

ΕΝΟΤΗΤΑ «ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΣΤΟΜΑΤΟΣ»

ΜΑΘΗΜΑ: ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ

Όταν το mA ενός μηχανήματος μειώνεται από τα 10 mA στα 5 mA τότε

- A) Μειώνεται το μήκος κύματος των παραγομένων ακτίνων-X
- B) Αυξάνεται η ποσότης των παραγόμενων ακτίνων-X
- C) Αυξάνεται το μήκος κύματος των παραγόμενων ακτίνων-X
- D) Μειώνεται η ποσότης των παραγομένων ακτίνων-X
- E) Το B και το C

Το περυγοειδές άγκιστρο του σφηνοειδούς οστού απεικονίζεται

- A) στα οπισθοφατνιακά ακτινογραφήματα της περιοχής του γναθιαίου κυρτώματος ως ασθενή τόνου σκίαση με σαφή όμως δοκίδωση
- B) στα οπισθοφατνιακά ακτινογραφήματα πάνω από τους γομφίους της άνω γνάθου με μορφή λευκής τοξοειδούς γραμμής σε σχήμα «U»
- C) Ως διαύγαση που αφορίζεται από παχιά λευκή γραμμή πάνω ή και ανάμεσα στα ακρορρίζια των προγομφίων της άνω γνάθου
- D) στα οπισθοφατνιακά ακτινογραφήματα της περιοχής των κεντρικών της άνω γνάθου ως λεπτή διαύγαση που εκτείνεται στη μέση γραμμή της υπερώας
- E) στα οπισθοφατνιακά ακτινογραφήματα της περιοχής του δευτέρου και τρίτου γομφίου της άνω γνάθου, ως σκίαση που μοιάζει με έγκλειστο δόντι

Το σύνδρομο McCune-Albright χαρακτηρίζεται από την συνύπαρξη:

- A) Της νόσου του Paget
- B) Της μονοοστικής ινώδους δυσπλασίας
- C) Της πολυοστικής ινώδους δυσπλασίας
- D) Γενικευμένης οστικής αραιώσης
- E) Χερουβισμού

Ακτινογραφικά ευρήματα που θα πρέπει να αξιολογούνται στην διάγνωση μιας οστικής βλάβης συμπεριλαμβάνουν:

- A) Το ηχοδομικό περίγραμμα της βλάβης
- B) Τα όρια, το μέγεθος, το σχήμα, την εντόπιση και την εσωτερική της μορφολογία
- C) Το εσωτερικό επίπεδο ήχου της βλάβης
- D) Η απεικόνισή τους σε εικόνες υψηλού σήματος (T2)
- E) Η απεικόνισή τους σε εικόνες χαμηλού σήματος (T1)

Ακτινογραφικά η κύστη του τομικού πόρου απεικονίζεται σαν:

- A) Καλά περιγεγραμμένη ακτινοδιαύγαση στο μέσον της υπερώας μακριά από τα ακρορρίζια των κεντρικών τομέων
- B) Καλά περιγεγραμμένες ακτινοδιαυγάσεις μεταξύ των ριζών του κεντρικού και πλαγίου τομέα της άνω γνάθου
- C) Καλά περιγεγραμμένη ακτινοδιαύγαση στη μέση γραμμή της υπερώας μεταξύ των κεντρικών τομέων της άνω γνάθου
- D) Καλά περιγεγραμμένη ακτινοδιαύγαση μεταξύ των ριζών των κεντρικών τομέων της κάτω γνάθου
- E) Ακτινοδιαυγαστική βλάβη με ασαφή όρια μεταξύ των ριζών του κεντρικού και πλαγίου τομέα της άνω γνάθου

Ακτινογραφικά οι μεταστατικοί όγκοι είναι:

- A) Πολλαπλές σκιάσεις
- B) Συνήθως διαυγάσεις με ασαφή σκοροφαγωμένα όρια
- C) Πολλαπλές μονόχωρες διαυγάσεις με σαφή όρια
- D) Πολλαπλές σκιάσεις με σαφή όρια
- E) Πολλαπλές σκιάσεις με ασαφή όρια

Ακτινογραφικά το σύνθετο οδόντωμα απεικονίζεται σαν:

- A) Ακτινοδιαυγαστική ζώνη που περικλείει μία ή περισσότερες ακτινοσκιάσεις (άτυπα δόντια)
- B) Πολύχωρη συμπαγής ακτινοσκίαση που περιβάλλεται από ακτινοδιαυγαστική ζώνη
- C) Συμπαγής ακτινοσκίαση που τα όριά της συνεχονται με αυτά του σπογγώδους οστού

D) Είναι ακτινοδιαύγαση με μικρές διάσπαρτες, ακανόνιστες, ακτινοσκιάσεις

E) Είναι ακτινοδιαύγαση με ασαφή όρια

Ακτινογραφικά, η ινώδης δυσπλασία στο 3ο στάδιο απεικονίζεται σαν:

A) Ακτινοσκίαση που έχει την μορφή «ρακέτας τένις»

B) Ακτινοδιαύγαση με σαφή όρια

C) Συνδυασμός ακτινοδιαύγασης - ακτινοσκίασης

D) Ακτινοσκίαση με σαφή όρια

E) Διάχυτη ακτινοσκίαση που έχει την μορφή «αμμοβολημένου γυαλιού»

Ακτινογραφική εικόνα γενικευμένης οστικής αραίωσης εμφανίζουν:

A) Το πολλαπλούν μύελωμα

B) Ο υπερπαραθυρεοειδισμός

C) Ο σακχαρώδης διαβήτης

D) Το τοξικό αδένωμα του θυρεοειδούς

E) Η θυρεοειδίτιδα Hashimoto

Ακτινοδιαπερατοί ή ακτινοδιαυγαστικοί ιστοί είναι:

A) Η σκληρή υπερώα

B) Η κορωνοειδής απόφυση

C) Το ιγμόρειο άντρο

D) Η ζυγωματική απόφυση της άνω γνάθου

E) Η lamina dura

Αν αντικαταστήσετε τις πλάκες φωσφόρου με αισθητήρα και χρησιμοποιήσετε τον ίδιο χρόνο εκπομπής, ποιο θα είναι το αποτέλεσμα

A) Μειωμένη πυκνότητα στο πλακίδιο

B) Μειωμένη ευκρίνεια στο πλακίδιο

C) Αυξημένη ευκρίνεια στο πλακίδιο

D) Αυξημένη σαφήνεια του πλακιδίου

E) Κανένα από τα παραπάνω

Αν διπλασιαστεί ο χρόνος παραμονής του πλακιδίου στο διάλυμα της στερέωσης

A) Αυξάνεται η οπτική πυκνότητα της ακτινογραφίας

B) Μειώνεται η οπτική πυκνότητα της ακτινογραφίας

C) Αυξάνεται η αντίθεση της ακτινογραφίας

D) Δεν παρατηρείται καμία αλλαγή

E) Μειώνεται η ευκρίνεια της ακτινογραφίας

Αν ένα πλακίδιο έχει λήξει τι θα συμβεί

A) Μικρή αύξηση της πυκνότητας

B) Κακή εικόνα

C) Μεγάλη αύξηση της πυκνότητας

D) Μικρή μείωση της πυκνότητας

E) Τίποτα από τα παραπάνω

Αν σε ένα χειροκίνητο εμφανιστήριο έχει οξειδωθεί το διάλυμα της εμφάνισης ποιο θα είναι το αποτέλεσμα

A) Ένα πλακίδιο με υψηλή πυκνότητα

B) Δεν θα εμφανιστεί το φιλμ

C) Ένα πλακίδιο με χαμηλή αντίθεση

D) Δεν θα παρουσιαστεί καμία αλλαγή στο πλακίδιο

E) Ένα πλακίδιο με χαμηλή πυκνότητα

Αν τοποθετήσουμε τον ασθενή εκτός τομογραφικής ζώνης, κατά την λήψη πανοραμικής ακτινογραφίας, τι σφάλμα προκύπτει

A) Ασάφεια όλης της εικόνας

B) Ασάφεια της άνω γνάθου

C) Ασάφεια της κάτω γνάθου

D) Τίποτα

E) Διαυγάσεις και σκιάσεις στους τομείς της κάτω γνάθου

Αν τοποθετήσουμε τον ασθενή πιο κοντά στο φιλμ, κατά την λήψη πανοραμικής ακτινογραφίας, τι σφάλμα προκύπτει

- A) Κανένα
- B) Ασάφεια όλων των γομφίων
- C) Τα πρόσθια δόντια απεικονίζονται στενότερα και ασαφή.
- D) Ασάφεια της άνω γνάθου
- E) Το B και το D.

Αν τοποθετήσουμε τον ασθενή πιο μακριά στο φιλμ, κατά την λήψη πανοραμικής ακτινογραφίας, τι σφάλμα προκύπτει

- A) Ασάφεια όλης της εικόνας
- B) Ασάφεια όλων των γομφίων
- C) Τα πρόσθια δόντια απεικονίζονται στενότερα και ασαφή.
- D) Ασάφεια της άνω γνάθου
- E) Το B και το D.

Αν τοποθετήσουμε τον ασθενή χωρίς να ορθώσει τον αυχένα του, κατά την λήψη πανοραμικής ακτινογραφίας, τι σφάλμα προκύπτει

- A) Ακτινοσκοιερή ταινία στην περιοχή των τομέων κάτω γνάθου
- B) Κανένα
- C) Ασάφεια της άνω γνάθου
- D) Ασάφεια της κάτω γνάθου
- E) Διαυγάσεις και σκιάσεις κάτω από τους τομείς της κάτω γνάθου

Αν υπάρχει υποψία συγγενούς έλλειψης δοντιών σ' ένα μικρό ασθενή με μεικτό φραγμό, τι ακτινογραφία θα ζητήσετε

- A) Μία πλήρη ακτινογραφική εξέταση με ενδοστοματικές περιακρορριζικές ακτινογραφίες

B) Μία ακτινογραφική εξέταση με μυλικές ακτινογραφίες συγκλείσεως (Μετά πτερυγίου)

C) Μία πανοραμική ακτινογραφία

D) Ακτινογραφίες δήξεως

E) Οδοντιατρικός αξονικός τομογράφος -(CBCT)

Ανατομικά και απεικονιστικά το γενειακό τρήμα εντοπίζεται:

A) Ανάμεσα στους κεντρικούς τομείς της άνω γνάθου

B) Ανάμεσα στα ακρορρίζια των κεντρικών τομέων της κάτω γνάθου

C) Απεικονίζεται ως στρογγυλή ακτινοδιαύγαση με σαφή όρια στα ακρορρίζια των προγομφίων της κάτω γνάθου

D) Αποτελεί δίοδο της γλωσσικής αρτηρίας

E) Διαφοροδιαγνώσκεται από το γλωσσικό τρήμα

Ανατομικά, η άνω αρθρική κοιλότητα της ΚΓΔ

A) Αφορίζεται από την κροταφική γλήνη και το πρόσθιο αρθρικό φύμα

B) Βρίσκεται πάνω από την χορδή του τυμπάνου

C) Εντοπίζεται μεταξύ κροταφικής γλήνης και άνω επιφάνειας του διάρθριου δίσκου

D) Αποτελεί προέκταση της λιθοτυμπανικής σχισμής

E) Αφορίζεται από και την πρόσθια επιφάνεια του κονδύλου το πρόσθιο αρθρικό φύμα

Αντένδειξη για την χρήση της σιαλογραφίας είναι:

A) Η υποψία αποφρακτικής νόσου του σιελογόνου αδένου

B) Η παρουσία οξείας φλεγμονής του σιελογόνου αδένου

C) Η υποψία όγκων στο παρέγχυμα του σιελογόνου αδένου

D) Η υποψία όγκων από παρακείμενους ιστούς που πιέζουν τον εκφορητικό πόρο του σιελογόνου αδένου

E) Η ύπαρξη διάχυτων διογκώσεων του σιελογόνου αδένου

Απεικονιστικά, η αντίδρασή του περίσσειου στην παρουσία μιας κακοήθους βλάβης. μπορεί να πάρει την μορφή:

- A) Μιας απλής έκπτυξης των οστικών πετάλων της γνάθου
- B) Πάχυνσης των ακρορριζίων των δοντιών
- C) Την δημιουργία εικόνων που προσομοιάζουν με «φουσαλίδες από σαπούνι»
- D) Υποπερισσοτικής εναπόθεσης οστού που προσομοιάζει με «ακτίνες ηλίου»
- E) Διάχυτης οστικής πύκνωσης

Απεικονιστικά, ορισμένες φορές, τα όρια μεταξύ ενός οδοντοθυλακίου ανατέλλοντος δοντιού και μιας οδοντοφόρου κύστης είναι δυσδιάκριτα. Ποια κριτήρια μας οδηγούν στην διάγνωση της οδοντοφόρου κύστης;

- A) Όταν οι διαστάσεις της περιμυλικής ακτινοδιαύγασης είναι 2-3 mm
- B) Όταν οι διαστάσεις της περιμυλικής ακτινοδιαύγασης είναι >5 mm και περιβάλλει συμμετρικά την μύλη του δοντιού
- C) Όταν η περιμυλική ακτινοδιαύγαση περιβάλλει συμμετρικά την οδοντική μύλη
- D) Όταν υπάρχει σαφής ακτινοσκίαση που περιβάλλει την μύλη του εμπλεκόμενου δοντιού
- E) Τα A και C

Από πια παράμετρο εξαρτάται ο χρόνος έκθεσης του ακτινογραφικού μηχανήματος για μία ψηφιακή οπισθοφατνιακή ακτινογραφία

- A) Από το κιλοβολταζ του μηχανήματος
- B) Από την ποιότητα του εμφανιστικού διαλύματος
- C) Από το είδος του χρονοδιακόπτη
- D) Από την μάρκα του μηχανήματος
- E) Από την ομάδα δοντιών που εξετάζουμε

Από πού εξαρτάται το ποσό της δευτερογενούς ακτινοβολίας το οποίο εμφανίζεται κατά την διάρκεια της έκθεσης του ασθενή στην ακτινοβολία

- A) Από την τάση λειτουργίας του μηχανήματος
- B) Από το πάχος του προστιθέμενου ηθμού
- C) Από το ποσό της πρωτογενούς ακτινοβολίας

D) Από το mA του ακτινογραφικού μηχανήματος.

E) Από τον χρόνο εκπομπής

Από πού πρέπει να διέρχεται η κεντρική ακτίνα της δέσμης των ακτίνων-X στην κεφαλομετρική ακτινογραφία

A) Από τον κόνδυλο της κάτω γνάθου

B) Από τους έξω ακουστικούς πόρους

C) Από τον έξω κανθό του οφθαλμού

D) Από την γωνία της κάτω γνάθου

E) Από την μηνοειδή εντομή του κλάδου της κάτω γνάθου

Από πού προέρχεται το μεγαλύτερο ποσοστό της δευτερογενούς ακτινοβολίας, μετά από μία εκπομπή για λήψη ενδοστοματικής ακτινογραφίας

A) Από ότι βρίσκεται στην πορεία της δέσμης

B) Από το πρόσωπο του ασθενή

C) Από τον ηθμό του μηχανήματος

D) Από τον κατευθυντήρα του μηχανήματος

E) Από το διάφραγμα και τον ηθμό του μηχανήματος

Από που τροφοδοτείται με ρεύμα η κάθοδος της λυχνίας των ακτίνων-X

A) Απ' ευθείας από το ηλεκτρικό δίκτυο

B) Από τον μετασχηματιστή υψηλής τάσεως

C) Από τον μετασχηματιστή χαμηλής τάσεως

D) Από επαναφορτιζόμενες μπαταρίες

E) Από το B και το C

Από τι αποτελείται μια πλήρης συσκευασία του ενδοστοματικού περιακρορριζικού πλακιδίου

A) Από τον πλαστικό φάκελο , το λεπτό φύλο από μόλυβδο και το ακτινογραφικό πλακίδιο.

- B) Από τον πλαστικό φάκελο, το μαύρο χάρτινο περιτύλιγμα, το λεπτό φύλλο από μόλυβδο και το ακτινογραφικό πλακίδιο
- C) Από τον πλαστικό φάκελο, το μαύρο χάρτινο περιτύλιγμα και το ακτινογραφικό πλακίδιο
- D) Από τον πλαστικό φάκελο, και το ακτινογραφικό πλακίδιο
- E) Όλα τα παραπάνω

Από τι ΔΕΝ εξαρτάται η διαγνωστική αξία ενός ακτινογραφήματος:

- A) Την σωστή τεχνική λήψης του ακτινογραφήματος
- B) Την σωστή επεξεργασία της εικόνας
- C) Τις συνθήκες μελέτης του ακτινογραφήματος
- D) Την χρήση μολύβδινης ποδιάς
- E) Την σωστή ερμηνεία των ακτινογραφικών ευρημάτων

Από τι εξαρτάται η αναγκαιότητα της παρουσίας προστατευτικών διαφραγμάτων στο οδοντιατρείο

- A) Είναι απαραίτητα αν πρέπει να παραμένουμε στον ίδιο χώρο
- B) Από το είδος του χρονοδιακόπτη του μηχανήματος
- C) Από το είδος του κατευθυντήρα του μηχανήματος
- D) Από το πάχος του προστιθέμενου ηθμού του μηχανήματος
- E) Από την τάση λειτουργίας του μηχανήματος

Από τι εξαρτάται η εμφάνιση υπερβολικής πυκνότητας ενός ακτινογραφικού πλακιδίου

- A) Από την αύξηση του χρόνου έκθεσης μόνο
- B) Από την υπερβολική παραμονή στο διάλυμα της στερέωσης
- C) Από τον μικρό χρόνο παραμονής στο διάλυμα της εμφάνισης
- D) Από την υψηλή θερμοκρασία του ακτινογραφικού διαλύματος εμφάνισης
- E) Από το Α το Β και C

Από τι εξαρτάται η επιτάχυνση των ηλεκτρονίων της λυχνίας τα οποία βομβαρδίζουν τον στόχο.

- A) Από την διαφορά δυναμικού μεταξύ ανόδου καθόδου της λυχνίας
- B) Από το mA του ακτινογραφικού μηχανήματος
- C) Από τον χρόνο εκπομπής
- D) Από τον παράγοντα mA.S
- E) Από την θερμοκρασία του νήματος της καθόδου

Από τι εξαρτάται ο βαθμός διαπερατότητας ενός υλικού από τις ακτίνες-X

- A) Από τον χρόνο εκπομπής
- B) Από το mA του μηχανήματος
- C) Από την τάση λειτουργίας του μηχανήματος
- D) Από το ατομικό βάρος του υλικού
- E) Από τον παράγοντα mA.S του μηχανήματος

Από τι εξαρτάται το μέγεθος και το σχήμα της ωφέλιμης δέσμης του ακτινογραφικού μηχανήματος

- A) Από το μέγεθος και το σχήμα του κατευθυντήρα του μηχανήματος
- B) Από το κιλοβολταζ
- C) Από το μήκος του κατευθυντήρα του μηχανήματος
- D) Από το μέγεθος και το σχήμα της οπής του διαφράγματος του μηχανήματος
- E) Από το μέγεθος και το σχήμα της εστιακής κηλίδας του μηχανήματος

Από τι προκαλείται η εμφάνιση υπερβολικής πυκνότητας στο ακτινογραφικό πλακίδιο

- A) Από την αύξηση του χρόνου έκθεσης
- B) Από τον αυξημένο χρόνο παραμονής του πλακιδίου στο διάλυμα της στερέωσης
- C) Από το είδος του χρονοδιακόπτη του μηχανήματος
- D) Από τον μικρό χρόνο παραμονής του πλακιδίου στο διάλυμα της εμφάνισης
- E) Από την αύξηση του πάχους του προστιθέμενου ηθμού

Από τι υλικό αποτελείται ο προστιθέμενος ηθμός του ακτινογραφικού μηχανήματος.

