης
- D) συστήνεται μετά την ολοκλήρωση της ριζικής απόξεσης
- E) βοηθά κυρίως του καπνιστές

Η συστηματική χορήγηση οποιουδήποτε σχήματος αντιβιοτικών κατά την περιοδοντική θεραπεία

- A) περιορίζει την φλεγμονή και μειώνει το βάθος των θυλάκων
- B) ελαχιστοποιεί τις απαιτήσεις για αποτελεσματική στοματική υγιεινή
- C) υποκαθιστά την περιοδοντική θεραπεία σε περιπτώσεις ασθενών με αρχόμενη περιοδοντίτιδα
- D) δεν συστήνεται στην θεραπεία των περιοδοντικών νόσων
- E) βοηθά κυρίως του καπνιστές

Η συχνότερη επιπλοκή μετά από διχοτόμηση ή αφαίρεση ρίζας είναι

- A) υποτροπή τερηδόνας
- B) υποτροπή περιοδοντίτιδας

- C) αυτόματη εξαγωγή
- D) κάταγμα ρίζας
- E) τίποτα από τα παραπάνω

Η συχνότητα επανάκλησης κατά τη φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος εξαρτάται από

- A) τη βαρύτητα της αρχικής νόσου
- B) την ύπαρξη ή μη δοντιών με αμφίβολη πρόγνωση
- C) την αποτελεσματικότητα της στοματικής υγιεινής του ασθενούς
- D) τα A και B
- E) τα A, B και C

Η συχνότητα της ακτινολογικής εξέτασης

- A) εξαρτάται από το επίπεδο συνεργασίας με τον ασθενή
- B) ανά έτος σε κάθε περίπτωση αρχόμενης περιοδοντίτιδας
- C) ανά 6μηνο, ανεξάρτητα από την ύπαρξη ή μη ενεργού νόσου
- D) εξαρτάται από τη βαρύτητα της νόσου, την εμφάνιση ή όχι υποτροπής και την ύπαρξη επανορθωτικών εργασιών
- E) καθορίζεται από το αρχικό βάθος θυλάκων

Η τεχνική διατήρησης μεσοδοντίων θηλών εφαρμόζεται σε

- A) θυλάκους 3-4 χιλ.
- B) θυλάκους > 5 χιλ. σε πρόσθια δόντια
- C) στενά μεσοδόντια διαστήματα
- D) πολύ λεπτά ούλα
- E) βαθείς θυλάκους σε οπίσθια δόντια

Η τεχνική μικροσκόπησης σε σκοτεινό οπτικό πεδίο ή αντίθεσης φάσης επιτρέπει

- A) την αναγνώριση συγκεκριμένων μικροβιακών ειδών
- B) την μέτρηση κινητών μικροβίων και σπειροχαιτών
- C) την αναγνώριση συγκεκριμένων πληθυσμών ανοσολογικών κυττάρων του ξενιστή
- D) A και B

E) A, B και C

Η τεχνική της κατευθυνόμενης ιστικής ανάπτυξης είναι ιδιαίτερα επιτυχής σε

- A) μεγάλες ενδοοστικές βλάβες
- B) οστικές βλάβες μεγάλου βάθους και μικρού εύρους
- C) μεσορριζικές βλάβες III κατηγορίας
- D) οστικές βλάβες μικρού βάθους και μεγάλου εύρους
- E) οστικές βλάβες ενός οστικού τοιχώματος

Η τοπική εφαρμογή αντιμικροβιακής ουσίας συστήνεται

- A) αποκλειστικά για την διάσπαση του βιολογικού υμενίου
- B) σε θυλάκους > 6 χιλ., ως κύρια θεραπεία εξάλειψής τους
- C) σε αύξηση του όγκου των ούλων
- D) σε μεμονωμένους θυλάκους στη φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος
- E) σε συνδυασμό με την ριζική απόξεση στη φάση ελέγχου φλεγμονής

Η τοπική εφαρμογή αντιμικροβιακών ουσιών

- A) συνοδεύεται από ανάπτυξη ανθεκτικών στελεχών
- B) εξασφαλίζει μεγαλύτερη συγκέντρωση στο περιβάλλον του θυλάκου
- C) περιορίζει την αναγκαιότητα για ριζική απόξεση
- D) εφαρμόζεται σε ασθενείς με εξαιρετικά χαμηλό επίπεδο στοματικής υγιεινής
- E) εφαρμόζεται ανεξάρτητα από το επίπεδο στοματικής υγιεινής

Η τοπική εφαρμογή αντιμικροβιακών ουσιών συνιστάται

- A) μετά την αποτρύγωση και τη ριζική απόξεση, στο πλαίσιο της περιοδοντικής θεραπείας
- B) αντί αποτρύγωσης και ριζικής απόξεσης σε περιοχές με υποτροπή που ανιχνεύτηκαν στο πλαίσιο της επανεξέτασης
- C) σε δόντια με βάθος θυλάκου μέχρι 5 χιλ.
- D) σε δόντια με προχωρημένες περιοδοντικές βλάβες και μικρή υπολειπόμενη οστική στήριξη προκειμένου να παραταθεί η διατήρησή τους στο φραγμό
- E) σε ασθενείς με υψηλό επίπεδο στοματικής υγιεινής

Η τοποθέτηση μεμβρανών αντενδείκνυται

- A) σε ενδοοστικές βλάβες με τρία ή τέσσερα οστικά τοιχώματα
- B) σε ενδοοστικές βλάβες μικρού βάθους
- C) σε ενδοοστικές βλάβες μικρού εύρους
- D) σε μεσορριζικές βλάβες II κατηγορίας
- E) σε ασθενείς με ιστορικό σακχαρώδους διαβήτη

Η τοποθέτηση μεμβρανών ενδείκνυται

- A) σε ενδοοστικές βλάβες με τρία ή τέσσερα οστικά τοιχώματα
- B) σε ενδοοστικές βλάβες μικρού βάθους
- C) σε ενδοοστικές βλάβες μεγάλου εύρους
- D) σε μεσορριζικές βλάβες III κατηγορίας σε προγομφίους της άνω γνάθου
- E) σε ενδοοστικές βλάβες < 4 χιλ.

Η τοποθέτηση μεμβρανών ενδείκνυται κυρίως

- A) σε ενδοοστικές βλάβες ενός ή δύο οστικών τοιχωμάτων
- B) σε βλάβες μεγάλου εύρους
- C) σε μεσορριζικές βλάβες III κατηγορίας
- D) σε μεσορριζικές βλάβες II κατηγορίας
- E) σε ενδοοστικές βλάβες μικρότερες 4 χιλ.

Η τοποθέτηση οστεοενσωματούμενων εμφυτευμάτων είναι θεραπεία εκλογής

- A) σε ασθενείς με ελεύθερο ιατρικό ιστορικό
- B) σε ασθενείς οι οποίοι μπορούν να ανταποκριθούν στο αυξημένο κόστος μίας τέτοιας θεραπείας C. σε ασθενείς με μεγάλες αισθητικές απαιτήσεις
- C) σε έλλειψη ενός δοντιού όταν τα παρακείμενα δόντια είναι ανέπαφα και όταν δεν υπάρχει κάποια άλλη αντένδειξη
- D) σε κάθε περίπτωση με μερική ή ολική νωδότητα

Η ύπαρξη παθολογικής κινητικότητας

- A) καθιστά απαγορευτική την περιοδοντική θεραπεία
- B) είναι αναστρέψιμη αν αρθούν οι συγκλεισιακές δυνάμεις που την προκαλούν

C) είναι πάντοτε αναστρέψιμη αν αρθούν η φλεγμονή και οι τραυματικές δυνάμεις που την προκαλούν

D) δεν είναι ποτέ αναστρέψιμη

E) συνιστά εξαγωγή του δοντιού

Η ύπαρξη παθολογικής κινητικότητας

A) καθιστά απαγορευτική την περιοδοντική θεραπεία

B) είναι αναστρέψιμη αν αρθούν οι υπέρμετρες δυνάμεις που την προκαλούν

C) είναι πάντοτε αναστρέψιμη

D) δεν είναι ποτέ αναστρέψιμη

E) συνιστά εξαγωγή του δοντιού

Η ύπαρξη του περιοδοντικού θύλακου

A) Ευνοεί την κατακράτηση της οδοντικής πλάκας

B) Διευκολύνει την προσπέλαση των εργαλείων

C) Αυξάνει την εγκατάσταση των αερόβιων μικροοργανισμών

D) Βοηθά στην απομάκρυνση του τοπικού παράγοντα

E) Συνεπάγεται και μόλυνση του πολφού

Η ύπαρξη υπολειμματικού θύλακου μετά από θεραπεία περιοδοντίτιδας

A) δεν είναι ποτέ αποδεκτή και πρέπει να προγραμματίζεται εξάλειψή του με χειρουργική θεραπεία

B) είναι αποδεκτή εφόσον ο θύλακος δεν εμφανίζει αιμορραγία κατά την ανίχνευση

C) είναι αποδεκτή όταν δεν πρόκειται να τοποθετηθεί επανορθωτική αποκατάσταση

D) είναι αποδεκτή όταν ο θύλακος έχει βάθος έως 6 χιλ. χωρίς αιμορραγία κατά την ανίχνευση

E) είναι αποδεκτή όταν ο θύλακος έχει βάθος έως 4χιλ. χωρίς αιμορραγία κατά την ανίχνευση

Η υποστηρικτική περιοδοντική θεραπεία στη φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος περιλαμβάνει

A) εκ νέου αξιολόγηση του ιατρικού ιστορικού

B) κλινική εξέταση των περιοδοντικών ιστών

C) αποτρύγωση και ριζική απόξεση στους θυλάκους έως 4 χιλ.

D) A + C

E) εκ νέου αξιολόγηση του ιατρικού ιστορικού, κλινική εξέταση των περιοδοντικών ιστών, αποτρύγωση και ριζική απόξεση στους θυλάκους > 5 χιλ.

Η υφίζηση ούλων δυνατόν να οφείλεται

A) σε λανθασμένη τεχνική βουρτσίσματος των δοντιών

B) σε ελκώδη νεκρωτική ουλίτιδα

C) στην φλεγμονή των περιοδοντικών ιστών

D) στην έντονα γλωσσική κλίση του δοντιού

E) σε χαμηλή πρόσφυση των χαλινών

Η υφίζηση ούλων δυνατόν να οφείλεται

A) σε πλημμελή ορθοδοντική θεραπεία

B) σε παραβίαση του βιολογικού εύρους

C) στην φλεγμονή των περιοδοντικών ιστών

D) σε χαμηλή πρόσφυση των χαλινών

E) A + B

Η υφίζηση ούλων δυνατόν να οφείλεται

A) σε λανθασμένο τρόπο βουρτσίσματος

B) σε παραβίαση του βιολογικού εύρους

C) σε περιοδοντικό απόστημα

D) A + B

E) σε ελκώδη νεκρωτική ουλίτιδα

Η φλεγμονή στους περιοδοντικούς ιστούς που εκδηλώνεται κατά την κύηση

A) οδηγεί σε υφιζήσεις των ούλων

B) οφείλεται μόνο στην πλημμελή στοματική υγιεινή

C) εμφανίζεται με γενικευμένη απώλεια πρόσφυσης

D) χαρακτηρίζεται από την εμφάνιση κρατήρων στα ούλα

E) πρέπει να αντιμετωπίζεται εφόσον δεν υπάρχουν άλλες αντενδείξεις και περιορισμοί

Η φυσιολογική ουλοδοντική σχισμή έχει βάθος

A) από 0 έως 1 χιλ.

B) από 0 έως 2 χιλ.

C) από 0 έως 3 χιλ.

D) από 0 έως 4 χιλ.

E) από 0 έως 5 χιλ.

Η φυσιολογική ουλοδοντική σχισμή μετά την φάση ανατολής των δοντιών δυνατόν έχει βάθος

A) από 1 έως 2 χιλ.

B) από 2 έως 3 χιλ.

C) από 1 έως 3 χιλ.

D) έως και 4 χιλ.

E) έως και 5 χιλ.

Η χειρουργική αποκάλυψη της κλινικής μύλης ενδείκνυται όταν

A) υπάρχει περιορισμένη οστική στήριξη

B) υπάρχει τερηδόνα που επεκτείνεται ισοϋψώς με τα την παρυφή των ούλων

C) το μήκος της ρίζας είναι μικρό

D) δεν υπάρχει αισθητικά επαρκές ύψος μύλης

E) υπάρχει κάταγμα ρίζας στην ακρορριζική περιοχή

Η χειρουργική αποκάλυψη της κλινικής μύλης ενδείκνυται όταν

A) υπάρχει περιορισμένη οστική στήριξη

B) υπάρχει τερηδόνα που επεκτείνεται υποουλικά

C) το μήκος της ρίζας είναι μικρό

D) υπάρχει αισθητικά επαρκές ύψος μύλης

E) υπάρχει κάταγμα ρίζας στην ακρορριζική περιοχή

Η χρήση οστικών μοσχευμάτων ενδείκνυται σε

- A) οστικές βλάβες ενός τοιχώματος
- B) οστικές βλάβες δύο τοιχωμάτων
- C) μεσορριζικές βλάβες III κατηγορίας
- D) πολλαπλές μεγάλες οστικές βλάβες
- E) οριζόντια οστική απώλεια

Η χρόνια περιοδοντίτιδα βραδείας εξέλιξης είναι

- A) φλεγμονώδης νόσος μη μικροβιακής αιτιολογίας
- B) δυστροφική και ανενεργός νόσος
- C) καταστροφική ανισοβαρής νόσος
- D) νεκρωτική νόσος
- E) προσβάλλει κυρίως την οστεΐνη και το περιρρίζιο

Η χρόνια περιοδοντίτις βραδείας εξέλιξης

- A) είναι νόσος μικροβιακής κυρίως αιτιολογίας που προσβάλλει μόνον άτομα μεγαλύτερα των 40 ετών
- B) έχει οικογενή χαρακτήρα
- C) ενεργοποιείται από τραύμα από τη σύγκλιση
- D) τα A και B
- E) κανένα από τα παραπάνω

Ίνες του συνδετικού ιστού των ούλων

- A) Είναι κυρίως ελαστικές
- B) Συμβάλλουν στην διατήρηση της λειτουργικής ικανότητας του δοντιού
- C) Διατάσσονται σε αραιό δίκτυο γύρω από το δόντι
- D) Όταν καταστρέφονται δεν είναι δυνατόν να αντικατασταθούν
- E) Σε κατάσταση υγείας αποτελούν μικρό μόνο ποσοστό του όγκου των ούλων

Ισχυρό διαγνωστικό κλινικό σημείο στη νεκρωτική ελκώδη ουλίτιδα είναι

- A) πόνος και κακοσμία

- B) κακουχία και λεμφαδενίτιδα
- C) ύπαρξη νεκρωτικής εσχάρας
- D) πόνος και πυρετός
- E) ερυθρότητα ελευθέρων ούλων και κακοσμία

Κατά τη διαδικασία της οστεοενσωμάτωσης το πρώτο στάδιο είναι:

- A) ο σχηματισμός πεταλιδώδους οστού με παράλληλα διατεταγμένες ίνες κολλαγόνου
- B) ο σχηματισμός πεταλιδώδους οστού με διαπλεκόμενες ίνες κολλαγόνου
- C) ο σχηματισμός εμβρυϊκού (άωρου) οστίτη ιστού
- D) ο σχηματισμός οστίτη ιστού που χαρακτηρίζεται από έντονο οστικό ανασχηματισμό
- E) ο σχηματισμός οστεοειδούς που στη συνέχεια θα μετατραπεί σε χόνδρο πριν την τελική οστεοενσωμάτωση

Κατά τη διαδικασία της ριζικής απόξεσης πρέπει

- A) να αφαιρείται όλη η επιφάνεια της οστεΐνης
- B) να αφαιρείται μόνο η μολυσμένη από τοξικά προϊόντα οστεΐνη
- C) να πραγματοποιούνται 30 αποξεστικές κινήσεις για την αφαίρεση της μικροβιακής πλάκας
- D) να μην αφαιρείται καθόλου οστεΐνη
- E) να μην αφαιρείται καθόλου οστεΐνη και να γίνεται λείανση της επιφάνειάς της

Κατά τη διάρκεια της ριζικής απόξεσης επιδιώκεται

- A) να αφαιρείται μόνο η μολυσμένη οστεΐνη
- B) να αφαιρείται ολόκληρη η οστεΐνη
- C) να μην αφαιρείται καθόλου οστεΐνη
- D) να γίνεται λείανση της οστεΐνης
- E) τα A και D

Κατά τη ριζική απόξεση η γωνία που σχηματίζεται ανάμεσα στην κοπτική επιφάνεια (ακμή) του εργαλείου και τη ριζική επιφάνεια είναι

- A) μικρότερη από 40°
- B) μεγαλύτερη από 60°

- C) μεταξύ 60ο και 80°
- D) μεταξύ 40ο και 60°
- E) όσο το δυνατόν μικρότερη

Κατά τη ριζική απόξεση η γωνία που σχηματίζεται ανάμεσα στην κοπτική επιφάνεια (ακμή) του εργαλείου και τη ριζική επιφάνεια είναι

- A) μικρότερη από 40ο
- B) μεγαλύτερη από 60ο
- C) μεταξύ 60ο και 80ο
- D) μεταξύ 40ο και 60ο
- E) όσο το δυνατόν μικρότερη

Κατά τη φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος η κλινική εξέταση των περιοδοντικών ιστών περιλαμβάνει

- A) καταγραφή του δείκτη πλάκας, μέτρηση του βάθους των θυλάκων και καταγραφή της αιμορραγίας κατά την ανίχνευση
- B) ακτινογραφικό έλεγχο των περιοχών με αιμορραγία στην ανίχνευση
- C) εκ νέου αξιολόγηση του ιατρικού ιστορικού
- D) A + B
- E) B + C

Κατά τη φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος, σε ασθενείς με ιστορικό θεραπευμένης περιοδοντίτιδας χωρίς τάση υποτροπής, συνιστάται ακτινογραφικός έλεγχος κάθε

- A) 1 χρόνο
- B) 2 χρόνια
- C) 3 χρόνια
- D) 5 χρόνια
- E) 10 χρόνια

Κατά τη φάση του ελέγχου της φλεγμονής των περιοδοντικών νοσημάτων επιδιώκουμε τα εξής

- A) τοποθέτηση μόνιμων ακίνητων προσθετικών αποκαταστάσεων

- B) μόνιμη ακινητοποίηση των δοντιών με κινητικότητα
- C) χειρουργικές επεμβάσεις
- D) έλεγχο της σύγκλεισης
- E) ορθοδοντικές μετακινήσεις δοντιών

Κατά τη φάση του ελέγχου της φλεγμονής των περιοδοντικών νοσημάτων επιδιώκουμε

- A) την τοποθέτηση μονίμων ακίνητων προσθετικών αποκαταστάσεων
- B) την μόνιμη ακινητοποίηση των δοντιών με αυξημένη κινητικότητα
- C) την εφαρμογή χειρουργικών επεμβάσεων για την αποκατάσταση των βλαβών
- D) τον έλεγχο της σύγκλεισης
- E) ορθοδοντικές μετακινήσεις δοντιών

Κατά την εξέταση του περιοδοντικού θυλάκου η εκροή πύου

- A) είναι παθολογικό εύρημα νεκρωτικής περιοδοντίτιδας
- B) παθολογικό εύρημα
- C) επιβάλλει την αναζήτηση συστημικού νοσήματος
- D) κανένα από τα προηγούμενα
- E) συνδυασμός των B και C

Κατά την επούλωση των περιοδοντικών ιστών

- A) επιθηλιακά κύτταρα μεταναστεύουν στην περιοχή της βλάβης
- B) η φλεγμονώδης διαδικασία αποσκοπεί στην περιχαράκωση των βλαπτικών παραγόντων
- C) παρατηρείται σύσπαση των αγγείων των ιστών
- D) με τον σχηματισμό αιμοπεταλιακού θρόμβου ολοκληρώνεται η αιμόσταση στην περιοχή
- E) τα ουδετερόφιλα κυριαρχούν ενώ τα μακροφάγα δεν συμμετέχουν στην επούλωση

Κατά την επούλωση των περιοδοντικών ιστών

- A) η φλεγμονώδης διαδικασία αποσκοπεί στην διασπορά των βλαπτικών παραγόντων
- B) παρατηρείται σύσπαση των αγγείων των ιστών
- C) φλεγμονώδη κύτταρα μεταναστεύουν στην περιοχή της βλάβης
- D) με τον σχηματισμό αιμοπεταλιακού θρόμβου ολοκληρώνεται η αιμόσταση στην περιοχή

E) τα ουδετερόφιλα κυριαρχούν ενώ τα μακροφάγα δεν συμμετέχουν στην επούλωση

Κατά την κλινική εξέταση των ούλων, ένδειξη παρουσίας φλεγμονής αποτελούν

A) η αιμορραγία κατά την ανίχνευση

B) οι υφιζήσεις

C) η αιμορραγία κατά την ανίχνευση και η μελάγχρωση των ούλων

D) το οίδημα και η ερυθρότητα των ούλων

E) η αιμορραγία κατά την ανίχνευση, το οίδημα και η ερυθρότητα των ούλων

Κατά την τεχνική της αφαίρεσης ρίζας ή διχοτόμησης δοντιού

A) Η ενδοδοντική θεραπεία πρέπει να πραγματοποιείται μετά την χειρουργική επέμβαση

B) Η αφαίρεση ρίζας και η διχοτόμηση δοντιού αρχίζουν από την μύλη του δοντιού

C) Πρέπει να αφαιρείται κατά το δυνατόν μικρότερη ποσότητα υγιούς οδοντικής ουσίας

D) Πριν από την αφαίρεση ρίζας ή τη διχοτόμηση του δοντιού γίνεται πάντοτε συμπληρωματική ριζική απόξεση

E) Οι ρίζες που συνήθως αφαιρούνται είναι στους άνω γομφίους η εγγύς παρειακή και στους κάτω η άπω ρίζα

Κατά την τοποθέτηση ενός εμφυτεύματος

A) η παρουσία φλεγμονής ενδοδοντικής παθολογίας στην περιοχή της εμφύτευσης δεν επηρεάζει την πορεία της οστεοενσωμάτωσης

B) η παρουσία φλεγμονής περιοδοντικής αιτιολογίας στην περιοχή της εμφύτευσης δεν επηρεάζει την πορεία της οστεοενσωμάτωσης

C) η ποιότητα του οστίτη ιστού στην περιοχή της εμφύτευσης καθορίζει την επιφάνεια επαφής οστού-εμφυτεύματος

D) εμφυτεύματα σε περιοχές οστού κατηγορίας I και IV εμφανίζουν υψηλότερα ποσοστά επιτυχίας

E) εμφυτεύματα σε περιοχές οστού κατηγορίας II και IV εμφανίζουν υψηλότερα ποσοστά επιτυχίας

Κατά την φάση χειρουργικής αποκατάστασης των περιοδοντικών βλαβών απαιτείται

A) Προσεκτική και λεπτή μεταχείριση των ιστών

B) Ο έλεγχος της αιμορραγίας να είναι επαρκής και αποτελεσματικός

C) Σταθερή και με τάση συρραφή του τραύματος ώστε να διασφαλισθεί η σωστή επούλωση

D) A + B

E) Αύξηση της ζώνης των προσπεφυκώτων ούλων

Κατά τον ακονισμό των εργαλείων ριζικής απόξεσης

A) ακονίζονται οι δύο κοπτικές επιφάνειες των ξέστρων Gracey

B) η γωνία που σχηματίζει ο ακονόλιθος με την κοπτική επιφάνεια (ακμή) του εργαλείου είναι 700800

C) ακονίζονται δύο επιφάνειες των ξέστρων Universal

D) δεν επιτυγχάνεται διατήρηση του αρχικού σχήματος του κοπτικού άκρου

E) εκτελούνται πολλαπλές κινήσεις με δύναμη ώστε να βελτιωθεί η κοπτική ικανότητα

Κατά τον ακονισμό των περιοδοντικών εργαλείων

A) ακονίζονται οι δύο κοπτικές ακμές των κοχλιαρίων Gracey

B) η γωνία που σχηματίζει ο ακονόλιθος με την κοπτική ακμή του εργαλείου είναι 100-110ο

C) ακονίζεται κοπτική ακμή των κοχλιαρίων Universal

D) μειώνεται η κοπτική ικανότητα του εργαλείου

E) B + C

Κατά τον ακονισμό των περιοδοντικών εργαλείων

A) ακονίζονται οι δύο κοπτικές ακμές των κοχλιαρίων Gracey

B) η γωνία που σχηματίζει ο ακονόλιθος με την κοπτική ακμή του εργαλείου είναι 80-90ο

C) ακονίζεται κοπτική ακμή των κοχλιαρίων Universal

D) πρέπει να επιτυγχάνεται διατήρηση του αρχικού σχήματος του κοπτικού άκρου

E) μειώνεται η κοπτική ικανότητα του εργαλείου

Κεντρικός τομέας της άνω γνάθου εμφανίζει θυλάκους 7 χιλ. σε όλες τις επιφάνειες, και αυξανόμενη κινητικότητα σε τρεις συνεχείς επανεξετάσεις. Ποια είναι η ενδεδειγμένη θεραπεία.

A) αποτρύγωση, ριζική απόξεση και ακινητοποίηση

B) αποτρύγωση, ριζική απόξεση και χειρουργική εξάλειψη των θυλάκων

C) αποτρύγωση, ριζική απόξεση, χειρουργική εξάλειψη των θυλάκων και ακινητοποίηση

D) αποτρύγωση, ριζική απόξεση και ενδοδοντική θεραπεία

E) αποτρύγωση, ριζική απόξεση και εκλεκτικός τροχισμός

Κεντρικός τομέας της άνω γνάθου εμφανίζει θυλάκους 7 χιλιοστών σε όλες τις επιφάνειες, και αυξανόμενη κινητικότητα σε τρεις συνεχείς επανεξετάσεις. Ποια είναι η ενδεδειγμένη θεραπεία.

A) αποτρύγωση και ριζική απόξεση

B) αποτρύγωση, ριζική απόξεση, ακινητοποίηση και χειρουργική εξάλειψη των θυλάκων

C) ενδοδοντική θεραπεία

D) αποτρύγωση, ριζική απόξεση και χειρουργική εξάλειψη των θυλάκων

E) αποτρύγωση, ριζική απόξεση και εκλεκτικός τροχισμός

Κεντρικός τομέας της κάτω γνάθου παρουσιάζει υφίζηση κατηγορίας II κατά Miller. Ποια θα μπορούσε να είναι η ενδεικνυόμενη αντιμετώπιση

A) μυλικά μετατοπιζόμενος κρημνός

B) ακρορριζικά μετατοπιζόμενος κρημνός

C) ορθοδοντική θεραπεία

D) ελεύθερο ουλικό μόσχευμα

E) τροποποιημένος κρημνός Widman

Κριτήρια για την εκτίμηση της περιοδοντικής κατάστασης ενός δοντιού

A) Βάθος των θυλάκων

B) Απώλεια κλινικής πρόσφυσης

C) Ύπαρξη ψευδοθυλάκων

D) Απουσία του στικτού των ούλων

E) Βάθος των θυλάκων και απώλεια πρόσφυσης

Κυνόδοντας της κάτω γνάθου εμφανίζει εγκάρσιο κάταγμα 1 χιλ. κάτω από την παρυφή των ούλων. Το δόντι έχει ζώνη των κερατινοποιημένων ούλων 3 χιλ., δεν έχει απώλεια οστικής στήριξης, και πρόκειται να διατηρηθεί στο φραγμό. Ποια είναι η ενδεικνυόμενη τεχνική για αποκάλυψη της κλινικής μύλης

A) τεχνική Widman

B) ουλεκτομή

- C) ακρορριζικά μετατοπιζόμενος κρημνός με οστεκτομή
- D) ακρορριζικά μετατοπιζόμενος κρημνός χωρίς οστεκτομή
- E) πλάγια μετατοπιζόμενος κρημνός

Με βάση ποια κριτήρια πρέπει να επιλέγεται η οδοντόβουρτσα

- A) μέγεθος του οδοντικού φραγμού
- B) εύρος του μεσοδόντιου χώρου
- C) διάνοιξη του στόματος
- D) μέγεθος του οδοντικού φραγμού και διάνοιξη του στόματος
- E) διάνοιξη του στόματος και εύρος του μεσοδόντιου χώρου

Με βάση ποια κριτήρια πρέπει να επιλέγεται η οδοντόβουρτσα

- A) μορφολογία και πάχος των ούλων
- B) εύρος του μεσοδόντιου χώρου
- C) διάνοιξη του στόματος
- D) διάνοιξη του στόματος και εύρος του μεσοδόντιου χώρου
- E) μορφολογία και πάχος των ούλων και διάνοιξη του στόματος

Με ποια τεχνική επιτυγχάνεται αύξηση του εύρους προσπεφυκτών ούλων

- A) ακρορριζικά μετατοπιζόμενος κρημνός μερικού πάχους
- B) ριζική απόξεση με κρημνό
- C) τροποποιημένος κρημνός Widman
- D) αφαιρετική τεχνική νέας πρόσφυσης
- E) κατευθυνόμενη ιστική ανάπλαση

Με ποιον από τους παράγοντες δεν σχετίζεται η μορφολογία των ούλων

- A) Γενετικοί παράγοντες του ασθενούς
- B) Ποιότητα οστού φατνιακής ακρολοφίας
- C) Ύπαρξη σημείου επαφής
- D) Θέση του δοντιού στο φραγμό
- E) Ανατομική μορφολογία του δοντιού

Με την ακτινογραφία δίδεται η δυνατότητα

- A) εκτίμησης του βαθμού οστικής απώλειας
- B) μέτρησης του βάθους θυλάκων
- C) αξιολόγησης της μορφολογίας των ενδοοστικών βλαβών
- D) αξιολόγησης της κινητικότητας
- E) εκτίμησης του εύρους της ζώνης προσπεφυκτών ούλων

Με την κατευθυνόμενη ιστική ανάπλαση επιδιώκεται

- A) δημιουργία μακράς επιθηλιακής πρόσφυσης
- B) αύξηση του όγκου των ούλων
- C) δημιουργία νέου επιθηλίου
- D) δημιουργία νέας πρόσφυσης
- E) διαμόρφωση της μορφολογίας των ούλων

Με την κλινική εξέταση είναι δυνατή

- A) η διάγνωση της ύπαρξης ή μη φλεγμονής
- B) η αξιολόγηση της βαρύτητας της νόσου
- C) η μορφολογία των ενδοοστικών θυλάκων
- D) τα Α και C
- E) τα Α, Β και C

Με την κλινική εξέταση είναι δυνατόν

- A) να αξιολογηθεί η ύπαρξη φλεγμονής των περιοδοντικών ιστών
- B) να αξιολογηθεί το βάθος των υπαρχόντων θυλάκων
- C) να αξιολογηθεί η τυχόν υπάρχουσα κινητικότητα των δοντιών
- D) τα Α και Β
- E) όλα τα προηγούμενα

Με την κλινική εξέταση των περιοδοντικών ιστών είναι δυνατή

- A) η διάγνωση της ύπαρξης ή της απουσίας φλεγμονής

- B) η αξιολόγηση της οστικής καταστροφής
- C) η αξιολόγηση της βαρύτητας της νόσου
- D) η διερεύνηση της φλεγμονής και η αξιολόγηση της βαρύτητας της νόσου
- E) η εκτίμηση της πρόγνωσης (γενικής και ειδικής)

Με την ριζική απόξεση επιτυγχάνεται

- A) πλήρης εξάλειψη της φλεγμονής σε όλους τους θυλάκους
- B) εξάλειψη της φλεγμονής και εξάλειψη των θυλάκων
- C) εξάλειψη της φλεγμονής, των θυλάκων και της υποουλικής μικροβιακής χλωρίδας
- D) εξάλειψη ή ελάττωση της φλεγμονής και εξάλειψη ή ελάττωση του βάθους των θυλάκων
- E) νέα συνδετικογενής πρόσφυση

Μεσορριζική βλάβη που παρουσιάζει οριζόντια και κατακόρυφη απώλεια περιοδοντικών ιστών 4 χιλιοστών είναι κατηγορίας

- A) I A
- B) I B
- C) I Γ
- D) II A
- E) II B

Μεσορριζική βλάβη που παρουσιάζει οριζόντια και κατακόρυφη απώλεια περιοδοντικών ιστών 4 χιλ. είναι κατηγορίας

- A) I A
- B) I B
- C) I Γ
- D) II A
- E) II B

Μετά από ποια τεχνική επιτυγχάνεται κυρίως νέα πρόσφυση

- A) απόξεση με κρημνό
- B) τροποποιημένο κρημνό Widman
- C) κατευθυνόμενη ιστική ανάπλαση

- D) ακρορριζικά μετατοπιζόμενο κρημνό ολικού πάχους
- E) ακρορριζικά μετατοπιζόμενο κρημνό μερικού πάχους

Μετά από ποιες τεχνικές επιτυγχάνεται επούλωση με μακρά επιθηλιακή πρόσφυση

- A) Τροποποιημένο κρημνό Widman
- B) Κατευθυνόμενη ιστική ανάπλαση
- C) Κλειστή ριζική απόξεση
- D) Εφαρμογή αμελογενίνης
- E) A + C

Μετά τη ριζική απόξεση, για ένα σχετικά μικρό χρονικό διάστημα πιθανόν να εμφανισθεί

- A) οδοντινική υπερευαισθησία και αιμορραγία κατά την εφαρμογή της στοματικής υγιεινής
- B) εξαιρετικά έντονος πόνος
- C) έντονη αυτόματη αιμορραγία
- D) ενδοπεριοδοντική βλάβη
- E) δεν υπάρχουν συμβάματα και ανεπιθύμητες επιπτώσεις μετά την ριζική απόξεση

Μετά την εξαγωγή ενός δοντιού

- A) Το μετεξακτικό φατνίο πληρούται αρχικά με αιματικό θρόμβο
- B) Το μετεξακτικό φατνίο πληρούται σταδιακά από τη βάση προς την κορυφή και από την περιφέρεια προς το κέντρο με άωρο οστίτη ιστό και στη συνέχεια με σπογγώδες οστόν
- C) A + B
- D) Το μετεξακτικό φατνίο πληρούται σταδιακά από την κορυφή προς την βάση και από το κέντρο προς την περιφέρεια με άωρο οστίτη ιστό και στη συνέχεια με σπογγώδες οστόν
- E) Η διαδικασία ωρίμανσης της περιοχής και οστικού ανασχηματισμού διαρκεί 3 μήνες και οδηγεί σε απώλεια των διαστάσεων της φατνιακής ακρολοφίας

Μετά την περιοδοντική θεραπεία ένας περιοδοντικός θύλακος θεωρείται αποδεκτός εάν το βάθος του είναι

- A) 0 χιλ.
- B) μέχρι 2 χιλ.
- C) μέχρι 3 χιλ.

- D) μέχρι 4 χιλ. χωρίς αιμορραγία στην ανίχνευση
- E) μέχρι 6 χιλ. χωρίς αιμορραγία στην ανίχνευση

Μεταξύ των ειδικών θεραπευτικών τεχνικών στη συνεργασία Περιοδοντολογίας – Ορθοδοντικής συμπεριλαμβάνονται

- A) κάλυψη ριζών δοντιών που πρόκειται να μετακινηθούν γλωσσικά
- B) προληπτικά, τοποθέτηση μοσχευμάτων συνδετικού ιστού σε περίπτωση μικρού εύρους ζώνης προσπεφυκτών ούλων
- C) αποκάλυψη κλινικής μύλης με ορθοδοντικές δυνάμεις
- D) εκλεκτικός τροχισμός όταν κατά την ορθοδοντική μετακίνηση παρατηρείται κινητικότητα δοντιών
- E) χειρουργική εξάλειψη ψευδοθυλάκων σε περιπτώσεις υπερπλαστικών ούλων

Μεταξύ των προϋποθέσεων που πρέπει να πληρούν οι επανορθωτικές αποκαταστάσεις συμπεριλαμβάνεται

- A) η απόδοση της μικρότερης δυνατής επιφάνειας στα γεφυρώματα ώστε να ελαττωθούν οι συγκλεισιακές δυνάμεις
- B) η εξασφάλιση εφαρμογής μικρών δυνάμεων κατά τη λειτουργική φόρτιση
- C) η σχεδίαση της αποκατάστασης με τρόπο ώστε να επιτρέπει την προσπέλαση των διαφόρων οδοντιατρικών εργαλείων κατά τη διατήρηση του θεραπευτικού αποτελέσματος
- D) η εξασφάλιση του μέγιστου δυνατού χώρου στις μεσοδόντιες περιοχές ώστε να διέρχεται το μεγαλύτερο εύρος μεσοδόντιο βουρτσάκι για τον καθημερινό έλεγχο της οδοντικής πλάκας
- E) τα αυχενικά όρια να βρίσκονται τουλάχιστον 1 χιλιοστό υπερουλικά ώστε να μη θίγεται το βιολογικό εύρος πρόσφυσης

Μετεγχειρητικά, τότε εμφανίζεται συνήθως οδοντινική υπερευαισθησία

- A) Μετά από κρημνό Widman
- B) Μετά από απόξεση με κρημνό
- C) Μετά από ακρορριζικά μετατοπιζόμενο κρημνό
- D) Μετά την τοποθέτηση μεμβρανών
- E) Μετά από μυλικά μετατοπιζόμενο κρημνό

Μετεγχειρητικά, που οφείλεται κυρίως η δημιουργία περιοδοντικού αποστήματος

- A) Σε επιβράδυνση επούλωσης
- B) Σε απόσχιση κρημνού
- C) Σε αποκόλληση κρημνού
- D) Σε ατελή ριζική απόξεση
- E) Σε σφιχτή συρραφή κρημνού

Μία πλήρης εξέταση του περιοδοντικού ασθενούς περιλαμβάνει:

- A) κλινική εξέταση
- B) υπολογιστική τομογραφία κωνικής δέσμης (CBCT)
- C) αιματολογικές διαγνωστικές τεχνικές
- D) ακτινογραφική εξέταση
- E) τα A και D

Νοσήματα ή καταστάσεις που δεν επιτρέπουν την περιοδοντική θεραπεία

- A) Ενεργείς στοματικές λοιμώξεις
- B) Υπέρταση
- C) Ασθενείς με στηθαγχικά ενοχλήματα
- D) Καρδιακή ανεπάρκεια
- E) Ασθενείς που βρίσκονται στη φάση ανάρρωσης από οποιαδήποτε οξεία πάθηση

Νοσήματα που απαγορεύουν την περιοδοντική θεραπεία

- A) ψυχικές νόσοι και διανοητικά προβλήματα
- B) οξεία φάση λευχαιμίας
- C) ενεργείς στοματικές λοιμώξεις
- D) οξεία φάση λευχαιμίας και ενεργείς στοματικές λοιμώξεις
- E) ψυχικές νόσοι και διανοητικά προβλήματα και οξεία φάση λευχαιμίας

Ο αδρός εκλεκτικός τροχισμός δυνατόν να προηγείται της ριζικής απόξεσης ώστε

- A) να ελαττωθεί το εύρος του περιριζικού χώρου
- B) να ελαττωθεί το εύρος του περιριζικού χώρου και να μειωθεί η πιθανότητα πρόκλησης απώλειας πρόσφυσης κατά τη ριζική απόξεση

C) να αυξάνεται το αίσθημα ασφάλειας του ασθενή ότι δεν θα φύγουν τα δόντια του κατά την εργώδη ριζική απόξεση όταν υπάρχει εκτεταμένη περιοδοντική καταστροφή

D) να προαχθεί η επουλωτική ικανότητα της περιοχής όπου θα εφαρμοσθεί απόξεση

E) να ελαττωθεί η κινητικότητα και για να προληφθεί η επιβάρυνση του τραύματος από τη χρόνια εφαρμογή των δυνάμεων

Ο ακρορριζικά μετατοπιζόμενος κρημνός αντενδείκνυται σε

A) μικρό εύρος προσπεφυκώτων ούλων

B) περιοδοντικούς θυλάκους πέρα από το ύψος της ουλοβλενογόνιας ένωσης

C) μη αισθητική ή ασύμμετρη μορφολογία ούλων

D) δόντια με ανεπαρκή οστική στήριξη

E) οστικές βλάβες που απαιτούν οστεοπλαστική

Ο ακρορριζικά μετατοπιζόμενος κρημνός αποτελεί την κατάλληλη τεχνική κυρίως σε

A) δόντια με μεγάλη απώλεια πρόσφυσης

B) δόντια με αρνητική αναλογία μύλης-ρίζας

C) οστικές οπές

D) δόντια με έντονη κινητικότητα

E) αποκάλυψη κλινικής μύλης

Ο ανιχνευτήρας τύπου Nabers χρησιμοποιείται

A) Στην ριζική απόξεση

B) Στην ανίχνευση του σημείου συμβολής των ριζών

C) Στην μέτρηση του βάθους του θυλάκου σε κάθετη διάσταση

D) Στην ανίχνευση της επιφάνειας της ρίζας κατά την ριζική απόξεση

E) Για την αξιολόγηση της ολοκλήρωσης της ριζικής απόξεσης

Ο ανιχνευτήρας τύπου Nabers χρησιμοποιείται για

A) ριζική απόξεση

B) ανίχνευση μεσορριζικών θυλάκων

C) μέτρηση του βάθους του θυλάκου σε κάθετη διάσταση

D) ανίχνευση της επιφάνειας της ρίζας μετά την απόξεσή της

E) μέτρηση της απώλειας πρόσφυσης

Ο εκλεκτικός τροχισμός των δοντιών συνίσταται σε

A) επιπέδωση των συγκλεισιακών επαφών

B) ελάττωση των συγκλεισιακών επαφών και ταυτόχρονη διατήρηση των επικλινών επιπέδων, των αυλάκων και του ύψους των φυμάτων

C) εξάλειψη της υπάρχουσας πρόωρης επαφής και απελευθέρωση του δοντιού από οποιαδήποτε συγκλεισιακή επαφή

D) ακινητοποίηση και επιπέδωση των φυμάτων

E) ακινητοποίηση των δοντιών και κατόπιν άρση των παρεμβολών

Ο έλεγχος της οδοντικής πλάκας πραγματοποιείται με:

A) χορήγηση και διδασκαλία χρήσης μηχανικών μέσων στοματικής υγιεινής

B) χρήση χημικών μέσων

C) διόρθωση ιατρογενών παραγόντων κατακράτησης οδοντικής πλάκας

D) τα A και B και C

E) τα A και C

Ο επιτυχής καθορισμός της πρόγνωσης

A) βασίζεται στην κλινική και στην ακτινογραφική εξέταση

B) καθορίζεται από τον ακτινολογικό έλεγχο

C) δεν είναι δυνατός, παρά μόνο σε περιπτώσεις αρχόμενης περιοδοντίτιδος

D) εξαρτάται από την ηλικία του ασθενούς

E) είναι άμεσα συνδεδεμένος με «επιθετικές» μορφές θεραπείας

Ο επιτυχής καθορισμός της πρόγνωσης

A) βασίζεται κυρίως στην κλινική εξέταση

B) εξαρτάται από τα ευρήματα του ακτινολογικού ελέγχου

C) δεν είναι δυνατός, παρά μόνο σε περιπτώσεις αρχόμενης περιοδοντίτιδας

D) εξαρτάται από την ηλικία του ασθενούς

E) είναι άμεσα συνδεδεμένος με επιθετικές μορφές θεραπείας

Ο μυλικά μετατοπιζόμενος κρημνός εφαρμόζεται στην χειρουργική αντιμετώπιση των υφίξεων στις παρακάτω περιπτώσεις

- A) Σε υφίξεις κατηγορίας I κατά Miller
- B) Σε κάλυψη υφίξεσης, όπου ο υποκείμενος κερατινοποιημένος ιστός έχει επαρκές εύρος και πάχος
- C) Σε ανεπαρκείς διαστάσεις υποκείμενων προσπεφυκώτων ούλων
- D) A + B
- E) Σε υφίξεις που οφείλονται σε περιοδοντίτιδα, κατηγορίας IV κατά Miller

Ο περιοδοντικός θύλακος ορίζεται ως

- A) Προέκταση της ουλοδοντικής σχισμής
- B) Παθολογική ακρορριζική μετατόπιση του καταδυόμενου επιθηλίου
- C) Παθολογική μετακίνηση του προσπεφυκώτος επιθηλίου
- D) Ακτινογραφικό μόνο εύρημα της φλεγμονής των ούλων
- E) Κλινικό εύρημα της φλεγμονής των ούλων

Ο πλάγιος μισχωτός κρημνός εφαρμόζεται για την αντιμετώπιση της υφίξεσης

- A) όταν υπάρχει αβαθής ουλοπαραειακή αύλακα
- B) παρουσία υψηλού χαλινού
- C) όταν υπάρχει μεγάλη ενδοοστική βλάβη
- D) όταν υπάρχει έλλειψη προσπεφυκώτων ούλων
- E) σε συνδυασμό με ελεύθερο ουλικό μόσχευμα

Ο στόχος της περιοδοντικής θεραπείας είναι

- A) η εξάλειψη της φλεγμονής του περιοδοντίου
- B) η ελάττωση του βάθους των θυλάκων
- C) η ελάττωση της κινητικότητας
- D) η διατήρηση της φυσικής οδοντοφυΐας σε συνθήκες βιολογικά, λειτουργικά και αισθητικά αποδεκτές
- E) η διατήρηση ή βελτίωση του επιπέδου πρόσφυσης

Ο τροποποιημένος κρημνός Widman ενδείκνυται κυρίως σε

- A) θυλάκους μεγαλύτερους των 8 χιλ. όταν το φατνιακό οστόν εμφανίζει ανώμαλη απώλεια
- B) θυλάκους 5-7 χιλ. γιατί παρέχει τη δυνατότητα προσπέλασης των ριζικών επιφανειών
- C) θυλάκους 3-5 χιλ. όταν το φατνιακό οστόν εμφανίζει ομοιόμορφη απώλεια
- D) θυλάκους πέραν της ουλοβλεννογόνιας ένωσης
- E) ύπαρξη πολλαπλών υφιζήσεων στην περιοχή

Οι αμελογενίνες ανήκουν

- A) στις γλυκοπρωτεΐνες του πλάσματος
- B) στις προσταγλανδίνες
- C) στις μορφογενετικές πρωτεΐνες του οστού
- D) στις πρωτεΐνες της θεμέλιας ουσίας της αδαμαντίνης
- E) στους αυξητικούς παράγοντες

Οι ανοσολογικές δοκιμασίες στηρίζονται στην

- A) αντίδραση αντιγόνου με ένζυμα ανοσολογικών κύτταρων του ξενιστή
- B) σύνδεση αντιγόνου με ειδικά γι' αυτό αντισώματα
- C) σύνδεση αντιγόνου με μη ειδικά γι' αυτό αντισώματα
- D) συμπληρωματικότητα των βάσεων του DNA
- E) ενζυματική υδρόλυση κατάλληλου υποστρώματος

Οι ανωμαλίες της σύγκλεισης

- A) επιβαρύνουν τη γενική πρόγνωση
- B) δεν επιβαρύνουν την γενική πρόγνωση
- C) μπορούν να προκαλέσουν ουλίτιδα
- D) είναι πάντοτε αναστρέψιμες
- E) οφείλονται αποκλειστικά σε ορθοδοντικά αίτια

Οι ανωμαλίες της σύγκλεισης

- A) μπορούν να δημιουργήσουν περιοδοντική νόσο
- B) δεν επηρεάζουν την πρόγνωση

- C) δυνατόν να επιβαρύνουν τη γενική πρόγνωση
- D) είναι πάντοτε αναστρέψιμες
- E) οφείλονται αποκλειστικά σε ορθοδοντικά αίτια

Οι ενδείξεις χρησιμοποίησης της χλωρεξιδίνης είναι

- A) Σε ασθενείς με πλημμελή στοματική υγιεινή
- B) Σε αύξηση του ρυθμού σχηματισμού τρυγίας
- C) Σε αύξηση του ρυθμού σχηματισμού οδοντικής πλάκας
- D) Κατά την μετεγχειρητική περίοδο διότι η χρήση οδοντόβουρτσας μπορεί να είναι επιβλαβής για το τραύμα
- E) Σε όλες τις οδοντιατρικές πράξεις

Οι έντονες τραυματογόνες δυνάμεις δεν είναι δυνατόν να προκαλέσουν

- A) κάταγμα ρίζας
- B) περιοδοντικό απόστημα
- C) απόσπαση τεμαχίων οστεΐνης
- D) γωνιώδης οστική απορρόφηση
- E) υπεροστεΐνωση

Οι εργαστηριακές εξετάσεις και δοκιμασίες

- A) έχουν όλες τον ίδιο βαθμό ευαισθησίας και ειδικότητας
- B) δεν έχουν ερευνητική αξιοπιστία
- C) δεν συμβάλλουν στην πληρέστερη διάγνωση της νόσου
- D) παρέχουν χρήσιμες πληροφορίες για ορισμένους αιτιοπαθογενετικούς μηχανισμούς της νόσου
- E) χρησιμοποιούνται ευρύτατα στην κλινική πράξη

Οι ίνες του Sharpey

- A) Αποτελούν ξεχωριστή ομάδα ινών του περιρριζίου
- B) Είναι το τμήμα των ελαστικών ινών του περιρριζίου που εισχωρεί στην οστεΐνη και το οστόν

- C) Είναι το τμήμα των κολλαγόνων ινών του περιρριζίου που εισχωρεί στην οστεΐνη και το οστόν
- D) Προσφύονται στην ακύτταρη χωρίς ίνες οστεΐνη
- E) Δεν συμμετέχουν στην σύνδεση του δοντιού με το φατνίο

Οι κλινικοί δείκτες της φλεγμονής στους καπνιστές είναι δυσανάλογα μειωμένοι με τη βαρύτητα της περιοδοντικής νόσου διότι

- A) αυξάνεται η ικανότητα των ινοβλαστών να αναπαράγουν τον συνδετικό ιστό
- B) αυξάνεται η παραγωγή και η σύνθεση του κολλαγόνου τύπου I
- C) ελαττώνεται η αιματική κυκλοφορία
- D) μειώνεται η κολλαγονολυτική δράση της κολλαγενάσης
- E) αυξάνεται ο πολλαπλασιασμός των ινοβλαστών

Οι λιποπολυσακχαρίτες (LPS)

- A) Είναι δομικά συστατικά της εξωτερικής μεμβράνης των Gram- μικροβίων
- B) Ενεργοποιούν τα οστεϊνοκύτταρα
- C) Ενεργοποιούν τις οστεϊνοβλάστες
- D) Εκκρίνουν μεσολαβητές της φλεγμονής
- E) Αποτελούν κύριο συστατικό του κυτταρικού τοιχώματος των Gram θετικών μικροβίων

Οι μικροσκοπικές τεχνικές επιτρέπουν

- A) την αναγνώριση περιοδοντοπαθογόνων βακτηρίων
- B) τη μέτρηση τίτλων αντισωμάτων στον ορό του αίματος
- C) τη μέτρηση κινητών βακτηρίων και σπειροχαιτών
- D) την ανάλυση του DNA περιοδοντοπαθογόνων βακτηρίων
- E) τα A και C

Οι μοριακές τεχνικές (δοκιμασίες γενετικού χαρακτήρα) για την αναγνώριση μικροβίων στηρίζονται

- A) στην αντίδραση αντιγόνου με ένζυμα ανοσολογικών κύτταρων του ξενιστή
- B) στην σύνδεση αντιγόνου με ειδικά γι' αυτό αντισώματα
- C) στην ενζυματική διάσπαση του μικροβιακού DNA από κυτταρικά ένζυμα του ξενιστή

D) στον υβριδισμό συμπληρωματικών αλληλουχιών νουκλεϊνικών οξέων μεταξύ ενός σεσημασμένου τμήματος DNA και του μικροβιακού DNA

E) στην αναγνώριση συγκεκριμένων αλληλουχιών του μικροβιακού DNA από ειδικό αντίσωμα

Οι οδοντοουλικές ίνες

A) εκτείνονται από το αυχενικό τριτημόριο της οστεΐνης προς τον συνδετικό ιστό των ελευθέρων προσπεφυκώτων ούλων

B) εκτείνονται από το περίοστεο της κορυφής της φατνιακής ακρολοφίας προς τον συνδετικό ιστό των ελευθέρων και προσπεφυκώτων ούλων

C) πορεύονται πάνω από την κορυφή του οστού και προσφύονται στο περίοστεο

D) περιβάλλουν δακτυλιοειδώς τον αυχένα του δοντιού χωρίς να προσφύονται σε σκληρούς ιστούς

E) εκφύονται από την οστεΐνη ενός δοντιού και προσφύονται στην οστεΐνη του παρακειμένου δοντιού

Οι ουλίτιδες που σχετίζονται με νοσήματα του αιμοποιητικού συστήματος εμφανίζονται κυρίως

A) στα λεμφώματα

B) στις ουδετεροπενίες

C) στις οξείες λευχαιμίες

D) στις αναμίες

E) στις χρόνιες λευχαιμίες

Οι πεπτιδογλυκάνες

A) Αποτελούν κύριο συστατικό του κυτταρικού τοιχώματος των Gram θετικών μικροβίων

B) Είναι δομικά συστατικά της εξωτερικής μεμβράνης των Gram- μικροβίων

C) απαιτούνται μικρότερες συγκεντρώσεις σε σύγκριση με τους λιποπολυσακχαρίτες για να διεγερθούν τα κύτταρα του ξενιστή

D) Ενεργοποιούν τα οστεοκύτταρα

E) Ενεργοποιούν τις οστεοβλάστες

Οι προδιαγραφές που πρέπει να πληροί μια οδοντόβουρτσα είναι

A) οι θύσανοι να αποτελούνται από ίνες νάιλον ή από τρίχες ζώων

- B) οι θύσανοι πρέπει να έχουν αποστρογγυλεμένα, ατραυματικά άκρα ή να απολήγουν σε μικροΐνες και να είναι διατεταγμένοι σε πυκνά διατεταγμένες παράλληλες σειρές
- C) προτιμώνται οι σκληρές και οι μέτριες οδοντόβουρτσες. οι μαλακές οδοντόβουρτσες πρέπει να αποφεύγονται γιατί δεν απομακρύνουν ικανοποιητικά την οδοντική μικροβιακή πλάκα
- D) η κεφαλή της οδοντόβουρτσας πρέπει να είναι γενικά ευμεγέθης, στο βαθμό βέβαια που καθορίζεται από το μέγεθος του στόματος και των δοντιών του ασθενούς
- E) οι θύσανοι πρέπει να έχουν διαφορετική χρωματική κωδικοποίηση ανάλογα με την σκληρότητά τους

Οι προδιαγραφές που πρέπει να πληροί μια οδοντόβουρτσα είναι

- A) Οι θύσανοι να αποτελούνται από ίνες νάιλον ή από τρίχες ζώων
- B) Οι θύσανοι πρέπει να έχουν αποστρογγυλεμένα, ατραυματικά άκρα και να είναι διατεταγμένοι σε παράλληλες σειρές και στίχους
- C) Προτιμώνται οι σκληρές και οι μέτριες οδοντόβουρτσες. οι μαλακές οδοντόβουρτσες πρέπει να αποφεύγονται γιατί δεν απομακρύνουν ικανοποιητικά την οδοντική μικροβιακή πλάκα
- D) Η κεφαλή της οδοντόβουρτσας πρέπει να είναι γενικά ευμεγέθης, στο βαθμό βέβαια που καθορίζεται από το μέγεθος του στόματος και των δοντιών του ασθενούς
- E) Οι θύσανοι πρέπει να έχουν διαφορετική χρωματική κωδικοποίηση ανάλογα με την σκληρότητά τους

Οι σκοποί της περιοδοντικής θεραπείας είναι

- A) η εξάλειψη της φλεγμονής
- B) η ελάττωση του βάθους των θυλάκων
- C) η εξάλειψη του βάθους των θυλάκων
- D) η διατήρηση ή η βελτίωση του επιπέδου της πρόσφυσης
- E) όλα τα παραπάνω

Όπου υπάρχει ένδειξη, χημειοπροφύλαξη χορηγείται

- A) για κάθε θεραπευτική ενέργεια της ενεργού περιοδοντικής θεραπείας και της φάσης διατήρησης του αποτελέσματος
- B) για τη ριζική απόξεση και τη χειρουργική περιοδοντίου
- C) για την αποτρύγωση, ριζική απόξεση και τη χειρουργική περιοδοντίου

D) για την ριζική απόξεση και τη χειρουργική περιοδοντίου, όχι όμως για την κλινική εξέταση

E) για την ριζική απόξεση, την παροχέτευση περιοδοντικού αποστήματος και τη χειρουργική περιοδοντίου

Ορισμός ριζικής απόξεσης

A) η διαδικασία κατά την οποία γίνεται αφαίρεση τρυγικών εναποθέσεων από την επιφάνεια της ρίζας και αφαίρεση της οστεΐνης

B) η αφαίρεση τρυγικών εναποθέσεων και προϊόντων της οδοντικής πλάκας από την ριζική επιφάνεια

C) η αφαίρεση της τρυγίας από την ριζική επιφάνεια και η λείανση της ριζικής επιφάνειας

D) η αφαίρεση τρυγικών εναποθέσεων από την ριζική επιφάνεια, η πλήρης αφαίρεση της οστεΐνης και η χημική προετοιμασία της ριζικής επιφάνειας

E) η αφαίρεση από την ριζική επιφάνεια τρυγικών εναποθέσεων, οδοντικής πλάκας και της μολυσμένης οστεΐνης και των αδροτήτων της

Όταν απαιτείται επανορθωτική αποκατάσταση και το ύψος της κλινικής μύλης είναι ανεπαρκές

A) πραγματοποιούμε χειρουργική αποκάλυψη της κλινικής μύλης

B) πραγματοποιούμε ενδοσχισμική οριοθέτηση της αποκατάστασης για αύξηση της συγκράτησης

C) πραγματοποιούμε εξαγωγή του δοντιού και επιλογή ενός άλλου δοντιού στηρίγματος

D) πραγματοποιούμε εξαγωγή του δοντιού και τοποθέτηση εμφυτεύματος

E) σε όλα τα παραπάνω παίζει σημαντικό ρόλο η γνώμη του ασθενούς

Όταν πρόκειται να εφαρμοσθεί ορθοδοντική θεραπεία σε ασθενή με ουλίτιδα

A) πραγματοποιείται ολόκληρο το φάσμα των θεραπευτικών ενεργειών που περιλαμβάνει η φάση ελέγχου της φλεγμονής και η φάση αποκατάστασης των βλαβών

B) πραγματοποιείται πρώτα η ορθοδοντική και μετά γίνεται επιμελώς η φάση ελέγχου της φλεγμονής

C) γίνεται πρώτα ολόκληρο το φάσμα της περιοδοντικής θεραπείας με ιδιαίτερη προσοχή στη ριζική απόξεση και ακολούθως εφαρμόζεται η ορθοδοντική

D) η ορθοδοντική θεραπεία ακολουθεί τη φάση ελέγχου της φλεγμονής

E) καταρτίζεται πρόγραμμα συχνών επανεξετάσεων ανά εξάμηνο

Παραβίαση του βιολογικού εύρους πρόσφυσης οδηγεί σε

- A) απώλεια πρόσφυσης σε λεπτό βιότυπο ούλων
- B) δημιουργία θυλάκου σε λεπτό βιότυπο ούλων
- C) δημιουργία θυλάκου σε παχύ βιότυπο ούλων
- D) δημιουργία θυλάκου σε κάθε περίπτωση
- E) τα A και C

Παραβίαση του βιολογικού εύρους πρόσφυσης οδηγεί σε

- A) δημιουργία θυλάκου σε λεπτό βιότυπο ούλων
- B) δημιουργία θυλάκου σε παχύ βιότυπο ούλων
- C) δημιουργία θυλάκου ανεξάρτητα από το βιότυπο των ούλων
- D) δημιουργία υφίζησης ανεξάρτητα από το βιότυπο των ούλων
- E) δημιουργία υφίζησης σε παχύ βιότυπο ούλων

Παράγοντες που επηρεάζουν την αποτελεσματικότητα της ριζικής απόξεσης

- A) η μεγάλη απώλεια πρόσφυσης
- B) περιπτώσεις αραιοδοντίας όπου είναι δύσκολο να αποξεσθούν ικανοποιητικά οι ριζικές επιφάνειες
- C) η διάνοιξη του στόματος και ο έντονος μυϊκός τόνος της γλώσσας και της παρειάς
- D) η μη ολοκλήρωση της ριζικής απόξεσης ενός δοντιού σε μία συνεδρία
- E) όλα τα παραπάνω

Παράγοντες που επηρεάζουν την αποτελεσματικότητα της ριζικής απόξεσης

- A) Δόντια σε αραιοδοντία είναι δύσκολο να αποξεσθούν ικανοποιητικά
- B) Όσο μεγαλύτερο είναι το βάθος του θυλάκου τόσο αυξάνεται η αποτελεσματικότητα της ριζικής απόξεσης
- C) Η διάνοιξη του στόματος
- D) Η μη ολοκλήρωση της ριζικής απόξεσης ενός δοντιού σε μία συνεδρία
- E) Σημαντικό πρόβλημα δημιουργούν τα οπίσθια δόντια

Παράγοντες που επηρεάζουν την αποτελεσματικότητα της ριζικής απόξεσης

- A) Δόντια σε αραιοδοντία είναι δύσκολο να αποξεσθούν ικανοποιητικά

- B) Όσο μεγαλύτερο είναι το βάθος του θυλάκου τόσο αυξάνεται η αποτελεσματικότητα της ριζικής απόξεσης
- C) Ο έντονος μυϊκός τόνος της γλώσσας και της παρειάς
- D) Η μη ολοκλήρωση της ριζικής απόξεσης ενός δοντιού σε μία συνεδρία
- E) Σημαντικό πρόβλημα δημιουργούν τα οπίσθια δόντια

Παράγοντες που επηρεάζουν την αποτελεσματικότητα της ριζικής απόξεσης

- A) Δόντια σε αραιοδοντία είναι δύσκολο να αποξεσθούν ικανοποιητικά
- B) Όσο μεγαλύτερο είναι το βάθος του θυλάκου τόσο αυξάνεται η αποτελεσματικότητα της ριζικής απόξεσης
- C) Η διάνοιξη του στόματος και ο έντονος μυϊκός τόνος της γλώσσας και της παρειάς
- D) Η μη ολοκλήρωση της ριζικής απόξεσης ενός δοντιού σε μία συνεδρία
- E) Σημαντικό πρόβλημα δημιουργεί η μορφολογία της ρίζας και ο έντονος μυϊκός τόνος της γλώσσας και της παρειάς

Παράγοντες που επηρεάζουν το αποτέλεσμα της καθοδηγούμενης ιστικής ανάπλασης

- A) Δυνατότητα μερικής κάλυψης της μεμβράνης με τον χειρουργικό κρημόν ώστε να μην ασκείται τάση
- B) Δυνατότητα επιλεκτικής διαπερατότητας, που επιτρέπει την αποίκιση της βλάβης μόνο από κύτταρα προερχόμενα από το περιρρίζιο και το φατνιακό οστού
- C) Δυνατότητα επιλεκτικής διαπερατότητας, που επιτρέπει την αποίκιση της βλάβης μόνο από επιθηλιακά κύτταρα
- D) A + C
- E) Απομάκρυνση των τοπικών εναποθέσεων από την ριζική επιφάνεια χωρίς πλήρη απομάκρυνση του κοκκιώδους ιστού από την οστική βλάβη

Παράγοντες που επηρεάζουν το αποτέλεσμα της καθοδηγούμενης ιστικής ανάπλασης

- A) Δυνατότητα μερικής κάλυψης της μεμβράνης με τον χειρουργικό κρημόν ώστε να μην ασκείται τάση
- B) Δυνατότητα επιλεκτικής διαπερατότητας, που επιτρέπει την αποίκιση της βλάβης μόνο από επιθηλιακά κύτταρα
- C) A + B
- D) Σταθερότητα της μεμβράνης ώστε να μην υποχωρεί μέσα στην οστική βλάβη

E) Απομάκρυνση των τοπικών εναποθέσεων από την ριζική επιφάνεια χωρίς πλήρη απομάκρυνση του κοκκιώδους ιστού από την οστική βλάβη

Παράγοντες που επηρεάζουν το αποτέλεσμα της καθοδηγούμενης ιστικής ανάπλασης

- A) Δυνατότητα πλήρους κάλυψης της μεμβράνης με τον χειρουργικό κρημό χωρίς να ασκείται τάση
- B) Δυνατότητα επιλεκτικής διαπερατότητας, που επιτρέπει την αποίκιση της βλάβης μόνο από οστεϊνοκύτταρα
- C) Δυνατότητα επιλεκτικής διαπερατότητας, που επιτρέπει την αποίκιση της βλάβης μόνο από επιθηλιακά κύτταρα
- D) Επαρκής χημικός έλεγχος της οδοντικής μικροβιακής πλάκας
- E) A + D

Παράγοντες που επηρεάζουν το αποτέλεσμα της καθοδηγούμενης ιστικής ανάπλασης

- A) Δυνατότητα πλήρους κάλυψης της μεμβράνης με τον χειρουργικό κρημό χωρίς να ασκείται τάση
- B) Δυνατότητα επιλεκτικής διαπερατότητας, που επιτρέπει την αποίκιση της βλάβης μόνο από οστεϊνοκύτταρα
- C) Δυνατότητα επιλεκτικής διαπερατότητας, που επιτρέπει την αποίκιση της βλάβης μόνο από επιθηλιακά κύτταρα
- D) Απομάκρυνση των τοπικών εναποθέσεων από την ριζική επιφάνεια χωρίς πλήρη απομάκρυνση του κοκκιώδους ιστού από την οστική βλάβη
- E) B + D

Παράγοντες που επηρεάζουν το αποτέλεσμα της καθοδηγούμενης ιστικής ανάπλασης

- A) Δυνατότητα επιλεκτικής διαπερατότητας, που επιτρέπει την αποίκιση της βλάβης μόνο από οστεϊνοκύτταρα
- B) Δυνατότητα επιλεκτικής διαπερατότητας, που επιτρέπει την αποίκιση της βλάβης μόνο από επιθηλιακά κύτταρα
- C) Δυνατότητα μερικής κάλυψης της μεμβράνης με τον χειρουργικό κρημό ώστε να μην ασκείται τάση
- D) A + B
- E) Απομάκρυνση των τοπικών εναποθέσεων από την ριζική επιφάνεια και πλήρης απομάκρυνση του κοκκιώδους ιστού από την οστική βλάβη

Παράγοντες που επηρεάζουν το αποτέλεσμα της καθοδηγούμενης ιστικής ανάπλασης

- A) Το ικανοποιητικό επίπεδο στοματικής υγιεινής
- B) Η περιοδοντική φλεγμονή και η παρουσία περιοδοντοπαθογόνων μικροβίων
- C) Το κάπνισμα
- D) Το ιστορικό σακχαρώδους διαβήτη
- E) B + C

Παράγοντες που επηρεάζουν το αποτέλεσμα της καθοδηγούμενης ιστικής ανάπλασης

- A) Το επίπεδο στοματικής υγιεινής
- B) Η απομάκρυνση των τοπικών εναποθέσεων από την ριζική επιφάνεια χωρίς απαραίτητα την πλήρη απομάκρυνση του κοκκιώδους ιστού από την οστική βλάβη
- C) Το κάπνισμα
- D) A + C
- E) Το ιστορικό σακχαρώδους διαβήτη

Παράγοντες που επηρεάζουν το κλινικό αποτέλεσμα της καθοδηγούμενης ιστικής ανάπλασης

- A) Η διατήρηση του χώρου που είναι απαραίτητος για την ωρίμανση και ανάπλαση των περιοδοντικών
- B) Η απομάκρυνση των τοπικών εναποθέσεων από την ριζική επιφάνεια χωρίς απαραίτητα την πλήρη απομάκρυνση του κοκκιώδους ιστού από την οστική βλάβη
- C) Η εμπειρία του επεμβαίνοντος ιατρού
- D) A + C
- E) Η αυξημένη κινητικότητα των εμπλεκόμενων δοντιών δεν φαίνεται να επιδρά στο αποτέλεσμα

Παράγοντες που θα μπορούσαν να οδηγήσουν σε ελάττωση της αντίστασης στις ασκούμενες δυνάμεις

- A) Αναλογία μύλης/ρίζας 2:1
- B) Αναλογία μύλης/ρίζας 1:1
- C) Υπερβολική αφαίρεση οστού
- D) Υπερβολικές δυνάμεις κατά την ορθοδοντική θεραπεία
- E) A + C

Παράγοντες που θα μπορούσαν να οδηγήσουν σε ελάττωση της αντίστασης στις ασκούμενες δυνάμεις

- A) Αναλογία μύλης/ρίζας 1:2
- B) Αναλογία μύλης/ρίζας 1:1
- C) Υπερβολική αφαίρεση οστού
- D) Αφαίρεση μεγάλου μέρους της ρίζας κατά την ακρορριζεκτομή
- E) C + D

Παράγοντες που θα μπορούσαν να οδηγήσουν σε ελάττωση της αντίστασης στις ασκούμενες δυνάμεις

- A) Αναλογία μύλης/ρίζας 1:1
- B) Γενικευμένη προχωρημένη περιοδοντίτιδα
- C) Αφαίρεση μεγάλου μέρους της ρίζας κατά την ακρορριζεκτομή
- D) Υπερβολικές δυνάμεις κατά την ορθοδοντική θεραπεία
- E) B + C

Παράγοντες που θα μπορούσαν να οδηγήσουν σε ελάττωση της αντίστασης στις ασκούμενες δυνάμεις

- A) Ακρορριζεκτομή
- B) Αναλογία μύλης/ρίζας 1:1
- C) Υπερβολική αφαίρεση οστού
- D) Υπερβολικές δυνάμεις κατά την ορθοδοντική θεραπεία
- E) Η χειρουργική οστού για την εξάλειψη θυλάκων

Παράγοντες που προκαλούν διαταραχές στην επούλωση των περιοδοντικών ιστών

- A) η αυξημένη αιμάτωση μιας περιοχής
- B) γενικά η αυξημένη ηλικία του ασθενούς
- C) η παρουσία ξένου σώματος στην περιοχή του τραύματος
- D) B + C
- E) ο σακχαρώδης διαβήτης

Παράγοντες που προκαλούν διαταραχές στην επούλωση των περιοδοντικών ιστών

- A) η μειωμένη αιμάτωση μιας περιοχής
- B) γενικά η αυξημένη ηλικία του ασθενούς
- C) A + B
- D) η προϋπάρχουσα επίδραση ιονίζουσας ακτινοβολίας στην περιοχή
- E) ο σακχαρώδης διαβήτης

Παράγοντες που προκαλούν διαταραχές στην επούλωση των περιοδοντικών ιστών

- A) η παρουσία ξένου σώματος στην περιοχή του τραύματος
- B) η προϋπάρχουσα επίδραση ιονίζουσας ακτινοβολίας στην περιοχή
- C) η αυξημένη αιμάτωση μιας περιοχής
- D) A + B
- E) ο σακχαρώδης διαβήτης

Παράγοντες που προκαλούν διαταραχές στην επούλωση των περιοδοντικών ιστών

- A) το κάπνισμα
- B) λήψη διαφόρων φαρμάκων, όπως αντιυπερτασικών, αγχολυτικών, αντικαταθλιπτικών
- C) λήψη διαφόρων φαρμάκων, όπως αντινεοπλασματικών, αντιπηκτικών, κορτικοστεροειδών κ.ά.
- D) γενικά η αυξημένη ηλικία του ασθενούς
- E) A + C

Παράγοντες που προκαλούν διαταραχές στην επούλωση των περιοδοντικών ιστών

- A) το κάπνισμα
- B) λήψη διαφόρων φαρμάκων, όπως αντιυπερτασικών, αγχολυτικών, αντικαταθλιπτικών
- C) η αυξημένη αιμάτωση μιας περιοχής
- D) γενικά η αυξημένη ηλικία του ασθενούς
- E) ο σακχαρώδης διαβήτης

Περιοδοντικός θύλακος είναι

- A) παθολογικό εύρημα σε περίπτωση προκεχωρημένης ουλίτιδος

- B) παθολογική βάθυνση της ουλοδοντικής σχισμής
- C) φυσιολογικό εύρημα σε άτομα μεγάλης ηλικίας
- D) μη αναστρέψιμη βλάβη των περιοδοντικών ιστών
- E) το B και C

Περιοδόντιο και μερικές οδοντοστοιχίες

- A) οι μερικές οδοντοστοιχίες έχουν καταστρεπτική επίδραση στους περιοδοντικούς ιστούς
- B) οι μερικές οδοντοστοιχίες αυξάνουν την φλεγμονή και την απώλεια πρόσφυσης
- C) οι μερικές οδοντοστοιχίες δεν επιβαρύνουν σημαντικά την υγεία των ιστών όταν το επίπεδο στοματικής υγιεινής είναι υψηλό
- D) η εφαρμογή μερικής οδοντοστοιχίας πλεονεκτεί έναντι της ακίνητης προσθετικής αποκατάστασης
- E) ο ασθενής που φέρει μερική οδοντοστοιχία δεν διευκολύνεται ιδιαίτερα στη διαδικασία της στοματικής υγιεινής

Περιπτώσεις στις οποίες αντενδείκνυται η ριζική απόξεση

- A) ιατρικοί λόγοι που εμποδίζουν οποιαδήποτε οδοντιατρική θεραπεία
- B) υπολειμματικοί θύλακοι κατά τη φάση της διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος
- C) βαθείς θύλακοι όπου μόνο η χειρουργική επέμβαση θα δώσει τη λύση
- D) ριζικές επιφάνειες που έχουν αποκαλυφθεί (υφιζήσεις)
- E) όταν δεν υπάρχει η δυνατότητα στήριξης των δακτύλων για τη σωστή εκτέλεση της

Πλεονεκτήματα από την χρήση της πανοραμικής ακτινογραφίας στην αξιολόγηση και διάγνωση διαφόρων καταστάσεων και νόσων

- A) Απεικόνιση εγκλείστων δοντιών και κύστεων
- B) Απεικόνιση όγκων
- C) A + B
- D) διάγνωση της περιοδοντικής νόσου
- E) απεικόνιση μικρής έκτασης οστικής απώλειας

Πλεονεκτήματα από την χρήση της πανοραμικής ακτινογραφίας στην αξιολόγηση και διάγνωση διαφόρων καταστάσεων και νόσων

- A) Εκτίμηση του ύψους της ακρολοφίας για τοποθέτηση εμφυτευμάτων
- B) Απεικόνιση υπολειμμάτων ριζών
- C) διαπίστωση της εξέλιξης της περιοδοντικής νόσου
- D) διάγνωση της περιοδοντικής νόσου
- E) A + B

Πλεονεκτήματα εμφύτευσης τύπου 1

- A) Αξιοποίηση όλου του διαθέσιμου οστού κατά τη στιγμή της εξαγωγής
- B) Η μορφολογία του φατνίου βοηθά στην τοποθέτηση του εμφυτεύματος στην σωστή θέση
- C) Ενδείκνυται σε περιπτώσεις με λεπτό βιότυπο ούλων
- D) Η εφαρμογή της στην αισθητική ζώνη θεωρείται ασφαλής
- E) Αποφεύγονται διαδικασίες όπως οστική ανάπλαση της περιοχής

Πλεονεκτήματα εμφύτευσης τύπου 2

- A) Επάρκεια εύρους και πάχους μαλακών ιστών
- B) Η μορφολογία του φατνίου βοηθά στην τοποθέτηση του εμφυτεύματος στην σωστή θέση
- C) Ενδείκνυται σε περιπτώσεις με λεπτό βιότυπο ούλων
- D) Ευκολότερη διαχείριση των σκληρών ιστών
- E) Αποφεύγονται διαδικασίες όπως οστική ανάπλαση της περιοχής

Πλεονεκτήματα εμφύτευσης τύπου 3

- A) Η μορφολογία της περιοχής βοηθά στην τοποθέτηση του εμφυτεύματος στην σωστή θέση
- B) Αποφεύγονται διαδικασίες όπως οστική ανάπλαση της περιοχής
- C) Επάρκεια μαλακών και σκληρών ιστών
- D) A + C
- E) Ώριμος οστίτης ιστός που διευκολύνει την τοποθέτηση του εμφυτεύματος

Πλεονεκτήματα που θα πρέπει να παρουσιάζει το αλλοπλαστικό μόσχευμα

- A) Να είναι βιοσυμβατό

- B) Να έχει συμπαγή σύσταση, ώστε να επιτρέπει την επέκταση του οστού μέσα και γύρω από αυτό
- C) Να αποτελεί επαρκές υπόστρωμα (σκελετό), το οποίο απορροφάται σταδιακά και αντικαθίσταται από νέο οστούν
- D) Να απορροφάται με σχετικά ταχύ ρυθμό
- E) A + C

Πλεονεκτήματα που θα πρέπει να παρουσιάζει το αλλοπλαστικό μόσχευμα

- A) Να απορροφάται με σχετικά ταχύ ρυθμό
- B) Να έχει συμπαγή σύσταση, ώστε να επιτρέπει την επέκταση του οστού μέσα και γύρω από αυτό
- C) Να εμφανίζει οστεογενετικές δυνατότητες
- D) A + D
- E) Να αποτελεί επαρκές υπόστρωμα (σκελετό), το οποίο απορροφάται σταδιακά και αντικαθίσταται από νέο οστούν

Πλεονεκτήματα που θα πρέπει να παρουσιάζει το αλλοπλαστικό μόσχευμα

- A) Να έχει συμπαγή σύσταση, ώστε να επιτρέπει την επέκταση του οστού μέσα και γύρω από αυτό
- B) Να έχει πορώδη σύσταση, ώστε να επιτρέπει την επέκταση του οστού μέσα και γύρω από αυτό
- C) Να απορροφάται με σχετικά ταχύ ρυθμό
- D) Να αποτελεί επαρκές υπόστρωμα (σκελετό), το οποίο απορροφάται σταδιακά και αντικαθίσταται από νέο οστούν
- E) B + D

Ποια από τις ακόλουθες θεραπευτικές τεχνικές έχει ως αποτέλεσμα την επούλωση με τη δημιουργία «νέας πρόσφυσης»

- A) ριζική απόξεση με κρημνό
- B) εφαρμογή παραγώγου αμελογενίνης
- C) τροποποιημένος κρημνός Widman
- D) τροποποιημένος κρημνός Widman σε συνδυασμό με οστικό μόσχευμα
- E) ακρορριζικά μετατοπιζόμενος κρημνός

Ποια από τις ακόλουθες τεχνικές ανήκει στις αναπλαστικές

- A) Τροποποιημένος κρημνός Widman
- B) Οστικά μοσχεύματα
- C) Αφαιρετική τεχνική δημιουργίας νέας πρόσφυσης
- D) Ακρορριζικά μετατοπιζόμενος κρημνός
- E) Απόξεση με κρημνό

Ποια από τις ακόλουθες τεχνικές έχει ως βασικό σκοπό την προσπέλαση ριζών

- A) Ακρορριζικά μετατοπιζόμενος κρημνός
- B) Άπω ή εγγύς σφηνοειδής εκτομή
- C) Τροποποιημένος κρημνός Widman
- D) Οστεκτομή
- E) Ουλεκτομή

Ποια από τις ακόλουθες τεχνικές έχει ως βασικό σκοπό την προσπέλαση ριζών

- A) Ακρορριζικά μετατοπιζόμενος κρημνός
- B) Άπω ή εγγύς σφηνοειδής εκτομή
- C) Αφαιρετική τεχνική νέας πρόσφυσης
- D) Υπερώιος κρημνός
- E) Διχοτόμηση δοντιού και αφαίρεση ρίζας

Ποια από τις παρακάτω ενέργειες δεν ενδείκνυται σε ασθενή με καλά ελεγχόμενο σακχαρώδη διαβήτη

- A) σύντομης διάρκειας επεμβάσεις
- B) χορήγηση χημειοπροφύλαξης πριν από τη συνεδρία
- C) συνεδρίες μετά τη λήψη του πρωινού
- D) συχνές επανεξετάσεις για διατήρηση του θεραπευτικού αποτελέσματος
- E) τοπικό αναισθητικό με περιεκτικότητα σε επινεφρίνη <math><1/100.000</math>

Ποια από τις παρακάτω ενέργειες δεν συμπεριλαμβάνεται στη διαδικασία για τη διάγνωση του τραύματος από σύγκλιση

- A) η ακτινολογική εξέταση

- B) η λήψη οδοντιατρικού ιστορικού
- C) η κλινική αξιολόγηση της κινητικότητας
- D) η ανάρτηση εκμαγείων μελέτης σε ημιπροσαρμοζόμενο αρθρωτήρα
- E) η κλινική εξέταση για την αξιολόγηση ύπαρξης κραδασμού

Ποια από τις παρακάτω ενέργειες δεν συμπεριλαμβάνεται στη θεραπεία των προβλημάτων της σύγκλεισης

- A) μόνιμη ακινητοποίηση
- B) προσωρινή ακινητοποίηση
- C) ορθοδοντικές μετακινήσεις
- D) προσθετικές αποκαταστάσεις
- E) αποτρύγωση και ριζική απόξεση σε βαθείς θυλάκους και ενδοδοντική θεραπεία

Ποια από τις παρακάτω ενέργειες δεν συμπεριλαμβάνεται στη φάση ελέγχου της φλεγμονής

- A) η ακινητοποίηση δοντιών
- B) η τοποθέτηση προσωρινών επανορθωτικών αποκαταστάσεων
- C) οι εξαγωγές δοντιών
- D) η ορθοδοντική θεραπεία
- E) η ενδοδοντική θεραπεία

Ποια από τις παρακάτω ενέργειες πραγματοποιούμε άμεσα σε περίπτωση που διαγνώσουμε νεκρωτική ελκώδη ουλίτιδα

- A) παραπέμπουμε άμεσα τον ασθενή για εξέταση για HIV
- B) λαμβάνουμε λεπτομερές ιατρικό και οδοντιατρικό ιστορικό
- C) χορηγούμε στον ασθενή μέτριας σκληρότητας οδοντόβουρτσα και του συνιστούμε να πραγματοποιεί άριστη στοματική υγιεινή
- D) περιμένουμε να παρέλθουν τα οξέα συμπτώματα της νόσου πριν προχωρήσουμε σε αποτρύγωση
- E) ζητούμε τη συνδρομή ειδικού για την αντιμετώπιση του ψυχολογικού παράγοντα που ενοχοποιείται για την εκδήλωση της νόσου

Ποια από τις παρακάτω μικροβιολογικές τεχνικές και δοκιμασίες κρίνεται καταλληλότερη για την ποιοτική και ποσοτική ανάλυση της σύνθεσης της υποουλικής μικροβιακής χλωρίδας ασθενούς με περιοδοντική νόσο

- A) καλλιεργητική τεχνική
- B) μικροσκόπηση σε σκοτεινό πεδίο ή αντίθεσης φάσης
- C) ανοσοφθορισμός
- D) δοκιμασία BANA
- E) καμία από τις παραπάνω

Ποια από τις παρακάτω πράξεις δεν συμπεριλαμβάνεται στη θεραπεία των περιεμφυτευματικών προσβολών

- A) μηχανική αφαίρεση μικροβιακών εναποθέσεων
- B) ακινητοποίηση με τα παρακείμενα δόντια εμφυτεύματος που παρουσιάζει μικρού βαθμού κινητικότητα
- C) χορήγηση τοπικής ή συστημικής αντιβίωσης
- D) κατευθυνόμενη οστική ανάπλαση
- E) χειρουργική του οστού

Ποια είναι η ενδεδειγμένη θεραπευτική αντιμετώπιση δοντιού που εμφανίζει αυξημένη κινητικότητα, αυξημένο εύρος περιρριζίου και φυσιολογικό ύψος φατνιακού οστού

- A) αποτρύγωση
- B) ακινητοποίηση
- C) ακινητοποίηση και εκλεκτικός τροχισμός
- D) ενδοδοντική θεραπεία
- E) έλεγχος της σύγκλεισης και εκλεκτικός τροχισμός

Ποια είναι η ενδεδειγμένη τεχνική για την χειρουργική εκβάθυνση προστομίου

- A) η ακρορριζική μετατόπιση κρημονού ολικού πάχους
- B) η ακρορριζική μετατόπιση κρημονού μερικού πάχους
- C) η ακρορριζική μετατόπιση κρημονού μερικού πάχους σε συνδυασμό με κατευθυνόμενη ιστική ανάπλαση για την κάλυψη του εκτεθειμένου περιοστέου
- D) η ακρορριζική μετατόπιση κρημονού μερικού πάχους σε συνδυασμό με μόσχευμα μαλακού ιστού για την κάλυψη του εκτεθειμένου περιοστέου

E) η κατευθυνόμενη οστική ανάπλαση

Ποια είναι η ενδεικνυόμενη τεχνική για την εξάλειψη υπεροστικών θυλάκων 3-5 χιλ.

A) ακρορριζικά μετατοπιζόμενος κρημνός ολικού πάχους

B) ουλεκτομή

C) μυλικά μετατοπιζόμενος κρημνός

D) ακρορριζικά μετατοπιζόμενος κρημνός μερικού πάχους

E) συνδυασμός των άνω τεχνικών

Ποια είναι τα ακτινογραφικά ευρήματα της περιοδοντίτιδας

A) παρουσία περιοδοντικού θυλάκου

B) απώλεια πρόσφυσης

C) διακοπή του ενδοφατνιακού πετάλου και ανώμαλη φατνιακή ακρολοφία

D) ανώμαλη φατνιακή ακρολοφία

E) παρουσία κινητικότητας

Ποια είναι τα ακτινογραφικά ευρήματα της περιοδοντίτιδας

A) παρουσία περιοδοντικού θυλάκου

B) διακοπή του ενδοφατνιακού πετάλου

C) απώλεια πρόσφυσης

D) ανώμαλη φατνιακή ακρολοφία και παρουσία κινητικότητας

E) παρουσία κινητικότητας

Ποια είναι τα ακτινογραφικά ευρήματα της περιοδοντίτιδας

A) παρουσία περιοδοντικού θυλάκου

B) απώλεια πρόσφυσης

C) γωνιώδης ακτινοδιαύγηση

D) ανώμαλη φατνιακή ακρολοφία και κινητικότητα

E) παρουσία κινητικότητας

Ποια θεραπευτική πράξη θα επιλέγατε σε περίπτωση παρουσίας υποουλικής τρυγίας εντός ουλοδοντικής σχισμής βάθους 3 χιλ. χωρίς απώλεια πρόσφυσης

- A) ριζική απόξεση
- B) μόνο υπερουλική αποτρύγωση
- C) υποουλική αποτρύγωση
- D) οδηγίες στοματικής υγιεινής και ενεργοποίηση του ασθενούς
- E) τοπική εφαρμογή αντιβιοτικών

Ποια κατάσταση από τις παρακάτω δεν περιλαμβάνεται στα ουλοβλεννογόνια προβλήματα

- A) υφίζηση των ούλων σε ένα δόντι
- B) απώλεια πρόσφυσης
- C) αβαθές προστόμιο
- D) υψηλή πρόσφυση χαλινού
- E) περιοδοντικός θύλακος πέραν της ουλοβλεννογονίας ένωσης

Ποια μικροβιολογική τεχνική επιτρέπει την αξιολόγηση της ευαισθησίας των βακτηρίων της οδοντικής πλάκας στα αντιβιοτικά

- A) καλλιεργητική τεχνική
- B) ELISA
- C) μοριακές τεχνικές (δοκιμασίες γενετικού χαρακτήρα)
- D) δοκιμασία BANA
- E) τα A και B

Ποιες από τις παρακάτω δοκιμασίες για την ανίχνευση συγκεκριμένων περιοδοντοπαθογόνων μικροβίων στηρίζονται στην αντίδραση αντιγόνου- αντισώματος

- A) ανοσοφθορισμός
- B) κυτταρομετρία ροής
- C) ELISA
- D) A και C
- E) A, B και C

Ποιες από τις παρακάτω κλινικές δοκιμασίες χρησιμοποιούνται για την αξιολόγηση της φλεγμονής των περιοδοντικών ιστών

- A) μέτρηση του βάθους του περιοδοντικού θυλάκου
- B) έλεγχος αιμορραγίας κατά την ανίχνευση με περιοδοντικό ανιχνευτήρα
- C) αξιολόγηση του ουλικού δείκτη
- D) B και C
- E) A, B και C

Ποιες από τις παρακάτω προτάσεις ισχύουν για την χρόνια περιοδοντίτιδα βραδείας εξέλιξης

- A) το βάθος του θυλάκου μπορεί να είναι ίσο με την απώλεια πρόσφυσης
- B) το βάθος του θυλάκου μπορεί να είναι μικρότερο από την απώλεια πρόσφυσης
- C) το βάθος θυλάκου είναι ταυτόσημο με το βάθος του ψευδοθυλάκου
- D) η απώλεια πρόσφυσης είναι ταυτόσημη με το βάθος του ψευδοθυλάκου
- E) A + B

Ποιες είναι οι απαραίτητες προϋποθέσεις για την τοποθέτηση οστεοενσωματούμενων εμφυτευμάτων

- A) Η αποκατάσταση της υγείας των περιοδοντικών ιστών
- B) Ο ακτινολογικός έλεγχος της περιοχής όπου θα τοποθετηθούν τα εμφυτεύματα
- C) Η ριζική απόξεση σε όλα τα δόντια του φραγμού
- D) Η αντικατάσταση των προσθετικών αποκαταστάσεων
- E) Η αποτρύγωση και ριζική απόξεση σε όλα τα δόντια του φραγμού

Ποιες είναι οι απαραίτητες προϋποθέσεις για την τοποθέτηση οστεοενσωματούμενων εμφυτευμάτων

- A) Ο ακτινολογικός έλεγχος της περιοχής όπου θα τοποθετηθούν τα εμφυτεύματα
- B) Η ριζική απόξεση σε όλα τα δόντια του φραγμού
- C) Η αποκατάσταση της υγείας των περιοδοντικών ιστών και η ακτινογραφική απεικόνιση των γνάθων
- D) Η ακτινογραφική απεικόνιση των γνάθων
- E) Η αποτρύγωση και ριζική απόξεση σε όλα τα δόντια του φραγμού

Ποιες είναι οι κυριότερες μεταβολές των περιοδοντικών ιστών από τη δράση των ορμονών

- A) μικροβιολογικές, με αύξηση αναεροβίων μικροβίων
- B) καταστολή της αντιγονικής απάντησης των Β-κυττάρων
- C) μείωση της διαπερατότητας των αγγείων
- D) αύξηση της κερατινοποίησης
- E) συστολή των τριχοειδών αγγείων

Ποιες είναι οι παράμετροι που πρέπει να ληφθούν υπόψιν για την εξαγωγή ενός δοντιού

- A) Δυνατότητα αποκατάστασης του ενδοδοντικά θεραπευμένου δοντιού με αρνητική αναλογία μύλης-ρίζας
- B) Ύψος της μύλης του δοντιού
- C) Η γενική πρόγνωση του περιοδοντικά προσβεβλημένου φραγμού
- D) Η ηλικία του ασθενούς και το κάπνισμα
- E) Ο αριθμός των δοντιών που θα παραμείνουν

Ποιες είναι οι παράμετροι που πρέπει να ληφθούν υπόψιν για την εξαγωγή ενός δοντιού

- A) Δυνατότητα αποκατάστασης του ενδοδοντικά θεραπευμένου δοντιού με αρνητική αναλογία μύλης-ρίζας
- B) Ανεπαρκές ύψος οδοντικής ουσίας πάνω από την φατνιακή ακρολοφία
- C) Η ηλικία του ασθενούς
- D) Ο αριθμός των δοντιών που θα παραμείνουν
- E) το κάπνισμα

Ποιες ενέργειες περιλαμβάνονται στην θεραπεία της ουλίτιδας

- A) οδηγίες στοματικής υγιεινής, αποτρύγωση και ριζική απόξεση
- B) οδηγίες στοματικής υγιεινής και αποτρύγωση
- C) οδηγίες στοματικής υγιεινής, ακινητοποίηση των δοντιών και αποτρύγωση
- D) έλεγχος της σύγκλεισης και αποτρύγωση
- E) ακινητοποίηση των δοντιών και αποτρύγωση

Ποιες οι ομοιότητες οστεΐνης και οστού

- A) Υπόκεινται σε διαδικασίες απορρόφησης και ανασχηματισμού

- B) Η εναπόθεσή τους διαρκεί από την ανατολή έως την απόπτωση του δοντιού
- C) Εμφανίζουν αγγεία
- D) Δεν εμφανίζουν νεύρα
- E) Παράγονται από τις οστεοβλάστες

Ποιο από τα ακόλουθα αποτελεί παράγοντα που επηρεάζει τη γενική πρόγνωση

- A) το βάθος των θυλάκων
- B) η κινητικότητα
- C) η γειτνίαση των δοντιών μεταξύ τους
- D) η γενική υγεία του ασθενούς
- E) η δυνατότητα προσθετικής αποκατάστασης

Ποιο από τα ακόλουθα ισχύει για τη χρόνια περιοδοντίτιδα ταχείας εξέλιξης

- A) σε διάστημα λίγων ετών οδηγεί σε απώλεια όλων των δοντιών
- B) χαρακτηρίζεται από εκτεταμένες υφιζήσεις
- C) εντοπίζεται κυρίως στους τομείς
- D) έχει οικογενή χαρακτήρα
- E) συσχετίζεται με συστημικά νοσήματα

Ποιο από τα ακόλουθα κλινικά σημεία που αφορούν στην εφαρμογή της στοματικής υγιεινής είναι σωστό

- A) Η χορήγηση πολλών μέσων στοματικής υγιεινής βοηθά στην ενεργοποίηση του ασθενούς για εφαρμογή αποτελεσματικότερης στοματικής υγιεινής
- B) Οι δύο τύποι οδοντόβουρτσας, κλασική και ηλεκτρική, διαφέρουν πολύ στην αποτελεσματικότητα τους ως προς αφαίρεση της οδοντικής μικροβιακής πλάκας
- C) Η ουσιαστική αφαίρεση της οδοντικής μικροβιακής πλάκας οφείλεται στα διάφορα καθαριστικά μέσα και όχι στον τρόπο του μηχανικού καθαρισμού
- D) Βασικό πλεονέκτημα της χρήσης χλωρεξιδίνης είναι η ιδιότητα της να απελευθερώνεται σταδιακά από την οδοντική επιφάνεια
- E) Η χλωρεξιδίνη πρέπει να αποτελεί ανελλιπώς μέρος της καθημερινής στοματικής υγιεινής των ατόμων με προβλήματα περιοδοντίου

Ποιο από τα ακόλουθα κλινικά σημεία που αφορούν την εφαρμογή της στοματικής υγιεινής είναι σωστό

- A) Η χορήγηση πολλών μέσων στοματικής υγιεινής βοηθά στην ενεργοποίηση του ασθενούς για εφαρμογή αποτελεσματικότερης στοματικής υγιεινής
- B) οι δύο τύποι οδοντόβουρτσας, κλασική και ηλεκτρική, διαφέρουν πολύ στην αποτελεσματικότητα τους ως προς αφαίρεση της οδοντικής πλάκας
- C) η ουσιαστική αφαίρεση της οδοντικής μικροβιακής πλάκας οφείλεται στα διάφορα καθαριστικά μέσα και όχι τόσο στον τρόπο του μηχανικού καθαρισμού
- D) βασικό πλεονέκτημα της χρήσης χλωρεξιδίνης είναι η ιδιότητα της να απελευθερώνεται σταδιακά από την οδοντική επιφάνεια
- E) η χλωρεξιδίνη πρέπει να αποτελεί μέρος της καθημερινής στοματικής υγιεινής των ασθενών με περιοδοντίτιδα

Ποιο από τα παρακάτω ακτινογραφικά ευρήματα αποτελεί ένδειξη συγκλεισιακής δυσλειτουργίας

- A) ύπαρξη κραδασμού σε συγκεκριμένα δόντια
- B) ύπαρξη κινητικότητας σε συγκεκριμένα δόντια και απώλεια της lamina dura
- C) παθολογική μετακίνηση δοντιού και απορρόφηση της ρίζας
- D) διεύρυνση του περιρριζίου και απορρόφηση της ρίζας
- E) υφίζηση των ούλων

Ποιο από τα παρακάτω ακτινογραφικά ευρήματα αποτελεί ένδειξη συγκλεισιακής δυσλειτουργίας

- A) ύπαρξη κραδασμού σε συγκεκριμένα δόντια και απώλεια της lamina dura
- B) παθολογική μετακίνηση δοντιού και απορρόφηση της ρίζας
- C) υφίζηση των ούλων και διεύρυνση του περιρριζίου
- D) ύπαρξη κινητικότητας σε συγκεκριμένα δόντια
- E) διεύρυνση του περιρριζίου και απώλεια της lamina dura

Ποιο από τα παρακάτω αποτελεί ένδειξη συγκλεισιακής δυσλειτουργίας

- A) περιοδοντικό απόστημα
- B) αύξηση του όγκου των ούλων
- C) υφίζηση των ούλων
- D) αποτριβή της μασητικής επιφάνειας των δοντιών

E) διάβρωση των δοντιών

Ποιο από τα παρακάτω ΔΕΝ αποτελεί παράγοντα καθορισμού της γενικής πρόγνωσης

- A) ο παράγων ασθενής
- B) ο παράγων οστική συμπεριφορά
- C) ο παράγων αριθμός δοντιών
- D) ο παράγων θεραπειών
- E) η γειτνίαση των ριζών

Ποιο από τα παρακάτω ΔΕΝ αποτελεί παράγοντα καθορισμού της ειδικής πρόγνωσης

- A) ο αριθμός των δοντιών
- B) η κινητικότητα των δοντιών
- C) η αναλογία κλινικής μύλης-ρίζας
- D) η μορφολογία της ρίζας
- E) η απορρόφηση της ρίζας

Ποιο από τα παρακάτω ισχύει για την φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος

- A) η συχνότητα εφαρμογής των επανεξετάσεων εξαρτάται από τη βαρύτητα της περιοδοντικής νόσου και το επίπεδο συνεργασίας του ασθενούς
- B) η σημασία της υπερκαλύπτεται από την αναγκαιότητα της φάσης της ενεργού θεραπείας
- C) γίνεται ριζική απόξεση, σε κάθε ασθενή που είχε θεραπευθεί για περιοδοντίτιδα ταχεία εξέλιξης
- D) είναι ανεξάρτητη από την ύπαρξη προσθετικών εργασιών
- E) είναι συχνότερη σε ασθενείς που έχουν θεραπευθεί για χρόνια περιοδοντίτιδα ταχείας εξέλιξης

Ποιο από τα παρακάτω κλινικά ευρήματα αποτελεί ένδειξη συγκλεισιακής δυσλειτουργίας

- A) ύπαρξη κραδασμού σε συγκεκριμένα δόντια
- B) ύπαρξη κινητικότητας σε συγκεκριμένα δόντια και απορρόφηση της ρίζας
- C) η απώλεια πρόσφυσης
- D) διεύρυνση του περιριζίου
- E) εντοπισμένη υφίζηση των ούλων

Ποιο από τα παρακάτω κλινικά ευρήματα αποτελεί ένδειξη συγκλειακής δυσλειτουργίας

- A) η απώλεια πρόσφυσης
- B) ύπαρξη κινητικότητας σε συγκεκριμένα δόντια και απορρόφηση της ρίζας
- C) παθολογική μετακίνηση δοντιού
- D) διεύρυνση του περιριζίου
- E) εντοπισμένη υφίζηση των ούλων

Ποιο από τα παρακάτω κλινικά ευρήματα αποτελεί ένδειξη συγκλειακής δυσλειτουργίας

- A) ύπαρξη κραδασμού σε συγκεκριμένα δόντια και υφίζηση των ούλων
- B) ύπαρξη κινητικότητας σε συγκεκριμένα δόντια
- C) παθολογική μετακίνηση δοντιού και απορρόφηση της ρίζας
- D) διεύρυνση του περιριζίου
- E) εντοπισμένη υφίζηση των ούλων

Ποιο από τα παρακάτω κριτήρια θεωρείται βασικό για την επιτυχή ενός εμφυτεύματος

- A) η λειότητα του εμφυτευματικού υλικού
- B) το μήκος του εμφυτεύματος το οποίο πρέπει να ξεπερνάει τα 10 χιλ.
- C) η αποφυγή λειτουργικής φόρτισης πριν από την ολοκλήρωση της οστεοενσωμάτωσης
- D) η κατεργασία της επιφανείας του εμφυτεύματος με αμμοβολή
- E) τοποθέτηση του εμφυτεύματος σε περιοχές οστού κατηγορίας I και IV

Ποιο από τα παρακάτω κριτήρια θεωρείται βασικό για την επιτυχή πραγματοποίηση της οστεοενσωμάτωσης ενός εμφυτεύματος:

- A) η αποφυγή λειτουργικής φόρτισης πριν από την ολοκλήρωση της οστεοενσωμάτωσης
- B) η λειότητα του εμφυτευματικού υλικού
- C) το μήκος του εμφυτεύματος το οποίο πρέπει να ξεπερνάει τα 10 χιλιοστά
- D) η κατεργασία της επιφανείας του εμφυτεύματος με οξέα και αμμοβολή
- E) η σταθεροποίηση του εμφυτεύματος η οποία επιτρέπει την άμεση εφαρμογή ροπών μεγαλύτερων από 35 N/cm

Ποιο είναι το πλέον χαρακτηριστικό εύρημα σε εφηβικής γενικευμένης περιοδοντίτιδας

- A) Η αυξημένη διαπερατότητα των αγγείων
- B) Η αύξηση των προσταγλανδινών
- C) Η μειωμένη χημειοταξία των ουδετερόφιλων πολυμορφοπύρηνων
- D) Οι διαταραχές του συμπληρώματος
- E) Η μείωση των κυτοκινών

Ποιοι από τους παρακάτω παράγοντες συνδέονται με την αιτιοπαθογένεια των ουλοβλεννογόνιων προβλημάτων

- A) ο λεπτός κυματοειδής βιότυπος των ούλων
- B) η ύπαρξη ευρείας ζώνης προσπεφυκώτων ούλων
- C) η ύπαρξη λεπτού μεσορριζικού πετάλου
- D) η παρουσία κερατινοποιημένων ιστών
- E) η ύπαρξη ευρείας ζώνης προσπεφυκώτων ούλων και οι βλαπτικές συνήθειες

Ποιοι από τους παράγοντες συντελούν στην αύξηση της δύναμης κατά την σύγκλειση

- A) Η έλλειψη σημαντικού αριθμού δοντιών και οι επανορθωτικές αποκαταστάσεις
- B) Η γενικευμένη προχωρημένη χρόνια περιοδοντίτιδα
- C) Οι κακότεχνες επανορθωτικές αποκαταστάσεις
- D) Η ορθοδοντική θεραπεία
- E) Η απώλεια οστού

Ποιοι από τους παρακάτω παράγοντες συνδέονται με την αιτιοπαθογένεια των ουλοβλεννογόνιων προβλημάτων

- A) ο παχύς βιότυπος των ούλων
- B) η ύπαρξη ευρείας ζώνης προσπεφυκώτων ούλων
- C) η ύπαρξη λεπτού οστικού πετάλου
- D) η παρουσία κερατινοποιημένων ιστών
- E) η ύπαρξη ευρείας ζώνης προσπεφυκώτων ούλων και οι βλαπτικές συνήθειες

Ποιοι από τους παρακάτω παράγοντες βρίσκονται σε αυξημένη συγκέντρωση στο ουλικό υγρό περιοδοντικών ιστών που φλεγμαίνουν σε σχέση με υγιείς περιοδοντικούς ιστούς

- A) νεκρωτικός παράγων α των όγκων (TNF-α)

- B) ιντερλευκίνη -1β (IL-1β)
- C) προσταγλανδίνη E2 (PGE2)
- D) A και B
- E) A, B και C

Ποιοι από τους παρακάτω παράγοντες διευκολύνουν την ανίχνευση της ουλοδοντικής σχισμής

- A) κυρτότητα μύλης του δοντιού
- B) εξάσκηση υπερβολικής δύναμης
- C) ύπαρξη τρυγίας
- D) έντονη φλεγμονή των ούλων
- E) κανένα από τα προηγούμενα

Ποιοι από τους παρακάτω παράγοντες συνδέονται με την αιτιοπαθογένεια των ουλοβλεννογόνιων προβλημάτων

- A) ο παχύς βιότυπος των ούλων
- B) η ύπαρξη ευρείας ζώνης προσπεφυκώτων ούλων
- C) η ύπαρξη λεπτού μεσορριζικού πετάλου
- D) η απουσία κερατινοποιημένων ιστών
- E) η ύπαρξη ευρείας ζώνης προσπεφυκώτων ούλων και οι βλαπτικές συνήθειες

Ποιοι από τους παρακάτω παράγοντες συνδέονται με την αιτιοπαθογένεια των ουλοβλεννογόνιων προβλημάτων

- A) προϋπάρχουσα περιοδοντική νόσος
- B) η ύπαρξη λεπτού μεσορριζικού πετάλου
- C) ο παχύς βιότυπος των ούλων
- D) ορθοδοντική θεραπεία
- E) ύπαρξη ευρείας ζώνης προσπεφυκώτων ούλων

Ποιοι από τους παρακάτω παράγοντες συνδέονται με την αιτιοπαθογένεια των ουλοβλεννογόνιων προβλημάτων

- A) τραυματική στοματική υγιεινή

- B) ορθοδοντική θεραπεία
- C) η ύπαρξη λεπτού μεσορριζικού πετάλου
- D) ο παχύς βιότυπος των ούλων
- E) ύπαρξη ευρείας ζώνης προσπεφυκώτων ούλων

Ποιοι είναι οι αντικειμενικοί σκοποί της ριζικής απόξεσης

- A) εξάλειψη της φλεγμονής
- B) πλήρης αφαίρεση των μικροβιακών εναποθέσεων
- C) αφαίρεση των μεγάλων τρυγιακών εναποθέσεων υπερουλικά και υποουλικά
- D) πλήρης αφαίρεση οστεΐνης
- E) τα Α και Β

Ποιοι είναι οι περιορισμοί της πανοραμικής ακτινογραφίας

- A) Προσφέρει 4,7 φορές μικρότερη δυνατότητα διάγνωσης προχωρημένης οστικής καταστροφής
- B) Περιορίζει κατά 50% τη δυνατότητα αναγνώρισης των βλαβών στην περιοχή συμβολής των ριζών
- C) Προσφέρει αξιολόγηση της υποτροπής της περιοδοντικής νόσου
- D) Παρουσιάζει σμίκρυνση στην απεικόνιση των ανατομικών μορίων
- E) Παρουσιάζει ασάφεια στην περιοχή των οπισθίων δοντιών

Ποιοι είναι οι σκοποί της χειρουργικής του περιοδοντίου

- A) Κατά την φάση διατήρησης θεραπευτικού αποτελέσματος, διόρθωση περιοδοντικών βλαβών σε ασθενείς που εμφανίζουν αδυναμία διατήρησης αποτελεσματικής στοματικής υγιεινής
- B) Διόρθωση των περιοδοντικών βλαβών ως επακόλουθο της περιοδοντικής νόσου
- C) Αύξηση της ζώνης των προσπεφυκώτων ούλων
- D) Αποκατάσταση των μαλακών ιστών μετά την τοποθέτηση επανορθωτικών εργασιών ή ορθοδοντικών μηχανημάτων
- E) Α + Β

Ποιοι είναι οι σκοποί της χειρουργικής του περιοδοντίου μετά την φάση ελέγχου της φλεγμονής

- A) δημιουργία τέτοιων συνθηκών που να επιτρέπουν την αποτελεσματική καθημερινή απομάκρυνση της οδοντικής πλάκας
- B) Αποκατάσταση των μαλακών ιστών μετά την τοποθέτηση επανορθωτικών εργασιών ή ορθοδοντικών μηχανημάτων
- C) Διόρθωση των περιοδοντικών βλαβών ως επακόλουθο της περιοδοντικής νόσου
- D) A + C
- E) Αύξηση της ζώνης των προσπεφυκώτων ούλων

Ποιοι παράγοντες καθορίζουν σε σημαντικό βαθμό τον ρυθμό εξέλιξης της περιοδοντίτιδας

- A) Η ηλικία του ασθενούς και το κάπνισμα
- B) Η αρχική βαρύτητα της νόσου και η διατροφή του ασθενούς
- C) Η διατροφή του ασθενούς και το στρες
- D) Η παρουσία κινητικότητας
- E) Η ύπαρξη περιοδοντικών αποστημάτων

Ποιοι παράγοντες καθορίζουν την εξέλιξη της ουλίτιδας σε περιοδοντίτιδα

- A) Η ευπάθεια του ξενιστή
- B) Η συσσώρευση οδοντικής μικροβιακής πλάκας
- C) Η αύξηση των κόκκων και των ακίνητων μικροβίων στην οδοντική πλάκα
- D) Η αύξηση των Gram-θετικών δυνητικά αναερόβιων μικροβίων
- E) Η μείωση του μικροβιακού φορτίου στην ουλοδοντική σχισμή

Ποιος από τους παρακάτω κλινικούς παράγοντες δεν επηρεάζει την ανίχνευση της ουλοδοντικής σχισμής

- A) Η κυρτότητα μύλης του δοντιού
- B) Η εξάσκηση υπερβολικής δύναμης
- C) Η ύπαρξη εκτεταμένων τρυγιακών εναποθέσεων
- D) Η έντονη φλεγμονή των ούλων
- E) Η έντονη πυορροή

Ποιος από τους παρακάτω ορισμούς που αφορούν στην επούλωση ως αποτέλεσμα της περιοδοντικής θεραπείας ή μετά από τραυματισμό, είναι σωστός

- A) Επαναπρόσφυση (Periodontal reattachment) είναι η επανένωση του συνδετικού ιστού στη ριζική επιφάνεια, επάνω στην οποία υπάρχουν ζωτικές ίνες περιρριζίου
- B) Νέα πρόσφυση (Periodontal new attachment) είναι η επανένωση του επιθηλίου των ούλων στη ριζική επιφάνεια η οποία είχε εκτεθεί σε περιβάλλον θυλάκου, ή στο στοματικό περιβάλλον
- C) Ανάπλαση (Periodontal regeneration) ορίζεται ιστολογικώς η δημιουργία νέου επιθηλιακού φραγμού επί ριζικής επιφάνειας η οποία προηγουμένως είχε νοσήσει
- D) Απορρόφηση (Resorption) είναι η αποδόμηση, η καταστροφή ενασβεστωμένων ιστών (όπως των ούλων)
- E) Οστική πλήρωση (bone fill) είναι η με κλινικό ή ακτινογραφικό τρόπο διαπίστωση της πλήρωσης μιας μη ενδοοστικής βλάβης μετά από την εφαρμογή της περιοδοντικής θεραπείας

Ποιος από τους παρακάτω ορισμούς που αφορούν στην επούλωση ως αποτέλεσμα της περιοδοντικής θεραπείας ή μετά από τραυματισμό, είναι σωστός

- A) Επαναπρόσφυση (Periodontal reattachment) είναι η επανένωση του επιθηλίου των ούλων στη ριζική επιφάνεια, επάνω στην οποία υπάρχουν ζωτικές ίνες περιρριζίου
- B) Επανόρθωση (Periodontal repair) είναι η επούλωση με νέο ιστό, ο οποίος δεν εμφανίζει την ίδια αρχιτεκτονική
- C) Ανάπλαση (Periodontal regeneration) ορίζεται ιστολογικώς η δημιουργία νέου επιθηλιακού φραγμού επί ριζικής επιφάνειας η οποία προηγουμένως είχε νοσήσει
- D) Αγκύλωση (Ankylosis) είναι η διαδικασία κατά την οποία διαπιστώνεται σύντηξη της ριζικής επιφάνειας του δοντιού με τα ούλα
- E) Οστική πλήρωση (bone fill) είναι η με κλινικό ή ακτινογραφικό τρόπο διαπίστωση της πλήρωσης μιας μη ενδοοστικής βλάβης μετά από την εφαρμογή της περιοδοντικής θεραπείας

Ποιος είναι ο αντικειμενικός σκοπός της ριζικής απόξεσης

- A) ελάττωση και σε κάποιες περιπτώσεις πλήρης εξάλειψη της φλεγμονής
- B) πλήρης αφαίρεση των μικροβιακών εναποθέσεων ώστε να υπάρξει αναστροφή της μικροβιακής χλωρίδας του θυλάκου από παθολογική σε φυσιολογική
- C) διατήρηση ή και βελτίωση του κλινικού επιπέδου πρόσφυσης
- D) αφαίρεση των μεγάλων τρυγιακών εναποθέσεων υπερουλικά και υποουλικά
- E) A + C

Ποιος είναι ο αντικειμενικός σκοπός της ριζικής απόξεσης

- A) ελάττωση και σε κάποιες περιπτώσεις πλήρης εξάλειψη της φλεγμονής
- B) πλήρης αφαίρεση των μικροβιακών εναποθέσεων ώστε να υπάρξει αναστροφή της μικροβιακής χλωρίδας του θυλάκου από παθολογική σε φυσιολογική
- C) αφαίρεση των μεγάλων τρυγιακών εναποθέσεων υπερουλικά και υποουλικά
- D) διατήρηση ή και βελτίωση του κλινικού επιπέδου πρόσφυσης καθώς και ελάττωση και σε κάποιες περιπτώσεις πλήρης εξάλειψη της φλεγμονής
- E) εκτεταμένη και πλήρης αφαίρεση οστεΐνης εφόσον η σύνδεση των ενδοτοξινών με την επιφάνεια της οστεΐνης είναι σθεναρή

Ποιος είναι ο ορισμός της οστεοενσωμάτωσης

- A) άμεση δομική και λειτουργική σύνδεση μεταξύ ζωντανού οστού και επιφάνειας λειτουργούντος εμφυτεύματος
- B) δομική και λειτουργική σύνδεση μεταξύ ζωντανού οστού και επιφάνειας λειτουργούντος εμφυτεύματος με την παρεμβολή περιριζίου
- C) δομική και λειτουργική σύνδεση μεταξύ περιριζίου οστού και επιφάνειας λειτουργούντος εμφυτεύματος
- D) άμεση δομική και λειτουργική σύνδεση μεταξύ επιφάνειας λειτουργούντος εμφυτεύματος και προσπεφυκώτος επιθηλίου
- E) άμεση δομική και λειτουργική σύνδεση μεταξύ ζωντανού οστού, επιφάνειας λειτουργούντος εμφυτεύματος και προσπεφυκώτος επιθηλίου

Ποιος παράγοντας από τους παρακάτω αξιολογείται κατά τη γενική πρόγνωση φραγμού ασθενούς με περιοδοντίτιδα

- A) η κινητικότητα των δοντιών
- B) η γειτνίαση των ριζών
- C) η θέση του δοντιού στο φραγμό
- D) η απορρόφηση ρίζας
- E) η γενική υγεία του ασθενούς

Ποιος παράγοντας από τους παρακάτω δεν συμπεριλαμβάνεται στη γενική πρόγνωση φραγμού ασθενούς με περιοδοντίτιδα

- A) ο παράγων ασθενής
- B) ο παράγων οστική συμπεριφορά
- C) ο παράγων αριθμός δοντιών

- D) ο παράγων θερμάπων
- E) η γειτνίαση των ριζών

Ποιος παράγοντας από τους παρακάτω δεν συμπεριλαμβάνεται στη γενική πρόγνωση φραγμού ασθενούς με περιοδοντίτιδα

- A) ο αριθμός των δοντιών
- B) η κινητικότητα των δοντιών
- C) η αναλογία κλινικής μύλης-ρίζας
- D) η μορφολογία της ρίζας
- E) η απορρόφηση της ρίζας

Πότε γίνεται ακονισμός των ξέστρων

- A) κάθε φορά πριν από τη χρήση τους
- B) ελέγχεται εάν απαιτείται ακονισμός μόνο μετά τη χρήση τους
- C) όταν τροποποιηθεί η μορφολογία του στελέχους του εργαλείου
- D) όταν δεν απομακρύνουν αποτελεσματικά την οδοντική πλάκα
- E) κανένα από τα παραπάνω

Πότε γίνεται ο ακονισμός κοχλιαρίων

- A) κάθε φορά μετά τη χρήση ενός κοχλιαρίου
- B) ελέγχεται εάν απαιτείται ακονισμός κάθε φορά μετά τη χρήση ενός κοχλιαρίου
- C) όταν τροποποιηθεί η μορφολογία της κοπτικής επιφάνειας
- D) όταν δεν απομακρύνει αποτελεσματικά την τρυγία
- E) όταν τροποποιηθεί η μορφολογία της κοπτικής επιφάνειας και δεν απομακρύνει αποτελεσματικά την τρυγία

Πότε δεν ενδείκνυται η εφαρμογή χειρουργικής κόνιας

- A) Σε ουλεκτομή
- B) Σε ουλοπλαστική
- C) Σε ελεύθερο ουλικό μόσχευμα
- D) Σε ακρορριζικά μετατοπιζόμενο κρημό
- E) Σε οστεκτομή

Πότε ενδείκνυται η εξέταση με τον κεκαμμένο περιοδοντικό ανιχνευτήρα Nabers

- A) στην περίπτωση που διαπιστώνεται ακτινογραφική απώλεια οστού στη μεσορριζική περιοχή
- B) στην περίπτωση που ακτινογραφικά διαπιστωθεί ενδοοστική βλάβη σε όμορη επιφάνεια ενός γομφίου
- C) κατά την πρώτη εξέταση ενός περιοδοντικού ασθενούς
- D) πριν από την εφαρμογή χειρουργικής για εκτομή μίας ρίζας
- E) κάθε φορά που εξετάζουμε κλινικά έναν ασθενή

Πότε ενδείκνυται η εφαρμογή χειρουργικής κονίας

- A) Σε επούλωση κατά πρώτο σκοπό
- B) Σε αυξημένη κινητικότητα των δοντιών
- C) Σε ελεύθερο ουλικό μόσχευμα
- D) Σε πλημμελή στοματική υγιεινή
- E) Σε αναπλαστικές τεχνικές ουλεκτομή

Πότε ενδείκνυται η πλάγια μετατόπιση κρημνού

- A) Σε ύπαρξη υψηλού χαλινού
- B) Σε αβαθή ουλοπαραειακή αύλακα
- C) Σε μεγάλες ενδοοστικές βλάβες
- D) Σε έλλειψη προσπεφυκώτων ούλων
- E) Σε οριζόντια απώλεια οστού

Πότε χρησιμοποιούμε τον κεκαμμένο περιοδοντικό ανιχνευτήρα Nabers:

- A) κάθε φορά που εξετάζουμε κλινικά έναν ασθενή
- B) όταν διαπιστωθεί ακτινογραφική απώλεια οστού στη μεσορριζική περιοχή
- C) όταν συνυπάρχει ενδοοστική βλάβη σε όμορη επιφάνεια ενός γομφίου
- D) κατά την πρώτη εξέταση ενός περιοδοντικού ασθενούς
- E) πριν από την εφαρμογή χειρουργικής του περιοδοντίου

Πριν από την έναρξη της ορθοδοντικής θεραπείας

- A) πραγματοποιείται ενδεδειγμένος εκλεκτικός τροχισμός των πρόωρων συγκλεισιακών επαφών
- B) πραγματοποιείται φάση ελέγχου της φλεγμονής των περιοδοντικών ιστών
- C) πραγματοποιείται αφαίρεση των κεντρικών χειλικών χαλινών ώστε να διευκολυνθεί η ορθοδοντική μετακίνηση
- D) απομακρύνεται μόνο ο κεντρικός χαλινός του άνω χείλους
- E) τοποθετούνται μοσχεύματα συνδετικού ιστού σε περιπτώσεις λεπτού βιότυπου ούλων του/της ασθενούς

Πριν από την έναρξη της ορθοδοντικής θεραπείας

- A) πραγματοποιείται αδρός εκλεκτικός τροχισμός των πρόωρων συγκλεισιακών επαφών
- B) πραγματοποιείται αφαίρεση των χαλινών ώστε να διευκολυνθεί η ορθοδοντική μετακίνηση
- C) απομακρύνονται οι εμφράξεις και οι επανορθωτικές εργασίες που φέρει ο ασθενής
- D) αφαιρείται η οδοντική μικροβιακή πλάκα και οι τρυγικές εναποθέσεις
- E) τοποθετούνται μοσχεύματα συνδετικού ιστού σε περιπτώσεις ανεπαρκούς πάχους φατνιακής ακρολοφίας

Πριν από την τοποθέτηση οστεοενσωματούμενων εμφυτευμάτων

- A) είναι απαραίτητη η εξαγωγή των δοντιών
- B) πραγματοποιείται οπισθοφατνιακή ακτινογραφία
- C) πραγματοποιείται αύξηση του πάχους του φατνιακού οστού
- D) όλα τα παραπάνω
- E) κανένα από τα παραπάνω

Πρόγνωση ενός περιοδοντικά προσβεβλημένου φραγμού

- A) είναι η πρόβλεψη για διατήρηση του φραγμού για τουλάχιστον 10 έτη
- B) είναι αδύνατον να γίνει σε αποδιοργανωμένο φραγμό
- C) συνδέεται άμεσα με την γενική υγεία του ασθενούς
- D) είναι η ίδια για όλους τους ασθενείς με αρχόμενη περιοδοντίτιδα
- E) είναι η πρόβλεψη για διατήρηση του φραγμού σε συνθήκες βιολογικά, λειτουργικά και αισθητικά αποδεκτές

Προϋποθέσεις που πρέπει να πληρούν οι επανορθωτικές αποκαταστάσεις είναι:

- A) τα αυχενικά όρια να βρίσκονται τουλάχιστον ένα χιλιοστό υπερουλικά ώστε να μη θίγεται το βιολογικό εύρος πρόσφυσης
- B) η σχεδίαση της αποκατάστασης με τρόπο ώστε να επιτρέπει την προσπέλαση των διαφόρων οδοντιατρικών εργαλείων κατά τη διατήρηση του θεραπευτικού αποτελέσματος
- C) η εξασφάλιση εφαρμογής μικρών δυνάμεων κατά τη λειτουργική φόρτιση
- D) η εξασφάλιση του μέγιστου δυνατού χώρου στις μεσοδόντιες περιοχές ώστε να διέρχεται το μεγαλύτερο εύρους μεσοδόντιο βουρτσάκι για τον καθημερινό έλεγχο της οδοντικής πλάκας
- E) η απόδοση της μικρότερης δυνατής επιφάνειας στα γεφυρώματα ώστε να ελαττωθούν οι συγκλεισιακές δυνάμεις

Προϋποθέσεις που πρέπει να υφίστανται πριν από την έναρξη της ριζικής απόξεσης

- A) να έχει χορηγηθεί προφυλακτική αντιβίωση
- B) να έχει βελτιωθεί ο δείκτης πλάκας σε επίπεδο μικρότερο του 10%
- C) να έχουν αφαιρεθεί οι τρυγιακές εναποθέσεις υπερουλικά και να έχει ελαττωθεί η έντονη φλεγμονή των περιοδοντικών ιστών
- D) να έχουν αφαιρεθεί όλες οι παλαιές προσθετικές εργασίες και να έχουν τοποθετηθεί προσωρινές
- E) να έχει γίνει εκλεκτικός τροχισμός

Πρώτος προγόμφιος της άνω γνάθου έχει υποστεί κάταγμα ισοϋψώς με τα ούλα. Ποια είναι η ενδεδειγμένη θεραπεία.

- A) ενδοδοντική θεραπεία, ανασύσταση μύλης και στεφάνη
- B) εξαγωγή του δοντιού
- C) χειρουργική επιμήκυνση της κλινικής μύλης
- D) επιμήκυνση κλινικής μύλης με οστεκτομή εφ' όσον δεν θίγεται το σημείο προσβολής των ριζών
- E) απαιτούνται και άλλα κλινικά και ακτινογραφικά στοιχεία για την επιλογή των θεραπευτικών πράξεων

Πρώτος προγόμφιος της άνω γνάθου έχει υποστεί κάταγμα ισοϋψώς με τα ούλα. Η θεραπεία περιλαμβάνει:

- A) ενδοδοντική θεραπεία, ανασύσταση μύλης και στεφάνη
- B) εξαγωγή

C) επιμήκυνση κλινικής μύλης με οστεκτομή εφ' όσον δεν θίγεται το σημείο προσβολής των ριζών

D) τα A και C

E) κανένα από τα παραπάνω

Πως ελέγχεται κλινικά η ολοκλήρωση της ριζικής απόξεσης σε μία ριζική επιφάνεια

A) οπτικά, στεγνώνοντας τη ριζική επιφάνεια

B) με τον περιοδοντικό ανιχνευτήρα

C) με τον κεκαμμένο ειδικό ανιχνευτήρα

D) με το Columbia 4R/4L

E) με τα αποκαλυπτικά δισκία ή διαλύματα

Πως ελέγχεται κλινικά η ολοκλήρωση της ριζικής απόξεσης σε μία ριζική επιφάνεια

A) οπτικά, στεγνώνοντας τη ριζική επιφάνεια

B) με τον περιοδοντικό ανιχνευτήρα

C) με τον κεκαμμένο ειδικό ανιχνευτήρα

D) με το Columbia 4R/4L

E) με τα αποκαλυπτικά δισκία ή διαλύματα

Σε ανεπαρκές ύψος κλινικής μύλης και όταν χρειάζεται τοποθέτηση στεφάνης η θεραπεία εκλογής είναι

A) χειρουργική αποκάλυψη κλινικής μύλης

B) η υποουλική τοποθέτηση της στεφάνης για αποφυγή χειρουργικής και συνεπώς ταλαιπωρίας του/της ασθενούς

C) εξαγωγή του δοντιού και τοποθέτηση εμφυτεύματος

D) όλα τα παραπάνω ανάλογα με τη γνώμη του/της ασθενούς

E) όλα τα παραπάνω ανάλογα με τη γνώμη του/της οδοντιάτρου

Σε ασθενείς που ενδείκνυται η χορήγηση χημειοπροφύλαξης

A) Αυτή προτείνεται μόνο κατά την εξαγωγή δοντιού

B) Αυτή προτείνεται μόνο κατά την ριζική απόξεση

C) Το συνιστώμενο σχήμα είναι αμοξικιλίνη 2 gr per os 2 ώρες πριν από την επέμβαση

D) Το συνιστώμενο σχήμα είναι αμοξικιλίνη gr per os 1 ώρα πριν από την επέμβαση

E) Το συνιστώμενο σχήμα είναι αμοξικιλίνη 2 gr per os 1 ώρα μετά από την επέμβαση

Σε ασθενή με περιοδοντίτιδα όπου υπάρχει και κινητικότητα II βαθμού, η σειρά των θεραπευτικών πράξεων είναι

A) έλεγχος φλεγμονής-εκλεκτικός τροχισμός-ακινητοποίηση

B) ακινητοποίηση-εκλεκτικός τροχισμός-έλεγχος φλεγμονής

C) έλεγχος φλεγμονής-ακινητοποίηση-εκλεκτικός τροχισμός

D) εκλεκτικός τροχισμός- έλεγχος φλεγμονής- ακινητοποίηση

E) ακινητοποίηση – έλεγχος φλεγμονής – εκλεκτικός τροχισμός

Σε θυλάκους με υποουλικές τρυγιακές εναποθέσεις εφαρμόζεται:

A) μόνο αποτρύγωση

B) αποτρύγωση και ριζική απόξεση

C) ουλεκτομή για απόδοση της μορφολογίας των ούλων

D) τα A και B

E) τα B και C

Σε ιστολογικό επίπεδο, η αύξηση του όγκου των ούλων από φάρμακα χαρακτηρίζεται από

A) πάχυνση της ακανθωτής στιβάδας του επιθηλίου

B) πάχυνση της βασικής στιβάδας του επιθηλίου

C) μείωση του ινώδους συνδετικού ιστού

D) φλεγμονώδη διήθηση του ινώδους συνδετικού ιστού

E) αύξηση του αριθμού των αγγείων

Σε κεντρικό τομέα της κάτω γνάθου παρουσιάζει υφίζηση κατηγορίας II κατά Miller ποια είναι η ενδεικνυόμενη αντιμετώπιση

A) ακρορριζικά μετατοπιζόμενος κρημνός

B) επανατοποθετούμενος κρημνός μερικού πάχους

C) ελεύθερο μόσχευμα ουλικό ή συνδετικού ιστού

D) ορθοδοντική θεραπεία

E) τροποποιημένος κρημνός Widman

Σε μία ενδοστοματική οπισθοφατνιακή ακτινογραφία μπορούμε να αξιολογήσουμε

- A) οστικούς κρατήρες
- B) οστικές βλάβες τριών τοιχωμάτων
- C) οστικές βλάβες δύο τοιχωμάτων
- D) οστικές βλάβες ενός τοιχώματος
- E) οστικές θυρίδες (fenestrations)

Σε μία ενδοστοματική οπισθοφατνιακή ακτινογραφία μπορούμε να αξιολογήσουμε

- A) το βάθος των περιοδοντικών θυλάκων
- B) την ύπαρξη φλεγμονής των περιοδοντικών ιστών
- C) το βαθμό κινητικότητας των δοντιών
- D) την οστική απώλεια
- E) τις οστικές θυρίδες (fenestrations)

Σε μία ενδοστοματική οπισθοφατνιακή ακτινογραφία μπορούμε να αξιολογήσουμε

- A) την αύξηση του όγκου των ούλων
- B) την απώλεια πρόσφυσης
- C) την προσβολή του σημείου συμβολής των ριζών III κατηγορίας
- D) την ύπαρξη ενεργού περιοδοντικής νόσου
- E) την κινητικότητα των δοντιών

Σε μία οπισθοφατνιακή ακτινογραφία απεικονίζονται

- A) οστικές θυρίδες
- B) οστικές βλάβες ενός τοιχώματος
- C) οστικές βλάβες δύο τοιχωμάτων
- D) οστικές βλάβες τριών τοιχωμάτων
- E) οστικοί κρατήρες

Σε μία οπισθοφατνιακή ακτινογραφία μπορούμε να παρατηρήσουμε

- A) την αθεράπευτη περιοδοντίτιδα

- B) μεγάλη απώλεια πρόσφυσης
- C) την οστική απώλεια
- D) μεσορριζικές προσβολές III κατηγορίας
- E) δόντια με βαθείς θυλάκους

Σε οδοντινική υπερευαισθησία που εμφανίσθηκε αμέσως μετά τη ριζική απόξεση

- A) συνιστούμε επιμελημένη στοματική υγιεινή εφόσον η ευαισθησία είναι εντοπισμένη και μικρής έντασης
- B) εφαρμόζουμε άμεσα επικάλυψη του δοντιού με ρητινώδη συγκολλητικό παράγοντα
- C) προχωρούμε άμεσα σε ενδοδοντική θεραπεία του δοντιού
- D) πραγματοποιούμε μόσχευμα συνδετικού ιστού για κάλυψη της ριζικής επιφανείας
- E) συνιστούμε αποφυγή βουρτσίσματος για αποφυγή επιδείνωσης του προβλήματος

Σε οδοντινική υπερευαισθησία που προκλήθηκε από ριζική απόξεση:

- A) εφαρμόζουμε άμεσα επικάλυψη του δοντιού με ρητινώδη συγκολλητικό παράγοντα
- B) συνιστούμε επιμελημένη στοματική υγιεινή και εφαρμογή απευαισθητοποιητικής οδοντόκρεμας
- C) προχωρούμε άμεσα σε σκόπιμη ενδοδοντική θεραπεία για εξάλειψη του πόνου
- D) πραγματοποιούμε μόσχευμα συνδετικού ιστού για κάλυψη της εκτεθειμένης ριζικής επιφάνειας
- E) προτείνουμε αποφυγή βουρτσίσματος για αποφυγή επιδείνωσης του προβλήματος

Σε περίπτωση προσβολής του σημείου συμβολής των ριζών I κατηγορίας

- A) ο ανιχνευτήρας Nabers εισέρχεται μέχρι 3 χιλ. στην περιοχή συμβολής των ριζών
- B) ο ανιχνευτήρας Nabers δεν εισέρχεται στην περιοχή συμβολής των ριζών
- C) ο ανιχνευτήρας Nabers εισέρχεται μέχρι 5 χιλ.
- D) η βλάβη είναι διαμπερής
- E) κανένα από τα προηγούμενα

Σε περίπτωση προσβολής του σημείου συμβολής των ριζών I κατηγορίας

- A) ο περιοδοντικός ανιχνευτήρας δεν εισέρχεται στην περιοχή συμβολής των ριζών
- B) ο περιοδοντικός ανιχνευτήρας εισέρχεται μέχρι 3 χιλ.

- C) ο περιοδοντικός ανιχνευτήρας εισέρχεται μέχρι 5 χιλ.
- D) η κάθετη μέτρηση του θυλάκου είναι μικρότερη από 3 χιλ.
- E) η κάθετη μέτρηση του θυλάκου είναι μεγαλύτερη από 3 χιλ.

Σε περίπτωση προσβολής του σημείου συμβολής των ριζών II κατηγορίας

- A) ο περιοδοντικός ανιχνευτήρας εισέρχεται μέχρι 2 χιλ.
- B) η κάθετη μέτρηση του θυλάκου είναι μικρότερη από 5 χιλ.
- C) η κάθετη μέτρηση του θυλάκου είναι μεγαλύτερη από 5 χιλ.
- D) ο ανιχνευτήρας εισέρχεται περισσότερο από 3 χιλ.
- E) ο περιοδοντικός ανιχνευτήρας εισέρχεται 3 χιλ. και από τις δύο πλευρές του δοντιού

Σε περίπτωση προσβολής του σημείου συμβολής των ριζών III κατηγορίας

- A) ο περιοδοντικός ανιχνευτήρας εισέρχεται περισσότερο από 3 χιλ. από τη μία πλευρά του δοντιού
- B) ο περιοδοντικός ανιχνευτήρας εισέρχεται περισσότερο από 3 χιλ. και από τις δύο πλευρές του δοντιού
- C) ο περιοδοντικός ανιχνευτήρας εισέρχεται από την μία πλευρά και εξέρχεται από την άλλη
- D) η κάθετη μέτρηση του θυλάκου είναι μεγαλύτερη από 6 χιλ.
- E) η κάθετη μέτρηση του θυλάκου είναι μικρότερη από 6 χιλ.

Σε περίπτωση χρόνιας περιοδοντίτιδας βραδείας εξέλιξης

- A) το βάθος θυλάκου είναι ταυτόσημο με το βάθος του ψευδοθυλάκου
- B) το βάθος του θυλάκου μπορεί να είναι μικρότερο με την απώλεια πρόσφυσης
- C) το βάθος του θυλάκου μπορεί να είναι ίσο από την απώλεια πρόσφυσης
- D) το βάθος του θυλάκου μπορεί να είναι μεγαλύτερο από την απώλεια πρόσφυσης
- E) τα B, C και D

Σε ποια από τα παρακάτω νοσήματα θα χορηγήσουμε με επιφύλαξη αναισθητικό με επινεφρίνη (το πολύ 2 φύσιγγες με επινεφρίνη 1/100.000)

- A) σε σοβαρή υπέρταση (> 200/115 χιλ.)
- B) σε θρομβοκυττοπενία

- C) σε μη ελεγχόμενο σακχαρώδη διαβήτη
- D) κατά τη διάρκεια της χημειοθεραπείας
- E) κατά τη διάρκεια της ακτινοθεραπείας

Σε ποιες βλάβες ενδείκνυται η τοποθέτηση οστικών μοσχευμάτων σε συνδυασμό με μεμβράνες

- A) σε μεσορριζικές βλάβες I κατηγορίας
- B) σε μεσορριζικές βλάβες II κατηγορίας
- C) σε μεσορριζικές βλάβες III κατηγορίας
- D) σε ενδοοστικές βλάβες ενός τοιχώματος
- E) σε υπεροστικές βλάβες

Σε ποιες βλάβες ενδείκνυται η τοποθέτηση οστικών μοσχευμάτων σε συνδυασμό με μεμβράνες

- A) σε μεσορριζικές βλάβες I κατηγορίας σε γομφίους της άνω γνάθου
- B) σε μεσορριζικές βλάβες I κατηγορίας σε γομφίους της κάτω γνάθου
- C) σε μεσορριζικές βλάβες II κατηγορίας
- D) σε μεσορριζικές βλάβες III κατηγορίας σε γομφίους της άνω γνάθου
- E) σε μεσορριζικές βλάβες III κατηγορίας σε γομφίους της κάτω γνάθου

Σε ποιες βλάβες ενδείκνυται η τοποθέτηση οστικών μοσχευμάτων σε συνδυασμό με μεμβράνες

- A) σε μεσορριζικές βλάβες I κατηγορίας σε γομφίους της άνω γνάθου
- B) σε μεσορριζικές βλάβες I κατηγορίας σε γομφίους της κάτω γνάθου
- C) σε μεσορριζικές βλάβες III κατηγορίας σε γομφίους της κάτω γνάθου
- D) σε ενδοοστικές βλάβες
- E) σε υπεροστικές βλάβες

Σε ποιες περιπτώσεις αντενδείκνυται εφαρμογή της ουλεκτομής

- A) υπεροστικοί θύλακοι 3-5 χιλ.
- B) ασύμμετρη μορφολογία ούλων
- C) εξάλειψη ουλικών κρατήρων

- D) ενδοοστικοί θύλακοι
- E) αποκάλυψη έγκλειστου δοντιού

Σε ποιες περιπτώσεις απαιτείται επαρκές βάθος ουλοπαραειακής αύλακας

- A) στην εφαρμογή πλάγια μετατοπιζόμενου κρημνού
- B) στην εφαρμογή μυλικά μετατοπιζόμενου κρημνού
- C) στην εφαρμογή ελεύθερου ουλικού μοσχεύματος
- D) A + B
- E) στην χειρουργική αποκάλυψη της κλινικής μύλης

Σε ποιες περιπτώσεις δεν ενδείκνυται η εφαρμογή των αφοριστικών μεμβρανών

- A) παρειακές μεσορριζικές βλάβες II κατηγορίας
- B) ενδοοστικές βλάβες III τοιχωμάτων
- C) μεσορριζικές βλάβες III κατηγορίας
- D) γωνιώδης απώλεια φατνιακού οστού
- E) γλωσσικές μεσορριζικές βλάβες II κατηγορίας

Σε ποιες περιπτώσεις είναι επιβεβλημένη η χειρουργική αντιμετώπιση των υφιζήσεων

- A) Σε περιοχές έλλειψης ή ελάχιστης παρουσίας προσπεφυκώτων ούλων όταν πρόκειται να γίνει υποουλική τοποθέτηση προσθετικών εργασιών
- B) Σε όλες τις περιπτώσεις όπου η ζώνη των προσπεφυκώτων ούλων δεν ξεπερνά το 1 χιλ.
- C) Σε περιοχές με ανεπαρκές πάχος και εύρος προσπεφυκώτων κερατινοποιημένων περιεμφυτευματικών ιστών, εφόσον παρεμποδίζεται η εφαρμογή αποτελεσματικής στοματικής υγιεινής
- D) Στις περιπτώσεις που πρόκειται να γίνει ορθοδοντική θεραπεία
- E) A + C

Σε ποιες περιπτώσεις είναι επιβεβλημένη η χειρουργική αντιμετώπιση των υφιζήσεων

- A) Σε περιοχές έλλειψης ή ελάχιστης παρουσίας προσπεφυκώτων ούλων όταν πρόκειται να γίνει υποουλική τοποθέτηση προσθετικών εργασιών
- B) Σε όλες τις περιπτώσεις όπου η ζώνη των προσπεφυκώτων ούλων δεν ξεπερνά το 1 χιλ.
- C) Σε όλες τις περιπτώσεις όπου η ζώνη των προσπεφυκώτων ούλων δεν ξεπερνά τα 2 χιλ.