- A) Από χαλκό
- B) Από βολφράμιο
- C) Από μόλυβδο
- D) Από αλουμίνιο
- E) Από αλουμίνιο και ασάλι

Από τι υλικό είναι κατασκευασμένη η άνοδος της λυχνίας των ακτίνων-Χ

- A) Από βολφράμιο
- B) Από χρυσό
- C) Από μόλυβδο
- D) Από σκληρά ύαλο
- E) Από βολφράμιο και χαλκό

Από τι υλικό κατασκευάζονται τα τελευταία χρόνια οι ενισχυτικές πινακίδες που χρησιμοποιούνται στις εξωστοματικές λήψεις

- A) Από ανθρακικό ασβέστιο
- B) Από σπάνιες γαίες
- C) Από ανθρακικό ασβέστιο
- D) Από βαριούχο κασσίτερο
- E) Από βολφράμιο

Ασαφή και σκοροφαγωμένα όρια δίνουν οι παρακάτω παθολογικές καταστάσεις στο ακτινογράφημα :

- A) πολλαπλές κύστεις
- B) νόσος Paget
- C) ενασβεστιώσεις μαλακών μορίων
- D) κακοήθειες και φλεγμονώδεις βλάβες

E) χρόνιες καλοήθειες βλάβες

Ασθενής αναφέρει ότι κατά την διάρκεια του φαγητού εμφανίζει διόγκωση της δεξιάς υπογνάθιας περιοχής. Ο ακτινογραφικός έλεγχος με πανοραμική ακτινογραφία και ακτινογραφία δήξεως κάτω γνάθου δεν αποκάλυψε παθολογικά ευρήματα. Πιο είναι η επόμενη διαγνωστική διαδικασία που θα ακολουθήσετε;

- A) Υπερηχοτομογραφική διερεύνηση της περιοχής
- B) Η βιοψία της εμπλεκόμενης περιοχής
- C) Μαγνητική τομογραφία τραχήλου
- D) Λήψη μιας πλήρους σειράς οπισθοφατνιακών ακτινογραφημάτων
- E) Η μάλαξη της περιοχής

Ασθενής αναφέρει πόνο και ελαττωμένη διάνοιξη του στόματος. Στην πανοραμική του ακτινογραφία απεικονίζεται ακτινοδιαυγαστική γραμμή στον αυχένα του κονδύλου. Ποια είναι η πιθανή σας διάγνωση;

- A) Αγκύλωση
- B) Πρόσθια μετατόπιση του δίσκου
- C) Υπεξάρθρωμα του κονδύλου
- D) Οστεοχόνδρωμα του κονδύλου
- E) Κάταγμα του κονδύλου

Ασθενής προσέρχεται στο ιατρείο σας με ιστορικό τραυματισμού στο πρόσωπο μετά από πτώση. Κλινικά, αναφέρει πόνο και αδυναμία διάνοιξης. Στην πανοραμική ακτινογραφία, απεικονίζεται διαυγαστική γραμμή που διατρέχει τον αυχένα του δεξιού κονδύλου. Ποια είναι η πιθανή σας διάγνωση;

- A) Αγκύλωση του κονδύλου που οφείλεται στον τραυματισμό
- B) Κάταγμα του αυχένα του κονδύλου
- C) Διάτρηση του διάρθριου δίσκου
- D) Εξάρθρωμα του κονδύλου

E) Τίποτα από τα ανωτέρω γιατί η διαυγαστική αυτή γραμμή είναι τμήμα του αεραγωγού (όπως αυτός απεικονίζεται στην πανοραμική ακτινογραφία)

Ασθενής, με ιστορικό διόγκωσης της υπογνάθιας χώρας, σας προσκομίζει τη γνωμάτευση του απεικονιστικού ελέγχου που του έχει γίνει. Η γνωμάτευση αναφέρει ότι το ηχοδομικό περίγραμμα της αλλοίωσης ήταν ομαλό και λεπτό, με εσωτερικό επίπεδο ήχου ομοιογενές και χαμηλό. Αυτό αφορά τα αποτελέσματα:

- A) Μιας εξέτασης με μαγνητική τομογραφία
- B) Μιας εξέτασης με υπολογιστική τομογραφία
- C) Υπερηχοτομογραφικής διερεύνησης του εδάφους του στόματος
- D) Αγγειογραφίας της περιοχής των μεγάλων αγγείων του τραχήλου
- E) Μιας σιαλογραφίας

Βασική προϋπόθεση για να υπάρξει μια σαφής απεικόνιση στην πανοραμική ακτινογραφία είναι:

- A) Η τήρηση των κανόνων λήψης και επεξεργασίας της εικόνας
- B) Η χρήση υψηλού kVp
- C) Η χρήση υψηλού mAs
- D) Η χρήση χαμηλό kVp
- E) Οι παράμετροι λήψης να ανταποκρίνονται στο σταθερό γινόμενο mAs x kVp ($x =$ μαθηματικός τελεστής πολλαπλασιασμού)

Βασική προϋπόθεση για σαφή απεικόνιση στην πανοραμική ακτινογραφία είναι:

- A) Σύγχρονο ακτινολογικό μηχάνημα και σωστή τοποθέτηση του ασθενή
- B) Υψηλό kV(κιλοβολταζ)
- C) Χαμηλό kV
- D) Μεγάλος χρόνος έκθεσης
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Βασική προϋπόθεση για σαφή απεικόνιση στην πανοραμική ακτινογραφία είναι:

- A) Τήρηση κανόνων λήψης και επεξεργασίας του φιλμ
- B) Υψηλό kV(κιλοβολταζ)
- C) Υψηλό mA (μιλιαμπεραζ)
- D) Χαμηλό kV

E) Σταθερό γινόμενο mA x kV όπου x = μαθηματικός τελεστής του πολλαπλασιασμού

Βασική προϋπόθεση για την ερμηνεία των πληροφοριών που απεικονίζονται στην πανοραμική ακτινογραφία είναι:

A) Η χρήση υψηλού kVp

B) Οι παράμετροι λήψης να ανταποκρίνονται στο σταθερό γινόμενο mAs x kVp (x = μαθηματικός τελεστής πολλαπλασιασμού)

C) Οι γνώσεις και η εμπειρία του εξετάζοντος ιατρού για την διάκριση και ερμηνεία των παθολογικών και φυσιολογικών ευρημάτων

D) Η χρήση χαμηλού kVp (και για λόγους ακτινοπροστασίας)

E) Η χρήση υψηλού mAs (και για λόγους ακτινοπροστασίας)

Βασική προϋπόθεση για την λήψη διαγνωστικών πληροφοριών στην πανοραμική ακτινογραφία είναι:

A) Υψηλό kV(κιλοβολταζ)

B) Σταθερό γινόμενο mA x kV όπου x = μαθηματικός τελεστής του πολλαπλασιασμού

C) Απαιτούμενες γνώσεις του παρατηρητή ιατρού και η διάκριση των παθολογικών από τα φυσιολογικά ευρήματα

D) Υψηλό kV(κιλοβολταζ)

E) Κανένα από τα παραπάνω

Βασική προϋπόθεση στην σωστή μελέτη μιας πανοραμικής ακτινογραφίας στο διαφανοσκόπιο ή στην οθόνη του Η/Υ, είναι ότι ο ιατρός θα πρέπει:

A) Να επικεντρώνει το βλέμμα του μόνο στην ύποπτη περιοχή

B) Να ζητά πάντα συμπληρωματικές ακτινογραφικές εξετάσεις

C) Να βλέπει όλη την ακτινογραφία

D) Να ακολουθεί διαφορετική μεθοδολογία παρατήρησης για κάθε ασθενή

E) Δεν υπάρχουν κατευθυντήριες οδηγίες

Εάν ένας ασθενής σας με δυσλειτουργία της ΚΓΔ έχει ιστορικό καρδιακής ανεπάρκειας και έχει βηματοδότη, ποια είναι η απεικονιστική μέθοδος της ΚΓΔ που ΔΕΝ πρέπει να επιλέξετε;

- A) Η αρθρογραφία
- B) Η αξονική τομογραφία
- C) Η μαγνητική τομογραφία
- D) Η συμβατική τομογραφία
- E) Η οδοντιατρική υπολογιστική τομογραφία κωνικής δέσμης

Εάν χρησιμοποιήσετε ένα συμβατικό ακτινογραφικό πλακίδιο, τι δεν πρέπει να συμβεί έτσι ώστε να μην υπάρξει μείωση της πυκνότητας του ακτινογραφήματος;

- A) Πτώση της θερμοκρασίας του μονιμοποιητικού διαλύματος
- B) Αύξηση χρόνου παραμονής στο εμφανιστικό διάλυμα
- C) Χρήση υψηλού μεν kVr αλλά με υψηλό mAs
- D) Μείωση της θερμοκρασίας του εμφανιστικού διαλύματος
- E) Σταθερό μεν kVr και mAs αλλά μείωση εστιακής απόστασης

Είναι γνωστό ότι, κακοήθη νεοπλασμάτα δίνουν ενίοτε μεταστάσεις στα οστά των γνάθων. Αυτά:

- A) Δεν προσβάλλουν τα παρακείμενα δόντια της βλάβης
- B) Δίνουν ακτινογραφικά ακτινοδιαύγασεις με σαφή όρια
- C) Προέρχονται συνήθως από μαστό, πνεύμονα, προστάτη
- D) Αντιπροσωπεύουν το 10-20% των κακοήθων όγκων του στόματος
- E) Προκαλούν παρεκτόπιση των δοντιών

Εξ όσων γνωρίζετε, οι οστικές αλλοιώσεις ταξινομούνται και με ακτινογραφικά κριτήρια. Ποιος πιστεύετε ότι είναι ο σκοπός της ταξινόμησης αυτής.

- A) Ο προσδιορισμός τους με βάση τις κλινικές πληροφορίες
- B) Η ομαδοποίηση και κατάταξή τους με βάση τα αποτελέσματα της ιστολογικής διερεύνησης
- C) Η ομαδοποίησή τους με βάση παρόμοια ακτινογραφικά τους χαρακτηριστικά

- D) Η διαφορική τους διάγνωση
- E) Γίνεται απλά για εκπαιδευτικούς λόγους

Η διαφορική διάγνωση του κεντρικού γιγαντοκυτταρικού κοκκιώματος ΔΕΝ περιλαμβάνει:

- A) Αδαματινοβλάστωμα
- B) Οδοντογενές μύζωμα
- C) Κεντρικό αιμαγγείωμα
- D) Τραυματική κύστη
- E) Ανευρυσματική κύστη

Η μαγνητική τομογραφία

- A) Είναι μια απεικονιστική μέθοδος με μικρό χρόνο εξέτασης
- B) Το χαμηλό κόστος της εξέτασης σε σχέση με την ποιότητα της απεικόνισης την καθιστά εξέταση επιλογής
- C) Είναι μια απεικονιστική μέθοδος που δεν ενδείκνυται σε ασθενείς με βηματοδότη (παλαιού τύπου) ή απινιδωτή
- D) Έχει αυξημένη ευαισθησία στην απεικόνιση των οστών των γνάθων και των δοντιών
- E) Το σκιαγραφικό υλικό (Γαδολίνιο) που χρησιμοποιείται συχνά κατά την διάρκεια της εξέτασης είναι απολύτως αβλαβές

Η πλάγια περιοδοντική κύστη είναι:

- A) Μια υπολειμματική κύστη που ακολουθεί ενίοτε την αφαίρεση των νεογιλών δοντιών
- B) Μια βλάβη που εμφανίζεται σε άτομα ηλικίας <20 ετών
- C) Μια οδοντογενής κύστη αναπτυξιακής προέλευσης
- D) Μια βλάβη με ασαφή όρια
- E) Μικρές διογκώσεις των προστομιακών ούλων

Για θέματα ακτινοπροστασίας του προσωπικού ενός οδοντιατρείου, λόγω της λειτουργίας του οδοντιατρικού ακτινογραφικού μηχανήματος, ένας τοίχος από

μπετόν είναι αρκετός. Αρκεί η ενέργεια που προέρχεται από την ιονίζουσα ακτινοβολία να μην υπερβαίνει:

- A) Τα 150 μGy
- B) Τα 120 μGy
- C) Τα 100 μGy
- D) Τα 30 μGy
- E) Τα 40 μGy

Για να αυξηθεί η διεισδυτική ικανότητα της ακτινοβολίας-X θα πρέπει το μήκος κύματος της ακτινοβολίας

- A) Να μειωθεί αυξάνοντας το KV
- B) Να μειωθεί μειώνοντας το KV
- C) Να αυξηθεί αυξάνοντας το KV
- D) Να μειωθεί αυξάνοντας το mA
- E) Να αυξηθεί αυξάνοντας το mA.sec

Για να γίνει εφαρμογή της τεχνικής της ψηφιακής αφαιρετικής ακτινογραφίας απαραίτητη προϋπόθεση είναι η:

- A) Χρήση αισθητήρα με καλώδιο
- B) Χρήση ασύρματου αισθητήρα
- C) Ύπαρξη τριών ακτινογραφημάτων της περιοχής ενδιαφέροντος
- D) Ύπαρξη δύο ακτινογραφημάτων της περιοχής ενδιαφέροντος
- E) Εφαρμογή της τεχνικής της διχοτόμου στην λήψη των ακτινογραφημάτων

Για να ελέγξουμε την πιθανή παρουσία Ομίχλωσης στα ακτινογραφικά πλακίδια τα οποία έχουμε αποθηκευμένα στο ιατρείο μας

- A) Εμφανίζουμε ένα πλακίδιο χωρίς να το ακτινοβολήσουμε
- B) Εμφανίζουμε ένα πλακίδιο μετά από ακτινοβολήση
- C) Κρατάμε το πλακίδιο χωρίς να το ακτινοβολήσουμε πλησίον του λαμπτήρα ασφαλείας

D) Τοποθετούμε το πλακίδιο χωρίς να το ακτινοβολήσουμε μόνο στο διάλυμα της στερέωσης

E) Όλα τα παραπάνω

Για να έχουμε ακτινογραφική απεικόνιση με χαμηλή αντίθεση απαιτείται

A) Ακτινογραφικό μηχάνημα με υψηλή τάση

B) Μικρός χρόνος εκπομπής

C) Ακτινογραφικό μηχάνημα με υψηλό mA

D) Ακτινογραφικό μηχάνημα χαμηλό kV

E) Μικρό χρόνο εκπομπής

Για να μειωθεί η θερμότης η οποία αναπτύσσεται στην κεφαλή του ακτινογραφικού μηχανήματος κατά την διάρκεια της λειτουργίας του, η λυχνία των ακτίνων-X πρέπει να περιβάλλεται από

A) Προπυλενογλυκόλη

B) Νερό

C) Έλαιο

D) Μόλυβδο

E) Αέρα

Για να τοποθετήσετε εμφυτεύματα θα ζητούσατε :

A) Μαγνητική τομογραφία

B) Πανοραμική ακτινογραφία

C) Υπολογιστική τομογραφία

D) Υπολογιστική τομογραφία κωνικής δέσμης -CBCT

E) Οπισθοφατνιακές ακτινογραφίες

Για πόσο χρονικό διάστημα συνεχίζει να υπάρχει στην περιοχή γύρω από το ακτινογραφικό μηχάνημα η δευτερογενής ακτινοβολία μετά την λήξη της εκπομπής της πρωτογενούς ακτινοβολίας.

A) Για 2 second

- B) Για πέντε λεπτά
- C) Σταματά άμεσα με την λήξη της πρωτογενούς ακτινοβολίας
- D) Υπάρχει συνέχεια, αλλά είναι ακίνδυνη
- E) Για μία ώρα

Για την ακτινογράφιση πλακιδίων υψηλής ευαισθησίας, (κατηγορίας F), απαιτείται ακτινογραφικό μηχάνημα

- A) Με κυλινδρικό κατευθυντήρα
- B) Με ορθογώνιο κατευθυντήρα
- C) Με χαμηλό χρόνο έκθεσης
- D) Με ρυθμιζόμενους παράγοντες εκπομπής
- E) Με μηχανικό χρονοδιακόπτη

Για την απεικόνιση σιαλόλιθου που βρίσκεται στο εκφορητικό σύστημα του υπογνάθιου αδένα ποια απεικονιστική τεχνική χρησιμοποιείται;

- A) Η μέση τυπική ακτινογραφία δήξεως της κάτω γνάθου
- B) Η πανοραμική ακτινογραφία
- C) Η πωγωνορρινική προβολή
- D) Χρησιμοποιείται η μέση λοξή ακτινογραφία δήξεως της άνω γνάθου
- E) Δεν μπορεί να γίνει με ακτινογραφίες δήξεως

Για την αποτίμηση των επιδράσεων των ακτίνων X σε ζωντανούς οργανισμούς χρησιμοποιείται η μονάδα

- A) Sievert
- B) Rem
- C) Rad
- D) eVolt
- E) Το B και το D

Για την διερεύνηση ύπαρξης λίθου στο παρωτιδικό παρέγχυμα, ποια απεικονιστική μέθοδο θα επιλέξετε;

- A) Υπερηχοτομογραφία
- B) Ακτινογραφία δήξεως κάτω γνάθου
- C) Ακτινογραφία εδάφους στόματος
- D) Ακτινογραφία δήξεως άνω γνάθου
- E) Πανοραμική ακτινογραφία

Για την τοποθέτηση των οστεοενσωματούμενων εμφυτευμάτων είναι απαραίτητος ο προεγχειρητικός έλεγχος των οστών των γνάθων. Η εντόπιση του γναθιαίου πόρου στον γίνεται καλύτερα:

- A) Στην πανοραμική ακτινογραφία
- B) Στις κάθετες στη φατνιακή ακρολοφία τομές της οδοντιατρικής υπολογιστικής τομογραφίας
- C) Στις οπισθοφατνιακές ακτινογραφίες
- D) Στις οπισθοφατνιακές ακτινογραφίες σε συνδυασμό με ακτινογραφίες δήξεως της περιοχής ενδιαφέροντος
- E) Στις οβελιαίες τομές της οδοντιατρικής υπολογιστικής τομογραφίας

Για τι θα προτιμούσατε σύστημα λήψης ενδοστοματικών ακτινογραφιών άμεσο ψηφιακό και όχι πλάκες φωσφόρου

- A) Γιατί απαιτείται μικρότερος χρόνος έκθεσης
- B) Για να είμαι σύγχρονος επαγγελματίας
- C) Γιατί είναι οικονομικότερο
- D) Γιατί είναι ταχύτερο
- E) Το A και το D

Γιατί κατά την στιγμή της τοποθέτησης του πλακιδίου στην στοματική κοιλότητα στην τεχνική της διχοτόμου, η πλευρά του πλακιδίου που βρίσκεται προς τις μύλες των δοντιών, δεν πρέπει να απέχει περισσότερο από 2-3 χιλ. από το μασητικό επίπεδο των δοντιών που ακτινογραφούνται

- A) Για να εμποδίσουμε την στροφή του πλακιδίου
- B) Για να σιγουρευτούμε ότι περιλαμβάνονται τα ακρορρίζια των δοντιών στο ακτινογράφημα

- C) Για να μην έχουμε μερική ακτινοβόληση του πλακιδίου
- D) Για να μην προκαλούμε προβλήματα δυσανεξίας στον ασθενή
- E) Για να είναι ορατό κατά την διάρκεια της ακτινογράφησης, κάποιο τμήμα του πλακιδίου στον χειριστή

Γιατί έχει σημασία η ορθή τοποθέτηση της κεφαλής του ασθενή στον κεφαλοστάτη του πανοραμικού μηχανήματος

- A) Για λόγους ακτινοπροστασίας του ασθενή
- B) Για να είναι εντός τομογραφικής δέσμης ώστε να έχουμε καλή εικόνα
- C) Για να έχει μεγαλύτερη ευκρίνεια η απεικόνιση
- D) Για επίτευξη ιδανικής αντίθεσης
- E) Το B και το D

Γιατί η άνοδος της λυχνίας των ακτίνων-Χ των οδοντιατρικών ακτινογραφικών μηχανημάτων αποτελείται από συνδυασμό δύο μετάλλων

- A) Γιατί το βολφράμιο είναι δυσθερμαγωγό υλικό
- B) Γιατί ο χαλκός παράγει καλύτερης ποιότητας ακτινοβολία-Χ
- C) Γιατί ο χαλκός είναι φθηνό υλικό
- D) Για να μην υπερθερμαίνεται
- E) Το D

Γιατί η δέσμη των ακτίνων-Χ αποτελείται από φωτόνια διαφορετικών επιπέδων ενέργειας

- A) Γιατί η θέρμανση του νήματος της λυχνίας δεν είναι ομοιόμορφη
- B) Γιατί προκύπτει από την πέδηση των ηλεκτρονίων στο υλικό της ανόδου αλλά και από φαινόμενο Compton με τα ηλεκτρόνια των ατόμων του υλικού της ανόδου
- C) Γιατί δεν γίνεται επαρκώς ο εστίαση των ηλεκτρονίων
- D) Γιατί δεν είναι επαρκής η ποσότητα του νέφους των ηλεκτρονίων
- E) Γιατί το πάχος του νήματος της καθόδου δεν είναι ομοιόμορφο

Γιατί η τεχνική της παραλλήλου με την χρήση συγκρατητήρων απαιτεί την χρήση κατευθυντήρα ο οποίος καθορίζει την απόσταση εστιακής κηλίδας – δέρματος στα 30 με 40 εκατοστόμετρα

- A) Για να μειωθεί το φαινόμενο της παρασκιάς
- B) Για την καλύτερη σκόπευση του πλακιδίου
- C) Γιατί στην τεχνική αυτή χρησιμοποιούνται ψηφιακά πλακίδια
- D) Για να επιτευχθεί καλύτερη ευκρίνεια στην απεικόνιση
- E) Για λόγους ακτινοπροστασίας

Γιατί μία ακτινογραφία την επομένη ημέρα από την εμφάνιση της , δημιουργεί στην επιφάνεια της καφέ χρωστικές

- A) Μη ικανοποιητικός χρόνος πλυσίματος
- B) Μη ικανοποιητικός χρόνος στερέωσης
- C) Συγκράτηση του πλακιδίου με βρεγμένα δάκτυλα
- D) Μη ικανοποιητικό ξέπλυμα σε τρεχούμενο νερό μετά το πέρας της στερέωσης
- E) Μη ικανοποιητικό ξέπλυμα με νερό μεταξύ της διαδικασίας της εμφάνισης και της στερέωσης

Γιατί οι διαστάσεις του άπω άκρου των κυλινδρικών και ορθογώνιων κατευθυντήρων πρέπει να είναι μεγαλύτερες από τις διαστάσεις του ενδοστοματικού περιακρορριζικού πλακιδίου

- A) Για να μπορούν να χρησιμοποιούνται και σε εξωστοματικές λήψεις
- B) Για να διευκολύνεται η σκόπευση των πλακιδίων
- C) Για να εξασφαλίζεται καλύτερη οπτική πυκνότητα στο πλακίδιο
- D) Για να εξασφαλίζεται καλύτερη προστασία για τον ασθενή
- E) Το A και το D

Γιατί προτιμάμε την τεχνική της παραλληλισμού

- A) Για να μειώνεται η ακτινοβολία
- B) Για να μειωθεί το μέγεθος του φαινομένου της παρασκιάς στο είδωλο
- C) Γιατί μειώνονται οι πιθανότητες λαθών

- D) Για την ευθυγράμμιση της δέσμης των ακτίνων-X
- E) Για να επιτύχουμε καλύτερη πυκνότητα στο πλακίδιο

Γιατί στην τεχνική της παραλλήλου με την χρήση συγκρατητήρων θα πρέπει να αυξηθεί η απόσταση εστιακής κηλίδας – δέρματος

- A) Για λόγους ακτινοπροστασίας
- B) Για επίτευξη καλύτερης ευκρίνειας
- C) Για την μείωση της παραμόρφωσης του ειδώλου
- D) Για καλύτερη σκόπευση του πλακιδίου
- E) Γιατί αυξάνεται ο χρόνος εκπομπής

Γιατί στις εξωστοματικές τεχνικές θεωρείται απαραίτητη η χρήση ενισχυτικών πινακίδων

- A) Για την αύξηση της ευκρίνειας της απεικόνισης
- B) Για την βελτίωση της αντίθεσης της απεικόνισης
- C) Για την μείωση της ιονίζουσας ακτινοβολίας
- D) Για την μείωση του χρόνου παραμονής στο εμφανιστικό διάλυμα
- E) Το A και το B

Γιατί στον σκοτεινό θάλαμο τοποθετούμε κόκκινο φως

- A) Για να βλέπουμε καλύτερα
- B) Γιατί έχει χαμηλή φωτεινή ροή
- C) Γιατί δεν ομιχλώνει το φιλμ
- D) Γιατί είναι μόνο μία συχνότητα από αυτές που έχει το λευκό φως
- E) Όλα τα παραπάνω.