D) Στις περιπτώσεις που πρόκειται να γίνει ορθοδοντική θεραπεία

E) Στις περιπτώσεις που πρόκειται να γίνει ορθοδοντική θεραπεία

Σε ποιες περιπτώσεις ενδείκνυται η εφαρμογή της ριζικής απόξεσης

A) όπου υπάρχει θύλακος στη φάση ενεργού θεραπείας και στη διατήρηση του θεραπευτικού αποτελέσματος

B) σε όλους τους θυλάκους στη φάση ενεργού θεραπείας και στους θυλάκους που αιμορραγούν κατά την ανίχνευση με τον περιοδοντικό ανιχνευτήρα στη φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος

C) όπου υπάρχει θύλακος ανεξάρτητα από τη φάση της περιοδοντικής θεραπείας και σε αποκαλυμμένες ριζικές επιφάνειες πριν τη χειρουργική επέμβαση για κάλυψη ρίζας

D) σε περιοχές με αύξηση του όγκου των ούλων και ύπαρξη ψευδοθυλάκων

E) πριν τη χημική προετοιμασία της ριζικής επιφάνειας

Στα αποστήματα του περιοδοντίου ανήκουν:

A) το ουλικό απόστημα

B) το περιακρορριζικό απόστημα

C) η περιστεφανίτιδα

D) τα A και C

E) τα A, B και C

Στα μειονεκτήματα της γλυκονικής χλωρεξιδίνης περιλαμβάνονται

A) αύξηση σχηματισμού τρυγίας και διαβρώσεις στο βλεννογόνο του στόματος

B) διαβρώσεις στο βλεννογόνο του στόματος

C) οδηγεί σε σημαντική ελάττωση του ποσοστού των μικροβίων

D) τα μικρόβια της στοματικής κοιλότητας δεν αποκτούν ανοχή σε αυτή

E) είναι δραστική έναντι Gram+ και Gram- μικροβίων

Στα πλεονεκτήματα της γλυκονικής χλωρεξιδίνης περιλαμβάνονται

A) αύξηση σχηματισμού τρυγίας και διαβρώσεις στο βλεννογόνο του στόματος

B) διαβρώσεις στο βλεννογόνο του στόματος

C) έχει την ίδια αποτελεσματικότητα με το διάλυμα λιστερίνης

- D) τα μικρόβια της στοματικής κοιλότητας δεν αποκτούν αντοχή σε αυτή
- E) είναι δραστική μόνο έναντι Gram+ μικροβίων

Στα προβλήματα μαλακών και σκληρών ιστών νωδής περιοχής ανήκουν

- A) οι πολλαπλές υφιζήσεις των ούλων και η έλλειψη κερατινοποιημένων ιστών
- B) η κάθετη ή οριζόντια ελάττωση των διαστάσεων της ακρολοφίας
- C) η έλλειψη κερατινοποιημένων ιστών
- D) B + C
- E) οδοντοσκελετικές ορθοδοντικές ανωμαλίες

Στην αιτιολογία της νεκρωτικής ελκώδους ουλίτιδας εμπλέκονται

- A) οι σπειροχαίτες και ο *P. gingivalis*
- B) οι στρεπτόκοκκοι και η *P. intermedia*
- C) οι σπειροχαίτες και η *P. intermedia*
- D) οι ελκώσεις των ούλων
- E) η καταστροφή των μεσοδόντιων θηλών

Στην αρχική χρονική περίοδο μετά τη ριζική απόξεση πιθανόν να υπάρχει

- A) οδοντική υπερευαισθησία και αιμορραγία κατά την εφαρμογή της στοματικής υγιεινής
- B) πολύ έντονος πόνος
- C) έντονη αυτόματη αιμορραγία
- D) κανένα από τα ανωτέρω
- E) όλα τα παραπάνω

Στην επαναξιολόγηση μετά τη φάση ελέγχου φλεγμονής αξιολογείται

- A) η ανάγκη τοποθέτησης μόνιμων προσθετικών εργασιών και η ύπαρξη τερηδόνων
- B) η βελτίωση της υπολειπόμενης οστικής στήριξης
- C) η βελτίωση των κλινικών δεικτών και παραμέτρων
- D) A και C
- E) A, B και C

Στην επαναξιολόγηση μετά τη φάση ελέγχου φλεγμονής αξιολογείται

- A) η ανάγκη αντικατάστασης προσθετικών εργασιών και η ύπαρξη τερηδόνων
- B) η ανταπόκριση των περιοδοντικών ιστών στην περιοδοντική θεραπεία
- C) η βελτίωση στο κλινικό επίπεδο πρόσφυσης και στην κάλυψη των απογυμνωμένων ριζικών επιφανειών
- D) η ελάττωση της κινητικότητας των δοντιών
- E) το αισθητικό αποτέλεσμα

Στην ουλίτιδα κατά την κλινική εξέταση δίνεται πρωτίστως ιδιαίτερη προσοχή

- A) Στην οδοντική μικροβιακή πλάκα
- B) Στις τρυγιακές εναποθέσεις
- C) Στην υπερσύγκλιση των δοντιών
- D) Στη μορφολογία των δοντιών
- E) Στο εύρος των προσπεφυκτών ούλων

Στην φάση ελέγχου της φλεγμονής της περιοδοντικής θεραπείας περιλαμβάνεται

- A) Η αντιμετώπιση οξέων προβλημάτων και η ριζική απόξεση
- B) Η τοποθέτηση οστεοενσωματούμενων εμφυτευμάτων και οι χειρουργικές επεμβάσεις
- C) Η υποστηρικτική θεραπεία
- D) Ο έλεγχος τερηδόνων και οι μόνιμες αποκαταστάσεις
- E) Η εξαγωγή των δοντιών που δεν ανταποκρίθηκαν στη θεραπεία

Στις αντενδείξεις για εκτομή ρίζας συμπεριλαμβάνεται

- A) η αδυναμία πραγματοποίησης ενδοδοντικής θεραπείας στη ρίζα ή στις ρίζες που θα διατηρηθούν
- B) βλάβες κατηγορίας II του σημείου συμβολής των ριζών
- C) βλάβες κατηγορίας III του σημείου συμβολής των ριζών
- D) εκτεταμένη τερηδόνα ρίζας
- E) εκτεταμένη εσωτερική απορρόφηση

Στις αντενδείξεις χρήσης των συσκευών υπερήχων περιλαμβάνονται

- A) η ύπαρξη μολυσματικού νοσήματος του ασθενούς

- B) η ριζική απόξεση των προσθίων δοντιών
- C) σε ασθενή που φέρει παλαιού τύπου βηματοδότη
- D) η ριζική απόξεση των γομφίων
- E) A + C

Στις αντενδείξεις χρήσης των συσκευών υπερήχων περιλαμβάνονται

- A) η ύπαρξη μολυσματικού νοσήματος του ασθενούς
- B) η ριζική απόξεση των προσθίων δοντιών
- C) στη φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος
- D) η ριζική απόξεση των γομφίων
- E) B + D

Στις ενδείξεις χρήσης των συσκευών υπερήχων περιλαμβάνονται

- A) Ασθενείς με μολυσματικό νόσημα
- B) Ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη
- C) Ασθενείς με καρδιαγγειακά προβλήματα
- D) στη φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος
- E) A + B

Στις ενδείξεις χρήσης των συσκευών υπερήχων περιλαμβάνονται

- A) σε όλο το φάσμα της περιοδοντικής θεραπείας
- B) Ασθενείς με μολυσματικό νόσημα
- C) Ασθενείς με καρδιαγγειακά προβλήματα
- D) στη φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος σε ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη
- E) C + D

Στις περιπτώσεις όπου αποφασίζεται η χορήγηση συστημικής αντιβίωσης κατά την φάση ελέγχου της φλεγμονής, αυτή χορηγείται

- A) πριν την έναρξη της φάσης ελέγχου της φλεγμονής
- B) κατά τη διάρκεια της ριζικής απόξεσης
- C) μετά την αποτρύγωση για να έχει απομακρυνθεί το βιολογικό υμένιο

- D) μετά την ολοκλήρωση της ριζικής απόξεσης σε όλα τα δόντια
- E) κρίνεται κατά περίπτωση

Στις περιπτώσεις όπου χορηγείται αντιβίωση στη φάση ελέγχου φλεγμονής αυτή χορηγείται

- A) πριν την έναρξη της φάσης ελέγχου της φλεγμονής
- B) κατά τη διάρκεια της ριζικής απόξεσης
- C) μετά την αποτρύγωση για να έχει απομακρυνθεί η οδοντική πλάκα
- D) μετά την ολοκλήρωση της ριζικής απόξεσης σε όλα τα δόντια
- E) κανένα από τα παραπάνω

Στις περιπτώσεις που υπάρχει ένδειξη χημειοπροφύλαξης αυτή χορηγείται

- A) για την ριζική απόξεση και την χειρουργική περιοδοντίου
- B) για κάθε θεραπευτική ενέργεια της ενεργού περιοδοντικής θεραπείας και της φάσης διατήρησης του αποτελέσματος
- C) για την αποτρύγωση, την ριζική απόξεση και την χειρουργική περιοδοντίου
- D) για την ριζική απόξεση και την χειρουργική περιοδοντίου, όχι όμως για την κλινική εξέταση
- E) για την ριζική απόξεση, την παροχέτευση περιοδοντικού αποστήματος και την χειρουργική περιοδοντίου

Στο περιρρίζιο

- A) Τα επιθηλιακά κύτταρα είναι πολυπληθέστερα
- B) Τα μονοκύτταρα και τα μακροφάγα εμφανίζονται μόνο σε φλεγμονή
- C) Οι ινοβλάστες παράγουν, εκκρίνουν και αποδομούν το κολλαγόνο
- D) Οι ινοβλάστες εμφανίζονται ως μεμονωμένα κύτταρα χωρίς μεταξύ τους σύνδεση
- E) Βρίσκονται ώριμες ελαστικές ίνες

Στους καπνιστές, η αυξημένη απαίτηση για περιοδοντική θεραπεία δικαιολογείται από

- A) την ύπαρξη περισσότερων περιοχών με βαθείς θύλακους και απώλεια πρόσφυσης
- B) την μειωμένη ικανότητα επούλωσης των περιοδοντικών ιστών που εμφανίζουν
- C) την αυξημένη άμυνα στα περιοδοντοπαθογόνα μικρόβια

D) την αυξημένη άμυνα στα περιοδοντοπαθογόνα μικρόβια και την μειωμένη επουλωτική ικανότητα

E) την ύπαρξη περισσότερων περιοχών με βαθείς θύλακους και απώλεια πρόσφυσης και την μειωμένη επουλωτική ικανότητα

Στους καπνιστές, η εξέλιξη μιας αρχόμενης σε προχωρημένης μορφής περιοδοντίτιδα σχετίζεται

A) με τη χρονιότητα του καπνίσματος

B) με τον ημερήσιο αριθμό τσιγάρων

C) με την βλαπτική επίδραση της νικοτίνης στις ινοβλάστες

D) με τη χρονιότητα του καπνίσματος και το βάθος των θυλάκων

E) με τη χρονιότητα του καπνίσματος, τον ημερήσιο αριθμό τσιγάρων και την βλαπτική επίδραση της νικοτίνης στις ινοβλάστες

Στους σκοπούς της περιοδοντικής θεραπείας περιλαμβάνεται

A) Ο έλεγχος και η άρση της φλεγμονής

B) Η αντιμετώπιση των συμπτωμάτων της περιοδοντικής νόσου

C) Η καταγραφή της οδοντικής πλάκας

D) Η αποκατάσταση της ουλοδοντικής σχισμής των 3 χιλ. σε όλο τον φραγμό

E) Η ανάπλαση της οστεΐνης

Στους σκοπούς της περιοδοντικής θεραπείας περιλαμβάνεται

A) Ο έλεγχος και η άρση της φλεγμονής

B) Η ανάπλαση των περιοδοντικών ιστών

C) Η ανάπλαση της οστεΐνης

D) A + B

E) Η αποκατάσταση της ουλοδοντικής σχισμής των 3 χιλ. σε όλο τον φραγμό

Σύγκριση περιοδοντικών ασθενών με και χωρίς σακχαρώδη διαβήτη

A) Η μικροβιακή χλωρίδα των διαβητικών ασθενών δεν παρουσιάζει ουσιαστικές διαφορές συγκριτικά με τους μη διαβητικούς ασθενείς

B) Η μικροβιακή χλωρίδα των διαβητικών ασθενών παρουσιάζει ποσοτική επικράτηση των *T. denticola* και *A.a.* ιδιαίτερα σε βαριές περιοδοντικές βλάβες

- C) Παρατηρείται μείωση των αναεροβίων μικροβίων της μικροβιακής χλωρίδας στους ασθενείς με διαβήτη
- D) Απαιτείται χορήγηση χημειοπροφύλαξης κατά την περιοδοντική θεραπεία στους ασθενείς με διαβήτη
- E) Ο ρυθμός επούλωσης των ιστών και στις δύο κατηγορίες ασθενών είναι ίδιος

Σύγκριση περιοδοντικών ασθενών με και χωρίς σακχαρώδη διαβήτη

- A) Η μικροβιακή χλωρίδα των διαβητικών ασθενών παρουσιάζει ουσιαστικές διαφορές συγκριτικά με τους μη διαβητικούς ασθενείς
- B) Η μικροβιακή χλωρίδα των διαβητικών ασθενών παρουσιάζει ποσοτική επικράτηση των *P. intermedia* και *P. gingivalis* ιδιαίτερα σε βαριές περιοδοντικές βλάβες
- C) Παρατηρείται μείωση των αναεροβίων μικροβίων της μικροβιακής χλωρίδας στους ασθενείς με διαβήτη
- D) Απαιτείται χορήγηση χημειοπροφύλαξης κατά την περιοδοντική θεραπεία στους ασθενείς με διαβήτη
- E) Ο ρυθμός επούλωσης των ιστών και στις δύο κατηγορίες ασθενών είναι ίδιος

Σύγκριση περιοδοντικών ασθενών με και χωρίς σακχαρώδη διαβήτη

- A) Η μικροβιακή χλωρίδα των διαβητικών ασθενών παρουσιάζει ουσιαστικές διαφορές συγκριτικά με τους μη διαβητικούς ασθενείς
- B) Η μικροβιακή χλωρίδα των διαβητικών ασθενών παρουσιάζει ποσοτική επικράτηση των *T. denticola* και *A.a.* ιδιαίτερα σε βαριές περιοδοντικές βλάβες
- C) Παρατηρείται αύξηση των αναεροβίων μικροβίων της μικροβιακής χλωρίδας στους ασθενείς με διαβήτη
- D) Απαιτείται χορήγηση χημειοπροφύλαξης κατά την περιοδοντική θεραπεία στους ασθενείς με διαβήτη
- E) Ο ρυθμός επούλωσης των ιστών και στις δύο κατηγορίες ασθενών είναι ίδιος

Συγκριτικές μελέτες μεταξύ διαφόρων τύπων περιοδοντικών εργαλείων έχουν δείξει ότι

- A) τα περιστρεφόμενα ειδικά διαμάντια αφαιρούν καλύτερα την οδοντική πλάκα και την τρυγία απ' ό,τι οι συσκευές υπερήχων
- B) το τελικό στάδιο της ριζικής απόξεσης πρέπει να πραγματοποιείται με ξέστρα γιατί αποδίδονται περισσότερο λείες επιφάνειες
- C) η αποτελεσματικότητα των εργαλείων εξαρτάται και από την μορφολογία της ρίζας/των ριζών του δοντιού

D) η ανοικτή ριζική απόξεση με υπερήχους εμφανίζει την ίδια αποτελεσματικότητα με τη ριζική απόξεση με εργαλεία κατά τη φάση ελέγχου της φλεγμονής

E) B + C

Συσκευές υπερήχων

A) λειτουργούν σε συχνότητα 25.000-42.000 κύκλους / δευτερόλεπτο

B) η δόνηση του ρύγχους δεν προκαλεί υπερθέρμανση

C) ο καταιονισμός ύδατος βοηθά στην καλύτερη ορατότητα

D) εφαρμόζονται σε συγκεκριμένα περιστατικά περιοδοντικής νόσου

E) η δόνηση του ρύγχους προκαλεί ρωγμές στην οστεΐνη

Συσκευές υπερήχων

A) λειτουργούν σε συχνότητα 2.300-6.300 κύκλους / δευτερόλεπτο

B) η δόνηση του ρύγχους προκαλεί υπερθέρμανση η οποία αντιμετωπίζεται με τον καταιονισμό ύδατος

C) ο καταιονισμός ύδατος βοηθά στην καλύτερη ορατότητα

D) εφαρμόζονται σε συγκεκριμένους περιοδοντικούς ασθενείς

E) η δόνηση του ρύγχους προκαλεί ρωγμές στην οδοντική ουσία

Σχετικά με τα εμφυτεύματα

A) μεταξύ του ακρορριζικού άκρου του προσπεφυκώτος επιθηλίου και της κορυφής του φατνιακού οστού παρεμβάλλεται μια ζώνη συνδετικού ιστού μήκους 1-1,5 χιλ.

B) μεταξύ του ακρορριζικού άκρου του προσπεφυκώτος επιθηλίου και της κορυφής του φατνιακού οστού παρεμβάλλεται μια ζώνη συνδετικού ιστού μήκους 1,5-3,5 χιλ.

C) μεταξύ του ακρορριζικού άκρου του προσπεφυκώτος επιθηλίου και της κορυφής του φατνιακού οστού δεν παρεμβάλλεται συνδετικός ιστός

D) μεταξύ του ακρορριζικού άκρου του προσπεφυκώτος επιθηλίου και της κορυφής του φατνιακού οστού παρεμβάλλεται το περιρρίζιο μήκους 1-1,5 χιλ.

E) μεταξύ του ακρορριζικού άκρου του προσπεφυκώτος επιθηλίου και της κορυφής του φατνιακού οστού παρεμβάλλεται το περιρρίζιο μήκους 1,5-3,5 χιλ.

Σχετικά με τα μέσα και τα εργαλεία που χρησιμοποιούμε για την ριζική απόξεση

A) χρησιμοποιούμε μόνο ξέστρα Gracey

- B) αρχίζουμε με συσκευή υπερήχων, ακολουθούν τα ξέστρα γενικής χρήσης και τέλος τα ξέστρα Gracey
- C) αρχίζουμε με ξέστρα γενικής χρήσης, ακολουθούν τα ξέστρα Gracey και τέλος η συσκευή υπερήχων
- D) αντενδείκνυται η συσκευή υπερήχων
- E) επιλέγουμε ανάλογα με την περίπτωση συσκευή υπερήχων ή ξέστρα

Σχετικά με τα μεσοδόντια ούλα

- A) Είναι τμήμα του βλεννογόνου του στόματος
- B) Καλύπτονται από κερατινοποιημένο επιθήλιο
- C) Η ουλική καμάρα είναι το σημείο έναρξης της φλεγμονής
- D) Η έλλειψή τους αποτελεί σημείο φλεγμονής
- E) Αποτελούν περιοχή ανάσχεσης της φλεγμονής

Σχετικά με τα οστικά μοσχεύματα, ποια είναι η σωστή πρόταση

- A) Η αντιμετώπιση των περιοδοντικών οστικών βλαβών με οστικά μοσχεύματα αποσκοπεί στην προαγωγή της αναπλαστικής ικανότητας του οστού
- B) Η εφαρμογή τους στις περιοδοντικές ενδοοστικές βλάβες επιτυγχάνει σταθεροποίηση του βάθους των θυλάκων
- C) Τα οστικά μοσχεύματα αυξάνουν την οστική απορρόφηση των αρχικών σταδίων της μετεγχειρητικής επούλωσης
- D) Τα οστικά μοσχεύματα αυξάνουν την απώλεια πρόσφυσης όταν εφαρμόζονται στις πρόσθιες περιοχές
- E) Η εφαρμογή τους στις περιοδοντικές ενδοοστικές βλάβες αποσκοπεί στην διατήρηση των διαστάσεων της βλάβης

Σχετικά με τα οστικά μοσχεύματα, ποια είναι η σωστή πρόταση

- A) Η εφαρμογή τους στις περιοδοντικές ενδοοστικές βλάβες επιτυγχάνει σταθεροποίηση του βάθους των θυλάκων
- B) Τα οστικά μοσχεύματα αυξάνουν την οστική απορρόφηση των αρχικών σταδίων της μετεγχειρητικής επούλωσης
- C) Τα οστικά μοσχεύματα αυξάνουν την απώλεια πρόσφυσης όταν εφαρμόζονται στις πρόσθιες περιοχές
- D) Η εφαρμογή τους στις περιοδοντικές ενδοοστικές βλάβες αποσκοπεί στην διατήρηση των διαστάσεων της βλάβης

E) Η εφαρμογή τους στις περιοδοντικές ενδοοστικές βλάβες επιτυγχάνει ελάττωση του βάθους των θυλάκων και βελτίωση της απώλειας πρόσφυσης

Σχετικά με τα οστικά μοσχεύματα, ποια είναι η σωστή πρόταση

A) Η εφαρμογή τους στις περιοδοντικές ενδοοστικές βλάβες επιτυγχάνει σταθεροποίηση του βάθους των θυλάκων

B) Τα οστικά μοσχεύματα αυξάνουν την οστική απορρόφηση των αρχικών σταδίων της μετεγχειρητικής επούλωσης

C) Η επούλωση σε περιοδοντικές βλάβες που αντιμετωπίστηκαν με οστικά μοσχεύματα γίνεται κυρίως με μακρά επιθηλιακή πρόσφυση

D) Τα οστικά μοσχεύματα αυξάνουν την απώλεια πρόσφυσης όταν εφαρμόζονται στις πρόσθιες περιοχές

E) Η εφαρμογή τους στις περιοδοντικές ενδοοστικές βλάβες αποσκοπεί στην διατήρηση των διαστάσεων της βλάβης

Σχετικά με τα οστικά μοσχεύματα, ποια είναι η σωστή πρόταση

A) Η εφαρμογή τους στις περιοδοντικές ενδοοστικές βλάβες επιτυγχάνει σταθεροποίηση του βάθους των θυλάκων

B) Τα οστικά μοσχεύματα αυξάνουν την οστική απορρόφηση των αρχικών σταδίων της μετεγχειρητικής επούλωσης

C) Η επιτυχία των οστικών μοσχευμάτων στις βλάβες της περιοχής συμβολής των ριζών είναι λιγότερο προβλέψιμη από ό,τι στις ενδοοστικές βλάβες

D) Τα οστικά μοσχεύματα αυξάνουν την απώλεια πρόσφυσης όταν εφαρμόζονται στις πρόσθιες περιοχές

E) Η εφαρμογή τους στις περιοδοντικές ενδοοστικές βλάβες αποσκοπεί στην διατήρηση των διαστάσεων της βλάβης

Σχετικά με τα οστικά μοσχεύματα, ποια είναι η σωστή πρόταση

A) Η εφαρμογή τους στις περιοδοντικές ενδοοστικές βλάβες επιτυγχάνει σταθεροποίηση του βάθους των θυλάκων

B) Η αντιμετώπιση με οστικά μοσχεύματα ενδοοστικών βλαβών που περιβάλλονται από μεγάλο αριθμό οστικών τοιχωμάτων έχουν καλύτερη πρόγνωση από ότι βλάβες με μικρό αριθμό τοιχωμάτων

C) Η επιτυχία των οστικών μοσχευμάτων στις βλάβες της περιοχής συμβολής των ριζών είναι περισσότερο προβλέψιμη από ό,τι στις ενδοοστικές βλάβες

D) Τα οστικά μοσχεύματα αυξάνουν την απώλεια πρόσφυσης όταν εφαρμόζονται στις πρόσθιες περιοχές

Ε) Η εφαρμογή τους στις περιοδοντικές ενδοοστικές βλάβες αποσκοπεί στην διατήρηση των διαστάσεων της βλάβης

Σχετικά με τα ουδετερόφιλα πολυμορφοπύρρηνα στους περιοδοντικούς ιστούς

- A) Δεν εμφανίζονται στον συνδετικό ιστό αλλά μόνο στο επιθήλιο
- B) Δεν συμμετέχουν στη φαγοκυττάρωση των μικροβίων
- C) Οι μεγάλοι αριθμοί τους τοπικά στους περιοδοντικούς ιστούς αποτελούν σημαντικό αμυντικό μηχανισμό
- D) Η δυσλειτουργία τους δεν επηρεάζει την περιοδοντική καταστροφή
- E) Η χημειοτακτική τους μετακίνηση στην ουλοδοντική σχισμή είναι ένδειξη δυσλειτουργίας

Σχετικά με την αποτρύγωση

- A) Αφορά στην απομάκρυνση των υπερουλικών τρυγικών εναποθέσεων
- B) Αφορά στην απομάκρυνση της διηθημένης οστεΐνης
- C) Αφορά στη λείανση της ριζικής επιφάνειας
- D) Αφορά στην απομάκρυνση των υπερουλικών τρυγικών εναποθέσεων και την λείανση της ριζικής επιφάνειας
- E) Αποσκοπεί στη μεταβολή της ποιότητας της ριζικής επιφάνειας

Σχετικά με την αποτρύγωση

- A) Αφορά στην απομάκρυνση των υπερουλικών τρυγικών εναποθέσεων και την λείανση της ριζικής επιφάνειας
- B) Αφορά στην απομάκρυνση της διηθημένης οστεΐνης
- C) Αφορά στη λείανση της ριζικής επιφάνειας
- D) Πραγματοποιείται με την χρήση των συσκευών υπερήχων υπερουλικά και υποουλικά
- E) Αποσκοπεί στη μεταβολή της ποιότητας της ριζικής επιφάνειας

Σχετικά με την αποτρύγωση

- A) σε βαθείς θυλάκους γίνεται μόνο με τις συσκευές υπερήχων
- B) προηγείται της κλινικής εξέτασης σε περιπτώσεις εκτεταμένων τρυγικών εναποθέσεων
- C) σε περιπτώσεις περιορισμένων τρυγικών εναποθέσεων η αφαίρεσή τους υπερουλικά και υποουλικά γίνεται ταυτόχρονα με την ριζική απόξεση

D) σε βαθείς θυλάκους γίνεται μόνο με τις συσκευές υπερήχων και προηγείται της κλινικής εξέτασης σε περιπτώσεις εκτεταμένων τρυγιακών εναποθέσεων

E) σε θυλάκους 5 χιλ. με περιορισμένες τρυγιακές εναποθέσεις γίνεται ταυτόχρονα αποτρύγωση και ριζική απόξεση

Σχετικά με την εξαγωγή του εμφυτεύματος

A) προτείνεται όταν η οστική καταστροφή έχει φθάσει έως το άκρο του εμφυτεύματος

B) προτείνεται όταν ο ασθενής φέρει κοίλα κυλινδρικά εμφυτεύματα και παρουσιάζει φλεγμονή των περιεμφυτευματικών ιστών

C) προτείνεται όταν η οστική καταστροφή έχει ξεπεράσει το 50% του μήκους του εμφυτεύματος

D) προτείνεται σε κάθε περίπτωση όπου ο ασθενής αναφέρει σοβαρές δυσλειτουργίες της κροταφογναθικής διάρθρωσης μετά την επανορθωτική αποκατάσταση

E) δεν είναι δυνατή όταν το εμφύτευμα αποτελεί στήριγμα γέφυρας την οποία στηρίζουν και άλλα εμφυτεύματα

Σχετικά με την κάθετη τομή

A) Ανάλογα με την βλάβη, μπορεί να γίνει παρειακά ή γλωσσικά

B) Συνήθως γίνεται κατά ένα δόντι πιο κοντά από το τελευταίο που έχει προγραμματισθεί να θεραπευθεί

C) Η τομή πρέπει να αρχίζει 3–4 χιλ. μυλικά της ουλοβλεννογόνιας ένωσης

D) Η τομή πρέπει να καταλήγει στη βάση της μεσοδοντίου θηλής

E) Η τομή πρέπει να καταλήγει στο μέσο της μεσοδοντίου θηλής

Σχετικά με την κάθετη τομή

A) Ανάλογα με την βλάβη, μπορεί να γίνει παρειακά ή γλωσσικά

B) Συνήθως γίνεται κατά ένα δόντι πιο κοντά από το τελευταίο που έχει προγραμματισθεί να θεραπευθεί

C) Η τομή πρέπει να αρχίζει 3–4 χιλ. ακρορριζικά της ουλοβλεννογόνιας ένωσης

D) Η τομή πρέπει να καταλήγει στην μέση της ριζικής επιφάνειας

E) Η τομή πρέπει να καταλήγει στο μέσο της μεσοδοντίου θηλής

Σχετικά με την κάθετη τομή

A) Ανάλογα με την βλάβη, μπορεί να γίνει παρειακά ή γλωσσικά

B) Συνήθως γίνεται κατά ένα δόντι πιο πέρα από το τελευταίο που έχει προγραμματισθεί να θεραπευθεί

C) Η τομή πρέπει να αρχίζει 3–4 χιλ. μυλικά της ουλοβλεννογόνιας ένωσης

D) Η τομή πρέπει να καταλήγει στην μέση της ριζικής επιφάνειας

E) Η τομή πρέπει να καταλήγει στο μέσο της μεσοδοντίου θηλής

Σχετικά με την κινητικότητα των δοντιών

A) είναι συχνό εύρημα σε περιπτώσεις προχωρημένης περιοδοντίτιδος

B) είναι ως ένα βαθμό αντιστρεπτή

C) είναι πάντα αντιστρεπτή

D) A + B

E) σχετίζεται πάντα με το τραύμα από σύγκλιση

Σχετικά με την κινητικότητα των δοντιών

A) καλείται η μετακίνηση που υφίσταται το δόντι

B) είναι συχνό εύρημα σε περιπτώσεις συγκλεισιακής δυσλειτουργίας

C) είναι πάντα αντιστρεπτή

D) βαίνει επιδεινούμενη

E) A + B

Σχετικά με την μυλικο-ακρορριζική διάσταση του βιολογικού εύρους πρόσφυσης

A) μειώνεται με την ηλικία

B) αυξάνεται με την ηλικία

C) είναι διαφορετική στις διάφορες ομάδες δοντιών

D) είναι παρόμοια σε άνδρες και γυναίκες

E) παραβιάζεται όταν τα όρια της αποκατάστασης βρίσκεται σε απόσταση > 3 χιλ. από την φατνιακή ακρολοφία

Σχετικά με την νεκρωτική ελκώδη ουλίτιδα

A) Χαρακτηρίζεται από προσβολή των ελευθέρων ούλων με ελκώσεις

B) Χαρακτηρίζεται από προσβολή των προσπεφυκώτων ούλων με νέκρωσή τους

C) Κατά την αποδρομή της καταλείπεται απώλεια οστού

- D) Η καταστροφή των μεσοδοντίων θηλών οδηγεί σε απώλεια οστού
- E) Οι ουλικοί κρατήρες αποκαθίστανται μετά την αποδρομή της νόσου

Σχετικά με την οστεκτομή

- A) Είναι η διαμόρφωση του φατνιακού οστού ώστε να επιτευχθεί φυσιολογική μορφολογία
- B) Αποφεύγεται η αφαίρεση στηρικτικού οστού
- C) Εφαρμόζεται για την διόρθωση οστικών ανωμαλιών όπως εξοστώσεις, επιπέδωση φατνιακής ακρολοφίας κ.ά.
- D) Εφαρμόζεται για την εξάλειψη των οστικών κρατήρων
- E) Προτείνεται για την αντιμετώπιση παρειακών ή γλωσσικών οστικών βλαβών όχι ιδιαίτερα μεγάλου βάθους

Σχετικά με την οστεκτομή

- A) Ενδείκνυται σε μεσορριζικές βλάβες κατηγορίας I σε συνδυασμό με οδοντοπλαστική
- B) Αποφεύγεται η αφαίρεση στηρικτικού οστού
- C) Εφαρμόζεται για την διόρθωση οστικών ανωμαλιών όπως εξοστώσεις, επιπέδωση φατνιακής ακρολοφίας κ.ά.
- D) Αποσκοπεί στη μείωση ή την εξάλειψη του βάθους των οστικών βλαβών
- E) Προτείνεται για την αντιμετώπιση παρειακών ή γλωσσικών οστικών βλαβών όχι ιδιαίτερα μεγάλου βάθους

Σχετικά με την οστεοπλαστική

- A) Είναι η αφαίρεση τμήματος του στηρικτικού οστού
- B) Αποσκοπεί στη μείωση ή την εξάλειψη του βάθους των οστικών βλαβών
- C) Ενδείκνυται σε μεσορριζικές βλάβες κατηγορίας I σε συνδυασμό με οδοντοπλαστική
- D) Ενδείκνυται σε μεσορριζικές προσβολές κατηγορίας I και II, όταν η εφαρμογή αναπλαστικής τεχνικής δεν είναι εφικτή
- E) Εφαρμόζεται για την εξάλειψη των οστικών κρατήρων

Σχετικά με την οστεοπλαστική

- A) Είναι η αφαίρεση τμήματος του στηρικτικού οστού
- B) Αποσκοπεί στη μείωση ή την εξάλειψη του βάθους των οστικών βλαβών
- C) Εφαρμόζεται για την εξάλειψη των οστικών κρατήρων

- D) Ενδείκνυται για την εξομάλυνση της φατνιακής ακρολοφίας
- E) Ενδείκνυται σε μεσορριζικές προσβολές κατηγορίας I και II, όταν η εφαρμογή αναπλαστικής τεχνικής δεν είναι εφικτή

Σχετικά με την ουλεκτομή

- A) Είναι η με χειρουργικό τρόπο αναδιαμόρφωση της μορφολογίας των ούλων
- B) Ενδείκνυται σε υπεροστικούς θυλάκους 4–5 χιλ. με ινώδη ουλικά τοιχώματα
- C) Ενδείκνυται σε αύξηση του όγκου των ούλων με ψευδοθυλάκους χωρίς επαρκή ζώνη προσπεφυκώτων ούλων
- D) Αποτελεί αντένδειξη η ύπαρξη θυλάκων που συνοδεύονται από οριζόντια απώλεια οστού
- E) Ενδείκνυται σε θυλάκους που εκτείνονται πέρα από την ουλοβλεννογόνια ένωση

Σχετικά με την ουλεκτομή

- A) Είναι η με χειρουργικό τρόπο αφαίρεση μέρους των ούλων
- B) Ενδείκνυται σε υπεροστικούς θυλάκους 6–7 χιλ. με ινώδη ουλικά τοιχώματα
- C) Ενδείκνυται σε αύξηση του όγκου των ούλων με ψευδοθυλάκους χωρίς επαρκή ζώνη προσπεφυκώτων ούλων
- D) Αποτελεί αντένδειξη η ύπαρξη θυλάκων που συνοδεύονται από οριζόντια απώλεια οστού
- E) Ενδείκνυται σε θυλάκους που εκτείνονται πέρα από την ουλοβλεννογόνια ένωση

Σχετικά με την ουλεκτομή

- A) Είναι η με χειρουργικό τρόπο αναδιαμόρφωση της μορφολογίας των ούλων
- B) Ενδείκνυται σε υπεροστικούς θυλάκους 6–7 χιλ. με ινώδη ουλικά τοιχώματα
- C) Ενδείκνυται σε αύξηση του όγκου των ούλων με ψευδοθυλάκους χωρίς επαρκή ζώνη προσπεφυκώτων ούλων
- D) Αποτελεί αντένδειξη η ύπαρξη θυλάκων που συνοδεύονται από οριζόντια απώλεια οστού
- E) Αντενδείκνυται σε θυλάκους που εκτείνονται πέρα από την ουλοβλεννογόνια ένωση

Σχετικά με την ουλοπλαστική

- A) Ενδείκνυται στην χειρουργική διευθέτηση οστικών βλαβών ή τοποθέτηση οστικών μοσχευμάτων

- B) Είναι η με χειρουργικό τρόπο αναδιαμόρφωση της μορφολογίας των ούλων
- C) Το πλεονέκτημα της μεθόδου είναι η επούλωση κατά πρώτο σκοπό
- D) Δεν είναι δυνατόν να εφαρμοσθεί στην εξάλειψη ουλικών κρατήρων μετά την νεκρωτική ελκώδη ουλίτιδα
- E) Εφαρμόζεται στην χειρουργική αντιμετώπιση των ενδοοστικών θυλάκων

Σχετικά με την ουλοπλαστική

- A) Ενδείκνυται στην χειρουργική διευθέτηση οστικών βλαβών ή τοποθέτηση οστικών μοσχευμάτων
- B) Είναι η με χειρουργικό τρόπο αφαίρεση μέρους των ούλων
- C) Το μειονέκτημα της μεθόδου είναι η επούλωση κατά δεύτερο σκοπό
- D) Δεν είναι δυνατόν να εφαρμοσθεί στην εξάλειψη ουλικών κρατήρων μετά την νεκρωτική ελκώδη ουλίτιδα
- E) Εφαρμόζεται στην χειρουργική αντιμετώπιση των ενδοοστικών θυλάκων

Σχετικά με την ουλοπλαστική

- A) Ενδείκνυται στην χειρουργική διευθέτηση οστικών βλαβών ή τοποθέτηση οστικών μοσχευμάτων
- B) Είναι η με χειρουργικό τρόπο αφαίρεση μέρους των ούλων
- C) Το μειονέκτημα της μεθόδου είναι η επούλωση κατά πρώτο σκοπό
- D) Δυνατόν να εφαρμοσθεί στην εξάλειψη ουλικών κρατήρων μετά την νεκρωτική ελκώδη ουλίτιδα
- E) Εφαρμόζεται στην χειρουργική αντιμετώπιση των ενδοοστικών θυλάκων

Σχετικά με την περιοδοντίτιδα ταχείας εξέλιξης

- A) διαπιστώνονται ανωμαλίες φαγοκυττάρωσης και η απώλεια του οστού είναι δυσανάλογη με την ηλικία του ασθενούς
- B) χρονικά η εκδήλωση της νόσου μπορεί να συμβεί σε οποιαδήποτε ηλικία
- C) η εντοπισμένη μορφή αφορά την προσβολή λιγότερου του 30% των δοντιών
- D) η απώλεια του οστού είναι δυσανάλογη με την ηλικία του ασθενούς
- E) διαπιστώνονται ανωμαλίες φαγοκυττάρωσης και χρονικά η εκδήλωση της νόσου μπορεί να συμβεί σε οποιαδήποτε ηλικία

Σχετικά με την περιοδοντίτιδα ταχείας εξέλιξης

- A) χρονικά η εκδήλωση της νόσου μπορεί να συμβεί σε οποιαδήποτε ηλικία
- B) χρονικά η εκδήλωση της νόσου τοποθετείται στην αρχή της εφηβικής ηλικίας και μέχρι το 30ο έτος και υπάρχουν ενδείξεις κληρονομικής προδιάθεσης
- C) η απώλεια του οστού είναι ανάλογη με την ηλικία του ασθενούς και υπάρχουν ενδείξεις κληρονομικής προδιάθεσης
- D) διαπιστώνονται ανωμαλίες φαγοκυττάρωσης και χρονικά η εκδήλωση της νόσου μπορεί να συμβεί σε οποιαδήποτε ηλικία
- E) C + D

Σχετικά με την περιοδοντίτιδα ταχείας εξέλιξης

- A) η απώλεια του οστού είναι ανάλογη με την ηλικία του ασθενούς και υπάρχουν ενδείξεις κληρονομικής προδιάθεσης
- B) στις εντοπισμένες μορφές προσβάλλονται κατ' ελάχιστον ένας γομφίος και ένας τομέας
- C) διαπιστώνονται ανωμαλίες φαγοκυττάρωσης και χρονικά η εκδήλωση της νόσου μπορεί να συμβεί σε οποιαδήποτε ηλικία
- D) ο φαινότυπος των μακροφάγων παράγει ιδιαίτερα αυξημένα επίπεδα PGE2 και IL-1β
- E) B + D

Σχετικά με την περιστεφανίτιδα

- A) είναι τοπική φλεγμονή και συλλογή πύου κάτω από την καλύπτρα μερικώς ανατέλλοντος δοντιού
- B) κλινικά εκδηλώνεται τρισμός και δυσκαταποσία
- C) επιβάλλεται η χορήγηση αντιβίωσης
- D) A + B
- E) κλινικά εκδηλώνεται τρισμός και δυσκαταποσία και επιβάλλεται η χορήγηση αντιβίωσης

Σχετικά με την πλάγια μετατόπιση κρημονού, επιλέξτε τις σωστές απαντήσεις

- A) Εφαρμόζεται σε δόντια με ενδοοστική βλάβη
- B) Ενδείκνυται για την κάλυψη απογυμνωμένης ρίζας
- C) Εφαρμόζεται σε περιοχές με έλλειψη προσπεφυκώτων ούλων
- D) Ενδείκνυται σε αβαθή ουλοπαρειακή αύλακα
- E) C + D

Σχετικά με την τεχνική διχοτόμησης του δοντιού ή αφαίρεση ρίζας

- A) η περιοδοντική νόσος είναι κυρίως η αιτία εξαγωγής του δοντιού
- B) το κάταγμα των ριζών και τα ενδοδοντικά προβλήματα είναι κυρίως η αιτία αποτυχίας της τεχνικής μακροχρόνια
- C) ο τερηδονισμός των ριζών είναι κυρίως η αιτία αποτυχίας της τεχνικής μακροχρόνια
- D) αφορά σε δόντια με σημαντική απώλεια οστικής στήριξης
- E) αφορά σε δόντια με απόσχιση των ριζών σχετικά κοντά στο ακρορρίζιο

Σχετικά με την χορήγηση χημειοπροφύλαξης σε διαβητικούς περιοδοντικούς ασθενείς

- A) απαιτείται σε κάθε περίπτωση αιματηρής διαδικασίας κατά την περιοδοντική θεραπεία
- B) απαιτείται ανεξάρτητα από το επίπεδο ρύθμισης του διαβήτη
- C) απαιτείται ανεξάρτητα από τη χρονική διάρκεια ύπαρξης και το επίπεδο ρύθμισης του διαβήτη
- D) απαιτείται όταν υπάρχει οξύ πρόβλημα και χρειάζεται άμεση αντιμετώπιση
- E) απαιτείται όταν οι ασθενείς παρουσιάζουν και λειτουργικά καρδιακά φυσήματα

Σχετικά με την χρόνια περιοδοντίτιδα βραδείας εξέλιξης

- A) είναι νόσος μικροβιακής κυρίως αιτιολογίας που προσβάλλει μόνον άτομα μεγαλύτερα των 40 ετών
- B) εμφανίζει χαρακτηριστικά οικογενούς χαρακτήρα
- C) προκαλείται και από τραύμα από τη σύγκλιση
- D) τα ακτινογραφικά ευρήματα αφορούν κυρίως σε οστική απώλεια γωνιώδους μορφής
- E) το 80% περίπου των περιοδοντίτιδων ανήκει σε αυτή την κατηγορία

Σχετικά με τις συσκευές (χειρολαβές) Sonic

- A) είναι άλλη ονομασία των συσκευών υπερήχων
- B) είναι άλλη ονομασία των συσκευών πιεζοηλεκτρικού κρυστάλλου
- C) η κίνηση του ρύγχους (ξέστρου) δημιουργείται με μηχανικό τρόπο από πίεση αέρα
- D) η δόνηση του ρύγχους δημιουργείται από πιεζοηλεκτρικό κρύσταλλο
- E) το πλάτος της δόνησης κυμαίνεται από 2.300–6.300 κύκλους/δευτερόλεπτο

Σχετικά με το εύρος των προσπεφυκτών ούλων

- A) Το μικρό εύρος αποτελεί σημείο φλεγμονής των ούλων
- B) Το μικρό εύρος είναι παθολογικό εύρημα
- C) Το εύρος τους πρέπει να είναι 3mm για την αποκατάσταση της υγείας των ούλων
- D) Το μικρό εύρος συνδυάζεται με την απουσία του στικτού στην επιφάνειά τους
- E) Το εύρος τους κυμαίνεται μεταξύ 1-10mm

Σχετικά με το ουλικό υγρό της ουλοδοντικής σχισμής

- A) Βασικό χαρακτηριστικό του σταδίου προχωρημένης προσβολής είναι και η ανίχνευση ανοσοσφαιρινών στο ουλικό υγρό
- B) Το ουλικό υγρό είναι η κύρια πηγή ανόργανων στοιχείων για την ενασβεστίωση της υποουλικής τρυγίας
- C) A + B
- D) Τα επίπεδα των κυτοκινών, κυρίως της IL-1β, έχουν βρεθεί μειωμένα στο ουλικό υγρό ασθενών με περιοδοντίτιδα
- E) Τα επίπεδα των μεταλλοπρωτεϊνών έχουν βρεθεί μειωμένα στο ουλικό υγρό ασθενών με ενεργό περιοδοντίτιδα

Σχετικά με το τραύμα σύγκλισης, ποια από τα παρακάτω ακτινολογικά ευρήματα δεν σχετίζονται με αυτό

- A) Παρατηρείται απορρόφηση ρίζας
- B) Παρατηρούνται περιοδοντικοί θύλακοι
- C) Παρατηρείται απώλεια της lamina dura
- D) Παρατηρείται μη αποδεκτή αναλογία κλινικής μύλης και ρίζας
- E) B + D

Σχετικά με το τραύμα σύγκλισης, ποια από τα παρακάτω ακτινολογικά ευρήματα δεν σχετίζονται με αυτό

- A) Παρατηρείται ακέραιη η lamina dura
- B) Παρατηρείται απορρόφηση ρίζας
- C) Υπάρχει διεύρυνση του περιρριζικού χώρου
- D) Παρατηρούνται περιοδοντικοί θύλακοι
- E) A + D

Σχετικά με το τραύμα σύγκλεισης, ποια από τα παρακάτω ακτινολογικά ευρήματα δεν σχετίζονται με αυτό

- A) Παρατηρείται απώλεια της lamina dura
- B) Παρατηρείται απορρόφηση ρίζας
- C) Υπάρχει διεύρυνση του περιρριζικού χώρου
- D) Παρατηρούνται περιοδοντικοί θύλακοι
- E) Υπερπλασίες των ούλων

Σχετικά με το υπάρχον οστούν

- A) δεν υπάρχει δυνατότητα πρόγνωσης
- B) η πρόγνωση είναι κακή όταν το ποσοστό του οστού είναι $< 40\%$
- C) όσο περισσότερη οστική στήριξη υπάρχει, τόσο θετικότερη είναι η πρόγνωση των δοντιών
- D) όσο ελαττώνεται η οστική στήριξη δεν επηρεάζεται η πρόγνωση των δοντιών
- E) το είδος και η έκταση της καταστροφής επηρεάζουν μόνο την ειδική και όχι τη γενική πρόγνωση των δοντιών

Σχετικά με τον ακρορριζικά μετατοπιζόμενο κρημνό ολικού πάχους

- A) Ενδείκνυται σε δόντια με μεγάλη απώλεια πρόσφυσης και μικρή στήριξη ως αποτέλεσμα της περιοδοντικής καταστροφής
- B) Προσφέρει την δυνατότητα εξάλειψης των θυλάκων
- C) Ευνοεί την επούλωση κατά δεύτερο σκοπό
- D) Η καταλληλότερη συρραφή είναι αυτή με διακεκομμένες ραφές
- E) Ο κρημνός πρέπει να έχει στενή βάση για την καλύτερη επούλωση

Σχετικά με τον ακρορριζικά μετατοπιζόμενο κρημνό ολικού πάχους

- A) Ενδείκνυται σε δόντια με μεγάλη απώλεια πρόσφυσης και μικρή στήριξη ως αποτέλεσμα της περιοδοντικής καταστροφής
- B) Ευνοεί την επούλωση κατά δεύτερο σκοπό
- C) Προσφέρει την δυνατότητα για χειρουργική οστού
- D) Η καταλληλότερη συρραφή είναι αυτή με διακεκομμένες ραφές
- E) Ο κρημνός πρέπει να έχει στενή βάση για την καλύτερη επούλωση

Σχετικά με τον ακρορριζικά μετατοπιζόμενο κρημνό ολικού πάχους

- A) Ενδείκνυται σε δόντια με μεγάλη απώλεια πρόσφυσης και μικρή στήριξη ως αποτέλεσμα της περιοδοντικής καταστροφής
- B) Προσφέρει μειωμένη δυνατότητα για χειρουργική οστού
- C) Η καταλληλότερη συρραφή είναι αυτή με διακεκομμένες ραφές
- D) Ο κρημνός πρέπει να έχει στενή βάση για την καλύτερη επούλωση
- E) Ευνοεί την επούλωση κατά πρώτο σκοπό

Σχετικά με τον ακρορριζικά μετατοπιζόμενο κρημνό ολικού πάχους

- A) Ενδείκνυται σε δόντια με μεγάλη απώλεια πρόσφυσης και μικρή στήριξη ως αποτέλεσμα της περιοδοντικής καταστροφής
- B) Ευνοεί την επούλωση κατά δεύτερο σκοπό
- C) Προσφέρει μειωμένη δυνατότητα για χειρουργική οστού
- D) Ο κρημνός πρέπει να έχει ευρεία βάση για την καλύτερη επούλωση
- E) Η καταλληλότερη συρραφή είναι αυτή με διακεκομμένες ραφές

Σχετικά με τον ελεύθερο περιεμφυτευματικό βλεννογόνο

- A) έρχεται σε άμεση επαφή με το εμφύτευμα προστατεύοντας τους υποκείμενους ιστούς
- B) έρχεται σε άμεση επαφή με το εμφύτευμα προστατεύοντας την οστεοενσωμάτωση
- C) δεν έρχεται σε άμεση επαφή με το εμφύτευμα
- D) δεν έρχεται σε άμεση επαφή με το εμφύτευμα δημιουργώντας την ουλοδοντική σχισμή
- E) σε κατάσταση υγείας καλύπτεται από μη κερατινοποιημένο επιθήλιο

Σχετικά με τους ασθενείς που λαμβάνουν αντιπηκτική αγωγή

- A) Τα αντιφλεγμονώδη φάρμακα δεν επηρεάζουν την αντιπηκτική αγωγή
- B) Τα αντιφλεγμονώδη φάρμακα επηρεάζουν την αντιπηκτική αγωγή
- C) Η μετρονιδαζόλη δεν επηρεάζει την δράση των αντιπηκτικών
- D) Η χορήγηση των αντιβιοτικών επηρεάζει την δράση των αντιπηκτικών
- E) Η παρακεταμόλη επηρεάζει την δράση των αντιπηκτικών

Σχετικά με τους καπνιστές περιοδοντικούς ασθενείς τα ερευνητικά δεδομένα δείχνουν ότι

- A) Εμφανίζουν μεγαλύτερες εναποθέσεις τρυγίας
- B) Έχουν αυξημένες τις κλινικές περιοδοντικές παραμέτρους
- C) Έχουν χαμηλότερο επίπεδο στοματικής υγιεινής σε σχέση με τους μη καπνιστές
- D) η δράση της κολλαγενάσης είναι μειωμένη
- E) η μικροβιοκτόνος λειτουργία των ουδετερόφιλων πολυμορφοπύρηνων είναι αυξημένη

Σχετικά με τους περιοδοντικούς ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη

- A) Παρατηρείται αύξηση των επιπέδων cAMP στο ουλικό υγρό
- B) Τα ούλα εμφανίζονται λιγότερο ικανά να χρησιμοποιούν οξυγόνο και να κάνουν οξείδωση της γλυκόζης
- C) Παρατηρούνται μειωμένα επίπεδα γλυκόζης στο ουλικό υγρό
- D) Παρατηρούνται μειωμένα επίπεδα ουλικού υγρού ως αποτέλεσμα της αυξημένης ευθραυστότητας των τριχοειδών
- E) Η ξηροστομία διευκολύνει την επικράτηση λιγότερο περιοδοντοπαθογόνων μικροβιακών στελεχών

Σχετικά με τους περιοδοντικούς ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη

- A) Τα ούλα εμφανίζονται λιγότερο ικανά να χρησιμοποιούν οξυγόνο και να κάνουν οξείδωση της γλυκόζης
- B) Παρατηρούνται αυξημένα επίπεδα ουλικού υγρού ως αποτέλεσμα της αυξημένης ευθραυστότητας των τριχοειδών
- C) A + B
- D) Παρατηρείται αύξηση των επιπέδων cAMP στο ουλικό υγρό
- E) Η ξηροστομία διευκολύνει την επικράτηση λιγότερο περιοδοντοπαθογόνων μικροβιακών στελεχών

Σχετικά με τους περιοδοντικούς ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη

- A) Παρατηρείται αύξηση των επιπέδων cAMP στο ουλικό υγρό
- B) Παρατηρούνται αυξημένα επίπεδα γλυκόζης στο ουλικό υγρό
- C) Παρατηρούνται αυξημένα επίπεδα ουλικού υγρού ως αποτέλεσμα της αυξημένης ευθραυστότητας των τριχοειδών
- D) Η ξηροστομία διευκολύνει την επικράτηση λιγότερο περιοδοντοπαθογόνων μικροβιακών στελεχών
- E) B + C

Σχετικά με τους περιοδοντικούς και περιεμφυτευματικούς ιστούς

- A) κατά την ανίχνευση της ουλοδοντικής και περιεμφυτευματικής σχισμής, ο περιοδοντικός ανιχνευτήρας φθάνει σε μυλικότερο επίπεδο στα εμφυτεύματα συγκριτικά με τα δόντια
- B) ο περιοδοντικός ανιχνευτήρας φθάνει σε ακρορριζικότερο επίπεδο στα εμφυτεύματα συγκριτικά με τα δόντια
- C) στους περιεμφυτευματικούς ιστούς δεν υπάρχει περιρρίζιο
- D) οι κολλαγόνες ίνες του συνδετικού ιστού γύρω από τα δόντια και τα εμφυτεύματα εμφανίζουν τον ίδιο προσανατολισμό ως προς την επιφάνεια του δοντιού και του εμφυτεύματος
- E) B + C

Τα After-Five Gracey είναι

- A) ξέστρα που χρησιμοποιούνται σε πρόσθια δόντια
- B) ξέστρα για βαθείς θυλάκους με βάθος μεγαλύτερο των 5 χιλ.
- C) εργαλεία που διαθέτουν μακρύτερο στέλεχος κατά 6 χιλ. από τα Standard Gracey
- D) ξέστρα με κοπτικό άκρο το μήκος του οποίου είναι το ήμισυ του μήκους ενός Standard Gracey
- E) ξέστρα για εφαρμογή σε θυλάκους με μικρό εύρος

Τα After-Five Gracey είναι

- A) κοχλιάρια που χρησιμοποιούνται σε πρόσθια δόντια
- B) κοχλιάρια για βαθείς θυλάκους μεγαλύτερους των 5 χιλ.
- C) εργαλεία που διαθέτουν μακρύτερο στέλεχος κατά 5 χιλ. από τα Standard Gracey
- D) έχουν κοπτικό άκρο, το μήκος του οποίου είναι το ήμισυ του μήκους ενός Standard
- E) για χρήση σε ιδιαίτερες ανατομικές περιοχές της ρίζας

Τα Mini-Five Gracey είναι

- A) εργαλεία για ανίχνευση του σημείου συμβολής των ριζών
- B) εργαλεία για ανίχνευση της ριζικής επιφάνειας του δοντιού μετά την ριζική απόξεση
- C) ξέστρα για ριζική απόξεση θυλάκων με βάθος μικρότερο των 3 χιλ.
- D) κοχλιάρια που το κοπτικό τους άκρο είναι το ήμισυ από αυτό των Standard Gracey
- E) ειδικά σχεδιασμένα εργαλεία για τις εγγύς και άπω επιφάνειες των γομφίων

Τα Mini-Five Gracey είναι

- A) εργαλεία για ανίχνευση μεσορριζικών θυλάκων
- B) εργαλεία για ανίχνευση της ρίζας του δοντιού μετά την απόξεση
- C) ξέστρα για ριζική απόξεση αβαθών θυλάκων μικρότερων των 5 χιλ.
- D) για εφαρμογή σε θυλάκους με μικρό εύρος
- E) ειδικά σχεδιασμένα εργαλεία για τις εγγύς και άπω επιφάνειες των γομφίων

Τα αλλομοσχεύματα προέρχονται από

- A) υποκατάστατα υλικά
- B) το ίδιο άτομο
- C) άλλο άτομο ίδιου είδους
- D) άλλο είδος
- E) συνθετικά υλικά

Τα αποτελέσματα της περιοδοντικής θεραπείας στους καπνιστές είναι λιγότερο ευνοϊκά, διότι εμφανίζουν

- A) δημιουργία νέας πρόσφυσης του συνδετικού ιστού
- B) τροποποιημένη σύσταση της μικροβιακής πλάκας και μειωμένη επουλωτική ικανότητα
- C) αύξηση του πολλαπλασιασμού των κυττάρων
- D) ελάττωση της χημειοταξίας και της φαγοκυττάρωσης των αμυντικών κυττάρων
- E) μειωμένη επουλωτική ικανότητα

Τα εργαλεία που χρησιμοποιούνται στην ριζική απόξεση είναι

- A) Συστήματα καταιονισμού διττανθρακικού νατρίου (Prophy-Jet) και κόκκων γλυκίνης (Air-Flow)
- B) Ο ανιχνευτήρας τύπου Nabers
- C) Ο περιοδοντικός ανιχνευτήρας
- D) Οι συσκευές υπερήχων
- E) Οι συσκευές Laser

Τα εργαλεία που χρησιμοποιούνται στην ριζική απόξεση είναι

- A) τα κοχλιάρια Universal
- B) ο ανιχνευτήρας τύπου Nabers
- C) η συσκευή Laser
- D) το σύστημα καταιονισμού διττανθρακικού νατρίου (Prophy Jet)
- E) η περιοδοντική μήλη

Τα εργαλεία που χρησιμοποιούνται στην ριζική απόξεση είναι

- A) τα κοχλιάρια Gracey
- B) ο ανιχνευτήρας τύπου Nabers
- C) η συσκευή Laser
- D) το σύστημα καταιονισμού διττανθρακικού νατρίου (Prophy Jet)
- E) η περιοδοντική μήλη

Τα κύρια χαρακτηριστικά της εφηβικής εντοπισμένης περιοδοντίτιδας είναι

- A) απώλεια πρόσφυσης σε 2 τουλάχιστον μόνιμα δόντια ένα εκ των οποίων ένα είναι γομφίος
- B) παρουσία τοπικών αιτιολογικών παραγόντων
- C) ύπαρξη συστημικών αιτιολογικών παραγόντων
- D) μη οικογενής χαρακτήρας την νόσου
- E) η έναρξη της νόσου γίνεται στο 20ο έτος της ηλικίας

Τα μειονεκτήματα από τη χρήση των συσκευών υπερήχων είναι

- A) το τελικό στάδιο της ριζικής απόξεσης πρέπει να επιτελείται με εργαλεία χειρός
- B) η διαβρωτική τους ενέργεια
- C) ο ταχύτερος ρυθμός επούλωσης
- D) η μη αποτελεσματική αφαίρεση των τρυγικών εναποθέσεων
- E) όλα τα παραπάνω δεν θεωρούνται μειονεκτήματα για την χρήση των υπερήχων

Τα μειονεκτήματα από τη χρήση των συσκευών υπερήχων είναι

- A) η εφαρμογή τους δεν είναι ανεκτή από τους ασθενείς
- B) η διαβρωτική τους ενέργεια

- C) δεν χρησιμοποιούνται σε θυλάκους > των 7 χιλ.
- D) δεν υπάρχει η αίσθηση της αφής από τον επεμβαίνοντα
- E) η μη αποτελεσματική αφαίρεση των τρυγικών εναποθέσεων

Τα μειονεκτήματα από τη χρήση χλωρεξιδίνης είναι

- A) εμφάνιση διαβρώσεων στο βλεννογόνο τους στόματος μετά από μακροχρόνια χρήση
- B) μείωση του ρυθμού σχηματισμού τρυγίας
- C) τα μικρόβια αποκτούν αντοχή σε αυτή μετά από παρατεταμένη χρήση
- D) αλλοίωση της γεύσης, στο γλυκό
- E) ο σχετικά μεγάλος αριθμός ατόμων που αντιδρούν αλλεργικά στη χρήση της

Τα μειονεκτήματα από τη χρήση χλωρεξιδίνης είναι

- A) Εμφάνιση διαβρώσεων στο βλεννογόνο τους στόματος μετά από μακροχρόνια χρήση
- B) Μείωση του ρυθμού σχηματισμού τρυγίας
- C) Τα μικρόβια αποκτούν αντοχή σε αυτή μετά από παρατεταμένη χρήση
- D) Αλλοίωση της γεύσης, κυρίως για το γλυκό
- E) Είναι σχετικά μεγάλος αριθμός ατόμων που αντιδρούν αλλεργικά στη χρήση της

Τα μειονεκτήματα που παρουσιάζουν τα μεσοδόντια βουρτσάκια καθαρισμού είναι

- A) εισέρχονται στην ουλοδοντική σχισμή και έτσι μπορεί να προκαλέσουν τραυματισμό των ούλων και φθορά της οστεΐνης
- B) η χρήση τους περιορίζεται στα πρόσθια δόντια
- C) είναι δύσκολο να χρησιμοποιηθούν σε στενά μεσοδόντια διαστήματα
- D) φθείρονται γρήγορα, ιδιαίτερα αυτά με μεγαλύτερη διάμετρο
- E) είναι δύσκολο να χρησιμοποιηθούν σε ευρέα μεσοδόντια διαστήματα

Τα μειονεκτήματα που παρουσιάζουν τα μεσοδόντια βουρτσάκια καθαρισμού είναι

- A) Εισέρχονται στην ουλοδοντική σχισμή και έτσι μπορεί να προκαλέσουν τραυματισμό των ούλων και φθορά της οστεΐνης
- B) Είναι δύσκολο να χρησιμοποιηθούν σε στενά μεσοδόντια διαστήματα
- C) Η χρήση τους περιορίζεται στα πρόσθια δόντια
- D) Φθείρονται γρήγορα, ιδιαίτερα αυτά με μεγαλύτερη διάμετρο

E) Είναι δύσκολο να χρησιμοποιηθούν σε ευρέα μεσοδόντια διαστήματα

Τα μοσχεύματα συνδετικού ιστού ανήκουν στις

- A) αναπλαστικές τεχνικές
- B) τεχνικές ουλοβλεννογόνιας χειρουργικής
- C) οστεοπλαστικές τεχνικές
- D) αφαιρετικές τεχνικές
- E) τεχνικές προσπέλασης ριζών

Τα ξέστρα (κοχλιάρια) 1/2, 3/4 τύπου Gracey είναι κατασκευασμένα για

- A) χρήση σε γομφίους σε όλες τις επιφάνειες
- B) χρήση σε εγγύς επιφάνειες γομφίων και παρειακές – υπερώιες επιφάνειες προγομφίων
- C) χρήση σε πρόσθια δόντια σε όλες τις επιφάνειες
- D) χρήση σε άπω επιφάνειες γομφίων
- E) χρήση σε άπω επιφάνειες γομφίων και σε όλες τις επιφάνειες προγομφίων

Τα ξέστρα (κοχλιάρια) 9/10 τύπου Gracey είναι κατασκευασμένα για

- A) χρήση σε παρειακές και γλωσσικές επιφάνειες των γομφίων
- B) εγγύς-άπω επιφάνειες γομφίων και προσθίων δοντιών
- C) χρήση μόνο σε προγομφίους και γομφίους σε όλες τις επιφάνειες
- D) χρήση σε όλες τις επιφάνειες των προσθίων δοντιών
- E) χρήση σε όλα τα δόντια ανεξαιρέτως και σε όλες τις επιφάνειες

Τα ξέστρα τύπου Gracey 1/2 και 3/4 είναι κατασκευασμένα για χρήση σε

- A) γομφίους σε όλες τις επιφάνειες
- B) εγγύς επιφάνειες γομφίων και παρειακές – υπερώιες επιφάνειες προγομφίων
- C) πρόσθια δόντια σε όλες τις επιφάνειες
- D) άπω επιφάνειες γομφίων
- E) άπω επιφάνειες γομφίων και σε όλες τις επιφάνειες προγομφίων

Τα όρια των επανορθωτικών αποκαταστάσεων

- A) πρέπει να βρίσκονται πάντα πάνω από την παρυφή των ελευθέρων ούλων για καλύτερο έλεγχο της οδοντικής μικροβιακής πλάκας
- B) πρέπει να βρίσκονται βαθιά στην ουλοδοντική σχισμή για καλύτερη αισθητική
- C) δεν πρέπει να θίγουν το βιολογικό εύρος πρόσφυσης γιατί το αποτέλεσμα θα είναι ο τερηδονισμός της ρίζας
- D) δεν πρέπει να θίγουν το βιολογικό εύρος πρόσφυσης γιατί το αποτέλεσμα θα είναι η απώλεια πρόσφυσης
- E) πρέπει να απέχουν πάντα 1 χιλ. από την κρυφή της φατνιακής ακρολοφίας

Τα πλεονεκτήματα από τη χρήση των συσκευών υπερήχων είναι

- A) το χαμηλό κόστος
- B) ότι δεν απαιτείται έλεγχος ως προς την λειότητα της ριζικής επιφάνειας
- C) η πιο αποτελεσματική αφαίρεση των τρυγικών εναποθέσεων
- D) ο ταχύτερος ρυθμός επούλωσης
- E) ο καταιονισμός ύδατος

Τα συνηθέστερα μικροβιακά είδη στην αιτιοπαθογένεια της χρόνιας περιοδοντίτιδας βραδείας εξέλιξης είναι

- A) *Porphyromonas gingivalis*, *Tanerella forsythia*, *Treponema denticola*
- B) *Porphyromonas gingivalis*, *Tanerella forsythia*, *Actinomyces naeslundii*
- C) *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*, *Fusobacterium nucleatum*, *Actinomyces naeslundii*
- D) *Fusobacterium nucleatum*, *Campylobacter rectus*
- E) A + D

Τα συνηθέστερα μικροβιακή είδη στην αιτιοπαθογένεια της χρόνιας περιοδοντίτιδας βραδείας εξέλιξης είναι

- A) *Porphyromonas gingivalis*, *Tanerella forsythia*, *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*
- B) *Porphyromonas gingivalis*, *Tanerella forsythia*
- C) *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*, *Prevotella intermedia*, *Actinomyces naeslundii*
- D) *Streptococci sanguis*
- E) *Porphyromonas gingivalis*, *Tanerella forsythia*, *Streptococci sanguis*

Τα φάρμακα που προκαλούν αύξηση του όγκου των ούλων είναι

- A) οι πενικιλίνες
- B) η νιφεδιπίνη
- C) τα μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη
- D) οι τετρακυκλίνες
- E) η μετρονιδαζόλη

Τα χημειοθεραπευτικά σχήματα για την πρόληψη της λοιμώδους ενδοκαρδίτιδας είναι

- A) αμοξικιλίνη 3 g 2 ώρες πριν την επέμβαση
- B) αμοξικιλίνη 2 g 1 ώρα πριν την επέμβαση
- C) κλινδαμυκίνη 1 g 2 ώρες πριν την επέμβαση
- D) ερυθρομυκίνη 2 g 1 ώρα πριν την επέμβαση
- E) αζιθρομυκίνη 1g 1 ώρα πριν την επέμβαση

Τα χημειοθεραπευτικά σχήματα για την πρόληψη της λοιμώδους ενδοκαρδίτιδας είναι

- A) αμοξικιλίνη 3 g 2 ώρες πριν την επέμβαση
- B) αμοξικιλίνη 2 g 2 ώρες πριν την επέμβαση
- C) κλινδαμυκίνη 600 mg 1 ώρα πριν την επέμβαση
- D) ερυθρομυκίνη 2 g 1 ώρα πριν την επέμβαση
- E) αζιθρομυκίνη 1g 1 ώρα πριν την επέμβαση

Ταξινόμηση των τύπων εμφύτευσης: Ποια είναι η σωστή πρόταση

- A) Τύπος 1: το εμφύτευμα τοποθετείται αμέσως μετά την εξαγωγή του δοντιού
- B) Τύπος 2: το εμφύτευμα τοποθετείται στο χρονικό διάστημα που 6-16 εβδομάδες
- C) Τύπος 3: το εμφύτευμα τοποθετείται στο χρονικό διάστημα 10–16 εβδομάδες
- D) Τύπος 4: το εμφύτευμα τοποθετείται σε χρονικό διάστημα μεγαλύτερο από 26 εβδομάδες
- E) A + C

Ταξινόμηση των τύπων εμφύτευσης: Ποια είναι η σωστή πρόταση

- A) Τύπος 2: το εμφύτευμα τοποθετείται στο χρονικό διάστημα που 4-8 εβδομάδες

- B) Τύπος 2: το εμφύτευμα τοποθετείται στο χρονικό διάστημα που 6-16 εβδομάδες
- C) Τύπος 3: το εμφύτευμα τοποθετείται στο χρονικό διάστημα 10–16 εβδομάδες
- D) Τύπος 3: το εμφύτευμα τοποθετείται στο χρονικό διάστημα 16–20 εβδομάδες
- E) A + C

Τι από τα παρακάτω ΔΕΝ αποτελεί παρενέργεια της χλωρεξιδίνης

- A) εμφάνιση πολλαπλών αφθών
- B) φαιά χρώση των δοντιών
- C) αλλοίωση στη γεύση
- D) φαιά χρώση της γλώσσας
- E) τα A και C

Τι από τα παρακάτω ισχύει για τη χλωρεξιδίνη

- A) χορηγείται σε όλους τους ασθενείς με περιοδοντίτιδα
- B) χορηγείται κατά τη χειρουργική περιοδοντική θεραπεία
- C) χορηγείται αποκλειστικά σε περιπτώσεις νεκρωτικής ουλίτιδας
- D) χορηγείται μόνο σε περιπτώσεις νεκρωτικής ελκώδους περιοδοντίτιδας
- E) χορηγείται εναλλακτικά με την αμοξικιλίνη

Τι ΔΕΝ απεικονίζεται στην ακτινογραφία

- A) κινητικότητα δοντιών
- B) ύψος φατνιακού οστού
- C) διεύρυνση περιρριζικού χώρου
- D) ακρορριζικές αλλοιώσεις
- E) γειτνίαση ριζών

Τι είδους μόσχευμα θεωρείται ο υδροξυαπατίτης;

- A) αυτογενές μόσχευμα
- B) αλλομόσχευμα
- C) ετερομόσχευμα
- D) αλλοπλαστικό μόσχευμα

E) ξενομόσχευμα

Τι είναι η «κρίσιμη μάζα» (critical mass)

- A) Η ποσότητα των μικροβίων που πρέπει να αφαιρεθεί κατά την ριζική απόξεση
- B) Η ποσότητα και η ποιότητα των μικροβίων που πρέπει να αφαιρεθεί κατά την ριζική απόξεση
- C) Η ποσότητα των μικροβίων που παραμένει μετά την ριζική απόξεση και στην οποία μπορεί να ανταπεξέλθει ο αμυντικός μηχανισμός του ασθενούς
- D) Η μικροβιακή χλωρίδα του θυλάκου
- E) Η μικροβιακή χλωρίδα του θυλάκου που προκαλεί την περιοδοντική φλεγμονή

Τι ισχύει για πρόγνωση ενός δοντιού με μεσορριζική προσβολή

- A) είναι κακή
- B) εξαρτάται από τη συνεκτίμηση και άλλων παραγόντων
- C) είναι καλή
- D) εξαρτάται από το βάθος θυλάκου
- E) εξαρτάται από τον βαθμό φλεγμονής

Τι ισχύει για τα αντιβιοτικά

- A) Η χορήγηση μετρονιδαζόλης αποφεύγεται σε ασθενείς που λαμβάνουν αντιπηκτικά
- B) Η χορήγηση πενικιλινών αποφεύγεται σε ασθενείς που λαμβάνουν παράλληλα αντισυλληπτικά
- C) Η χορήγηση τετρακυκλινών αποφεύγεται σε ασθενείς που λαμβάνουν παράλληλα ασπιρίνη
- D) Αποφεύγεται η χορήγηση μετρονιδαζόλης στους περιοδοντικούς ασθενείς
- E) Η χορήγηση πενικιλινών με ταυτόχρονη χορήγηση αντιπηκτικών κουμαρινικών παράγωγων αυξάνει την αντιπηκτική δράση των τελευταίων

Τι ισχύει για τη συχνότητα της ακτινολογικής εξέτασης

- A) εξαρτάται από το επίπεδο συνεργασίας με τον ασθενή
- B) πραγματοποιείται ανά έτος σε κάθε περίπτωση μέσης βαρύτητας ή προκεχωρημένης περιοδοντίτιδας

- C) εξαρτάται από τη βαρύτητα της νόσου, την εμφάνιση ή όχι υποτροπής και την ύπαρξη επανορθωτικών εργασιών
- D) γίνεται ανά 6μηνο, ανεξάρτητα από την ύπαρξη ή μη ενεργού νόσου
- E) καθορίζεται από το μέσο βάθος θυλάκων

Τι ισχύει για την αποτρύγωση

- A) σε βαθείς θυλάκους μπορεί να γίνει μόνο με εργαλεία Universal
- B) προηγείται της κλινικής εξέτασης μόνο σε περιπτώσεις μεγάλων τρυγιακών εναποθέσεων
- C) σε περιπτώσεις μεγάλων τρυγιακών εναποθέσεων ή αφαίρεσή τους υπερουλικά και υποουλικά γίνεται ταυτόχρονα με την ριζική απόξεση
- D) τα A και B
- E) τα B και C

Τι ισχύει για την κινητικότητα ενός δοντιού

- A) αποτελεί το σημαντικότερο παράγοντα καθορισμού της ειδικής πρόγνωσης
- B) είναι αναστρέψιμη στο βαθμό που οφείλεται στη φλεγμονή και στο δευτεροπαθές τραύμα από τη σύγκλειση
- C) είναι αναστρέψιμη στο βαθμό που οφείλεται στη φλεγμονή και στο πρωτοπαθές τραύμα από τη σύγκλειση
- D) εξαρτάται μόνο από την οστική στήριξη
- E) εξαρτάται από το βάθος των θυλάκων

Τι ισχύει σχετικά με τα ακτινολογικά ευρήματα του τραύματος σύγκλεισης

- A) Παρατηρείται απορρόφηση ρίζας
- B) Παρατηρείται ακέραιη η lamina dura
- C) Παρατηρείται μη αποδεκτή αναλογία κλινικής μύλης και ρίζας
- D) Παρατηρείται φυσιολογικός ο περιρριζικός χώρος
- E) Παρατηρούνται περιοδοντικοί θύλακοι

Τι ισχύει σχετικά με τα ακτινολογικά ευρήματα του τραύματος σύγκλεισης

- A) Παρατηρείται ακέραιο το μήκος της ρίζας
- B) Παρατηρείται απώλεια της lamina dura

- C) Παρατηρείται μη αποδεκτή αναλογία κλινικής μύλης και ρίζας
- D) Παρατηρείται φυσιολογικός ο περιρριζικός χώρος
- E) Παρατηρούνται περιοδοντικοί θύλακοι

Τι ισχύει σχετικά με τα ακτινολογικά ευρήματα του τραύματος σύγκλεισης

- A) Παρατηρείται ακέραιο το μήκος της ρίζας
- B) Παρατηρείται ακέραιη η lamina dura
- C) Παρατηρείται μη αποδεκτή αναλογία κλινικής μύλης και ρίζας
- D) Υπάρχει διεύρυνση του περιρριζικού χώρου
- E) Παρατηρούνται περιοδοντικοί θύλακοι

Τι ισχύει σχετικά με τα ακτινολογικά ευρήματα του τραύματος σύγκλεισης

- A) Παρατηρείται απορρόφηση ρίζας
- B) Παρατηρείται απώλεια της lamina dura
- C) Παρατηρείται μη αποδεκτή αναλογία κλινικής μύλης και ρίζας
- D) A + B
- E) Παρατηρούνται περιοδοντικοί θύλακοι

Τι ισχύει σχετικά με τα συστηματικώς χορηγούμενα αντιβιοτικά στην περιοδοντική θεραπεία

- A) Σε επιλεγμένες περιπτώσεις επιτρέπεται η χορήγηση τους ως μονοθεραπεία
- B) Η αντοχή των διαφόρων μικροβιακών στελεχών είναι ίδια στα αντιβιοτικά
- C) Η συσσώρευση των μικροβίων στο μικροβιακό υμένιο επηρεάζει και περιορίζει τη διάχυση του φαρμάκου
- D) Η ορθή χρήση των αντιβιοτικών προορίζεται για ασθενείς με πλημμελή στοματική υγιεινή
- E) Το αντιβιοτικό δυνατόν να έχει βλαπτική επίδραση τοπικά στους ιστούς του ξενιστή

Τι ισχύει σχετικά με την εφαρμογή των παραγώγων της αμελογενίνης στις περιοδοντικές βλάβες

- A) Προάγουν τη διαφοροποίηση και τον πολλαπλασιασμό των αδιαφοροποίητων μεσεγχυματικών κυττάρων
- B) Προάγουν την μετανάστευση των επιθηλιακών κυττάρων

- C) Αναστέλλουν την παραγωγή αυξητικών παραγόντων
- D) Η εφαρμογή τους οδηγεί σε προβλέψιμα αποτελέσματα ως προς την ανάπλαση των ιστών
- E) Προάγουν την παραγωγή κολλαγενάσης από τις ινοβλάστες

Τι περιλαμβάνει η φάση ελέγχου φλεγμονής

- A) αποτρύγωση, ριζική απόξεση, επανεξέταση
- B) άρση ιατρογενών παραγόντων, ριζική απόξεση, εξαγωγές δοντιών που δεν ανταποκρίθηκαν στην περιοδοντική θεραπεία
- C) ριζική απόξεση με παράλληλη χορήγηση αντιμικροβιακών παραγόντων
- D) στοματική υγιεινή, αποτρύγωση, ριζική απόξεση, επανεξέταση
- E) απομάκρυνση των τοπικών παραγόντων, χειρουργική περιοδοντίου

Το βάθος περιοδοντικού θυλάκου ορίζεται ως

- A) η απόσταση από την παρυφή των ούλων έως το βαθύτερο σημείο του θυλάκου
- B) η απόσταση από την αδαμαντινοοστεϊνική ένωση έως το βαθύτερο σημείο του θυλάκου
- C) η απόσταση από τη μασητική επιφάνεια του δοντιού έως το βαθύτερο σημείο του θυλάκου
- D) η απόσταση από την αύλακα των ελευθέρων ούλων έως το βαθύτερο σημείο του θυλάκου
- E) η απόσταση από την ουλοβλεννογόνια ένωση έως το βαθύτερο σημείο του θυλάκου

Το βιολογικό εύρος πρόσφυσης αποτελείται από την μυλικο-ακρορριζική διάσταση

- A) της ουλοδοντικής σχισμής
- B) του προσπεφυκώτος επιθηλίου
- C) της ουλοδοντικής σχισμής και του προσπεφυκώτος επιθηλίου
- D) της περιοχής πρόσφυσης των ινών του συνδετικού ιστού που βρίσκονται πάνω από την κορυφή της φατνιακής απόφυσης στη ριζική επιφάνεια
- E) του προσπεφυκώτος επιθηλίου και της περιοχής πρόσφυσης των ινών του συνδετικού ιστού που βρίσκονται πάνω από την κορυφή της φατνιακής απόφυσης στη ριζική επιφάνεια

Το βιολογικό εύρος πρόσφυσης σε φυσιολογικό περιοδόντιο σε μυλικο-ακρορριζική κατεύθυνση είναι περίπου

- A) 1 χιλιοστό
- B) 2 χιλιοστά
- C) 3 χιλιοστά
- D) 4 χιλιοστά
- E) 5 χιλιοστά

Το γραμμοειδές ερύθημα των ούλων σε άτομα με HIV λοίμωξη

- A) χαρακτηρίζεται από περιοχή ερυθρού χρώματος στην παραυφή των ούλων και περιμετρικά στα δόντια
- B) εκδηλώνεται με ερυθρότητα και οίδημα των μεσοδοντίων θηλών
- C) αιτιολογικά συσχετίζεται με τον *P. gingivalis*
- D) εμφανίζεται σε όλους τους ασθενείς και αποτελεί παθολογικό στοιχείο
- E) εκδηλώνεται με ουλικούς κρατήρες