Γιατί τα χημικά εμφανιστικά υγρά είναι βλαβερά

- A) Επειδή προκαλούν αλλεργίες
- B) Επειδή μολύνουν το περιβάλλον
- C) Επειδή δημιουργούν λευκά στίγματα επί του πλακιδίου

D) Επειδή δημιουργούν μαύρα στίγματα επί του πλακιδίου

E) Το A και το B

Γιατί υπάρχει στις μνήμες του οδοντιατρικού μηχανήματος ορισμένος χρόνος έκθεσης

A) Για λόγους ευκολίας του χειριστή

B) Για λόγους ακτινοπροστασίας

C) Για να προτιμά ο οδοντίατρος ευαίσθητα πλακίδια

D) Για να μειώνεται ο χρόνος παραμονής στον σκοτεινό θάλαμο

E) Το C και το D

Γιατί χρησιμοποιείται το βολφράμιο σαν υλικό του νήματος της καθόδου

A) Για τι έχει υψηλό ατομικό αριθμό και χαμηλό σημείο τήξεως

B) Γιατί έχει χαμηλό ατομικό αριθμό και είναι εξαιρετικά ελατό

C) Γιατί έχει υψηλό ατομικό αριθμό και υψηλό σημείο τήξεως

D) Γιατί έχει χαμηλό ατομικό αριθμό και υπάρχει σε αφθονία στη φύση

E) Γιατί είναι πολύ φτηνό υλικό

Γιατί χρησιμοποιείται το βολφράμιο στην κάθοδο της λυχνίας παραγωγής ακτινών-Χ;

A) Συνδυάζεται αρμονικά με το μολυβδαίνιο

B) Είναι μεταλλοκεραμικό υλικό

C) Έχει υψηλό ατομικό αριθμό

D) Έχει χαμηλό σημείο τήξεως

E) Έχει μικρό ατομικό βάρος

Διαυγάσεις και σκιάσεις κάτω από τους τομείς της κάτω γνάθου εμφανίζονται λόγω

A) Του υοειδούς οστού

B) Φλεγμονών

C) Σπονδυλικής στήλης

D) Λάθος τοποθέτησης του ασθενή

E) Της παρασκιάς

Ένα ενδοστοματικό πλακίδιο εκτίθεται στο φως του σκοτεινού θαλάμου πριν από την χημική επεξεργασία για δέκα ώρες .Τι θα υποστεί

A) Θα παραμείνει αναλλοίωτο

B) Θα γίνει μαύρο

C) Θα γίνει λευκό

D) Θα γίνει διάφανο

E) Θα εμφανιστούν λευκές κηλίδες στην επιφάνεια του.,

Ένα Kilonolt ισούται με:

A) Με 10 Volt

B) Με 100Joule

C) Με 1000 Volt

D) Με 10.000 Volt

E) Με 1.000.000 Volt

Ένα ακτινογράφημα καλής ποιότητας απεικονίζει την εξεταζόμενη περιοχή χωρίς παραμόρφωση και με:

A) Τη μέγιστη δυνατή λεπτομέρεια

B) Την καλύτερη πυκνότητα

C) Τον καλύτερο βαθμό αντίθεσης

D) Βάθος εικόνας 4bit/8 διαβαθμίσεων του γκρι

E) Τα A, B, C

Ένα από τα κυριότερα στοιχεία ακτινοπροστασίας του προσωπικού είναι

A) Ο σκοτεινός θάλαμος

B) Το ακτινογραφικό μηχάνημα

C) Η έκθεση ακτινοβολίας

- D) Τα ακτινογραφικά φιλμ
- E) Η τήρηση των ορίων δόσεων

Ένα από τα πλεονεκτήματα της υπερηχοτομογραφίας ως διαγνωστικής μεθόδου είναι :

- A) Η μικρή δόση ακτινοβολίας στον ασθενή
- B) Η απουσία ακτινοβολίας στον ασθενή
- C) Η αυξημένη διακριτική της ικανότητα και η ευκρίνεια της εικόνας σε σχέση με άλλες απεικονιστικές τεχνικές όπως η μαγνητική τομογραφία
- D) Η μεγάλη διαγνωστική αξιοπιστία στην απεικόνιση παθολογικών καταστάσεων των οστών των γνάθων
- E) Η ακριβής απεικόνιση της ανατομίας της περιοχής που εξετάζεται

Ένα άτομο (στοιχειώδες σωματίδιο) χαρακτηρίζεται ως θετικό ιόν, όταν

- A) Ο αριθμός των εξωτερικών ηλεκτρονίων είναι μεγαλύτερος του αριθμού των πρωτονίων
- B) Ο αριθμός των πρωτονίων είναι ίσος με τον αριθμό των νετρονίων
- C) Ο αριθμός των πρωτονίων είναι μεγαλύτερος του αριθμού των ηλεκτρονίων
- D) Ο αριθμός των ηλεκτρονίων είναι ίσος με τον αριθμό των πρωτονίων
- E) Ο αριθμός των πρωτονίων είναι μεγαλύτερος του αριθμού των νετρονίων

Ένα βασικό πλεονέκτημα της οδοντιατρικής υπολογιστικής τομογραφίας σε σχέση με την αξονική τομογραφία είναι η χαμηλότερη δόση ακτινοβολίας. Ποια άλλα πλεονεκτήματα έχει η οδοντιατρική αυτή απεικονιστική τεχνική;

- A) Αυξημένο θόρυβο
- B) Δεν απεικονίζει τα μαλακά μόρια
- C) Έχει αυξημένη συχνότητα εμφάνισης ψευδενδείξεων
- D) Δεν απεικονίζει ταυτόχρονα την άνω και την κάτω γνάθο
- E) Έχει μικρό χρόνο εξέτασης

Ένα οδοντιατρικό ακτινογραφικό μηχάνημα το οποίο λειτουργεί με τάση 70 KV θεωρείται ασφαλές όταν η δόση εξόδου στο άπω άκρο του κατευθυντήρα δεν ξεπερνά

- A) τα 3 Röntgen το δευτερόλεπτο
- B) τα 4 Röntgen το δευτερόλεπτο
- C) το 1 Röntgen το δευτερόλεπτο
- D) τα 2 Röntgen το δευτερόλεπτο
- E) τα 10Röntgen το δευτερόλεπτο

Ένα φιλμ με χαμηλή αντίθεση έχει

- A) Μικρή διαβάθμιση στην κλίμακα του γκρι
- B) Είναι πάντα επιθυμητό ανεξάρτητα από το είδος του ιστού
- C) Προκύψει από ακτίνες μεγάλης διεισδυτικότητας
- D) Προκύψει από υπερεμφάνιση
- E) Μεγάλη διαβάθμιση στην κλίμακα του γκριζου

Η Αρθρογραφία είναι μια συμβατική απεικονιστική τεχνική για την διάγνωση της πρόσθιας μετατόπισης του δίσκου χωρίς ανάταξη. Με ποια άλλη τεχνική θα έχουμε ανάλογα απεικονιστικά ευρήματα;

- A) Με την επιδιορθωμένη συμβατική τομογραφία
- B) Με την πανοραμική ακτινογραφία
- C) Με την αξονική τομογραφία
- D) Με την μαγνητική τομογραφία
- E) Με την διακρανιακή προβολή

Η αιτιολογία της υπεροστεΐνωσης παραμένει κατά κανόνα άγνωστη. Απεικονίζεται όμως σαν:

- A) Ομοιογενής ακτινοδιαύγαση που συνεχεται με τη ρίζα δοντιού
- B) Ανομοιογενής ακτινοσκίαση κάτω από το ακρορρίζιο του δοντιού
- C) Ανομοιογενής ακτινοσκίαση στην ρίζα του δοντιού που συνεχεται με το υποκείμενο οστό

D) Ομοιογενής ακτινοσκίαση που περιβάλλει την ρίζα του δοντιού και περιβάλλεται από το περιρρίζιο

E) Πυκνωτική οστεΐτιδα

Η ακτινοβολία πεδήσεως είναι η ακτινοβολία-X η οποία παράγεται

A) Από την αντίδραση των κινουμένων ηλεκτρονίων με τα τροχιακά ηλεκτρόνια των εξωτερικών στιβάδων των ατόμων του υλικού του στόχου.

B) Από την αντίδραση των κινουμένων ηλεκτρονίων με τα τροχιακά ηλεκτρόνια των εσωτερικών στιβάδων των ατόμων του υλικού του στόχου.

C) Από την αντίδραση των κινουμένων ηλεκτρονίων με τα τροχιακά ηλεκτρόνια των στιβάδων υψηλής ενέργειας των ατόμων του υλικού του στόχου.

D) Από την απότομη πέδηση των κινουμένων ηλεκτρονίων με το υλικό της ανόδου

E) Το B και το C

Η ακτινογραφική απεικόνιση των δοντιών δίνει μεταξύ άλλων πληροφορίες για :

A) κινητικότητα

B) πολφολίθους

C) Μόνο για την lamina dura

D) οξεία πολφίτιδα

E) εξωγενείς χρωστικές εναποθέσεις

Η ακτινογραφική απεικόνιση μιας περιμυλικής διαύγασης δεν μπορεί να υποδηλώνει:

A) Κύστη του Stafne

B) Ενασβεστιούμενη οδοντογενή κύστη

C) Οδόντωμα

D) τοιχωματικό αδαμαντινοβλάστωμα

Η ακτινογραφική απεικόνιση της ινώδους δυσπλασίας στο 3ο στάδιο είναι:

A) Μια ακτινοδιαυγαστική βλάβη με σαφή όρια

B) Ένας συνδυασμός ακτινοδιαύγασης-ακτινοσκίασης

- C) Ακτινοσκίαση με σαφή όρια
- D) Ακτινοσκίαση που δίνει την εικόνα «αμμοβολημένου γυαλιού»
- E) Ακτινοσκίαση που δίνει την εικόνα «ρακέτας τένις»

Η ακτινογραφική απεικόνιση της οδοντογενούς κερατινοκύστης:

- A) Έχει την εικόνα μιας μονόχωρης ακτινοδιαύγασης με ασαφή όρια
- B) Έχει την εικόνα μιας μονόχωρης ή πολύχωρης ακτινοδιαύγασης με «δαντελωτά» όρια
- C) Έχει την εικόνα μιας μονόχωρης ακτινοσκίασης με σαφή όρια
- D) Δίνει την χαρακτηριστική ακτινογραφική εικόνα της « ρακέτας του τένις»
- E) Έχει την εικόνα μιας πολύχωρης ακτινοδιαύγασης με ασαφή όρια που περιβάλλεται από «ακτίνες ήλιου»

Η ακτινογραφική απεικόνιση της περιακρορριζικής οστεϊνικής δυσπλασίας στο 3ο στάδιο ακτινογραφικά είναι:

- A) Μια μονόχωρη ακτινοδιαυγαστική βλάβη
- B) Μια πολλαπλή ακτινοδιαυγαστική βλάβη με ομαλό ακτινοσκιερό περίγραμμα
- C) Μια ομοιογενής ακτινοσκίαση που περιβάλλεται από λεπτή ακτινοδιαυγαστική ζώνη
- D) Μια πολλαπλή ακτινοδιαυγαστική βλάβη που προκαλεί έκπτυξη των συμπαγών πετάλων των γνάθων
- E) Σαν «κηρήθρα»

Η ακτινογραφική απεικόνιση της πυκνωτικής οστεΐτιδας:

- A) Είναι μια μικτή βλάβη που εντοπίζεται μακριά από το ακρορρίζιο δοντιού με νεκρό ή φλεγμαίνοντα πολφό
- B) Είναι μια ομοιογενής σκίαση
- C) Είναι το 3ο στάδιο της ινώδους δυσπλασίας
- D) Είναι μια σαφής σκίαση που περιβάλλεται από διαυγαστική άλω
- E) Είναι συμβατή με μεταστατική νόσο

Η ακτινογραφική απεικόνιση της υπεροστεΐνωσης:

- A) Είναι ακτινοσκοιερή περιοχή γύρω από τη ρίζα δοντιού με λίγους μυελικούς χώρους
- B) Είναι συμπαγής ακτινοσκίαση έξω από το περιρρίζιο του δοντιού
- C) Είναι συμπαγής ακτινοσκίαση με στρόγγυλο σχήμα στο ακρορρίζιο δοντιού
- D) Εμφανίζεται σαν πάχυνση της lamina dura
- E) Είναι ομοιογενής σκίαση εξωτερικά των ριζών των δοντιών και έχει την ίδια ακτινοδιαπερατότητα με την οδοντίνη

Η ακτινογραφική διαφορική διάγνωση της ιδιοπαθούς οστεοσκλήρυνσης ΔΕΝ περιλαμβάνει:

- A) Τον χερουβισμό
- B) Την πυκνωτική οστεΐτιδα
- C) Το υπόλειμμα ρίζας
- D) Το οστέωμα
- E) Το οδόντωμα

Η ακτινογραφική διαφορική διάγνωση της μονήρους οστικής ή τραυματικής κύστης περιλαμβάνει:

- A) Το πολύχωρο κεντρικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα
- B) Την περιστεφανίτιδα
- C) Την πλάγια περιοδοντική κύστη
- D) Την ακρορριζική κύστη
- E) Την οστεϊνική δυσπλασία (3ο στάδιο)

Η ακτινογραφική διαφορική διάγνωση της πολύχρωρης οδοντογενούς κερατινοκύστης περιλαμβάνει:

- A) Το αδαμαντινοβλάστωμα
- B) Το κεντρικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα
- C) Το οδοντογενές μύξωμα
- D) Την ανευρυσματική κύστη

Ε) Όλα τα προαναφερθέντα

Η ακτινογραφική διαφορική διάγνωση της ραχίτιδας ΔΕΝ περιλαμβάνει:

- A) Την οστεοπόρωση
- B) Τον χερουβισμό
- C) Τη λευχαιμία
- D) Τη θαλασσαιμία
- E) Τη δρεπανοκυτταρική αναιμία

Η ακτινογραφική διαφορική διάγνωση του 2ου βαθμού οστεϊνικής δυσπλασίας περιλαμβάνει:

- A) Το πολύχωρο κεντρικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα
- B) Την κύστη του Gorlin
- C) Την πλάγια περιοδοντική κύστη
- D) Τον αδеноματοειδή οδοντογενή όγκο
- E) Το οστεϊνοβλάστωμα

Η ακτινογραφική διαφορική διάγνωση του ακρορριζικού κοκκιώματος περιλαμβάνει:

- A) Το ηωσινόφιλο κοκκίωμα
- B) Την περιστεφανίτιδα
- C) Την πλάγια περιοδοντική κύστη
- D) Την τραυματική κύστη
- E) Την οστεϊνική δυσπλασία (1ο στάδιο)

Η ακτινογραφική διαφορική διάγνωση του φατνιακού αποστήματος περιλαμβάνει:

- A) Το χειρουργικό έλλειμα
- B) Την περιστεφανίτιδα
- C) Την ακρορριζική κύστη
- D) Την τραυματική κύστη

E) Την πλάγια περιοδοντική κύστη

Η ακτινογραφική διαφορική διάγνωση των torus palatinus και torus mandibularis περιλαμβάνει:

A) Την υπεροστεΐνωση

B) Την πυκνωτική οστεΐτιδα

C) Το υπόλειμμα ρίζας

D) Το οστέωμα

E) Το οδόντωμα

Η ακτινογραφική διαφορική διάγνωση των πολλαπλών κύστεων των γνάθων περιλαμβάνει:

A) Το πολύχωρο κεντρικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα

B) Την περιστεφανίτιδα

C) Την πλάγια περιοδοντική κύστη

D) Τις ακρορριζικές κύστεις

E) Τη μονόχωρη οδοντογενή κερατινοκύστη

Η ακτινογραφική εικόνα ενός οστεοσαρκώματος – κατά την επέκτασή του – μπορεί να επιδράσει στο περιόστεο και να προκαλέσει:

A) Την δημιουργία εικόνων που προσομοιάζουν με «ρακέτα του τένις»

B) Μια πολύχωρη διαύγαση με σαφή όρια

C) Μια μονόχωρη σκίαση με σαφή «δαντελωτά» όρια

D) Μια απλή έκπτυξη των πετάλων της προσβεβλημένης γνάθου

E) Υποπεριοστική εναπόθεση οστού που προσομοιάζει με «ακτίνες ηλίου»

Η ακτινογραφική εικόνα μιας διάχυτης σκληρυντικής οστεομυελίτιδας απεικονίζεται συνήθως σαν:

A) Εκτεταμένη σαφής διάχυτη διαύγαση του προσβεβλημένου οστού με ασαφή όρια

B) Μονήρης σκίαση

- C) Εκτεταμένη διάχυτη σκίαση του προσβεβλημένου οστού με ασαφή όρια
- D) Μονόχωρη διαύγαση με σαφή όρια
- E) Περιμυλική διαύγαση που περιβάλλει ένα έγκλειστο δόντι

Η ακτινογραφική εικόνα μιας χρόνιας οστεομυελίτιδας έχει συνήθως την μορφή:

- A) Μιας μονήρους ενδοοστικής σκίασης
- B) Μιας μικτής αλλοίωσης με ασαφή και ανώμαλα όρια
- C) Μιας μονόχωρης διαύγασης με δαντελωτά όρια
- D) Μιας περιμυλικής διαύγασης στην περιοχή του εγκλείστου τρίτου γομφίου
- E) Μιας βλάβης που δίνει την εικόνα «ακτίνων ηλίου»

Η ακτινογραφική εικόνα της γενικευμένης οστικής αραιώσης είναι συμβατή με την παρουσία:

- A) Υποθυρεοειδισμού
- B) Υποπαραθυρεοειδισμού
- C) Υπερπαραθυρεοειδισμού
- D) Χρόνιας οστεομυελίτιδας
- E) Ινώδους δυσπλασίας (2ο στάδιο)

Η ακτινογραφική εικόνα της διάχυτης οστεϊνικής-οστικής δυσπλασίας ομοιάζει με:

- A) Αυτή των «ακτίνων ηλίου»
- B) Βλάβη που οφείλεται σε δόντια με νεκρό πολφό
- C) Με αυτή της περιακρορριζικής δυσπλασίας
- D) Είναι εντοπισμένη σε ένα τεταρτημόριο
- E) Οστέωμα

Η ακτινογραφική εικόνα της δρεπανοκυτταρικής αναιμίας περιλαμβάνει:

- A) Αύξηση του μεγέθους της κάτω γνάθου
- B) Γενικευμένη οστική αραιώση
- C) Πάχυνση του κάτω χείλους της κάτω γνάθου

- D) Λέπτυνση των ριζών των δοντιών
- E) Οι ρίζες των δοντιών είναι «σαν καρφιά»

Η ακτινογραφική εικόνα της οδοντογενούς κερατινοκύστης είναι:

- A) Συχνότερα πολύχωρη ακτινοδιαύγαση
- B) Δίχωρη ακτινοδιαύγαση
- C) Σαν «ρακέτα τένις»
- D) Ακτινοσκίασης με δαντελωτά όρια
- E) Ακτινοδιαύγαση με ασαφή όρια

Η ακτινογραφική εικόνα της περιακρορριζικής οστεϊνικής δυσπλασίας είναι:

- A) Μια σαφώς περιγεγραμμένη διαύγαση που εντοπίζεται ακρορριζικά νεκρωμένων δοντιών
- B) Μια σαφώς περιγεγραμμένη σκίαση που εντοπίζεται ακρορριζικά των δοντιών, αγνώστου αιτιολογίας
- C) Μια διάχυτη και ομιχλώδης βλάβη των γνάθων
- D) Μια βλάβη που έχει τρία στάδια εξέλιξης
- E) Μια βλάβη που προσβάλλει εκλεκτικά τους κεντρικούς τομείς της κάτω γνάθου

Η ακτινογραφική εικόνα του αδαμαντινοβλαστώματος στα αρχικά στάδια είναι συνήθως:

- A) Πολύχωρη ακτινοδιαύγαση
- B) Μονόχωρη ακτινοδιαύγαση με σαφή όρια
- C) Περιμυλική ακτινοδιαύγαση με ασαφή όρια
- D) Συνδυασμός ακτινοδιαύγασης–ακτινοσκίασης
- E) Μεσορριζική ακτινοδιαύγαση

Η ακτινογραφική εικόνα του οστεοποιού ινώματος σε σχέση με αυτήν της ινώδους δυσπλασίας είναι ότι το πρώτο:

- A) Έχει πιο ασαφή όρια
- B) Είναι πιο εντοπισμένο και περιορισμένο

- C) Είναι πιο ακτινοσκοιερό
- D) Εντοπίζεται συνήθως στην άνω γνάθο
- E) Είναι πιο εκτεταμένο με ασαφή όρια