Το διάλυμα λιστερίνης είναι

- A) ασθενέστερο από τη χλωρεξιδίνη
- B) ισοδύναμο με τη χλωρεξιδίνη
- C) ισχυρότερο από τη χλωρεξιδίνη
- D) η επιλογή εκλογής μετά τη χειρουργική του περιοδοντίου
- E) εθιστικό για τους ασθενείς

Το εργαλείο Younger-Good 7/8 χρησιμοποιείται κυρίως σε

- A) παρειακές και γλωσσικές επιφάνειες όλων των δοντιών
- B) όμορες επιφάνειες προσθίων δοντιών
- C) προστομιακές και γλωσσικές ή υπερώιες επιφάνειες γομφίων
- D) ολόκληρο σχεδόν τον οδοντικό φραγμό
- E) εγγύς και άπω επιφάνειες οπισθίων δοντιών

Το εργαλείο Younger-Good 7/8 χρησιμοποιείται σε:

- A) παρειακές και γλωσσικές επιφάνειες όλων των δοντιών
- B) όμορες επιφάνειες προσθίων δοντιών

- C) προστομιακές και γλωσσικές ή υπερώιες επιφάνειες γομφίων
- D) εγγύς και άπω επιφάνειες οπισθίων δοντιών
- E) σε ολόκληρο σχεδόν τον οδοντικό φραγμό

Το ισχυρότερο παθογνωμονικό κλινικό εύρημα της ουλίτιδας είναι

- A) Οι αλλαγές στο χρώμα των ούλων
- B) Το οίδημα και πόνος
- C) Η ύπαρξη αιμορραγικής αντίδρασης κατά την ανίχνευση
- D) Η κακοσμία και αλλαγή γεύσης
- E) Οι εκτεταμένες υφιζήσεις

Το κλινικό επίπεδο πρόσφυσης ορίζεται ως

- A) η απόσταση από την αδαμαντινοοστεϊνική ένωση μέχρι το βαθύτερο σημείο του θυλάκου
- B) η απόσταση από την αδαμαντινοοστεϊνική ένωση μέχρι την ουλοβλεννογόνια γραμμή
- C) η απόσταση από τη μασητική επιφάνεια του δοντιού μέχρι το βαθύτερο σημείο του θυλάκου
- D) η απόσταση από την αδαμαντινοοστεϊνική ένωση μέχρι την παρυφή των ούλων
- E) η απόσταση από την παρυφή των ούλων μέχρι το βαθύτερο σημείο του θυλάκου

Το κοχλιάριο (ξέστρο) 13/14 είναι

- A) παραλλαγή του 11/12 για τις παρειακές επιφάνειες των γομφίων
- B) παραλλαγή του 7/8 για τις παρειακές και γλωσσικές επιφάνειες των γομφίων
- C) για χρήση στις άπω επιφάνειες των γομφίων
- D) παραλλαγή του 1/2 για χρήση στα πρόσθια δόντια
- E) για χρήση στις εγγύς επιφάνειες των γομφίων

Το κοχλιάριο (ξέστρο) 15/16 είναι

- A) παραλλαγή του 13/14 και χρησιμοποιείται για τις άπω επιφάνειες των γομφίων
- B) παραλλαγή του 17/18 και χρησιμοποιείται για τις παρειακές επιφάνειες προγομφίων και γομφίων
- C) παραλλαγή του 11/12 και χρησιμοποιείται για τις εγγύς επιφάνειες των γομφίων

D) για χρήση μόνο στα πρόσθια δόντια και τους προγομφίους σε όλες τις επιφάνειες

E) για χρήση μόνο στις παρειακές επιφάνειες των γομφίων

Το μεσοδιάστημα μεταξύ δύο επανακλήσεων κατά τη φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος εξαρτάται από

A) τον αριθμό των δοντιών, το αρχικό βάθος των θυλάκων και την κινητικότητα των δοντιών

B) τον τύπο και τη βαρύτητα της περιοδοντικής νόσου, τη στοματική υγιεινή του ασθενούς και το χρόνο του θεράποντος

C) τον τύπο και τη βαρύτητα της περιοδοντικής νόσου, το επίπεδο συνεργασίας του ασθενούς και την ύπαρξη ή μη επιβαρυντικών παραγόντων τ

D) το ποσοστό θυλάκων που αιμορραγούσαν κατά την ανίχνευση πριν την έναρξη της θεραπείας, το επίπεδο συνεργασίας του ασθενούς και το κάπνισμα

E) τη βαρύτητα της περιοδοντικής νόσου, το οικογενειακό ιστορικό περιοδοντίτιδας και το χρόνο του ασθενούς

Το ξέστρο τύπου Gracey 13/14 είναι

A) παραλλαγή του 11/12 για τις παρειακές επιφάνειες των γομφίων

B) παραλλαγή του 7/8 για τις παρειακές και γλωσσικές επιφάνειες των γομφίων

C) για χρήση στις άπω επιφάνειες των γομφίων

D) παραλλαγή του 1/2 για χρήση στα πρόσθια δόντια

E) για χρήση στις εγγύς επιφάνειες των γομφίων

Το ουλικό απόστημα χαρακτηρίζεται από

A) φλεγμονώδη αντίδραση των προσπεφυκώτων ούλων

B) οξεία φλεγμονώδη αντίδραση των ελεύθερων ούλων

C) φλεγμονή και απορρόφηση του φατνιακού οστού

D) φλεγμονώδη αντίδραση ελεύθερων και προσπεφυκώτων ούλων

E) φλεγμονώδη αντίδραση ελεύθερων και προσπεφυκώτων ούλων λόγω απόφραξης του στομίου του θυλάκου

Το ουλικό υγρό:

A) Αποτελεί βιολογικό υγρό του περιοδοντικού θυλάκου

B) Εμφανίζεται μόνο σε καταστάσεις φλεγμονής

- C) Ενισχύει την άμυνα του οστού
- D) Αποτελείται κυρίως από επιθηλιακά κύτταρα
- E) Αποτελεί προϊόν των ούλων

Το περιοδοντικό απόστημα

- A) συνδυάζεται με περιοδοντικό θύλακο
- B) συνυπάρχει με λεμβανοπάθεια
- C) εμφανίζεται σαν ινώδης υπερπλασία των ούλων
- D) συνοδεύεται από υψηλό πυρετό
- E) τα Α και Β

Το περιοδοντικό απόστημα δυνατόν να οφείλεται σε

- A) ενσφήνωση τροφών στα μεσοδόντια διαστήματα και απόφραξη του στομίου του θυλάκου
- B) κάταγμα ή διάτρηση της ρίζας και τραυματισμό των ούλων από κακή χρήση εργαλείων
- C) απόφραξη του στομίου του θυλάκου
- D) τραυματισμό των ούλων από κακή χρήση εργαλείων και απόφραξη του στομίου του θυλάκου
- E) κάταγμα ή διάτρηση της ρίζας και απόφραξη του στομίου του θυλάκου

Το περιοδοντικό απόστημα συνυπάρχει

- A) πάντα με περιοδοντικό θύλακο
- B) με ουλικό κρατήρα
- C) με ινώδη υπερπλασία των ούλων
- D) με υφίζηση των ούλων
- E) με απώλεια πρόσφυσης

Το περιρρίζιο

- A) Είναι χαλαρός συνδετικός ιστός στον χώρο μεταξύ οστεΐνης και οδοντίνης
- B) Περιλαμβάνει οστεοκύτταρα και οστεΐνοκύτταρα
- C) Εμβρυολογικά, προέρχεται από την οδοντική θηλή
- D) Παρουσιάζει άφθονη αιμάτωση

E) Δεν περιέχει νευρικές ίνες

Το προσπεφυκός επιθήλιο

A) Αποτελεί συνέχεια του καταδυόμενου επιθηλίου

B) Είναι κερατινοποιημένο πολύστιβο πλακώδες επιθήλιο

C) Διακρίνονται τρεις επιθηλιακές στιβάδες

D) Σε κατάσταση υγείας η σύνδεσή του με την οδοντική επιφάνεια γίνεται επί της οστεΐνης

E) Παρατηρείται κερατίνη στιβάδα

Το τραύμα από σύγκλιση προκαλεί

A) απώλεια συνδετικογενούς πρόσφυσης δρώντας ως συνεργικός παράγοντας επί εδάφους ουλίτιδας

B) επιβάρυνση της φλεγμονώδους εκδήλωσης που εκδηλώνεται ως ουλίτιδα

C) ενεργοποίηση των παθολογικών διεργασιών που οδηγούν σε δημιουργία θυλάκου

D) περαιτέρω επιβάρυνση της υπάρχουσας βαριάς περιοδοντίτιδας σε περιπτώσεις μακροχρόνιας εφαρμογής του

E) αποδιοργάνωση του στοματογναθικού συστήματος που εκδηλώνεται με απώλεια του συνόλου των περιοδοντικών ιστών, εφόσον οι τραυματικές δυνάμεις εφαρμόζονται για μεγάλο χρονικό διάστημα

Το τραύμα από την σύγκλιση

A) Συμμετέχει στην εμφάνιση της ουλίτιδας

B) Μετατρέπει την ουλίτιδα σε περιοδοντίτιδα

C) Συμμετέχει στην εμφάνιση της περιοδοντίτιδας

D) Είναι μη αντιστρέψιμο

E) Συνυπάρχει με διεύρυνση του περιρριζικού χώρου

Το τραύμα από την σύγκλιση είναι

A) χρόνιο και εντοπισμένο

B) κάκωση που αναπτύσσεται στο περιοδόντιο ως συνέπεια των συγκλειακών δυνάμεων

C) χαρακτηρίζεται κλινικά από προσδευτικά αυξανόμενη κινητικότητα

D) σχετίζεται με την κινητικότητα και τη δημιουργία ενδοοστικών θυλάκων

E) ενοχοποιείται για την εξέλιξη της ουλίτιδας σε περιοδοντίτιδα

Το τραύμα σύγκλεισης

- A) δεν μπορεί να προκαλέσει ουλίτιδα
- B) μπορεί να προκαλέσει ουλίτιδα
- C) αντιμετωπίζεται κατά κανόνα με ακινητοποίηση
- D) δεν προκαλεί την εξέλιξη της ουλίτιδας σε περιοδοντίτιδα
- E) τα A και D

Το τραύμα σύγκλεισης

- A) σχετίζεται με την κινητικότητα και τη δημιουργία ενδοοστικών θυλάκων
- B) σχετίζεται με την παθολογική μετακίνηση των προσθίων δοντιών
- C) χαρακτηρίζεται κλινικά από προσδευτικά αυξανόμενη κινητικότητα
- D) ενοχοποιείται για την εξέλιξη της ουλίτιδας σε περιοδοντίτιδα
- E) είναι κλινικό εύρημα της περιοδοντίτιδας

Το χρονικά εξατομικευμένο σύστημα επανάκλησης-επανεξέτασης που ακολουθείται για κάθε ασθενή στη φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος εξαρτάται από

- A) τον αριθμό των δοντιών, το αρχικό βάθος των θυλάκων και την κινητικότητα των δοντιών
- B) τον τύπο και τη βαρύτητα της περιοδοντικής νόσου, το επίπεδο συνεργασίας του ασθενούς και την ύπαρξη ή μη επιβαρυντικών παραγόντων
- C) τον τύπο και τη βαρύτητα της περιοδοντικής νόσου, τη στοματική υγιεινή του ασθενούς και το χρόνο του θεράποντος
- D) το επίπεδο φλεγμονής των περιοδοντικών ιστών πριν την έναρξη της θεραπείας, το επίπεδο συνεργασίας του ασθενούς και το κάπνισμα
- E) τη βαρύτητα της περιοδοντικής νόσου, το οικογενειακό ιστορικό περιοδοντικής νόσου και το χρόνο του ασθενούς

Χαρακτηριστικά που πρέπει κατά το δυνατόν να παρουσιάζει το οστικό μόσχευμα

- A) Δυνατότητα δημιουργίας οστού
- B) Να μην έχει πορώδη σύσταση
- C) Δυνατότητα βιολογικής απορρόφησης και αντικατάστασης με οσίτη ιστό
- D) A + C

E) Να παρουσιάζει επαρκή απορρόφηση στα αρχικά στάδια της μετεγχειρητικής επούλωσης

Χαρακτηριστικά που πρέπει κατά το δυνατόν να παρουσιάζει το οστικό μόσχευμα

- A) Δυνατότητα δημιουργίας οστού
- B) Να παρουσιάζει επαρκή απορρόφηση στα αρχικά στάδια της μετεγχειρητικής επούλωσης
- C) Να μην έχει πορώδη σύσταση
- D) Να περιέχει κατά το δυνατόν μορφογενετικές πρωτεΐνες του οστού
- E) A + D

Χαρακτηριστικά που πρέπει κατά το δυνατόν να παρουσιάζει το οστικό μόσχευμα

- A) Να μην περιέχει μορφογενετικές πρωτεΐνες του οστού
- B) Δυνατότητα δημιουργίας οστού
- C) Να μην έχει πορώδη σύσταση
- D) Να παρουσιάζει επαρκή απορρόφηση στα αρχικά στάδια της μετεγχειρητικής επούλωσης
- E) B + C

Χαρακτηριστικά τοπικής εφαρμογής μίας αντιμικροβιακής ουσίας στους θυλάκους

- A) Χαμηλή συγκέντρωση του φαρμάκου στο σημείο στόχος
- B) Ρυθμός απελευθέρωσης ο οποίος εξασφαλίζει θεραπευτικό αποτέλεσμα για ικανοποιητικό χρόνο
- C) Εμφάνιση τοξικότητας και ανεπιθύμητων ενεργειών
- D) Απαιτείται η συνεργασία του ασθενούς για το αποτέλεσμα
- E) Η εκροή ουλικού υγρού βελτιώνει το αποτέλεσμα της εφαρμογής

Χαρακτηριστικά τοπικής εφαρμογής μίας αντιμικροβιακής ουσίας στους θυλάκους

- A) Υψηλή συγκέντρωση του φαρμάκου στο σημείο στόχος
- B) Ανεξέλεγκτος ρυθμός απελευθέρωσης στο σημείο στόχος
- C) Εμφάνιση τοξικότητας και ανεπιθύμητων ενεργειών
- D) Απαιτείται η συνεργασία του ασθενούς για το αποτέλεσμα
- E) Η εκροή ουλικού υγρού βελτιώνει το αποτέλεσμα της εφαρμογής

Χαρακτηριστικά τοπικής εφαρμογής μίας αντιμικροβιακής ουσίας στους θυλάκους

- A) Χαμηλή συγκέντρωση του φαρμάκου στο σημείο στόχος
- B) Ανεξέλεγκτος ρυθμός απελευθέρωσης στο σημείο στόχος
- C) Να αποφεύγεται η εμφάνιση τοξικότητας και ανεπιθύμητων ενεργειών
- D) Απαιτείται η συνεργασία του ασθενούς για το αποτέλεσμα
- E) Η εκροή ουλικού υγρού βελτιώνει το αποτέλεσμα της εφαρμογής

Χαρακτηριστικά τοπικής εφαρμογής μίας αντιμικροβιακής ουσίας στους θυλάκους

- A) Χαμηλή συγκέντρωση του φαρμάκου στο σημείο στόχος
- B) Ανεξέλεγκτος ρυθμός απελευθέρωσης στο σημείο στόχος
- C) Αποφεύγεται η εμφάνιση τοξικότητας και ανεπιθύμητων ενεργειών
- D) Δεν απαιτείται η συνεργασία του ασθενούς για το αποτέλεσμα
- E) Η εκροή ουλικού υγρού βελτιώνει το αποτέλεσμα της εφαρμογής

Ως βιολογικό εύρος πρόσφυσης ορίζεται

- A) η απόσταση από τον ανατομικό αυχένα του δοντιού έως την κορυφή του φατνιακού οστού
- B) η απόσταση από την παρυφή των ελευθέρων ούλων έως την κορυφή του φατνιακού οστού
- C) η απόσταση από το μυλικό άκρο του προσπεφυκώτος επιθηλίου έως την κορυφή του φατνιακού οστού
- D) η απόσταση από το ακρορριζικό άκρο του προσπεφυκώτος επιθηλίου έως την κορυφή του φατνιακού οστού
- E) κανένα από τα παραπάνω

Ως βιολογικό εύρος πρόσφυσης ορίζεται

- A) η απόσταση από τον ανατομικό αυχένα του δοντιού έως την κορυφή του φατνιακού οστού
- B) η απόσταση από την παρυφή των ελευθέρων ούλων έως την κορυφή του φατνιακού οστού
- C) η απόσταση από το μυλικό άκρο του προσπεφυκώτος επιθηλίου έως την κορυφή του φατνιακού οστού
- D) η απόσταση από το ακρορριζικό άκρο του προσπεφυκώτος επιθηλίου έως την κορυφή του φατνιακού οστού

Ε) η απόσταση από το μυλικό άκρο του προσπεφυκτός επιθηλίου έως την παρυφή των ούλων

Ως κλινική απώλεια πρόσφυσης ορίζεται

A) η απόσταση από την παρυφή των ούλων μέχρι το βαθύτερο σημείο του θυλάκου

B) η απόσταση από την αδαμαντινοοστεϊνική ένωση μέχρι το βαθύτερο σημείο του θυλάκου

C) η απόσταση από τη μασητική επιφάνεια του δοντιού μέχρι το βαθύτερο σημείο του θυλάκου

D) η απόσταση από την αδαμαντινοοστεϊνική ένωση έως την παρυφή των ελευθέρων ούλων

E) η απόσταση από την αδαμαντινοοστεϊνική ένωση μέχρι την ουλοβλενογόνια γραμμή

ΜΑΘΗΜΑ: ΕΝΔΟΔΟΝΤΟΛΟΓΙΑ

Ποιός θεωρείται ο πατέρας της Οδοντιατρικής;

- A) Ο Lazzarre Rivierre
- B) Ο Ιπποκράτης
- C) Ο Pierre Fauchard
- D) Ο Edward H. Angle
- E) Ο Hesy-Re

Εάν κατά την διάρκεια της επανάληψης ενδοδοντικής θεραπείας που υπολείπεται σε μήκος από το ακτινογραφικό ακρορρίζιο κατά 4 χιλ, διαπιστωθεί η ύπαρξη βάρους στο τοίχωμα του ρ.σ που εμποδίζει την προώθηση της ρίνης

- A) Θα πρέπει να εντοπίσουμε την συνέχεια του ρ.σ με οποιοδήποτε κόστος
- B) Θα πρέπει να τοποθετήσουμε στον χώρο του ρ.σ υδροξειδίο του ασβεστίου και να γίνει η τελική έμφραξη μέχρι το σημείο εκείνο
- C) Θα πρέπει να κάνουμε άφθονους διακλυσμούς με υποχλωριώδες νάτριο και να δοκιμάσουμε να εντοπίσουμε την συνέχεια του ρ.σ
- D) Θα πρέπει χρησιμοποιώντας χηλικό-λιπαντικό παράγοντα και μία μικρού μεγέθους ρίνη να προσπαθήσουμε να εντοπίσουμε την συνέχεια του ρ.σ.
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Η πολφολιθίαση είναι συμβατή με

- A) Υπεραιμία πολφού
- B) Φλεγμονή του πολφού
- C) Απουσία συμπτωμάτων
- D) Παραγωγή λίθων σε άλλα όργανα (νεφρούς, χολή)
- E) Σιαλολιθίαση

Αδιάβλητη αξιολόγηση της επιτυχίας της ενδοδοντικής θεραπείας δίνει

- A) Η κλινική εξέταση
- B) Η ακτινογραφική εξέταση
- C) Η ιστοπαθολογική εξέταση
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Αιτία (αιτίες) πρόκλησης βάρους;

- A) Μη τήρηση σωστής σειράς χρήσης μικροεργαλείων
- B) Χρησιμοποίηση μη προκεκαμμένων εργαλείων σε κεκαμμένους ριζικούς σωλήνες
- C) Και οι δυο αναφερόμενες
- D) Καμία από τα αναφερόμενες
- E) Εξαρτάται από την εμπειρία του οδοντιάτρου

Αιτία (αιτίες) πρόκλησης εμφυσήματος κατά τη διάρκεια της ενδοδοντικής θεραπείας;

- A) Χρήση υπεροξειδίου του υδρογόνου για διακλυσμούς

- B) Στέγνωμα ριζικών σωλήνων με την αεροσύρραγα
- C) Και τα δυο αναφερόμενα
- D) Κανένα από τα δυο αναφερόμενα
- E) Υπάρχει προδιάθεση

Αιτία (αιτίες) πρόκλησης επιμήκους κατάγματος ρίζας;

- A) Εξωτερική απορρόφηση ρίζας
- B) Σχηματισμός βάρου
- C) Διάτρηση υποπολφικού τοιχώματος
- D) Όλες οι αναφερόμενες
- E) Υπερβολική διάνοιξη

Αιτία πρόκλησης επιμήκους κατάγματος ρίζας;

- A) Εξωτερική απορρόφηση ρίζας
- B) Σχηματισμός βάρου
- C) Διάτρηση υποπολφικού τοιχώματος
- D) Τίποτε από τα αναφερόμενα
- E) Υπερβολική διάνοιξη

Αίτιο διεύρυνσης ακρορριζικού τρήματος:

- A) Λανθασμένη διάγνωση
- B) Λανθασμένη εκτίμηση της κλίσης του δοντιού
- C) Λανθασμένη εκτίμηση μήκους ριζικού σωλήνα
- D) Λανθασμένη εκτίμηση κάμψης ριζικού σωλήνα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Αν μετά την ολοκλήρωση της ενδοδοντικής θεραπείας παραμείνουν οργανικά υπολείμματα στον μυλικό θάλαμο, αυτά μακροπρόθεσμα θα προκαλέσουν:

- A) Πόνο στον ασθενή
- B) Φλεγμονή στον πολφό
- C) Δυσχρωμία της μύλης
- D) Οξείδωση των εργαλείων
- E) Επαναγγείωση του ιστού

Αν συνεχίζεται η αιμορραγία μετά την ολοκλήρωση της χημικομηχανικής επεξεργασίας, ποια θα πρέπει να είναι η επόμενη ενεργεια μας;

- A) Να αφεθεί το δόντι ανοικτό για παροχέτευση
- B) Να γίνουν διακλυσμοί με φυσιολογικό ορό και να τοποθετηθεί προσωρινό εμφρακτικό υλικό
- C) Να γίνουν διακλυσμοί με υποχλωριώδες νάτριο και να τοποθετηθεί προσωρινό εμφρακτικό υλικό
- D) Να επιβεβαιωθεί το μήκος εργασίας
- E) Να τοποθετηθεί φορμοκρεσόλη και να τοποθετηθεί προσωρινό εμφρακτικό υλικό

Αντένδειξη ενδοδοντικής θεραπείας στα νεογιλά δόντια;

- A) Έναρξη ακρορριζικής απορρόφησης
- B) Απορρόφηση ρίζας μεγαλύτερη του 1/3 του μήκους της
- C) Εσωτερική απορρόφηση ρίζας
- D) Ύπαρξη συριγγίου

E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Αντιβιοτικό εκλογής για την αντιμετώπιση φλεγμονών των περιακρορριζικών ιστών (όταν ενδείκνυται η χορήγηση) είναι:

- A) Μετρονιδαζόλη
- B) Τετρακυκλίνες
- C) Πενικιλλίνες
- D) Κεφαλοσπορίνες
- E) Μακρολίδια

Αντιβιοτικό εκλογής για την αντιμετώπιση φλεγμονών των περιακρορριζικών ιστών είναι:

- A) Μετρονιδαζόλη
- B) Τετρακυκλίνες
- C) Πενικιλλίνες
- D) Οι φλεγμονες των περιακρορριζικών ιστών σπανια θελουν χορήγηση αντιβιοτικών
- E) Κεφαλοσπορίνες

Από ακτινογραφικό και κλινικό έλεγχο προκύπτει ότι η σχέση κλινικής μύλης προς ρίζα, είναι ένα προς ένα. Μετά την αφαίρεση της τερηδόνας και των εμφράξεων, τό δόντι σπάει 2 – 3 χιλιοστά κάτω από τό φατνιακό οστό. Τι είδους απομόνωση θα κάνατε στη περίπτωση αυτή;

- A) Απομόνωση μετά από ορθοδοντική ανατολή
- B) Απομόνωση μετά από χειρουργική επιμήκυνση κλινικής μύλης
- C) Απομόνωση με αρπάγη ρίζας
- D) Καμία απομόνωση γιατί το δόντι πρέπει να εξαχθεί
- E) Πολλαπλή απομόνωση

Από ποια κύτταρα αναμένεται να παραχθεί ο ενασβεστωμένος ιστός σε δόντια με νεκρό πολφό και μη τελειωθείσα ρίζα, που θεραπεύονται με τεχνικές Αναγεννητικής Ενδοδοντίας;

- A) Από τους ακρορριζικούς οδοντινοβλάστες
- B) Από τα αδιαφοροποίητα κύτταρα του ακρορριζικού τμήματος του πολφού
- C) Από τα αδιαφοροποίητα κύτταρα της ακρορριζικής μοίρας του περιρριζίου
- D) Από τους οστεϊνοβλάστες του ακρορριζίου
- E) Από τους οστεοβλάστες του φατνιακού οστού

Από τα ενδορριικά αντισηπτικά των ριζικών σωλήνων την πιο μεγάλη διάρκεια δράσης έχει:

- A) Η καμφορούχος παρα-μονο-χλωροφαινόλη
- B) Το υδροξείδιο του ασβεστίου
- C) Η χλωρεξιδίνη
- D) Όλα έχουν την ίδια διάρκεια δράσης
- E) Η φορμοκρεσόλη

Από τι εξαρτάται η ικανότητα αποκατάστασης σε μια αντιστρεπτή βλάβη του πολφού;

- A) Από την ηλικία του πολφού
- B) Από την κατάσταση του πολφού πριν την ανάπτυξη της βλάβης

- C) Από την έκταση της υπεραιμικής περιοχής στον πολφό
- D) Από κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Από όλα τα αναφερόμενα

Από τι εξαρτάται η πρόγνωση του δοντιού μετά από διάτρηση της ρίζας;

- A) Χωροταξική εντόπιση και μέγεθος διάτρησης
- B) Χρόνος διάτρησης μέχρι την αντιμετώπιση
- C) Το υλικό αντιμετώπισης
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Από τι εξαρτάται η ύπαρξη ενός ή πολλαπλών ακρορριζικών τρημάτων σε ένα δόντι;

- A) Από την οδοντική ομάδα
- B) Από την ηλικία του δοντιού
- C) Από την φύση του ενδοδοντικού προβλήματος
- D) Από τον αριθμό των αγγειακών στελεχών του πολφού
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Από τι εξαρτάται κυρίως το είδος της βλάβης στα μόνιμα δόντια ως συνέπεια περιακρορριζικής φλεγμονής των νεογιλών;

- A) Από την ανατομική θέση του νεογιλού και του σπέρματος του μόνιμου
- B) Από την ένταση της περιακρορριζικής βλάβης
- C) Από το στάδιο διάπλασης του σπέρματος του μόνιμου
- D) Από την θεραπευτική αντιμετώπιση
- E) Από την αντιδραση του οργανισμού

Από τι εξαρτάται το μετακλητό ή αμετάκλητο της πολφικής βλάβης

- A) Από το είδος του βλαπτικού ερεθίσματος
- B) Από τη χρονιότητα του ερεθίσματος
- C) Από την έκταση της βλάβης που έχει προκληθεί
- D) Από την ηλικία του ασθενούς
- E) Από την αντιδραση του οργανισμού

Από τις ακόλουθες νοσολογικές οντότητες, ποιά έχει τη μικρότερη πιθανότητα εξάλειψης, με συντηρητική ενδοδοντική θεραπεία;

- A) Κολπική ακρορριζική κύστη (bay cyst)
- B) Πλαγιορριζική κύστη
- C) Ακρορριζικό κοκκίωμα
- D) Αληθής ακρορριζική κύστη (true cyst)
- E) Χρόνιο φατνιακό απόστημα

Από τις δοκιμασίες ζωτικότητας, ποια θεωρείται η πλέον αξιόπιστη;

- A) Το θερμό
- B) Το ψυχρό
- C) Το ρεύμα αέρος
- D) Η ηλεκτρική δοκιμασία
- E) Όλα είναι το ίδιο αξιόπιστα

Ασθενής με ιστορικό τροχαίου ατυχήματος πριν από 15 χρόνια εμφανίζει δυσχρωμία στους κεντρικούς τομείς της άνω γνάθου χωρίς άλλα συμπτώματα. Ακτινογραφικά αποκαλύπτεται πλήρης ενασβεστίωση όλης της πολφικής κοιλότητας χωρίς ευρήματα από τους περιακρορριζικούς ιστούς. Προβαίνουμε σε:

- A) Προληπτική ενδοδοντική θεραπεία των δοντιών
- B) Δοκιμασίες ζωτικότητας
- C) Ενδοδοντική θεραπεία ακολουθούμενη απο εσωτερική λεύκανση της μύλης
- D) Τιποτα από τα αναφερόμενα
- E) Εξαγωγή

Ασθενής 9 ετών προσέρχεται με κάταγμα μύλης στον άνω κεντρικό τομέα και μικρή αποκάλυψη πολφού. Πώς θα αντιμετωπίσετε την περίπτωση;

- A) Με πολφοτομή
- B) Με άμεση κάλυψη και αποκατάσταση στην ίδια συνεδρία
- C) Με απλή έμφραξη
- D) Με ενδοδοντική θεραπεία
- E) Με τοποθέτηση προσωρινής στεφάνης

Ασθενής αναφέρει ιστορικό οξύτατου πόνου σε γομφίο της κάτω, πριν ένα μήνα που παρουσίαζε επιδείνωση στο θερμό. Ο πόνος έχει τελείως υποχωρήσει τις τελευταίες ημέρες πριν την απόφαση για ενδοδοντική θεραπεία. Ποιά είναι η ορθή αντιμετώπιση;

- A) Ενδοδοντική θεραπεία
- B) Αναμονή και παρακολούθηση για επάνοδο των συμπτωμάτων
- C) Καμία παρέμβαση
- D) Χορήγηση αντιβιοτικών
- E) Περιοδοντική απόξεση

Ασθενής έρχεται έκτακτα, με έντονο πόνο στο κρύο και το ζεστό, ο οποίος διαρκεί για ώρες μετά την εφαρμογή του ερεθίσματος. Η σωστή αντιμετώπιση είναι:

- A) Πολφεκτομή και προληπτική χορήγηση αναλγητικού
- B) Διάνοιξη - παραμονή του δοντιού ανοιχτού στο στοματικό περιβάλλον
- C) Χορήγηση αντιφλεγμονωδών
- D) Χορήγηση αντιβιοτικών και επανεξέταση σε 1 εβδομάδα
- E) Χορήγηση αντιβιοτικού και αντιφλεγμονωδών

Ασθενής που πάσχει από οξεία πυώδη πολφίτιδα, ανακουφίζεται από τον πόνο με:

- A) Ζεστό νερό
- B) Την άσκηση αρνητικής πίεσης στο δόντι
- C) Κρύο νερό
- D) Με αντιβιοτικά
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ασθενής που προσέρχεται εκτάκτως στο ιατρείο λόγω πόνου, αναφέρει πως ανακουφίζεται με το κρύο νερό ενώ πονάει με τα ζεστά ροφήματα. Ποιά είναι η διάγνωση μας;

- A) Οξύ φατνιακό απόστημα

- B) Χρόνια ελκωτική πολφίτιδα
- C) Οξεία μερική ή ορώδη πολφίτιδα
- D) Οξεία ολική ή πυώδη πολφίτιδα
- E) Υπερπλαστική πολφίτιδα

Ασθενής προσέρχεται άμεσα στο οδοντιατρείο μετά την πτώση του σε σκάλες. Η κλινική εξέταση αποκαλύπτει άθικτη τη μύλη των πρόσθιων δοντιών και αυξημένη κινητικότητα του άνω δεξιού κεντρικού τομέα. Η οπισθοφατνιακή ακτινογραφία δεν αποκαλύπτει τίποτε το αξιόλογο. Ποιά πρέπει να είναι η επόμενη ενέργεια μας;

- A) Να πάει στο σπίτι του - ουδέν πρόβλημα
- B) Να γίνει νέα οπισθοφατνιακή ακτινογραφία με διαφορετική γωνία
- C) Να γίνει ναρθηκοποίηση του δοντιού
- D) Τίποτε από τα ανωτέρω
- E) Επανεξεταση σε μια εβδομάδα

Ασθενής προσέρχεται άμεσα στο οδοντιατρείο μετά την πτώση του σε σκάλες. Η κλινική εξέταση αποκαλύπτει άθικτη τη μύλη των πρόσθιων δοντιών και αυξημένη κινητικότητα του άνω δεξιού κεντρικού τομέα. Η οπισθοφατνιακή ακτινογραφία δεν αποκαλύπτει τίποτα παθολογικό. Συνιστούμε στον ασθενή:

- A) Να πάει στο σπίτι του-ουδέν πρόβλημα
- B) Να γίνει ενδοδοντική θεραπεία στο δόντι
- C) Να γίνει σειρά ακτινογραφιών με διαφορετική γωνία
- D) Τίποτε από τα αναφερόμενα
- E) Να γίνει ναρθηκοποίηση του δοντιού με ακίνητη προσθετική εργασία

Ασθενής προσέρχεται με έντονο πόνο στο κρύο και ζεστό, αλλά και αυτόματα εκλυόμενο. Απο την κλινική και ακτινογραφική εξέταση διαπιστώνεται ύπαρξη τερηδόνας στον 13, η οποία έχει φθάσει μέχρι τον πολφό. Η ορθή αντιμετώπιση απαιτεί:

- A) Αφαίρεση της τερηδόνας και τοποθέτηση βύσματος βάμβακος με ευγενόλη.
- B) Αφαίρεση της τερηδόνας, πολφοτομή και τοποθέτηση ευγενόλης
- C) Αφαίρεση της τερηδόνας και πλήρης χημικομηχανική επεξεργασία
- D) Χορήγηση αντιφλεγμονωδών και αντιβιοτικών
- E) Αφαίρεση της τερηδόνας, πολφοτομή και τοποθέτηση φορμοκρεσόλης

Ασθενής προσέρχεται στο ιατρείο, με έντονο πόνο, διάχυτο οίδημα, λεμφαδενίτιδα και πυρετό. Η σωστή αντιμετώπιση είναι:

- A) Κλινική εξέταση – διαφορική διαγνωση
- B) Χορήγηση αντιφλεγμονωδών
- C) Χορήγηση αντιβιοτικών
- D) Διάνοιξη-παροχέτευση –χορήγηση αντιβιοτικών
- E) Παραπομπη στο νοσοκομείο

Βλάβη περιακρορριζικών ιστών που μπορεί να οδηγήσει έκτακτα τον ασθενή στο οδοντιατρείο είναι:

- A) Το οξύ φατνιακό απόστημα
- B) Το ακρορριζικό κοκκίωμα
- C) Η ακρορριζική Κύστη
- D) Το χρόνιο φατνιακό απόστημα

E) Απορρόφηση ακρορριζίου

Βλάβη πολφού που μπορεί να οδηγήσει έκτακτα τον ασθενή στο οδοντιατρείο είναι:

- A) Αποκαλυψη από τραυματική βλάβη
- B) Οδοντινική υπερευαισθησια
- C) Η οξεία πολφίτιδα
- D) Όλες οι αναφερόμενες βλάβες
- E) Καμία από τις αναφερόμενες βλάβες

Εάν θέλουμε να κάνουμε ενδοδοντική θεραπεία συγχρόνως σε δύο ή τρία δόντια στην ίδια περιοχή τότε

- A) Απομονώνουμε ένα-ένα δόντι και κάνουμε ενδοδοντική θεραπεία χωριστά
- B) Απομονώνουμε όλα τα δόντια μαζί και κάνουμε ενδοδοντική θεραπεία συγχρόνως
- C) Δεν χρησιμοποιούμε απομονωτήρα για διευκόλυνση μας
- D) Απομονώνουμε τα δόντια με τολύπια βάμβακος
- E) Απομονώνουμε με περειοκάτοχο

Εάν κατά τη διάρκεια της ενδοδοντικής θεραπείας, σκιστεί η απομόνωση και καταποθεί ή εισροφηθεί μικροεργαλείο, ποιά είναι η πρώτη μας κίνηση;

- A) Άμεση παραπομπή σε νοσοκομείο
- B) Χρησιμοποιούμε ισχυρές αναρροφήσεις μέσα στο φάρυγγα για πιθανή αναρρόφησή του
- C) Δίνουμε ένα ποτήρι γάλα για να γλιστρήσει το εργαλείο στη πεπτική οδό
- D) Δεν πανικοβαλλόμαστε, τελειώνουμε την εργασία μας, και αναμένουμε επί μία εβδομάδα μήπως και αναφέρει κάτι ο ασθενής
- E) Σταματάμε την εργασία μας, και στέλνουμε τον ασθενή σπίτι να ξαπλώσει

Εάν κατά την έμφραξη ριζικού σωλήνα σε οπίσθιο δόντι της κάτω γνάθου, εξέλθει φύραμα, ποιο από τα παρακάτω μπορεί να συμβεί;

- A) Νευραλγικές επιπλοκές
- B) Παισθησία του κάτω χείλους
- C) Οξεία περιακρορριζίτιδα
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Εάν κατά την προετοιμασία της απομόνωσης, διανοιχτεί μεγαλύτερη τρυπα (πχ μέγεθος για γομφίο αντι για τομέα) τι πρόβλημα αναμένετε να προκύψει;

- A) Η αρπάγη δεν σταθεροποιείται
- B) Θα υπάρξει πρόβλημα στεγανοποίησης της απομόνωσης
- C) Αναμένεται σκίσιμο του ελαστικού.
- D) Αναδίπλωση του ελαστικού στον αυχένα του δοντιού
- E) Κανένα πρόβλημα

Εάν κατά την προετοιμασία της απομόνωσης, διανοιχτεί μικροτερη τρυπα (πχ μέγεθος για τομέα αντι για γομφίο) τι πρόβλημα αναμένετε να προκύψει;

- A) Η αρπάγη δεν σταθεροποιείται
- B) Θα υπάρξει πρόβλημα στεγανοποίησης της απομόνωσης
- C) Αναμένεται σκίσιμο του ελαστικού.

- D) Αναδίπλωση του ελαστικού, στον αυχένα του δοντιού
- E) Κανένα πρόβλημα

Εάν μετά τη διάνοιξη του μυλικού θαλάμου δεύτερου γομφίου της κάτω γνάθου διαπιστώσετε ότι υπάρχει μια ιδιαίτερα βαθιά αύλακα συνένωσης μεταξύ του άπω στομίου και του εγγύς παρειακού στομίου των αντίστοιχων ριζικών σωλήνων είναι δυνατόν να υποθέσετε ότι πρόκειται για περιστατικό με:

- A) Απορρόφηση
- B) Εκτεταμένη τερηδόνα
- C) Μορφολογία πολφικής κοιλότητας C- shape (μορφολογία οπλής αλόγου).
- D) Ταυροδοντισμό
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ενδείξεις χειρουργικής ενδοδοντικής θεραπείας

- A) Αδυναμία ολοκλήρωσης της ενδοδοντικής θεραπείας
- B) Επιπλοκές ενδοδοντικής θεραπείας
- C) Αποτυχία ενδοδοντικής θεραπείας
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ενδείξη (ενδείξεις) ακρορριζεκτομής

- A) Αδυναμία ερμητικής ακρορριζικής έμφραξης
- B) Εξωτερική απορρόφηση ρίζας που δεν αναχαιτίζεται με την ενδοδοντική θεραπεία
- C) Όλα τα αναφερομενα
- D) Αδυναμία προσπέλασης του ακρορριζικού τριτημορίου μέσω ριζικού σωλήνα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Επί υπάρξεως 2ου ριζικού σωλήνα στα κάτω πρόσθια δόντια η διάνοιξη επεκτείνεται:

- A) Παρειακά
- B) Γλωσσικά
- C) Εγγύς
- D) Απω
- E) Ακρορριζικά

Επί υπάρξεως 2ου ριζικού σωλήνα στα κάτω πρόσθια δόντια, αυτός εντοπίζεται:

- A) Παρειακά, κάτω από την κοπτική ακμή
- B) Κάτω από το γλωσσικό φύμα
- C) Εγγύς
- D) Απω
- E) Δεν υπάρχει 2ος ριζικός σωλήνας στα πρόσθια κάτω δόντια

Επί ύπαρξης ενεργού συριγγίου για αρκετό χρόνο μετά την τελική έμφραξη του υπεύθυνου δοντιού:

- A) Χορηγείται αντιβίωση
- B) Πραγματοποιείται ακρορριζεκτομή

- C) Επαναλαμβάνεται η ενδοδοντική θεραπεία
- D) Πραγματοποιείται εξαγωγή
- E) Δεν γίνεται καμία ενέργεια αλλά μόνο

Η βλάβη του πολφού μπορεί να είναι

- A) Οξεία ή χρόνια
- B) Μερική ή ολική
- C) Σηπτική ή άσηπτη
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Η σκληρωτική οδοντίνη παρουσιάζει:

- A) Αύξηση του ποσοστού ενασβεστίωσης της προοδοντίνης
- B) Αύξηση της ποσότητας δευτερογενούς οδοντίνης
- C) Αύξηση της ενασβεστίωσης του πολφού και των πολφόλιθων
- D) Αύξηση του πάχους της περιρινικής οδοντίνης
- E) Τύπος πολφικής νέκρωσης

Η τεχνική της έμμεσης κάλυψης εφαρμόζεται σε:

- A) Δόντια με αποκάλυψη πολφού λόγω κατάγματος
- B) Δόντια με χρόνια βαθειά τερηδόνα
- C) Δόντια με οξεία πολφίτιδα
- D) Δόντια με νεκρό πολφό
- E) Δόντια με αποκάλυψη πολφού λόγω τροχισμού

Τι βλάβη μπορεί να δημιουργηθεί στις ρίζες των μόνιμων δοντιών από εμπύθιση των νεογιλών, μετά από τραυματική βλάβη;

- A) Κάμψη των ριζών
- B) Μερική αναστολή διάπλασης ρίζας
- C) Πλήρης αναστολή διάπλασης ρίζας
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Τι γίνονται με την πάροδο της ηλικίας του δοντιού, τι συμβαίνει στον πολφό;

- A) Αυξάνονται τα κυτταρικά στοιχεία
- B) Ελαττώνονται τα κυτταρικά στοιχεία
- C) Τα κυτταρικά στοιχεία παραμένουν σταθερά στον αριθμό
- D) Διαφοροποιούνται σε μακροφάγα
- E) Παράγεται οδοντίνη με μεγαλύτερο ρυθμό

Τι ισχύει από τα παρακάτω για το υδροξείδιο του ασβεστίου:

- A) Έχει μικρή διάρκεια δράσης
- B) Είναι τοξικό
- C) Είναι λιγότερο αποτελεσματικό από την καμφορούχο παραμονοχλωροφαινόλη
- D) Έχει ευρύ αντιμικροβιακό φάσμα
- E) Τοποθετείται με βύσμα βάμβακος στο μυλικό θάλαμο

Τι συνέπειες μπορεί να έχει η μη χρησιμοποίηση προκεκαμμένων μικροεργαλείων σε κεκαμμένους ριζικούς σωλήνες;

- A) Θραύση του μικροεργαλείου
- B) Κάταγμα της ρίζας
- C) Οξεία ακορριζίτιδα
- D) Σχηματισμό βάρθρου
- E) Διάτρηση

Άρση αιτίου, άρση αιτιατού: Σε ποια από τις παρακάτω οντότητες, ισχύει η παραπάνω ρήση;

- A) Υπερευαισθησίας της οδοντίνης
- B) Νέκρωσης του πολφού
- C) Αμετάκλητης πολφίτιδας
- D) Αντιστρεπτής πολφίτιδας
- E) Σε καμία από τις αναφερόμενες

Για μια επιτυχημένη απομόνωση, τα σκέλη της αρπάγης πρέπει να εδράζονται:

- A) Σε υγιή οδοντίνη
- B) Σε αδαμαντίνη
- C) Στον ανατομικό αυχένα του δοντιού
- D) Δεν έχει σημασία, αρκεί να υπάρχει απομόνωση
- E) Στα ούλα

Για να ανακουφισθεί ο ασθενής που παρουσίασε αναζωπύρωση χρόνιας περιακρορριζικής φλεγμονής μετά τη χημικομηχανική επεξεργασία, θα πρέπει να:

- A) Του χορηγηθεί αντιβίωση
- B) Του χορηγηθούν αντιφλεγμονώδη φάρμακα
- C) Να αφαιρεθεί το δόντι ανοιχτό στο στόμα
- D) Γίνει διάνοιξη, παροχέτευση, στέγνωμα του ρ. σ. και προσωρινή έμφραξη
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Για να ανακουφισθεί ο ασθενής που πάσχει από οξύ φατνιακό απόστημα θα πρέπει να:

- A) Χορηγηθεί αντιβίωση
- B) Συστηθούν θερμά στοματοπλύματα
- C) Χορηγηθούν αναλγητικά φάρμακα
- D) Πραγματοποιηθεί διάνοιξη μυλικού θαλάμου και παροχέτευση
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Για να έχει αυξημένες πιθανότητες επιτυχίας μια ακρορριζεκτομή, πρέπει

- A) Το δόντι να είχε ζωντανό πολφό
- B) Να συμπληρώνεται η επέμβαση με ανάστροφη έμφραξη
- C) Να αποκαθίσταται το δόντι με άξονα και στεφάνη
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Για ποιο λόγο είναι προτιμότερο να αποφεύγεται η ακρορριζεκτομή νερών δοντιών με αδιάπλαστο ακρορρίζιο;

- A) Γιατί θα διαταραχθεί η μυλορριζική αναλογία
- B) Γιατί μπορεί να προκύψει δυσχρωμία της μύλης

- C) Γιατί μπορεί να προκύψει ακρορριζικό κάταγμα κατά την συμπύκνωση υλικού ανάστροφης έμφραξης
- D) Για όλους τους αναφερομένους λόγους
- E) Για κανένα από τους αναφερόμενους λόγους

Για ποιο σκοπό τοποθετείται υδροξείδιο του ασβεστίου στους ριζικούς σωλήνες επανεμφυτευμένων δοντιών ενήλικων ασθενών:

- A) Για πλήρωση του ριζικού σωλήνα αμέσως μετά την αναφύτευση
- B) Για συνέχιση της διάπλασης της ρίζας
- C) Την πρόληψη της φλεγμονώδους απορρόφησης
- D) Τίποτα από τα αναφερόμενα
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Για ποιόν από τους παρακάτω λόγους το πλαστικό πλαίσιο συστήνεται να μπαινει κάτω από το ελαστικό;

- A) Για να μην ενοχλείται ο ασθενής
- B) Για να συσσωρεύονται οι τάσεις του ελαστικού στο κάτω μέρος και να μην αποσπάται η αρπάγη
- C) Για τροποποίηση της απομονώσεως, σε τρύπες που πιθανόν να συμβούν στο ελαστικό, κατά τη διάρκεια της εργασίας
- D) Για λόγους καλύτερης εργονομίας και επειδή έτσι το σχεδίασε η κατασκευάστρια (του πλαισίου) εταιρία
- E) Για όλους τους αναφερόμενους λόγους

Για τη χρήση μηχανοκινούμενων εργαλείων Ni-Ti σε ένα περιστατικό, ποια είναι η βασική προϋπόθεση;

- A) Να μην έχει αλλεργία στο νικέλιο
- B) Να έχει επιτευχθεί διαβατότητα με εργαλεία χειρός μέχρι το μήκος εργασίας
- C) Να έχει γίνει ΧΜΕ στο μήκος εργασίας με εργαλεία χειρός μέχρι Νο 35
- D) Να χρησιμοποιηθεί παράλληλα EDTA
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Για την αντιμετώπιση του πολφικού πόνου συνταγογραφούνται φάρμακα με

- A) Παυσίπονη δράση
- B) Αντιφλεγμονώδη δράση
- C) Παυσίπονη, αντιφλεγμονώδη και αντιμικροβιακή δράση
- D) Παυσίπονη και αντιφλεγμονώδη δράση
- E) Αντιμικροβιακή δράση

Για την απευαισθητοποίηση της οδοντίνης στην κλινική πράξη, μπορεί να χρησιμοποιηθεί:

- A) Το χλωριούχο στρόντιο και το νιτρικό κάλιο
- B) Το φθοριούχο νάτριο
- C) Ακτινοβολία Laser
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Οξαλικά άλατα

Για την εφαρμογή της τεχνικής της έμμεσης κάλυψης επιβαλλεται:

- A) Το δόντι να μην έχει συμπτωματολογία μη αντιστρεπτης πολφιτιδας,
- B) Όλα τα αναφερόμενα

- C) Να χρησιμοποιηθεί ελαστικός απομονωτήρας
- D) Να γίνει σταδιακή αφαίρεση της τερηδόνας
- E) Να χρησιμοποιηθούν αποστειρωμένες φρεζες κατά την αφαίρεση της τερηδόνας που είναι κοντά στον πολφό

Για την ορθή ερμηνεία οπισθοφατνιακού ακτινογραφήματος στην ενδιάμεση ακτινογραφία άνω δίρριζου προγομφίου, ποιος κανόνας πρέπει να ληφθεί υπόψη, για τον υπολογισμό του μήκους εργασίας στον κάθε ριζικό σωλήνα;

- A) Ο κανόνας του παρειακού αντικειμένου
- B) Ο χρυσός κανόνας
- C) Ο κανόνας της υποτείνουσας
- D) Όλοι οι αναφερόμενοι
- E) Κανένας από τους αναφερόμενους

Γιατί αντενδείκνυται η άμεση κάλυψη σε νεαρά δόντια με ενασβεστιώδη εκφύλιση;

- A) Γιατί υποδηλώνει νέκρωση πολφού
- B) Γιατί υποδηλώνει κόπωση του αμυντικού συστήματος του πολφού, από προηγούμενη βλάβη
- C) Γιατί αυτά τα δόντια παρουσιάζουν έντονη συμπτωματολογία
- D) Για όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Γιατί δεν είναι δυνατός ο ακριβής προσδιορισμός του δοντιού, σε πολφικό ερέθισμα;

- A) Λόγω της παρουσίας ιδιοδεκτικών οργάνων στο σύνολο του πολφού
- B) Λόγω της παρουσίας ιδιοδεκτικών οργάνων στο μυλικό πολφό
- C) Λόγω της παρουσίας ιδιοδεκτικών οργάνων στο ριζικό πολφό
- D) Λόγω της απουσίας ιδιοδεκτικών οργάνων
- E) Λόγω απουσίας νευρικών ινών

Γιατί δεν χρησιμοποιείται το $\text{Ca}(\text{OH})_2$ ως υλικό πολφοτομής στα νεογιλά δόντια;

- A) Δεν είναι εύκολο στη χρήση του
- B) Δεν προάγει την επανόρθωση του πολφού
- C) Καθυστερεί την απορρόφηση των νεογιλών
- D) Προάγει την εσωτερική απορρόφηση
- E) Προάγει την εξωτερική απορρόφηση

Γιατί είναι απαραίτητη η λήψη του ιατρικού ιστορικού του ασθενούς για τη διάγνωση;

- A) Να προσδιορισθεί η αιτία προσέλευσης του ασθενούς στο οδοντιατρείο
- B) Να προσδιορισθεί η αιτία της οδοντιατρικής βλάβης
- C) Να προσδιορισθεί το θεραπευτικό σχήμα αντιμετώπισης της βλάβης
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Γιατί είναι επιβεβλημένη η διατήρηση των νεογιλών δοντιών στο φραγμό;

- A) Διατηρούν το χώρο για ανατολή των μόνιμων δοντιών
- B) Παίζουν ρόλο στην ανάπτυξη των γνάθων

- C) Συμμετέχουν στην εξέλιξη της ομιλίας
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Γιατί ενδιαφέρει τον ασχολούμενο με την ενδοδοντία η ακεραιότητα του υποπολφικού τοιχώματος;

- A) Γιατί έχει σημασία στην εκτίμηση του μήκους εργασίας
- B) Γιατί επηρεάζει την πρόγνωση της ενδοδοντικής θεραπείας
- C) Για την ανεύρεση των στομίων των ριζικών σωλήνων
- D) Για την ανεύρεση των παράπλευρων ριζικών σωλήνων
- E) Κανένα ενδιαφέρον

Γιατί η επέκταση του περιοδοντικού θυλάκου στην ακρορριζική περιοχή της ρίζας συμβάλλει σημαντικά στην παθολογία του πολφού;

- A) Γιατί αποκαλύπτονται πολλοί παράπλευροι ριζικοί σωλήνες
- B) Γιατί αποκαλύπτονται όχι μόνο τα κύρια τμήματα, αλλά και πολλά παράπλευρα (δευτερεύοντα) τμήματα
- C) Γιατί αποκαλύπτονται τα κύρια τμήματα, πολλά παράπλευρα του ακρορριζικού τριτημορίου και πάρα πολλά οδοντιοσωληνάρια
- D) Γιατί αποκαλύπτονται πάρα πολλά οδοντιοσωληνάρια και πάρα πολλοί παράπλευροι ριζικοί σωλήνες
- E) Γιατί αποκαλύπτονται πάρα πολλά οδοντιοσωληνάρια

Γιατί η στελεχιαία αναισθησία του κάτω φατνιακού νεύρου, δεν επιτυγχάνει πάντα βαθιά αναισθησία στους γομφίους της κάτω γνάθου;

- A) γιατί οι γομφίοι δέχονται (κάποιες φορές) νεύρωση και από άλλα νευρικά πλέγματα
- B) γιατί το οστό της κάτω γνάθου είναι πολύ συμπαγές και το αναισθητικό δεν μπορεί να διηθήσει την περιοχή
- C) Επειδή υπάρχει φλεγμονή
- D) Επειδή είναι πολυρριζα δοντια
- E) Γιατί η τεχνική μας, δεν είναι η κατάλληλη

Γιατί θα πρέπει να αναβάλλεται η έμφραξη του ριζικού σωλήνα (ή ριζικών σωλήνων) σε ύπαρξη πόνου κατά την επίκρουση;

- A) Υποδηλώνει παρουσία μικροβίων στους περιακρορριζικούς ιστούς
- B) Υποδηλώνει παρουσία φλεγμονής στους περιακρορριζικούς ιστούς
- C) Υποδηλώνει ανεπάρκεια προπαρασκευής του ριζικού σωλήνα
- D) Τίποτε από τα αναφερόμενα
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Γιατί θα πρέπει να αποφεύγεται η τοποθέτηση κορτικοστεροειδών στην άμεση κάλυψη του πολφού;

- A) Γιατί προκαλούν μομοιοποίηση του πολφού
- B) Γιατί άρουν τη φλεγμονή αλλά προκαλούν υπερβολική οδοντινογένεση
- C) Γιατί άρουν τη φλεγμονή αλλά αναστέλλουν την οδοντινογένεση
- D) Γιατί προκαλούν νέκρωση του πολφού
- E) Για κανένα από τους αναφερόμενους λόγους

Γιατί κατά την ακτινογράφιση των δοντιών στην Ενδοδοντία επιθυμούμε τη μικρότερη δυνατή παραμόρφωση;

- A) Για να αποδώσουμε την ανατομικότητα των ριζών
- B) Για την εκτίμηση του μήκους εργασίας
- C) Για να είναι δυνατή η σύγκριση με άλλες ακτινογραφίες
- D) Για να γίνει σωστή διάγνωση
- E) Τίποτε από τα αναφερόμενα

Γιατί οι νεογιλοί γομφίοι έχουν αποκλίνουσες ρίζες;

- A) Για καλύτερη στήριξη
- B) Για να υποδεχτούν το οδοντικό σπέρμα των διαδόχων μονίμων γομφίων
- C) Για να υποδεχτούν το οδοντικό σπέρμα των προγομφίων
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Για την καλύτερη ανάπτυξη της φατνιακής απόφυσης

Γιατί οι ρίνες τύπου Hedstrom είναι περισσότερο επιρρεπείς σε θραύση;

- A) Λόγω του λεπτού πυρήνα τους
- B) Λόγω του τρόπου κατασκευής τους
- C) Λόγω της μεγάλης κοπτικής ικανότητας τους
- D) Για όλους τους αναφερόμενους λόγους
- E) Για κανέναν από τους αναφερόμενους λόγους

Γιατί συμβαίνει εύκολα αποκάλυψη πολφού κατά την παρασκευή κοιλότητας στα νεογιλά δόντια;

- A) Γιατί είναι μικρό το πάχος της οδοντίνης
- B) Γιατί είναι πιο μαλακή η νεογιλή οδοντίνη
- C) Γιατί τα παιδιά δεν κάθονται ήσυχα
- D) Γιατί είναι λιγότερο ενασβεστωμένη η νεογιλή οδοντίνη
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

γιατί, σε νεαρους ασθενεις με ιστορικό τραυματικής βλάβης σε προσθια δοντια, η ηλεκτρική δοκιμασία του πολφού στα συγκεκριμενα δοντια, μπορεί είναι ψευδως αρνητική?

- A) Λογω τραύματος, μπορεί να παρουσιαστεί παροδική υπαισθησία στις νευρικές ίνες
- B) Λογω ηλικιας, υπαρχει αντοχή και ανοχη του πολφου σε ερεθισματα
- C) Λογω ομαδας δοντιών
- D) Λογω νέκρωσης
- E) Λόγω εκφύλισης του νευρικού πλέγματος

Δόντι με αδιάπλαστο ακρορρίζιο που εμφανίζει μη αντιστρεπτή πολφίτιδα, αντιμετωπίζεται με:

- A) Πολφοτομή και αναγεννητικές τεχνικές
- B) Πολφεκτομή και αναγεννητικές τεχνικές
- C) Χημικομηχανική επεξεργασία των ριζικών σωλήνων
- D) Εξαγωγή
- E) Παρακολούθηση

Δόντι, φέρει ατελή κατά μήκος ενδοδοντική θεραπεία (η οποία πραγματοποιήθηκε πριν 5 χρόνια), με απουσία σημείων και συμπτωμάτων και χωρίς περιακρορριζική παθολογία. Που μπορεί να οφείλεται;

- A) Στην ερμητική ριζική έμφραξη
- B) Στην ποιοτική μυλική αποκατάσταση
- C) Στην απουσία ισχυρών παθογόνων μικροβίων
- D) Στην καλή άμυνα του ξενιστή
- E) Στο συνδυασμό όλων των αναφερομένων

Δόντια με ανεπαρκή ζωνη κυκλοτερους περισφυξης (ferrule effect) αποτελούν:

- A) Ένδειξη για εξαγωγή
- B) Ένδειξη για πολυτομή
- C) Ένδειξη για ενδοδοντική θεραπεία
- D) Ένδειξη για περεταιρω αξιολόγηση
- E) Ένδειξη για γέφυρα και όχι μονήρη στεφάνη

Η επούλωση των περιακρορριζικών αλλοιώσεων γίνεται ταχύτερα :

- A) Σε δόντια με στενό και κεκαμμένο ριζικό σωλήνα
- B) Σε δόντια με ευρύ ριζικό σωλήνα
- C) Σε δόντια ηλικιωμένων ασθενών
- D) Σε δόντια νεαρών ασθενών
- E) Σε πολύρριζα δόντια

Η αιτία που κυρίως οδηγεί, έκτακτα, τον ασθενή στο οδοντιατρείο είναι:

- A) Η πρόληψη της τερηδόνας
- B) Η πρόληψη νόσων του πολφού
- C) Η τέλεση ενδοδοντικής θεραπείας
- D) Ο πόνος
- E) Η επανεξέταση

Η ακινητοποίηση σε περιπτώσεις δοντιών με οριζόντιο κάταγμα της ρίζας, ζωντανό πολφό και αυξημένη κινητικότητα πρέπει να :

- A) Διαρκεί 2-3 μήνες
- B) Αφαιρείται ύστερα από 1 εβδομάδα
- C) Να είναι όσο το δυνατόν πιο χαλαρή
- D) Τοποθετείται μετά την ενδοδοντική θεραπεία
- E) Ακινητοποίηση με τοποθέτηση ενδορριζικού ήλου

Η ακρορριζεκτομή σε ποιες περιπτώσεις αντενδείκνυται;

- A) Σε μικρό μήκος ρίζας
- B) Σε υπαρκτή βαθειάς περιοδοντικού θυλάκου
- C) Σε όλες τις αναφερόμενες περιπτώσεις
- D) Σε επιμήκη ή οριζόντια κατάγματα ρίζας
- E) Σε καμία από τις αναφερόμενες περιπτώσεις

Η ακρορριζική βλάβη που έχει ως αιτία χρόνια και ήπια ερεθίσματα, συνήθως έχει την ακόλουθη ακτινογραφική εικόνα:

- A) Οστεοπύκνωση
- B) Διάχυτη οστεοδιαύγαση

- C) Οστεοδιαύγαση με σαφή περιεγραμμένα όρια
- D) Φυσιολογική απεικόνιση
- E) Νέκρωση

Η ακρορριζική κύστη ακτινογραφικά προσομοιάζει με :

- A) Ακρορριζικό κοκκίωμα
- B) Κύστη τομικού πόρου και τομογοναθική κύστη
- C) Όλα τα αναφερόμενα
- D) Αιμορραγική κύστη
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Η ακρορριζική κύστη είναι δυνατόν να έχει ακτινογραφική εικόνα παρόμοια με:

- A) Υπεροστεΐνωση
- B) Περιοδοντικό απόστημα
- C) Οστεομυελίτιδα
- D) Ακρορριζικό κοκκίωμα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Η ακρορριζική περιρριζίτιδα που μπορεί να εμφανιστεί μετά την έμφραξη ριζικού σωλήνα, αντιμετωπίζεται με:

- A) Εκλεκτικό τροχισμό, θερμά στοματοπλύματα και αναλγητικά
- B) Επανάληψη της ενδοδοντικής θεραπείας
- C) Χορηγήση αντιβίωσης
- D) Ακρορριζεκτομή
- E) Εξαγωγή του δοντιού

Η ακτινογραφική εικόνα του ακρορριζικού κοκκιώματος προσομοιάζει με:

- A) Το οστεοποϊό ίνωμα
- B) Την ακρορριζική κύστη
- C) Το χρόνια φατνιακό απόστημα
- D) Το οξύ δευτεροπαθές φατνιακό απόστημα
- E) Με κανένα από τα αναφερόμενα

Η ακτινογραφική εικόνα του οξέος φατνιακού αποστήματος μπορεί να:

- A) Εμφανίζει καμία ή ελαχιστη διαφοροποίηση από το φυσιολογικό
- B) Δείχνει εμφανή πάχυνση του περιρριζίου
- C) Δείχνει περιακρορριζική αλλοίωση
- D) Δείχνει περιακρορριζική οστεοπύκνωση
- E) Δείξει απορρόφηση του ακρορριζίου

Η αναζωπύρωση της χρόνιας περιακρορριζικής φλεγμονής μετά από τη χημικομηχανική επεξεργασία, οφείλεται σε:

- A) Διατάραξη της ισορροπίας
- B) Εισοδο νέων μικροβίων μετά τη διάνοιξη
- C) Μηχανικό τραυματισμό των περιακρορριζικών ιστών
- D) Χημικό ερεθισμό των περιακρορριζικών ιστών
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Η αντίδραση σε δοκιμασία πολφού με θερμό ερέθισμα, υποδηλώνει:

- A) Ζωντανό πολφό

- B) Φυσιολογικό πολφόν
- C) Πολφίτιδα
- D) Νέκρωση
- E) Τίποτε από τα αναφερόμενα

Η αντίδραση σε δοκιμασία πολφού με ψυχρό ερέθισμα, υποδηλώνει:

- A) Ζωντανό πολφόν
- B) Φυσιολογικό πολφόν
- C) Πολφίτιδα
- D) Νέκρωση
- E) Τίποτε από τα αναφερόμενα

Η αντιμετώπιση δοντιών με οριζόντιο κάταγμα στο μέσο τριτημόριο της ρίζας, χωρίς παρεκτόπιση και θετικές δοκιμασίες πολφού πρέπει να περιλαμβάνει:

- A) Χαλαρή ακινητοποίηση για 15 μέρες
- B) Τοποθέτηση υδροξειδίου του ασβεστίου στο ριζικό σωλήνα για 2 μήνες
- C) Ενδοδοντική θεραπεία στο μυλικό κατεαγός τμήμα
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Εξαγωγή του ακρορριζικού τμήματος

Η απαίτηση υπολογιστικής ακτινογραφίας κωνικής δέσμης (CBCT), πριν την κλινική αξιολόγηση περιστατικού για ενδοδοντική θεραπεία, αποτελεί:

- A) Αποδεικτική απεικόνιση
- B) Ενδεικτική απεικόνιση
- C) Διάγνωση αφ' εαυτού
- D) Περιττό μέσο
- E) Υπερθεραπεία (over treatment)

Η αποκάλυψη του πολφού στην ελκωτική πολφίτιδα είναι

- A) Προϋπόθεση
- B) Αποτέλεσμα
- C) Πιθανό εύρημα
- D) Διαφοροδιαγνωστικό εύρημα
- E) Σπάνιο εύρημα

Η αποκατάσταση των περιακρορριζικών αλλοιώσεων μετά την διεκπεραίωση ενδοδοντικής θεραπείας σχετίζεται:

- A) Με το είδος του φυράματος που χρησιμοποιήθηκε
- B) Με το είδος του κύριου εμφρακτικού υλικού
- C) Με την τεχνική έμφραξης
- D) Με το μέγεθος της βλάβης και του χρόνου που θα απαιτηθεί
- E) Με το χρησιμοποιηθέν υγρό διακλυσμού

Η αποκατάσταση των περιακρορριζικών αλλοιώσεων μετά την ολοκλήρωση της ενδοδοντικής θεραπείας αξιολογείται:

- A) Κλινικά και ιστολογικά, κάθε 6 μήνες
- B) Ακτινογραφικά, κάθε 6 μήνες
- C) Ακτινογραφικά και ιστολογικά, κάθε 6 μήνες
- D) Ακτινογραφικά και κλινικά, κάθε 6 μήνες
- E) Μόνο κλινικά, κάθε 6 μήνες

Η αποκοπή του μυλικού πολφού κατά την πολφοτομή γίνεται:

- A) Με στρογγυλή εγγλυφίδα χαμηλων ταχυτητων
- B) Με αυλακωτή εγγλυφίδα υψηλων ταχυτητων
- C) Με αιχμηρό αποστειρωμένο κοχλιάριο οδοντινης
- D) Με χημικά μεσα
- E) Με θερμό εργαλείο

Η απολύμανση του ελαστικού, μετά την τοποθέτηση του, γίνεται με επάλειψη της επιφάνειας του ελαστικού με σφαιρίδιο βάμβακος ποτισμένο με:

- A) Διάλυμα χλωρεξιδίνης
- B) Διάλυμα ιωδίου
- C) Διάλυμα $\text{Ca}(\text{OH})_2$
- D) Διάλυμα αιθυλικής αλκοόλης
- E) Όλα τα παραπάνω διαδοχικά

Η απουσία ιδιοδεκτικών οργάνων από τον πολφό, τι έχει ως συνέπεια, σε πολφική φλεγμονή;

- A) Έχει περιορισμένη αμυντική λειτουργία
- B) Έχει αυτορρυθμιζόμενη αγγειακή λειτουργία
- C) Έχει συνεχιζόμενη παραγωγική λειτουργία
- D) Ο ασθενής δε μπορεί να εντοπίσει το πάσχων δόντι
- E) Καμία συνέπεια

Η απουσία οσμής σε κώνο χαρτου, κατά τον έλεγχο του ριζικού σωλήνα, τι κριτήριο αποτελεί ως προς την έμφραξη του;

- A) Απουσία δυσάρεστης οσμής αποτελεί απόλυτο κριτήριο για έμφραξη
- B) Απουσία οσμής δεν λαμβάνεται υπ' όψιν
- C) Η απουσία οσμής συναξιολογείται με τα υπόλοιπα σημεία και συμπτώματα για τη λήψη της τελικής απόφασης για το εάν πραγματοποιηθεί έμφραξη
- D) Τίποτα από όλα
- E) Κριτήριο για μερικούς διακλυσμούς και έμφραξη

Η διάνοιξη του μυλικού θαλάμου αρχίζει από την αδαμαντίνη

- A) Με αερότορ και μικρού μεγέθους εγγλυφίδες
- B) Με μικρομότορ και μικρού μεγέθους εγγλυφίδες
- C) Με μικρομότορ και μεγάλου μεγέθους εγγλυφίδες στρογγυλές
- D) Με αερότορ και μεγάλου μεγέθους εγγλυφίδες
- E) Με μικρομεσαίες και μεγάλου μεγέθους εγγλυφίδες αυλακωτές

Η διάνοιξη του μυλικού θαλάμου πρέπει να εξασφαλίζει:

- A) Την απευθείας προσβαση στους ριζικούς σωλήνες
- B) Μόνο την είσοδο στο μυλικό θάλαμο
- C) Την αφαίρεση της τερηδόνας και των ανυποστήρικτων φυμάτων
- D) Την αποκάλυψη του πολφού
- E) Τη δημιουργία κοιλότητας για έμφραξη

Η διεύρυνση του ακρορριζικού τρήματος, ποια/ποιες συνέπεια (συνέπειες) έχει;

- A) Ακρορριζική περιρριζίτιδα

- B) Δυσκολία ερμητικής έμφραξης του ακρορριζικού τριτημορίου
- C) Κίνδυνος προώθησης εμφρακτικού υλικού στους περιακρορριζικούς ιστούς
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Η έκβαση της περιακρορριζικής φλεγμονής εξαρτάται από:

- A) Τον αριθμό των μικροβίων και τη λοιμογόνο δύναμη τους
- B) Την ομάδα των δοντιών
- C) Την ηλικία του ασθενούς
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Την εμπειρία του επεμβαίνοντος

Η εκδήλωση πόνου κατά την κατάκλιση αποτελεί σημείο ποιας νόσου του πολφού;

- A) Υπερευαισθησίας της οδοντίνης
- B) Υπεραιμίας του πολφού
- C) Οξείας πολφίτιδας
- D) Νέκρωσης του πολφού
- E) Χρόνιας πολφίτιδας

Η έκταση της διάνοιξης πρέπει να:

- A) Είναι όσο χρειάζεται για να μπούμε στο μυλικό θάλαμο
- B) Είναι όσο χρειάζεται για να μπούμε στους ριζικούς σωλήνες
- C) Είναι τόσο όσο και το μέγεθος του μυλικού θαλάμου
- D) Είναι μεγαλύτερο από το μέγεθος του μυλικού θαλάμου
- E) Είναι χοανοειδής

Η ενδοδοντική θεραπεία δοντιού με περιακρορριζική αλλοίωση θεωρείται αποτυχημένη όταν :

- A) Μετά από 2 χρόνια παρακολούθησης δεν παρατηρείται μείωση του μεγεθους της περιακρορριζικής αλλοίωσης
- B) Μετά από 2 χρόνια παρακολούθησης ακτινογραφικά παρατηρείται αύξηση του μεγεθους της περιακρορριζικής αλλοίωσης
- C) Υπάρχει ευαισθησία στην καθετη επίκρουση
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Συνοδό συρίγγιο εμμένει

Η ενδοδοντική θεραπεία σε κεντρικό τομέα της άνω γνάθου με αδιάπλαστη ρίζα που εκγομφώθηκε πριν από 10 λεπτά πρέπει:

- A) Να γίνεται πριν την αναφύτευση
- B) Να γίνεται όταν αφαιρείται η ακινητοποίηση
- C) Να γίνεται την επόμενη μέρα της αναφύτευσης
- D) Δεν απαιτείται ενδοδοντική θεραπεία
- E) Να γίνεται εάν αλλάξει το χρώμα της μύλης

Η εξίδρωση πλάσματος (οίδημα) κατά την οξεία φλεγμονή αποσκοπεί:

- A) Στην εξαγγείωση μεγαλομοριακών πρωτεϊνικών κλασμάτων
- B) Στην έξοδο αμυντικών κυττάρων
- C) Στην αραίωση του τοξικού παράγοντα
- D) Στην αποκατάσταση της βλάβης

E) Στη φαγοκυττάρωση των μικροβίων

Η επανάληψη μιας ατελούς ενδοδοντικής θεραπείας είναι αναγκαία όταν

- A) Υπάρχει επανατερηδονισμός της μύλης
- B) Το δόντι έχει περιοδοντικό πρόβλημα
- C) Απαιτείται η κατασκευή ενδορριζικά συγκρατούμενης ψευδομύλης
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η επιτυχία μιας ενδοδοντικής θεραπείας εξαρτάται από:

- A) Την χρήση ελαστικού απομονωτήρα
- B) Τον σωστό υπολογισμό του μήκους εργασίας
- C) Την σωστή χημικομηχανική επεξεργασία των ριζικών σωλήνων
- D) Την ερμητική έμφραξη των ριζικών σωλήνων
- E) Από όλα τα αναφερόμενα

Η επιτυχία της ενδοδοντικής θεραπείας αξιολογείται στην κλινική πράξη με:

- A) Κλινική και ακτινογραφική εξέταση;
- B) Κλινική εξέταση
- C) Δε μπορεί να αξιολογηθεί
- D) Ακτινογραφική εξέταση
- E) Ιστολογική εξέταση

Η επιτυχία της ενδοδοντικής θεραπείας ΔΕΝ εξαρτάται από :

- A) Τη θέση του δοντιού στο φραγμό
- B) Τον αριθμό των συνεδριών
- C) Την ηλικία του ασθενή
- D) Όλα τα αναφερόμενα

Η επιτυχία της ενδοδοντικής θεραπείας με κλινικά κριτήρια μπορεί να συμβιβάζεται με την μακροχρόνια παραμονή:

- A) Πόνου
- B) Οιδήματος
- C) Συριγγίου
- D) Περιακρορριζικής αλλοίωσης (διαύγασης)
- E) Ευαισθησίας στη μάσηση

Η επιτυχία της ενδοδοντικής θεραπείας σε δόντι με περιακρορριζική αλλοίωση εξαρτάται :

- A) Από το μέγεθος της περιακρορριζικής αλλοίωσης
- B) Από τη λοιμογόνο δύναμη των μικροβίων
- C) Από τον αριθμό των συνεδριών που θα πραγματοποιηθούν, μέχρι την ολοκλήρωση του περιστατικού
- D) Από την σωστή χημικομηχανική επεξεργασία των ριζικών σωλήνων
- E) Από τα ενδορριζικά φάρμακα που α χρησιμοποιηθούν

Η επιτυχία της ενδοδοντικής θεραπείας στην κλινική πράξη, βεβαιώνεται με:

- A) Κλινικά κριτήρια
- B) Ακτινογραφικά κριτήρια
- C) Ιστολογικά κριτήρια

- D) Κλινικά και ακτινογραφικά κριτήρια
- E) Κλινικά, ακτινογραφικά και ιστολογικά κριτήρια

Η επιτυχία της επανάληψης της ενδοδοντικής θεραπείας εξαρτάται

- A) Από τον αριθμό και την συχνότητα των διακλυσμών
- B) Από την χρήση ελαστικού απομονωτήρα
- C) Από την άρση/αντιμετώπιση του αιτιολογικού παράγοντα
- D) Από την διερεύνηση των πιθανών αιτίων αποτυχίας
- E) Από την εμπειρία του επεμβαίνοντα

Η ευγενόλη:

- A) Ανήκει στην εικογένεια των φαινολών
- B) Έχει καταπραϋντική δράση στο φλεγμαίνοντα πολφό
- C) Έχει ερεθιστική δράση στους περιακρορριζικούς ιστούς
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Η εφαρμογή υπέρμετρων ορθοδοντικών δυνάμεων σε ένα δόντι τι προκαλεί;

- A) Ισχαιμία του πολφού
- B) Οξεία πυώδη πολφίτιδα
- C) Χρόνιο φατνιακό απόστημα
- D) Ακρορριζική κύστη
- E) Υπεραιμία

Η θεραπεία εκλογής σε μόνιμο κεντρικό τομέα παιδιού 8 ετών με σημειακή αποκάλυψη του πολφού μετά από τραυματική βλάβη είναι:

- A) Άμεση ανασύσταση με σύνθετη ρητίνη
- B) Πολφοτομή
- C) Άμεση κάλυψη
- D) Πολφεκτομή
- E) Εξαγωγή

Η θεραπευτική αντιμετώπιση σε δόντια με αδιάπλαστο ακρορρίζιο και μικρού βαθμού ενσφήνωση είναι:

- A) Ορθοδοντική ανατολή
- B) Εκπόλωση και τοποθέτηση υδροξειδίου του ασβεστίου
- C) Επαναφορά του δοντιού με οδοντάγρα
- D) Επανεξέταση του δοντιού
- E) Εξαγωγή του δοντιού

Η ιστολογική εικόνα της πυκνωτικής οστεΐτιδας είναι:

- A) Πύκνωση της δοκίδωσης του φατνιακού οστού
- B) Αυξημένη ενασβεστίωση του οστού
- C) Δημιουργία συμπαγούς οστού εντός του μυελού
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Η ιστολογική εικόνα του ακρορριζικού κοκκιώματος συμβιβάζεται με ποιά από τα παρακάτω:

- A) Λεμφοκύτταρα και πλασματοκύτταρα

- B) Μακροφάγα
- C) Επιθηλιακά κύτταρα
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Η καλύτερη θεραπευτική αντιμετώπιση μονίμου δοντιού με ολική ενσφήνωση και πλήρως διαπλασμένη ρίζα είναι:

- A) Αναμονή για ανατολή δοντιού
- B) Επαναφορά δοντιού με οδοντάγρα
- C) Ταχεία ορθοδοντική ανατολή
- D) Χειρουργική αποκάλυψη μύλης δοντιού
- E) Τοποθέτηση γέφυρας τύπου Maryland

Η κλινική εικόνα της οξείας πολφίτιδας μπορεί να χαρακτηρίζεται από τα παρακάτω ΕΚΤΟΣ από:

- A) Αυτόματο πόνο
- B) Προκλητό πόνο
- C) Αντανακλαστικό πόνο
- D) Πυρετική κίνηση
- E) Εκλυση πόνου κατά την κατάκλιση

Η κύρια φαρμακολογική δράση των κορτικοστεροειδών είναι:

- A) Αντιμικροβιακή
- B) Αναλγητική
- C) Αντιφλεγμονώδης
- D) Αντιοιδηματική
- E) Χημειοθεραπευτική

Η Λουδοβίκεια κυνάγχη είναι επιπλοκή

- A) Της καθολικής πολφίτιδας
- B) Του οξέος φατνιακού αποστήματος
- C) Της οξείας ακρορριζικής περιρριζίτιδας
- D) Του χρόνιου φατνιακού αποστήματος
- E) Ιγμορίτιδα

Η μακροχρονη παραμονη του υδροξειδίου του ασβεστίου ως ενδορριζικο φάρμακο στο ριζικό σωλήνα, έχει ως αποτέλεσμα:

- A) Να κάνει τα δόντια πιο επιρρεπή σε κατάγματα
- B) Καμια επίδραση
- C) Είναι λιγότερο αποτελεσματικό από την καμφορούχο παρα-μονο-χλωροφαινόλη
- D) Να έχουν καλύτερη πρόγνωση, λόγω καθαρότητας
- E) Το απελευθερούμενο ασβεστιο ενισχύει την οδοντίνη

Η μερική ενσφήνωση, μετά από πρόσφατη τραυματική βλάβη, συνοδεύεται από:

- A) Όλα τα αναφερόμενα
- B) Ακτινογραφική απώλεια του περιρριζικού χώρου
- C) Οξύ μεταλλικό ήχο κατά την επίκρουση
- D) Φυσιολογικό χρώμα μύλης

E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Η μοναδική περίπτωση όπου επιτρέπεται να παραβιάσει κανείς την ακρορριζική στένωση είναι όταν:

- A) Επιβάλλεται η παροχέτευση εξιδρώματος
- B) Υπάρχουν μικρόβια στο ακρορριζικό τριτημόριο του ριζικού σωλήνα
- C) Το ακρορρίζιο είναι αδιάπλαστο
- D) Υπάρχουν μικρόβια στους περιακρορριζικούς ιστούς
- E) Έχει γίνει αναισθησία στον ασθενή

Η Οξεία ακρορριζική περιρριζίτιδα θα πρέπει να διαφοροδιαγνωσθεί από:

- A) Την ακρορριζική κύστη
- B) Το οξύ φατνιακό απόστημα
- C) την οξεία ιγμορίτιδα
- D) Την περιστεφανίτιδα
- E) Το οξύ περιδοντικό απόστημα

Η οξεία ακρορριζική περιρριζίτιδα προσομοιάζει με:

- A) Το ακρορριζικό κοκκίωμα
- B) Την περιστεφανίτιδα
- C) Το οξύ φατνιακό απόστημα
- D) Την χρόνια ιγμορίτιδα
- E) Το αδαμαντινοβλάστωμα

Η οξεία ακρορριζική περιρριζίτιδα, ΔΕΝ μπορεί να εξελιχθεί σε:

- A) Οξύ φατνιακό απόστημα
- B) Ουλώδη ιστό
- C) Χρόνιο φατνιακό απόστημα και ακρορριζικό κοκκίωμα
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Η οπισθοφατνιακή ακτινογραφία (συγκριτικά με την πραγματικότητα) απεικονίζει το μέγεθος της περιακρορριζικής αλλοίωσης στο ακτινογράφημα

- A) Μικρότερο
- B) Ίδιο
- C) Μεγαλύτερο
- D) Ίδιο μόνο στην εγγύς - άπω διάσταση
- E) Ίδιο μόνο στην παρειογλωσσική διάσταση

Η οπισθοφατνιακή ακτινογραφία αποτελεί:

- A) Αποδεικτική απεικόνιση
- B) Ενδεικτική απεικόνιση
- C) Διάγνωση αφ' εαυτού
- D) Περιττό μέσο
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Η οπισθοφατνιακή ακτινογραφία ως μέσο αξιολόγησης της έκβασης της ενδοδοντικής θεραπείας :

- A) Είναι απόλυτα αξιόπιστη
- B) Δεν είναι πάντα απαραίτητη

- C) Είναι αναξιόπιστη γιατί δεν αποκαλύπτει την καταστροφή του φατνιακού πετάλου
- D) Πρέπει να συνδυάζεται με το ιστορικό και τα κλινικά ευρήματα
- E) Είναι περισσότερο αξιόπιστη από την ιστολογική εξέταση

Η πανοραμική ακτινογραφία αποτελεί:

- A) Αποδεικτική απεικόνιση
- B) Ενδεικτική απεικόνιση
- C) Διάγνωση αφ' εαυτού
- D) Περιττό μέσο
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Η παραγωγή επανορθωτικής οδοντίνης στα νεογιλά σε σχέση με τα μόνιμα

- A) Είναι μεγαλύτερη
- B) Είναι μικρότερη
- C) Δεν έχει διαφορά
- D) Εξαρτάται από το είδος του βλαπτικού ερεθίσματος
- E) Εξαρτάται από την αντίδραση του οργανισμού

Η παρουσία οσμής σε κώνο χαρτου, κατά τον έλεγχο του ριζικού σωλήνα, τι κριτήριο αποτελεί ως προς την έμφραξη του;

- A) Απουσία δυσάρεστης οσμής αποτελεί απόλυτο κριτήριο για έμφραξη
- B) Παρουσία δυσάρεστης οσμής δεν λαμβάνεται υπ' όψη
- C) Απουσία δυσάρεστης οσμής δεν λαμβάνεται υπ' όψη
- D) Παρουσία δυσάρεστης οσμής αποτελεί απόλυτο κριτήριο μη έμφραξης
- E) Κριτήριο για μερικούς διακλυσμούς και έμφραξη

Η παρουσία περιοδοντικής βλάβης μέσου τριτημορίου σε άπολφο δόντι υποδηλώνει:

- A) Επέκταση περιακρορριζικής αλλοίωσης
- B) Παρουσία τραύματος
- C) Παρουσία τερηδόνας ρίζας
- D) Παρουσία παράπλευρου ριζικού σωλήνα
- E) Τιποτα

Η πλέον αξιόπιστη μέθοδος για να διαπιστωθεί εάν υπάρχει ζωντανός πολφός σε δόντια με πρόσφατη τραυματική βλάβη είναι:

- A) Η υπολογιστική τομογραφία κωνικής δεσμης
- B) Η δοκιμασία φυχρου
- C) Η ηλεκτρική δοκιμασία
- D) Το ροόμετρο Laser Doppler
- E) Διαφανοσκόπηση της μύλης

Η πολυμορφοπυρηνική διήθηση είναι χαρακτηριστικό:

- A) Της ακρορριζικής κύστης
- B) Του χρόνιου φατνιακού αποστήματος
- C) Του κοκκιώματος
- D) Του οξέος φατνιακού αποστήματος
- E) Του ουλώδους ιστού

Η πολφοτομή αντενδείκνυται σε δόντια με:

- A) Σε μη αποκατάστασιμα δόντια
- B) Σε ασθενείς που θεραπεύονται για νεοπλασίες
- C) Σε περιπτώσεις που θα τοποθετηθεί άξονας.
- D) Σε όλες τις αναφερόμενες περιπτώσεις
- E) Σε καμία από τις αναφερόμενες περιπτώσεις

Η πρόγνωση για την επιτυχία της αναφύτευσης ολικά εκγομφωμένων δοντιών εξαρτάται περισσότερο από:

- A) Το χρόνο που το δόντι έχει παραμείνει εκτός στοματος
- B) Την αποφυγή χειρισμών επί της ρίζας
- C) Το μέσο εξωστοματικής διατήρησης
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Η πρόγνωση της ενδοδοντικής θεραπείας με σπασμένο μικροεργαλείο στο ριζικό σωλήνα είναι καλύτερη όταν :

- A) Ο πολφός είναι ζωντανός αλλά συμπτωματικός
- B) Ο πολφός είναι νεκρός και ασυμπτωματικός
- C) Ο ασθενής είναι ηλικιωμένος
- D) Ακτινογραφικά, οι περιακρορριζικοί ιστοί είναι φυσιολογικοί
- E) Ο ασθενής είναι νεαρός

Η πρόγνωση της ενδοδοντικής θεραπείας ριζικού σωλήνα με σπασμένο μικροεργαλείο εξαρτάται από:

- A) Το είδος του μικροεργαλείου (Ανοξειδωτου χαλυβα η Ni-Ti)
- B) Την τεχνική χημικομηχανικής επεξεργασίας
- C) Την κατάσταση του πολφου (ζωντανος η νεκρος) πριν ξεκινήσει η ενδοδοντική θεραπεία
- D) Το είδος της αποκατάστασης που θα τοποθετηθεί μετά
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Η πρόγνωση της ενδοδοντικής θεραπείας ριζικού σωλήνα με σπασμένο μικροεργαλείο είναι καλύτερη όταν :

- A) Το μέγεθος του μικροεργαλείου είναι μικρό
- B) Το μέγεθος του μικροεργαλείου είναι μεγάλο
- C) Η θραύση συνέβη πριν τον καθαρισμό του ακρορριζικού τριτημορίου
- D) Η θραύση συνέβη μετά τον καθαρισμό του ακρορριζικού τριτημορίου
- E) Το μήκος του μικροεργαλείου είναι μικρό

Η πρόγνωση της ενδοδοντικής θεραπείας ριζικού σωλήνα, στον οποίο σπάει μικροεργαλείο, εξαρτάται από:

- A) Το είδος του μικροεργαλείου
- B) Την τεχνική έμφραξης
- C) Τη δυνατότητα προσπέλασης του μικροεργαλείου
- D) Το μήκος του μικροεργαλείου
- E) Τη θέση του δοντιού στο φραγμό

Η πρόκληση επιπλοκών (πόνος, οίδημα) κατά την διάρκεια της ενδοδοντικής θεραπείας σημαίνει ότι

- A) Η ενδοδοντική θεραπεία θα αποτύχει
- B) Είναι άμεση η ανάγκη τρυπανισμού
- C) Η ενδοδοντική θεραπεία θα επιτύχει
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Μικρό προσδόκιμο επιβίωσης του δοντιού

Η προληπτική χορήγηση χημειοπροφύλαξης σε ασθενείς υψηλού κινδύνου για μικροβιακή ενδοκαρδίτιδα είναι απαραίτητη

- A) Πριν από τη χημικομηχανική επεξεργασία
- B) Πριν από την ακρορριζεκτομή
- C) Πριν την παροχή πρώτων βοηθειών
- D) Σε όλα τα αναφερόμενα
- E) Σε κανένα από τα παραπάνω

Η πρώτη Ενδιάμεση ακτινογραφία στην Ενδοδοντία, πραγματοποιήθηκε από:

- A) Τον Kells
- B) Τον Grossman
- C) Τον Walkhoff
- D) Τον Bowman
- E) Τον Black

Η πρώτη ενδιάμεση ακτινογραφία στην Ενδοδοντία, πραγματοποιήθηκε από:

- A) Τον Grossman
- B) Τον Bowman
- C) Τον Walkhoff
- D) Κανένας από τους αναφερόμενους
- E) Τον G.V. Black

Η πυκνωτική οστεΐτιδα αποτελεί:

- A) Χρόνια αντίδραση των περιακρορριζικών ιστών στο νεκρό πολφό του δοντιού
- B) Χρόνια αντίδραση των περιακρορριζικών ιστών στο μολυσμένο πολφό του δοντιού
- C) Χρόνια αντίδραση των περιακρορριζικών ιστών σε ισχυρές μασητικές δυνάμεις
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Η πύρωση των επιμήκων καταγμάτων της ρίζας σε ενδοδοντικά θεραπευμένα δόντια εξαρτάται από:

- A) Τη ζωτικότητα του πολφού
- B) Δεν γίνεται πύρωση
- C) Την παρεκτόπιση των κατεαγόντων τμημάτων
- D) Τη διάρκεια της ακινητοποίησης
- E) Την εμπειρία του επεμβαίνοντα

Η συνεχής εναπόθεση οστεΐνης στην ακρορριζική περιοχή έχει ως αποτέλεσμα την:

- A) Υπερέκφυση του δοντιού
- B) Μετατόπιση του ακρορριζικού τρήματος

- C) Δημιουργία πολφολίθων
- D) Εκφύλιση και νέκρωση του πολφού
- E) Δημιουργία οστεϊνώματος

Η συνεχής εναπόθεση οστεϊνης συμμετέχει:

- A) Την πόρωση των καταγμάτων ρίζας
- B) Την αποκατάσταση της εξωτερικής απορρόφησης της ρίζας
- C) Την αύξηση του μήκους της ρίζας
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Η συσκευή Laser Doppler μας δίνει πληροφορίες σχετικά:

- A) Με την υπαρξη φλεγμονής ή όχι
- B) Για την υπαρξη αιματικής κυκλοφορίας εντός της πολφικής κοιλοτητας
- C) Για την υπαρξη πολφου εντός του δοντιού
- D) Τίποτα από τα αναφερόμενα
- E) Για όλα τα αναφερόμενα

Η σχάση αποστήματος πραγματοποιείται:

- A) Σε κάθε οίδημα
- B) Στο ώριμο οίδημα
- C) Σε σκληρή διόγκωση
- D) Όταν δεν υπάρχει οίδημα
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Η σωστή αποκατάσταση της μύλης των ενδοδοντικά θεραπευμένων δοντιών είναι απαραίτητη για την επιτυχία της ενδοδοντικής θεραπείας, επειδή:

- A) Αποκαθιστά τη λειτουργικότητα του δοντιού στο φραγμό
- B) Αποτρέπει την επαναμόλυνση των ριζικών σωλήνων από μικρόβια
- C) Ελαττώνει την πιθανότητα καταγματος του εναπομειναντος τμήματος του δοντιού
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Η σωστή επιλογή της περίπτωσης για ενδοδοντική θεραπεία, βασίζεται:

- A) Στην αποκαταστησιμότητα του δοντιού
- B) Στις ικανότητες μας
- C) Στον εξοπλισμό μας
- D) Σε κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Στην εμπειρία μας

Η σωστή επιλογή της περίπτωσης για ενδοδοντική θεραπεία, συμβάλλει στην επιτυχία της.

- A) Αδιάφορο
- B) Ναι
- C) Όχι
- D) Μόνο υπό προϋποθέσεις
- E) Μονο εάν ο ασθενής είναι υγιής

Η τοπική αναισθησία στην περίπτωση του οξέος φατνιακού αποστήματος, γιατί δεν είναι αποτελεσματική;

- A) Ενδείκνυται σε όλα τα πρόσθια δόντια
- B) Ενδείκνυται σε ορισμένες περιπτώσεις
- C) Προκαλεί διασπορά των μικροοργανισμών
- D) Λόγω του όξινου PH
- E) Λόγω κακής τεχνικής χορήγησης αναισθησίας

Η τοποθέτηση ενός ενδορριζικού φάρμακου ανάμεσα στις συνεδρίες της ενδοδοντικής θεραπείας αποσκοπεί:

- A) Στην πρόληψη της εμφάνισης πόνου
- B) Στην παρεμπόδιση της αναμόλυνσης του ριζικού σωλήνα μέσω της προσωρινής έμφραξης
- C) Στην διάλυση των πολφικών υπολειμμάτων
- D) Στη διατήρηση του αποτελέσματος της χημικομηχανικής επεξεργασίας, και περεταίρω ελάττωσης του τυχόν παραμείναντος μικροβιακού φορτίου
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Η τοποθέτηση του απομονωτήρα μπορεί να γίνει:

- A) Με τοποθέτηση πρώτα του ελαστικού και μετά της αρπάγης
- B) Με την τοποθέτηση της αρπάγης πρώτα και μετά του ελαστικού
- C) Με σύγχρονη τοποθέτηση αρπάγης και ελαστικού
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Η τραυματική βλάβη που σχετίζεται συχνότερα με νέκρωση του πολφού σε πλήρως διαπλασμένα δόντια είναι:

- A) Το οριζόντιο κάταγμα ρίζας στο ακρορριζικό τμήμα της
- B) Όλα τα αναφερόμενα
- C) Η διάσειση του δοντιού
- D) Η ενσφήνωση
- E) Η πλάγια μετατόπιση

Η ύπαρξη ευσειστότητας σε ομάδα δοντιών και η αδυναμία ομαλής σύγκλεισης μετά απο τραυματισμό, υποδηλώνει:

- A) Πλήρη εκγόμφωση
- B) Οριζόντιο κάταγμα μύλης
- C) Κάταγμα φατνιακής απόφυσης
- D) Μερική ενσφήνωση
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Η ύπαρξη πάχυνσης σε ολόκληρο το χώρο του περιρριζίου αποτελεί ένδειξη:

- A) Τραυματικής βλάβης του δοντιού
- B) Περιοδοντικής βλάβης του δοντιού
- C) Πολφικής βλάβης του δοντιού
- D) Όλα τα αναφερόμενα συνδυαστικά
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Η ύπαρξη πάχυνσης του ακρορριζικού χώρου του περιρριζίου αποτελεί ένδειξη

- A) Τραυματικής βλάβης του δοντιού
- B) Περιοδοντικής βλάβης του δοντιού
- C) Πολφικής βλάβης του δοντιού
- D) Εξωτερικής απορρόφησης
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Η υπεραιμία του πολφού μπορεί να προέλθει από:

- A) Τραυματογόνο σύγκλειση
- B) Βαθια έμφραξη
- C) Αποκαλυμμένη Οδοντίνη
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Η υπεραιμία του πολφού μπορεί να προκληθεί από:

- A) Την ανεπαρκή εξουδετέρωση της παραγόμενης θερμότητας κατά τον τροχισμό των οδοντικών ουσιών:
- B) Εμφράξεις σε εγγύτητα με τον πολφό
- C) Την περιοδοντική απόξεση
- D) Κονίες συγκόλλησης
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Η υπερβύθιση των άκρων της αρπαγοφόρου στις τρύπες της αρπάγης τι πρόβλημα μπορεί να δημιουργήσει;

- A) Να σκίσει το ελαστικό
- B) Να σπάσει την αρπάγη
- C) Να υπερβυθίσει το ελαστικό μέσα στα ούλα
- D) Να είναι δύσκολη η αφαίρεση της αρπαγοφόρου
- E) Να χαλαρώσει την αρπάγη.

Η υπερευαισθησία της οδοντίνης που παρατηρείται μετά από περιοδοντική θεραπεία:

- A) Αντιμετωπίζεται με παυσίπονα
- B) Συνήθως εξελίσσεται σε πολφίτιδα
- C) Συνήθως ιάται αυτόματα
- D) Απαιτείται ριζική απόξεση του υπεύθυνου δοντιού
- E) Απαιτείται ενδοδοντική θεραπεία

Η υπερπλαστική πολφίτιδα:

- A) Εμφανίζεται κυρίως σε νεαρά άτομα
- B) Εμφανίζεται σε όλες τις ηλικίες
- C) Είναι αποτέλεσμα οξείας πολφίτιδας
- D) Είναι ένδειξη για εξαγωγή
- E) Είναι ένδειξη άμεσης κάλυψης

Η φορμοκρεσόλη, στην πολφοτομή των νεογιλών δοντιών, προάγει:

- A) Το σχηματισμό γέφυρας επανορθωτικής οδοντίνης
- B) Προάγει το σχηματισμό ινώδους γέφυρας
- C) Επιταχύνει την απορρόφηση των ριζών
- D) Καταστέλλει την πολφική μόλυνση
- E) Προάγει το σχηματισμό οστεΐνης γέφυρας

Η χειρουργική αντιμετώπιση της εξωτερικής απορρόφησης έχει πρόγνωση

- A) Ικανοποιητική
- B) Πτωχή
- C) Εξαιρετικά πτωχή
- D) Εξαρτάται από την ενδοδοντική βλάβη
- E) Εξαρτάται από την εμπειρία του επειμβαίνοντα

Η χορήγηση αντιβιοτικών ενδείκνυται:

- A) Σε ύπαρξη συριγγίου
- B) Σε οξεία πυώδη πολφίτιδα
- C) Σε περιακρορριζικό κοκκίωμα
- D) Σε κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Σε χρόνια πολφίτιδα

Η χρήση του ελαστικού απομονωτήρα κατά τη διάρκεια της ενδοδοντικής θεραπείας, εξασφαλίζει

- A) Εξοικονόμηση χρόνου εργασίας
- B) Ασηπτο πεδίο εργασίας
- C) Καλή ορατότητα
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Η χρήση του ελαστικού απομονωτήρα κατά την διάρκεια της ενδοδοντικής θεραπείας εξασφαλίζει:

- A) Ασφάλεια και σιγουριά
- B) Αποφυγή κατάποσης διαφόρων ουσιών
- C) Αποφυγή κατάποσης ή εισπνοής μικροεργαλείων
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Η χρησιμοποίηση χημικών μέσων κατά τη χημικομηχανική επεξεργασία του ριζικού σωλήνα, αποσκοπεί;

- A) Στην μαλάκυνση της οδοντίνης
- B) Στην αντισηψία του ριζικού σωλήνα
- C) Στη λίπανση του ριζικού σωλήνα
- D) Σε όλα τα αναφερόμενα
- E) Σε κανένα από τα αναφερόμενα

Η χρονική διάρκεια εξέλιξης της φλεγμονής του πολφού εξαρτάται από

- A) Από την φύση του πολφού (ηλικία και οδοντική ομάδα)
- B) Από την χρονική διάρκεια της δράσης του παθογόνου αιτίου
- C) Από την φύση του πολφού και την ένταση του παθογόνου αιτίου
- D) Από την ένταση του παθογόνου αιτίου και τη χρονική διάρκεια της δράσης του
- E) Τίποτε από τα αναφερόμενα

Θέση εργασίας του ασθενούς για ενδοδοντική θεραπεία σε άνω δόντια:

- A) Μασητικό επίπεδο της άνω, κάθετο στο έδαφος
- B) Μασητικό επίπεδο της κάτω, παράλληλο με το έδαφος

- C) Μασητικό επίπεδο της άνω, 45 μοίρες προς τα πάνω
- D) Μασητικό επίπεδο της κάτω, 45 μοίρες προς τα πάνω
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Θέση εργασίας του ασθενούς για ενδοδοντική θεραπεία σε κάτω δόντια:

- A) Μασητικό επίπεδο της άνω, κάθετο στο έδαφος
- B) Μασητικό επίπεδο της κάτω, παράλληλο με το έδαφος
- C) Μασητικό επίπεδο της άνω, 45 μοίρες προς τα πάνω
- D) Μασητικό επίπεδο της κάτω, 45 μοίρες προς τα πάνω
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Θέση εργασίας του Οδοντιάτρου για ενδοδοντική θεραπεία σε άνω δόντια:

- A) Ώρα 12 (Πίσω από τον ασθενή)
- B) Ώρα 9 (δεξιά του ασθενούς αν ο γιατρός είναι δεξιόχειρας)
- C) Ώρα 3 (αριστερά του ασθενούς αν ο γιατρός είναι δεξιόχειρας)
- D) Ώρα 6 (μπροστά από τον ασθενή)
- E) Δεν έχει σημασία

Θέση εργασίας του Οδοντιάτρου για ενδοδοντική θεραπεία σε κάτω δόντια:

- A) Ώρα 12 (Πίσω από τον ασθενή)
- B) Ώρα 9 (δεξιά του ασθενούς αν ο γιατρός είναι δεξιόχειρας)
- C) Ώρα 3 (αριστερά του ασθενούς αν ο γιατρός είναι δεξιόχειρας)
- D) Ώρα 6 (μπροστά από τον ασθενή)
- E) Δεν έχει σημασία

Κάθε πότε πρέπει να γίνεται επανεξέταση μετά τη θεραπεία δοντιού με αδιάπλαστο ακρορρίζιο;

- A) Ανά εβδομάδα
- B) Ανά μήνα
- C) Ανά τρίμηνο με εξάμηνο
- D) Ανά διετία
- E) Ανά έτος

Κάθε πότε πρέπει να γίνεται η επανεξέταση του ασθενούς μετά από άμεση ή εμμεση καλυψη του πολφού.

- A) Δεν χρειάζεται επανεξέταση
- B) Κάθε 3 μήνες
- C) Κάθε 6 μήνες
- D) Κάθε 1 έτος
- E) Κάθε 2 έτη

Κατά η διάνοιξη του μυλικού θαλάμου αφαιρείται:

- A) Πλήρως το υποπολφικό τοίχωμα
- B) Πλήρως το υπερπολφικό τοίχωμα
- C) Πλήρως το υπερπολφικό και μέρος των πλάγιων τοιχωμάτων
- D) Μόνο η κεντρική μοίρα του υπερπολφικού
- E) Πλήρως το υπερπολφικό και πλήρως η μασητική επιφάνεια.

Κατά τη διάρκεια της ενδοδοντικής θεραπείας επιτρέπεται να αφαιρεθεί προσωρινά ο ελαστικός απομονωτήρας:

- A) Όταν πρέπει να επαναλάβουμε την αναισθησία
- B) Όταν η λήψη ενδιάμεσου ακτινογραφήματος εμποδίζεται από την αρπάγη
- C) Όταν ο ασθενής θέλει για λίγα λεπτά να ξεκουραστεί
- D) Σε όλες τις αναφερόμενες περιπτώσεις, υπο την προϋπόθεση να έχει τοποθετηθεί στο δόντι προσωρινή έμφραξη
- E) Σε όλες τις αναφερόμενες περιπτώσεις

Κατά τη διάρκεια της ενδοδοντικής θεραπείας, η αναζωπύρωση της χρόνιας περιακρορριζικής φλεγμονής μπορεί να συμβεί μετά από:

- A) Διάνοιξη και μερική χημικομηχανική επεξεργασία
- B) Διάνοιξη και πλήρη χημικομηχανική επεξεργασία
- C) Διάνοιξη, χημικομηχανική επεξεργασία και έμφραξη των ρ.σ. σε 1 συνεδρία
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Κατά την αντιμετώπιση περιστατικών που χρήζουν ενδοδοντική θεραπεία σε νεαρά δόντια με αδιάπλαστο ακρορρίζιο. ποιος είναι ο στόχος της θεραπείας;

- A) Να υποχωρήσει η πολφική φλεγμονή
- B) Να αντιμετωπισθεί ο πόνος και να γίνει ενδοδοντική θεραπεία μετά το τέλος της διάπλασης της ρίζας
- C) Να διασωθεί το ακρορριζικό τμήμα του πολφού με συντηρητική αντιμετώπιση
- D) Να γίνει ενδοδοντική θεραπεία και πρόκληση απόφραξης του ακρορριζίου
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Κατά την αντιμετώπιση του πόνου σε ένα δόντι θα πρέπει να ελεγχθεί αν υπάρχει:

- A) Προγενέστερη ενδοδοντική θεραπεία
- B) Ζωντανός ή νεκρός πολφός
- C) Αντίδραση στην επίκρουση
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Ακρορριζική οστεοπόκνωση

Κατά την απομάκρυνση τερηδόνας στην οδοντίνη σε μόνιμο δόντι παιδιού πραγματοποιείται με το κοχλιάριο τερηδόνας αποκάλυψη πολφού που αιμορραγεί. Επιλέξατε το σχέδιο θεραπείας

- A) Άμεση κάλυψη
- B) Πολφοτομή
- C) Ενδοδοντική θεραπεία
- D) Απόφαση ανάλογα με το στάδιο διάπλασης του δοντιού
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Κατά την απομόνωση οι αρπάγες χρησιμεύουν.

- A) Για να συγκρατούν το ελαστικό στον αυχένα του δοντιού
- B) Για να εμποδίζουν την εισροή σιάλου
- C) Για να απομακρύνουν τα ελεύθερα ούλα
- D) Τίποτα από τα αναφερόμενα
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Κατά την διαδικασία αφαίρεσης κώνων αργύρου από τον ρ.σ και για την διευκόλυνση της αφαίρεσης του πρέπει

- A) Να διευρυνθεί το στόμιο του ρ.σ κατά 4 μεγέθη μεγαλύτερο του αρχικού
- B) Να καταστρέψουμε την ακρορριζική στένωση
- C) Να μην καταστρέψουμε το προεξέχον τμήμα του κώνου στον μυλικό θάλαμο.
- D) Τίποτα από όλα
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Κατά την διάνοιξη του μυλικού θαλάμου αφαιρείται:

- A) Ένα τμήμα του υπερπολφικού τοιχώματος
- B) Όλο το υπερπολφικό τοίχωμα
- C) Μόνο η τερηδονισμένη ουσία
- D) Τόση οδοντίνη, όση χρειάζεται για την εισοδο των ρινών στο ριζικό σωλήνα
- E) Την παρειακή, ή εναλλακτικά, κάποια όμορη επιφάνεια του δοντιού

Κατά την διάνοιξη του μυλικού θαλάμου και τη στιγμή της εισόδου της εγγλυφίδα στο μυλικό θάλαμο, η εγγλυφίδα πρέπει να έχει κατεύθυνση:

- A) Κάθετη με τον επιμήκη άξονα του δοντιού
- B) Παράλληλη με τον επιμήκη άξονα του δοντιού
- C) Κατακόρυφη με ελαφρά κλίση εγγύς άπω
- D) Δεν έχει σημασία η κλίση
- E) Κατακόρυφη με ελαφρά κλίση παρειογλωσσικά

Κατά την διάνοιξη του μυλικού θαλάμου προσέχουμε:

- A) Να μην αφαιρέσουμε αναίτια, οδοντική ουσία
- B) Να μη παραμείνουν οργανικά υπολείμματα σε κρύπτες
- C) Να μην προκαλέσουμε αιμορραγία στο πολφό
- D) Να μην προωθήσουμε μικρόβια στους περιακρορριζικούς ιστούς
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Κατά την διάνοιξη του μυλικού θαλάμου χρησιμοποιούμε:

- A) Μονο χειρολαβες υψηλων ταχυτητων (airotor)
- B) Μονο χειρολαβες χαμηλων ταχυτητων (Micromotor)
- C) Χειρολαβες υψηλων ταχυτητων (airotor) στην αδαμαντίνη και χειρολαβες χαμηλων ταχυτητων (Micromotor) στην οδοντίνη
- D) Χειρολαβες χαμηλων ταχυτητων (Micromotor) στην αδαμαντίνη και χειρολαβες υψηλων ταχυτητων (airotor) στην οδοντίνη
- E) Δεν εχει σημασία

Κατά την διάνοιξη του μυλικού θαλάμου:

- A) Δεν δίνουμε σημασία στη τερηδόνα
- B) Αφαιρούμε όλη τη τερηδόνα, όπου και αν βρίσκεται
- C) Αφαιρούμε όση τερηδόνα συμπεριλαμβάνεται στο τυπικό σχήμα της διάνοιξης
- D) Αφαιρούμε την τερηδόνα, μόνο αν αυτή φτάνει στο μυλικό θάλαμο
- E) Αφαιρούμε μόνο την τερηδόνα οπών και σχισμών

Κατά την διάρκεια της αφαίρεσης εμφρακτικών υλικών από το ριζικό σωλήνα, χρησιμοποιώντας μηχανοκινούμενα συστήματα ρινών Ni-Ti , υπάρχει κίνδυνος

- A) Ευθειασμού του ριζικού σωλήνα
- B) Δημιουργίας βάρθρου στον ριζικό σωλήνα
- C) Θραύσης του μικροεργαλείου
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένας κίνδυνος

Κατά την έμφραξη ριζικού σωλήνα με την μέθοδο της κάθετης συμπίκνωσης θερμής γουταπέρκας, μετά την ολοκλήρωση του πρώτου σταδίου, τι ακολουθεί ;

- A) Η τοποθέτηση μυλικής έμφραξης
- B) Ακτινογραφία
- C) Η έμφραξη του υπόλοιπου ριζικού σωλήνα
- D) Τίποτε από τα αναφερόμενα
- E) Η τοποθέτηση άξονα

Κατά την ενδοδοντική θεραπεία κεντρικού τομέα της άνω γνάθου με περιακρορριζική αλλοίωση και μετά τη σχολαστική χημικομηχανική επεξεργασία παρατηρείται άφθονη εκροή εξιδρώματος, που δεν σταματά. Το πρόβλημα αντιμετωπίζεται:

- A) Με χορήγηση αντιβιοτικών
- B) Με τοποθέτηση υδροξειδίου του ασβεστίου στο ριζικό σωλήνα
- C) Αφήνοντας το δόντι ανοιχτό για 24 ωρες και επιστροφή του/της ασθενούς στο ιατρείο, για νέους διακλυσμούς και τοποθέτηση υδροξειδίου του ασβεστίου στο ριζικό σωλήνα
- D) Με ακρορριζεκτομή
- E) Με εξαγωγή

Κατά την ενδοδοντική θεραπεία κεντρικού τομέα της άνω γνάθου με περιακρορριζική αλλοίωση, και παρά τη σχολαστική χημικομηχανική επεξεργασία, παρατηρείται άφθονη εκροή εξιδρώματος. Το πρόβλημα αντιμετωπίζεται:

- A) Με χορήγηση αντιβιοτικών
- B) Με τοποθέτηση υδροξειδίου του ασβεστίου στο ριζικό σωλήνα
- C) Αφήνοντας το δόντι ανοιχτό για μερικές μέρες
- D) Με ακρορριζεκτομή
- E) Με ακρορριζεκτομή και χορήγηση αντιβιοτικών

Κατά την επαναθεραπεία, η προτιμότερη μέθοδος αφαίρεσης σκληρών ενδοδοντικών φυραμάτων είναι:

- A) Ειδικές φρέζες η διαμάντια αερότορ
- B) Φρέζες Gates
- C) Ρίνες Hedstrom
- D) Λεπτό στέλεχος υπερήχων
- E) Καμία από τις αναφερόμενες μεθόδους

Κατά την επιτελεση ενδιάμεσου ακτινογραφηματος με συγκρατητήρες, σχεδον πάντα, αφαιρείται το πλαίσιο. Μετά την επαναποθετησή του, τι θα ελέγξετε;

- A) Τυχόν μετακίνηση των ενδοδοντικών εργαλείων
- B) Τη σταθερότητα της αρπάγης
- C) Την ακεραιότητα του ελαστικού
- D) Την τοποθέτηση του πλαισίου στην ίδια θέση
- E) Την άνεση του ασθενούς

Κατά την κλινική εξέταση, ευαισθησία στην πλάγια επίκρουση, υποδηλώνει:

- A) Νέκρωση του πολφού
- B) Ακρορριζική κύστη
- C) Περιοδοντικό πρόβλημα
- D) Τίποτε από τα αναφερόμενα
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Κατά την ορθοδοντική θεραπεία παρατηρείται εξωτερική απορρόφηση ρίζας σε κεντρικό τομέα της άνω γνάθου. Η περίπτωση αυτή, αποτελεί:

- A) Ένδειξη για ενδοδοντική θεραπεία
- B) Αντένδειξη για ενδοδοντική θεραπεία
- C) Αντένδειξη για την συνέχιση της ορθοδοντικής θεραπείας
- D) Ένδειξη για εξαγωγή
- E) Ένδειξη για ακρορριζεκτομή

Κατά την σχάση πυώδους συλλογής, ποια από τις παρακάτω αναφερόμενες αναισθησίες θα πραγματοποιούσατε;

- A) Μόνο στελεχιαία
- B) Στελεχιαία και τοπική στο εσωτερικό της συλλογής
- C) Στελεχιαία και τοπική στην περιφέρεια της συλλογής
- D) Αντενδείκνυται η αναισθησία
- E) Τοπική εφαρμογή ψυχρού spray

Κάτω προγομφιος με άπω μασητική έμφραξη, κάτω από την οποία υπάρχει τερηδόνα που επεκτείνεται 4 χιλιοστά κάτω από τα ούλα, αλλά κρίνεται αποκατάστασιμος. Σε ποιά ενεργεια πρέπει να προβείτε?;

- A) Αφαίρεση όλης της έμφραξης και τοποθέτηση τριών φύλλων ελαστικού για να κερδηθεί όσο περισσότερη απόσταση από τα 4 χιλιοστά
- B) Χειρουργική αποκάλυψη κλινικής μύλης ή ορθοδοντική ανατολή
- C) Αφαίρεση όλης της έμφραξης και της τερηδόντας, αποκατάσταση του ελλείποντος τοιχώματος με εμφρακτικό υλικό προσωρινό ή μόνιμο
- D) Τυπική απομόνωση, το σάλιο δεν εισρέει λόγω διαφοράς ύψους που προέρχεται από τα 4 χιλιοστά
- E) Εξαγωγή

Κεντρικός τομέας της άνω γνάθου εμφανίζει πλήρη ενασβεστίωση της πολφικής κοιλότητας, αλλαγή χρώματος της μύλης και μειωμένη αντίδραση στα θερμικά ερεθίσματα. Το σχέδιο θεραπείας περιλαμβάνει:

- A) Ενδοδοντική θεραπεία του δοντιού
- B) Πολυτομή
- C) Επανεξέταση σε τακτά χρονικά διαστήματα
- D) Ακρορριζεκτομή και ανάστροφη έμφραξη
- E) Αναζήτηση του αιτίου ενασβεστίωσης

Κεντρικός τομέας της άνω γνάθου με ιστορικό τραύματος εμφανίζει αλλαγή του χρώματος της μύλης του δοντιού και θετική δοκιμασία πολφού στα θερμικά ερεθίσματα. Προβαίνουμε σε:

- A) Ακτινογραφικό έλεγχο
- B) Ηλεκτρική δοκιμασία ζωτικότητας πολφού
- C) Πρόγραμμα παρακολούθησης
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Κεντρικός τομέας της κάτω γνάθου με οριζόντιο κάταγμα της ρίζας στο ακρορριζικό τριτημόριο που συνέβη πριν από 5 μήνες ΔΕΝ αντιδρά στις δοκιμασίες ζωτικότητας του πολφού χωρίς όμως να εμφανίζει ακτινογραφικά ευρήματα από την περιακρορριζική περιοχή. Προβαίνουμε σε:

- A) Εξαγωγή του δοντιού
- B) Ενδοδοντική θεραπεία σε όλο το ριζικό σωλήνα
- C) Ενδοδοντική θεραπεία μόνο στο μυλικό τμήμα του ριζικού σωλήνα, μέχρι τη γραμμή του κατάγματος
- D) Χειρουργική αφαίρεση του ακρορριζικού κατεαγότος τμήματος της ρίζας
- E) Εξαγωγή του μυλικού τμήματος

Κλινική αξία έχει η διαφοροδιάγνωση μιάς ακρορριζικής κύστης από:

- A) Το ακρορριζικό κοκκίωμα
- B) Την κύστη του τομικού πόρου
- C) Το χρόνιο φατνιακό απόστημα
- D) Το οξύ δευτεροπαθές φατνιακό απόστημα
- E) Το οξύ πρωτοπαθές φατνιακό απόστημα

Με πιο τρόπο χρησιμοποιείται η ρίνη τύπου Hedstrom;

- A) Είσοδος – δεξιά περιστροφή – έξοδος
- B) Είσοδος – πίεση στο τοίχωμα – έλξη
- C) Και με τις δυο αναφερομενες
- D) Με καμια από τις αναφερομενες
- E) Είσοδος – αριστερή περιστροφή – έξοδος

Με ποιά από τα παρακάτω συμπτώματα παρουσιάζεται το οξύ φατνιακό απόστημα;

- A) Πόνος αυτόματος ή προκλητός
- B) Πυρετός και κακουχία
- C) Λεμφαδενίτιδα
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Με ποια κίνηση πρέπει να χρησιμοποιηθεί η ρίνη τύπου K, για τη διεύρυνση των ριζικών σωλήνων;

- A) Είσοδος – Αριστερόστροφη περιστροφή – έξοδος
- B) Είσοδος – πίεση στο τοίχωμα – έλξη
- C) Με όλες τις αναφερόμενες
- D) Με καμία από τις αναφερόμενες
- E) Είσοδος – δεξιόστροφη περιστροφή – έξοδος

Με ποιά νοσολογική οντότητα προσομοιάζει περισσότερο (ως προς τη συμπτωματολογία) η οξεία πολφίτιδα :

- A) Χρόνια υπερπλαστική πολφίτιδα
- B) Υπεραιμία του πλφου και υπερευαισθησία της οδοντίνης
- C) Χρόνια ελκωτική πολφίτιδα
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Με ποιόν τρόπο αφαιρείται η μαλακή οδοντίνη που βρίσκεται σε εγγύτητα με τον πλφ, κατά την τεχνική της έμμεσης κάλυψης:

- A) Με αιροτορ
- B) Με μεγάλη στρογγύλη εγγλυφίδα σε χαμηλές ταχύτητες
- C) Με αιχμηρό κοχλιάριο οδοντίνης
- D) Με μικρή στρογγύλη εγγλυφίδα σε χαμηλές ταχύτητες
- E) Με βαμβάκι

Με την τεχνική της διχοτόμου κατά την ακτινογράφιση των άνω γομφίων οι παρειακές ρίζες εμφανίζονται

- A) Αποπεπλατυσμένες
- B) Μακρύτερες από τις υπερώιες
- C) Κοντύτερες από τις υπερώιες
- D) Στενόμακρες
- E) Τίποτε από τα αναφερόμενα

Με τι ιστό γίνεται η επανόρθωση ακρορριζικής οστικής βλάβης;

- A) Μόνο με συνδετικό ιστό
- B) Μόνο με οστίτη ιστό
- C) Με συνδετικό και οστίτη ιστό
- D) Με οστεΐνη
- E) Με ινώδη γέφυρα

Μετά την ενδοδοντική θεραπεία δοντιών με περιακρορριζική αλλοίωση, η σμίκρυνση της αλλοίωσης βεβαιώνεται ακτινογραφικά:

- A) Αμέσως μετά το τέλος της θεραπείας
- B) 3 μήνες αργότερα
- C) 6 μήνες αργότερα
- D) 12 μήνες αργότερα
- E) 24 μήνες αργότερα

Μετά από παρασκευή δοντιού με ζωντανό πλφ για τοποθέτηση στεφάνης, ο ασθενής αναφέρει οξύτατο βασανιστικό πόνο που διαρκεί επί 3 ημέρες. Σε ποιά θεραπευτική προσέγγιση θα προβείτε;

- A) Αναμονή για παρακολούθηση
- B) Τοποθέτηση της εργασίας
- C) Ενδοδοντική θεραπεία
- D) Θα κάνετε συντηρητική αντιμετώπιση του πλφου
- E) Απευαισθητοποίηση

Μετά από τη χημικομηχανική επεξεργασία , ο ασθενής ενημερώνει πως θα απουσιάσει για 2 εβδομάδες. Ποιο θα είναι το ενδορριζικό φάρμακο εκλογής?

- A) Ευγενόλη
- B) Καμφορούχος παρα-χλωρο-φαινόλη
- C) Χλωρεξιδίνη
- D) Υδροξείδειο του ασβεστίου
- E) Τίποτα

Μετά από τη χημικομηχανική επεξεργασία και την τοποθέτηση ενδορριζικού φάρμακου και προσωρινής έμφραξης με υλικό τύπου Cavit, ο ασθενής ενημερώνει πως θα απουσιάσει για 2-3 εβδομάδες. Ποιός θα είναι ο ενδιασμός σας?

- A) Κανένας ενδιασμος γενικώς
- B) Εάν η προσωρινή έμφραξη, θα καταφέρει να αποτρέψει τη μικροβιακή μικροδυσωσία για τόσες ημέρες
- C) Ο ασθενής πρέπει εντός 7-10 ημερων οπωσδήποτε να επιστρέψει στο ιατρείο, οπότε πρέπει να αλλάξει τον προγραμματισμο του
- D) Εάν δεν μασάει από εκεί, κανένας ενδιασμός
- E) Πως θα πρέπει να χορηγηθεί και φαρμακευτική αγωγή

Μετά από τραυματική βλάβη η αυξημένη κινητικότητα του δοντιού σχετίζεται με:

- A) Οριζόντιο κάταγμα ρίζας
- B) Υποουλικό κάταγμα μύλης
- C) Μετακίνηση του δοντιού
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Μετά τη διάνοιξη κάτω κεντρικού τομέα, διαπιστώνεται ότι το εργαλείο ελέγχου της διαβατότητας του ριζικού σωλήνα εισέρχεται και ευθεία, αλλά σε επόμενη κίνηση, και με παρειακή κατεύθυνση. Τι θα υποπτευθείτε;

- A) Δεύτερο ριζικό σωλήνα
- B) Παραμονή υπερπορφικού τοιχώματος
- C) Πλαγιορριζική διατρηση
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Συνύπαρξη όλων των αναφερομένων καταστασεων

Μετά τη χημικομηχανική επεξεργασία δοντιού με ζωντανό πολφό, ο ασθενής αναφέρει πόνο στη μάσηση. Για την ανακούφισή του δίνονται οδηγίες:

- A) Για λήψη αναλγητικών
- B) Για λήψη αντιβιοτικών
- C) Για λήψη παυσιπόνων και αφαίρεση της προσωρινής έμφραξης
- D) Για λήψη αντιβιοτικών σε συνδυασμό με αναλγητικά
- E) Για αφαίρεση της προσωρινής έμφραξης και λήψη αντιβιοτικών

Μετά τη χημικομηχανική επεξεργασία δοντιού με περιακρορριζική αλλοίωση, το ενδορριζικό φάρμακο εκλογής είναι:

- A) Ευγενόλη
- B) Καμφορούχος παρα-χλωρο-φαινόλη
- C) Χλωρεξιδίνη
- D) Υδροξείδειο του ασβεστίου
- E) Κρεόσωτο

Μετά την αντιμετώπιση της οξείας εντοπισμένης (μερικής ή ορώδους) πολφίτιδας, Ο μυλικός θάλαμος παραμένει:

- A) Ανοικτός για παροχέτευση
- B) Κλειστός με προσωρινό εμφρακτικό υλικό
- C) Κλειστός με βαμβάκι και προσωρινό εμφρακτικό υλικό
- D) Κλειστός με αντιβιοτικό εναιώρημα και προσωρινό εμφρακτικό υλικό
- E) Αδιάφορο πως (ανοικτός ή κλειστός)

Μετά την αντιμετώπιση της οξείας πολφίτιδας με επέκταση στους περιακρορριζικούς ιστούς (ολικής ή πυώδους) σε πολύρριζο ή μονόρριζο δόντι, ο μυλικός θάλαμος παραμένει:

- A) Ανοικτός για παροχέτευση
- B) Κλειστός με βαμβάκι και προσωρινό εμφρακτικό υλικό
- C) Κλειστός με κάποιο ενδορριζικό φάρμακο και προσωρινό εμφρακτικό υλικό
- D) Αδιάφορο πως (ανοικτός ή κλειστός)
- E) Κλειστός με αντιβιοτική πάστα και προσωρινό εμφρακτικό υλικό

Μετά την αντιμετώπιση της οξείας πολφίτιδας, συστήνεται στον ασθενή:

- A) Η λήψη αναλγητικών κάθε 6 ώρες για 3 ημέρες
- B) Η λήψη αντιβιοτικών σε περίπτωση οιδήματος
- C) Η λήψη αναλγητικών σε περίπτωση πόνου
- D) Η ταυτόχρονη λήψη αναλγητικών και αντιβιοτικών
- E) Η αφαίρεση της προσωρινής έμφραξης σε περίπτωση πόνου

Μετά την εκπόλωση σε ένα δόντι, συνεχίζει π πόνος σε θερμικά και ωσμωτικά ερεθίσματα. Αυτό μπορεί να οφείλεται σε:

- A) Άλλο δόντι
- B) Υπολείμματα φλεγμαίνοντος πολφού του ίδιου δοντιού
- C) Φλεγμονή των περιακρορριζικών ιστών
- D) Απόπτωση της προσωρινής έμφραξης
- E) Νεκροβίωση του πολφού

Μετά το τέλος της ενδοδοντικής θεραπείας σε δόντι με περιακρορριζική αλλοίωση, ο ασθενής αναφέρει ακόμη πόνο σε θερμικά ερεθίσματα. Ο πόνος οφείλεται:

- A) Σε ατελή χημικομηχανική επεξεργασία των ριζικών σωλήνων
- B) Σε ατελή έμφραξη των ριζικών σωλήνων
- C) Στη μη ανεύρεση όλων των ριζικών σωλήνων
- D) Σε πολφική βλάβη παρακείμενου δοντιού
- E) Στην έξοδο εμφρακτικού υλικού στους περιακρορριζικούς ιστούς

Μεταξύ ενδοδοντικής θεραπείας και εμφυτεύματος, ποια θεραπευτική πράξη, έχει μεγαλύτερο ποσοστό επιτυχίας σε πενταετία και δεκαετία?

- A) Η ενδοδοντική θεραπεία
- B) Το εμφύτευμα
- C) Ίδια ποσοστά επιτυχίας
- D) Στην πενταετία ίδια ποσοστά, στη δεκαετία υπερτερούν τα εμφυτεύματα
- E) Στην πενταετία υπερτερούν τα εμφυτεύματα, στη δεκαετία ίδια ποσοστά

Μέχρι ποιο σημείο (κλινικά) θα πρέπει να φθάσει η έμφραξη του ριζικού σωλήνα;

- A) Μέχρι το ακτινογραφικό άκρο του δοντιού
- B) Μέχρι το ακρορριζικό όριο της χημικομηχανικής επεξεργασίας
- C) Μέχρι την οδοντινο-οστεϊνική ένωση
- D) Μέχρι το σημείο που δεν υπάρχει πόνος κατά την διαδικασία της έμφραξης
- E) Δεν έχει σημασία

Μέχρι ποιο σημείο θα πρέπει να φθάσει ιδανικά, η έμφραξη του ριζικού σωλήνα;

- A) Μέχρι το ακτινογραφικό άκρο του δοντιού
- B) Μέχρι το ακρορριζικό όριο της χημικομηχανικής επεξεργασίας
- C) Μέχρι το σημείο που έγινε η διεύρυνση του ριζικού σωλήνα
- D) Μέχρι την οδοντινο-οστεϊνική ένωση
- E) Δεν έχει σημασία

Μέχρι ποιού σημείου γίνεται η αφαίρεση του πολφού κατά την τεχνική της πολφοτομής σε οπίσθιο δόντι;

- A) Στο υπερπολφικό τοίχωμα
- B) Στο αυχενικό τριτημόριο των ριζών
- C) Στο υποπολφικό τοίχωμα
- D) Στο μέσον του μυλικού πολφού
- E) Στο ακρορριζικό τριτημόριο της ρίζας

Μια προσωρινή εμφραξη με υλικό τύπου cavit, ποιες προϋποθέσεις πρέπει να πληρεί, ώστε να παρέχει προστασία την κοιλότητας διάνοιξης από μικροβιακή διεισδυση?

- A) Να έχει πάχος 2.5 χιλιοστά
- B) Η εμφρακτική του ικανότητα είναι ανεξάρτητη του πάχους του
- C) Να έχει πάχος 1 χιλιοστό
- D) Να έχει πάχος 3.5 χιλιοστά
- E) Να έχει πάχος 5 χιλιοστά

Μόνιμο υλικό αποκατάστασης, διάτρησης του υποπολφικού τοιχώματος που επικοινωνεί με το στοματικό περιβάλλον είναι:

- A) Biodentin
- B) EBA ή S. EBA
- C) MTA
- D) Cavit
- E) Ακρυλική ρητίνη

Μπορούμε να διευρύνουμε τα στόμια των ριζικών σωλήνων:

- A) Με εγγλυφίδες Gates - Glidden
- B) Με εργαλεία χειρός
- C) Με μηχανικινούμενες ρίνες
- D) Με όλα τα αναφερόμενα
- E) Με κανένα από τα αναφερόμενα

Νεαρή ασθενής προσέρχεται στο ιατρείο με κάταγμα μύλης-ρίζας 2 χιλιοστά κάτω από την φατνιακή ακρολοφία. Ποιά θα είναι η θεραπευτική μας αντιμετώπιση με δεδομένο ότι η ασθενής έχει ουλικό χαμόγελο.

- A) Άμεση τοποθέτηση άξονα ζirkονίου και ολοκεραμικής στεφάνης
- B) Άμεση ανασύσταση με σύνθετη ρητίνη
- C) Χειρουργική αποκάλυψη ρίζας
- D) Ορθοδοντική ανατολή
- E) Τοποθέτηση κινητού μηχανήματος Hawley

Νεαρός ασθενής προσέρχεται εσπευσμένα στο οδοντιατρείο μετά από πτώση από ποδήλατο. Οι τομείς της άνω γνάθου έχουν άθικτη μύλη, αντιδρούν στις δοκιμασίες ζωτικότητας πολφού ενώ η δοκιμασία της επίκρουσης είναι επώδυνη και τα δόντια εμφανίζουν μικρού βαθμού κινητικότητα. Η θεραπευτική μας αντιμετώπιση περιλαμβάνει:

- A) Εκπόλωση σε όλα τα δόντια για ανακούφιση από τον πόνο
- B) Επάλειψη της μύλης με ευγενόλη
- C) Ακίνητοποίηση των δοντιών με ενδομυλικό σύρμα
- D) Οδηγίες και επανεξέταση του ασθενή
- E) Χορήγηση αντιβιοτικών φαρμάκων

Νεαρός ασθενής προσέρχεται στο ιατρείο αμέσως μετά από τραυματισμό στα πρόσθια δόντια. Η κλινική εξέταση αποκαλύπτει ακέραια δόντια και οι δοκιμασίες ζωτικότητας του πολφού εμφανίζονται αρνητικές. Ποιά είναι η επόμενη κίνηση;

- A) Ενδοδοντική θεραπεία
- B) Ακτινογραφικός έλεγχος
- C) Ακίνητοποίηση των δοντιών
- D) Ορισμος νεας συναντησης για επανεξέταση
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Νευρικές ίνες μπορούν να βρεθούν:

- A) Στο εσωτερικό όλων των οδοντιοσωληναρίων
- B) Στο εσωτερικό ορισμένων οδοντιοσωληναρίων
- C) Μόνο στο κέντρο του πολφού
- D) Μόνο στην περιφέρεια του πολφού
- E) Πουθενά στις αναφερόμενες επιλογές

Ο Bowman ήταν αυτός που χρησιμοποίησε για πρώτη φορά:

- A) Χειροποίητα εργαλεία για την ολοκλήρωση Ενδοδοντικής θεραπείας
- B) Τη γουταπέρκα ως υλικό έμφραξης ριζικών σωλήνων.
- C) Την Καμφορουχο Παραμονοχλωροφαινόλη για αποστείρωση των ριζικών σωλήνων
- D) Το υδροξειδιο του ασβεστιου, για άμεση καλυψη του πολφού
- E) Ρινη εντός του ριζικού σωλήνα

Ο S.S. White κατασκεύασε:

- A) Το τρυπανο του ελαστικού απομονωτήρα
- B) Τον δακτυλικό συμπυκνωτήρα
- C) Τους Κωνους Χάρτου
- D) Το πρωτο ενδοδοντικό φύραμα

E) Τα ελαστικά φύλλα απομόνωσης

Ο Walkhoff σχετίζεται με ποιο (ή ποια) από τα παρακάτω:

- A) Την πρώτη οδοντιατρική ακτινογραφία
- B) Τη Χρήση της καμφορουχου παραμονοχλωροφαινόλης, ως αντισηπτικό της πολφικής κοιλότητας
- C) Το φύραμα Walkhoff
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Δοκιμαστήρα πολφού

Ο ελαστικός απομονωτήρας μπορεί και να αφαιρεθεί:

- A) Μετά τη ΧΜΕ και πριν την τοποθέτηση της προσωρινής έμφραξης
- B) Πριν τη διάνοιξη του μυλικού θαλάμου
- C) Μετά τη πλάγια συμπύκνωση, για καλύτερη ορατότητα και προκειμένου να κοπούν οι κώνοι πιο βαθιά μέσα στα στόμια των ριζικών σωλήνων.
- D) Μετά την τοποθέτηση της προσωρινής έμφραξης, ανεξάρτητα με το στάδιο εργασίας
- E) Κατά τη λήψη του ενδιάμεσου ακτινογραφήματος

Ο ελαστικός απομονωτήρας χρησιμοποιείται:

- A) Στην συντηρητική ενδοδοντική θεραπεία
- B) Σε όλες τις εμφράξεις Οδοντικής Χειρουργικής
- C) Σε περιπτώσεις παρασκευής χώρου για άξονα και τοποθέτησης του
- D) Σε όλες τις αναφερόμενες περιπτώσεις
- E) Σε λεύκανση ενδοδοντικά θεραπευμένων δοντιών

Ο ενδοδοντικός ανιχνευτήρας χρησιμοποιείται :

- A) Για την αφαίρεση του μυλικού πολφου
- B) Για τον εντοπισμό των στομίων των ριζικών σωλήνων
- C) Για τη διευρυνση των στομίων των ριζικών σωλήνων
- D) Για την αφαίρεση του ριζικού πολφου
- E) Για την ανίχνευση της τερηδόνας οπών - σχισμών

Ο εντοπισμός των ριζικών σωλήνων σε πολύρριζα δόντια είναι προτιμότερο να γίνεται με:

- A) Με μικρά μεγέθη ρινών
- B) Με υπερήχους
- C) Με ενδοδοντικό ανιχνευτήρα
- D) Με εγγλυφίδες Gates Glidden No1
- E) Με μικρές στρογγύλες εγγλυφίδες

Ο επιμήκης άξονας της εγγλυφίδας κατά τη διάρκεια διάνοιξης του μυλικού θαλάμου των προσθίων δοντιών κατευθύνεται:

- A) Κάθετα στο οριζόντιο επίπεδο
- B) Κάθετα στον επιμήκη άξονα του δοντιού
- C) Παράλληλα στο κατακόρυφο επίπεδο
- D) Παράλληλα στον επιμήκη άξονα του δοντιού
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ο κανόνας του παρειακού αντικειμένου, πως αλλιώς είναι γνωστός;

- A) Ο κανόνας του Bach
- B) Ο κανόνας του Clark
- C) Το Πυθαγόρειο θεώρημα
- D) Όλοι οι αναφερόμενοι
- E) Κανένας από τους αναφερόμενους

Ο μεταλλικός ήχος στη δοκιμασία της επίκρουσης σε αναφυτευμένο πλάγιο τομέα της άνω γνάθου υποδηλώνει:

- A) Αντικαταστατική απορρόφηση
- B) Φλεγμονώδη απορρόφηση
- C) Οριζόντιο κάταγμα ρίζας
- D) Υπαρξη νεκρού πολφού
- E) Ενδειξη για άμεση εξαγωγή

Ο πλέον σημαντικός παράγοντας για την επιτυχία της αναφύτευσης ολικά εκγομφωμένων δοντιών :

- A) Το χρόνο που το δόντι έχει παραμείνει εκτός στόματος
- B) Την αποφυγή χειρισμών επί της ρίζας
- C) Το μέσο εξωστοματικής διατήρησης
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ο πόνος από οξύ φατνιακό απόστημα αντιμετωπίζεται με:

- A) Λήψη αναλγητικών και αντιβιοτικών
- B) Διάνοιξη του δοντιού και παροχέτευση
- C) Διάνοιξη του δοντιού και λήψη αντιβίωσης
- D) Σχάση του αποστήματος
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ο πόνος από χρόνια πολφίτιδα είναι:

- A) Εντοπισμένος σε ένα δόντι
- B) Διάχυτος σε μία περιοχή
- C) Διάχυτος σε ένα ημιμόριο
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Και στα δυο ημιμόρια

Ο πόνος στο οξύ φατνιακό απόστημα είναι πολύ έντονος:

- A) Στην ηλεκτρική δοκιμασία
- B) Σε θερμό ερέθισμα
- C) Στην κάθετη επίκρουση
- D) Στην πλαγία επίκρουση
- E) Σε τίποτα από τα αναφερόμενα

Ο πόνος, σε οξεία εντοπισμένη (μερική ή ορώδη) πολφίτιδα σε μονόριζο δόντι, αντιμετωπίζεται με :

- A) Σχάση αποστήματος
- B) Πολφεκτομή
- C) Πολφοτομή
- D) Διάνοιξη και παροχέτευση
- E) Καθαρισμό της τερηδόνας και έμφραξη

Ο πόνος, στην οξεία εντοπισμένη (μερική ή ορώδη) πολφίτιδα σε πολύρριζο δόντι, αντιμετωπίζεται με :

- A) Σχάση του βλενογόννου
- B) Αφαίρεση του νεκρωμένου πολφού
- C) Πολφοτομή
- D) Διάνοιξη και παροχέτευση
- E) Καθαρισμό της τερηδόνας και έμφραξη

Ο πόνος, στην οξεία πολφίτιδα , αντιμετωπίζεται με :

- A) Αφαίρεση της τερηδόνας και έμφραξη
- B) Πολφεκτομή
- C) Διάνοιξη και παροχέτευση
- D) Αναλγητικά
- E) Πολφοτομή

Ο πόνος, στην οξεία πολφίτιδα με επέκταση στους περιακρορριζικούς ιστούς (ολική ή πυώδη) σε πολύρριζο ή μονόρριζο δόντι, αντιμετωπίζεται με :

- A) Σχάση βλενογόννου
- B) Πολφεκτομή
- C) Πολφοτομή
- D) Διάνοιξη και παροχέτευση
- E) Καθαρισμό της τερηδόνας και έμφραξη

Ο ρόλος των αρτηριοφλεβικών αναστομώνσεων του πολφού πιστεύεται ότι είναι:

- A) Χωρίς κλινική σημασία
- B) Σπουδαιότατος για την παραγωγή δευτερογενούς οδοντίνης
- C) Σημαντικός για τον περιορισμό της ενδοπορφικής πίεσης στην πολφική φλεγμονή
- D) Υποβοηθητικός στην παραγωγή πολφικού οιδήματος
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ο συνδυασμός συντηρητικής και χειρουργικής ενδοδοντικής θεραπείας μπορεί να κριθεί εξαρχής αναγκαίος σε περίπτωση:

- A) Οξέος πρωτοπαθούς φατνιακού αποστήματος
- B) Ακρορριζικού κοκκιώματος
- C) Οξέος δευτεροπαθούς φατνιακού αποστήματος
- D) Ακρορριζικής κύστης
- E) Οξείας ακρορριζικής περιρριζίτιδας

Ο σχηματισμός εξωστοματικού συριγγίου ενδοδοντικής αιτιολογίας, οφείλεται κυρίως σε:

- A) Τοπικούς ανατομικούς παράγοντες
- B) Χορήγηση αντιβίωσης
- C) Παραμελημένη αντιμετώπιση
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Σε μειωμένη άμυνα

Ο τρόπος που έχει κάνει ο ερευνητής την αξιολόγηση της επιτυχίας της ενδοδοντικής θεραπείας είναι σημαντικός;

- A) Μερικές φορές
- B) Όχι
- C) Αδιάφορο
- D) Πολύ σημαντικός
- E) Εξαρτάται από τον ασθενή

Οι A-δ ίνες είναι υπεύθυνες για τη μετάδοση ποιου ερεθίσματος;

- A) Αφής και πίεσης
- B) Κίνησης
- C) Οξέος και εντοπισμένου πόνου
- D) Αμβλύ και διάχυτου πόνου
- E) Παλμικού πόνου

Οι C ίνες είναι υπεύθυνες για τη μετάδοση ποιου ερεθίσματος;

- A) Αφής και πίεσης
- B) Κίνησης
- C) Οξέος και εντοπισμένου πόνου
- D) Αμβλύ και διάχυτου πόνου
- E) Παλμικού πόνου

Οι ακτίνες X:

- A) Βοήθησαν την εξέλιξη της Ενδοδοντίας
- B) Ανέστειλαν την εξέλιξη της Ενδοδοντίας
- C) Αρχικά ανέστειλαν αλλά μετά βοήθησαν την εξέλιξη της Ενδοδοντίας
- D) Δεν είχαν καμμία επίδραση στην εξέλιξη της Ενδοδοντίας
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Οι αρπάγες ομαδοποιούνται (κατατάσσονται) ανάλογα με

- A) Την ομάδα δοντιών στα οποία θα χρησιμοποιηθούν
- B) Το σχήμα τους
- C) Με το εάν φέρουν πτερύγια ή όχι
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Το εάν είναι υπερουλικού σχεδιασμού ή όχι τα σκέλη

Οι αρτηριοφλεβικές αναστομώσεις του πολφού:

- A) Παρατηρούνται μόνο στα νεογιλά δόντια
- B) Υπάρχουν μόνο στην υπο-οδοντινοβλαστική στιβάδα
- C) Ενώνουν απευθείας τις αρτηρίες με τις φλέβες του πολφού
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Οι διατρήσεις ακρορριζικού τριτημορίου

- A) Έχουν καλή πρόγνωση
- B) Έχουν πτωχή πρόγνωση
- C) Η πρόγνωση τους εξαρτάται από το χρονικό διάστημα που μεσολάβησε μέχρι την αντιμετώπιση τους
- D) Καλή πρόγνωση εφ'όσον γίνει ακρορριζεκτομή
- E) Μόνο εξαγωγή

Οι ενδοδοντικές θεραπείες έχουν δυσμενέστερη πρόγνωση σε περιπτώσεις:

- A) Δοντιών με στενούς ριζικούς σωλήνες
- B) Δοντιών με κεκαμμένους ριζικούς σωλήνες
- C) Δοντιών με ενδο-περιοδοντικά προβλήματα
- D) Δοντιών με επιμήκη ατελή κατάγματα ρίζας
- E) Δοντιών με ανοιχτό ακρορριζικό τρήμα

Οι νευρικές ίνες του πολφού τύπου C, για ποιο είδος πόνου ευθύνονται;

- A) Για οξύ στιγμιαίο
- B) Για ήπιο προκλητό
- C) Για συνεχή
- D) Δεν είναι αισθητικές ίνες
- E) Για κανένα από τα αναφερόμενα

Οι νευρικές ίνες τύπου A-δ, μπορεί να εντοπιστούν;

- A) Μέσα σε τριχοειδή αιμοφόρα αγγεία
- B) Σε οδοντινοσωληνάρια
- C) Στους περιακρορριζικούς ιστούς
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Σε όλα τα αναφερόμενα

Οι παράπλευροι ριζικοί σωλήνες έχουν διάμετρο

- A) 10-200 μικρά
- B) 50-100 μικρά
- C) 2-15 μικρά
- D) 80-300 μικρά
- E) 100-500 μικρά

Οι παράπλευροι ριζικοί σωλήνες που παίζουν μεγαλύτερο ρόλο στην παθολογία των ενδοπεριοδοντικών προβλημάτων εντοπίζονται:

- A) Στην ακρορριζική περιοχή
- B) Στο μέσο τριτημόριο της ρίζας
- C) Στο αυχενικό τριτημόριο της ρίζας
- D) Στην περιοχή του διχασμού των ριζών των πολύρριζων δοντιών
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Οι πιθανότητες πρόκλησης οξείας ακρορριζικής περιρριζιτιδας είναι μεγαλύτερες:

- A) Μετά από την διάνοιξη του δοντιού
- B) Μετά από την πλήρη χημικομηχανική επεξεργασία
- C) Μετά από την εκπόλωση
- D) Μετά την τελική έμφραξη
- E) Μετά από τη σχάση αποστήματος

Όταν αποφασίζεται η χορήγηση αντιβιοτικών σε περίπτωση οξείας φλεγμονής των περιακρορριζικών ιστών με συνοδά συμπτώματα, αυτή πρέπει να διαρκεί:

- A) 2-3 μέρες
- B) Μέχρι να υποχωρήσουν τα συμπτώματα
- C) Τουλάχιστον 5 ημερες

- D) 15 μέρες
- E) 1 εβδομάδα

Όταν η οξεία ακρορριζική περιρριζίτιδα εμφανίζεται ως επιπλοκή της ενδοδοντικής θεραπείας σε ποιες από τις παρακάτω ενεργειες μπορούμε να προβουμε;

- A) Όλα τα αναφερόμενα
- B) Να χορηγηθούν αναλγητικά φάρμακα
- C) Να συστηθούν θερμοί διακλυσμοί
- D) Να γίνει εκλεκτικός τροχισμός
- E) Να ανοιξουμε το δόντι υπο απομόνωση

Όταν πρέπει να γίνει σχάση οδοντοφατνιακού αποστήματος ποιά αναισθησία προτιμάται;

- A) Η τοπική δι'εμποτίσεως
- B) Η στελεχιαία
- C) Η ενδοσυνδεσμική
- D) Η ενδοπορφική
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Όταν συνυπαρχει και πολφική και περιακρορριζική συμπτωματολογία, ποιά από τις παρακάτω διαγνώσεις είναι η σωστή:

- A) Οξεία μερική ή ορώδης πολφίτιδα
- B) Οξεία ολική ή πυώδης πολφίτιδα
- C) Χρόνια υπερπλαστική πολφίτιδα
- D) Οξύ φατνιακό απόστημα
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Όταν το ακτινογράφημα των κάτω γομφίων λαμβάνεται με οριζόντια απόκλιση από εγγύς ποιος είναι ο προς τα άπω προβαλλόμενος ριζικός σωλήνας;

- A) Ο εγγύς γλωσσικός
- B) Ο εγγύς παρειακός
- C) Ο άπω παρειακός
- D) Εξαρτάται από τη πορεία τους
- E) Ο άπω γλωσσικός

Παρατηρείται επιβραδυμένη επούλωση των περιακρορριζικών αλλοιώσεων, σε ασθενείς με:

- A) Πρόπτωση μιτροειδούς βαλβίδος
- B) Υπέρταση
- C) Διαβήτη
- D) Αλλεργία
- E) Αιμορροφιλία

Πιο ανατομικό στοιχείο, στην οπισθοφατνιακή ακτινογραφία, προβάλλει ως διαύγαση στα ακρορρίζια των άνω κεντρικών τομών;

- A) Το γενειακό τρήμα
- B) Ο γναθιαίος πόρος
- C) Η μέση υπερώια ραφή
- D) Το τομικό τρήμα

E) Το ιγμόριο άντρο

Πιο ανατομικό στοιχείο, στην οπισθοφατνιακή ακτινογραφία, προβάλλει ως διαύγαση στα ακρορρίζια των προγομφίων άνω;

- A) Το γενειακό τρήμα
- B) Ο γναθιαίος πόρος
- C) Η μέση υπερώια ραφή
- D) Το τομικό τρήμα
- E) Το ιγμόριο άντρο

Πιο ανατομικό στοιχείο, στην οπισθοφατνιακή ακτινογραφία, προβάλλει ως διαύγαση στα ακρορρίζια των προγομφίων κάτω;

- A) Το γενειακό τρήμα
- B) Ο γναθιαίος πόρος
- C) Η μέση υπερώια ραφή
- D) Το τομικό τρήμα
- E) Το ιγμόριο άντρο

Πιο ανατομικό στοιχείο, στην οπισθοφατνιακή ακτινογραφία, προβάλλει ως διαύγαση στα ακρορρίζια των κάτω κεντρικών τομέων

- A) Το γενειακό τρήμα
- B) Ο γναθιαίος πόρος
- C) Η μέση υπερώια ραφή
- D) Το τομικό τρήμα
- E) Το ιγμόριο άντρο

Πλάγιος τομέας της άνω γνάθου με οριζόντιο κάταγμα της ρίζας στο ακρορριζικό τριτημόριο της ρίζας αντιδρά θετικά στις δοκιμασίες ζωπικότητας πολφού και αυξημένη κινητικότητα. Η θεραπευτική αντιμετώπιση είναι:

- A) Ανένδοτη ακινητοποίηση του δοντιού με σύρμα και σύνθετη ρητίνη
- B) Ενδοδοντική θεραπεία μέχρι τη γραμμή του κατάγματος
- C) Χειρουργική αφαίρεση του ακρορριζικού τμήματος
- D) Τοποθέτηση υδροξειδίου ασβεστίου στο ριζικό σωλήνα για την πύρωση του κατάγματος
- E) Ενδοτική ακινητοποίηση του δοντιού με σύρμα και σύνθετη ρητίνη

Ποιά διαδικασία είναι πιο αξιόπιστη για την αξιολογήση της κατάστασης του πολφού μετά από τραυματική βλάβη;

- A) Η συσκευή Laser Doppler
- B) Η δοκιμασία ψυχρού
- C) Η δοκιμασία επίκρουσης
- D) Όλες οι αναφερόμενες
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Ποια (ποιες) από τις παρακάτω καταστάσεις, μπορεί να αποτελέσει αιτία (αιτίες) πρόκλησης εξόδου εμφρακτικού υλικού στους περιακρορριζικούς ιστούς;

- A) Απορρόφηση άκρου ρίζας
- B) Έμφραξη με μέθοδο κάθετης συμπύκνωσης θερμής γουταπέρκας
- C) Χημικομηχανική επεξεργασία με περιστρεφόμενα εργαλεία

- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποια ακτινογραφική απεικόνιση είναι απαραίτητη, για τη διαγνωστική διαδικασία στην Ενδοδοντία;

- A) Οπισθοφατνιακή ακτινογραφία
- B) Οπισθομυλική ακτινογραφία
- C) Αξονική τομογραφία (CT)
- D) Υπολογιστική ακτινογραφία κωνικής δέσμης
- E) Πανοραμική ακτινογραφία

Ποιά ακτινογραφική εικόνα θα σας κάνει να υποπτευθείτε ότι πρόκειται για περιστατικό με μορφολογία πολφικής κοιλότητας C- shape (μορφολογία δίκην σπλής αλόγου);

- A) Απορρόφηση στην ακρορριζική περιοχή
- B) Εκτεταμένη όμορη τερηδόνα
- C) Ασαφής μορφολογία ως προς το διαχωρισμό των ριζών
- D) Ακρορριζικά μετατοπισμένο υποπολφικό τοίχωμα
- E) Ακτινογραφική εικόνα ταυρόδοντα

Ποιά ακτινογραφική εικόνα θα σας κάνει να υποπτευθείτε ότι πρόκειται για περιστατικό με μορφολογία ταυρόδοντα;

- A) Απορρόφηση στην ακρορριζική περιοχή
- B) Εκτεταμένη όμορη τερηδόνα
- C) Μορφολογία πολφικής κοιλότητας C- shape (μορφολογία δίκην σπλής αλόγου).
- D) Ακρορριζικά μετατοπισμένο υποπολφικό τοίχωμα
- E) Ακρορριζική απόσχιση των ριζών

Ποιά αντιμετώπιση απαιτεί το οστεοποιοό ίνωμα;

- A) Ενδοδοντική θεραπεία
- B) Ακρορριζεκτομή
- C) Καμιά θεραπεία
- D) Εξαγωγή δοντιού
- E) Περιακρορριζική απόξεση

Ποιά απεικόνιση είναι πλέον αξιόπιστη στην αξιολόγηση επούλωσης περιακρορριζικών αλλοιώσεων πολφικής αιτιολογίας?