Η ακτινολογική εικόνα του πολλαπλού μυελώματος είναι:

- A) Πολλαπλές μικρές σαφώς περιεγραμμένες ακτινοδιαυγάσεις
- B) Πολλαπλές μεγάλες ακτινοσκοιάσεις ασαφούς περιγράμματος
- C) Πολλαπλές μικρές σκιάσεις
- D) Μονήρης ακρινοδιαύγαση με ασαφή όρια
- E) Πολλαπλές μικρές ακτινοσκοιάσεις

Η ακτινολογική εικόνα του πολλαπλού μυελώματος θα πρέπει να διαφοροδιαγνωσθεί από:

- A) Το οδοντογενές μύζωμα
- B) Νόσο των κυττάρων του Langerhans
- C) Το κεντρικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα
- D) Το αδαμαντινοβλάστωμα
- E) Την λευχαμία

Η άμεση απεικόνιση του διάρθριου δίσκου της ΚΓΔ επιτυγχάνεται με:

- A) Με την οδοντιατρική υπολογιστική τομογραφία κωνικής δέσμης
- B) Με την συμβατική τομογραφία
- C) Με τη μαγνητική τομογραφία
- D) Με την αρθρογραφία σε συνδυασμό με τομογραφία
- E) Με την διακρανιακή προβολή της ΚΓΔ

Η ανάλυση της απεικόνισης ενός ψηφιακού συστήματος καθορίζεται από:

- A) Το μέγεθος των pixel της εικόνας
- B) Το μέγεθος του μέσου καταγραφής
- C) Από τις παραμέτρους ακτινοβολήσης

- D) Τον τύπο του μέσου καταγραφής
- E) Από την ύπαρξη ενισχυτικής πινακίδας

Η ανώνυμη πανοραμική γραμμή στην πανοραμική ακτινογραφία εμφανίζεται ως:

- A) Γραμμοειδής διαύγαση
- B) Γραμμοειδής τεθλασμένη σκίαση
- C) Γραμμοειδής τεθλασμένη σκίαση που διασχίζει το έσω τριτημόριο του ιγμόρειου άντρου
- D) Συνδυασμός διαύγασης -σκίασης
- E) Συνδυασμός διαύγασης -σκίασης που διασχίζει το έξω τριτημόριο του ιγμόρειου άντρου

Η απεικόνιση στην αξονική τομογραφία στηρίζεται στην διέλευση μιας περιστρεφόμενης δέσμης ακτίνων-Χ από τους ιστούς. Η δέσμη αυτή είναι:

- A) Ικανού εύρους
- B) Κωνικού σχήματος
- C) Κυκλικού σχήματος
- D) Μια πολύ λεπτή δέσμη
- E) Ασαφής και εξαρτάται από τους παράγοντες ακτινοβολήσης

Η απεικόνιση του Οστεοποιού ινώματος ακτινογραφικά είναι:

- A) Πάντοτε ως σκίαση
- B) Πάντοτε ως διαύγαση
- C) Πάντοτε ως Συνδυασμός διαύγασης-σκίασης
- D) Εξαρτάται από το στάδιο της βλάβης
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η απόσταση εστίας-δέρματος στο οδοντιατρικό ακτινογραφικό μηχάνημα που χρησιμοποιείται για την λήψη ψηφιακών ακτινογραφημάτων δεν πρέπει να είναι μικρότερη των:

- A) A. 10cm

- B) Β. 20cm
- C) Γ. 30cm
- D) Δ. 40cm
- E) Ε. 50cm

Η αρθρογραφία της ΚΓΔ

- A) Είναι χρήσιμη για την διερεύνηση ύπαρξης οστεοφύτων
- B) Είναι η μόνη εξέταση που απεικονίζει άμεσα τον διάρθριο δίσκο
- C) Προϋποθέτει την έγχυση ακτινοσκιερού υλικού εντός του διάρθριου δίσκου
- D) Είναι μια συνήθης εξέταση για την διερεύνηση των παθήσεων της ΚΓΔ
- E) Είναι χρήσιμη για την μελέτη της μορφολογίας του διάρθριου δίσκου

Η αρχή λειτουργίας του οδοντιατρικού υπολογιστικού τομογράφου περιλαμβάνει:

- A) Την αρχική λήψη εγκαρσίων τομών
- B) Την ανασύνθεση των εγκαρσίων τομών που προαναφέρθηκαν
- C) Την ψηφιακή δημιουργία εγκαρσίων τομών μετά από επεξεργασία του ψηφιακού ειδώλου
- D) Απαιτεί πολλαπλές περιστροφές της λυχνίας
- E) Απαιτεί την συνεχόμενη ακτινοβολή του ασθενή

Η αρχή της αιτιολόγησης λέει ότι

- A) Η δευτερογενής ακτινοβολία είναι μεγάλο πρόβλημα
- B) Κάθε ακτινογραφία γίνεται μόνο αν προσφέρει στην διάγνωση
- C) Η ακτινοβολία Χ είναι βλαβερή
- D) Οι χρόνοι έκθεσης πρέπει να είναι όσο χαμηλά γίνεται
- E) Το C και το D

Η αυχενική μοίρα της σπονδυλικής στήλης στην πανοραμική ακτινογραφία εμφανίζεται ως:

- A) Τρεις κατακόρυφες σκιάσεις

- B) Δυο κατακόρυφες σκιάσεις
- C) Δυο κατακόρυφες σκιάσεις αριστερά και δεξιά της πανοραμικής ακτινογραφίας
- D) Κατακόρυφη σκίαση στο κέντρο της πανοραμικής ακτινογραφίας
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η βελονοειδής απόφυση του κροταφικού οστού στην πανοραμική ακτινογραφία εμφανίζεται ως

- A) Επιμήκης σκίαση
- B) Δεν εμφανίζεται
- C) Συνδυασμός διαύγασης -σκίασης
- D) Διαύγαση που προβάλλει στον κόνδυλο
- E) Τεθλασμένη σκίαση που διασχίζει το ιγμόρειο

Η βελονοειδής απόφυση του κροταφικού οστού απεικονίζεται στην πανοραμική ακτινογραφία, και αν ναι, πως;

- A) Δεν απεικονίζεται
- B) Σαν επιμήκης ακτινοσκίαση
- C) Σαν συνδυασμός ακτινοδιαύγασης-ακτινοσκίασης
- D) Σαν ακτινοδιαύγαση που προβάλλει στον κόνδυλο
- E) Σαν ακτινοσκίαση που επιπροβάλλεται στην κορωνοειδή απόφυση

Η βελονοειδής απόφυση του κροταφικού οστού, απεικονίζεται στην πανοραμική ακτινογραφία, σαν:

- A) Επιμήκης ταινιοειδής ακτινοσκίαση
- B) Γραμμοειδής ακτινοδιαύγαση
- C) Συνδυασμός ακτινοδιαύγασης-ακτινοσκίασης
- D) Ακτινοδιαυγαστική ζώνη που επιπροβάλλεται στον κόνδυλο της κάτω γνάθου
- E) Τεθλασμένη ακτινοσκίαση που διασχίζει το ιγμόρειο άντρο

Η γεωμετρία της ακτινικής δέσμης που παράγεται από την λυχνία ενός πανοραμικού μηχανήματος είναι:

- A) Κωνική
- B) Τετραγωνική
- C) Παραλληλόγραμμη
- D) Οριζόντια λεπτή
- E) Κατακόρυφος λεπτή

Η δέσμη των ακτίνων-Χ περιορίζεται για να

- A) Για να αφαιρεθούν οι λιγότερο διεισδυτικές ακτίνες
- B) Για να μικρύνει το πεδίο ακτινοβολήσης
- C) Για να διευκολύνουμε την σκόπευση του πλακιδίου
- D) Για να μειώσουμε τον χρόνο εκπομπής
- E) Για να παραλληλισθεί η δέσμη των ακτίνων-Χ

Η δέσμη των ακτίνων-Χ περιορίζεται για να

- A) Για να αφαιρεθούν οι λιγότερο διεισδυτικές ακτίνες
- B) Για να κοπούν οι χαμηλές συχνότητες
- C) Για να διευκολύνουμε την σκόπευση του πλακιδίου
- D) Για να μειώσουμε τον χρόνο εκπομπής
- E) Για να παραλληλισθεί η δέσμη των ακτίνων-Χ

Η δέσμη των παραγόμενων ακτίνων-Χ από μια ακτινογραφική λυχνία ενός οδοντιατρικού ακτινογραφικού μηχανήματος :

- A) Είναι πολυενεργειακή
- B) Είναι μονοενεργειακή
- C) Περιέχει φωτόνια ίδιας διεισδυτικότητας
- D) Περιέχει φωτόνια που κινούνται με διαφορετική ταχύτητα ανάλογα με την ενέργεια τους
- E) Εξαρτάται από την λυχνία

Η διαγνωστική συνδρομή της πανοραμικής ακτινογραφίας στην απεικόνιση της ΚΓΔ περιορίζεται:

- A) Στην απεικόνιση μόνο την έξω επιφάνεια του κονδύλου
- B) Στον προσδιορισμό της πραγματικής ανατομικής σχέσης κονδύλου-κροταφικής γλήνης
- C) Στο να είναι η ακτινογραφία εκλογής γιατί το κέντρο περιστροφής της λυχνίας βρίσκεται στην περιοχή των ΚΓΔ
- D) Στη διάγνωση παρεκτοπισμένων καταγμάτων του αυχένα του κονδύλου
- E) Στη μελέτη αρχόμενων αρθρικών αλλοιώσεων

Η διάμετρος στο άπω άκρο ενός κυλινδρικού κατευθυντήρα δεν πρέπει να υπερβαίνει

- A) Τα 10 εκατοστόμετρα
- B) Τα 7 εκατοστόμετρα
- C) Τα 3 εκατοστόμετρα
- D) Τα 9 εκατοστόμετρα
- E) Τα 25 εκατοστόμετρα

Η διάτρηση του διάρθριου δίσκου απεικονίζεται καλύτερα:

- A) Στην αξονική τομογραφία με την χρήση σκιαγραφικού
- B) Στην επιδιορθωμένη συμβατική τομογραφία
- C) Στην μαγνητική τομογραφία
- D) Στην οδοντιατρική υπολογιστική τομογραφία
- E) Στα ειδικά προγράμματα απεικόνισης της ΚΓΔ της πανοραμικής ακτινογραφίας

Η διαφορά των ψηφιακών συστημάτων λήψης μιας ενδοστοματικής ακτινογραφίας με SPP σε σχέση με τα CCD είναι:

- A) Η φωσφορίζουσα πλάκα στα SPP είναι στερεή και άκαμπτη
- B) Η φωσφορίζουσα πλάκα στα SPP έχει μικρότερη ευαισθησία στην ακτινοβολία-X
- C) Η μετατροπή της ακτινοβολίας σε ηλεκτρικό φορτίο στα SPP είναι άμεση
- D) Η διάταξη του ανιχνευτή στα SPP συστήματα περιλαμβάνει μια φωτοδίοδο

E) Η διάταξη του ανιχνευτή στα SPP συστήματα περιλαμβάνει BaFBr:Eu²⁺

Η διαφορική διάγνωση μεταξύ ρευματοειδούς αρθρίτιδας και οστεοαρθρίτιδας της ΚΓΔ θα βασιστεί:

- A) Στα κλινικά ευρήματα
- B) Στα απεικονιστικά ευρήματα
- C) Στις εργαστηριακές εξετάσεις
- D) Στην υπερηχοτομογραφική διερεύνηση της περιοχής
- E) Στα αποτελέσματα της αρθρογραφικής εξέτασης της άρθρωσης

Η διαφορική διάγνωση της οστεϊνικής δυσπλασίας από το οστεϊνοβλάστωμα θα βασιστεί στο γεγονός ότι:

- A) Το οστεϊνοβλάστωμα προκαλεί ήπια, ανώδυνη και μονήρη διόγκωση
- B) Η οστεϊνική δυσπλασία δεν αυξάνεται σε μέγεθος
- C) Το οστεϊνοβλάστωμα περιβάλλεται από περιρριζικό χώρο και lamina dura
- D) Το οστεϊνοβλάστωμα προσβάλλει συνήθως τα κάτω πρόσθια δόντια
- E) Η οστεϊνική δυσπλασία αυξάνεται σε μέγεθος

Η διαφορική διάγνωση της περιακρορριζικής οστεϊνικής δυσπλασίας, στο ενδιάμεσο στάδιο, θα γίνει από:

- A) Το σύμπλεκτο οδόντωμα με ακρορριζική εντόπιση
- B) Οστεοποϊό ίνωμα
- C) Σύνθετο οδόντωμα
- D) Όγκο του Pindborg
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η διαφορική διάγνωση της περιακρορριζικής οστεϊνικής δυσπλασίας, στο ενδιάμεσο (2ο) στάδιο, περιλαμβάνει:

- A) Τον ενασβεστιούμενο επιθηλιακό οδοντογενή όγκο
- B) Το οστεϊνοβλάστωμα
- C) Την ανευρυσματική κύστη

- D) Την ενασβεστιούμενη οδοντογενή κύστη
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η διαφορική διάγνωση της πλάγιας περιοδοντικής κύστης περιλαμβάνει:

- A) Την ανευρυσματική κύστη
- B) Τον αδеноματοειδή οδοντογενή
- C) Την ινώδη δυσπλασία (1ο στάδιο)
- D) Την τραυματική κύστη
- E) Την πλάγια ριζική κύστη

Η διαφορική διάγνωση της πολύχρωρης κερατινοκύστης περιλαμβάνει:

- A) Την τραυματική κύστη
- B) Το οδοντογενές μύξωμα
- C) Το οστεοποϊό ίνωμα
- D) Την κύστη του Gorlin
- E) Τον όγκο του Pindborg

Η διαφορική διάγνωση της πυκνωτικής οστεΐτιδας περιλαμβάνει:

- A) Την νόσο του Paget
- B) Το σκληρωτικό φατνίο
- C) Το ακρορριζικό κοκκίωμα
- D) Την υπεροστεΐνωση
- E) Οστεονέκρωση από φάρμακα

Η διαφορική διάγνωση της υπεροστεΐνωσης περιλαμβάνει:

- A) Το σύνθετο οδόντωμα
- B) Την πυκνωτική οστεΐτιδα
- C) Το οστέωμα
- D) Την ιδιοπαθή οστεοσκλήρυνση

E) Την οστεϊνική δυσπλασία (2ο στάδιο)

Η διαφορική διάγνωση του αδαμαντινοβλαστικού ινώματος περιλαμβάνει:

- A) Το οστεϊνοβλάστωμα
- B) Το οστεοποϊό ίνωμα (1ο στάδιο)
- C) Σύμπλεκτο οδόντωμα
- D) Το τυχωματικό αδαματινοβλάστωμα
- E) Οδοντογενές μύξωμα

Η διαφορική διάγνωση του αδαμαντινοβλαστικού ινώματος σε ασθενείς μικρής ηλικίας περιλαμβάνει πρωτίστως:

- A) Το οστεϊνοβλάστωμα
- B) Το κεντρικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα
- C) Τον χερουβισμό
- D) Το σύνθετο οδόντωμα
- E) Το αδαμαντινοβλάστωμα

Η διαφορική διάγνωση του ακρορριζικού κοκκιώματος περιλαμβάνει:

- A) Την οστεϊνική δυσπλασία (2ο στάδιο)
- B) Φλεγμονώδη παραοδοντική κύστη
- C) Την υπολειμματική κύστη
- D) Το χειρουργικό έλλειμα
- E) Όλα όσα προαναφέρθηκαν

Η διαφορική διάγνωση του ηωσινοφίλου κοκκιώματος ΔΕΝ περιλαμβάνει :

- A) Την περιοδοντίτιδα
- B) Την ακρορριζική κύστη
- C) Το οδοντογενές μύξωμα
- D) Το ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα
- E) Το πολλαπλούν μύλωμα

Η διαφορική διάγνωση του ηωσινόφιλου κοκκιώματος περιλαμβάνει:

- A) Τον φαιό όγκο του υπερπαραθυρεοειδισμού
- B) Τον αδеноματοειδή οδοντογενή όγκο
- C) Την οστεϊνική δυσπλασία
- D) Την φλεγμονώδη παραοδοντική κύστη
- E) Την ακρορριζική περιοδοντίτιδα

Η διαφορική διάγνωση του κεντρικού αιμαγγειώματος περιλαμβάνει:

- A) Την ανευρυσματική κύστη
- B) Την ινώδη δυσπλασία
- C) Το σάρκωμα Ewing
- D) Το ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα
- E) Το οστεοποϊό ίνωμα (2ο στάδιο)

Η διαφορική διάγνωση του οστεινοβλαστώματος περιλαμβάνει:

- A) Το σύνθετο οδόντωμα
- B) Το Οστεοποϊό ίνωμα
- C) Την ακρορριζική κύστη
- D) Το σύμπλεκτο οδόντωμα με ακρορριζική εντόπιση
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η διαφορική διάγνωση του οστεϊνοβλαστώματος περιλαμβάνει:

- A) Το χονδροσάρκωμα
- B) Το ηωσινόφιλο κοκκίωμα
- C) Την ακρορριζική κύστη
- D) Το Οστεοποϊό ίνωμα (2ο στάδιο)
- E) Το οδοντογενές μύξωμα

Η διαφορική διάγνωση του πολύχωρου αδαμαντινοβλαστώματος περιλαμβάνει:

- A) Τον χερουβισμό
- B) Το οστεοποϊό ίνωμα
- C) Το οδοντογενές μύξωμα
- D) Το ηωσινόφιλο κοκκίωμα
- E) Το πολλαπλούν μυέλωμα

Η δόση ακτινοβολίας για τον ασθενή σε ένα ορθοπαντομογράφημα είναι

- A) μεγαλύτερα από μια πλήρη σειρά οπισθοφατνιακών ακτινογραφιών
- B) ίση με μια πλήρη σειρά οπισθοφατνιακών ακτινογραφιών
- C) μικρότερη από μια πλήρη σειρά οπισθοφατνιακών ακτινογραφιών
- D) μεγαλύτερη από μια αξονική τομογραφία της άνω και κάτω γνάθου
- E) μεγαλύτερη από την Αξονική οδοντιατρική τομογραφία -(CBCT)

Η δόση ακτινοβολίας που δέχονται οι ασθενείς σε μια πανοραμική ακτινογραφία, σε σχέση με μια πλήρη σειρά οπισθοφατνιακών ακτινογραφήματων είναι:

- A) Γενικά οι δόσεις στην πανοραμική ακτινογραφία είναι χαμηλές
- B) Ίση και στις δυο τεχνικές
- C) Μεγαλύτερη κατά 50%
- D) Κατά 50 – 85% μειωμένη στην πανοραμική
- E) Κατά 50 – 85% αυξημένη στην πανοραμική

Η δόση έκθεσης του ασθενή στην πανοραμική ακτινογραφία σε σχέση με την δόση έκθεσης του ίδιου ασθενή με μία πλήρη σειρά περιακρορριζικών ακτινογραφιών (14 ακτινογραφίες) είναι

- A) Μικρότερη
- B) Ίση
- C) Σχεδόν ίση
- D) Μεγαλύτερη
- E) Πολύ μεγαλύτερη

Η δόση των 0,1 Sievert ως ανώτατο όριο έκθεσης μέχρι την ηλικία των 30 ετών ποιους αφορά

- A) Τους επαγγελματικά εκτεθειμένους στην ακτινοβολία
- B) Τους ασθενείς
- C) Τον γενικό πληθυσμό όσο αφορά τους γενετικούς κινδύνους
- D) Τον γενικό πληθυσμό
- E) Το A και το B

Η εικόνα των ψηφιακών ακτινογραφημάτων είναι το επαγόμενο της ύπαρξης:

- A) Voxel
- B) 356 διαβαθμίσεων του γκρι
- C) 100 περίπου διαβαθμίσεων του γκρι, γιατί τόσες μπορεί να δει και να ξεχωρίσει το ανθρώπινο μάτι
- D) 256 διαβαθμίσεων του γκρι, όπου με 0 απεικονίζεται το μαύρο και με 255 το άσπρο
- E) 256 διαβαθμίσεων του γκρι, όπου με 0 απεικονίζεται το άσπρο και με 255 το μαύρο

Η έκθεση ακτινοβολίας εκφράζει

- A) Την ένταση ρεύματος της καθόδου
- B) Μονάδα ιονισμού του αέρα
- C) Την ποσότητα της ακτινοβολίας που λαμβάνει ένας άνθρωπος
- D) Τη διαφορά δυναμικού μεταξύ ανόδου –καθόδου
- E) Ποιοτικό μέτρο ακτινοβολίας

Η ενασβεστιούμενη οδοντογενής κύστη είναι:

- A) Μια κύστη των εμβρυϊκών σχισμών
- B) Ένας όγκος μη οδοντογενούς αιτιολογίας
- C) Είναι κακοήθης όγκος
- D) Είναι καλοήθης βλάβη με βιολογική συμπεριφορά κύστης

E) Είναι ο όγκος του Pingborg

Η ενδοοστική ανάπτυξη μιας βλάβης προϋποθέτει την αλληλοεπίδρασή της με το περιβάλλον οστό. Ποια από τα παρακάτω στοιχεία θα πρέπει να αξιολογηθούν:

A) Η εντόπιση της βλάβης

B) Η σχέση της με τα υπάρχοντα δόντια

C) Ο βαθμός ακτινοδιαπερατότητας της βλάβης

D) Η σχέση της βλάβης με τα παρακείμενα ανατομικά μέρη

E) Όλα όσα αναφέρθηκαν ήδη

Η ενεργός δόση για τους επαγγελματικά εκτεθειμένους είναι

A) 150 mSv

B) 200 mSv

C) 350 mSv

D) 20-50 mSv

E) 600 mSv

Η εντόπιση μονήρων ή/και πολλαπλών μονόχρωμων διαυγάσεων με ασαφή και ανώμαλα όρια στα οστά των γνάθων σε ασθενείς χωρίς σαφή υποκειμενική συμπτωματολογία είναι συμβατή με νόσους όπως:

A) Η οστεοπόρωση

B) Το ηωσινόφιλο κοκκίωμα

C) Η οστεϊνική δυσπλασία

D) Η δρεπανοκυτταρική αναιμία

E) Ο υπερπαραθυρεοειδισμός

Η εντόπιση του γναθιαίου πόρου στον προεγχειρητικό έλεγχο τοποθέτησης εμφυτευμάτων σε εικόνες οδοντιατρικής υπολογιστικής τομογραφίας γίνεται καλύτερα:

A) Στις κάθετες τομές στη φατνιακή ακρολοφία

B) Στις πανοραμικές τομές

- C) Στις εγκάρσιες τομές
- D) Στις οβελιαίες τομές
- E) Στις ανασυντεθειμένες μετωπιαίες τομές

Η εντόπιση του γναθιαίου πόρου στον προεγχειρητικό έλεγχο του τρίτου έγκλειστου γομφίου με υπολογιστική τομογραφία γίνεται καλύτερα

- A) Στις κάθετες τομές στη φατνιακή ακρολοφία
- B) Στις πανοραμικές τομές
- C) Στις εγκάρσιες τομές
- D) Σε όλες τις τομές
- E) Στις ανασυντεθειμένες μετωπιαίες τομές

Η εξέταση των περιοδοντικών ιστών με οπισθομυλική ακτινογραφία απεικονίζει:

- A) Το ύψος της φατνιακής ακρολοφίας
- B) Το βάθος του περιοδοντικού θυλάκου
- C) Την υφίζηση των ούλων
- D) Την ύπαρξη ή όχι φλεγμονής
- E) Την υπερπλασία των ούλων

Η ετήσια ισοδύναμη δόση για τους φακούς των ματιών είναι

- A) 100 mSv
- B) 20 mSv
- C) 200 mSv
- D) 250 mSv
- E) 300 mSv

Η ευαισθησία του ακτινογραφικού πλακιδίου είναι αντιστρόφως ανάλογη

- A) της πυκνότητας και της αντίθεσης
- B) της ευκρίνειας
- C) Της σαφήνειας

D) Της αντίθεσης

E) Το C και το D

Η ζυγωματική απόφυση της άνω γνάθου στο οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα απεικονίζεται σαν:

A) Ακτινοσκίαση με σχήμα U με ανοικτό άκρο προς τα άνω

B) Ακτινοσκίαση με σχήμα W

C) Συμπαγής σφαιρική ακτινοσκίαση

D) Ταινιοειδής ακτινοδιαυγαστική περιοχή

E) Ελαφριά σκίαση με σαφή όρια

Η ιδιοπαθής οστεοσκλήρυνση :

A) αποτελεί οστική σκλήρυνση του συμπαγούς τμήματος του οστού

B) εντοπίζεται μόνο στην πρόσθια περιοχή των γνάθων

C) αναφέρεται και ως οστεΐτιδα

D) είναι ασυμπτωματική και έχει χαρακτηριστική ακτινογραφική εικόνα

E) διαφοροδιαγνώσκεται από το οδόντωμα και το οστέωμα

Η ιδιοπαθής οστεοσκλήρυνση είναι ασαφούς αιτιολογίας και:

A) Οφείλεται σε τραυματισμό του οστού

B) Είναι πύκνωση του σπογγώδους τμήματος του οστού

C) Προκαλεί διόγκωση στην περιοχή

D) Σχετίζεται με παρουσία λοίμωξης

E) Πρέπει να αντιμετωπίζεται χειρουργικά

Η ιδιοπαθής οστεοσκλήρυνση είναι μια οστική αλλοίωση που:

A) Προσβάλλει συνήθως την περιοχή των προγομφίων της κάτω γνάθου

B) Σε μεγάλο ποσοστό προκαλεί απορροφήσεις των εμπλεκόμενων ριζών

C) Σχετίζεται με δόντι που έχει νεκρό πολφό

D) Είναι τυχαίο ακτινογραφικό εύρημα

E) Αυξάνει τον όγκο και το μέγεθος της γνάθου

Η ιδιοπαθής οστεοσκλήρυνση:

A) Εμφανίζεται και στην άνω και στην κάτω γνάθο

B) Ακτινογραφικά απεικονίζεται σαν συνδυασμός σκίασης και διαύγασης

C) Προκαλεί διόγκωση στην περιοχή

D) Είναι γνωστής αιτιολογίας

E) Εμφανίζεται σε δόντια επώδυνα στην επίκρουση

Η ιδιοπαθής οστεοσκλήρυνση:

A) Μπορεί να προσβάλλει την περιοχή των προγομφίων μόνο της κάτω και άνω γνάθου

B) Σχετίζεται με δόντι που έχει νεκρό πολφό

C) Αυξάνει τον όγκο και το μέγεθος της γνάθου

D) Είναι τυχαίο ακτινογραφικό εύρημα

E) Σε μεγάλο ποσοστό κάνει απορροφήσεις στις ρίζες

Η ιδιοπαθής οστική κοιλότητα (κύστη του Stafne) οφείλεται:

A) Σε χρόνια φλεγμονή του υπερκείμενου δοντιού

B) Στην κατάφυση του έσω πτερυγοειδούς μυός

C) Στην παγίδευση μάζας του αδένου της παρωτίδας στην παρειική επιφάνεια της γωνίας της κάτω γνάθου

D) Στην παγίδευση του άνω λοβού του υπογνάθιου σιελογόνου αδένου στην γλωσσική επιφάνεια της γωνίας της κάτω γνάθου

E) Στην παγίδευση μάζας του υπογλωσσίου σιελογόνου αδένου στην γλωσσική επιφάνεια της μεσότητας της κάτω γνάθου κάτω από την γενειακή άκανθα

Η ινώδης δυσπλασία είναι μια ινοοστική ανωμαλία του σκελετικού συστήματος. Οι βλάβες που προκαλεί στο 1ο στάδιο ανάπτυξης έχουν:

A) Ασαφή όρια

B) Δαντελωτά και σαφώς περιγεγραμμένα όρια

- C) Περιβάλλονται από ένα σαφές ακτινοσκοπικό περίγραμμα
- D) Έχουν λεπτό ηχοδομικό περίγραμμα
- E) Ομοιογενές εσωτερικό επίπεδο ήχου

Η ινώδης δυσπλασία έχει τρία στάδια εξέλιξης. Στο τελικό στάδιο εξέλιξης απεικονίζεται σαν:

- A) Διάχυτες διαυγαστικές περιοχές με ασαφή όρια
- B) Συνδυασμός διαύγασης-σκίασης με ασαφή όρια
- C) Διάχυτες ακτινοσκοπικές περιοχές με σαφή όρια
- D) Διάχυτη σκίαση με εικόνα «αμμοβολημένου γυαλιού»
- E) Μια εναλλαγή διαυγάσεων –σκιάσεων σαν «πακέτα του τένις»

Η ινώδης δυσπλασία στο 3ο στάδιο

- A) Έχει χαρακτηριστική ακτινογραφική εικόνα ακτινοδιαύγασης με μικρές ακτινοσκοπικές
- B) Δεν προκαλεί διόγκωση
- C) Θα διαφοροδιαγνωστεί από το κεντρικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα
- D) Προκαλεί έκπτυξη της φατνιακής ακρολοφίας
- E) Απαντάται μόνο σε άτομα μεγάλης ηλικίας

Η ινώδης δυσπλασία στο 3ο στάδιο ακτινογραφικά:

- A) Είναι διαύγαση με σαφή όρια
- B) Είναι συνδυασμός διαύγασης και σκίασης
- C) Είναι σκίαση με σαφή όρια
- D) Είναι μια ομοιογενής σκίαση με οίδημα συνήθως
- E) Είναι σκίαση με την εικόνα «ρακέτας τένις»

Η ινώδης δυσπλασία:

- A) Εμφανίζεται ως διάχυτη σκίαση στο πρώτο στάδιο ανάπτυξης
- B) Εμφανίζεται ως διαύγαση με ασαφή όρια στο τρίτο στάδιο ανάπτυξης

- C) Είναι πιθανό να προσβάλλει το ιγμόρειο άντρο
- D) Δεν προσβάλλει ποτέ το ιγμόρειο άντρο
- E) Πρόκειται για καλοήγη εξαλλαγή του επιθηλίου των σιελογόνων αδένων

Η κλίμακα κατιούσας ακτινοδιαφάνειας των ουσιών σε ένα οδοντιατρικό φιλμ είναι

- A) Μεταλλικές αποκαταστάσεις –αδαμαντίνη-οδοντίνη- οστέινη- οστούν-μαλακοί ιστοί –λίπος –αέρας
- B) Μεταλλικές αποκαταστάσεις –αδαμαντίνη-οδοντίνη- οστέινη- οστό-μαλακοί ιστοί —αέρας- λίπος
- C) Μεταλλικές αποκαταστάσεις – οδοντίνη -αδαμαντίνη- - οστέινη- οστό-μαλακοί ιστοί –λίπος –αέρας
- D) Μεταλλικές αποκαταστάσεις –αδαμαντίνη-οδοντίνη- οστέινη- οστό—λίπος – αέρας - μαλακοί ιστοί
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η κλινική ή/και ακτινογραφική εικόνα της ινώδους δυσπλασίας περιλαμβάνει:

- A) Ακτινοδιαύγαση με σαφή όρια
- B) Προσβάλλει συνήθως την κάτω γνάθο
- C) Προσβάλλει συχνότερα άτομα μεγάλης ηλικίας
- D) Το σύνδρομο McCune-Albright
- E) Την νόσο Letter-Siwe

Η κλινική ή/και ακτινογραφική εικόνα της περιακρορριζικής οστεϊνικής δυσπλασίας στο ενδιάμεσο (2ο) στάδιο, περιλαμβάνει:

- A) Συχνότερη εντόπιση στην οπίσθια περιοχή της άνω γνάθου
- B) Απεικονίζεται σαν διάχυτη σκίαση
- C) Την διαφορική της διάγνωση γίνεται από το οστέωμα
- D) Είναι ένας συνδιασμός ακτινοδιαύγασης - ακτινοσκίασης
- E) Την συνήθη εντόπισή της στο χείλος της κάτω γνάθου

Η κλινική ή/και η ακτινογραφική εικόνα της ακρορριζικής κύστης είναι:

- A) Ο συχνότερος τύπος των παθολογικών ακτινοδιαυγάσεων των γνάθων
- B) Δυνατόν, με μεγάλη συχνότητα, να παρεκτοπίσει τα παρακείμενα δόντια
- C) Δύσκολο να διαφοροδιαγνωστεί από άλλες καλοήθεις αλλοιώσεις των γνάθων με βάση μόνο τα ακτινογραφικά της χαρακτηριστικά
- D) Μια βλάβη που προκαλεί διάβρωση των πετάλων των γνάθων
- E) Δυνατόν να προκαλέσει, με μεγάλη συχνότητα, απορρόφηση στις πλάγιες επιφάνειες των παρακειμένων δοντιών

Η κλινική ή/και η ακτινογραφική εικόνα του οστεοϊνοποιού ινώματος είναι:

- A) Αρχικά συνήθως ασυμπτωματική
- B) Αρχικά μονήρης, καλά περιγεγραμμένη, ακτινοσκίαση
- C) Πάντοτε συνδυασμός ακτινοδιαύγασης-ακτινοσκίασης
- D) Εμπλέκει συνήθως την πρόσθια περιοχή της άνω γνάθου
- E) Εμπλέκει συνήθως την πρόσθια περιοχή της κάτω γνάθου

Η κλινική ή/και η ακτινογραφική εικόνα του οστεοχονδρώματος είναι:

- A) Συνήθως στο σώμα της κάτω γνάθου
- B) Συνήθως στον κόνδυλο της κάτω γνάθου
- C) Ομοιογενής ακτινοδιαυγαστική βλάβη
- D) Μικτή οστεολυτική-οστεοπλαστική βλάβη
- E) Τα B και D

Η κλινική συμπεριφορά του καλοήθους οστεϊνοβλαστώματος είναι αυτή:

- A) Της δυσπλασίας
- B) Του αληθούς νεοπλάσματος
- C) Της φλεγμονής της οστεΐνης
- D) Της κυστικής διεργασίας
- E) Της φλεγμονής του περιοδοντικού συνδέσμου

Η λήψη με τεχνολογία αισθητήρα, CCD, μίας ψηφιακής ενδοστοματικής ακτινογραφίας σε σχέση με τις πλάκες φωσφόρου, PSP, είναι σήμερα όσον αφορά στην ανάλυση

- A) Εξ ίσου καλή
- B) Χειρότερη
- C) Καλύτερη
- D) Αργότερη
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η λήψη με τεχνολογία αισθητήρα, CCD, μίας ψηφιακής ενδοστοματικής ακτινογραφίας είναι σήμερα σε σχέση με τις πλάκες φωσφόρου, PSP

- A) Ισοδύναμη
- B) Καλύτερη
- C) Χειρότερη
- D) Κουραστική
- E) Το Α και το Β.

Η μαγνητική τομογραφία :

- A) δεν παρέχει σαφή διάκριση μεταξύ αδενικού επιθηλίου και συνδετικού ιστού
- B) έχει μεγαλύτερη διαγνωστική αξιοπιστία κυρίως στις βλάβες των σκληρών ιστών κεφαλής-τραχήλου
- C) αποτελεί μέθοδο ακριβείας για ανίχνευση μικρών και αρχόμενων αλλοιώσεων μαλακών ιστών
- D) δεν δίδει την δυνατότητα λήψης πολλαπλών τομών
- E) δεν έχει υψηλή διακριτική ικανότητα

Η μαγνητική τομογραφία είναι μια απεικονιστική μέθοδος ακριβείας των μαλακών μορίων. Όμως:

- A) Λόγω του υψηλού κινδύνου από την απορροφούμενη ακτινοβολία δεν χρησιμοποιείται συχνά
- B) Η ιδιότητά της αυτή την προσδιορίζει σαν μέθοδο εκλογής για τη μελέτη της μορφολογίας και θέσης του διάρθριου δίσκου

C) Είναι ταυτόχρονα ιδιαίτερα χρήσιμη για τη μελέτη οστικών αλλοιώσεων της κροταφικής γλήνης και του κονδύλου

D) Οι εικόνες υψηλού και χαμηλού σήματος καθώς και αυτές της βαρύτητας πρωτονίων δεν απεικονίζουν σαφώς τον διάρθριο δίσκο

E) Δεν έχει την δυνατότητα τρισδιάστατης απεικόνισης

Η Μαγνητική Τομογραφία είναι μια απεικονιστική μέθοδος που έχει:

A) Χαμηλή ευκρίνεια και διακριτική ικανότητα ιδίως στους μαλακούς ιστούς

B) Μεγάλη διαγνωστική αξιοπιστία στην εξέταση των σκληρών ιστών των γνάθων

C) Μεγάλη διαγνωστική αξιοπιστία στη διάγνωση ενδοαρθρικών ανωμαλιών της ΚΓΔ

D) Ελάχιστη μεν ιοντίζουσα ακτινοβολία αλλά μεγάλο χρόνο εξέτασης

E) Δεν έχει εφαρμογή στην απεικόνιση του γναθοπροσωπικού συμπλέγματος

Η μαγνητική τομογραφία:

A) Στηρίζεται στις μαγνητικές ιδιότητες των ηλεκτρονίων του οξυγόνου

B) Η απεικονιστική της δυνατότητα στηρίζεται στην επίδραση ασθενών μαγνητικών πεδίων

C) Συντονίζονται οι πυρήνες του οξυγόνου

D) Δεν χρησιμοποιεί ακτινοβολία X

E) Έχει χαμηλή ευκρίνεια

Η μαλακή υπερώα στην πανοραμική ακτινογραφία εμφανίζεται ως:

A) Μονόπλευρη διαύγαση

B) Αμφίπλευρη διαύγαση

C) Αμφίπλευρη σκίαση

D) Κεντρική διαύγαση

E) Δεν απεικονίζεται

Η μέθοδος Clark βασίζεται στην φαινομενικά διαφορετική θέση που μετακινείται ένα αντικείμενο σε σχέση με την οπτική γωνία της παρατήρησής του. Για να γίνει αυτό ακτινογραφικά απαιτούνται:

- A) Τρία οπισθομυλικά ακτινογραφήματα
- B) Δύο οπισθοφατνιακά ακτινογραφήματα με αλλαγή στην οριζόντια ή κατακόρυφη γωνία λήψης
- C) Μια πανοραμική ακτινογραφία
- D) Μια οδοντιατρική υπολογιστική ακτινογραφία
- E) Μια πανοραμική ακτινογραφία και μια οπισθομυλική ακτινογραφία

Η μείζονα θαλασσαιμία (αναιμία Cooley) προκαλεί:

- A) Λέπτυνση της διπλής με πάχυνση του έσω και έξω οστικού πετάλου
- B) Πύκνωση των οστικών δοκίδων των οστών
- C) Διεύρυνση των παραρρινίων κόλπων
- D) Την δημιουργία εικόνας «ψηκτροειδούς κρανίου»
- E) Την δημιουργία εικόνας «δίκην βαμβακιού»

Η μονήρης οστική κύστη (τραυματική κύστη):

- A) Προκαλεί έντονο πόνο
- B) Απαντάται σε άτομα ηλικίας άνω των 40 ετών
- C) Δεν επενδύεται από επιθήλιο
- D) Θα πρέπει να διαφοροδιαγνωστεί από την τομογοναθική κύστη και την κύστη του τομικού πόρου
- E) Κληρονομείται με φυλοσύνδετο χαρακτήρα

Η μονήρης οστική κύστη εντοπίζεται συχνότερα:

- A) Στην περιοχή των προγομφίων και γομφίων της άνω γνάθου
- B) Στην περιοχή των τομέων της κάτω γνάθου
- C) Μεταξύ των ριζών των κεντρικών τομέων της άνω γνάθου
- D) Στην περιοχή των προγομφίων και γομφίων της κάτω γνάθου
- E) Σε θέση εξαγμένου δοντιού

Η νοητή γραμμή η οποία αποτελεί την βασική γραμμή ακτινογράφησης (baseline) στις εξωστοματικές τεχνικές ορίζεται από

- A) Την απόσταση των ακουστικών πόρων
- B) Τον έξω κανθό και τον τράγο του αυτιού
- C) Το ριζορρίνιο και τον έξω ακουστικό πόρο
- D) Το ριζορρίνιο και το πτερύγιο του αυτιού
- E) Το πτερύγιο της μύτης και τον τράγο του αυτιού

Η νόσος Letter-Siwe είναι μια μορφή της ιστιοκυττάρωσης από κύτταρα Langerhans. Κλινικά:

- A) Η ηλικία των ασθενών είναι <3 ετών
- B) Η ηλικία των ασθενών είναι >3 ετών
- C) Συνοδεύεται από διαβήτη τύπου II
- D) Συνυπάρχουν κοκκιωματώδεις βλάβες μόνο στα οστά
- E) Συνυπάρχουν κοκκιωματώδεις αντιδραστικές βλάβες μόνο στους μαλακούς ιστούς

Η νόσος Letterer-Siwe είναι:

- A) Η χρόνια μορφή του ηωσινόφιλου κοκκιώματος
- B) Η εκδήλωση της νόσου Hand Schüller-Christian σε άτομα μεγάλης ηλικίας
- C) Νόσος που εκδηλώνεται σε παιδιά ηλικίας έως 3 ετών
- D) Νόσος που έχει καλή πρόγνωση
- E) Νόσος που έχει εξάρσεις και υφέσεις

Η νόσος Letter-Siwe είναι η οξεία διάχυτη μορφή της ιστιοκυττάρωσης από κύτταρα Langerhans και απαντάται:

- A) Σε παιδιά ηλικίας <12 ετών
- B) Σε παιδιά ηλικίας >12 ετών
- C) Σε παιδιά ηλικίας <3 ετών
- D) Μόνο σε αγόρια

E) Μόνο σε κορίτσια

Η νόσος Hand Schüller-Christian είναι η πολυεστιακή μορφή της ιστοκυττάρωσης από κύτταρα Langerhans. Πιο είναι το συχνότερο σύμπτωμά της;

- A) Ο άποιος διαβήτης
- B) Το εξόφθαλμο
- C) Οι οστεολυτικές κρανιακές βλάβες
- D) Οστικές αλλοιώσεις των άκρων
- E) Οι οστεολυτικές βλάβες των γνάθων

Η νόσος της ιστοκυττάρωσης από κύτταρα Langerhans είναι η σύγχρονη ονομασία της:

- A) Δρεπανοκυτταρικής νόσου
- B) Θαλασσαιμίας
- C) Ιστοκυττάρωσης Χ
- D) Ραχίτιδας
- E) Οστεοσκλήρυνσης

Η νόσος του Paget:

- A) Είναι τοπική νόσος
- B) Είναι φλεγμονώδης νόσος
- C) Διαφοροδιαγνώσκεται από κακοήθεις μεταστάσεις
- D) Προσβάλλει τα οστά του κρανίου μόνο
- E) Δεν επηρεάζει το μέγεθος του κρανίου

Η οδοντοφόρος κύστη εντοπίζεται συνήθως στην περιοχή:

- A) Των άνω και κάτω τρίτων γομφίων
- B) Των κάτω τρίτων γομφίων και των κυνοδόντων της άνω γνάθου
- C) Των κυνοδόντων και των τρίτων γομφίων της κάτω γνάθου
- D) Των κυνοδόντων της άνω και κάτω γνάθου