- A) Η οπισθοφατνιακή ακτινογραφία
- B) Το υπερηχογράφημα
- C) Η υπολογιστική τομογραφία κωνικής δέσμης (CBCT)
- D) Η αξονική τομογραφία (CT)
- E) Όλες είναι το ίδιο αξιόπιστες

Ποιά από τα παρακάτω αποτελεί αιτιολογικό παράγοντα της οξείας ακρορριζικής περιρριζίτιδας;

- A) Η πρόωρη επαφή των δοντιών
- B) Η Ορθοδοντική μετακίνηση
- C) Όλα τα αναφερόμενα
- D) Η δήξη σκληρών αντικειμένων

E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιά από τα παρακάτω δεν έχουν κλινική αξία στη διάγνωση της βλάβης του πολφού;

- A) Το ιστορικό του ασθενούς
- B) Τα ευρήματα της ηλεκτρικής δοκιμασίας ζωτικότητας πολφού
- C) Τα ευρήματα της ιστοπαθολογικής εξέτασης του πολφού
- D) Η συμπτωματολογία του δοντιού
- E) Τα ευρήματα της θερμικής δοκιμασίας ζωτικότητας πολφού

Ποια από τα παρακάτω δόντια μπορεί να έχουν περισσότερους από 2 ριζικούς σωλήνες;

- A) Οι άνω γομφίοι
- B) Οι κάτω γομφίοι
- C) Οι πρώτοι άνω προγόμφιοι
- D) Όλες οι αναφερόμενες ομάδες δοντιών
- E) Καμία από τις αναφερόμενες ομάδες δοντιών

Ποια από τα παρακάτω εργαλεία είναι περισσότερο κατάλληλα για την επεξεργασία των ριζικών σωλήνων σε δόντια με νεκρό πολφό και αδιάπλαστο ακρορρίζιο;

- A) Οι πολφουλκοί
- B) Οι διευρυντήρες
- C) Οι εγγλυφίδες lentulo
- D) Οι ρίνες Hedstroem
- E) Οι δακτυλικοί συμπυκνωτήρες

Ποια από τα παρακάτω εργαλεία μπορούν να χρησιμοποιηθούν για τη διεύρυνση των στομιών των ριζικών σωλήνων;

- A) Εγγλυφίδες Gates Glidden
- B) Ρίνες
- C) Μηχανοκινούμενες ρίνες Νικελίου Τιτανίου (Ni-Ti)
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιά από τα παρακάτω ευθύνονται, για την καθυστέρηση της αποκατάστασης των περιακρορριζικών ιστών:

- A) Παρουσία μικροβίων στην περιακρορριζική περιοχή
- B) Παρουσία οργανικών υπολειμμάτων στο ριζικό σωλήνα
- C) Υπαρξη ξένων σωμάτων στην περιακρορριζική περιοχή
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Ποιά από τα παρακάτω κύτταρα συμβάλλουν την αποκατάσταση μιάς περιακρορριζικής αλλοίωσης:

- A) Τα πολυμορφοπυρηνα
- B) Οι οστεοκλάστες
- C) Οι οστεϊνοβλάστες
- D) Ο κοκκιώδης ιστός
- E) Οι Οδοντινοβλάστες

Ποια από τα παρακάτω νευρά/πλέγματα, έχουν αναφερθεί πως δίνουν αναστομώσεις και νεύρωση σε οπίσθια δόντια της κάτω γνάθου;

- A) Αυχενικό πλέγμα
- B) Σε ίνες του γναθοϋοειδούς νεύρου
- C) Μείζον θωρακικό
- D) Σε όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιά από τα παρακάτω, είναι καταλυτικά για την απόφαση πραγματοποίησης ενδοδοντικής θεραπείας :

- A) Η αποκαταστησιμότητα του δοντιού
- B) Η συμβολή του, στη μασητική ικανότητα του φραγμού
- C) Η σημαντικότητα του, στο σχέδιο θεραπείας του στοματος
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιά απο τις ακόλουθες καταστάσεις ΔΕΝ είναι μικροβιακής αιτιολογίας.

- A) Οξύ φατνιακό απόστημα
- B) Ινώδης εκφύλιση του πολφού
- C) Χρόνιο φατνιακό απόστημα
- D) Περιακρορριζική κύστη
- E) Περιακρορριζικό κοκκίωμα

Ποια από τις ακόλουθες καταστάσεις είναι αντενδειξη να εμφραχθεί με την τεχνική της πλάγιας συμπύκνωσης γουταπέρκας

- A) Εξωτερική απορρόφηση ρίζας
- B) Εσωτερική απορρόφηση ρίζας
- C) Δόντια με εκτεταμένη περιακρορριζική αλλοίωση
- D) Δόντια με στενό ριζικό σωλήνα
- E) Δόντια με ευρύ ριζικό σωλήνα

Ποιά απο τις ακόλουθες νοσολογικές οντότητες δεν ανταποκρίνεται στη συντηρητική ενδοδοντική θεραπεία;

- A) Οστεοποιοί ίνωμα
- B) Ακρορριζική κύστη
- C) Ακρορριζικό κοκκίωμα
- D) Χρόνιο φατνιακό απόστημα
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Ποιά από τις ακόλουθες νοσολογικές οντότητες δεν είναι πολφικής αιτιολογίας;

- A) Οστεοποιοί ίνωμα
- B) Ακρορριζική κύστη
- C) Ακρορριζικό κοκκίωμα
- D) Χρόνιο φατνιακό απόστημα
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Ποιά από τις ακόλουθες νοσολογικές οντότητες, εμπíπτουν στον όρο οδοντολυσία?

- A) Εξωτερική απορρόφηση
- B) Εσωτερική απορροφηση
- C) Ακρορριζική απορροφηση
- D) Όλες οι αναφερόμενες
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Ποια από τις αναφερόμενες νοσολογικές οντότητες, αλλάζει το πρωτόκολλο της ενδοδοντικής θεραπείας

- A) Η παρουσία πολφόλιθων
- B) Η παρουσία εσωτερικής απορρόφησης
- C) Η ύπαρξη ανοικτού ακρορριζίου
- D) Όλες οι αναφερόμενες
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Ποιά από τις ιδιότητες του ιδεώδους φυράματος έμφραξης των ριζικών σωλήνων δεν ισχύει κατά την επιλογή του φυράματος για τα νεογιλά δόντια;

- A) Να μην είναι τοξικό
- B) Να συγκολλάται με τα τοιχώματα της οδοντίνης
- C) Να μην απορροφάται
- D) Να είναι ακτινοσκιερό
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Ποιά από τις παρακάτω βλάβες ΔΕΝ είναι πολφικής αιτιολογίας

- A) Ενδοπεριοδοντική βλάβη 2ης κατηγορίας
- B) Ακρορριζικό κοκκίωμα
- C) Περιακρορριζική οστική πύκνωση
- D) Ακρορριζική κύστη
- E) Οστεΐνωμα

Ποιά από τις παρακάτω βλάβες είναι πολφικής αιτιολογίας;

- A) Υπολειπόμενη κύστη
- B) Ακρορριζική κύστη
- C) Οστεοποιοί ίνωμα
- D) Οστεΐνωμα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιά από τις παρακάτω βλάβες θεωρείται εκφυλιστική αλλοίωση του πολφού.

- A) Νεκροβίωση
- B) Νέκρωση
- C) Αποτριβή
- D) Διάχυτη ενασβεστίωση
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Ποιά από τις παρακάτω βλάβες θεωρείται εκφυλιστική αλλοίωση του πολφού:

- A) Πολφόλιθος
- B) Νέκρωση
- C) Διάχυτη ενασβεστίωση
- D) Υπερπλαστική πολφίτιδα
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Ποιά από τις παρακάτω βλάβες του πνεύμονα συνοδεύεται από έντονο πόνο στο θερμό, ενώ ανακουφίζεται στο κρύο;

- A) Υπερπλαστική πνευμονίτιδα
- B) Ενασβετιώδης εκφύλιση του πνεύμονα
- C) Χρόνια ελκωτική πνευμονίτιδα
- D) Οξεία πυώδης πνευμονίτιδα
- E) Υπεραιμία

Ποιά από τις παρακάτω βλάβες του πνεύμονα συνοδεύεται από έντονο, αυτόματο πόνο:

- A) Υπερπλαστική πνευμονίτιδα
- B) Ενασβετιώδης εκφύλιση του πνεύμονα
- C) Χρόνια ελκωτική πνευμονίτιδα
- D) Οξεία πνευμονίτιδα
- E) Υπερπλαστική πνευμονίτιδα

Ποιά από τις παρακάτω βλάβες των περιφερικών ιστών συνοδεύεται από έντονο, αυτόματο πόνο:

- A) Ακρορριζική κύστη
- B) Ακρορριζικό κοκκίωμα
- C) Οξύ φατνιακό απόστημα
- D) Χρόνιο φατνιακό απόστημα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Ποιά από τις παρακάτω γενικές νόσους επηρεάζει αρνητικά την επιτυχία της ενδοδοντικής θεραπείας;

- A) Πρόπτωση μιτροειδούς βαλβίδος
- B) Υπέρταση
- C) Διαβήτης
- D) Καμία από τις αναφερόμενες
- E) Αλλεργία

Ποιά από τις παρακάτω δεν εμπίπτει στις δυστροφικές βλάβες του πνεύμονα

- A) Ινώδης εκφύλιση
- B) Μεταπλασία
- C) Εσωτερική απορρόφηση
- D) Ενασβετιώδης εκφύλιση
- E) Εξωτερική απορρόφηση

Ποια από τις παρακάτω διατρήσεις δεν έχει ιδιαίτερη επίδραση στην πρόγνωση της ενδοδοντικής θεραπείας;

- A) Πλάγιου μυλικού τοιχώματος
- B) Υποπνευμονικού τοιχώματος
- C) Μυλικού τριτημορίου ρίζας
- D) Μέσου τριτημορίου ρίζας
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Ποια από τις παρακάτω διατρήσεις έχει τη δυσμενέστερη επίδραση στην πρόγνωση της ενδοδοντικής θεραπείας;

- A) Πλάγιου μυλικού τοιχώματος

- B) Υποπολφικού τοιχώματος
- C) Μυλικού τριτημορίου ρίζας
- D) Μέσου τριτημορίου ρίζας
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Ποια από τις παρακάτω διατυπώσεις είναι η σωστή, ως προς την ακτινογραφική διαφοροδιάγνωση εσωτερικής και εξωτερικής απορρόφησης;

- A) Η σαφήνεια των ορίων υποδηλώνει εξωτερική απορρόφηση
- B) Η ασάφεια των ορίων υποδηλώνει εσωτερική απορρόφηση
- C) Η σαφήνεια των ορίων υποδηλώνει εσωτερική απορρόφηση
- D) Τίποτε από τα αναφερόμενα
- E) Δεν υπάρχει διαφορά στην απεικόνιση μεταξύ της εσωτερικής και της εξωτερικής απορρόφησης

Ποια από τις παρακάτω ενέργειες ενδείκνυται για την παροχέτευση πυώδους συλλογής στο σπογγώδες οστό;

- A) Σχάση
- B) Τρυπανισμός
- C) Ακρορριζεκτομή
- D) Περιακρορριζική απόξεση
- E) Εξαγωγή

Ποιά από τις παρακάτω έννοιες δεν είναι συμβατή με τη νέκρωση του πολφού;

- A) Βαθμιαία νέκρωση
- B) Αυτοάνοση νέκρωση
- C) Ασηπτη νέκρωση
- D) Σηπτική νέκρωση
- E) Πηκτική νέκρωση

Ποιά από τις παρακάτω ιδιότητες στερείται το υδροξείδιο του ασβεστίου

- A) Αντιμικροβιακή δράση
- B) Υγροσκοπική ικανότητα
- C) Οστεοποιός δράση
- D) Πασίπωνα δράση
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Ποια από τις παρακάτω καταστάσεις αποτελεί πραγματική αντένδειξη για την τοποθέτηση ελαστικής απομόνωσης;

- A) Κλειστοφοβία
- B) Αλλεργία στο latex
- C) Όλες οι αναφερόμενες
- D) Υπερβολική σιελόρροια
- E) Προβλήματα από την κροταφογοναθική διάρθρωση

Ποιά από τις παρακάτω κατηγορίες οριζοντίου κατάγματος αποτελεί αντένδειξη για ενδοδοντική θεραπεία?

- A) Το οριζόντιο κατάγμα της ρίζας στο αυχενικό τριτημόριο
- B) Το οριζόντιο κατάγμα της ρίζας στο μέσο τριτημόριο
- C) Το οριζόντιο κατάγμα της ρίζας στο αυχενικό τριτημόριο

- D) Κάθε οριζόντιο κατάγμα της ρίζας θέλει εξατομικευμένη αξιολόγηση
- E) Κανένα

Ποιά από τις παρακάτω μορφές πολφίτιδας είναι αντιστρεπτή;

- A) Η ορρώδης πολφίτιδα
- B) Η πυώδης πολφίτιδα
- C) Η ελκωτική πολφίτιδα
- D) Η χρόνια πολφίτιδα
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Ποιά από τις παρακάτω νοσους αποτελεί σχετική αντένδειξη για την χρήση ελαστικού απομονωτήρα;

- A) AIDS
- B) Ηπατίτιδα Β, C
- C) Νοσος Parkinson
- D) Αλλεργία στο ελαστικό
- E) Χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια

Ποια από τις παρακάτω οντότητες έχει ως συνέπεια τη μείωση του ουδού του πόνου των νευρικών ινών στον πολφό;

- A) Υπέρμετρη παραγωγή προοδοντίνης
- B) Παραγωγή σκληρωτικής οδοντίνης
- C) Εσωτερική απορρόφηση του δοντιού
- D) Αύξηση της ενδοπορφικής πίεσης
- E) Η απελευθέρωση ενδορφινών

Ποια από τις παρακάτω υποθέσεις είναι σωστή;

- A) Η υπερευαισθησία της οδοντίνης και η υπεραιμία του πολφού είναι ξεχωριστές πολφικές παθήσεις
- B) Από υπερευαισθησία της οδοντίνης είναι δυνατόν να αναπτυχθεί υπεραιμία του πολφού
- C) Σε υπεραιμία του πολφού μπορεί να εμφανισθεί υπερευαισθησία της οδοντίνης
- D) Η υπερευαισθησία της οδοντίνης είναι το πρώτο στάδιο πολφικής φλεγμονής, η υπεραιμία του πολφού το δεύτερο στάδιο.
- E) Όλες οι αναφερόμενες

Ποιά από τις πιο κάτω περιπτώσεις, αποτελεί απόλυτη ένδειξη άμεσης κάλυψης;

- A) Αποκάλυψη πολφού από τερηδόνα
- B) Ευρεία αποκάλυψη πολφού από κατάγμα
- C) Μικρή αποκάλυψη πολφού από κατάγμα
- D) Οξεία πολφίτιδα
- E) Υπερπλαστική πολφίτιδα

Ποιά από τις πιο κάτω τεχνικές δεν ανήκει στο αντικείμενο της Χειρουργικής Ενδοδοντίας;

- A) Διχοτόμηση μύλης
- B) Προγομφοποίηση κάτω γομφίων
- C) Οστεοενσωματούμενα εμφυτεύματα

- D) Εκτομή ρίζας
- E) Ακρορριζεκτομή

Ποιά από τις τεχνικές της χειρουργικής ενδοδοντικής θεραπείας μπορεί να γίνει σε έδαφος οξείας φλεγμονής;

- A) Τρυπανισμός
- B) Ακρορριζεκτομή
- C) Περιακρορριζική απόξεση
- D) Εκτομή ρίζας
- E) Προγομφοποίηση

Ποια διάσταση της έμφραξης του ριζικού σωλήνα δεν απεικονίζεται στο ακτινογράφημα;

- A) Η κατά μήκος
- B) Η κατά πλάτος εγγύς-άπω
- C) Η κατά πλάτος παρειογλωσσική
- D) Όλες οι κατά πλάτος διαστάσεις
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Ποια δομή του πολφού των νεογιλών εκφυλίζεται πρώτο με την έναρξη απορρόφησης των ριζών ;

- A) Το νευρικό πλέγμα
- B) Το αγγειακό πλέγμα
- C) Το λεμφικό πλέγμα
- D) Η ακύτταρη ζώνη του Weil
- E) Όλα εκφυλίζονται ταυτόχρονα

Ποιά είναι η αιτία της εσωτερικής απορρόφησης στα νεογιλά μετά την πολφοτομή;

- A) Το μικρό πάχος της δευτερογενούς οδοντίνης
- B) Η πολφική φλεγμονή
- C) Η διαδικασία απόπτωσης των νεογιλών
- D) Ιδιοπαθής φύση απορρόφησης
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Ποιά είναι η ακτινογραφική εικόνα στην προχωρημένη οξεία πολφίτιδα;

- A) Πάντοτε φυσιολογικοί
- B) Πάντοτε με διαυγαστική περιοχή
- C) Πάντοτε με σκιαστική περιοχή
- D) Πότε φυσιολογική, και πότε με διεύρυνση του ακρορριζικού χώρου
- E) Απορρόφηση ακρορριζίου

Ποια είναι η θεραπευτική προσέγγιση στην νέκρωση του πολφού;

- A) Πολφοτομή και τακτικές επανεξετάσεις
- B) Ενδοδοντική θεραπεία
- C) Ενδοδοντική θεραπεία και ακρορριζεκτομή
- D) Εξαγωγή
- E) Διχοτόμηση του δοντιού

Ποιά είναι η ιστολογική εικόνα του πολφού των νεογιλών δοντιών μετά την πολφοτομή με την τεχνική της φορμοκρεσόλης;

- A) Φλεγμονώδης
- B) Ινώδης
- C) Ενασβεστιώδης
- D) Νέκρωση
- E) Λιπώδης

Ποιά είναι η κυριότερη τοπική αντένδειξη για ενδοδοντική θεραπεία?

- A) Η αδυναμία αποκατάστασης του δοντιού
- B) Η ανεπαρκής περιοδοντική στήριξη του δοντιού
- C) Κανένα από τα αναφερόμενα
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Δόντι που δεν μπορεί να συμπεριληφθεί στο σχέδιο θεραπείας για διάφορους λόγους

Ποιά είναι η μορφή της γουταπέρκας που κυκλοφορεί ως υλικό έμφραξης του ριζικού σωλήνα;

- A) Η φυσική μορφή
- B) Η κρυσταλική μορφή A
- C) Η κρυσταλλική μορφή B
- D) Η κρυσταλλική μορφή sys-trans
- E) Καμία από τια αναφερόμενες

Ποιά είναι η πλέον σημαντική προσθετική παράμετρος του ενδοδοντικά θεραπευμένου δοντιού, που μπορεί να αποτελέσει παράγοντα αποτυχίας;

- A) Ανεπαρκής ζωνη κυκλοτερους οδοντίνης (ferrule effect)
- B) Οπίσθιο δόντι
- C) Ωοειδής διατομή ρίζας
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Χυτός άξονας

Ποιά είναι η πρόγνωση μιας ενδοδοντικής θεραπείας μετά την πρόκληση βάρου;

- A) Κακή
- B) Καλή
- C) Εξαρτάται από τη θέση του βάρου
- D) Εξαρτάται από την ενδοδοντική πάθηση του δοντιού
- E) Εξαρτάται από την εμπειρία του οδοντιάτρου

Ποιά είναι η πρόγνωση της υπεραιμίας του πολφού;

- A) Είναι καλή για το δόντι αλλά όχι για τον πολφό
- B) Είναι καλή για το δόντι και τον πολφό
- C) Είναι κακή για το δόντι
- D) Είναι καλή υπό την προϋπόθεση άρσης του βλαπτικού ερεθίσματος
- E) Είναι καλή για το δόντι αν γίνει ακρορριζεκτομή

Ποιά είναι η σειρά από τη συντηρητικότερη προς τη ριζικότερη μέθοδο αντιμετώπισης ενός ενδοδοντικού προβλήματος;

- A) Ενδοδοντική θεραπεία – σκόπιμη αναφύτευση- χειρουργική θεραπεία- εξαγωγή
- B) Ενδοδοντική θεραπεία – χειρουργική θεραπεία- σκόπιμη αναφύτευση- εξαγωγή
- C) Ενδοδοντική θεραπεία – χειρουργική θεραπεία ή σκόπιμη αναφύτευση - εξαγωγή
- D) Ενδοδοντική θεραπεία ή χειρουργική θεραπεία - σκόπιμη αναφύτευση – εξαγωγή
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Ποιά είναι η σειρά ενεργειών κατά την αντιμετώπιση της διάτρησης, που έχει κριθεί αποκαταστάσιμη;

- A) Αιμόσταση και έμφραξη διάτρησης
- B) Αιμόσταση, διακλυσμοί με υποχλωριώδες νάτριο και έμφραξη
- C) Αιμόσταση, διακλυσμοί με υποχλωριώδες νάτριο, τοποθέτηση αντισηπτικού και έμφραξη
- D) Αιμόσταση, τοποθέτηση αντισηπτικού και έμφραξη των ριζικών σωλήνων
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα.

Ποιά είναι η φθίνουσα σειρά εμφάνισης, του αριθμού των ριζικών σωλήνων, στον πρώτο μόνιμο γομφίο της κάτω γνάθου;

- A) Παντα τρεις ριζικούς σωλήνες
- B) Τρεις- τεσσερεις-δυο
- C) Τρεις-δυο-τεσσερεις
- D) Τρεις-δυο-εναν
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποια είναι η φυσιολογική διάταξη των ιστολογικών στοιχείων από το κέντρο του πολφού προς την περιφέρεια;

- A) Προοδοντίνη – ζώνη του Weil – στιβάδα οδοντινοβλαστών
- B) Προοδοντίνη – στιβάδα οδοντοβλαστών – ζώνη του Weil
- C) Ζώνη του Weil – προοδοντίνη – στιβάδα οδοντινοβλαστών
- D) Ζώνη του Weil – στιβάδα οδοντοβλαστών – προοδοντίνη
- E) Στιβάδα οδοντοβλαστών – ζώνη του Weil - προοδοντίνη

Ποια είναι τα στοιχεία που εκφυλίζονται πρώτα κατά την διαδικασία απορρόφησης των ριζών στα νεογιλά;

- A) Οι κολλαγόνες ίνες
- B) Τα λεμφοφόρα αγγεία
- C) Τα αιμοφόρα αγγεία
- D) Οι νευρικές ίνες
- E) Η οδοντίνη

Ποιά εκ των παρακάτω παραμέτρων είναι άνευ σημασίας, στην απόφαση να πραγματοποιηθεί ενδοδοντική θεραπεία;

- A) Αισθητική προσφορά του δοντιού
- B) Λειτουργική προσφορά του δοντιού
- C) Αριθμός δοντιών που έχουν προηγούμενα υποστεί ενδοδοντική θεραπεία
- D) Γενική κατάσταση της υγείας του ασθενή
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Ποια ενδοδοντικά μικροεργαλεία είναι πιο ασφαλή για χρήση σε στενούς και κεκκαμένους ριζικούς σωλήνες;

- A) Πολφουλκοί
- B) Διευρυντήρες
- C) Ρίνες τύπου K
- D) Ρίνες τύπου Hedstrom
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποια ενδοδοντικά μικροεργαλεία έχουν μεγαλύτερη κοπτική ικανότητα;

- A) Πολφουλκοί
- B) Διευρυντήρες
- C) Ρίνες τύπου K
- D) Ρίνες τύπου Hedstrom
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποια η αναλογική διαφορά του μυλικού θαλάμου, μεταξύ νεογιλών και μονίμων δοντιών;

- A) Είναι αναλογικά ίδιοι
- B) Αναλογικά, ο μυλικός θάλαμος των νεογιλών είναι μεγαλύτερος των μονίμων
- C) Αναλογικά, ο μυλικός θάλαμος των νεογιλών είναι μικρότερος των μονίμων
- D) Αναλογικά διαφέρουν μόνο στην εγγύς άπω διάσταση
- E) Αναλογικά διαφέρουν μόνο στην παρειογλωσσική διάσταση

Ποια η διαφορά της πρωτογενούς και της δευτερογενούς οδοντίνης ως προς την πορεία των οδοντιοσωληναρίων;

- A) Τα οδοντιοσωληναρια της δευτερογενούς οδοντίνης αλλάζουν κατεύθυνση (κάμπτονται) σε σχέση με την αρχική πορεία τους
- B) Τα οδοντιοσωληναρια της δευτερογενούς οδοντίνης διατηρούν την ίδια πορεία σε σχέση με την αρχική τους
- C) Τα οδοντιοσωληναρια της δευτερογενούς οδοντίνης κάνουν αλλαγή 180 μοίρες σε σχέση με την αρχική πορεία τους
- D) Τα οδοντιοσωληναρια της δευτερογενούς οδοντίνης έχουν ακανόνιστη πορεία
- E) Τα οδοντιοσωληναρια της πρωτογενούς οδοντίνης έχουν ακανόνιστη πορεία

Ποια η διαφορά της πρωτογενούς και της δευτερογενούς οδοντίνης ως προς τον αριθμό των οδοντιοσωληναρίων;

- A) Η πρωτογενής έχει λιγότερα οδοντιοσωληναρία
- B) Η δευτερογενής έχει λιγότερα οδοντιοσωληναρια
- C) Έχουν ίδιο αριθμό οδοντιοσωληναρίων
- D) Η πρωτογενής δεν έχει οδοντιοσωληναρια
- E) Η δευτερογενής δεν έχει οδοντιοσωληναρια

Ποια η διαφορά της πρωτογενούς και της δευτερογενούς οδοντίνης ως προς τον ρυθμό παραγωγής;

- A) Ο ρυθμός παραγωγής της δευτερογενούς οδοντίνης είναι συγκριτικά μειωμένος

- B) Ο ρυθμός παραγωγής της δευτερογενούς οδοντίνης είναι συγκριτικά αυξημένος
- C) Ο ρυθμός παραγωγής παραμένει σταθερός
- D) Αναστέλλεται η παραγωγή δευτερογενούς οδοντίνης μετά την ολοκλήρωση διάπλασης της ρίζας
- E) Με την έναρξη παραγωγής δευτερογενούς οδοντίνης, παρατηρείται απορρόφηση της πρωτογενούς οδοντίνης

Ποια η θεωρητική σημασία της οστεϊνο-οδοντινικής σύναψης στην Ενδοδοντία;

- A) Καθορίζει το πάχος της ρίζας
- B) Καθορίζει την ιδεατή θέση για κατά πλάτος επεξεργασία και έμφραξη του ριζικού σωλήνα
- C) Καθορίζει την ιδεατή θέση για την κατά μήκος επεξεργασία και έμφραξη του ριζικού σωλήνα
- D) Αποτυπώνει το άκρο της ρίζας
- E) Καμία σημασία

Ποια η κλινική σημασία για το νεογιλό δόντι ,ότι έχει εκσεσημασμένα πολφικά κέρατα ο πολφικός θάλαμος;

- A) Είναι περισσότερο ευαίσθητο στα ερεθίσματα
- B) Είναι λιγότερο ευαίσθητο στα ερεθίσματα
- C) Προκύπτει ευκολότερα αποκάλυψη πολφού
- D) Ανήκει στις ενδείξεις για πολφοτομή
- E) Καμία σημασία

Ποια η προϋπόθεση για την ακτινογραφική απεικόνιση των παράπλευρων ριζικών σωλήνων;

- A) Να έχουν ικανό εύρος
- B) Κατά την έμφραξη, να πληρωθούν με γουταπέρκα
- C) Να εντοπίζονται στην παρειογλωσσική διάσταση
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιά η σημασία των παράπλευρων ριζικών σωλήνων στην επιτυχία της ενδοδοντικής θεραπείας :

- A) Θετικά, όταν εμφράσσονται
- B) Αρνητικά, όταν δεν καθαρίζονται με τα μικροεργαλεία
- C) Μόνο σε ηλικιωμένους ασθενείς
- D) Ο ρόλος τους δεν έχει αποσαφηνιστεί
- E) Θετικά σε νέους ασθενείς

Ποια η συνέπεια λανθασμένης εκτίμησης του μήκους εργασίας στην ενδοδοντική θεραπεία;

- A) Τραυματισμός των περιακρορριζικών ιστών
- B) Βάθρο
- C) Προώθηση ρινισμάτων οδοντίνης
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Τίποτε από τα αναφερόμενα

Ποιά ιδιαιτερότητα του πολφού, τον κάνει ιδιαίτερα ευαίσθητο στην αντιμετώπιση φλεγμονών;

- A) Γιατί βρίσκεται σε κοιλότητα με ανένδοτα τοιχώματα
- B) Γιατί δεν έχει παράπλευρη κυκλοφορία
- C) Γιατί η αιμάτωση του γίνεται μέσα από το ακρορριζικό τρήμα
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Ποιά κάμψη ρίζας δεν διαπιστώνεται στην οπισθοφατνιακή ακτινογραφία;

- A) Καμία
- B) Η εγγύς
- C) Η παρειογλωσσική
- D) Η άπω
- E) Όλες

Ποιά κατάγματα διαγιγνώσκονται (κυρίως) με τη χρήση χρωστικών;

- A) Επιμήκη κατάγματα στην παρειογλωσσική διαστάση
- B) Επιμήκη κατάγματα στην εγγύς άπω διαστάση
- C) Όλα τα αναφερόμενα
- D) Ατελή κατάγματα
- E) Λοξά κατάγματα

Ποιά κατάγματα διαγιγνώσκονται με τη χρήση οπισθοφατνιακής ακτινογραφίας;

- A) Επιμήκη κατάγματα στην παρειογλωσσική διαστάση
- B) Επιμήκη κατάγματα στην εγγύς άπω διαστάση
- C) Όλα τα αναφερόμενα
- D) Ατελή κατάγματα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιά κατάγματα του δοντιού προκύπτουν συνηθέστερα ως ιατρογενή συμβάματα κατά την ενδοδοντική θεραπεία;

- A) Κατάγματα μύλης αδαμαντίνης-οδοντίνης
- B) Κατάγματα μύλης αδαμαντίνης-οδοντίνης-πολφού
- C) Οριζόντια κατάγματα ρίζας
- D) Επιμήκη κατάγματα ρίζας
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Ποια λειτουργία ωριμάζει τελευταίο στον πολφό, μετά το τέλος της διάπλασης του δοντιού

- A) Το σύστημα παραγωγής της προοδοντίνης
- B) Το σύστημα ενασβεστίωσης της προοδοντίνης
- C) Το αγγειακό πλέγμα
- D) Το νευρικό πλέγμα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιά μέθοδο διεύρυνσης θα επιλέγατε για ριζικούς σωλήνες με γωνιώδη ακρορριζική κάμψη;

- A) Κλασσική μέθοδο
- B) Step-back

- C) Crown-down
- D) Προπαρασκευή με υπερήχους
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Ποιά μέθοδο προπαρασκευής πρέπει να προηγείται της έμφραξης με την μέθοδο της κάθετης συμπίκνωσης θερμής γουταπέρκας;

- A) Η step-back
- B) Η step-down
- C) Μηχανοκινουμένη διεύρυνση
- D) Όλες οι αναφερόμενες
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Ποια μέθοδος έμφραξης ριζικών σωλήνων είναι η περισσότερο διαδεδομένη και διδασκόμενη σε προπτυχιακό επίπεδο;

- A) Η μέθοδος μονού κώνου
- B) Η μέθοδος ψυχρής πλάγιας συμπίκνωσης
- C) Η μέθοδος κάθετης συμπίκνωσης
- D) Η crown-down
- E) Η τεχνική System B

Ποιά μεταβολή μετατρέπει την οδοντίνη σε ανελαστικό ιστό μετά την ενδοδοντική θεραπεία;

- A) Η απασβεσίωση κατά την τερηδονική προσβολή
- B) Η υπερενασβεσίωση της σκληρωτικής οδοντίνης
- C) Η αλλοίωση του κολλαγόνου
- D) Η δομική μεταβολή κατά τον τροχισμό
- E) Η έλλειψη κυκλοφορίας του ιστού

Ποιά μη πολφικής αιτιολογίας οντότητα, προβάλλει στην ακτινογραφία ως διαύγαση μεταξύ των ακρορριζίων των πλάγιων τομέων και κυνοδόντων;

- A) Το τομικό τρήμα
- B) Η γναθοτομική κύστη
- C) Ο γναθιαίος πόρος
- D) Η μέση υπερώια ραφή
- E) Το γενειακό τρήμα

Ποιά ομάδα δοντιών από τις παρακάτω, εμφανίζει τις περισσότερες μορφολογικές παραλλαγές της πολφικής κοιλότητας;

- A) Οι Προγομφιοί ανω
- B) Οι Προγομφιοί κάτω
- C) Οι γομφίοι κάτω
- D) Οι γομφίοι ανω
- E) Οι τομείς κάτω

Ποιά παράμετρος από τις αναφερόμενες, επηρεάζει την επιτυχία της ενδοδοντικής θεραπείας;

- A) Το φύλο του ασθενή
- B) Η ομάδα του δοντιού (προσθιο-οπισθιο)
- C) Ο φραγμος που εντοπίζεται το δόντι (άνω-κάτω)
- D) Καμία από τις αναφερόμενες

E) Όλες οι αναφερόμενες

Ποιά παράμετρος του ακτινογραφήματος, δεν επηρεάζει την αξιολόγηση της επιτυχίας ή αποτυχίας μιας ενδοδοντικής θεραπείας είναι

- A) Ο βαθμός της εμφάνισης και της μονιμοποίησής της
- B) Ο αριθμός των δοντιών που συμπεριλαμβάνει
- C) Η απόκλιση της γωνίας ακτινοβολήσης
- D) Το μέγεθος της περιακρορριζικής βλάβης
- E) Το kV του ακτινογραφικού μηχανήματος

Ποιά συνέπεια έχει η αγκύλωση εκγομφωμένου δοντιού στο φραγμό;

- A) Παρακλύνει τη φυσιολογική εξέλιξη της φατνιακής ακρολοφίας
- B) Καμία επίπτωση
- C) Αλλάζει το χρώμα της μύλης
- D) Τοπικά αυξημένη παραγωγή οστίτη ιστού
- E) Αλλαγή του χρώματος της μύλης

Ποια συνέπεια έχει η υπερεκτίμηση του μήκους εργασίας κατά την χημικομηχανική επεξεργασία;

- A) Σε υπέμφραξη
- B) Σε σχηματισμό βάρου
- C) Σε διεύρυνση του ακρορριζικού τρήματος
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Καμία συνέπεια

Ποια συνθήκη από τις παρακάτω απαιτείται, ώστε η ακρορριζική έμφραξη του ριζικού σωλήνα να είναι περισσότερο ερμητική;

- A) Μεγάλη ποσότητα φυράματος μικρή ποσότητα γουταπέρκας
- B) Μεγάλη ποσότητα γουταπέρκας μικρή ποσότητα φυράματος
- C) Μόνο γουταπέρκα
- D) Μόνο φύραμα
- E) Μόνο με θερμοπλαστικοποιημένη γουταπέρκα

Ποιά συστηματικά νοσήματα αποτελούν αντένδειξη για ενδοδοντική θεραπεία:

- A) Αιμορροφιλία
- B) Σακχαρώδης διαβήτης
- C) Λευχαιμία
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Ερυθηματώδης λύκος

Ποιά τεχνική ακτινογράφησης χρησιμοποιείται κυρίως στην Ενδοδοντία;

- A) Η τεχνική του παράλληλου κώνου
- B) Η τεχνική της διχοτόμου
- C) Όλες οι τεχνικές ανάλογα από το στάδιο στο οποίο πραγματοποιείται
- D) Μετά πτερυγίου
- E) Ψηφιακή ακτινογραφία

Ποια χημική ουσία από τις παρακάτω, είναι ανεπιθύμητη ως συστατικό στα ενδοδοντικά φυράματα;

- A) Το οξείδιο ψευδαργύρου

- B) Η ευγενόλη
- C) Το βάλαμο του Καναδά
- D) Η φορμαλδεΐδη
- E) Το υδροξείδιο του ασβεστίου

Ποια(ποιες) προϋποθέσεις πρέπει να πληρεί ένας ενδορριζικός άξονας;

- A) Ενδορριζικό μήκος, ίσο με το ύψος της ψευδομόλης
- B) Τουλάχιστον 4 χιλιοστά υπολειπόμενο μήκος εμφραγμένου σωλήνα
- C) Όλοι οι χειρισμοί (Παρασκευή φρεατίου, συγκολληση κτλ) να γίνουν υποελαστική απομόνωση
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Ποια/ποιες από τις παρακάτω καταστάσεις γίνεται (γίνονται) αντιληπτή (αντιληπτές) στην οπισθοφατνιακή ακτινογραφία;

- A) Περιακρορριζική αλλοίωση
- B) Εξωτερική απορρόφηση ρίζας
- C) Εσωτερική απορρόφηση ρίζας
- D) Όλες οι αναφερόμενες
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Ποιες (ή ποια) από τις παρακάτω μεταβολές του πολφού δεν οφείλονται στη ηλικία:

- A) Μεταπλασία του πολφού
- B) Υπερπλαστική πολφίτιδα
- C) Ενασβεστιώδης εκφύλιση του πολφού
- D) Λιπώδης εκφύλιση του πολφού
- E) Όλες οι αναφερόμενες

Ποιες ακρορριζικές κύστεις δεν θεραπεύονται ενδοδοντικά

- A) Οι συμπτωματικές
- B) Οι μη συμπτωματικές
- C) Οι αληθείς κύστεις
- D) Οι κολπικές κύστεις
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Ποιές από τις ακόλουθες τεχνικές έμφραξης των ριζικών σωλήνων επιτρέπουν την μυλική μικροδιείσδυση μικροβίων :

- A) Πλάγια συμπύκνωση
- B) Κάθετη συμπύκνωση
- C) Θερμοπλαστικοποιημένης γουταπέρκας
- D) Όλες οι αναφερόμενες
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Ποιές από τις ακόλουθες τεχνικές έμφραξης των ριζικών σωλήνων εφαρμόζονται σήμερα?

- A) Πλάγια συμπύκνωση
- B) Ενιαίου κώνου
- C) Θερμοπλαστικοποιημένης γουταπέρκας
- D) Όλες οι αναφερόμενες

E) Κάθετη συμπύκνωση

Ποιες από τις παρακάτω ανατομικές δομές, θεωρείται ότι επηρεάζει προς το αρνητικό, την απόφαση για χειρουργική ενδοδοντική θεραπεία;

- A) Το τομικό τρήμα
- B) Ο γναθιαίος πόρος
- C) Το μείζον υπερώιο τρήμα
- D) Το μεγάλο πάχος του υπερώιου φατνιακού πετάλου
- E) Ο χαλινός της γλώσσας

Ποιες από τις παρακάτω καταστάσεις δεν αποτελεί μετακλητή βλάβη του πολφού;

- A) Υπερευαισθησία της οδοντίνης
- B) Υπεραιμία του πολφού
- C) Σκλήρωση οδοντίνης
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Εσωτερική απορρόφηση

Ποιες από τις παρακάτω καταστάσεις είναι αντιστρεπτή βλάβη του πολφού;

- A) Χρόνια ελκωτική πολφίτιδα
- B) Χρόνια υπερπλαστική πολφίτιδα
- C) Υπερευαισθησία της οδοντίνης
- D) Εσωτερική απορρόφηση
- E) Οξεία πυώδης πολφίτιδα

Ποιες από τις παρακάτω καταστάσεις επηρεάζουν αρνητικά την επιτυχία της ενδοδοντικής θεραπείας;

- A) Παρουσία περιακρορριζικής βλάβης
- B) Ακρορριζική θέση εμφρακτικού υλικού
- C) Ποιότητα της τελικής έμφραξης του ρ.σ.
- D) Όλες οι αναφερόμενες
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Ποιες από τις παρακάτω μεταβολές δεν αποτελούν χαρακτηριστικά φλεγμονώδους αντίδρασης του πολφού;

- A) Μείωση των πολφικών κυττάρων
- B) Οίδημα
- C) Υπεραιμία
- D) Αιμορραγία
- E) Πόνος

Ποιες από τις παρακάτω νοσολογικές οντότητες, δεν έχει ακτινογραφικό αποτύπωμα;

- A) Η υπεραιμία του πολφού
- B) Η πολφίτιδα
- C) Η νέκρωση του πολφού
- D) Η υπερευαισθησία της οδοντίνης
- E) Όλες οι αναφερόμενες

Ποιες από τις παρακάτω ρίζες είναι αποπεπλατυσμένες, και έχουν πιθανότητα να περιέχουν 2 ριζικούς σωλήνες;

- A) Η εγγύς παρειακή ρίζα των γομφίων άνω
- B) Η εγγύς ρίζα των γομφίων κάτω
- C) Η ρίζα των τομέων κάτω
- D) Όλες οι αναφερόμενες
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Ποιες διατρήσεις έχουν πτωχή πρόγνωση;

- A) Μεγάλου μεγέθους
- B) Όλες οι αναφερόμενες
- C) Όλες οι διατρήσεις
- D) Ακρορριζικού τριτημορίου
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Ποιο (ιατρογενές) σύμβαμα έχει καλύτερη πρόγνωση;

- A) Διάτρηση υποπολφικού τοιχώματος
- B) Υπέμφραξη
- C) Υπερέμφραξη
- D) Έξοδος εμφρακτικού υλικού
- E) Όλα τα αναφερόμενα οδηγούν σε εξαγωγή

Ποιο (ποια) από τα παρακάτω ισχύει (ισχύουν) για τα λεμφικά αγγεία στον πολφό;

- A) Ανιχνεύονται με τις κοινές ιστολογικές τεχνικές
- B) Παίζουν ρόλο στην ρύθμιση της οδοντινογένεσης
- C) Παρέχουν σημαντική τροφική λειτουργία
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιό από τα παρακάτω ΔΕΝ ισχύει στην πηκτική νέκρωση του πολφού.

- A) Κενός ριζικός σωλήνας
- B) Σχεδόν ακέραιος πολφός
- C) Τελείως αφυδατωμένος πολφός
- D) Πολφός με όψη τυριού
- E) Πολφός που αποτελείται από πηγμένες πρωτεΐνες, λίπη και νερό

Ποιό από τα παρακάτω μπορεί να αποτελεί κοινή εκδήλωση του οξέος φατνιακού και του οξέος περιοδοντικού αποστήματος;

- A) Νεκρός πολφός
- B) Ζωντανός πολφός
- C) Συρίγγιο
- D) Παροχέτευση πύου από την ουλοδοντική σχισμή
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιό από τα παρακάτω αντισηπτικά των ρ.σ. δεν είναι έλαιο:

- A) Καμφορούχος παρα-μονο-χλωροφαινόλη
- B) Κρεσατίνη
- C) Ευγενόλη
- D) Υδροξείδιο του ασβεστίου

E) Φορμαλδεΐδη

Ποιό από τα παρακάτω αντισηπτικά των ρ.σ. θεωρείται λιγότερο τοξικό:

- A) Ευγενόλη
- B) Καμφορούχος παρα-μονο-χλωροφαινόλη
- C) Φορμοκρεσόλη
- D) Κρεόσωτο
- E) Φορμαλδεΐδη

Ποιό από τα παρακάτω αποτελεί κοινό εύρημα του φατνιακού αποστήματος, του ακρορριζικού κοκκιώματος και της ακρορριζικής κύστης;

- A) Υπεραιμία του πολφού
- B) Οίδημα
- C) Πόνος
- D) Νέκρωση του πολφού
- E) Δεν υπάρχει κοινό εύρημα

Ποιό από τα παρακάτω ΔΕΝ αποτελεί κοινή εκδήλωση του οξέος φατνιακού αποστήματος και της οξείας ακρορριζικής περιρριζίτιδας;

- A) Πόνος
- B) Αίσθηση επιμήκυνσης του δοντιού
- C) Επώδυνη επαφή με τους ανταγωνιστές
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Ποιό από τα παρακάτω είδη απορρόφησης των σκληρών οδοντικών ουσιών έχει τη χειρότερη πρόγνωση :

- A) Αυχενική απορρόφηση
- B) Εσωτερική απορρόφηση
- C) Φλεγμονώδης εξωτερική απορρόφηση
- D) Αντικαταστατική απορρόφηση
- E) Απορρόφηση ακρορριζίου λόγω ορθοδοντικής μετακίνησης

Ποιό από τα παρακάτω είδη διατρήσεων έχει τη καλύτερη πρόγνωση;

- A) Διάτρηση του πλαγίου τοιχώματος της μύλης
- B) Διάτρηση του υποπολφικού τοιχώματος
- C) Διάτρηση στο αυχενικό τριτημόριο της ρίζας
- D) Διάτρηση στο μέσο τριτημόριο της ρίζας
- E) Διάτρηση στο ακρορριζικό τριτημόριο της ρίζας

Ποιό από τα παρακάτω είδη διατρήσεων έχει τη χειρότερη πρόγνωση;

- A) Μεγαλύτερη σημασία έχει το μέγεθος της διατρήσης, παρά η θέση της
- B) Διάτρηση του υποπολφικού τοιχώματος
- C) Διάτρηση στο αυχενικό τριτημόριο της ρίζας
- D) Διάτρηση στο μέσο τριτημόριο της ρίζας
- E) Όλα είναι το ίδιο επιβαρυντικά

Ποιο από τα παρακάτω ιατρογενή συμβάματα ΔΕΝ οφείλεται στην ανελαστικότητα των ρινών από ανοξείδωτο χάλυβα;

- A) Ο ευθιασμός του ριζικού σωλήνα

- B) Η διάτρηση της ρίζας
- C) Η θραύση μικροεργαλείου
- D) Η υπερδιεύρυνση του τρήματος
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιο από τα παρακάτω ισχύει σε φλεγμονώδης απορρόφηση σε αναφυτευμένα δόντια;

- A) Προκαλείται από τοξικά προϊόντα του νεκρού περιοδοντίου
- B) Εκδηλώνεται μια εβδομάδα μετά την αναφύτευση
- C) Οφείλεται στην εκτεθειμένη ριζική οδοντίνη
- D) Προλαμβάνεται όσο καθυστερεί να γίνει ενδοδοντική θεραπεία

Ποιο από τα παρακάτω ισχύει;

- A) Τα τοιχώματα της κοιλότητας διάνοιξης πρέπει να είναι κάθετα προς τη μασητική επιφάνεια
- B) Τα τοιχώματα της κοιλότητας διάνοιξης πρέπει να είναι ελαφρώς αποκλίνοντα προς τη μασητική επιφάνεια
- C) Τα τοιχώματα της κοιλότητας διάνοιξης πρέπει να είναι ελαφρώς συγκλίνοντα προς τη μασητική επιφάνεια.
- D) Τα τοιχώματα της κοιλότητας διάνοιξης πρέπει να είναι μόνο ελαφρώς συγκλίνοντα προς το κατακόρυφο παρειο- γλωσσικό επίπεδο
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιό από τα παρακάτω σημεία ή συμπτώματα δεν αποτελεί κοινή εκδήλωση του οξέος φατνιακού αποστήματος και της οξείας ακρορριζικής περιρριζίτιδας;

- A) Πόνος
- B) Ευαισθησία στην ψηλάφηση
- C) Επώδυνη επαφή με τους ανταγωνιστές
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Ποιό από τα παρακάτω στάδια της ενδοδοντικής θεραπείας μπορεί, σε ορισμένες περιπτώσεις, να παραλειφθεί;

- A) Εντοπισμός στομίων ρ.σ.
- B) Υπολογισμός μήκους εργασίας
- C) Χημικομηχανική επεξεργασία του ρ.σ.
- D) Τοποθέτηση αντισηπτικού στο ρ.σ.
- E) Εμφραξη του ρ.σ.

Ποιο από τα παρακάτω στοιχεία χαρακτηρίζει μια πολφική βλάβη ως μη αντιστρεπτή;

- A) Οξύς πόνος στο ψυχρό
- B) Οξύς πόνος στο θερμό
- C) Αυτόματος πόνος
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιό από τα παρακάτω συμβάματα ΔΕΝ επηρεάζει αρνητικά την έκβαση της ενδοδοντικής θεραπείας;

- A) Αναζωπύρωση χρόνιας περιακρορριζικής φλεγμονής

- B) Επίμηκες κάταγμα ρίζας
- C) Μη εύρεση ριζικού σωλήνα
- D) Διατήρηση
- E) Όλες οι αναφερόμενες

Ποιό από τα παρακάτω συμβάματα ΔΕΝ επηρεάζει αρνητικά την έκβαση της ενδοδοντικής θεραπείας:

- A) Υποδόριο εμφύσημα
- B) Διάτρηση ρίζας
- C) Μη προσπελάσιμη θραύση μικροεργαλείου
- D) Δημιουργία μη προσπελάσιμου βάθρου
- E) Κατακόρυφο κάταγμα μύλης-ρίζας

Ποιο από τα παρακάτω συμβάματα έχει καλύτερη πρόγνωση;

- A) Διάτρηση υποπολφικού τοιχώματος
- B) Υπέμφραξη
- C) Υπερέμφραξη
- D) Έξοδος εμφρακτικού υλικού
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιό από τα παρακάτω υλικά είναι το πλέον απαραίτητο προκειμένου να γίνει απομόνωση ενός δοντιού:

- A) Πλάισιο
- B) Αρπάγη
- C) Αρπάγοφόρος
- D) Φύλλα ελαστικού
- E) Τρύπανο

Ποιο από τα παρακάτω υλικά χρησιμοποιείται κατά την έμφραξη ριζικών σωλήνων των νεογιλών δοντιών;

- A) Βιοκεραμικό φύραμα
- B) Κώνος γουταπέρκας
- C) Φύραμα Grossman
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Ποιο από τα παρακάτω φυράματα έχει ως βάση την εποξεική ρητίνη;

- A) Το φύραμα Grossman
- B) Το AH26
- C) Το chloroperka
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Το Guttaflow

Ποιο από τα παρακάτω φυράματα έχει ως βάση το οξειδιο ψευδαργύρου;

- A) Το φύραμα Grossman
- B) Το AH26
- C) Το chloroperka
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Ποιο από τα παρακάτω φυράματα έχει ως βάση το υδροξείδιο του ασβεστίου;

- A) Το φύραμα Grosssman
- B) Το AH26
- C) Το chloroperka
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Το Hydron

Ποιο από τα παρακάτω φυράματα έχει ως βάση το χλωροφόρμιο;

- A) Το φύραμα Grosssman
- B) Το AH26
- C) Το chloroperka
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Το Resilon

Ποιο από τα παρακάτω, αποτελεί εκδήλωση του οξέος φατνιακού αποστήματος;

- A) Συρίγγιο
- B) Λεμφαδενίτιδα
- C) Αποκαλυμμένη οδοντίνη
- D) Πόνος σε θερμικά ερεθίσματα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιο από τα παρακάτω, αποτελεί χαρακτηριστικό της ακρορριζικής κύστης;

- A) Επιθήλιο
- B) Νεκρός πολφός
- C) Χρόνια φλεγμονώδη κύτταρα
- D) Κρύσταλλοι χοληστερίνης
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιο από τα παρακάτω, δεν αποτελεί αίτιο πρόκλησης εμφυσήματος κατά τη διάρκεια της ενδοδοντικής θεραπείας;

- A) Χρήση υπεροξειδίου του υδρογόνου για διακλυσμούς
- B) Στέγνωμα ριζικών σωλήνων με την αεροσύριγγα
- C) Χρήση υπεροξειδίου του υδρογόνου σε εναλλαγή με υποχλωριώδες νατριο για διακλυσμούς
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Έξοδος υποχλωριώδους νατρίου στους περιακρορριζικούς ιστούς

Ποιο δόντι εμφανίζει συνήθως δύο ρίζες με δύο ριζικούς σωλήνες;

- A) Ο πρώτος άνω γομφίος
- B) Ο δεύτερος κάτω γομφίος
- C) Ο δεύτερος άνω προγόμφιος
- D) Ο πρώτος άνω προγόμφιος
- E) Ο κάτω πρώτος γομφίος

Ποιο δόντι εμφανίζει συνήθως δύο ρίζες με τρεις ριζικούς σωλήνες;

- A) Ο πρώτος άνω γομφίος
- B) Ο δεύτερος άνω γομφίος
- C) Ο δεύτερος άνω προγόμφιος
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα

E) Όλα τα αναφερόμενα

Ποιο δόντι μπορεί να έχει δύο ρίζες με δύο ριζικούς σωλήνες;

- A) Ο πρώτος κάτω γομφίος
- B) Όλα τα αναφερόμενα
- C) Ο δεύτερος άνω προγόμφιος
- D) Ο πρώτος άνω προγόμφιος
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιο είναι συνήθως το μέγεθος του πρώτου εργαλείου που εισέρχεται στο ριζικό σωλήνα;

- A) No 8
- B) No 10
- C) No 15
- D) No 25
- E) Εξαρτάται από το ριζικό σωλήνα

Ποιο είναι το βήμα ελάττωσης του μήκους των μικροεργαλείων στην μέθοδο Step-back;

- A) 1 χιλ.
- B) 2 χιλ.
- C) 3 χιλ.
- D) 4 χιλ.
- E) 5 χιλ.

Ποιο είναι το διαφοροδιαγνωστικό στοιχείο της αντιστρεπτής από την μη αντιστρεπτή φλεγμονή του πολφού;

- A) Η εκδήλωση πόνου σε θερμά ερεθίσματα
- B) Η παύση του πόνου με την άρση των ερεθισμάτων
- C) Η εκδήλωση πόνου κατά την επίκρουση
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιο είναι το διαφοροδιαγνωστικό στοιχείο της οξείας φλεγμονή του πολφού

- A) Η εκδήλωση πόνου κατά την λήψη ψυχρών ερεθισμάτων
- B) Η παύση του πόνου με την άρση των ερεθισμάτων
- C) Η εκδήλωση πόνου κατά την επίκρουση
- D) Η παράταση του πόνου μετά την άρση του ερεθίσματος
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιο είναι το επιτρεπτό όριο, μέγιστου αριθμού ενδοδοντικών θεραπειών, κατά την επιτέλεση ενός σχεδίου θεραπείας?

- A) Έως δέκα
- B) Μικρότερος των πέντε
- C) Όσων απαιτούνται ή προκύψουν (απεριόριστος)
- D) Τρεις ανα συνεδρία
- E) Μια τη φορά

Ποιο είναι το καθαρό ποσοστό γουταπέρκας, στους κώνους γουταπέρκας που χρησιμοποιούνται στην έμφραξη των ριζικών σωλήνων;

- A) 18-22%
- B) 5-8%
- C) 25-30%
- D) 100%
- E) 50%

Ποιο είναι το κύριο διαγνωστικό στοιχείο για την χρόνια υπερπλαστική πολφίτιδα

- A) Πόνος προκλητός
- B) Πόνος αυτόματος
- C) Οίδημα
- D) Αποκάλυψη πολφού
- E) Ευαισθησία στην επίκρουση

Ποιο είναι το κύριο εμφρακτικό υλικό των ριζικών σωλήνων στην σύγχρονη ενδοδοντική πράξη;

- A) Πολυμερείς ευκαμπτοι κώνοι
- B) Οι κώνοι αργύρου
- C) Το οξειδίο ψευδαργύρου & ευγενόλη
- D) Η γουταπέρκα
- E) Τα βιοκεραμικά φυράματα

Ποιο είναι το κύριο συστατικό των κώνων γουταπέρκας που χρησιμοποιούνται στην έμφραξη των ριζικών σωλήνων;

- A) EDTA
- B) Τριφωσφορικό ασβέστιο
- C) Οξείδιο του ψευδαργύρου
- D) Τίποτε από τα αναφερόμενα
- E) Γουταπέρκα

Ποιο είναι το κυριότερο πρόβλημα κατά την ενδοδοντική θεραπεία δοντιών με μη τελειωθείσα ρίζα;

- A) Δεν μπορεί να γίνει ακριβής διάγνωση της ενδοδοντικής πάθησης
- B) Δεν μπορεί να γίνει σωστή εκτίμηση του μήκους εργασίας
- C) Το μικρό μήκος του δοντιού κατά την προπαρασκευή
- D) Το ανοικτό ακρορρίζιο κατά την έμφραξη του δοντιού
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Ποιο είναι το μειονέκτημα των ρινών Hedstrom σε σχέση με τις ρίνες τύπου K;

- A) Είναι λιγότερο εύκαμπτες
- B) Δεν μπορούν να χρησιμοποιηθούν σε κεκκαμένους ριζικούς σωλήνες
- C) Αποκόπτουν ευχερέστερα την οδοντίνη
- D) Θραύονται ευκολότερα
- E) Έχουν διαφορετικό τρόπο παρασκευής

Ποιο είναι το πιο αξιόπιστο στοιχείο για την εκτίμηση μη αντιστρεπτής πολφίτιδας στα νεογιλά δόντια;

- A) Η απουσία αντίδρασης στις δοκιμασίες ζωτικότητας του πολφού
- B) Η αναφορά συνεχούς πόνου από το μικρό ασθενή
- C) Όλα τα αναφερόμενα

- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Η απουσία πόνου

Ποιο είναι το πιο σημαντικό πρόβλημα που μπορεί να προκύψει κατά την προπαρασκευή σε κεκαμμένους ριζικούς σωλήνες;

- A) Να μην εμφραχθούν οι παράπλευροι ριζικοί σωλήνες
- B) Να προκληθεί πόνος μετά το τέλος της διεύρυνσης
- C) Να γίνει μετατόπιση του ακρορριζικού τρήματος
- D) Να γίνει προώθηση περιεχομένου του ριζικού σωλήνα στους περιακρορριζικούς ιστούς
- E) Να γίνει κάταγμα

Ποιο είναι το πλέον σημαντικό στάδιο στην Ενδοδοντική Θεραπεία

- A) Η επιλογή περιστατικού
- B) Η απομόνωση
- C) Η Χημικομηχανική επεξεργασία
- D) Η έμφραξη των ριζικών σωλήνων
- E) Η τελική αποκατάσταση του δοντιού

Ποιο είναι το πλέον σημαντικό υλικό για την έμφραξη του ριζικού σωλήνα;

- A) Το φύραμα
- B) Η Γουταπέρκα
- C) Πλαστικά πολυμερή υλικά
- D) Τίποτε από τα αναφερόμενα
- E) Το υδροξείδιο του ασβεστίου

Ποιο είναι το προσδοκώμενο αποτέλεσμα κατά την θεραπευτική αντιμετώπιση δοντιών με ζωντανό πολφό και αδιάπλαστο ακρορρίζιο;

- A) Να υποχωρήσει η πολφική φλεγμονή και το δόντι να παραμείνει ασυμπτωματικό
- B) Να ολοκληρωθεί η διάπλαση της ρίζας
- C) Να εμφραχθεί ερμητικά ο ριζικός σωλήνας
- D) Να προληφθεί η περιακρορριζική αλλοίωση
- E) Τίποτε από τα αναφερόμενα

Ποιο είναι το πρώτο στάδιο της προετοιμασίας του ασθενούς για ενδοδοντική θεραπεία;

- A) Η λήψη ακτινογραφίας
- B) Η διάνοιξη της πολφικής κοιλότητας
- C) Η παρουσίαση του αποτελέσματος της διάγνωσης
- D) Η μέτρηση του μήκους εργασίας
- E) Η διεύρυνση του στομίου του ριζικού σωλήνα

Ποιό είναι το συχνότερο ακτινογραφικό εύρημα που υποδηλώνει αποτυχία της ενδοδοντικής θεραπείας;

- A) Περιακρορριζική αλλοίωση
- B) Ατελής κατά μήκος έμφραξη του ριζικού σωλήνα
- C) Ατελής κατά πλάτος έμφραξη του ριζικού σωλήνα
- D) Σπασμένο μικροεργαλείο
- E) Υπερβολικά μικρή διάνοιξη μυλικού θαλάμου

Ποιο ενδορριζικό φάρμακο είναι το υλικό εκλογής στην θεραπευτική αντιμετώπιση δοντιών με νεκρό πολφό και αδιάπλαστο ακρορριζιο;

- A) Γουταπέρκα
- B) Εμφρακτικό φύραμα ριζικού σωλήνα
- C) Εμφρακτικό φύραμα ριζικού σωλήνα και γουταπέρκα
- D) Υδροξείδιο του ασβεστίου
- E) Φορμοκρεσόλη

Ποιο εργαλείο δεν χρησιμοποιείται για την εντόπιση ή διεύρυνση των στομίων των ριζικών σωλήνων

- A) Εγγλυφίδες Gates Glidden
- B) Ρίνες
- C) Ενδοδοντικοί ανιχνευτήρες
- D) Σπείρωμα Lentulo
- E) Διευρυντήρες

Ποιο εργαλείο έχει τέσσερις σπείρες ανά χιλιοστόμετρο;

- A) Ο πολφουλκός
- B) Ο διευρυντήρας
- C) Η ρίνη τύπου K
- D) Η εγγλυφίδα Gates Glidden
- E) Ο δακτυλικός συμπυκνωτήρας

Ποιο εργαλείο έχει τρεις σπείρες ανά χιλιοστόμετρο;

- A) Ο πολφουλκός
- B) Ο διευρυντήρας
- C) Η ρίνη τύπου K
- D) Η ρίνη τύπου Hedstrom
- E) Ο δακτυλικός συμπυκνωτήρας

Ποιο ή ποιά υλικά δρουν ως διαλύτες της γουταπέρκας;

- A) Η ξυλόλη
- B) Το χλωροφόρμιο
- C) Ο αιθέρας
- D) Όλα τα αναφερομενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιο πλέγμα του πολφού των νεογιλών ωριμάζει τελευταίο;

- A) Το νευρικό πλέγμα
- B) Το αγγειακό πλέγμα
- C) Το λεμφικό πλέγμα
- D) Η ακύτταρη ζώνη του Weil
- E) Όλα ωριμάζουν ταυτόχρονα

Ποιο πρέπει να είναι το μήκος του ενδορριζικού άξονα;

- A) Ενδορριζικό μήκος, ίσο με το ύψος της ψευδομόλης
- B) Δεν έχει σημασία το μήκος
- C) Τρια εως πέντε χιλιοστά παρέχει ικανοποιητική συγκράτηση
- D) Όλα τα αναφερόμενα

E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Ποιο πρέπει να είναι το πλάτος του ενδορριζικού άξονα;

- A) Ίσο με το 1/3 του εύρους της ρίζας
- B) Ίσο τα 2/3 του εύρους της ρίζας
- C) 3 χιλιοστά αυχενικά και προοδευτική κωνικότητα
- D) 6 χιλιοστά αυχενικά και προοδευτική κωνικότητα
- E) Κύλινδρος διαμέτρου 5 χιλιοστών

Ποιό στοιχείο δεν εκτιμάται στο αρχικό ακτινογράφημα για διάγνωση ενδοδοντικής βλάβης των νεογιλών δοντιών;

- A) Περιακρορριζική διαύγαση
- B) Μεσορριζική διαύγαση
- C) Εσωτερική απορρόφηση
- D) Ακρορριζική απορρόφηση
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Ποιό στοιχείο θα αξιολογούσατε σαν περισσότερο αξιόπιστο προκειμένου να επιχειρήσετε ενδοδοντική θεραπεία δοντιού με ακέραιη μύλη αλλά ενασβεστωμένη πολφική κοιλότητα:

- A) Τα ακτινογραφικά ευρήματα της ακρορριζικής περιοχής
- B) Τον έλεγχο ζωτικότητας του πολφού
- C) Την απόφραξη του μυλικού θαλάμου
- D) Την αλλαγή χρώματος μύλης δοντιού
- E) Την ύπαρξη πολφολίθου

Ποιο σύμβαμα μπορεί εύκολα να προκύψει σε μια ενδοδοντική θεραπεία, σε δόντι με περιακρορριζική αλλοίωση;

- A) Υπέμφραξη
- B) Δυσκολία στην προσπέλαση των μικροεργαλείων
- C) Υπερέμφραξη
- D) Αδυναμία ολοκλήρωσης της ενδοδοντικής θεραπείας
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Ποιο το μέγεθος των οδοντιοσωληναρίων όταν η οδοντίνη παρουσιάζει οδοντινική υπερευαισθησία;

- A) Τα οδοντιοσωληνάκια είναι φυσιολογικά
- B) Τα οδοντιοσωληνάκια είναι διπλάσιας διαμέτρου από τα φυσιολογικά
- C) Τα οδοντιοσωληνάκια είναι μικρότερης διαμέτρου από τα φυσιολογικά
- D) Τα οδοντιοσωληνάκια είναι εντελώς αποκλεισμένα
- E) Τα οδοντιοσωληναρια είναι λιγότερα σε αριθμό

Ποιο το ουσιαστικό πλεονέκτημα των αρπαγών με σκέλη, σε σχέση με τις αρπάγες χωρίς σκέλη?

- A) Συγκρατούν στα άκρα τους το ελαστικό κατά την τοποθέτηση της απομόνωσης, όταν τοποθετείται αρπάγη ελαστικό μαζί,
- B) Σταθεροποιούν καλύτερα το ελαστικό γύρω από το δόντι
- C) Σταθεροποιούν και απωθούν το ελαστικό, παρειακά και γλωσσικά προκειμένου να έχουμε ευρύτερο πεδίο εργασίας

- D) Να επισημαίνουν την παρειακή και γλωσσική επιφάνεια του δοντιού ειδικά σε περιπτώσεις στροφής ή κλίσης του
- E) Δεν έχουν κανένα συγκριτικό αποτέλεσμα

Ποιο τρίμηνο της εγκυμοσύνης θεωρείται πιο ασφαλές για ενδοδοντικές εργασίες;

- A) Το πρώτο
- B) Το δεύτερο
- C) Το τρίτο
- D) Κανένα τρίμηνο δεν είναι ασφαλές
- E) Όλα το ίδιο

Ποιό υλικό κάλυψης χρησιμοποιείται στην άμεση/έμμεση κάλυψη του πολφού μονίμων δοντιών

- A) Οξείδιο ψευδαργύρου και ευγενόλη
- B) Βιοεπαγωγικά υλικά
- C) Υδροξείδιο του ασβεστίου
- D) Φορμοκρεσόλη
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιο υλικό τοποθετείται επί του ριζικού πολφού μετά την πολφοτομή νεογιλών δοντιών;

- A) Ευγενολουχος κονια
- B) Ευγενολούχος κονία
- C) Φορμοκρεσόλη
- D) Υαλοϊονομερής κονία
- E) Έλαιο του Καναδά

Ποιό υλικό χρησιμοποιείται για την κάλυψη του ριζικού πολφού κατά την πολφοτομή μονίμων δοντιών:

- A) Υδροξείδιο ασβεστίου
- B) Βιοεπαγωγικά υλικά
- C) Φορμοκρεσόλη
- D) Υαλοϊονομερής κονία
- E) Σύνθετη ρητίνη

Ποιό υλικό χρησιμοποιείται για την κάλυψη του ριζικού πολφού κατά την πολφοτομή μονίμων δοντιών:

- A) Βιοεπαγωγικά υλικά
- B) Ευγενολούχος κονία
- C) Υδροξειδιο του ασβεστιου
- D) Υαλοϊονομερής κονία
- E) Σύνθετη ρητίνη

Ποιό υλικό χρησιμοποιείται για την πλήρωση του μυλικού θαλάμου, μετά την πολφοτομή νεογιλών δοντιών;

- A) Ενισχυμένη ευγενολούχος κονια
- B) Απλή ευγενολούχος κονία
- C) Φορμοκρεσόλη
- D) Υαλοϊονομερής κονία

E) Σύνθετη ρητίνη

Ποιο χαρακτηριστικό του πόνου θα προσδιορίσει το μετακλητό ή όχι της πολφικής πάθησης;

- A) Η ένταση του πόνου
- B) Η μορφή του πόνου
- C) Η διάρκεια του πόνου
- D) Η εντόπιση του πόνου
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιο/ά από τα παρακατω δεν είναι ιατρογενής βλάβη (σύμβαμα);

- A) Διεύρυνση ακροριζικού τρήματος
- B) Σχηματισμός βάρθρου
- C) Εσωτερική απορρόφηση
- D) Διάτρηση υποπολφικού τοιχώματος
- E) Θραυση μικροεργαλείου

Ποιοι κώνοι γουταπέρκας έχουν μεγαλύτερη κωνικότητα;

- A) Τυποποιημένοι Νο25, 6%
- B) Τυποποιημένοι Νο 40, 4%
- C) Τυποποιημένοι Νο 60, 2%
- D) Μη τυποποιημένοι
- E) Κανένας από τους αναφερόμενους

Ποιοι χειρισμοί πρέπει να γίνονται στο υποπολφικό τοίχωμα κατά την ενδοδοντική θεραπεία;

- A) Να επιπεδώνεται
- B) Να τροχίζεται ανάλογα με τη μορφολογία του υπερπολφικού τοιχώματος
- C) Να τροχίζεται ανάλογα με την ηλικία του δοντιού
- D) Μόνο διακλυσμοί
- E) Να αφαιρείται

Ποιόν από τους ακόλουθους ιστούς θα χαρακτηρίζατε χαλαρό συνδετικό ιστό;

- A) Οδοντίνη
- B) Αδαμαντίνη
- C) Πολφό
- D) Οστεΐνη
- E) Περιακρορριζικοί ιστοί

Ποιός από τους παρακάτω παράγοντες, ευθύνεται για την αποτυχία μιας ενδοδοντικής θεραπείας;

- A) Τελική έμφραξη που υπολείπεται 0.5-2 χιλ. από το ακρορρίζιο
- B) Εξοδος φυράματος έμφραξης στους περιακρορριζικούς ιστούς
- C) Παραμονή μικροβίων στον εμφραγμένο ριζικό σωλήνα
- D) Τελική έμφραξη που υπολείπεται πλέον των 2 χιλ. από το ακρορρίζιο
- E) Τελική έμφραξη που φθάνει μέχρι το ακρορρίζιο

Ποιος από τις παρακάτω ανατομικές ιδιαιτερότητες του πολφού επηρεάζει δυσμενώς την αντίδραση του πολφού στα βλαπτικά ερεθίσματα;

- A) Η παρουσία της ζώνης της προοδοντίνης

- B) Η έλλειψη παράπλευρης αιματικής κυκλοφορίας
- C) Η ζώνη του Weil
- D) Η παρουσία νευρικών ινών στο εσωτερικό της οδοντίνης
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Ποιος από τις παρακάτω ανατομικές ιδιαιτερότητες επηρεάζει δυσμενώς την αντίδραση του πολφού στα βλαπτικά ερεθίσματα;

- A) Η παρουσία της ζώνης της προοδοντίνης
- B) Τα ανένδοτα οδοντινικά τοιχώματα
- C) Η ζώνη του Weil
- D) Η παρουσία νευρικών ινών στο εσωτερικό της οδοντίνης
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Ποιος από τους παρακάτω λόγους είναι ο πλέον σημαντικός, για να αποφασιστεί η μη τοποθέτηση απομονωτήρα;

- A) Οικονομικοί λόγοι - κόστος
- B) Σπατάλη χρόνου
- C) Δυσφορία του ασθενούς
- D) Κανένας
- E) Όλοι οι αναφερόμενοι

Ποιος από τους παρακάτω μηχανισμούς δεν σχετίζεται με την απόφραξη των οδοντικών σωληναρίων στην θεραπεία της υπεραισθησίας της οδοντίνης

- A) Ανάπτυξη νευρογενούς φλεγμονής
- B) Παραγωγή ανώμαλης δευτερογενούς οδοντίνης
- C) Σχηματισμός δικτύου πρωτεϊνών στο πολφικό άκρο τους
- D) Σχηματισμός στρώματος ξεσμάτων από τον τροχισμό της επιφάνειας της οδοντίνης
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Ποιος από τους παρακάτω μηχανισμούς δεν σχετίζεται με την απόφραξη των οδοντικών σωληναρίων στην θεραπεία της υπεραισθησίας της οδοντίνης;

- A) Ανάπτυξη νευρογενούς φλεγμονής
- B) Παραγωγή ανώμαλης δευτερογενούς οδοντίνης
- C) Σχηματισμός δικτύου πρωτεϊνών στο πολφικό άκρο τους
- D) Σχηματισμός στρώματος ξεσμάτων από τον τροχισμό της επιφάνειας της οδοντίνης
- E) Κανείς από τους αναφερόμενους

Ποιός από τους παρακάτω παράγοντες μπορεί να προκαλέσει βλάβη στην πολφό;

- A) Μικρόβια
- B) Μηχανικό τραύμα
- C) Αύξηση της θερμοκρασίας
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Εμφρακτικά υλικά

Ποιος διατύπωσε την αρχή πάνω στην οποία βασίστηκε η λειτουργία των ηλεκτρονικών συσκευών εντοπισμού μήκους στην Ενδοδοντία?

- A) Ο Suzuki

- B) Ο Yamaha
- C) Ο Kawasaki
- D) Ο Kakehashi
- E) Ο Ducati

Ποιος είναι ο κύριος παράγοντας που καθορίζει το τελικό σχήμα διάνοιξης?

- A) Η τερηδόνα
- B) Ο τύπος του δοντιού
- C) Η ηλικία του ασθενούς
- D) Η εμπειρία του επεμβαίνοντος
- E) Το μέγεθος της φρέζας

Ποιος είναι ο κύριος στόχος της χημικομηχανικής επεξεργασίας του ριζικού σωλήνα;

- A) Να αφαιρέσει το όποιο περιεχόμενο του ριζικού σωλήνα
- B) Να διαμορφώσει κατάλληλο σχήμα στο ριζικό σωλήνα για την έμφραξη
- C) Όλα τα αναφερόμενα
- D) Να δημιουργήσει χώρο για αποτελεσματικούς διακλυσμούς
- E) Να διατηρήσει την πορεία της αρχικής ανατομίας του ριζικού σωλήνα

Ποιός είναι ο λιγώτερο σημαντικός δρόμος επικοινωνίας του πολφού και των περιοδοντικών ιστών, απο την πλευρά της δυνατότητας διόδου σημαντικού ποσού παθολογικού αιτίου.

- A) Τα παράπλευρα τρήματα του μέσου τριτημορίου
- B) Οι παράπλευροι ριζικοί σωλήνες
- C) Τα οδοντιοσωληνάρια
- D) Τα ριζικά τρήματα και τα παράπλευρα τρήματα
- E) Το ριζικό τρήμα

Ποιος είναι ο λόγος χρήσης των ενδορριζικών αξόνων;

- A) Η συγκράτηση του αποκαταστατικού υλικού στο μυλικό τμήμα
- B) Η μεταβίβαση και κατανομή των μασητικών δυνάμεων στα τοιχώματα του ριζικού σωλήνα
- C) Έχει σημασία για την επιτυχία της ενδοδοντικής θεραπείας
- D) Αυξάνει την αντοχή του δοντιού
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Ποιος είναι ο ρόλος του ενδιάμεσου ακτινογραφήματος στην ενδοδοντική θεραπεία;

- A) Η επιβεβαίωση της διάγνωσης
- B) Η εκτίμηση του πολφικού θαλάμου
- C) Η εκτίμηση του μήκους εργασίας
- D) Η επιβεβαίωση της σωστής προπαρασκευής του ριζικού σωλήνα
- E) Η εκτίμηση της έμφραξης

Ποιός είναι ο σημαντικότερος δρόμος επικοινωνίας του πολφού και των περιοδοντικών ιστών, σε σχέση με τη μεταφορά μολυσματικών παραγόντων.

- A) Το ακρορριζικό τρήμα
- B) Τα παράπλευρα τρήματα του μέσου τριτημορίου
- C) Τα οδοντιοσωληνάρια

- D) Οι παράπλευροι ριζικοί σωλήνες
- E) Τα παράπλευρα τρήματα του αυχενικού τριτημορίου

Ποιος είναι ο σημαντικότερος προγνωστικός παράγοντας (για την μακροχρόνια επιτυχία και επιβίωση του δοντιού) σε σύμβαμα θραύσης μικροεργαλείου κατά την ενδοδοντική θεραπεία;

- A) Το στάδιο στο οποίο έγινε η θραύση
- B) Η θέση του εργαλείου στο ριζικό σωλήνα
- C) Η ενδοδοντική πάθηση του δοντιού
- D) Τίποτε από τα αναφερόμενα
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Ποιος είναι ο σκοπός λήψης του οδοντιατρικού ιστορικού;

- A) Να προσδιορισθεί ο χρόνος έναρξης της βλάβης
- B) Να προσδιορισθεί η αιτία της βλάβης
- C) Να προσδιορισθεί η συμπτωματολογία της βλάβης
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιος είναι ο συνηθέστερος διαλυτής της γουταπέρκας στην επαναθεραπεία;

- A) Η ξυλόλη
- B) Το χλωροφόρμιο
- C) Ο αιθέρας
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Το υποχλωριώδες νάτριο

Ποιος εισήγαγε τη θεωρία της «εστιακής μόλυνσης» στην Ενδοδοντία?

- A) Ο Miller το 1890
- B) Ο Hunter το 1910
- C) Ο Crane το 1920
- D) Ο Bilings το 1916
- E) Ο Rosenow το 1909

Ποιος εφάρμοζε την χρήση σφαιριδίου βάμβακος εμποτισμένου με αιθέριο έλαιο, για την αντιμετώπιση του οδοντόπνου;

- A) Ο Lazarre Rivierre
- B) Ο Ambroise Pare
- C) Ο Pierre Fauchard
- D) Ο John Randall
- E) Ο S.S. White

Ποιος ιστός, από τους αναφερόμενους, έχει τη μεγαλύτερη αιματική ροή;

- A) Πολφός
- B) Σκελετικός μύς
- C) Εγκέφαλος
- D) Ελεύθερα ούλα
- E) Προσπεφυκότητα ούλα

Ποιος και πότε εισήγαγε τη θεωρία της «αναχώρησης» στην Ενδοδοντία?

- A) Ο Miller το 1890

- B) Ο Hunter το 1898
- C) Ο Rosenow το 1909
- D) Ο Dakin το 1919
- E) Ο Walkhoff το 1887

Ποιός και πότε προτεινε την χρήση EDTA (αιθυλενο-διαμινο-τετραοξικό οξύ) στην Ενδοδοντία;

- A) Το 1939 από τον Fish
- B) Το 1957 από τον Nygaard-Ostby
- C) Το 1908 από τον Fauchard
- D) Το 1917 από τον Cecil
- E) Το 1938 από τον Grossman

Ποιος και πότε συσχέτισε την παρουσία μικροβίων με πολφικές και περιακρορριζικές βλάβες?

- A) Ο Nash το 1884
- B) Ο Walkhoff το 1887
- C) Ο Miller το 1890
- D) Ο Hunter το 1898
- E) Ο Gottlieb το 1899

Ποιος κατασκεύασε τους πρώτους κώνους γουταπέρκας για Ενδοδοντία;

- A) Ο S.S. White
- B) Ο S.C. Barnum
- C) Ο E. Kells
- D) Ο Dr Allen
- E) Ο L.I. Grossman

Ποιος κατασκευάστηκε την πρώτη ηλεκτρονική συσκευή εντοπισμού μήκους στην Ενδοδοντία?

- A) Ο Suzuki
- B) Ο Yamaha
- C) Ο Kawasaki
- D) Ο Sunada
- E) Ο Kawaii

Ποιος ο ρόλος του πλαισίου κατά την απομόνωση στην Ενδοδοντία;

- A) Για να διατηρείται τεντωμένο το ελαστικό
- B) Για να εξασφαλίζεται καλύτερη ορατότητα
- C) Για να υπάρχει ευκολία κατά την επέμβαση
- D) Για όλα τα αναφερόμενα
- E) Για την απώθηση σάλιου και μικροβίων από το πεδίο εργασίας

Ποιός πιστεύετε πως είναι ο κυριότερος λόγος αποτυχίας της ενδοδοντικής θεραπείας :

- A) Ο μικροβιακός παράγοντας που παρέμεινε στην πολφική κοιλότητα, μετά τη χημικομηχανική επεξεργασία
- B) Ο μικροβιακός παράγοντας που εισήλθε στην πολφική κοιλότητα Μέσω μικροβιακής μικροδιδεισδυσης, μετά την έμφραξη των ριζικών σωλήνων

- C) Ο μικροβιακός παράγοντας που εισήλθε στην πολφική κοιλότητα Μέσω μικροβιακής μικροδυσωσίας, μετά την αποκατάσταση του δοντιού (πχ τερηδόνα)
- D) Οποιοδήποτε από τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Ποιος τύπος οδοντίνης αποτελεί μέρος της αμυντικής λειτουργίας του πολφού;

- A) Σκληρωτική οδοντίνη
- B) Αντιδραστική οδοντίνη
- C) Επανορθωτική οδοντίνη
- D) Όλες οι αναφερόμενες
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Ποιος χρησιμοποιήθηκε για πρώτη φορά το τριοξείδιο αρσενικού προκειμένου να νεκρωθεί ο πολφός πριν από την εκπόλωση;

- A) Ο Parre το 1728
- B) Ο Fauchard το 1714
- C) Ο Richmond το 1884
- D) Ο Spooner το 1836
- E) Ο Grossman

Πόσες ρίζες και πόσους ριζικούς σωλήνες εμφανίζει ο πρώτος γομφίος της κάτω γνάθου;

- A) Δύο ρίζες δύο ριζικούς σωλήνες
- B) Δύο ρίζες με διαφορετικό αριθμό ριζικών σωλήνων
- C) Τρεις ρίζες με διαφορετικό αριθμό ριζικών σωλήνων
- D) Τέσσερις ρίζες με τέσσερις ριζικούς σωλήνες
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Πόσες ρίζες και πόσους ριζικούς σωλήνες εμφανίζει σε μεγαλύτερο ποσοστό ο πρώτος προγόμφιος της άνω γνάθου;

- A) Μία ρίζα ένα ριζικό σωλήνα
- B) Μία ρίζα δύο ριζικούς σωλήνες
- C) Δύο ρίζες δύο ριζικούς σωλήνες
- D) Δύο ρίζες με διαφορετικό αριθμό ριζικών σωλήνων
- E) Τρεις ρίζες, τρεις ριζικούς σωλήνες

Πόσες ρίζες και πόσους ριζικούς σωλήνες εμφανίζει συνήθως ο δεύτερος προγόμφιος της κάτω γνάθου;

- A) Μία ρίζα, ένα ριζικό σωλήνα
- B) Μία ρίζα, δύο ριζικούς σωλήνες
- C) Δύο ρίζες, δύο ριζικούς σωλήνες
- D) Δύο ρίζες, με διαφορετικό αριθμό ριζικών σωλήνων
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Πόσες ρίζες και πόσους ριζικούς σωλήνες εμφανίζει συνήθως ο πρώτος μόνιμος γομφίος της άνω γνάθου;

- A) Δύο ρίζες δύο ριζικούς σωλήνες
- B) Μία ρίζα δύο ριζικούς σωλήνες
- C) Δύο ρίζες με διαφορετικό αριθμό ριζικών σωλήνων

- D) Τρείς ρίζες με τέσσερις ριζικούς σωλήνες
- E) Τρείς ρίζες με τρεις ριζικούς σωλήνες

Πόσες ρίζες και πόσους ριζικούς σωλήνες εμφανίζει συνήθως ο τομέας της κάτω γνάθου;

- A) Μία ρίζα, ένα ριζικό σωλήνα
- B) Μία ρίζα, δύο ριζικοί σωλήνες
- C) Δύο ρίζες, δύο ριζικούς σωλήνες
- D) Δύο ρίζες, με διαφορετικό αριθμό ριζικών σωλήνων
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Πόση αυξάνει η διάμετρος των μικροεργαλείων Ενδοδοντίας στα νούμερα μεγαλύτερα του 60 (60-140);

- A) 100 μικρά
- B) 50 μικρά
- C) 30 μικρά
- D) 10 μικρά
- E) 25 μικρά

Πόση αυξάνει η διάμετρος των μικροεργαλείων Ενδοδοντίας στα νούμερα #10 έως 60 ;

- A) 100 μικρά
- B) 50 μικρά
- C) 25 μικρά
- D) 10 μικρά
- E) 30 μικρά

Πόση είναι η διαφορά διαμέτρου μεταξύ της κορυφής και της βάσης του κοπτικού άκρου των ρινών;

- A) 100 μικρά
- B) 500 μικρά
- C) 320 μικρά
- D) 440 μικρά
- E) 500 μικρά

Πόσο χρόνο απαιτεί η ολοκλήρωση της διάπλασης της ρίζας μετά από απόπειρα χειρισμών ακρορριζογενεσης;

- A) Σε χρόνο μικρότερο από 3 μήνες
- B) Σε χρόνο 3-6 μήνες
- C) Σε χρόνο 6-24 μήνες
- D) Σε 3-4 χρόνια
- E) Σε 2-3 χρόνια

Πόσος χρόνος (συνήθως) απαιτείται ώστε να αποδειχθεί ακτινογραφικά, η αποτυχία της ενδοδοντικής θεραπείας δοντιών με ζωντανό πολφό:

- A) Αμέσως μετά το τέλος της θεραπείας
- B) 3 μήνες αργότερα
- C) 6 -12 μήνες αργότερα
- D) 18 μήνες αργότερα
- E) 24 μήνες αργότερα

Ποσοστό επιτυχίας της ενδοδοντικής θεραπείας στα νεογιλά δόντια;

- A) Μικρότερο από τα μόνιμα
- B) Παρόμοιο με τα μόνιμα
- C) Μεγαλύτερο από τα μόνιμα
- D) Περίπου στο 50%
- E) 10-30%

Πότε αντενδείκνυται η ακρορριζεκτομή;

- A) Σε διάγνωση χρόνιου οδοντοφατνιακού αποστήματος
- B) Σε δόντια με ριζική κάμψη
- C) Σε δόντια που θα γίνει αρνητική η μυλορριζική αναλογία
- D) Σε δόντια με περιοδοντική βλάβη
- E) Σε άτομα που έχουν υψηλή πίεση

Πότε απελευθερώνονται οι ενδοτοξίνες;

- A) Κατά την είσοδο των μικροβίων στον πολφό
- B) Κατά την λύση των μικροβίων από τα αμυντικά κύτταρα του πολφού
- C) Κατά την πρόοδο των μικροβίων κατά μήκος της ρίζας
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Πότε διαμορφώνεται το υπο-οδοντινοβλαστικό νευρικό πλέγμα του Rasckow;

- A) Μετά την διάπλαση της ρίζας
- B) Μετά την ακύτταρη στοιβάδα του Weil
- C) Μετά την επίδραση μασητικών ερεθισμάτων
- D) Πριν την έναρξη παραγωγής δευτερογενούς οδοντίνης
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Πότε διατηρείται καλύτερα η κοπτική ικανότητα των μικροεργαλείων;

- A) Σε όξινο περιβάλλον
- B) Σε υγρό περιβάλλον
- C) Σε ξηρό περιβάλλον
- D) Σε αλκαλικό περιβάλλον
- E) Τίποτε από τα αναφερόμενα

Πότε διατυπώθηκε η αρχή πάνω στην οποία βασίστηκε η λειτουργία των Ηλεκτρονικών συσκευών εντοπισμού μήκους στην Ενδοδοντία?

- A) Το 1942
- B) Το 1962
- C) Το 1982
- D) Το 1992
- E) Το 1952

Πότε εμφανίζεται εικόνα τυριού στον πολφό

- A) Στην οξεία ορώδη πολφίτιδα
- B) Στην υγροποιητική νέκρωση του πολφού
- C) Στην ελκωτική πολφίτιδα
- D) Στην πηκτική νέκρωση του πολφού
- E) Σε καμία από τις αναφερόμενες περιπτώσεις

Πότε ενδείκνυται η πολφοτομή σε μόνιμα δόντια;

- A) Όταν η ρίζα είναι πλήρως διαπλασμένη
- B) Όταν η ρίζα είναι αδιάπλαστη
- C) Όταν ο πολφός αποκαλύπτεται λόγω τερηδόνας
- D) Όταν ο πολφός πάσχει από καθολική πολφίτιδα
- E) Σε υπερπλαστική πολφίτιδα

Πότε η εμπότιση αποτελεί την κύρια αναισθησία κατά την ενδοδοντική θεραπεία μόνιμων δοντιών;

- A) Σε όλα τα δόντια της άνω και κάτω γνάθου
- B) Σε καμιά οδοντική ομάδα
- C) Στα πρόσθια δόντια της άνω και κάτω γνάθου
- D) Σε όλα τα δόντια της άνω γνάθου και στα πρόσθια δόντια της κάτω γνάθου
- E) Στους γομφίους της άνω γνάθου

Πότε η στελεχιαία αναισθησία είναι η κύρια αναισθησία κατά την ενδοδοντία μόνιμων δοντιών;

- A) Σε όλα τα δόντια της άνω και κάτω γνάθου
- B) Στα οπίσθια δόντια της κάτω γνάθου
- C) Στα πρόσθια δόντια της άνω και κάτω γνάθου
- D) Σε όλα τα δόντια της άνω γνάθου
- E) Στους τομείς

Πότε η στελεχιαία αναισθησία μπορεί να είναι η αναισθησία κατά την ενδοδοντική θεραπεία μόνιμων δοντιών;

- A) Σε όλα τα δόντια της άνω γνάθου
- B) Σε όλα τα δόντια της κάτω γνάθου
- C) Στα πρόσθια δόντια της άνω και κάτω γνάθου
- D) Σε όλα τα δόντια
- E) Ποτέ

Πότε και από ποιόν αποδείχθηκε πως ο αιτιολογικός παράγοντας περιακροριζικών αλλοιώσεων είναι τα μικρόβια?

- A) Το 1960 από τον Hoffmann
- B) Το 1957 από τον Nygaard-Ostby
- C) Το 1965 από τον Kakehashi
- D) Το 1967 από τον Grossman
- E) Το 1955 από τον Baltes

Πότε και από ποιόν καταρρίφθηκε η θεωρία των «εστιακών λοιμώξεων» στην Ενδοδοντία;

- A) Το 1939 από τον Fish
- B) Το 1910 από τον Hunter
- C) Το 1908 από τον Fauchard
- D) Το 1917 από τον Cecil
- E) Το 1912 από τον Miller

Πότε και από ποιόν, κατασκευαστηκε το πρώτο ενδοδοντικό εργαλείο?

- A) Το 1838 από τον Maynard

- B) Το 1804 από τον Townsed
- C) Το 1928 από τον Walkoff
- D) Το 1825 από τον E. Hudson
- E) Το 1919 από τον Coolidge

Πότε και ποιός και σε ποιά οδοντιατρική πράξη, χρησιμοποίησε τον ελαστικό απομονωτήρα για πρώτη φορά;

- A) Το 1862 ο Barnum, σε έμφραξη Οδοντικής Χειρουργικής
- B) Το 1862 ο Barnum, σε Ενδοδοντική Θεραπεία
- C) Το 1864 ο Hudson, σε έμφραξη Οδοντικής Χειρουργικής
- D) Το 1887 ο Bowman σε Ενδοδοντική Θεραπεία
- E) Το 1935 ο Grossman σε ενδοδοντική θεραπεία

Πότε και που, χρονολογείται η πρώτη ενδοδοντική θεραπεία?

- A) στην Αιγυπτο το 5000 προ Χριστού
- B) Στο Ισραηλ το 200 προ Χριστού
- C) Στη Γαλλία το 1750 μετά Χριστόν
- D) Στην Αμερική το 1864 μετά Χριστόν
- E) Στην Ελλάδα το 600 προ Χριστού

Πότε κατασκευάστηκαν οι πρώτες Αρπάγες για Ενδοδοντία?

- A) Το 1870
- B) Το 1887
- C) Το 1890
- D) Το 1917
- E) Το 1905

Πότε κατασκευάστηκε η πρώτη Ηλεκτρονική συσκευή εντοπισμού μήκους στην Ενδοδοντία?

- A) Το 1942
- B) Το 1962
- C) Το 1982
- D) Το 1992
- E) Το 1952

Πότε μπορεί να προκύψει ακρορριζικό κάταγμα κατά τη συμπύκνωση υλικού στην Ενδοδοντία;

- A) Σε όλα τα αναφερόμενα
- B) Σε συντηρητική θεραπεία, έμφραξη με τη μέθοδο της κάθετης συμπύκνωσης σε δόντια με μικρό πάχος οδοντίνης
- C) Σε συντηρητική θεραπεία, έμφραξη με τη μέθοδο της κάθετης συμπύκνωσης σε δόντια με αδιάπλαστο ακρορρίζιο
- D) Ανάστροφη έμφραξη σε δόντια με αδιάπλαστο ακρορρίζιο
- E) Σε κανένα από τα αναφερόμενα

Πότε ολοκληρώνει τη διάπλαση του, το νευρικό πλέγμα του πολφού;

- A) Στη φάση της διάπλασης της οδοντικής θηλής
- B) Κατά το στάδιο της διάπλασης της μύλης του δοντιού
- C) Κατά το στάδιο της διάπλασης της ρίζας του δοντιού
- D) Όταν ολοκληρωθεί η διάπλαση της ρίζας

E) Είναι μια διεργασία που ολοκληρώνεται με τη απόπτωση του δοντιού

Πότε οπωσδήποτε λαμβάνεται υλικό για βιοψία μετά από χειρουργική αντιμετώπιση δοντιού με ακρορριζική αλλοίωση;

- A) Σε όλες τις περιπτώσεις
- B) Σε αποτυχία προηγούμενης ενδοδοντικής θεραπείας
- C) Σε νεαρά άτομα
- D) Σε παρουσία ζωντανού πολφού
- E) Σε καμία από τις αναφερόμενες περιπτώσεις

Πότε πραγματοποιήθηκε η τυποποίηση των ενδοδοντικών εργαλείων?

- A) Το 1959
- B) Το 1962
- C) Το 1965
- D) Το 1947
- E) Το 1952

Πότε πρέπει να γίνεται η μόνιμη αποκατάσταση του δοντιού , μετά από την ενδοδοντική θεραπεία μονίμων δοντιών;

- A) Οσο το δυνατόν πιο συντομα
- B) 1 εβδομάδα μετά
- C) 15 ημέρες μετά
- D) 3 μήνες μετά
- E) 6 μήνες μετά

Πότε πρέπει να γίνεται η μόνιμη αποκατάσταση του δοντιού, μετά από συντηρητική θεραπεία πολφού μονίμων δοντιών;

- A) Στην ίδια συνεδρία
- B) 1 εβδομάδα μετά
- C) 15 ημέρες μετά
- D) 3 μήνες μετά
- E) 6 μήνες μετά

Πότε πρέπει να γίνεται η τοποθέτηση του ελαστικού απομονωτήρα;

- A) Πριν ή αμέσως μετά τη διάνοιξη του δοντιού
- B) Πριν τη χημικομηχανική επεξεργασία
- C) Πριν τη λήψη ενδιάμεσης ακτινογραφίας
- D) Δεν έχει σημασία
- E) Πριν την εμφραξη

Πότε πρέπει να τοποθετείται το βιοεπαγωγικό υλικό για πρόκληση σχηματισμού ενασβεστιωμένου ιστού σε δόντια με νεκρό πολφό και αδιάπλαστο ακρορρίζιο, που θεραπεύονται με τεχνικές Αναγεννητικής Ενδοδοντίας;

- A) Στην πρώτη συνεδρία
- B) Στη συνεδρία που ολοκληρώνεται η προπαρασκευή του ριζικού σωλήνα, ανεξάρτητα από την παρουσία ή όχι εξιδρώματος
- C) Στην συνεδρία που έχει σταματήσει η παραγωγή εξιδρώματος
- D) Μετά τους πρώτους 3 μήνες
- E) Μετά από τους 6 μήνες

Πότε πρωτοκυκλοφόρησαν τα μηχανοκινούμενα εργαλεία Νικελίου-Τιτανίου?

- A) Το 1975
- B) Το 1988
- C) Το 1992
- D) Το 1996
- E) Το 1994

Πότε πρωτοχρησιμοποιήθηκε το κράμα Νικελίου-Τιτανίου (Ni-Ti) στην Ενδοδοντία?

- A) το 1968
- B) το 1978
- C) το 1988
- D) το 1998
- E) το 2000

Πότε πρωτοχρησιμοποιήθηκε το υδροξειδιο του ασβεστιου, ως ενδορριζικό φάρμακο στην Ενδοδοντία?

- A) Το 1920
- B) Το 1932
- C) Το 1952
- D) Το 1939
- E) Το 1910

Πότε υπάρχει θετική αντίδραση στη δοκιμασία πολφού με ψυχρό ερέθισμα;

- A) Σε οξεία ορώδη πολφίτιδα
- B) Σε πρώιμες βλάβες του πολφού
- C) Στο φυσιολογικό πολφό
- D) Σε καμία από τις αναφερόμενες
- E) Σε όλες τις αναφερόμενες

Πότε, για πρώτη φορά και από ποιόν χρησιμοποιήθηκε το υποχλωριώδες νάτριο σαν απολυμαντικό μέσο στην Ενδοδοντία?

- A) Το 1912 από τον Miller
- B) Το 1914 από τον Lehman
- C) Το 1917 από τον Palmer
- D) Το 1919 από τον Coolidge
- E) Το 1919 από τον Dakin

Που βασίζεται η διάγνωση της χρόνιας υπερπλαστική πολφίτιδας;

- A) Στον προκλητό πόνο
- B) Στον αυτόματο πόνο
- C) Στο οίδημα
- D) Στην κλινική εικόνα
- E) Στη συστοιχη λεμφαδενίτιδα

Που βρίσκεται συνήθως η μικρότερη διάμετρος του ριζικού σωλήνα;

- A) Στο μέσο τριτημόριο της ρίζας
- B) Στο ακτινογραφικό άκρο της ρίζας
- C) Στην οστέινο-οδοντινική σύναψη

- D) Στο μέσο τμήμα του ακρορριζικού τριτημορίου
- E) Στο στόμιο του σωλήνα

Που γίνεται ταχύτερα στα λειτουργικά ενεργώς δόντια η εναπόθεση δευτερογενούς οδοντίνης;

- A) Στη ρίζα ταχύτερα τη μύλη
- B) Στα πλάγια τοιχώματα ταχύτερα από το υποπολφικό τοίχωμα
- C) Στο πλάγια τοιχώματα ταχύτερα από το υπερπολφικό τοίχωμα
- D) Στη ρίζα ταχύτερα από το υπερπολφικό τοίχωμα
- E) Στο υπερπολφικό τοίχωμα ταχύτερα από τα πλάγια τοιχώματα

Που δεν στηρίζεται η διάγνωση των πολφικών βλαβών

- A) Στα στοιχεία από το ιστορικό
- B) Στις δοκιμασίες ζωτικότητας του πολφού
- C) Στη συμπτωματολογία
- D) Στην ακτινογραφία
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Που εντοπίζονται οι κολλαγόνες ίνες του πολφού;

- A) Κυρίως γύρω από τα αγγεία
- B) Μόνο στο μυλικό πολφό
- C) Μόνο στο ριζικό πολφό
- D) Στο μυλικό και ριζικό πολφό
- E) Δεν υπάρχουν κολλαγόνες ίνες στον πολφό

Που μπορεί να οφείλεται η έλλειψη επαρκούς αναισθητοποίησης κατά την στελεχειαία αναισθησία του κάτω φατνιακού νεύρου;

- A) Αναστόμωση με το αυχενικό πλέγμα
- B) Σε ίνες του γναθοϋοειδούς νεύρου
- C) Σε ίνες του βυκανητικού νεύρου
- D) Σε όλα τα αναφερόμενα
- E) Σε κανένα από τα αναφερόμενα

Που οφείλεται η μειωμένη ευαισθησία των νεογιλών δοντιών, όταν έχει αρχίσει η διαδικασία απορρόφησης της ρίζας;

- A) Στην παράλληλη εκφύλιση του νευρικού πλέγματος
- B) Στο μεγάλο εύρος του μυλικού θαλάμου
- C) Σε λιγότερες νευρικές ίνες της οδοντίνης
- D) Στη κεντρικότερη θέση των περιφερικών νευρικών απολήξεων του πολφού
- E) Κανένας από τους αναφερόμενους λόγους

Που οφείλεται η μειωμένη ευαισθησία των νεογιλών δοντιών;

- A) Στις διαστάσεις της οδοντίνης και αδαμαντίνης
- B) Στο μεγάλο εύρος του μυλικού θαλάμου
- C) Σε λιγότερες νευρικές ίνες της οδοντίνης
- D) Στη κεντρικότερη θέση των περιφερικών νευρικών απολήξεων του πολφού
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Που οφείλεται η μεταβολή των φυσικομηχανικών ιδιοτήτων των ενδοδοντικά θεραπευμένων δοντιών που οδηγεί σε κατάγματα;

- A) Στην απώλεια νερού από την οδοντίνη
- B) Στην απώλεια οδοντικής ουσίας
- C) Στις δομικές μεταβολές της οδοντίνης
- D) Σε όλα τα αναφερόμενα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Που οφείλεται η ψευδής αρνητική αντίδραση στην ηλεκτρική δοκιμασία ζωτικότητας πολφού;

- A) Σε πρόσφατη λήψη αναλγητικών
- B) Σε αδιάπλαστη ρίζα
- C) Σε διάχυτη ενασβεστίωση
- D) Σε απορρόφηση ρίζας σε νεογιλό δόντι
- E) Σε όλα τα αναφερόμενα

Που οφείλεται η ψευδής αρνητική αντίδραση στην ηλεκτρική δοκιμασία μονίμων δοντιών με αδιάπλαστη ρίζα;

- A) Στο μειωμένο πάχος της οδοντίνης
- B) Στη μη ολοκληρωμένη διάπλαση του αγγειακού πλέγματος του πολφού
- C) Στη μη ολοκληρωμένη διάπλαση του νευρικού πλέγματος του πολφού
- D) Σε όλα τα αναφερόμενα
- E) Σε κανένα από τα αναφερόμενα

Που οφείλεται η ψευδής θετική αντίδραση στην ηλεκτρική δοκιμασία ζωτικότητας πολφού;

- A) Στη διαρροή ρεύματος προς τα ούλα
- B) Στην παρουσία ζωντανού πολφού σε ένα ριζικό σωλήνα
- C) Στην παραμονή ζωντανών νευρικών ινών στον εκφυλιζόμενο πολφό
- D) Σε όλα τα αναφερόμενα
- E) Σε κανένα από τα αναφερόμενα

Που οφείλεται ο σχηματισμός παράπλευρων ριζικών σωλήνων;

- A) Στην ύπαρξη μεγάλων αγγείων που εισέρχονται στον πολφό
- B) Σε τοπικές βλάβες του επιθηλιακού ελύτρου της ρίζας
- C) Και στα δυο αναφερόμενα
- D) Σε κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Είναι αγνωστος ο λόγος δημιουργίας τους

Που πρέπει να τελειώνει μυλικά η έμφραξη του ριζικού σωλήνα σε δόντια που απαιτείται η χρήση ενδορριζικού άξονα για την αποκατάσταση τους;

- A) Στον ανατομικό αυχένα
- B) Στη μέση του ριζικού σωλήνα
- C) Στον κλινικό αυχένα
- D) Τρία χιλιοστά από το ακρορρίζιο
- E) Στο μυλικό θάλαμο

Που χρησιμοποιείται η εγγλυφίδα Lentulo;

- A) Στην τοποθέτηση ενδορριζικών φαρμάκων, με σύσταση πάστας
- B) Στην τοποθέτηση φυράματος για την έμφραξη του ριζικού σωλήνα
- C) Δεν χρησιμοποιείται πλέον στην Ενδοδοντία
- D) Στην αφαίρεση ενδορριζικής οδοντίνης

E) Στην ανάδευση των υγρών διακλυσμών

Πρόγνωση της ενδοδοντικής θεραπείας μετά τη διεύρυνση του ακρορριζικού τρήματος;

- A) Κακή σε όλες τις περιπτώσεις
- B) Καλή σε όλες τις περιπτώσεις
- C) Καλή για το δόντι αν ακολουθήσει ακρορριζεκτομή
- D) Καλή αν γίνει ερμητική έμφραξη του ακρορριζικού τρητιμορίου
- E) Κακή αν δεν γίνει ανάστροφη έμφραξη

Πρόκειται να απομονώσετε ένα γομφίο κάτω. Το ανοικτό μέρος της αρπάγης τοποθετείται:

- A) Εγγύς
- B) Απω
- C) Παρειακά
- D) Γλωσσικά
- E) Δεν έχει σημασία

Προς ποια κατεύθυνση πρέπει να περιστρέφεται μια ρίνη, μέσα στο ριζικό σωλήνα για την επάλειψη των τοιχωμάτων του, με ενδοδοντικό φύραμα;

- A) Δεν περιστρέφονται
- B) Σύμφωνα με φορά των δεικτών του ωρολογίου
- C) Αντίθετα με τη φορά των δεικτών του ωρολογίου
- D) Εναλλάξ δεξιά αριστερά
- E) Ωθηση - έλξη

Προς ποια κατεύθυνση πρέπει να περιστρέφεται μια ρίνη, μέσα στο ριζικό σωλήνα για την πλήρωση αυτού με πάστα υδροξειδίου του ασβεστίου;

- A) Δεν περιστρέφονται
- B) Σύμφωνα με φορά των δεικτών του ωρολογίου
- C) Αντίθετα με τη φορά των δεικτών του ωρολογίου
- D) Εναλλάξ δεξιά αριστερά
- E) Με κινήσεις ρίνισης

Προς ποια κατεύθυνση στρέφονται τα ενδοδοντικά εργαλεία, μέσα στο ριζικό σωλήνα για την αφαίρεση οδοντίνης;

- A) Δεν περιστρέφονται, απλά τοποθετούνται
- B) Σύμφωνα με φορά των δεικτών του ωρολογίου
- C) Αντίθετα με τη φορά των δεικτών του ωρολογίου
- D) Εναλλάξ δεξιά αριστερά
- E) Ωθηση - έλξη

Προσέρχεται ασθενής με οίδημα, επικρουστικό πόνο και κινητικότητα σε προγόμφιο της κάτω γνάθου. Τι θα αποφασίζατε ως πρώτη αντιμετώπιση;

- A) Χορήγηση αντιβιοτικών
- B) Χορήγηση αντιβιοτικών και διάνοιξη του δοντιού
- C) Ενδοδοντική θεραπεία σε μια συνεδρία
- D) Διάνοιξη του δοντιού και ρύθμιση σύγκλισης
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Πως αντιμετωπίζεται ενδοδοντική βλάβη σε ασθενή με ρευματικό πυρετό σε οξεία φάση;

- A) Με ενδοδοντική θεραπεία
- B) Με εξαγωγή
- C) Αντιμετωπίζεται μόνο φαρμακευτικά
- D) Αναβάλλεται η αντιμετώπιση
- E) Με ακρορριζεκτομή

Πως αντιμετωπίζεται η διάτρηση της ρίζας;

- A) Συντηρητικά
- B) Χειρουργικά
- C) Με εξαγωγή του δοντιού
- D) Με όλα τα αναφερόμενα
- E) Κατά περίπτωση

Πως αντιμετωπίζεται η εξωτερική απορρόφηση της αυχενικής μοίρας της ρίζας, όταν το δόντι κρίνεται αποκαταστάσιμο;

- A) Με παρασκευή κοιλότητας και έμφραξη
- B) Με συντηρητική ενδοδοντική θεραπεία
- C) Με ενδοδοντική χειρουργική θεραπεία
- D) Με εξαγωγή του δοντιού
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Πως αντιμετωπίζεται η εσωτερική απορρόφηση;

- A) Με άρση του βλαπτικού αιτίου
- B) Με πολυτομή
- C) Με ενδοδοντική θεραπεία
- D) Με εξαγωγή του δοντιού
- E) Με αναγεννητικές τεχνικές

Πως αντιμετωπίζεται μια εξωτερική απορρόφηση της αυχενικής μοίρας της ρίζας, όταν το δόντι κρίνεται αποκαταστάσιμο;

- A) Με παρασκευή κοιλότητας και έμφραξη
- B) Με συντηρητική ενδοδοντική θεραπεία
- C) Με ενδοδοντική χειρουργική θεραπεία
- D) Με ορθοδοντική ανατολή του δοντιού
- E) Με εξαγωγή

Πως αντιμετωπίζεται πόνος ενδοδοντικής αιτιολογίας στο πρώτο τρίμηνο εγκυμοσύνης;

- A) Αντιμετωπίζεται ο πόνος και συνεχίζεται κανονικά η ενδοδοντική θεραπεία
- B) Αντιμετωπίζεται ο πόνος και αναβάλλεται η ενδοδοντική θεραπεία
- C) Γίνεται ενδοδοντική θεραπεία σε μια συνεδρία
- D) Αναβάλλεται η αντιμετώπιση του περιστατικού
- E) Παραπέμπεται στο γυναικολόγο για γενική αντιμετώπιση

Πως αξιολογείται το επιτυχές αποτέλεσμα των χειρισμών αναγεννητικής Ενδοδοντίας σε δόντια με νεκρό πολφό και μη τελειωθείσα ρίζα;

- A) Ακτινογραφικά, η συνέχιση της διάπλασης της ρίζας
- B) Ακτινογραφικά, ο σχηματισμός σκληρού ιστού στο ανοικτό ακρορρίζιο

- C) Ακτινογραφικά, η απουσία περιακρορριζικής αλλοίωσης
- D) Η απουσία συμπτωματολογίας
- E) Η απουσία συριγγίου

Πως αποκαλείται η οδοντίνη που παρατηρείται συνήθως στους αποκαλυμμένους αυχένες των δοντιών, και παρουσιάζει σημαντικά ελαττωμένο αριθμό και εύρος οδοντινοσωληναρίων;

- A) Αντιδραστική οδοντίνη
- B) Σκληρωτική οδοντίνη
- C) Δευτερογενής οδοντίνη
- D) Επανορθωτική οδοντίνη
- E) Τριτογενής οδοντίνη

Πως αποφεύγουμε τον τραυματισμό του σπέρματος του μονίμου κατά την ενδοδοντική θεραπεία των νεογιλών δοντιών;

- A) Αποφεύγουμε την χημικομηχανική προπαρασκευή των ριζικών σωλήνων
- B) Επιλέγουμε για το μήκος εργασίας την ακριβή θέση του ακρορριζικού τρήματος
- C) Επιλέγουμε το μήκος εργασίας κατά μερικά χιλιοστά μικρότερο του ακρορριζικού άκρου της ρίζας
- D) Δεν κάνουμε ενδοδοντική θεραπεία στα νεογιλά.
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Πως γίνεται δυνατή η διάγνωση οδοντολυσίας;

- A) Από το οδοντιατρικό ιστορικό του ασθενούς
- B) Από την κλινική εξέταση
- C) Από το ιατρικό ιστορικό του ασθενούς
- D) Από τον ακτινογραφικό έλεγχο
- E) Από τις δοκιμασίες ζωτικότητας

Πως γίνεται η ακτινογραφική διάγνωση της αντικαταστατικής απορρόφησης της ρίζας;

- A) Από τον μεταλλικό ήχο κατά την επίκρουση
- B) Δεν μπορεί να γίνει
- C) Από την έλλειψη της lamina dura
- D) Από την πάχυνση της lamina dura
- E) Με αξονική τομογραφία (CT)

Πως γίνεται η κλινική διάγνωση της αντικαταστατικής απορρόφησης της ρίζας;

- A) Από τον μεταλλικό ήχο κατά την επίκρουση
- B) Δεν μπορεί να γίνει κλινικά
- C) Από την έλλειψη κινητικότητας του δοντιού
- D) Από τη μεγάλη κινητικότητα του δοντιού
- E) Με Laser Doppler

Πως διαπιστώνεται ότι οι ρίζες ενός δοντιού της άνω γνάθου δεν βρίσκονται στο εσωτερικό του ιγμορείου άντρου;

- A) Από την δοκιμασία ζωτικότητας του πολφού
- B) Από την απουσία κινητικότητας του δοντιού
- C) Από την συνεχή παρουσία της lamina dura

- D) Από την παρουσία ακρορριζικής διαύγασης
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Πως είναι προτιμότερο να γίνεται η απομόνωση δοντιού με στεφάνη από πορσελάνη;

- A) Δεν γίνεται απομόνωση
- B) Τοποθετείται κανονική αρπάγη
- C) Τοποθετείται αρπάγη σε γειτονικό δόντι
- D) Αλλάζει ο τρόπος απομόνωσης
- E) Απομόνωση με τολύπια βάμβακος

Πώς ελέγχεται η αιμορραγία που προκαλείται κατά την πολφοτομή;

- A) Με υπεροξειδίο του υδρογονου
- B) Με ευγενόλη
- C) Με αποστειρωμένο βύσμα βάμβακος
- D) Με οινόπνευμα
- E) Με θειικό σιδηρο

Πως επιβεβαιώνεται η επιτυχία μιας πολφοτομής με φορμοκρεσόλη στα νεογιλά δόντια;

- A) Ακτινογραφικά, με απουσία περιακρορριζικής βλάβης
- B) Κλινικά, με απουσία συμπτωματολογίας
- C) Ακτινογραφικά, με απουσία εσωτερικής απορρόφησης
- D) Τίποτε από τα αναφερόμενα
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Πως θα καθαρισετε την κοιλότητα μετά την αφαίρεση της τερηδόνας κατά την έμμεση κάλυψη:

- A) Με ευγενόλη
- B) Με χλωρεξιδίνη
- C) Με υποχλωριώδες νάτριο
- D) Με φυσιολογικό ορό
- E) Με ευγενόλη

Πως θεραπεύεται η υπεραιμία;

- A) Αφαίρεση του πολφού και ενδοδοντική θεραπεία
- B) Άρση του βλαπτικού αιτίου
- C) Άμεση κάλυψη του πολφού
- D) Χορήγηση αναλγητικών
- E) Χορήγηση αντιβιοτικών

Πως καταρρίφθηκε η θεωρία των εστιακών λοιμώξεων;

- A) Μέσω κλινικών ερευνών
- B) Μέσω ιστολογικών ερευνών
- C) Μέσω μικροβιολογικών ερευνών
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Μέσω κλινικών παρατηρήσεων αρχικά

Πως περιγραφεί τον πονο ο ασθενής, στην μη αντιστρεπτή πολφίτιδα;

- A) Μόνο προκλητός

- B) Στιγμιαίος
- C) Προκλητός και στιγμιαίος
- D) Προκλητός και συνεχής
- E) Δεν υπάρχει πόνος

Πως πραγματοποιείται η διάγνωση της πολφικής βλάβης;

- A) Με τη λήψη του οδοντιατρικού ιστορικού
- B) Με τη λήψη ακτινογραφίας
- C) Με τις δοκιμασίες ζωτικότητας του πολφού
- D) Μετά την ολοκλήρωση της διαγνωστικής διαδικασίας
- E) Μέσω τηλεφωνικής επικοινωνίας

Πως συνδεεται η επιτυχία της ενδοδοντικής θεραπείας με τον αριθμό των συνεδριών :

- A) Δεν έχει σχέση
- B) Οσο μικροτερος είναι ο αριθμος των συνεδριών, τόσο καλύτερη πρόγνωση έχει η περίπτωση
- C) Οσο μεγαλύτερος είναι ο αριθμος των συνεδριών, τόσο καλύτερη πρόγνωση έχει η περίπτωση
- D) Αρκει να είναι λιγότερες από 5 οι συνεδρίες
- E) Οι δυο συνεδρίες είναι ο χρυσός κανόνας

Πως τοποθετείται το φύραμα κατά την έμφραξη του ριζικού σωλήνα;

- A) Με την κορυφή του κώνου γουταπέρκας
- B) Με μικροεργαλείο και αριστερόστροφα
- C) Με κώνο χάρτου
- D) Με ειδική σύριγγα
- E) Με μικροεργαλείο και δεξιόστροφα

Πως υπολογίζεται ο βαθμός κάμψης ενός ριζικού σωλήνα;

- A) Η γωνία της ευθείας του αυχενικού τριτημορίου του ριζικού σωλήνα με τον επιμήκη άξονα του δοντιού
- B) Η γωνία της ευθείας του ακρορριζικού τριτημορίου του ριζικού σωλήνα με τον επιμήκη άξονα του δοντιού
- C) Η γωνία της ευθείας του αυχενικού τριτημορίου με την ευθεία του ακρορριζικού τριτημορίου του ριζικού σωλήνα
- D) Η γωνία της ευθείας του μέσου τριτημορίου του ριζικού σωλήνα με τον επιμήκη άξονα του δοντιού
- E) Καμία από τα αναφερόμενες μεθόδους δεν είναι αξιόπιστη

Σε ποιες περιπτώσεις, η διάγνωση χρόνιας φλεγμονής ή νέκρωσης του πολφού, επηρεάζει το σχέδιο ενδοδοντικής θεραπείας;

- A) Στη θεραπεία των νεογιλών
- B) Στη διχοτόμηση του δοντιού
- C) Στη χειρουργική ενδοδοντική αντιμετώπιση
- D) Στη θεραπεία δοντιών με μη τελειωθείσα ρίζα
- E) Σε καμία από τις αναφερόμενες περιπτώσεις

Σε ακέραια πρόσθια δόντια η διάνοιξη πραγματοποιείται:

- A) Από τη κοπτική επιφάνεια

- B) Από τη παρειακή επιφάνεια
- C) Από τη γλωσσική επιφάνεια
- D) Από την επιφάνεια που υπάρχει τερηδόνα
- E) Από την επιφάνεια που προσφέρει καλύτερη ορατότητα

Σε ακτινογράφημα ασθενούς 11 ετών, ένα χρόνο μετά απο τροχαίο ατύχημα, στον άνω κεντρικό τομέα εμφανίζεται απώλεια του περιρριζικού χώρου ενώ στη δοκιμασία της επίκρουσης παράγεται οξύς μεταλλικός ήχος. Η διάγνωση μας είναι:

- A) Αντικαταστατική απορρόφηση
- B) Οριζόντιο κάταγμα ρίζας
- C) Εκγύμφωση του δοντιού
- D) Φλεγμονώδης απορρόφηση ρίζας
- E) Οξύ φατνιακό απόστημα

Σε ακτινογράφημα ασθενούς 9 ετών, αμέσως μετά απο τροχαίο ατύχημα, στον άνω κεντρικό τομέα εμφανίζεται απώλεια του περιρριζικού χώρου ενώ στη δοκιμασία της επίκρουσης παράγεται οξύς μεταλλικός ήχος. Η διάγνωση μας είναι:

- A) Ενσφήνωση
- B) Οριζόντιο κάταγμα ρίζας
- C) Εκγύμφωση του δοντιού
- D) Φλεγμονώδης απορρόφηση ρίζας
- E) Οξύ φατνιακό απόστημα

Σε ακτινογράφημα κεντρικού τομέα της άνω γνάθου με ιστορικό τραύματος εμφανίζεται χρονοειδές ακρορρίζιο και περιακρορριζική βλάβη. Προβαίνουμε σε:

- A) Δοκιμασία με διάνοιξη κοιλότητας
- B) Ακρορριζεκτομή και ανάστροφη έμφραξη
- C) Έμφραξη ριζικού σωλήνα με γουταπέρκα
- D) Τεχνική ακρορριζογένεσης (apexification)
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Σε αποτυχημένη ενδοδοντική θεραπεία δεν επιχειρείται επανάληψη της θεραπείας όταν :

- A) Η έμφραξη έχει γίνει με κώνους αργύρου
- B) Υπάρχει εκτεταμένη περιακρορριζική αλλοίωση
- C) Έχει τοποθετηθεί ενδορριζικός άξονας
- D) Υπάρχει ατελής κάταγμα της ρίζας
- E) Το εμφρακτικό υλικό έχει εξέλθει στους περιακρορριζικούς ιστούς

Σε αποτυχημένη ενδοδοντική θεραπεία, η επανάληψη της (επαναθεραπεία), πότε είναι προτιμότερη της χειρουργικής αντιμετώπισης;

- A) Όταν υπάρχει η δυνατότητα πρόσβασης στον/στους ριζικούς σωλήνες
- B) Όταν απαιτεί λιγότερο χρόνο
- C) Πάντοτε προτιμάται η επαναθεραπεία
- D) Πάντοτε προτιμάται η χειρουργική αντιμετώπιση
- E) Πάντοτε εξαγωγή

Σε ασθενείς με σύστηματικά νοσήματα, που χρήζουν ενδοδοντικής θεραπείας, ποιο από τα παρακάτω ισχύει:

- A) Αντένδειξη για ενδοδοντική θεραπεία
- B) Ένδειξη για εξαγωγή του δοντιού
- C) Ένδειξη για ενδοδοντική θεραπεία σε μια συνεδρία
- D) Ένδειξη για ενδοδοντική θεραπεία κάτω από ορισμένη «προληπτική» άγωγή.
- E) Απλά, παρακολούθηση

Σε ασθενή με ιστορικό πρόσφατης τραυματικής βλάβης και πόνο στην περιοχή των προσθίων δοντιών, προβαίνουμε σε:

- A) Ακτινογραφικό έλεγχο
- B) Λήψη ιατρικού ιστορικού
- C) Δοκιμασίες ζωτικότητας πολφού
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Σε ασθενή, που μετά την χημικομηχανική επεξεργασία, ο ριζικός σωλήνας καταλείπεται κενός (χωρίς κάποιο ενδορριζικό φάρμακο), τι περιμένουμε να βρούμε μετά από 15 ημέρες;

- A) Ρινίσματα οδοντίνης
- B) Κοκκία γουταπέρκας
- C) Οστεοκλάστες
- D) Εξίδρωμα
- E) Νεαρό πολφικό ιστό

Σε ασθενή, στον οποίο ο μόνιμος κεντρικός τομέας της άνω γνάθου έχει μετατοπισθεί πλάγια πριν από 3 μήνες λόγω τραυματικής βλάβης, συνιστούμε:

- A) Ορθοδοντική μετακίνηση του δοντιού
- B) Δοκιμασίες ζωτικότητας πολφού
- C) Επαναφορά του δοντιού με οδοντάγρα
- D) Ακινητοποίηση με σύρμα και σύνθετη ρητίνη
- E) Μόνο παρακολούθηση

Σε ατελές κάταγμα της μύλης μπορεί να παρατηρηθεί:

- A) Πόνος στο ψυχρό ερέθισμα
- B) Επώδυνη επίκρουση
- C) Πόνος στη μάσηση
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Σε ατελή έμφραξη του ριζικού σωλήνα με ικανοποιητική μυλική αποκατάσταση, πως είναι πιθανό να γίνει η επαναμόλυνση του;

- A) Από περιοδοντικό θύλακο
- B) Μέσω του μηχανισμού της αναχώρησης
- C) Όλα τα αναφερόμενα
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Μέσω ρωγμής

Σε ατελή ενδοδοντική θεραπεία χωρίς κλινικά σημεία και συμπτώματα και ακτινογραφικά ευρήματα, ποιος είναι ο καθοριστικός παράγοντας, προκειμένου να αποφασιστεί επαναθεραπεία (επανάληψη ενδοδοντικής θεραπείας)

- A) Το ιστορικό της περίπτωσης
- B) Την πρόθεση του ασθενή να χρησιμοποιήσει το συγκεκριμένο δόντι σαν στήριγμα προσθετικής εργασίας
- C) Την μορφολογία της πολφικής κοιλότητας
- D) Το είδος του εμφρακτικού υλικού
- E) Η οικονομική επιβάρυνση του ασθενούς

Σε διεύρυνση του ριζικού σωλήνα με την τεχνική Step-back ποιο είναι το μέγεθος του κύριου κώνου γουταπέρκας;

- A) Το μέγεθος του τελευταίου μικροεργαλείου
- B) Ένα νούμερο μικρότερο από το τελευταίο μικροεργαλείο
- C) No 35
- D) Το νούμερο που αντιστοιχεί στο κύριο ακρορριζικό εργαλείο
- E) No 40

Σε δόντι με αδιάπλαστο ακρορρίζιο που εμφανίζει πολφίτιδα, ποια θεραπεία θα προτιμήσουμε και γιατί;

- A) Εκπόλωση και ενδοδοντική θεραπεία
- B) Πολφοτομή
- C) Άμεση κάλυψη
- D) Παρακολούθηση
- E) Χορήγηση αντιβιοτικών

Σε δόντι με ενδορριζικό άξονα και ώριμο οξύ φατνιακό αποστήμα, σε ποιά πράξη θα προβείτε, για την ανακούφιση του ασθενούς;

- A) Τη διάνοιξη του μυλικού θαλάμου
- B) Τη χορήγηση αντιβιοτικών φαρμάκων
- C) Τη σχάση του αποστήματος
- D) Τα θερμά στοματοπλύματα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Σε δόντι με οξύ φατνιακό απόστημα (στο αρχικό στάδιο) αμέσως μετά τη διάνοιξη του μυλικού θαλάμου δεν παρατηρείται εκροή εξίδρωματος. Αυτό συμβαίνει επειδή:

- A) Η ποσότητα εξιδρώματος δεν είναι μεγάλη
- B) Η ακρορριζική στένωση δεν το επιτρέπει
- C) Υπάρχουν οργανικά υπολείμματα που το εμποδίζουν
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Το εξίδρωμα να έχει μεγάλο ιξώδες

Σε δόντι με οξύ φατνιακό απόστημα όπου παρά τη διάνοιξη του μυλικού θαλάμου δεν παρατηρείται έξοδος πύου ή εξιδρώματος, προβαίνουμε σε:

- A) Τοποθέτηση αντισηπτικού στον μυλικό θάλαμο και πρόχειρη έμφραξη
- B) Τοποθέτηση αντισηπτικού στον μυλικό θάλαμο και πρόχειρη έμφραξη και συνταγογραφούμε αντιβίωση
- C) Προώθηση μικρού μεγέθους ρίνης πέραν του ακρορριζικού τρήματος

- D) Το δόντι αφήνεται ανοιχτό μέχρι την επόμενη συνεδρία
- E) Χορήγηση αντιβίωσης

Σε δόντι με οριζόντιο κάταγμα στο μέσο τριτημόριο της ρίζας, χωρίς παρεκτόπιση και κινητικότητα, οι δοκιμασίες ζωτικότητας του πολφού είναι αρνητικές. Συστήνουμε:

- A) Εμφραξη με γουταπέρκα μόνο στο ακρορριζικό κατεαγός τμήμα
- B) Ενδοδοντική θεραπεία στο μυλικό κατεαγός τμήμα
- C) Τοποθέτηση ενδορριζικού ήλου
- D) Χειρουργική αφαίρεση του ακρορριζικού τμήματος
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Σε δόντι με περιακρορριζική αλλοίωση που ελέγχεται 12 μήνες μετά το τέλος της ενδοδοντικής θεραπείας τι θα αξιολογήσετε ως ένδειξη αποτυχίας της θεραπείας;

- A) Παρουσία αλλοίωσης παρόμοιων διαστάσεων με τη αρχική
- B) Οίδημα που αναφέρει ο ασθενής αντιστοίχα με το θεραπευμένο δόντι, 3 μήνες μετά το τέλος της θεραπείας
- C) Παρουσία ακρορριζικής αλλοίωσης αλλά μικρότερων διαστάσεων
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Σε δόντι με ρωγμώδη κατάγματα στην αδαμαντίνη προβαίνουμε σε :

- A) Δοκιμασίες ζωτικότητας
- B) Σε αποκατάσταση σύνθετης ρητίνης
- C) Σε στεφάνη
- D) Ενδοδοντική θεραπεία
- E) Σε επένθετο

Σε δόντι που έχει στεφάνη και εμφανίζει οξύ φατνιακό απόστημα και ώριμο ενδοστοματικό οίδημα:

- A) Γίνεται σχάση
- B) Γίνεται παροχέτευση μέσω τρυπανισμού
- C) Χορηγούνται αντιβιοτικά και παυσίπονα φάρμακα
- D) Γίνεται παροχέτευση μέσω των ριζικών σωλήνων
- E) Χορηγείται αντιβίωση

Σε δόντια με κλίση τι πρέπει να προσεχθεί κατά την διάνοιξη του μυλικού θαλάμου;

- A) Να μην τραυματισθούν οι περιοδοντικοί ιστοί
- B) Να μην προκληθεί κάταγμα της μύλης
- C) Να μην γίνει διάτρηση του μυλικού θαλάμου
- D) Να μην προκληθεί κάταγμα της ρίζας
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Σε ενδοδοντική θεραπεία που στην πρώτη συνεδρία πραγματοποιήθηκε χημικομηχανική επεξεργασία, τι υποδηλώνει η ύπαρξη εξιδρώματος εντός των ριζικών σωλήνων, στη δεύτερη συνεδρία;

- A) Περιακρορριζική κύστη
- B) Παρουσία φλεγμονής

- C) Υπολειπόμενα υγρά διακλυσμού
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Σε ενδοδοντική θεραπεία, όπου προέκυψε διάτρηση και αντιμετωπίστηκε επιτυχώς, τότε είναι προτιμότερο να ολοκληρώνεται η ενδοδοντική θεραπεία;

- A) Αναμονή για επούλωση της διάτρησης
- B) Στην αμέσως επόμενη συνεδρία
- C) Στην ίδια συνεδρία
- D) Εξαρτάται από τη συμπτωματολογία
- E) Σε 6 μήνες

Σε επαναθεραπεία, η αφαίρεση της προϋπάρχουσας γουταπέρκας από κεκαμμένο ριζικό σωλήνα πραγματοποιείται

- A) Με περιστρεφόμενα εργαλεία επεξεργασίας ριζικού σωλήνα και χηλικά μέσα
- B) Με θερμαινόμενα εργαλεία
- C) Με χρήση διαλυτικών μέσων και εργαλείων επεξεργασίας χειρός τύπου K
- D) Με χρήση διαλυτικών μέσων μόνο
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Σε ιστολογικό επίπεδο, σε εσωτερική απορρόφηση του δοντιού παρατηρούνται:

- A) Πυώδης συλλογή
- B) Όλα τα αναφερόμενα
- C) Λευκοκύτταρα
- D) Δίκτυο ινικής
- E) Γιγαντοκύτταρα

Σε κατάγματα αδαμαντίνης-οδοντίνης με σημειακή αποκάλυψη του πολφού προβαίνουμε σε μερική πολφωτομή όταν:

- A) Το ακρορρίζιο έχει πλήρως διαπλασθεί
- B) Η αποκάλυψη είναι πολύ πρόσφατη
- C) Υπάρχει χρονοειδές ακρορρίζιο
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Σε κεντρικό τομέα της άνω γνάθου διαπιστώνεται αρχόμενη οδοντολυσία η οποία αξιολογείται (χαρακτηρίζεται) ως εσωτερική απορρόφηση. Η περίπτωση αυτή, αποτελεί:

- A) Ένδειξη για ενδοδοντική θεραπεία
- B) Αντένδειξη για ενδοδοντική θεραπεία
- C) Ένδειξη για συνδυασμό ενδο-περιοδοντικής θεραπείας
- D) Ένδειξη για εξαγωγή
- E) Ένδειξη για ακρορριζεκτομή

Σε κεντρικό τομέα της άνω γνάθου με πρόσφατο ιστορικό τραύματος ανακαλύπτονται ρωγμώδη κατάγματα αδαμαντίνης. Προβαίνουμε σε:

- A) Επάλειψη των ρωγμών με συγκολλητικό παράγοντα
- B) Τοποθέτηση όψεων πορσελάνης

- C) Εξάλειψη των ρωγμών με εκλεκτικό τροχισμό
- D) Επανεξέταση του ασθενή
- E) Εξαγωγή

Σε μαθητή δημοτικού σχολείου, ο μόνιμος κεντρικός τομέας της κάτω γνάθου εκγομφώθηκε ολικά. Ποια από τις ακόλουθες θεραπευτικές προσεγγίσεις, θα προτείνετε:

- A) Την τοποθέτηση του δοντιού σε σάλιο
- B) Την άμεση αναφύτευση του δοντιού από το δάσκαλο
- C) Να προσέλθουν στο οδοντιατρείο για την αναφύτευση
- D) Τον καθαρισμό του δοντιού με νερό και το σχολαστικό στέγνωμα
- E) Την απολύμανση του δοντιού με οινόπνευμα

Σε οξεία περιρριζίτιδα μετά την χημικομηχανική επεξεργασία των ριζικών σωλήνων, ποια θα είναι η αντιμετώπιση :

- A) Πausίπινα
- B) Απομόνωση, αφαίρεση της προσωρινής έμφραξης, παροχέτευση, επαλήθευση του μήκους εργασίας, τοποθέτηση υδροξειδίου του ασβεστίου και επανατοποθέτηση προσωρινής έμφραξης
- C) Χορήγηση αντιβιοτικών
- D) Αφαίρεση της προσωρινής έμφραξης, παροχέτευση, το δόντι αφήνεται ανοικτό και χορηγούνται αναλγητικά και αντιβιοτικά φάρμακα
- E) Αντιβίωση

Σε παιδί 4 ετών οι τομείς της άνω γνάθου έχουν ενσφηνωθεί μετά από τραύμα. Η θεραπευτική αντιμετώπιση είναι:

- A) Αναμονή για την ανατολή εκ νέου στην φυσιολογική θέση
- B) Ορθοδοντική ανατολή
- C) Επαναφορά των νεογιλών δοντιών με οδοντάγρα
- D) Χειρουργική εξαγωγή των ενσφηνωμένων δοντιών
- E) Ενδοδοντική θεραπεία

Σε παιδί 8 ετών ο κεντρικός τομέας της άνω γνάθου εμφανίζει κάταγμα μύλης με αποκάλυψη πολφού. Η θεραπευτική μας αντιμετώπιση είναι:

- A) Πολφεκτομή
- B) Πολφοτομή και κάλυψη με υδροξείδιο του ασβεστίου
- C) Πολφοτομή και κάλυψη με βιοεπαγωγικά υλικά
- D) Τίποτα από τα αναφερόμενα
- E) Ακτινογραφία και παρακολούθηση

Σε περιπτώσεις ολικής ενσφήνωσης δοντιού με πλήρως διαπλασμένη ρίζα πρέπει:

- A) Να πραγματοποιείται ΧΜΕ και να τοποθετηθεί στο ριζικό σωλήνα υδροξείδιο του ασβεστίου το συντομότερο δυνατό
- B) Να μην επέμβουμε για 6 μήνες
- C) Να αφαιρούμε χειρουργικά το δόντι
- D) Να γίνεται αξονική τομογραφία
- E) Να γίνεται άμεσα εξαγωγή και να τοποθετείται εμφύτευμα

Σε περιπτώσεις ολικής ενσφήνωσης δοντιού με πλήρως διαπλασμένη ρίζα:

- A) Υπάρχει μεγάλη πιθανότητα νέκρωσης πολφού
- B) Ο πολφός διατηρείται πάντα ζωντανός
- C) Το ενσφηνωμένο δόντι πρέπει να αφαιρείται χειρουργικά
- D) Δεν παρατηρείται ποτέ απορρόφηση της ρίζας
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Σε περίπτωση αλλεργίας στο latex, το φύλλο της ελαστικής απομόνωσης από τι υλικό πρέπει να είναι κατασκευασμένο?

- A) Nylon
- B) Καουτσουκ
- C) Πολυαιθέρα
- D) Πολυκαρβοξυλική μήτρα
- E) PVC

Σε περίπτωση αλλεργίας του ασθενή στο latex, η χρήση ελαστικού Non latex (φύλλο πολυαιθέρα) , τι χρειάζεται να προσέξετε;

- A) Την άσκηση υπερβολικών τάσεων επειδή σκίζεται εύκολα
- B) Την επαφή με διαλυτες γουταπέρκας, σε περίπτωση επαναθεραπείας
- C) Την περίπτωση πρόκλησης αλλεργικής αντίδρασης στον ασθενή
- D) Την διάλυση του, σε επαφή με διαλύματα διακλυσμών
- E) Τίποτα

Σε περίπτωση αποτυχημένης ενδοδοντικής θεραπείας, ποιά στοιχεία επιβάλλεται να αξιολογήσει περισσότερο ο κλινικός προκειμένου να απορρίψει σαν προσέγγιση την επαναθεραπεία;

- A) Το είδος του εμφρακτικού υλικού
- B) Την ποιότητα έμφραξης του ριζικού σωλήνα
- C) Την μορφολογία του ριζικού σωλήνα
- D) Την ύπαρξη χυτού ενδορριζικού άξονα
- E) Την εμπειρία του

Σε περίπτωση αποτυχίας ενδοδοντικής θεραπείας δοντιού που φέρει στεφάνη, η επανάληψη της ενδοδοντικής θεραπείας πραγματοποιείται

- A) Αφαιρώντας πάντα και σε όλες τις περιπτώσεις την στεφάνη
- B) Πάντα δια μέσου της μασητικής επιφάνειας της στεφάνης
- C) Αφαιρώντας τη στεφάνη όταν το δόντι είναι τερηδονισμένο.
- D) Αφαιρώντας την στεφάνη όταν για οποιαδήποτε λόγο έχει διαταραχθεί η προσαρμογή της στο δόντι.
- E) Η θεραπευτική αντιμετώπιση είναι εξαγωγή

Σε περίπτωση αποτυχίας μιας ατελούς ενδοδοντικής θεραπείας, ποιά από τις ακολουθες επιλογες ισχύει?:

- A) Επανάληψη της θεραπείας
- B) Ακρορριζεκτομή με ανάστροφη έμφραξη
- C) Εξαγωγή
- D) Όλα είναι πιθανά
- E) Παρακολούθηση

Σε περίπτωση επαναθεραπείας κεντρικού τομέα άνω με υπερέκταση γουταπέρκας, ποιά είναι η προσφορότερη προσέγγιση;

- A) Προσεκτικά και σταδιακά με φρέζες Gates
- B) Σταδιακά, χρησιμοποιώντας διαλύτες γουταπέρκας και περιστρεφόμενα εργαλεία επεξεργασίας ριζικών σωλήνων
- C) Προσεκτικά με ρίνες
- D) Με περιστρεφόμενα εργαλεία επεξεργασίας ρ.σ.
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Σε περίπτωση επαναθεραπείας, ποιά από τις παρακάτω μεθόδους, δεν είναι αποτελεσματική στην απομάκρυνση της προηγούμενης έμφραξης γουταπέρκας;

- A) Κάνοντας διακλυσμούς με χλωροφόρμιο ή άλλο διαλυτικό μέσο
- B) Χρησιμοποιώντας φρέζες Gates ή άλλα κοπτικά εργαλεία
- C) Τοποθετώντας στάγδην χλωροφόρμιο ή άλλο διαλυτικό σε συνδυασμό με ρίνες
- D) Χρησιμοποιώντας περιστρεφόμενα κοπτικά εργαλεία επεξεργασίας ρ.σ.
- E) Με εργαλεία χειρός

Σε περίπτωση επανάληψης μίας ενδοδοντικής θεραπείας, η διεύρυνση των ριζικών σωλήνων πρέπει:

- A) Να είναι το ίδιο με αυτό της προτέρας διεύρυνσης
- B) Να είναι μικρότερο από αυτό της αρχικής κατάστασης
- C) Πρέπει να είναι μεγαλύτερο από αυτό της προτέρας διεύρυνσης
- D) Δεν έχει καμία σημασία το μέγεθος της διεύρυνσης
- E) Δεν βάζουμε εργαλεία, μόνο ενδορριζικά φάρμακα

Σε περίπτωση μη δυνατότητας προσπέλασης της διάτρησης στο μέσο τριτημόριο της ρίζας τι προτιμάται;

- A) Η εξαγωγή του δοντιού
- B) Η ακρορριζεκτομή
- C) Αφαίρεση του ακρορριζικού τμήματος της ρίζας
- D) Τίποτε από τα αναφερόμενα
- E) Τρυπανισμός

Σε περίπτωση οξείας ακρορριζικής περιρριζίτιδας σε ποιες από τις παρακάτω ενέργειες, μπορεί να προβεί ο θεράπων Οδοντίατρος?

- A) Τον εκλεκτικό τροχισμό της μύλης του υπαίτιου δοντιού
- B) Την παροχέτευση του εξιδρώματος μέσω του ριζικού σωλήνα
- C) Την τοποθέτηση κορτικοστεροειδούς στον ριζικόσωλήνα
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Διακλυσμούς με φυσιολογικό ορό

Σε περίπτωση που η οπισθοφανιακή ακτινογραφία δεν δίνει τις απαραίτητες πληροφορίες για την υπό εξέταση περίπτωση, ποια απεικόνιση θα ζητήσετε;

- A) Πανοραμική ακτινογραφία
- B) Οπισθομυλική ακτινογραφία
- C) Αξονική τομογραφία (CT)
- D) Υπολογιστική ακτινογραφία κωνικής δέσμης (CBCT)
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Σε ποιιά από τα παρακάτω κλινικά σενάρια, μπορεί να κριθεί εξαρχής αναγκαίος ο συνδιασμός συντηρητικής και χειρουργικής ενδοδοντικής θεραπείας;

- A) Ακρορριζικού κοκκιώματος
- B) Οξείας ακρορριζικής περιρριζίτιδας
- C) Κανένα από τα αναφερόμενα
- D) Οξέος δευτεροπαθούς φατνιακού αποστήματος
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Σε ποιιά απο τις ακόλουθες βλάβες υπάρχουν ακτινογραφικά ευρήματα απο τους περιακρορριζικούς ιστούς;

- A) Οξεία ακρορριζική περιρριζίτιδα
- B) Οξεία ορρώδης πολφίτιδα
- C) Χρόνιο φατνιακό απόστημα
- D) Υπερπλαστική πολφίτιδα
- E) Οξεία πυώδης πολφίτιδα

Σε ποιιά από τις ακόλουθες περιπτώσεις ο πολφός μπορεί να είναι ζωντανός;

- A) Σε καμία από τις αναφερόμενες περιπτώσεις
- B) Χρόνιο φατνιακό απόστημα
- C) Περιακρορριζική οστική πύκνωση
- D) Ακρορριζικό κοκκίωμα
- E) Οξύ φατνιακό απόστημα

Σε ποιιά απο τις κάτωθι περιπτώσεις δεν θα τοποθετούσατε απομόνωση.