E) Των τρίτων γομφίων της άνω και των κυνοδόντων της κάτω γνάθου

Η οπτική πυκνότης μιας ακτινογραφίας μειώνεται

A) Αυξάνοντας το mA του μηχανήματος

B) Αυξάνοντας τον χρόνο εκπομπής

C) Αυξάνοντας τον χρόνο εμφάνισης

D) Όταν μειώνεται το kV

E) Μειώνοντας την απόσταση εστιακής κηλίδας – ασθενή

Η οστεοπόρωση

A) ταξινομείται σε τρεις κυρίως τύπους

B) δίνει παθολογική ιστολογική εικόνα

C) είναι η απώλεια οστού που γίνεται πάντα αντιληπτή σε πρώιμα στάδια

D) έχει σημαντικό κλινικό εύρημα τα κατάγματα της σπονδυλικής στήλης και των γνάθων

E) είναι η σταδιακή απώλεια οστού που ανά δεκαετία έχει ρυθμό 8% στις γυναίκες και 3% στους άνδρες

Η οστεοπόρωση είναι χρόνια εξελισσόμενη νόσος του μεταβολισμού των οστών, η οποία:

A) Ταξινομείται σε τρεις κυρίως τύπους

B) Δεν δίνει παθολογική ιστολογική/ακτινογραφική εικόνα

C) Η απώλεια οστού γίνεται πάντα αντιληπτή σε πρώιμα στάδια

D) Προκαλεί αυτόματα κατάγματα των οστών που δέχονται μηχανικές καταπονήσεις

E) Δεν συνοδεύεται από μεταβολή της φυσιολογικής οστικής πυκνότητας

Η πανοραμική ακτινογραφία είναι μια απεικονιστική μέθοδος που δίνει σχετικά σαφείς πληροφορίες και για την ύπαρξη εγκλείστων δοντιών και οι οποίες αφορούν:

A) Τη διάγνωση και την πρόγνυσή τους

B) Τη μορφολογία τους

- C) Τη θέση τους και την σχέση τους με γειτονικά ανατομικά μέρη
- D) Το μέγεθος του οδοντοθυλακίου τους
- E) Όλες τις πληροφορίες που αναφέρθηκαν παραπάνω

Η παραγωγή των ακτίνων – Χ που γίνεται μέσα στην ακτινογραφική λυχνία δεν είναι πολύ αποδοτική διεργασία διότι:

- A) το 99% της κινητικής ενέργειας των ηλεκτρονίων μετατρέπεται φως
- B) το 1% της κινητικής ενέργειας των ηλεκτρονίων μετατρέπεται σε θερμότητα
- C) το 99% της κινητικής ενέργειας των ηλεκτρονίων μετατρέπεται σε ακτινοβολία και το 1% σε θερμότητα
- D) το 99% της κινητικής ενέργειας των ηλεκτρονίων μετατρέπεται σε θερμότητα και το 1% σε ακτινοβολία Χ
- E) Τίποτα από όλα αυτά

Η παράλληλος τεχνική σε σχέση με την τεχνική της διχοτόμου χρησιμοποιεί

- A) Μόνο ψηφιακά πλακίδια
- B) Μεγαλύτερη οριζόντια γωνία
- C) Μεγαλύτερη απόσταση αντικειμένου – πλακιδίου
- D) Λιγότερο ευαίσθητα πλακίδια
- E) Το Α και το Β

Η παραμορφωτική οστεΐτιδα (νόσος του Paget) προσβάλλει συνήθως άτομα ηλικίας > των 50 ετών. Εντοπίζεται συνήθως:

- A) Στην άνω γνάθο μόνο
- B) Στη κάτω γνάθο μόνο
- C) Έχει μια πολυοστική εντόπιση
- D) Προκαλεί συστηματική απορρόφηση των οστών
- E) Με μεγαλύτερη συχνότητα στις γυναίκες απ' ότι στους άνδρες

Η παρουσία μιας περιμυλικής ακτινοδιαύγασης στο ακτινογράφημα ΔΕΝ είναι συμβατή με την ύπαρξη:

- A) Αδενωματοειδούς οδοντογενούς όγκου
- B) Τραυματικής κύστης
- C) Οδοντοφόρου κύστης
- D) Αδαμαντινοβλαστικού ινώματος
- E) Τοιχωματικού αδαμαντινοβλαστώματος

Η παρουσία οστεοφύτων στην κεφαλή του κονδύλου απεικονίζεται ακτινογραφικά σε περιπτώσεις:

- A) Ρευματοειδούς αρθρίτιδας
- B) Διάτρησης του διάρθριου δίσκου
- C) Κατάγματος του κονδύλου
- D) Αγκύλωσης της ΚΓΔ
- E) Οστεοαρθρίτιδας της ΚΓΔ

Η περιακρορριζική οστεϊνική δυσπλασία στο ενδιάμεσο στάδιο, απεικονίζεται ως

- A) Φυσιολογικό οστό
- B) Σκίαση
- C) Συνδυασμός διαύγασης –σκίασης
- D) Δεν διακρίνεται καλά
- E) Ως το σύνθετο οδόντωμα στο τρίτο στάδιο

Η περιακρορριζική οστεϊνική δυσπλασία στο ενδιάμεσο στάδιο, εντοπίζεται:

- A) Περιακρορριζικά ιδιαίτερα στους γομφίους της άνω γνάθου
- B) Περιακρορριζικά ιδιαίτερα στους κεντρικούς τομείς της κάτω γνάθου
- C) Περιακρορριζικά ιδιαίτερα στους κεντρικούς τομείς της άνω γνάθου
- D) Περιακρορριζικά στους έγκλειστους γομφίους
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η περιακρορριζική οστεϊνική δυσπλασία:

- A) Απαντάται συχνότερα σε άνδρες ηλικίας <20 ετών

- B) Ταυτίζεται με την υπεροστεΐνωση της ρίζας
- C) Δεν επηρεάζει το περιφρίζιο και τη lamina dura
- D) Διαφοροδιαγνώσκεται ακτινογραφικά ανάλογα με το στάδιο εξέλιξής της
- E) Συνυπάρχει με νεκρά δόντια

Η περιακρορριζική ουλή:

- A) Απεικονίζεται σαν ακτινοδιαύγαση στα ακρορρίζια ζωντανών δοντιών
- B) Απεικονίζεται σαν ακτινοσκίαση στα ακρορρίζια ζωντανών δοντιών
- C) Προκαλεί απορρόφηση των ριζών των εμπλεκομένων δοντιών
- D) Δεν δίνει κλινικά σημεία και συμπτώματα
- E) Απαιτεί την ενδοδοντική θεραπεία του υπαίτιου δοντιού

Η πλέον ενδεδειγμένη τεχνική για την απεικόνιση των όγκων των σιελογόνων αδένων είναι η:

- A) Πανοραμική ακτινογραφία
- B) Πανοραμική ακτινογραφία σε συνδυασμό με σιαλογραφία
- C) Υπερηχοτομογραφία
- D) Μαγνητική τομογραφία
- E) Οδοντιατρική υπολογιστική τομογραφία κωνικής δέσμης

Η ποιότητα της απεικόνισης σε ένα ψηφιακό ακτινογράφημα εξαρτάται από:

- A) Από το είδος του ακτινογραφικού μηχανήματος
- B) Τον αριθμό διαβαθμίσεων του γκρίζου (bits/pixel)
- C) Από τις διαστάσεις του αισθητήρα
- D) Από το πρόγραμμα βελτίωσης και επεξεργασίας της εικόνας
- E) Από τη δυνατότητα μεγέθυνσης της εικόνας

Η ποιότητα της παραγόμενης εικόνας στην οδοντιατρική υπολογιστική τομογραφία εξαρτάται από:

- A) Την ανάλυση της εικόνας

- B) Τον θόρυβο
- C) Την σκεδάζουσα ακτινοβολία
- D) Την συχνότητα των ψευδενδείξεων
- E) Την μετακίνηση του ασθενούς κατά την λήψη

Η ποσότης της εκπεμπόμενης ακτινοβολίας-Χ έχει σχέση με

- A) Με τον μετασχηματιστή υψηλής τάσεως
- B) Με το πάχος του προστιθέμενου ηθμού
- C) Με ενέργεια της δέσμης
- D) Με την θερμοκρασία του νήματος της καθόδου
- E) Με την τάση λειτουργίας του ακτινογραφικού μηχανήματος

Η προσωπική γωνία σχηματίζεται:

- A) Από το επίπεδο Φρανκφούρτης και το προσωπικό επίπεδο
- B) Από το επίπεδο Φρανκφούρτης και την βάση του κρανίου
- C) Από την πρόσθια βάση του κρανίου και τη γραμμή NB
- D) Από την πρόσθια βάση του κρανίου και τη γραμμή NB
- E) Από το επίπεδο της Φρανκφούρτης και τη γραμμή NA

Η πρώτη σας προσέγγιση στην διαφορική διάγνωση μιας οστικής αλλοίωσης των γνάθων, θα βασιστεί:

- A) Στην ηλικία του ασθενούς
- B) Στην αξιολόγηση των υπερηχοτομογραφικών δεδομένων της αλλοίωσης
- C) Την αξιολόγηση των ακτινογραφικών χαρακτηριστικών της αλλοίωσης
- D) Στα δεδομένα που θα προκύψουν από την κλινική εξέταση του ασθενούς
- E) Την αξιολόγηση της μικροσκοπικής/ιστολογικής εξέτασης

Η πυκνωτική οστεΐτιδα είναι μία βλάβη:

- A) Που προκαλεί διόγκωση στην περιοχή που εμφανίζεται
- B) Που προκαλεί έντονο πόνο

- C) Που χαρακτηρίζεται από την δημιουργία «ακτίνων ήλιου»
- D) Προκαλεί απορρόφηση των ριζών των γειτονικών δοντιών
- E) Που αποκαλύπτεται τυχαία και είναι ασυμπτωματική

Η σειρά διαδοχικής εξέτασης των διάφορων τμημάτων της πανοραμικής ακτινογραφίας, κατά την μελέτη της στο διαφανοσκόπιο, πρέπει να είναι:

- A) Δόντια –περιοδόντιο- φατνιακές αποφύσεις – οστά γνάθων
- B) Οστά γνάθων -Δόντια –περιοδόντιο- φατνιακές αποφύσεις
- C) Φατνιακές αποφύσεις -δόντια –περιοδόντιο— οστά γνάθων
- D) Η ίδια πάντα από τον ίδιο ιατρό
- E) Δεν έχει σημασία η σειρά διαδοχικής εξέτασης

Η σιαλογραφία είναι απεικονιστική μέθοδος κατά την οποία:

- A) Γίνεται λήψη ενδοστοματικής ακτινογραφίας για την απεικόνιση των σιαλογόνων αδένων
- B) Γίνεται λήψη ψηφιακής ενδοστοματικής ακτινογραφίας για την απεικόνιση της παρωτίδας
- C) Απεικονίζεται ή ροή του σάλιου
- D) Απεικονίζεται η λειτουργία/παθολογία των σιαλογόνων αδένων με τη βοήθεια σκιαγραφικού υλικού
- E) Απεικονίζεται η φυσιολογική λειτουργία των υπογνάθιων σιαλογόνων αδένων

Η σιαλογραφία σαν τεχνική περιλαμβάνει δύο φάσεις, οι οποίες είναι:

- A) Ανεύρεση του στομίου του υπό εξέταση αδένου και έγχυση του σκιαγραφικού υλικού, λήψη ακτινογραφήματος
- B) Καθετηριασμός του πόρου του υπό εξέταση αδένου και έγχυση του σκιαγραφικού υλικού
- C) Ανεύρεση του στομίου του πόρου του αδένου, είσοδος λεπτής μύλης, καθετηριασμός του πόρου, έγχυση σκιαγραφικού υλικού και λήψη ακτινογραφήματος
- D) Ανεύρεση του στομίου του πόρου του αδένου, είσοδος λεπτής μύλης, καθετηριασμός του πόρου, έγχυση σκιαγραφικού υλικού, λήψη ακτινογραφήματος πριν και μετά.

E) Καθετηριασμός του πόρου του υπό εξέταση αδένα και έγχυση του σκιαγραφικού υλικού υπό υπερηχοτομογραφική καθοδήγηση

Η σκληρότητα της δέσμης των ακτίνων-Χ έχει σχέση

- A) Με την ένταση του ρεύματος το οποίο διέρχεται την κάθοδο
- B) Με την διαφορά δυναμικού μεταξύ ανόδου-καθόδου
- C) Με το μέγεθος της εστιακής κηλίδας
- D) Με το μήκος του χρησιμοποιούμενου κατευθυντήρα
- E) Με τον παράγοντα mA.S

Η σκληρότητα της εκπεμπόμενης ακτινοβολίας-Χ εξαρτάται

- A) Από το mA του μηχανήματος
- B) Από την θερμοκρασία του νήματος της καθόδου
- C) Από το KV του μηχανήματος
- D) Από το μέγεθος της εστιακής κηλίδας
- E) Από τον μετασχηματιστή χαμηλής τάσεως

Η συμβολή της επιδιορθωμένης συμβατικής τομογραφίας στην διάγνωση των παθήσεων της ΚΓΔ

- A) Οφείλεται στην δυνατότητά της να απεικονίζει άμεσα τον διάρθριο δίσκο
- B) Είναι ότι μας δίνει την δυνατότητα να απεικονίσουμε μόνο την έσω επιφάνεια του κονδύλου
- C) Μας παρέχει μια σαφή απεικόνιση της σχέσης κορωνοειδούς απόφυσης και κροταφικής γλήνης
- D) Μας δίνει την δυνατότητα να ανιχνεύσουμε αρχόμενες οστικές αλλοιώσεις του κονδύλου σε πολλαπλές τομές
- E) Η συμβολή της ανωτέρω τεχνικής δεν είναι σαφώς τεκμηριωμένη

Η συνήθης εντόπιση της περιακρορριζικής οστεϊνικής δυσπλασίας στο ενδιάμεσο (2ο) στάδιο, είναι:

- A) Περιακρορριζικά των γομφίων της άνω γνάθου

- B) Περιακρορριζικά των κεντρικών τομέων της κάτω γνάθου
- C) Περιακρορριζικά των κεντρικών τομέων της άνω γνάθου
- D) Περιακρορριζικά των έγκλειστων γομφίων και των δύο γνάθων
- E) Δεν υπάρχει θέση προτίμησης στα οστά των γνάθων

Η σχέση της έκθεσης στους γεννητικούς αδένες μεταξύ αρρένων και θηλέων είναι

- A) 1/500
- B) 1/5
- C) 1/15
- D) 1/20
- E) 1/40

Η τελική διάγνωση μεταξύ ακρορριζικού κοκκιώματος και ακρορριζικής κύστης θα γίνει από:

- A) Την παθογνωμονική ακτινογραφική τους εικόνα
- B) Από το μέγεθος της βλάβης, όπως αυτή απεικονίζεται στο οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα
- C) Την κλινική και την ακτινογραφική τους εικόνα
- D) Την ιστολογική εξέταση
- E) Από την παρουσία ακτινοσκιεράς γραμμής που περιβάλλει την ακτινοδιαυγαστική βλάβη

Η τελική διάγνωση μιας οστικής βλάβης θα γίνει από:

- A) Την κλινικά εικόνα του ασθενούς
- B) Τα απεικονιστικά δεδομένα που συνοδεύουν τον ασθενή
- C) Τα αποτελέσματα της ιστολογικής εξέτασης
- D) Τις αιματολογικές και βιοχημικές εξετάσεις του ασθενούς
- E) Όλα τα ανωτέρω θα συνδράμουν στην τελική διάγνωση

Η τεχνική με την οποία απεικονίζονται οι μύλες των δοντιών της άνω και της κάτω γνάθου μαζί με ένα τμήμα της φατνιακής απόφυσης σε μία ακτινογραφία ονομάζεται

- A) Τεχνική της διχοτόμου
- B) τεχνική με Οπισθομυλικές ακτινογραφίες
- C) Τεχνική της ακτινογραφίας δήξεως
- D) Τεχνική της παραλλήλου με κατευθυντήρα 20 εκατοστών
- E) Τεχνική της παραλλήλου με κατευθυντήρα 40 εκατοστών.

Η τομογραφική κύστη εντοπίζεται:

- A) Μεταξύ του πλάγιου τομέα και κυνόδοντα της κάτω γνάθου
- B) Μεταξύ των κεντρικών τομέων της άνω γνάθου
- C) Μεταξύ των κεντρικών τομέων της κάτω γνάθου
- D) Μεταξύ του πλάγιου τομέα και κυνόδοντα της άνω γνάθου
- E) Στη μεσότητα της άνω γνάθου

Η υπεροστεΐνωση είναι μία βλάβη που:

- A) Εμφανίζεται συνήθως σε νεκρά δόντια
- B) Εμφανίζεται με επώδυνη επίκρουση των εμπλεκομένων δοντιών
- C) Εμφανίζεται ακτινογραφικά σαν κυπελοειδής ή κωδωνοειδής ακτινοδιαύγαση
- D) Συνοδεύεται από διόγκωση των προστομακών ούλων
- E) Είναι εντελώς ασυμπτωματική και είναι τυχαίο ακτινογραφικό εύρημα

Η υπεροστεΐνωση:

- A) Εμφανίζεται σε δόντια νεκρά
- B) Εμφανίζεται σε δόντια επώδυνα στην επίκρουση
- C) Συνοδεύεται από διόγκωση στα μαλακά μόρια
- D) Είναι τυχαίο ακτινογραφικό εύρημα
- E) Εμφανίζεται ακτινογραφικά σαν κυπελλοειδής ή κωδωνοειδής διαύγαση

Η υπολογιστική τομογραφία κωνικής δέσμης- CBCT έχει χαμηλότερη δόση από την ιατρική υπολογιστική τομογραφία σύγχρονου πολυτομικού τομογράφου κατά

- A) 50%
- B) 70%
- C) Είναι ίδια
- D) Είναι μεγαλύτερη
- E) 10-20%

Η υψηλή πυκνότης μιας ακτινογραφίας μπορεί να οφείλεται

- A) Στον μικρό χρόνο εκπομπής
- B) Σε μεγάλη τιμή του kV
- C) Στην χαμηλή θερμοκρασία του εμφανιστικού διαλύματος
- D) Στον μικρό χρόνο παραμονής του πλακιδίου στο διάλυμα της στερέωσης
- E) Στον μικρό χρόνο παραμονής του πλακιδίου στο διάλυμα της εμφάνισης

Η χαμηλή θερμοκρασία των εμφανιστικών διαλυμάτων έχει ως αποτέλεσμα

- A) Υποεμφανισμένο πλακίδιο
- B) Ακτινογραφικό πλακίδιο με υψηλή πυκνότητα
- C) Ομιχλωμένο πλακίδιο
- D) Πλακίδιο με καφέ αποχρώσεις
- E) Πλακίδιο με χαμηλή αντίθεση

Η χημική συμπεριφορά ενός ατόμου (στοιχειώδες σωματίδιο) εξαρτάται από

- A) Την μάζα του ατόμου
- B) Τον αριθμό των νετρονίων του
- C) Τον ατομικό αριθμό του
- D) Τον αριθμό των τροχιακών του
- E) Από το A και το C

Η χρήση της μολύβδινης προστατευτικής ποδιάς κρίνεται ως απαραίτητη στους

- A) Ενήλικες ασθενείς
- B) Στον οδοντίατρο
- C) Σε άτομα που βρίσκονται σε ηλικία αναπαραγωγής
- D) Στις γυναίκες στο πρώτο τρίμηνο κυοφορίας
- E) Σε όλους τους παραπάνω

Η χρόνια οστεομυελίτιδα είναι μια μικτή οστεολυτική-οστεοπλαστική βλάβη. Οι ακτινοσκοπικές περιοχές μέσα στην βλάβη αντιπροσωπεύουν:

- A) Την παρουσία οστικών απολύματων ή/και νεόπλαστου οστού
- B) Τα υπολείμματα των δοντιών εντός της βλάβης
- C) Την ύπαρξη διατρήσεων του γλωσσικού/παρειικού πετάλου
- D) Την παρουσία ξένων σωμάτων που εγκλωβίζονται μέσα στη βλάβη
- E) Την υποπεριοστική οστική εναπόθεση

Η χρόνια οστεομυελίτιδα είναι το αποτέλεσμα μίας λοίμωξης που δεν αντιμετωπίστηκε επαρκώς. Ποια κατά την γνώμη σας κλινικά ή/και απεικονιστικά ευρήματα την συνοδεύουν:

- A) Η ακτινογραφική της εικόνα είναι χαρακτηρίζεται από εξάρσεις και υφέσεις
- B) Δεν παρουσιάζονται συρίγγια
- C) Το εμπλεκόμενο οστό πυκνώνει δίνοντας εικόνα ακτινοσκίασης
- D) Αποκαλύπτεται σε ένα τυχαίο κλινικό έλεγχο μια και δεν παρουσιάζει συμπτώματα
- E) Ενίοτε δίνει την χαρακτηριστική εικόνα «δίκην φύλλων κρεμμυδιού»

Η ψηφιακή αφαιρετική ακτινογραφία είναι μια σχετικά πολύπλοκη απεικονιστική τεχνική:

- A) Η οποία απαιτεί την λήψη μόνο απολύτως συγκρίσιμων ακτινογραφημάτων
- B) Έχει την δυνατότητα να εξομοιώσει την αντίθεση των ακτινογραφημάτων
- C) Απεικονίζει μόνο δυσδιάκριτες οστικές βλάβες
- D) Λόγω της αφαίρεσης των κοινών ανατομικών στοιχείων των ακτινογραφημάτων δεν παραμένει τίποτα στο φόντο της ψηφιακής αφαιρετικής ακτινογραφίας

E) Χρησιμοποιεί ευρέως διαδεδομένο λογισμικό

Η ψηφιακή αφαιρετική ακτινογραφία έχει εφαρμογή στη διάγνωση και παρακολούθηση:

- A) Βλαβών στο συμπαγές πέταλο της κάτω γνάθου
- B) Περιοδοντικών βλαβών
- C) Βλαβών στο έδαφος του στόματος
- D) Βλαβών του ιγμορείου άντρου
- E) Σιαλόλιθων

Η ψηφιακή πανοραμική ακτινογραφία έχει μικρότερο χρόνο έκθεσης από την μη ψηφιακή

- A) Τον ίδιο
- B) Αναλόγως του kV
- C) Μεγαλύτερο
- D) Αναλόγως των μέσων καταγραφής
- E) Μικρότερο

Η ωφέλιμη δέσμη των ακτίνων-Χ της πανοραμικής ακτινογραφίας (ορθοπαντομογράφημα) τι σχήμα έχει

- A) Πυραμίδας
- B) Κώνου
- C) Λεπτής κατακόρυφης λωρίδας
- D) Ορθογώνιου παραλληλόγραμμου
- E) Κύκλου

Κατά την απεικονιστική διερεύνηση των μειζόνων σιαλογόνων αδένων με σιαλογραφία γίνεται έγχυση σκιαγραφικού διαλύματος. Θα γίνει λήψη ακτινογραφημάτων και πότε;

- A) Πριν από την έγχυση
- B) Στην φάση πλήρωσης του αδένα

- C) Στην φάση εκκένωσης του αδένα
- D) Σε όλες τις παραπάνω περιπτώσεις
- E) Σε καμία από τις παραπάνω περιπτώσεις

Κατά την διάρκεια λήψης μιας πανοραμικής ακτινογραφίας ο ασθενής βρίσκεται στο στάδιο της κατάποσης, το γεγονός αυτό έχει σαν αποτέλεσμα:

- A) Την έλλειψη απεικόνιση του υοειδούς οστού.
- B) Την ασαφή απεικόνιση του υοειδούς οστού.
- C) Την επαλληλία της πρόσθιας μοίρας του υοειδούς οστού και της γωνίας της κάτω γνάθου.
- D) Την επαλληλία της πρόσθιας μοίρας του υοειδούς οστού και του σώματος της κάτω γνάθου.
- E) Την απεικόνιση του υοειδούς οστού παράλληλα με το σώμα της κάτω γνάθου.