- A) Σε ασθενείς με αλλεργία στο ελαστικό
- B) Σε ασθενείς με αλλεργία στην πενικιλίνη
- C) Σε ασθενείς με αλλεργία στο NaOCl
- D) Σε καμία από τις αναφερόμενες περιπτώσεις
- E) Σε ασθενείς

Σε ποιιά από τις παρακάτω καταστάσεις δεν είναι απαραίτητες οι δοκιμασίες ζωτικότητας του πολφού;

- A) Στην υπερευαισθησία της οδοντίνης
- B) Στην υπεραιμία του πολφού
- C) Στην οξεία πυώδη πολφίτιδα
- D) Στη χρόνια υπερπλαστική πολφίτιδα
- E) Σε όλες τις καταστάσεις είναι απαραίτητες

Σε ποιιά από τις παρακάτω καταστάσεις θα πρέπει να αναβάλλεται η έμφραξη του ριζικού σωλήνα

- A) Σε ύπαρξη βάρους
- B) Σε σπασμένο μικροεργαλείο
- C) Σε απώλεια της προσωρινής έμφραξης
- D) Σε όλες τις αναφερόμενες καταστάσεις
- E) Σε καμία από τις αναφερόμενες καταστάσεις

Σε ποιιά από τις παρακάτω περιπτώσεις έχουμε σημειολογία ταυτόχρονα από τον πολφό και τους περιακρορριζικούς ιστούς;

- A) Ο πολφός είναι νεκρός

- B) Οι περιακρορριζικοί ιστοί φλεγμαίνουν
- C) Υπάρχει περιοδοντικός θύλακος
- D) Η φλεγμονή του πολφού επεκτείνεται στους περιακρορριζικούς ιστούς
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Σε ποια απόσταση από το ακρορρίζιο πρέπει να εφαρμόζει ο πρώτος συμπυκνωτήρας στη μέθοδο κάθετης συμπύκνωσης θερμής γουταπέρκας;

- A) Στο μισό του ριζικού σωλήνα
- B) Στον ανατομικό αυχένα
- C) Σε απόσταση 4-5 χιλ. από το μήκος εργασίας
- D) Σε απόσταση 1-2 χιλ. από το τρήμα
- E) Τίποτε από τα αναφερόμενα

Σε ποια δόντια μπορεί να πραγματοποιηθεί διχοτόμηση;

- A) Στους πρώτους γομφίους άνω
- B) Στους πρώτους γομφίους κάτω
- C) Στους πρώτους προγόμφιους άνω
- D) Στους δεύτερους προγόμφιους άνω
- E) Σε όλες τις αναφερόμενες ομάδες δοντιών

Σε ποιά ιδιότητα του υδροξειδίου του ασβεστίου, βασίζεται η χρήση του στην έμμεση καλυψη του πολφού;

- A) Υγροσκοπική
- B) Αντιμικροβιακή
- C) Διεγερτική των οδοντοβλαστών
- D) Αλκαλικό pH
- E) Διέγερση των κυττάρων του ελύτρου της ρίζας

Σε ποιά ομάδα δοντιών δεν είναι απαραίτητη η χρήση απομονωτήρα για την πραγματοποίηση ενδοδοντικής θεραπείας.

- A) Στους τομείς άνω
- B) Στους τομείς κάτω
- C) Στους κυνόδοντες άνω
- D) Σε καμία περίπτωση
- E) Στους κυνόδοντες κάτω

Σε ποια περίπτωση θα επιλέγατε πάστα $\text{Ca}(\text{OH})_2$ ως υλικό μόνιμης έμφραξης ριζικών σωλήνων;

- A) Ποτέ
- B) Σε χρόνια πολφίτιδα
- C) Σε νέκρωση μετά τραυματισμό
- D) Σε νέκρωση δοντιού με ακρορριζική αλλοίωση
- E) Πάντοτε

Σε ποια περίπτωση πραγματοποιείται ακτινογραφική απεικόνιση των παράπλευρων ριζικών σωλήνων, μετά από έμφραξη;

- A) Όταν πληρωθούν με φύραμα και έχουν παρειογλωσσικό προσανατολισμό
- B) Όταν πληρωθούν με γουταπέρκα και έχουν παρειογλωσσικό προσανατολισμό
- C) Όταν πληρωθούν με φύραμα και έχουν εγγύς-άπω προσανατολισμό

- D) Όταν πληρωθούν με γουταπέρκα και έχουν εγγύς-άπω προσανατολισμό
- E) Σε όλες τις περιπτώσεις, αρκεί να πληρωθούν με γουταπέρκα

Σε ποια περίπτωση προτείνεται η χρησιμοποίηση των κορτικοστεροειδών ως ενδορριζικό φάρμακο;

- A) Στην Ε.Θ δοντιών με ζωντανό πολφό
- B) Στην Ε.Θ δοντιών με νεκρό πολφό
- C) Στην Ε.Θ αναφυτευμένου δοντιού
- D) Στην Ε.Θ δοντιού με ενσφήνωση
- E) Ε. Καμία από τις αναφερόμενες

Σε ποιά τραυματική βλάβη δοντιού ΔΕΝ χρειάζεται επανεξέταση του ασθενούς;

- A) Κάταγμα αδαμαντίνης-οδοντίνης με αποκάλυψη πολφού
- B) Οριζόντιο κάταγμα ρίζας
- C) Πλάγια μετατόπιση του δοντιού
- D) Κατάγματα αδαμαντίνης
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Σε ποιά(ες) τεχνική(ες) αυξάνεται σταδιακά το μήκος των μικροεργαλείων

- A) Κλασσική μέθοδος
- B) Step back
- C) Crown down
- D) Σε όλες τις αναφερόμενες
- E) Σε καμία από τις αναφερόμενες

Σε ποια(ες) τεχνική(ες) μειώνεται σταδιακά το μήκος των μικροεργαλείων

- A) Κλασσική μέθοδος
- B) Step back
- C) Crown down
- D) Σε καμία από τις αναφερόμενες
- E) Σε όλες τις αναφερόμενες

Σε ποια(ες) τεχνική(ες) χρησιμοποιούνται όλα τα μικροεργαλεία στο ίδιο μήκος

- A) Κλασσική μέθοδος
- B) Step back
- C) Crown down
- D) Σε καμία από τις αναφερόμενες
- E) Σε όλες τις αναφερόμενες

Σε ποιες από τις παρακάτω περιπτώσεις προβαίνουμε σε τεχνική ακρορριζογενεσης (apexification)

- A) Όταν σε ακτινογράφημα κεντρικού τομέα της άνω γνάθου με ιστορικό τραύματος απεικονίζεται χροανοειδές ακρορρίζιο και περιακρορριζική βλάβη
- B) Όταν οι δοκιμασίες ζωτικότητας είναι αρνητικές
- C) Όταν το δόντι είναι απολφο και παρουσιάζει απορροφήση στην ακρορριζική περιοχή
- D) Σε όλες τις αναφερόμενες περιπτώσεις
- E) Σε καμία από τις αναφερόμενες περιπτώσεις

Σε ποιες από τις παρακάτω περιπτώσεις, δεν είναι επιβεβλημένη η χρήση ελαστικού απομονωτήρα:

- A) Κατά τη λήψη ενδιάμεσου ακτινογραφήματος όταν προβάλλεται η αρπάγη επί των ριζών και ο προσδιορισμός του μήκους εργασίας είναι αδύνατος
- B) Σε άτομα που έχουν εξάρθρωμα της κάτω γνάθου
- C) Κατά τη λήψη τελικού ακτινογραφήματος
- D) Σε άτομα που είναι αλλεργικά στο ελαστικό
- E) Σε ασθενείς που δεν επιθυμούν τη χρήση του

Σε ποιες από τις παρακάτω περιπτώσεις, η τοποθέτηση απομονωτήρα είναι αντένδειξη?;

- A) Σε ασθενείς με εξάρθρωμα της κάτω γνάθου γιατί ο ασθενής κινδυνεύει να μείνει με το στόμα ανοιχτό
- B) Σε εγκυμονούσες λόγω δυσανεξίας και εμετικών διαταραχών
- C) Σε ασθενείς με αλλεργικό άσθμα λόγω έντονων αναπνευστικών προβλημάτων
- D) Σε καμία από τις αναφερόμενες περιπτώσεις
- E) Σε όλες τις αναφερόμενες περιπτώσεις

Σε ποιες από τις παρακάτω περιπτώσεις, ο πολφός μπορεί να είναι ζωντανός:

- A) Σε αγκύλωση
- B) Στην περιακρορριζική κύστη
- C) Σε όλα τα αναφερόμενα
- D) Στην οξεία ακρορριζική περιρριζίτιδα
- E) Στην εσωτερική απορροφήση

Σε ποιες ίνες οφείλεται ο συνεχής και αφόρητος πόνος στην πυώδη πολφίτιδα

- A) Στις νευρικές ίνες του πολφού τύπου A-δ
- B) Στις νευρικές ίνες του πολφού τύπου C
- C) Στις νευρικές ίνες του περιοδοντικού πλέγματος
- D) Στις νευρικές ίνες του συμπαθητικού
- E) Στις νευρικές ίνες του παρασυμπαθητικού

Σε ποιες καταστάσεις θα πρέπει να αναβάλλεται η έμφραξη του ριζικού σωλήνα;

- A) Σε απώλεια της προσωρινής έμφραξης
- B) Σε ύπαρξη εξιδρώματος
- C) Σε παρουσία πόνου
- D) Σε όλες τις αναφερόμενες
- E) Σε καμία από τις αναφερόμενες

Σε ποιες μορφές χρησιμοποιείται η γουταπέρκας ως υλικό έμφραξης του ριζικού σωλήνα;

- A) Σε ρευστή μορφή
- B) Σε κώνους
- C) Όλα τα αναφερόμενα
- D) Σε μαλακή συσταση
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Σε ποιες οδοντικές ομάδες της νεογιλής οδοντοφυΐας προτιμάται η τοπική δι' εμποτίσεως ανασθησία κατά την εκπόλωση;

- A) Σε όλα τα δόντια
- B) Σε καμιά οδοντική ομάδα
- C) Στα πρόσθια δόντια της άνω και κάτω γνάθου
- D) Σε όλα τα δόντια της άνω γνάθου
- E) Στους νεογιλούς κυνόδοντες

Σε ποιες οδοντικές ομάδες υπάρχει υποπολφικό τοίχωμα

- A) Άνω γομφίους
- B) Κάτω γομφίους
- C) Άνω πρώτους προγόμφιους
- D) Σε όλες τις αναφερόμενες ομάδες
- E) Σε καμία από τις αναφερόμενες ομάδες δοντιών

Σε ποιές περιπτώσεις δεν επιχειρείται ενδοδοντική θεραπεία:

- A) Μεγάλο μέγεθος περιακρορριζικής βλάβης
- B) Εσωτερική απορρόφηση ρίζας
- C) Εξωτερική φλεγμονώδης απορρόφηση
- D) Εξωτερική αντικαταστατική απορρόφηση
- E) Κάταγμα μύλης

Σε ποιες περιπτώσεις είναι δυνατόν, κατά τη διάνοιξη του δοντιού να μην αντιληφθούμε το αίσθημα της «πτώσης» στον μυλικό θάλαμο;

- A) Δόντια με ταυροδοντισμό
- B) Μετά από πολφοτομή
- C) Σε ηλικιωμένα άτομα
- D) Στα νεογιλά

Σε ποιες περιπτώσεις θα πρέπει να αποφεύγεται η χρήση χηλικών μέσων διεύρυνσης (π.χ. EDTA) κατά τη χημικομηχανική επεξεργασία;

- A) Σε κεκαμμένους ριζικούς σωλήνες
- B) Σε αδιάπλαστα δόντια
- C) Σε περιπτώσεις που δημιουργήθηκε βάθρο
- D) Τίποτα από τα αναφερόμενα
- E) Σε όλα τα αναφερόμενα

Σε ποιες περιπτώσεις θα πρέπει να γίνεται πολύ προσεκτική χρήση χηλικών μέσων διεύρυνσης (π.χ. EDTA) κατά τη χημικομηχανική επεξεργασία;

- A) Σε ζωντανά δόντια
- B) Σε αδιάπλαστα δόντια
- C) Σε κεκαμμένους ριζικούς σωλήνες
- D) Σε όλους τους ριζικούς σωλήνες
- E) Δε χρησιμοποιούνται χηλικοί παράγοντες στη σύγχρονη Ενδοδοντία

Σε ποιες περιπτώσεις χρειάζεται η αναισθησία στην ενδοδοντική πράξη;

- A) Σε δόντια με ζωντανό πολφό
- B) Σε περιπτώσεις ανακούφισης από οξεία πολφίτιδα
- C) Σε περιπτώσεις ανακούφισης από οξεία περιρριζίτιδα
- D) Σε όλες τις αναφερόμενες

E) Σε καμία από τις αναφερόμενες

Σε ποιες περιπτώσεις, είναι προτιμότερο η τοποθέτηση του απομονωτήρα να γίνεται μετά τη διάνοιξη του μυλικού θαλάμου;

- A) Όταν απομονώνουμε δόντι με στεφάνη
- B) Σε όλες τις περιπτώσεις
- C) Όταν κάνουμε πολλαπλή απομόνωση
- D) Όταν απομονώνουμε κολόβωμα
- E) Καμία από τις αναφερόμενες περιπτώσεις

Σε ποιο σημείο γίνεται η αποκοπή του πολφού κατά την τεχνική της πολφοτομής σε μονοριζο δόντι;

- A) Στο υπερπολφικό τοίχωμα
- B) Στο αυχενικό τριτημόριο των ριζών
- C) Στο ύψος του ανατομικού αυχένα
- D) Στο ακρορριζικό τριτημόριο της ρίζας
- E) Δεν έχει σημασία

Σε ποιο σημείο γίνεται η αποκοπή των κώνων γουταπέρκας, στα μονοριζο δόντια;

- A) Ακρορριζικότερα του κλινικού αυχένα του δοντιού
- B) Στο μέσο του αυχενικού τριτημορίου του ριζικού σωλήνα
- C) Στα στόμια των ριζικών σωλήνων
- D) Στην αρχή του μέσου τριτημορίου του ριζικού σωλήνα
- E) Στο μυλικό θάλαμο

Σε ποιο σημείο γίνεται η αποκοπή των κώνων γουταπέρκας, στα πολύριζο δόντια;

- A) Στο επίπεδο του υπερπολφικού τοιχώματος
- B) Στο μέσο του αυχενικού τριτημορίου του ριζικού σωλήνα
- C) Στα στόμια των ριζικών σωλήνων
- D) Στην αρχή του μέσου τριτημορίου του ριζικού σωλήνα
- E) Στο μυλικό θάλαμο

Σε ποιο στάδιο παράγεται η δευτερογενής οδοντίνη;

- A) Με την ανατολή του δοντιού στο στόμα
- B) Με την σύγκλειση του δοντιού με τον ανταγωνιστή του
- C) Μετά την ολοκλήρωση της διάπλασης της ρίζας
- D) Με την ενηλικίωση του ασθενούς
- E) Ταυτόχρονα με την πρωτογενή οδοντίνη

Σε ποιο στάδιο παράγεται η πρωτογενής οδοντίνη;

- A) Με την ανατολή του δοντιού στο στόμα
- B) Με την σύγκλειση του δοντιού με τον ανταγωνιστή του
- C) Μετά την ολοκλήρωση της διάπλασης της ρίζας
- D) Με την έναρξη διάπλασης του δοντιού
- E) Στο στάδιο του κώδωνα

Σε ποιο στάδιο παράγεται η τριτογενής οδοντίνη;

- A) Με την ανατολή του δοντιού στο στόμα

- B) Με την σύγκλειση του δοντιού με τον ανταγωνιστή του
- C) Μετά την επίδραση εξωτερικού ερεθίσματος
- D) Με την έναρξη διάπλασης του δοντιού
- E) Με την έναρξη φλεγμονής στον πολφό

Σε ποιους σωλήνες ενδείκνυται η μέθοδος πλάγιας συμπίκνωσης;

- A) Σε κυλινδρικούς ριζικούς σωλήνες
- B) Σε κωνικούς ριζικούς σωλήνες
- C) Σε ριζικούς σωλήνες με ανώμαλη μορφολογία
- D) Σε υπερβολικά στενούς ριζικούς σωλήνες
- E) Σε κεκκαμένους ριζικούς σωλήνες

Σε πολφοτομή μονίμων δοντιών, με μη τελειωθείσα ρίζα, η αποκοπή του πολφού γίνεται:

- A) Στον ανατομικό αυχένα
- B) Όσο δυνατόν πιο μυλικά στον αυχένα
- C) Πιο μυλικά από τον αυχένα
- D) Δεν γίνεται πολφοτομή
- E) Στο ακρορρίζιο

Σε συνδυασμένο ενδοπεριοδοντικό πρόβλημα, αντιμετωπίζεται πρώτα

- A) Η ενδοδοντική βλάβη
- B) Η περιοδοντική βλάβη
- C) Η βλάβη που προκαλεί τον πόνο
- D) Δεν έχει σημασία η σειρά αντιμετώπισης
- E) Κατευθείαν εξαγωγή

Σε τι διαφέρουν στον πολφό οι φλέβες από τις αρτηρίες;

- A) Είναι περισσότερες και έχουν ευθεία πορεία
- B) Είναι λιγότερες και πορεύονται κάτω από τη στιβάδα των οδοντοβλαστών
- C) Είναι ευρύτερες και παχύτερες
- D) Είναι στενότερες και έχουν ομαλή πορεία
- E) Υπάρχουν μόνο στο ριζικό πολφό

Σε τι οδηγεί η υαλοειδής εκφύλιση του πολφού;

- A) Σε υπερπλαστική πολφίτιδα
- B) Σε ελκωτική πολφίτιδα
- C) Σε νέκρωση του πολφού
- D) Σε δημιουργία πολφόλιθων
- E) Σε οδοντινική ευαισθησία

Σε τι περιβάλλον πρέπει να γίνεται η μηχανική επεξεργασία του συστήματος των ριζικών σωλήνων;

- A) Σε υγρό περιβάλλον
- B) Σε ξηρό περιβάλλον
- C) Σε αλκαλικό περιβάλλον
- D) Σε όξινο περιβάλλον
- E) Τίποτε από τα αναφερόμενα

Σε τι ποσοστό, ο πρώτος προγόμφιος της άνω γνάθου, εμφανίζει 3 ριζικούς σωλήνες;

- A) 1%
- B) 10%
- C) 5%
- D) 0%
- E) 15%

Σε τι πυκνότητα χρησιμοποιείται το EDTA κατά τη χημικομηχανική επεξεργασία;

- A) 1%-5%
- B) 5%-10%
- C) 10%-18%
- D) 20%-30%
- E) 35%

Σε τι συμβάλει η καλή κατά μήκος έμφραξη του ριζικού σωλήνα;

- A) Για να ευνοηθεί ή βιολογική απόφραξη του ακρορριζίου
- B) Για να μην προκληθεί μετεμφρακτικός πόνος
- C) Για να μην προκληθεί κάταγμα του δοντιού
- D) Για να γίνει εύκολα η πιθανή επανάληψη ενδοδοντικής θεραπείας
- E) Για όλους τους αναφερόμενους λόγους

Στα αναφυτευμένα δόντια με πολύωρη παραμονή εκτός φατνίου, ποια είναι η πιο συχνή επιπλοκή στην επανεξέταση των 6 μηνών

- A) Εμφάνιση εσωτερικής απορρόφησης
- B) Εμφάνιση αντικαταστατικής απορρόφησης
- C) Έντονη κινητικότητα λόγω οξείας περιακρορριζικής βλάβης
- D) Εμφάνιση αντιδραστικής οστεοπύκνωσης
- E) Η απόπτωση του δοντιού

Στα οπίσθια δόντια η διάνοιξη πραγματοποιείται:

- A) Από το σημείο που υπάρχει τερηδόνα
- B) Από τη μασητική επιφάνεια
- C) Ξεκινάει από ένα βοθρίο και ακολουθεί τις αύλακες
- D) Από την εγγύς μασητική επιφάνεια
- E) Από την παρειακή επιφάνεια

Στην αναφύτευση δοντιού με πλήρως διαπλασμένη ρίζα πρέπει :

- A) Να διατηρούνται οι ίνες του περρριζίου άθικτες
- B) Να γίνεται άμεσα ενδοδοντική θεραπεία
- C) Να εφαρμόζεται ανένδοτη ακινητοποίηση για μια εβδομάδα
- D) Να ακινητοποιείται το αναφυτευμένο δόντι για 1 μήνα
- E) . Να ακινητοποιείται το αναφυτευμένο δόντι για 3 μήνες

Στην αναφύτευση δοντιού με χρόνο εξωστοματικής παραμονής πάνω από 24 ώρες, τι από τα παρακάτω, ΔΕΝ θα επιχειρήσουμε πριν την τοποθέτηση δοντιού στο φατνίο:

- A) Απολύμανση του δοντιού σε οινόπνευμα
- B) Ενδοδοντική θεραπεία εκτός στόματος

- C) Τοποθέτηση του δοντιού σε φθοριούχο διάλυμα
- D) Απομάκρυνση του αιματικού θρόμβου από το φατνίο
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Στην αναφύτευση εκγομφωμένου δοντιού με χρόνο εξωστοματικής παραμονής πάνω από 2 ώρες, η θεραπευτική αντιμετώπιση περιλαμβάνει:

- A) Ενδοδοντική θεραπεία εκτός στόματος
- B) Κάλυψη του ασθενούς με αντιβιοτικά
- C) Τοποθέτηση του εκγομφωμένου δοντιού σε φθοριούχο διάλυμα
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Στην αντιμετώπιση του οξέος φατνιακού αποστήματος, σε ποιιά από τις παρακάτω καταστάσεις επιβάλλεται η χορήγηση αντιβιοτικών;

- A) Για την προληπτική κάλυψη ασθενών με βεβαρημένο ιατρικό ιστορικό
- B) Για την αντιμετώπιση του πόνου
- C) Για την άμεση μείωση του οιδήματος
- D) Δεν επιβάλλεται η χορήγηση αντιβιοτικών
- E) Σε περίπτωση αλλεργιών

Στην αντιμετώπιση του οξέος φατνιακού αποστήματος, τα αντιβιοτικά συστήνονται:

- A) Πάντα
- B) Όταν υπάρχει οίδημα
- C) Μετά την παροχέτευση
- D) Όταν παρατηρούνται γενικά συνοδά συμπτώματα
- E) Ποτέ

Στην διαγνωστική αξιολόγηση του πόνου ενός δοντιού, η επίκρουση βοηθά να διαπιστωθεί αν:

- A) Ο πολφός είναι ζωντανός
- B) Η φλεγμονή έχει επεκταθεί στους περιακρορριζικούς ιστούς
- C) Στο δόντι έχει γίνει ενδοδοντική θεραπεία
- D) Ο πολφός είναι νεκρός
- E) Υπάρχει περιακρορριζική αλλοίωση

Στην εσωτερική απορρόφηση του δοντιού η παρουσία φλεγμονής του πολφού αποτελεί

- A) Προϋπόθεση
- B) Αποτέλεσμα
- C) Διαφοροδιαγνωστικό στοιχείο
- D) Δεν σχετίζονται
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Στην μέθοδο πλάγιας συμπύκνωσης κώνων γουταπέρκας, ποιιά είναι η κατεύθυνση της πίεσης που πρέπει να ασκείται με τον συμπυκνωτήρα;

- A) Προς τα πλάγια τοιχώματα
- B) Κυρίως προς το ακρορρίζιο και ελαφρά προς τα πλάγια τοιχώματα
- C) Προς το ακρορρίζιο
- D) Ανάλογα με το σχήμα του ριζικού σωλήνα

E) Καμία από τις αναφερόμενες

Στην μερική εκγύμνωση δοντιού, πότε αποφασίζεται η πραγματοποίηση ενδοδοντικής θεραπείας?

- A) Πάντοτε άμεσα
- B) Άμεσα, εφόσον οι δοκιμασίες ζωτικότητας είναι αρνητικές
- C) Μετά μία εβδομάδα, ανεξαρτητα από τα αποτελέσματα των δοκιμασιών ζωτικότητας
- D) Μετά τους 3 μήνες, εφόσον οι δοκιμασίες ζωτικότητας είναι ακόμη αρνητικές
- E) Μετά τους 6 μήνες, εφόσον οι δοκιμασίες ζωτικότητας είναι ακόμη αρνητικές

Στην νέκρωση του πολφού, ποια από τις παρακάτω προτάσεις ισχύει:

- A) Δεν δίδει ποτέ αντίδραση στα θερμά ερεθίσματα
- B) Δεν δίδει ποτέ αντίδραση στα ηλεκτρικά ερεθίσματα
- C) Δίδει ορισμένες φορές αντίδραση στα θερμά και ηλεκτρικά ερεθίσματα
- D) Δίδει ορισμένες φορές αντίδραση στα θερμά αλλά ποτέ στα ηλεκτρικά ερεθίσματα
- E) Δίδει πάντα αντίδραση στα θερμά ερεθίσματα

Στην οξεία περιρριζίτιδα μηχανικής αιτιολογίας, η αντιμετώπιση είναι:

- A) Διάνοιξη, παροχέτευση και το δόντι μένει ανοικτό
- B) Κανουμε εκλεκτικό τροχισμό βγάζοντας το δόντι εκτός σύγκλεισης
- C) Χορήγηση φαρμάκων μόνο (αντιβιοτικών κ.α.)
- D) Εξαγωγή του δοντιού
- E) Υπομονή

Στην οξεία πολφίτιδα, ποια από τις παρακάτω περιγραφές ισχύει?

- A) Ο πόνος επιδεινώνεται πάντοτε στο ψυχρό
- B) Ο πόνος υποχωρεί πάντοτε στο ψυχρό
- C) Ο πόνος σε αρχόμενα στάδια υποχωρεί στο ψυχρό
- D) Ο πόνος σε τελευταία στάδια υποχωρεί στο ψυχρό
- E) Ο πόνος είναι σταθερός ανεξαρτήτως ερεθίσματος

Στην οξεία πυώδη πολφίτιδα η θεραπεία είναι

- A) Άρση του βλαπτικού ερεθίσματος
- B) Παροχέτευση
- C) Πολφοτομή
- D) Ενδοδοντική θεραπεία
- E) Πολφεκτομή

Στην οπισθοφατνιακή ακτινογραφία "

- A) Φαίνονται όλοι οι τύποι κατάγματων ρίζας πάντοτε
- B) Δεν φαίνονται τα οριζόντια κατάγματα ρίζας πάντοτε
- C) Δεν φαίνονται τα επιμήκη κατάγματα ρίζας πάντοτε
- D) Δεν φαίνονται όλοι οι τύποι κατάγματων ρίζας πάντοτε
- E) Φαίνονται μόνο τα λοξά κατάγματα ρίζας πάντοτε

Στην πλάγια μετατόπιση δοντιού πρέπει να:

- A) Ακίνητοποιείται το δόντι για 1 εβδομάδα
- B) Επαναφέρεται το δόντι στην προηγούμενη θέση και να ακίνητοποιηθεί για τουλάχιστον μια εβδομάδα
- C) Να γίνεται άμεσα ενδοδοντική θεραπεία
- D) Να τοποθετείται υδροξείδιο του ασβεστίου στο ριζικό σωλήνα
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Στην υπερευαισθησία της οδοντίνης :

- A) Υπάρχει αυτόματος πόνος
- B) Το δόντι είναι επώδυνο στην επίκρουση
- C) Ακτινογραφικά διαπιστώνεται διεύρυνση του περιρριζικού χώρου
- D) Τα στόμια των οδοντινοσωληναρίων είναι ανοικτά
- E) Υπάρχει μη αντιστρεπτή φλεγμονή του πολφού

Στην χρόνια πολφίτιδα το δόντι

- A) Είναι συμπτωματικό στην ελκωτική και ασυμπτωματικό στην υπερπλαστική μορφή
- B) Είναι ασυμπτωματικό στην ελκωτική και συμπτωματικό στην υπερπλαστική μορφή
- C) Είναι ασυμπτωματικό και στις δύο μορφές
- D) Είναι συμπτωματικό και στις δύο μορφές
- E) Εξαρτάται από το ερέθισμα

Στην χρόνια υπερπλαστική πολφίτιδα, ο υπερπλαστικός πολφός καλυπτεται από:

- A) Κοκκιώδη ιστό
- B) Κερατινοποιημένο επιθήλιο
- C) Βλεννώδες επιθήλιο
- D) Τίποτα από τα αναφερόμενα
- E) Συνδυασμός όλων των αναφερομένων

Στην χρόνια υπερπλαστική πολφίτιδα, ποιος είναι ο σημαντικότερος παράγοντας που καθορίζει την αντιμετώπιση?

- A) Η ηλικία του ασθενούς
- B) Ο τύπος του δοντιού
- C) Η δυνατότητα επιτέλεσης της Ενδοδοντικής Θεραπείας
- D) Η δυνατότητα αποκατάστασης του δοντιού
- E) Η εμπειρία του επεμβαίνοντα

Στο ενδιάμεσο ακτινογράφημα παρατηρείται προβολή της αρπάγης στα ακρορρίζια και ο υπολογισμός του μήκους εργασίας δεν είναι δυνατός. Πως θα αντιμετωπιστεί αυτό το πρόβλημα;

- A) Αλλαγή της κάθετη γωνία λήψης του ακτινογραφήματος
- B) Αφαίρεση της απομόνωσης
- C) Αφαίρεση μόνο της αρπάγης και να διατηρηθεί ο υπόλοιπος ελαστικός απομονωτήρας
- D) Αφαίρεση της απομόνωσης αλλά σταθεροποίηση των ενδοδοντικών εργαλείων με προσωρινό εμφρακτικό υλικό

E) Δεν αφαιρείται ο ελαστικός απομονωτήρας, αλλά προωθούνται οι ρίνες 4-5 χιλιοστά πέραν των ακρορριζικών τρημάτων έτσι ώστε να φανούν στο ακτινογράφημα

Στο οξύ φατνιακό απόστημα μπορεί να παρατηρηθεί:

- A) Πόνος σε θερμικά ερεθίσματα
- B) Πόνος σε ωσμωτικά ερεθίσματα
- C) Αντανακλαστικός πόνος
- D) Γενική κακουχία
- E) Υπερπλαστική πολφίτιδα

Στον έλεγχο δοντιού που πραγματοποιήθηκε ενδοδοντική θεραπεία πριν 15 ημέρες, με ποιό ή ποιά κριτήρια θα αξιολογήσετε την επιτυχία της θεραπευτικής αντιμετώπισης;

- A) Έλεγχος αυτόματου πόνου
- B) Έλεγχος ευαισθησίας στην ψηλάφηση
- C) Έλεγχος ευαισθησίας στην επίκρουση
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Στους γομφίους της κάτω γνάθου, είναι δύσκολη η βαθειά αναισθητοποίηση όταν υπάρχει:

- A) Ακρορριζικό κοκκίωμα
- B) Ακρορριζική κύστη
- C) Οξεία πολφίτιδα
- D) Νεκροβίωση του πολφού
- E) Υπεραιμία

Στους κάτω τομείς η παρειογλωσσική διάμετρος σε σχέση με την εγγύς-άπω διάμετρος είναι

- A) Μεγαλύτερη
- B) Μικρότερη
- C) Ίση
- D) Εξαρτάται από την ηλικία του δοντιού
- E) Εξαρτάται από τη φυλετική καταγωγή του ασθενούς

Στους κυνόδοντες η παρειογλωσσική διάμετρος σε σχέση με την εγγύς- άπω διάμετρος είναι

- A) Μεγαλύτερη
- B) Μικρότερη
- C) Ίση
- D) Εξαρτάται από την ηλικία του δοντιού
- E) Εξαρτάται από τη φυλετική καταγωγή του ασθενούς

Σύγκριση διαστάσεων νεογιλών - μονίμων

- A) Μικρότερο πάχος οδοντίνης αλλά μεγαλύτερο πάχος αδαμαντίνης στα νεογιλά
- B) Μικρότερο πάχος αδαμαντίνης αλλά μεγαλύτερο πάχος οδοντίνης στα νεογιλά
- C) Μεγαλύτερο πάχος αδαμαντίνης και οδοντίνης στα νεογιλά

- D) Μικρότερο πάχος αδαμαντίνης και οδοντίνης στα νεογιλά
- E) Παρόμοιες διαστάσεις

Σύγκριση διαστάσεων ρίζας πρόσθιων νεογιλών - μονίμων

- A) Είναι περισσότερο ευρείς εγγύς-άπω
- B) Είναι περισσότερο ευρείς παρειουπερώια
- C) Είναι περισσότερο αποπεπλατυσμένοι παρειουπερώια
- D) Είναι περισσότερο αποπεπλατυσμένοι εγγύς-άπω
- E) Παρόμοιες διαστάσεις

Σύγκριση οπισθίων νεογιλών – μονίμων σε ότι αφορά την απόκλιση των ριζών

- A) Είναι παράλληλες τόσο στα νεογιλά όσο και στα μόνιμα
- B) Είναι παράλληλες στα νεογιλά έχουν απόκλιση στα μόνιμα
- C) Είναι παράλληλες στα μόνιμα έχουν απόκλιση στα νεογιλά
- D) Έχουν απόκλιση στα νεογιλά και στα μόνιμα
- E) Παρόμοια απόκλιση

Συμβατή με την υπεραϊμία του πολφού ΔΕΝ θεωρείται:

- A) Η διεύρυνση των αγγείων
- B) Η αύξηση της ενδοπορφικής πίεσης
- C) Η διέγερση των Α-α νευρικών ινών
- D) Η διέγερση των Α-δ νευρικών ινών
- E) Η διαταραχή της οδοντοβλαστικής στιβάδος

Συμπληρώστε το κενό: Το δευτεροπαθές οξύ φατνιακό απόστημα ΔΕΝ έχει ανάλογη _____ με το πρωτοπαθές οξύ φατνιακό απόστημα:

- A) Αιτιολογία
- B) Κλινική εικόνα
- C) Θεραπευτική αντιμετώπιση
- D) Ακτινογραφική εικόνα
- E) Πρόγνωση

Σχηματισμός περιοδοντικού θυλάκου μετά την ενδοδοντική θεραπεία μπορεί να οφείλεται:

- A) Σε όλα τα αναφερόμενα
- B) Σε οριζόντιο κάταγμα
- C) Σε επίμηκες κάταγμα
- D) Σε διάτρηση της ρίζας
- E) Σε κανένα από τα αναφερόμενα

Τα αμετάπλαστα μεσεγχυματικά κύτταρα του πολφού μπορούν να διαφοροποιηθούν σε τι τύπους κυττάρων;

- A) Σε ινοβλάστες
- B) Σε αδαμαντινοβλάστες
- C) Σε ιστιοκύτταρα
- D) Σε όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Τα ατελή κατάγματα μύλης:

- A) Παρατηρούνται συνήθως στα πρόσθια δόντια
- B) Η διάγνωση είναι σχετικά εύκολη
- C) Απεικονίζονται πάντα στο οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Τα άτομα με ιστορικό επιληπτικών κρίσεων παρουσιάζουν συνήθως ενδοδοντικά προβλήματα από

- A) Τερηδονικές βλάβες
- B) Ιδιοπαθείς αιτίες
- C) Τραυματικές βλάβες
- D) Από φάρμακα
- E) Από βρυγμό

Τα άτομα με ιστορικό χρήσης εξαρτησιογόνων ουσιών (ναρκωτικά), παρουσιάζουν συνήθως ενδοδοντικά προβλήματα από

- A) Τερηδονικές βλάβες
- B) Ιδιοπαθείς αιτίες
- C) Τραυματικές βλάβες
- D) Ιατρογενείς βλάβες
- E) Βρυγμό

Τα δόντια που αφήνονται ανοικτά μετά την διάνοιξη στο οξύ φατνιακό απόστημα είναι:

- A) Όλα τα δόντια
- B) Περιπτώσεις όπου το εξίδρωμα συνεχίζει να εκρέει σε ποσότητα, μετά την χημικομηχανική επεξεργασία
- C) Περιπτώσεις όπου το εξίδρωμα σταματά να εκρέει
- D) Περιπτώσεις όπου δεν έχει γίνει η χημικομηχανική επεξεργασία των ριζικών σωλήνων
- E) Ποτέ

Τα ενδορριζικά φάρμακα πρέπει

- A) Να είναι πολύ ισχυρά, ώστε να εξαλειψουν όλα τα μικροβια του ριζικού σωλήνα
- B) Να έχουν επιλεκτική δράση έναντι μόνο των παθογόνων μικροβίων
- C) Να είναι δραστικά έναντι της ενδοδοντικής μικροβιακής χλωρίδας, αλλά ελάχιστα τοξικά για τους περιακρορριζικούς ιστούς
- D) Να είναι δραστικά έναντι της ενδοδοντικής μικροβιακής χλωρίδας, αλλά ελάχιστα τοξικά για τον πολφό
- E) Να είναι αδρανή

Τα νεύρα του πολφού είναι

- A) Αισθητικά
- B) Συμπαθητικά
- C) Παρασυμπαθητικά
- D) Αισθητικά, συμπαθητικά και παρασυμπαθητικά
- E) Αισθητικά, κινητικά, συμπαθητικά και παρασυμπαθητικά

Τα ποσοστά επιτυχίας είναι μικρότερα στην ενδοδοντική θεραπεία δοντιών με :

- A) Συρίγγιο
- B) Οξύ φατνιακό απόστημα
- C) Νεκρό πολφό και περιακρορριζική αλλοίωση
- D) Προηγούμενη αποτυχημένη ενδοδοντική θεραπεία
- E) Νεκρό πολφό

Τα ποσοστά επιτυχίας της ενδοδοντικής θεραπείας είναι μεγαλύτερα σε δόντια με :

- A) Συρίγγιο
- B) Οξεία πολφίτιδα
- C) Οξύ φατνιακό απόστημα
- D) Νεκρό πολφό χωρίς περιακρορριζική αλλοίωση
- E) Νεκρό πολφό με περιακρορριζική αλλοίωση

Τα προσωρινα υλικά τύπου Cavit, πως πήζουν?

- A) Με την απορρόφηση υγρασίας
- B) Με Αυτοπολυμερισμό
- C) Με χημικό πολυμερισμό
- D) Είναι σαν πλαστελίνη, δεν πήζουν
- E) Με φωτοπολυμερισμό

Τα σημαντικότερα αίτια πολφικής βλάβης είναι

- A) Ο μικροβιακός παράγοντας
- B) Οδοντιατρικές επανορθωτικές πράξεις
- C) Μηχανικό τραύμα
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Τα σκέλη της αρπάγης χρησιμεύουν για:

- A) Να συγκρατούν και να σταθεροποιούν το ελαστικό στη θέση του.
- B) Να μειώνουν την εισροή σάλιου, γιατί το κοίλο μέρος τους αγκαλιάζει το δόντι
- C) Να βελτιώνουν το οπτικό πεδίο στο πεδίο εργασίας.
- D) Να προστατεύουν το ελαστικό από πιθανές τάσεις που μπορεί να οδηγήσουν σε σκίσιμο του ελαστικού
- E) Να προστατεύσουν το δόντι από επίμηκες κάταγμα κατά τη διάνοιξη του μυλικού θαλάμου

Τα φύλλα του ελαστικού απομονωτήρα είναι κατασκευασμένα συνήθως από

- A) Latex
- B) Καουτσούκ
- C) Πολυαιθέρα
- D) Τίποτα από τα αναφερόμενα
- E) PVC

Τεχνικές περιακρορριζικής χειρουργικής

- A) Περιακρορριζική απόξεση
- B) Ακρορριζεκτομή

- C) Όλα τα αναφερόμενα
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Αναστροφή έκφραξη

Τι αθροίζεται στο μη εμφραχθέν τμήμα του ριζικού σωλήνα;

- A) Ρινίσματα οδοντίνης
- B) Κοκκία γουταπέρκας
- C) Οστεοκλάστες
- D) Εξίδρωμα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Τι ακτινογραφική εικόνα είναι δυνατό να προκύψει κατά την αντιμετώπιση δοντιών με νεκρό πολφό και μη τελειωθείσα ρίζα;

- A) Πλήρης ενασβεστίωση του μυλικού θαλάμου
- B) Παραγωγή σκληρού ιστού στο επίπεδο του αυχένα
- C) Παραγωγή σκληρού ιστού σε μυλικότερο επίπεδο της ρίζας
- D) Τίποτε από τα αναφερόμενα
- E) Συνδυασμός από τα αναφερόμενα

Τι απαιτείται για την απρόσκοπτη είσοδο των ρινών στο ριζικό σωλήνα;

- A) Προσδιορισμός του μήκους εργασίας
- B) Σωστή διάγνωση
- C) Σωστή διάνοιξη μυλικής κοιλότητας
- D) Εντοπισμός των στομίων των ριζικών σωλήνων
- E) Υπερελαστικό κράμα

Τι απεικονίζει ο αριθμός πάνω στη λαβή των μικροεργαλείων Ενδοδοντίας;

- A) Το συνολικό μήκος του εργαλείου
- B) Το λειτουργικό μήκος του εργαλείου
- C) Τη μέση διάμετρο του εργαλείου
- D) Τη διάμετρο της κορυφής του εργαλείου
- E) Τη παχύτερη διάμετρο του εργαλείου

Τι από τα παρακάτω δεν αφορά στην υπεραιμία του πολφού;

- A) Θετική επίκρουση
- B) Μικρότερη ένταση στη ηλεκτρική δοκιμασία
- C) Ευαισθησία στο κρύο
- D) Προκλητό στιγμιαίο πόνο
- E) Ευαισθησία στο θερμό

Τι από τα παρακάτω ισχύει για τη χρήση ενδορριζικών φαρμάκων στα νεογιλά δόντια, συγκριτικά με τα μόνιμα;

- A) Δεν χρησιμοποιούνται αντισηπτικά
- B) Χρησιμοποιούνται διαφορετικά ενδορριζικά φάρμακα αφού διαφέρει η χλωρίδα
- C) Χρησιμοποιούνται ενδορριζικά φάρμακα με ηπιότερη δράση
- D) Χρησιμοποιούνται τα ίδια αντισηπτικά αφού είναι ίδια η χλωρίδα
- E) Χρησιμοποιούνται ενδορριζικά φάρμακα με ισχυρότερη δράση

Τι βλάβη μπορεί να δημιουργηθεί στη μύλη των μόνιμων δοντιών από νέκρωση των νεογιλών;

- A) Υποπλασία της αδαμαντίνης
- B) Οδοντικός εγκολεασμός
- C) Φθορίαση δοντιών
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Τι γίνεται κατά την περιακρορριζική απόξεση;

- A) Αφαιρούνται μόνον οι παθολογικοί περιακρορριζικοί ιστοί
- B) Λαμβάνεται μόνον υλικό για βιοψία
- C) Αφαιρούνται οι παθολογικοί περιακρορριζικοί ιστοί και γίνεται καθαρισμός της εξωτερικής επιφάνειας του ακρορριζίου
- D) Αφαιρούνται οι παθολογικοί περιακρορριζικοί ιστοί και αποκόπτεται το ακρορριζικό τμήμα της ρίζας
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Τι είδους ενασβεστωμένος ιστός παράγεται σε δόντια με νεκρό πολφό και μη τελειωθείσα ρίζα, που θεραπεύονται με τεχνικές Αναγεννητικής Ενδοδοντίας;

- A) Οδοντίνη
- B) Οστεΐνη
- C) Συμπαγές οστό
- D) Οστεϊνοειδές
- E) Φλοιώδες οστό

Τι είδους ιστός είναι ο πολφικός ιστός;

- A) Ενασβεστωμένος ιστός επιθηλιακής προέλευσης
- B) Μη ενασβεστωμένος ιστός επιθηλιακής προέλευσης
- C) Ενασβεστωμένος ιστός μεσεγχυματικής προέλευσης
- D) Χαλαρός συνδετικός ιστός
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Τι είδους νευρικές ίνες μπορεί να ανευρεθούν ιστολογικά εντός των οδοντινοσωληναρίων;

- A) Εμμέλες
- B) Αμύελες
- C) Συμπαθητικές
- D) Παρασυμπαθητικές
- E) Εξωπυραμιδικού

Τι είναι η ακρορριζεκτομή;

- A) Αφαίρεση μιας από τις ρίζες χωρίς να θίγεται η μύλη του δοντιού
- B) Αφαίρεση μιας από τις ρίζες με το αντίστοιχο τμήμα της μύλης του δοντιού
- C) Διαχωρισμός των ριζών με κάθετη τομή
- D) Αφαίρεση του ακρορριζικού τμήματος της ρίζας
- E) Χειρουργική απόξεση της περιακρορριζικής περιοχής

Τι είναι η αποκάλυψη του πολφού, σε διάγνωση οξείας πολφίτιδας;

- A) Προϋπόθεση
- B) Αποτέλεσμα

- C) Πιθανό εύρημα
- D) Τίποτε από τα αναφερόμενα
- E) Σύμβαμα

Τι είναι η διχοτόμηση του δοντιού;

- A) Αφαίρεση μιας από τις ρίζες χωρίς να θίγεται η μύλη του δοντιού
- B) Τίποτα από τα αναφερόμενα
- C) Διαχωρισμός των ριζών και της μύλης με κάθετη τομή και αφαίρεση της μίας
- D) Αφαίρεση του ακρορριζικού τμήματος της ρίζας
- E) Χειρουργική απόξεση της περιακρορριζικής περιοχής

Τι είναι η εγγλυφίδα Lentulo;

- A) Αριστερόστροφο σπείρωμα
- B) Δεξιόστροφο σπείρωμα
- C) Εγγλυφίδα μη κοπτικού άκρου
- D) Εργαλείο μηχανικής επεξεργασίας
- E) Εργαλείο τοποθέτησης φυράματος στο ριζικό σωλήνα

Τι είναι η οδοντοβλαστική αποφυάδα;

- A) Προέκταση των κολλαγόνων ινών της στιβάδας των οδοντοβλαστών
- B) Προέκταση του κυτταρικού σώματος των οδοντινοβλαστών
- C) Προέκταση των νευρικών ινών του υποοδοντοβλαστικού νευρικού πλέγματος
- D) Τίποτε από τα αναφερόμενα
- E) Δομή της στοιβάδας του Weil

Τι είναι η προγομφοποίηση ενός γομφίου;

- A) Αφαίρεση μιας από τις ρίζες χωρίς να θίγεται η μύλη του δοντιού
- B) Αφαίρεση μιας από τις ρίζες με το αντίστοιχο τμήμα της μύλης του δοντιού
- C) Διαχωρισμός των ριζών και της μύλης με κάθετη τομή και διατήρηση των δύο τμημάτων
- D) Αφαίρεση του ακρορριζικού τμήματος της ρίζας
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Τι είναι το Κύριο Ακρορριζικό Εργαλείο;

- A) Το εργαλείο με το οποίο αρχίζει η προπαρασκευή στην μέθοδο Step-back
- B) Το εργαλείο με το οποίο προσδιορίζουμε το μήκος εργασίας
- C) Το εργαλείο με το οποίο περατώνεται η προπαρασκευή στη μέθοδο Step-back
- D) Το εργαλείο με το οποίο περατώνεται η ακρορριζική παρασκευή στη μέθοδο Αυχενικά Κατευθυνόμενης Διεύρυνσης
- E) Το εργαλείο που κυρίως δουλεύουμε τις ενδοδοντικές θεραπείες

Τι είναι το πολφικό κέρασ;

- A) Το ακρορριζικό άκρο του ριζικού σωλήνα
- B) Το αυχενικό άκρο του ριζικού σωλήνα
- C) Το μέσο του υποπολφικού τοιχώματος
- D) Το μυλικό άκρο του πολφικού θαλάμου
- E) Μια ανατομική παραλλαγή του μυλικού θαλάμου

Τι ενέργειες πρέπει να γίνουν εάν κατά τη δοκιμή της αρπάγης, αυτή φύγει από τη θέση της και υπάρξει κατάπνοση ή εισρόφηση αυτής;

- A) Να παραμείνει ο ασθενής σε κλινήρη θέση για 2 ώρες
- B) Να χορηγηθεί αμέσως αντιβίωση
- C) Να γίνει μετάβαση σε νοσοκομείο
- D) Τίποτα, να ολοκληρωθεί η θεραπεία
- E) Να σταλεί ο ασθενής σπίτι

Τι επιδιώκεται κατά τη χειρουργική αντιμετώπιση δοντιών με διδυμία, μετά από σύντηξη οδοντικών σπερμάτων

- A) Να γίνει εκτομή του ακρορριζίου
- B) Να γίνει ανάστροφη έμφραξη
- C) Να γίνει εκτομή της μίας ρίζας
- D) Να γίνει διαχωρισμός της μύλης και των ριζών
- E) Η εξαγωγή του μορφώματος

Τι επιτυγχάνεται με την κωνική προπαρασκευή του ριζικού σωλήνα;

- A) Καλύτερη προσέγγιση του ακρορριζικού τρήματος
- B) Καλύτερη δράση των υγρών διακλυσμού
- C) Καλύτερη ακρορριζική έμφραξη
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Τίποτε από τα αναφερόμενα

Τι έχει περισσότερη σημασία κατά την ενδοδοντική θεραπεία;

- A) Τι θα αφαιρεθεί από το ριζικό σωλήνα
- B) Τι θα τοποθετηθεί στο ριζικό σωλήνα
- C) Το είδος της ενδοδοντικής βλάβης
- D) Το σχήμα του μυλικού θαλάμου
- E) Η ηλικία του ατόμου

Τι θα κάνετε αν η τοποθέτηση της αρπάγης του απομονωτήρα προκαλεί δυσανεξία ή πόνο;

- A) Να αλλάξει ο τύπος αρπάγης
- B) Να αλλάξει ο τύπος απομόνωσης
- C) Να γίνει αναισθησία στα ούλα
- D) Να μην τοποθετηθεί απομονωτήρας
- E) Να πούμε στον ασθενή να χαλαρώσει

Τι καταγράφει η ηλεκτρική δοκιμασία ζωτικότητας του πολφού;

- A) Την παρουσία ζωντανού πολφού
- B) Την παρουσία υπεραιμικού αγγειακού δικτύου στον πολφό
- C) Την παρουσία υγιούς πολφού
- D) Την αντίδραση των πολφικών νεύρων
- E) Την αντίδραση των νεύρων του περιρριζίου

Τι καταγράφει η ροομετρία Laser Doppler;

- A) Την παρουσία ζωντανού πολφού
- B) Την παρουσία λειτουργικού αγγειακού δικτύου στον πολφό
- C) Την παρουσία πολφικής φλεγμονής

- D) Την αντίδραση των πολφικών νεύρων
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Τι λαμβάνεται υπ' όψη για απόφαση επανάληψης ενδοδοντικής θεραπείας σε υπέμφραξη;

- A) Το είδος του εμφρακτικού υλικού
- B) Η αιτία της υπέμφραξης
- C) Η παρουσία αποκατάστασης της μύλης
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Τι λαμβάνεται υπ' όψη για απόφαση επανάληψης ενδοδοντικής θεραπείας (επαναθεραπείας) σε υπέμφραξη;

- A) Το είδος του εμφρακτικού υλικού
- B) Η αιτία της υπέμφραξης
- C) Η παρουσία αποκατάστασης της μύλης
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Τι μέγεθος πρέπει να έχουν οι συμπληρωματικοί κώνοι γουταπέρκας;

- A) Ένα Μέγεθος αμέσως μικρότερο από του κυρίου κώνου
- B) Ένα Μέγεθος αμέσως μικρότερο του συμπυκνωτήρα
- C) Το μέγεθος του τελευταίου μικροεργαλείου
- D) Το μικρότερο δυνατό μέγεθος κώνου γουταπέρκας
- E) Το νούμερο που αντιστοιχεί στο κύριο ακρορριζικό εργαλείο

Τι μπορεί να αποκαλύψει η κλινική εξέταση σε υπεραιμία του πολφού;

- A) Αρχόμενη τερηδόνα
- B) Τραυματική σύγκλιση
- C) Ατελές κάταγμα
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Τι νευρικές ίνες περιέχει το υπο-οδοντινοβλαστικό νευρικό πλέγμα του Rasckow:

- A) A-β
- B) A-δ
- C) C
- D) Όλες τις αναφερόμενες
- E) Καμία από τις αναφερόμενες

Τι περιλαμβάνει η λειτουργία της άμυνας του πολφού, σε έντονο ερέθισμα;

- A) Αρχικά παραγωγή δευτερογενούς οδοντίνης που ακολουθείται από φλεγμονή
- B) Αρχικά φλεγμονή που ακολουθείται από παραγωγή δευτερογενούς οδοντίνης
- C) Αρχικά φλεγμονή που ακολουθείται από νέκρωση του πολφού
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Τι περιλαμβάνει η λειτουργία της άμυνας του πνεύμονα, σε ήπιο ερέθισμα;

- A) Αρχικά παραγωγή δευτερογενούς οδοντίνης που ακολουθείται από φλεγμονή
- B) Αρχικά φλεγμονή που ακολουθείται από παραγωγή δευτερογενούς οδοντίνης
- C) Αρχικά φλεγμονή που ακολουθείται από νέκρωση του πνεύμονα
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Τι περιλαμβάνει η λειτουργία της πλάσης στον ώριμο πνεύμο;

- A) Παραγωγή πρωτογενούς και δευτερογενούς οδοντίνης
- B) Παραγωγή δευτερογενούς οδοντίνης
- C) Παραγωγή πρωτογενούς οδοντίνης και οστεΐνης
- D) Παραγωγή δευτερογενούς οδοντίνης και οστεΐνης
- E) Παραγωγή οστού και οδοντίνης

Τι ποσοστό φορμαλδεΐδης περιέχει το διάλυμα φορμοκρεσόλης που χρησιμοποιείται στις πνευμονοτομές νεογλών δοντιών ;

- A) 0.19%
- B) 1.9%
- C) 91%
- D) 19%
- E) 30%

Τι πρέπει να προσέξουμε για την ασφαλή ανεύρεση των ριζικών σωλήνων στα πολύριζα δόντια;

- A) Να μην πειραχτεί το υποπνευμονικό τοίχωμα
- B) Να γίνει ευρεία διάνοιξη
- C) Να ληφθεί σωστή ακτινογραφική απεικόνιση
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Τι πρέπει να συμβαίνει με το φύραμα έμφραξης ριζικών σωλήνων μετά το τέλος της έμφραξης;

- A) Να συστέλλεται ελαφρώς
- B) Να παραμένει αμετάβλητο στις διαστάσεις
- C) Να διαστέλλεται ελαφρά
- D) Να συστέλλεται σημαντικά
- E) Να διαστέλλεται σημαντικά

Τι προληπτικές ενέργειες μπορεί να γίνουν για να μην υπάρξει κατάποση ή εισρόφηση αρπάγης;

- A) Ασθενής σε πρηνή θέση
- B) Να τον ενημερώσουμε πως εάν φύγει από τη θέση της, να τη φτύσει αμέσως
- C) Καμία από τις αναφερόμενες
- D) Όλες οι αναφερόμενες
- E) Περίδεση με νήμα

Τι σημαίνει η αναστολή διάπλασης της ρίζας, μετά την πνευμονοτομή;

- A) Ότι καθυστερεί η διάπλαση
- B) Ότι ο ριζικός πολφός νεκρώθηκε
- C) Ότι υπήρχε εσωτερική απορρόφηση
- D) Κανένα από τα αναφερόμενα
- E) Ότι υπάρχει εξωτερική απορρόφηση

Τι σημαίνει η παρουσία διάχυτης ενασβεστίωσης στον μυλικό θάλαμο νεογιλών δοντιών που έχουν τερηδονική προσβολή;

- A) Επανόρθωση πολφικής φλεγμονής
- B) Παρουσία πολφικής φλεγμονής
- C) Δυσπλασία μύλης
- D) Εκτεταμένη απορρόφηση
- E) Παρουσία περιακρορριζικής φλεγμονής

Τι σημαίνει κλινικά για το δόντι το ότι απουσιάζει οποιαδήποτε παράπλευρη κυκλοφορία από τον πολφό;

- A) Έχει περιορισμένη αμυντική λειτουργία
- B) Δεν έχει αυτορυθμιζόμενη αγγειακή λειτουργία
- C) Δεν έχει παραγωγική λειτουργία
- D) Δεν εντοπίζεται η αισθητική του λειτουργία
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Τι συμβαίνει κατά την επαφή της γουταπέρκας με τους ιστούς;

- A) Καμιά αντίδραση
- B) Σοβαρή φλεγμονώδης αντίδραση
- C) Ήπια φλεγμονή που υποχωρεί
- D) Ήπια φλεγμονή που παραμένει
- E) Οστεογεννητική δράση

Τι συμβαίνει με τις νευρικές ίνες του πολφού των νεογιλών κατά τη διαδικασία της φυσιολογικής απορρόφησης των ριζών;

- A) Εκφυλίζονται πρώτες
- B) Εκφυλίζονται τελευταίες
- C) Υπερπλάσσονται
- D) Υπερλειτουργούν
- E) Τίποτα

Τι συνέπειες μπορεί να έχει η μη τήρηση της προοδευτικά αυξανόμενου μεγέθους σειράς μικροεργαλείων κατά την χημικομηχανική επεξεργασία των ριζικών σωλήνων

- A) Θραύση του μικροεργαλείου
- B) Σχηματισμό βάρους
- C) Κάταγμα της ρίζας
- D) Οξεία ακορριζίτιδα
- E) Διάτρηση

Τι σύσταση έχει ο ιστός που αποφράσσει το ανοικτό ακρορρίζιο μετά τη θεραπεία ακρορριζογένεσης;

- A) Ενασβεστωμένος οστίτης ιστός συμπαγής
- B) Ενασβεστωμένος οστεοειδής ιστός πορώδης

- C) Πυκνός ινώδης συνδετικός ιστός
- D) Συνδετικός ιστός με επιθηλιακό τοίχωμα
- E) Χαλαρή γέφυρα κολλαγόνου

Τι σύσταση πρέπει να έχει το ευγενολούχο φύραμα έμφραξης ριζικών σωλήνων;

- A) Να έχει υδαρή σύσταση
- B) Να έχει σύσταση λιπαντικής ουσίας
- C) Να έχει κολλώδη σύσταση
- D) Τίποτε από τα αναφερόμενα
- E) Ανάλογα με την ενδοδοντική πάθηση

Τι ταχύτητα διαβίβασης του ερεθίσματος έχουν οι A-δ ίνες?

- A) 70-120 m/sec
- B) 30-70 m/sec
- C) 10-30m/sec
- D) 20-50 m/sec
- E) 0.5-2.5 m/sec

Τι ταχύτητα διαβίβασης του ερεθίσματος έχουν οι C ίνες?

- A) 70-120 m/sec
- B) 30-70 m/sec
- C) 5-30m/sec
- D) 20-50 m/sec
- E) 0.5-2.5 m/sec

Τι υλικά θα πρέπει να χρησιμοποιούνται κατά την έμφραξη του ριζικού σωλήνα;

- A) Φυράματα
- B) Γουταπέρκα
- C) Τα δυο σε συνδυασμό
- D) Τίποτε από τα αναφερομενα
- E) Ανάλογα με την ενδοδοντική πάθηση

Τι υποδηλώνει η χρόνια παρουσία συριγγίου σε άπολφο δόντι;

- A) Ακρορριζικό κοκκίωμα
- B) Ακρορριζική κύστη
- C) Χρόνιο ακρορριζικό απόστημα
- D) Οξύ οδοντοφατνιακό απόστημα
- E) Αποτυχημένη ενδοδοντική θεραπεία

Τι υποστηρίζει η θεωρία των εστιακών λοιμώξεων στην Ενδοδοντία?

- A) Οι περιακρορριζικές αλλοιώσεις οφείλονται σε γενικές νόσους του οργανισμού
- B) Κάθε άπολφο δόντι μπορεί να αποτελέσει εστία λοίμωξης
- C) Κάθε περιακρορριζική αλλοίωση είναι η εστία και αιτία μετακίνησης και εγκατάστασης μικροβίων και τοξινών, σε άλλα όργανα, προκαλώντας μόλυνση και εκεί.
- D) Τα δόντια είναι η αιτία όλων των λοιμώξεων του ανθρώπινου σώματος
- E) Οι εστιακές λοιμώξεις είναι η αιτία των οδοντικών βλαβών

Τι υποστηρίζει η θεωρία των οδοντοβλαστών ως μηχανισμός πρόκλησης πόνου;

- A) Ότι οι οδοντοβλάστες ενισχύουν τη διεγερσιμότητα των νεύρων
- B) Ότι οι οδοντοβλάστες μειώνουν την διεγερσιμότητα των νεύρων
- C) Ότι οι οδοντοβλάστες ελέγχουν την ανάπτυξη φλεγμονής
- D) Ότι οι οδοντινοβλαστικές αποφυάδες μεταβιβάζουν το ερέθισμα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Το ακρορριζικό κοκκίωμα είναι δυνατόν να έχει ακτινογραφική εικόνα παρόμοια με:

- A) Υπεροστεΐνωση
- B) Περιοδοντικό απόστημα
- C) Οστεομυελίτιδα
- D) Ακρορριζική κύστη
- E) Αδαμαντινοβλάστωμα

Το αποτέλεσμα της συνεχούς εναπόθεσης οστεΐνης είναι :

- A) Η δημιουργία πολφολίθων
- B) Η αύξηση του μήκους της ρίζας
- C) Η μείωση της επανορθωτικής ικανότητας των περιακρορριζικών ιστών
- D) Η εκφύλιση και νέκρωση του πολφού
- E) Η ενισχυση του δοντιού

Το δόντι που είναι περισσότερο εκτεθειμένο σε περιπτώσεις οδοντικού τραύματος είναι:

- A) Ο κεντρικός τομέας της κάτω γνάθου
- B) Ο κυνοδοντασε της άνω γνάθου
- C) Ο κεντρικός τομέας της άνω γνάθου
- D) Κανένα από τα ανωτέρω
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Το εξωστοματικό συρίγγιο θεραπεύεται με

- A) Χορήγηση αντιβίωσης
- B) Απόξεση του συριγγώδους πόρου
- C) Ενδοδοντική θεραπεία του υπεύθυνου δοντιού
- D) Συρραφή του στομίου του συριγγίου
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Το κυριότερο αίτιο δημιουργίας περιακρορριζικών αλλοιώσεων πολφικής αιτιολογίας είναι:

- A) Τα μικρόβια του ριζικού σωλήνα και οι τοξίνες τους
- B) Τα προϊόντα αποσύνθεσης άσηπτου νεκρωμένου πολφού
- C) Ανοσολογικοί παράγοντες
- D) Ισχυρά αντισηπτικά .
- E) Ενδογενείς παράγοντες

Το κυτταρικό σώμα των νευρικών ινών του πολφού βρίσκεται:

- A) Κεντρικά στη μάζα του πολφού
- B) Στην οδοντοβλαστική στοιβάδα

- C) Στη στοιβάδα του Weil
- D) Στο τρίδυμο γάγγλιο
- E) Σε καμία από τις αναφερόμενες δομές

Το μεγαλύτερο ποσοστό των τραυματικών βλαβών των δοντιών αφορά:

- A) Οριζόντια κατάγματα ρίζας
- B) Περιπτώσεις εκγόμφωσης δοντιού
- C) Περιπτώσεις ενσφήνωσης δοντιού
- D) Κατάγματα μύλης
- E) Επιμήκη κατάγματα ρίζας

Το μέγεθος της οπής στο ελαστικό φύλλο, εξαρτάται από:

- A) Την ομάδα του δοντιού προς απομόνωση (πχ τομέας, ή γομφίος)
- B) Το μέγεθος του αυχένα του δοντιού
- C) Την απόσταση των παρακειμένων δοντιών
- D) Από τις εφαρμοζόμενες τάσεις του πλαισίου στο ελαστικό
- E) Από την ακαιριότητα του δοντιού

Το νευρικό πλέγμα του πολφού, αποτελείται από:

- A) Αμύελες και εμμύελες νευρικές ίνες
- B) Μόνο αμύελες νευρικές ίνες
- C) Μόνο εμμύελες νευρικές ίνες
- D) Τίποτε από τα αναφερόμενα
- E) Νευρίτες

Το οξύ φατνιακό απόστημα θα πρέπει να διαφοροδιαγνωσθεί από:

- A) Την ακρορριζική κύστη
- B) Οξεία ακρορριζική περιρριζίτιδα
- C) την οξεία ιγμορίτιδα
- D) Την περιστεφανίτιδα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Το οξύ φατνιακό απόστημα ΔΕΝ μπορεί να οδηγήσει σε:

- A) Μικροβιαιμία και πναιμία
- B) Οστεϊτιδα και οστεομυελίτιδα
- C) Λουδοβίκεια κυνάγχη
- D) Εγκεφαλίτιδα
- E) Οίδημα

Το οξύ φατνιακό απόστημα είναι συμβατό με:

- A) Ακρορριζικό κοκκίωμα
- B) Εκτεταμένο οίδημα
- C) Με όλα τα αναφερόμενα
- D) Νεκρό πολφό
- E) Εντοπισμένο οίδημα

Το οξύ φατνιακό απόστημα εμφανίζεται σε δόντι με:

- A) Φυσιολογικό πολφό
- B) Μερικώς φλεγμαίνοντα πολφό
- C) Ολικώς φλεγμαίνοντα πολφό

- D) Νεκρό πολφό
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Το οξύ φατνιακό απόστημα μπορεί να εκδηλωθεί επί εδάφους:

- A) Ακρορριζικού κοκκιώματος
- B) Χρόνιου φατνιακού αποστήματος
- C) Ακρορριζικής κύστης
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Το οξύ φατνιακό απόστημα πρέπει να διαφοροδιαγνωσθεί από όλα τα παρακάτω ΕΚΤΟΣ από :

- A) Την ταχέως εξελισσόμενη περιοδοντιτίδα
- B) Την οξεία ελκονεκρωτική ουλίτιδα
- C) Την οξεία πυώδη γενικευμένη ή καθολική πυώδη πολφίτιδα
- D) Όλα τα αναφερόμενα
- E) Τίποτα από τα αναφερόμενα

Το πλέον σύνηθες αποτέλεσμα διάτρησης στο μυλικό τριτημόριο της ρίζας είναι;

- A) Περιακρορριζική φλεγμονή
- B) Περιοδοντικός θύλακος
- C) Ατελής έμφραξη ριζικού σωλήνα
- D) Ατελής προπαρασκευή ριζικού σωλήνα
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Το πλέον χρονοβόρο στην τοποθέτηση του ελαστικού απομονωτήρα είναι:

- A) Η επιλογή της θέσης της οπής
- B) Η επιλογή της κατάλληλης αρπάγης
- C) Η επιλογή του κατάλληλου πλαισίου
- D) Η τοποθέτηση του ελαστικού απομονωτήρα δεν είναι χρονοβόρος διαδικασία
- E) Δεν είναι χρονοβόρο, απλά δεν είναι απαραίτητο

Το πύον που παροχετεύεται από τον ριζικό σωλήνα σε περίπτωση οξέος φατνιακού αποστήματος ΔΕΝ μπορεί :

- A) Να περιέχει ζωντανά μικρόβια
- B) Να περιέχει νεκρά κύτταρα και μικρόβια
- C) Να περιέχει αναερόβια μικρόβια
- D) Να περιέχει ζωντανά ιστικά στοιχεία
- E) Να περιέχει αίμα

Το συρίγγιο αποτελεί ένδειξη:

- A) Χρόνιου φατνιακού αποστήματος
- B) Οξέος φατνιακού αποστήματος
- C) Ακρορριζικής κύστης
- D) Όλων των αναφερομένων
- E) Κανένα από τα αναφερόμενα

Το σχήμα διάνοιξης του πρώτου γομφίου της άνω γνάθου είναι:

- A) Τραπεζοειδές με τη μεγαλύτερη πλευρά παρειακά
- B) Τριγωνικό με τη μεγαλύτερη βάση παρειακά
- C) Ωοειδές
- D) Τετράπλευρο με άνισες πλευρές
- E) Εγγυς-ομορο-μασητικό

Το σχήμα διάνοιξης των γομφίων της κάτω γνάθου είναι:

- A) Τετράπλευρο
- B) Στρογγυλό
- C) Τριγωνικό
- D) Τραπεζοειδές με τη μικρότερη βάση άπω
- E) Ωοειδές με τη μεγαλύτερη διάμετρο εγγύς άπω

Το σχήμα διάνοιξης των κεντρικών τομέων της άνω γνάθου είναι:

- A) Τριγωνικό με τη κορυφή του στο γλωσσικό φύμα
- B) Τριγωνικό με αποστρογγυλεμένες γωνίες και τη κορυφή του στο γλωσσικό φύμα
- C) Ωοειδές με τη μεγαλύτερη διάμετρο κοπτικο-αυχενικά
- D) Στρογγυλό
- E) Τετράγωνο με αποστρογγυλεμένες γωνίες

Το σχήμα διάνοιξης των προγομφίων της άνω γνάθου είναι:

- A) Στρογγυλό
- B) Τριγωνικό
- C) Ωοειδές με τη μεγαλύτερη διάμετρο παρειογλωσσικά
- D) Ωοειδές με τη μεγαλύτερη διάμετρο εγγύς-άπω
- E) Τετράγωνο με αποστρογγυλεμένες γωνίες

Το σχήμα της διάνοιξης του μυλικού θαλάμου των οπισθίων δοντιών:

- A) Είναι ίδιο με το σχήμα κοιλοτήτων για έμφραξη
- B) Είναι τελείως διαφορετικό από το σχήμα της Οδοντικής Χειρουργικής
- C) Ακολουθεί τις αύλακες και το εγγύς βοθρίο
- D) Είναι για όλα τα δόντια το ίδιο
- E) Είναι ωοειδές

Το υδροξείδιο του ασβεστίου αντενδείκνυται στην συντηρητική θεραπεία του πολφού των νεογιλών δοντιών διότι προκαλεί:

- A) Νέκρωση του πολφού
- B) Ινώδη εκφύλιση
- C) Χρόνια φλεγμονή
- D) Εσωτερική απορρόφηση
- E) Ενασβεστίωση

Το υδροξείδιο του ασβεστίου, κατά την έμμεση/άμεση καλυψη του πολφού μόνιμων δοντιών, προάγει την παραγωγή:

- A) Ινώδους γέφυρας
- B) Γέφυρας ενασβεστωμένων ιστών
- C) Κοκκιώδους ιστού
- D) Οστεΐνης
- E) Πολφικού ιστού

Το φύλλο ελαστικού είναι τετράγωνο. Εάν η τρύπα ανοιχθεί στο κέντρο του δεξιού άνω τεταρτημόριου και απομονώσετε ένα γομφίο κάτω αριστερά, τι πρόβλημα θα έχετε

- A) Κανένα, γιατί το φύλλο του ελαστικού μπορεί να περιστραφεί πριν την τοποθέτηση του στο στομα
- B) Δυσκολία στην τοποθέτηση της αρπάγης
- C) Μη επίτευξη στεγανοποίησης της απομόνωσης
- D) Αδυναμία σωστής τοποθέτησης του πλαισίου
- E) Απορριψη του φύλλου και χρήση νέου

Το χρόνιο φατνιακό απόστημα θα πρέπει να διαφοροδιαγνωσθεί από:

- A) Το ακρορριζικό κοκκίωμα και την ακρορριζική κύστη
- B) Το οξύ πρωτοπαθές φατνιακό απόστημα
- C) Το οξύ περιοδοντικό απόστημα
- D) Το οξύ δευτεροπαθές φατνιακό απόστημα
- E) Όλα τα αναφερόμενα

Υγιής εγκυμονούσα ασθενής, εμφανίζει συμπτωματολογία οξέος φατνιακού απόστηματος, με ισχυρό πόνο σε κυνόδοντα της άνω γνάθου με βαθιά τερηδόνα. Σε ποιά από τις παρακάτω ενέργειες ΔΕΝ πρέπει να προβείτε:

- A) Ακτινογραφικός έλεγχος του δοντιού
- B) Έλεγχος ζωτικότητας του πολφού με ηλεκτρικό δοκιμαστήρα
- C) Χορήγηση αντιβιοτικών
- D) Μυλική διάνοιξη του δοντιού
- E) Σε καμία ενέργεια

Ως πολφική κοιλότητα ορίζεται:

- A) Ο μυλικός θάλαμος
- B) Το σύστημα των ριζικών σωλήνων
- C) Κρύπτες και εγκολπώσεις
- D) Οδοντιοσωληνάρια
- E) Όλα τα αναφερόμενα