Κατά την κλινική εξέταση ασθενούς εντοπίζεται ένα έλκος διαμέτρου ~ 2 cm στην μεσότητα της σκληρής υπερώας. Η πρώτη σας απεικονιστική διερεύνηση θα γίνει με:

- A) Οδοντιατρική υπολογιστική τομογραφία κωνικής δέσμης (CBCT)
- B) Υπολογιστική τομογραφία (CT)
- C) Μαγνητική τομογραφία (MRI)
- D) Πανοραμική ακτινογραφία
- E) Ακτινογραφία δήξεως άνω γνάθου

Κατά την μελέτη της πανοραμικής ακτινογραφίας στο διαφανοσκόπιο, ο ιατρός πρέπει :

- A) Να σαρώνει (παρατηρεί) όλη την ακτινογραφία
- B) Να επικεντρώνει το βλέμμα του μόνο στην ύποπτη περιοχή
- C) Να ζητά πάντα συμπληρωματικές ακτινογραφικές εξετάσεις
- D) Να ακολουθεί διαφορετική μεθοδολογία παρατήρησης για κάθε ασθενή
- E) .Κανένα από τα παραπάνω

Κατά την παραγωγή των ακτίνων-Χ στην ακτινογραφική λυχνία:

- A) Ενεργοποιείται ειδικό υλικό με αποτέλεσμα την παραγωγή ακτινοβολίας-Χ
- B) Γίνεται μετατροπή της κινητικής ενέργειας των ταχέως κινουμένων ηλεκτρονίων σε θερμότητα και ακτίνες-Χ
- C) Το υφιστάμενο ραδιενεργό υλικό παράγει ακτίνες-Χ
- D) Παράγεται ορατή και αόρατη ακτινοβολία
- E) Παράγεται ακτινοβολία που περιλαμβάνει όλο το φάσμα της ηλεκτρομαγνητικής ακτινοβολίας

Κατά την τοποθέτηση του ενδοστοματικού περιακρορριζικού πλακιδίου στην στοματική κοιλότητα το αναγνωριστικό εντύπωμα του πλακιδίου πρέπει να βρίσκεται

- A) Προς τις ρίζες των δοντιών που ακτινογραφούνται
- B) Άνω του δοντιού που ακτινογραφείται
- C) Εγγύς του δοντιού που ακτινογραφείται
- D) Προς την μύλη των δοντιών που ακτινογραφούνται
- E) Δεν έχει σημασία

Κατά το στάδιο της μονιμοποίησης του συμβατικού ακτινογραφικού φιλμ:

- A) Σταθεροποιείται ο μεταλλικός άργυρος στη ζελατίνα
- B) Απομακρύνεται το φωτογραφικό γαλάκτωμα που δεν έχει επηρεαστεί από την ακτινοβολία και το εμφανιστικό διάλυμα
- C) Διαμορφώνεται η οπτική πυκνότητα του φιλμ
- D) Απαιτείται να χρησιμοποιείται απαραίτητα ο φωτισμός ασφαλείας
- E) Απαιτείται τριπλάσιος χρόνος από το χρόνο εμφάνισης

Κατά τον απεικονιστικό έλεγχο των περιοδοντικών ιστών με οπισθομυλικά ψηφιακά ακτινογραφήματα ΔΕΝ μπορούμε να προσδιορίσουμε:

- A) Το ύψος του υπάρχοντος φατνιακού οστού
- B) Τη διεύρυνση του περιρριζικού χώρου
- C) Την ύπαρξη της lamina dura

D) Τη μορφολογία των οστικών βλαβών

E) Την ύπαρξη πολυφολιθων

Κατά τον απεικονιστικό έλεγχο των περιοδοντικών ιστών με οπισθομυλικά ψηφιακά ακτινογραφήματα είναι δυνατόν να λάβουμε πολύτιμες πληροφορίες για:

A) Την ύπαρξη θυλάκων

B) Το βάθος υπαρχόντων θυλάκων

C) Την ύπαρξη μεσορριζικών οστικών αλλοιώσεων

D) Την ύπαρξη κινητικότητας

E) Την ύπαρξη ή όχι φλεγμονής

Κατά τον βομβαρδισμό της λυχνίας, ένα ποσοστό της κινητικής ενέργειας των ηλεκτρονίων μετατρέπεται σε ενέργεια φωτονίων. Το υπόλοιπο ποσοστό της κινητικής ενέργειας σε τι είδους ενέργεια μετατρέπεται.

A) Χημική ενέργεια

B) Θερμότητα

C) Πυρηνική ενέργεια

D) Ηλεκτρική ενέργεια

E) Κινητική ενέργεια

Κλινικά, η περιακρορριζική οστεϊνική δυσπλασία:

A) Προκαλεί κινητικότητα στα δόντια τα οποία εμπλέκει

B) Προκαλεί έκπτυξη των συμπαγών πετάλων των γνάθων

C) Προκαλεί πόνο κατά την μάσηση

D) Είναι μια ασυμπτωματική βλάβη που αποκαλύπτεται τυχαία

E) Εμφανίζεται σε άτομα ηλικίας < των 12 ετών

Με ποια απεικονιστική μέθοδο φαίνεται καλύτερα η κροταφογναθική άρθρωση

A) Πανοραμική ακτινογραφία

B) Υπολογιστική τομογραφία κωνικής δέσμης -CBCT

- C) Μαγνητική τομογραφία
- D) Κεφαλομετρική ακτινογραφία
- E) Οπισθοπρόσθια κεφαλομετρική ακτινογραφία

Με ποια από τις παρακάτω ακτινογραφικές τεχνικές επιτυγχάνεται η τομογραφική απεικόνιση του κονδύλου της κάτω γνάθου σε επίπεδο κάθετο ως προς τον επιμήκη άξονα του κονδύλου;

- A) Στη διαφαρυγγική προβολή
- B) Στη διακρανιακή προβολή
- C) Στην πανοραμική τομογραφία
- D) Στη συμβατική τομογραφία του κονδύλου της κάτω γνάθου
- E) Στην επιδιορθωμένη/εξατομικευμένη τομογραφία του κονδύλου της κάτω γνάθου

Με ποια από τις παρακάτω απεικονιστικές μεθόδους επιτυγχάνεται τομογραφία του κονδύλου της κάτω γνάθου κάθετη προς τον επιμήκη άξονα του κονδύλου

- A) Διαφαρυγγική προβολή
- B) Διακρανιακή προβολή
- C) πανοραμική τομογραφία
- D) σήμερα με αξονική οδοντιατρική τομογραφία- (CBCT)
- E) συμβατική τομογραφία του κονδύλου της κάτω γνάθου

Με ποια από τις παρακάτω απεικονιστικές τεχνικές μπορούμε να εκτιμήσουμε την παρειο-ϋπερώια θέση ενός έγκλειστου κυνόδοντα της άνω γνάθου;

- A) Την μέση λοξή ακτινογραφία της άνω γνάθου
- B) Την μέση τυπική ακτινογραφία της άνω γνάθου
- C) Την πλάγια λοξή ακτινογραφία της άνω γνάθου.
- D) Την πωγωνορρινική προβολή (Water's)
- E) Με την μετωπορρινική προβολή

Με ποια παράμετρο θα ρυθμίσετε την διεισδυτική ικανότης της ακτινοβολίας

- A) Με την θερμοκρασία του νήματος της καθόδου
- B) Με την τάση λειτουργίας μεταξύ ανόδου -καθόδου
- C) Με την ποσότητα των ηλεκτρονίων που παράγονται από την κάθοδο
- D) Με τον χρόνο εκπομπής του ακτινογραφικού μηχανήματος
- E) Με τον παράγοντα mA.S

Με ποιες από τις παρακάτω ιδιότητες των ακτινογραφικών πλακιδίων έχει σχέση το μέγεθος των κόκκων του βρωμιούχου αργύρου του γαλακτώματος

- A) Ομίχλωση και οπτική πυκνότητα
- B) Ευκρίνεια και ευαισθησία
- C) Ευκρίνεια και αντίθεση
- D) Πυκνότητα και ευαισθησία
- E) Πυκνότητα και ευκρίνεια

Με ποιο ηλεκτρικό κύκλωμα του ακτινογραφικού μηχανήματος είναι συνδεδεμένος ο διακόπτης ενεργοποίησης της λυχνίας των ακτίνων-X

- A) Με το ηλεκτρικό κύκλωμα που θερμαίνει την κάθοδο
- B) Με το ηλεκτρικό κύκλωμα της υψηλής τάσεως του μηχανήματος
- C) Απ' ευθείας με το ηλεκτρικό κύκλωμα του δικτύου
- D) Με το A και το B
- E) Με το κύκλωμα του ανορθωτή.

Με ποιο τρόπο επιτυγχάνεται η σύγχρονη απεικόνιση του περιγράμματος των μαλακών ιστών και των οστών του κρανίου στο ίδιο ακτινογράφημα της κεφαλομετρικής λήψης

- A) Με την διαφοροποίηση των παραγόντων εκπομπής του ακτινογραφικού μηχανήματος
- B) Με την αύξηση της απόστασης κεφαλής ασθενούς και ακτινογραφικής πλάκας
- C) Με την μείωση του kV
- D) Με την τοποθέτηση ενός φίλτρου στην πορεία της ωφέλιμης δέσμης,
- E) Με την διαφοροποίηση του χρόνου εκπομπής

Με ποιο τρόπο μπορεί να μειωθεί ο φόρτος εργασίας ενός οδοντιατρικού ακτινογραφικού μηχανήματος

- A) Αυξάνοντας το πάχος του προστιθέμενου ηθμού
- B) Αν γίνονται μόνο οι απαραίτητες ακτινογραφίες
- C) Αυξάνοντας την πυκνότητα των ακτινογραφικών διαλυμάτων
- D) Αφαιρώντας τελείως τον προστιθέμενο ηθμό του μηχανήματος
- E) Μειώνοντας την πυκνότητα των ακτινογραφικών διαλυμάτων.

Με την κλινική σας εξέταση εντοπίζετε τερηδόνες στις μασητικές επιφάνειες τριών δοντιών. Χρειάζονται ακτινογραφίες για εκτενέστερο έλεγχο και αν ναι, τι ακτινογραφίες θα κάνετε

- A) Πανοραμική
- B) Οπισθοφατνιακές
- C) Οπισθομυλικές μετά πτερυγίου
- D) Δήξεως
- E) Δεν χρειάζονται ακτινογραφίες

Με τι ισούται ένα Gray

- A) 10 rads
- B) 100 rads
- C) $0,1 \text{ rad}$
- D) 1 rad
- E) 100 rads

Με τι τάσεως ηλεκτρικό ρεύμα τροφοδοτείται η λυχνία των ακτίνων-X του οδοντιατρικού ακτινογραφικού μηχανήματος.

- A) 5-15 kVlt
- B) 15-30 Volt
- C) 30-50 Volt
- D) 50-100 Volt

E) 1000 Volt

Με τις ψηφιακές ακτινογραφικές τεχνικές επιτυγχάνεται η:

- A) Κατάργηση του ακτινογραφικού πλακιδίου
- B) Έμμεση απεικόνιση
- C) Αύξηση της χρησιμοποιούμενης ακτινοβολίας
- D) Επεξεργασία και βελτίωση της εικόνας
- E) Αύξηση του χρόνου εξέτασης

Με τον όρο κεφαλομετρική ακτινογραφία εννοούμε την τεχνική ακτινογράφησης

- A) του κρανιοπροσωπικού συμπλέγματος από τα πλάγια και κατά μέτωπο με σταθερές συνθήκες λήψης
- B) του κρανιοπροσωπικού συμπλέγματος από τα πλάγια μόνο με σταθερές συνθήκες λήψης
- C) του κρανιοπροσωπικού συμπλέγματος κατά μέτωπο μόνο με σταθερές συνθήκες λήψης
- D) της κάτω γνάθου από τα πλάγια με σταθερές συνθήκες λήψης
- E) της άνω γνάθου από τα πλάγια με σταθερές συνθήκες λήψης

Μεγάλοι κρύσταλλοι βρωμιούχου αργύρου στο φωτογραφικό γαλάκτωμα του ακτινογραφικού πλακιδίου σημαίνει

- A) Πλακίδιο με μικρή αντίθεση
- B) Πλακίδιο με μεγάλη ευκρίνεια
- C) Πλακίδιο με μεγάλη ταχύτητα
- D) Πλακίδιο με ικανοποιητική αντίθεση
- E) Πλακίδιο με μεγάλη σαφήνεια

Μετά την λήψη ψηφιακής ακτινογραφίας με τεχνολογία αισθητήρα CCD η εικόνα σχηματίζεται στην οθόνη του υπολογιστή

- A) Μετά από επεξεργασία σε ειδικό σαρωτή
- B) Άμεσα

- C) Σε ένα λεπτό
- D) Σε πέντε λεπτά
- E) Σε 15 δευτερόλεπτα

Μετά την λήψη ψηφιακής ακτινογραφίας με τεχνολογία αισθητήρα CCD στην εικόνα που σχηματίζεται στην οθόνη του υπολογιστή μπορούμε

- A) Να μεταβάλουμε την αντίθεση
- B) Να μεταβάλλουμε την οπτική πυκνότητα
- C) Το A και το B
- D) Να διορθώσουμε όλα τα σφάλματα κατά την λήψη
- E) Να διορθώσουμε σφάλματα τοποθέτησης του συγκρατήτρηρα

Μια ανεπιθύμητη μαύρη σκιά η οποία καλύπτει τα ακρορρίζια των προσθίων δοντιών της άνω γνάθου στην πανοραμική ακτινογραφία προκαλείται

- A) Από την τοποθέτηση της κεφαλής του ασθενή αρκετά μπροστά στον κεφαλοστάτη
- B) Από την τοποθέτηση της κεφαλής του ασθενή αρκετά πίσω στον κεφαλοστάτη
- C) Από το ότι τα χείλη του ασθενή παραμένουν ανοικτά κατά την διάρκεια της λήψης της ακτινογραφίας
- D) Από το ότι η γλώσσα του ασθενή δεν ακουμπά στην υπερώα κατά την διάρκεια της λήψης της ακτινογραφίας.
- E) Από τον στοματοφάρυγγα

Μια από τις εγγενείς ατέλειες της πανοραμικής ακτινογραφίας είναι ότι σ' αυτήν δεν απεικονίζεται:

- A) Ο έξω ακουστικός πόρος
- B) Ο διάρθριος δίσκος της ΚΓΔ
- C) Η μαλθακή υπερώα
- D) Ο στοματοφάρυγγας
- E) Η βελονοειδής απόφυση

Μία ασθενής η οποία είναι έγκυος και πρόκειται να ακτινογραφηθεί

- A) Την ενημερώνουμε για τα νομικά δικαιώματα της πριν την ακτινοβολήσουμε
- B) Θα πρέπει να ανησυχεί για την πιθανότητα δημιουργίας βλάβης στο έμβρυο
- C) Απαγορεύεται να ακτινοβοληθεί για οδοντιατρικούς σκοπούς
- D) Μπορεί να ακτινοβοληθεί για οδοντιατρικούς σκοπούς αφού ληφθούν οι κατάλληλες προφυλάξεις
- E) Δεν υπάρχει κανένα πρόβλημα

Μια έγκυος οδοντίατρος μπορεί να συνεχίσει να λειτουργεί το ακτινογραφικό μηχάνημα ενδοστοματικών ακτινογραφιών καθ' όλη την διάρκεια της εγκυμοσύνης

- A) Ναι αλλά να βρίσκεται σε άλλο χώρο (διπλανό δωμάτιο)
- B) Όχι
- C) Με μεγάλη προσοχή
- D) Μόνο σε επείγοντα περιστατικά
- E) Το C και το D

Μια εικόνα που ανακτάται από ένα ψηφιακό μέσο καταγραφής:

- A) Δεν έχει βάθος
- B) Μπορεί να αποθηκευτεί στο σκληρό δίσκο ενός Η/Υ
- C) Όταν δημιουργηθεί δεν είναι δυνατόν να μεταβληθεί
- D) Λόγω της φύσεως των αρχείων (Dicom) δεν μπορεί να αποσταλεί με email
- E) Η αντίθεσή της δεν είναι διαχειρίσιμη

Μια μέση τυπική ακτινογραφία δήξεως της άνω γνάθου μας δίνει πληροφορίες που σχετίζονται με:

- A) Την ανατομική θέση του πτερυγοϋπερώϊου βόθρου
- B) Την πιθανή ύπαρξη έγκλειστου μεσόδοντα
- C) Την μορφολογία της κορωνοειδούς απόφυσης
- D) Κάταγμα του ζυγωματικού οστού
- E) Ύπαρξη λίθων στον πόρο του Wharton

Ο κερουβισμός είναι μια κληρονομική νόσος:

- A) Η οποία εμφανίζεται συνήθως ετερόπλευρα στο σώμα της κάτω γνάθου
- B) Που προσβάλλει ενήλικες ασθενείς κάτω των 20 ετών
- C) Που αντιμετωπίζεται χειρουργικά
- D) Της οποίας τα απεικονιστικά χαρακτηριστικά είναι ή ύπαρξη μονόχρωμων διαυγάσεων που παραμένουν σταθερές
- E) Που εξελίσσεται σταδιακά σε κακοήθη βλάβη

Ο αδеноμετοειδής οδοντογενής όγκος αποτελείται από συνδετικό ιστό που περιέχει οδοντογενούς προέλευσης επιθήλιο και:

- A) Εμφανίζεται σε νεαρή ηλικία
- B) Ενίοτε προκαλεί παρεκτόπιση των ριζών χωρίς να τις επηρεάζει
- C) Συχνότερα προσβάλλει την περιοχή των γομφίων της κάτω γνάθου
- D) Προσβάλλει με την ίδια συχνότητα τους άνδρες και τις γυναίκες
- E) Η διαφορική του διάγνωση θα γίνει από το αδαμαντινοβλαστικό ίνωμα

Ο ακτινοαδιαπέρατος ή ακτινοσκοιερός ιστός:

- A) Έχει συνήθως μικρό πάχος
- B) Απορροφά μεγάλο ποσό ακτίνων-Χ
- C) Απορροφά μικρό ποσό ακτίνων-Χ
- D) Τα μόρια από τα οποία αποτελείται έχουν μικρό ατομικό αριθμό
- E) Απεικονίζεται μαύρος στο ακτινογράφημα

Ο αριθμός των ηλεκτρονίων σε μία οδοντιατρική ακτινογραφική λυχνία καθορίζεται

- A) Από την τάση του δικτύου
- B) Από την απόσταση μεταξύ ανόδου και καθόδου
- C) Από το κύκλωμα του μετασχηματιστή χαμηλής τάσεως
- D) Από το μέγεθος της εστιακής κηλίδας
- E) Από το κύκλωμα του μετασχηματιστή υψηλής τάσης.

Ο αριθμός των παραγομένων, έμπροσθεν του νήματος της καθόδου, ηλεκτρονίων έχει σχέση

- A) Με την ένταση του ρεύματος που διαρρέει το νήμα της καθόδου
- B) Με το υλικό του νήματος της καθόδου
- C) Με την τάση λειτουργίας του ακτινογραφικού μηχανήματος
- D) Με το είδος του χρονοδιακόπτη.
- E) Με τον χρόνο εκπομπής

Ο ενασβεστούμενος οδοντογενής όγκος (κύστη του Gorlin):

- A) Απαντάται αρκετά συχνά σε νωδούς ασθενείς
- B) Οφείλεται στην μετάλλαξη του γονιδίου APC
- C) Στο μεγαλύτερο ποσοστό των περιπτώσεων εντοπίζεται εξωοστικά
- D) Διαφοροδιαγνώσκεται από τον αδеноματωειδή οδοντογενή όγκο
- E) Συνοδεύεται από καρκίνωμα του θυρεοειδούς

Ο έξω ακουστικός πόρος στην πανοραμική ακτινογραφία εμφανίζεται ως:

- A) Διάχυτη σκίαση
- B) Έντονη κυκλική διαύγαση
- C) Κυκλική σκίαση
- D) Έντονη κυκλική διαύγαση με διάχυτη σκίαση περιφερικά
- E) Έντονη κυκλική σκίαση με διάχυτη διαύγαση περιφερικά

Ο κανόνας των αντιθέτων (αντίστροφων) τετραγώνων έχει σχέση

- A) Με την διεισδυτική ικανότητα της ακτινοβολίας
- B) Με την ένταση της ακτινοβολίας
- C) Με την κατεύθυνση της ωφέλιμης δέσμης
- D) Με τον χρόνο εκπομπής της ακτινοβολίας
- E) Με κανένα από τα παραπάνω

Ο νόμος των αντιθέτων τετραγώνων ισχύει

- A) Μόνο για την ακτινοβολία-Χ
- B) Για όλες τις ηλεκτρομαγνητικές ακτινοβολίες
- C) Για τις ακτίνες γ και Χ
- D) Για τον ήχο
- E) Το C και το D

Ο όγκος του Pindborg ακτινογραφικά εμφανίζεται ως:

- A) Σκίαση
- B) Διαύγαση
- C) Έντονη σκίαση
- D) Περιγεγραμμένη περιμυλική διαύγαση
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ο όρος τεχνητή ή «φανταστική» σκιά αφορά

- A) Την οπισθοφατνιακή ακτινογραφία
- B) Την πανοραμική ακτινογραφία λόγω του τρόπου λήψης
- C) Την οπισθομυλική ακτινογραφία
- D) Την ακτινογραφία δήξεως
- E) Της κεφαλομετρικής ακτινογραφίας

Ο οστεοπλαστικός τύπος οστεοσαρκώματος απεικονίζεται ακτινογραφικά με εναλλαγή οστεοπλαστικών και οστεολυτικών περιοχών και προκαλεί:

- A) Την δημιουργία σαφούς υπεροστικού τοιχώματος
- B) Απόκλιση των ριζών των εμπλεκόμενων δοντιών
- C) Λέπτυνση και απορρόφηση των ριζών των εμπλεκόμενων δοντιών
- D) Παρεκτόπιση των γειτονικών ανατομικών δομών
- E) Την δημιουργία μιας μονόχωρης βλάβης με σαφή όρια

Ο παράγοντας mA.second του ακτινογραφικού μηχανήματος έχει σχέση

- A) Με την ποιότητα της δέσμης
- B) Με την διεισδυτικότητα της δέσμης
- C) Με την ποσότητα της δέσμης
- D) Με την σκεδαζόμενη ακτινοβολία
- E) Με το A και το B

Ο παράγων απασχόλησης που έχει σχέση με την αναγκαιότητα παρουσίας προστατευτικών διαφραγμάτων στο οδοντιατρείο, για ένα άτομο το οποίο εργάζεται με καθεστώς μερικής απασχόλησης στο οδοντιατρείο είναι ίσος

- A) Με 1/20
- B) Με 1/4
- C) Με 1/16
- D) Δεν λαμβάνεται υπ' όψη
- E) Με 1 ή με ¼

Ο προσδιορισμός της παρειογλωσσικής θέσης των εγκλείστων δοντιών της κάτω γνάθου γίνεται με:

- A) Ακτινογραφία δήξεως της κάτω γνάθου
- B) Την πανοραμική ακτινογραφία
- C) Την πλάγια κεφαλομετρική ακτινογραφία
- D) Την επιλογή μιας πωγωνορρινικής προβολής
- E) Την οπισθοπρόσθια προβολή της κάτω γνάθου
- F) Μια οπισθοφατνιακή ακτινογραφία

Ο ρόλος της πανοραμικής ακτινογραφίας στη διερεύνηση του νεογιλού φραγμού μας είναι στον προσδιορισμό της:

- A) Διεύθυνσης και της θέσης των δοντιών
- B) Διεύθυνσης, του είδους και της θέσης των δοντιών
- C) Διεύθυνσης, του είδους, της θέσης των δοντιών αλλά και της σχέσης μεταξύ τους
- D) Διεύθυνσης, του είδους, της θέσης των δοντιών, της σχέσης μεταξύ τους και του μεγέθους τους

Ε) Διεύθυνσης, του είδους, της θέσης των δοντιών, της σχέσης μεταξύ τους, του μεγέθους τους και της πιθανής παθολογίας

Ο στοματοφάρυγγας στην πανοραμική ακτινογραφία εμφανίζεται ως:

- A) Μονόπλευρη σκίαση
- B) Μονόπλευρη διαύγαση
- C) Αμφίπλευρες ταινιοειδείς διαυγάσεις
- D) Αμφίπλευρες ταινιοειδείς διαυγάσεις άνω του ρινικού διαφράγματος
- E) Αμφίπλευρες ταινιοειδείς διαυγάσεις κάτω του υοειδούς οστού

Ο χρόνος που συνήθως απαιτείται για να εμφανιστεί ένα πλακίδιο σε ένα αυτόματο εμφανιστήριο είναι

- A) Μικρός
- B) 4-6 λεπτά
- C) 10 λεπτά
- D) 15 λεπτά
- E) Υπάρχει μεγάλη διαφορά μεταξύ των διαφόρων μηχανημάτων

Οι ακτίνες – X παράγονται από μια συσκευή που μετατρέπει την ηλεκτρική ενέργεια (διαφορά δυναμικού μεταξύ ανόδου και καθόδου) σε κινητική (ταχύτητα δέσμης ηλεκτρονίων) η οποία με τη σειρά της μετατρέπεται σε:

- A) φωτόνια ακτίνων X και σε θερμότητα
- B) θερμότητα
- C) ενέργεια ακτίνων – X
- D) ακτινοβολία γ
- E) ραδιενέργεια

Οι ακτίνες-X παράγονται μέσα σε ηλεκτρονικές λυχνίες και συγκεκριμένα στην..... Παρακαλώ συμπληρώστε το κενό:

- A) Κάθοδο
- B) Άνοδο

C) Άνοδο και στην κάθοδο

D) Άνοδο αφού όμως πρώτα, ένα μικρό ποσοστό της κινητικής ενεργείας των ηλεκτρονίων μετατραπεί σε θερμότητα

E) Άνοδο όταν η διάφορα δυναμικού μεταξύ ανόδου-καθόδου είναι 220V

Οι ακτίνες-X ταξιδεύουν με ταχύτητα στο κενό

A) Λίγο μικρότερη του φωτός

B) Ίση με του φωτός

C) Μεγαλύτερη του φωτός

D) Διπλάσια του φωτός

E) Δεκαπλάσια του φωτός

Οι βλάβες των οστών των γνάθων που μπορεί να απεικονιστούν είτε σαν μονόχρωμες είτε σαν πολύχρωμες ακτινοδιαύγασεις είναι:

A) Κεντρικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα

B) Οστεϊνική δυσπλασία

C) Εκτεταμένη οστεϊνική-οστική δυσπλασία

D) Ατελής οστεογενεσία

E) Ο κερουβισμός

Οι ενασβεστωμένες αθηρωματικές πλάκες απεικονίζονται στην πανοραμική ακτινογραφία; Αν ναι, σε ποια ανατομική θέση;

A) Δεν εγκλωβίζονται μέσα στην τομογραφική ζώνη και δεν απεικονίζονται

B) Απεικονίζονται σαν πολλαπλές/συρρέουσες ακτινοσκιάσεις που προβάλλουν στην μεσότητα των κλάδων των γνάθων αμφοτερόπλευρα.

C) Απεικονίζονται σαν παράλληλο ζεύγος λεπτών ακτινοσκοιρών γραμμών, δίνοντας την χαρακτηριστική εικόνα «λάστιχου του ποτίσματος»

D) Απεικονίζονται σαν καμπυλόγραμμες ακανόνιστες ακτινοσκιάσεις, κάτω από την γωνία της κάτω γνάθου και μπροστά από την σπονδυλική στήλη

E) Έχουν ταυτόσημη αιτιολογία και απεικονιστικό μοντέλο με τους ενασβεστωμένους λεμφαδένες

Οι ενασβεστιωμένοι λεμφαδένες απεικονίζονται στην πανοραμική ακτινογραφία σαν:

- A) Ακανόνιστου σχήματος ακτινοσκιάσεις σαν «κουνουπίδι»
- B) Ακανόνιστου σχήματος ακτινοσκιάσεις στην πρόσθια περιοχή του ακτινογραφήματος
- C) Διάχυτες διαυγάσεις με μικρές εσωτερικές σκιάσεις
- D) Ακτινοσκιάσεις που προσομοιάζουν με «αμμοβολημένο γυαλί»
- E) Δεν υπάρχει χαρακτηριστική απεικόνιση

Οι ενασβεστιώσεις των μαλακών μορίων

- A) είναι δυνατόν να προβάλλονται ακτινογραφικά σε διάφορες ανατομικές θέσεις των οστών των γνάθων και αποτελούν παθολογικές καταστάσεις
- B) περιλαμβάνουν σε μεγαλύτερη συχνότητα τους αντρόλιθους και σε μικρότερη συχνότητα τους σιαλόλιθους
- C) διαφοροδιαγνώσκονται από μεταλλικά ξένα σώματα
- D) εμφανίζονται πάντα ως μονήρεις βλάβες
- E) αντιμετωπίζονται χειρουργικά, λόγω πιθανής εξαλλαγής

Οι ενδείξεις διενέργειας σιαλογραφίας στον υπογνάθιο σιελογόνο αδένα είναι:

- A) Η ύπαρξη ακτινοσκοιερύ λίθου στην έξοδο του εκφορητικού πόρου του αδένα
- B) Η ύπαρξη ακτινοδιαπερατού λίθου στο εκφορητικό σύστημα του αδένα
- C) Όταν ένας λίθος απεικονίζεται στην ακτινογραφία δήξεως της κάτω γνάθου
- D) Επί οξείας φλεγμονής του σιαλογόπου αδένα
- E) Όταν υπάρχει αντένδειξη υπερηχοτομογραφήματος

Οι ενισχυτικές πινακίδες λειτουργούν βάσει του φαινομένου

- A) Φθορισμού
- B) Φωσφορισμού
- C) Compton
- D) Φωτοηλεκτρικού
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Οι ενισχυτικές πινακίδες μειώνουν την ακτινοβολία που δέχεται ο ασθενής γιατί

- A) Λειτουργούν ως φίλτρο
- B) Ανακλούν τις ακτίνες Χ
- C) Φωσφορίζουν
- D) Μειώνουμε τον χρόνο έκθεσης
- E) Μετατρέπουν μέρος των ακτίνων Χ σε ορατό φως

Οι ενισχυτικές πινακίδες προσβάλουν το φιλμ εκπέμποντας

- A) Μπλε ή πράσινο ορατό φως
- B) Ηλεκτρόνια
- C) Ακτίνες Χ μεγάλου μήκους κύματος
- D) Ραδιοφωνικά κύματα
- E) Μικροκύματα

Οι ενισχυτικές πινακίδες χρησιμοποιούνται στην ψηφιακή πανοραμική ακτινογραφία για να

- A) Αυξάνουν τον χρόνο εκπομπής
- B) Βελτιώνουν την ποιότητα της απεικόνισης
- C) Δεν χρησιμοποιούνται
- D) Αυξάνουν την τάση του μηχανήματος
- E) Αυξάνουν την ευκρίνεια της απεικόνισης.

Οι εξοστώσεις και τα περιφερικά οστεώματα :

- A) αποτελούν πολύ επώδυνες καταστάσεις
- B) αυξάνονται σε μέγεθος με ταχύ ρυθμό
- C) η διαφορική διάγνωση από άλλες βλάβες είναι δύσκολη
- D) ποικίλουν σε μέγεθος, σχήμα και εντόπιση
- E) ακτινογραφικά αναγνωρίζονται ως πολλαπλές ακτινοδιαυγάσεις

Οι θαλασσαιμίες είναι μια ομάδα κληρονομικών αιμολυτικών αναιμιών οι οποίες συνοδεύονται και από κάποια ακτινογραφικά χαρακτηριστικά όπως:

- A) Υπερπλασία των ζυγωματικών οστών
- B) Σμίκρυνση του μεγέθους των γνάθων
- C) Αύξηση των διαστάσεων των παραρρινίων κόλπων
- D) Αντιρροπιστική πύκνωση των οστικών δοκίδων
- E) Αντιρροπιστική πύκνωση του κάτω χείλους της κάτω γνάθου

Οι κλινικές εφαρμογές της οδοντιατρικής υπολογιστικής τομογραφίας περιλαμβάνουν την απεικόνιση:

- A) Των οστικών δομών των γνάθων
- B) Της ΚΓΔ
- C) Τα κατάγματα των δοντιών
- D) Ορθοδοντικών ανωμαλιών
- E) Όλα τα ανωτέρω

Οι οδοντικοί ιστοί

- A) Επιτρέπουν την διόδο των φωτονίων της ακτινοβολίας και απεικονίζονται ως διαυγασίες
- B) Δεν επιτρέπουν την διόδο των φωτονίων της ακτινοβολίας και απεικονίζονται ως διαυγασίες
- C) Επιτρέπουν την διόδο των φωτονίων της ακτινοβολίας πολύ λιγότερο όμως και απεικονίζονται ως σκιάσεις
- D) Επιτρέπουν την διόδο των φωτονίων της ακτινοβολίας και απεικονίζονται ως σκιάσεις
- E) Κανένα από τα παραπάνω.

Οι πλάκες φωσφόρου PSP σε σχέση με τον ηλεκτρονικό αισθητήρα CCD στην λήψη ενδοστοματικών ακτινογραφιών

- A) Χρειάζονται τους ίδιους συγκρατητήρες με τα παλαιά φιλμ
- B) Συνδέονται με τον υπολογιστή με καλώδιο
- C) Μας δίνουν εικόνα άμεσα στην οθόνη

- D) Απαιτούν μεγαλύτερους χρόνους έκθεσης
- E) Χρειάζονται διαφορετικούς συγκρατητήρες με τα παλαιά φιλμ

Οι πολλαπλές μονόχρωμες διαυγάσεις είναι ακτινογραφική εικόνα νόσων όπως:

- A) Το πολλαπλούν μύελωμα
- B) Η κύστη του Stafne
- C) Η οστική ίνωση
- D) Η ινώδης δυσπλασία στο τρίτο στάδιο
- E) Η σκληροδερμία

Οι πολλαπλές μονόχρωμες διαυγάσεις είναι ακτινογραφική εικόνα νόσων όπως:

- A) Η οστεοπόρωση
- B) Η νόσος του Paget (3ο στάδιο)
- C) Η ινώδης δυσπλασία (3ο στάδιο)
- D) Η σκληροδερμία
- E) Το πολλαπλούν μύελωμα

Οι ρινικές θαλάμες στην πανοραμική ακτινογραφία εμφανίζονται ως:

- A) Διαυγάσεις με σκίαση στο κέντρο
- B) Ακανόνιστες διαυγάσεις
- C) Σκιάσεις
- D) Σκιάσεις πάνω από την μέση της οριζόντιας σκίασης που παράγει η σκληρή υπερώα
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Οι τεχνητές ή «φανταστικές» σκιές που απεικονίζονται στην πανοραμική ακτινογραφία οφείλονται:

- A) Σε ανατομικά στοιχεία που βρίσκονται έξω από την τομογραφική ζώνη
- B) Στην απεικόνιση της σπονδυλικής στήλης
- C) Στην ασύμμετρη τοποθέτηση του ασθενή ως προς το μέσο οβελιαίο επίπεδο

- D) Στην κακή τοποθέτηση των χειλέων και της γλώσσας του ασθενή
- E) Στη γωνία της κάτω γνάθου

Οι ψηφιακές ακτινογραφικές τεχνικές συνέβαλαν στην κατάργηση:

- A) Της ακτινοβολίας
- B) Της τεχνικής του παραλληλισμού
- C) Της τεχνικής της διχοτόμου
- D) Του ακτινογραφικού πλακιδίου
- E) Της πανοραμικής ακτινογραφίας

Όταν ακτινογραφικά κάποια δόντια φαίνεται να «αιωρούνται» μέσα σε μια ενδοοστική βλάβη, αυτό είναι συμβατό με την παρουσία:

- A) Ινώδους δυσπλασίας
- B) Τραυματικής κύστης
- C) Περιακρορριζικής οστεϊνικής δυσπλασίας
- D) Ακανθοκυτταρικού καρκινώματος
- E) Χερουβισμού

Όταν αναφέρεται ότι ένα πεδίο ακτινοβολήσης έχει διαστάσεις 5X5 cm, αυτό αντιστοιχεί:

- A) Σε μια οπισθοφατνιακή ακτινογραφία
- B) Σε μια ακτινογραφία δήξεως
- C) Σε ένα μικρό πεδίο του οδοντιατρικού υπολογιστικού τομογράφου
- D) Σε ένα μεσαίο πεδίο του οδοντιατρικού υπολογιστικού τομογράφου
- E) Σε ένα μεγάλο πεδίο του οδοντιατρικού υπολογιστικού τομογράφου

Όταν αναφερόμαστε στον όρο ένταση της ακτινοβολίας, τι εννοούμε

- A) Την ποσότητα της ακτινοβολίας
- B) Την ποιότητα της ακτινοβολίας
- C) Την διεισδυτικότητα της ακτινοβολίας

- D) Την ενέργεια που διέρχεται από μια επιφάνεια σε συγκεκριμένο χρόνο
- E) Το Α και το Β

Όταν αυξάνεται υπερβολικά η θερμοκρασία των ακτινογραφικών διαλυμάτων

- A) Αυξάνεται ο χρόνος παραμονής του πλακιδίου στο εμφανιστικό διάλυμα
- B) Το φιλμ καταστρέφεται
- C) Αυξάνεται ο χρόνος παραμονής του πλακιδίου στο διάλυμα της στερέωσης
- D) Μειώνεται ο χρόνος παραμονής του πλακιδίου στο διάλυμα της στερέωσης
- E) Τίποτα από τα παραπάνω

Όταν ένα αντικείμενο βρίσκεται μακρύτερα από την πηγή των ακτίνων-Χ τόσο στο ακτινογράφημα εμφανίζεται πλησιέστερα στην πηγή, αποτελεί την αρχή λειτουργίας της:

- A) Πανοραμικής ακτινογραφίας
- B) Οδοντιατρικής υπολογιστικής τομογραφίας
- C) Της ψηφιακής αφαιρετικής ακτινογραφίας
- D) Μεθόδου Clark
- E) Της υπερηχοτομογραφίας

Όταν ένα συμβατικό οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα είναι υπερεμφανισμένο σημαίνει ότι:

- A) Οι ακτίνες-Χ που χρησιμοποιήθηκαν είναι υψηλού KVp
- B) Ο χρόνος έκθεσης ήταν μικρός
- C) Το φιλμ που χρησιμοποιήθηκε ήταν μικρής ευαισθησίας
- D) Η θερμοκρασία του μονιμοποιητικού διαλύματος ήταν υψηλή
- E) Η θερμοκρασία του εμφανιστικού διαλύματος ήταν υψηλή

Όταν ένας ασθενής αναφέρει συχνά σημεία και συμπτώματα σιαλαδενίτιδας του υπογνάθιου σιαλογόνου αδένα, και ο συμβατικός απεικονιστικός έλεγχος είναι αρνητικός, Ποιο θα είναι το επόμενο σας βήμα στην απεικονιστική διερεύνηση της περιοχής;

- A) Η βιοψία της εμπλεκόμενης περιοχής
- B) Η υπερηχοτομογραφική διερεύνηση της περιοχής
- C) Η μαγνητική τομογραφία τραχήλου
- D) Η λήψη μιας πλήρους σειράς οπισθοφατνιακών ακτινογραφημάτων
- E) Η λήψη μιας οδοντιατρικής υπολογιστικής τομογραφίας

Όταν ένας οδοντίατρος ελεγχόμενος για τις συνθήκες ακτινοπροστασίας διαπιστωθεί ότι έχει εκτεθεί σε ποσό ακτινοβολίας μεγαλύτερο της μεγίστης επιτρεπτής δόσης. Σε τι ενέργειες θα πρέπει να προβεί

- A) Να σταματήσει να εργάζεται
- B) Να σταματήσει να λαμβάνει ακτινογραφίες
- C) Να καλέσει ακτινοφυσικό για έλεγχο του χώρου
- D) Να παραπέμπει τους ασθενείς που χρειάζονται ακτινογραφίες σε άλλους συναδέλφους
- E) Να επισκεφθεί Νοσηλευτικό ίδρυμα για έλεγχο

Όταν ένας σιαλόλιθος εντοπίζεται στην μάζα του υπογνάθιου σιελογόνου αδένου και προβάλλει ακτινογραφικά στην κάτω γνάθο, θα πρέπει να διαφοροδιαγνωστεί από:

- A) Τον φλεβόλιθο
- B) Την πυκνωτική οστεΐτιδα
- C) Το οστέωμα
- D) Το σύνθετο οδόντωμα
- E) Το σύμπλεκτο οδόντωμα

Όταν κατά την διάρκεια της λήψης περιακρορριζικών ακτινογραφιών με την τεχνική της διχοτόμου η κεντρική ακτίνα είναι κάθετη με το δόντι, ποιο θα είναι το ακτινογραφικό αποτέλεσμα

- A) Εμφάνιση επικαλύψεων από τα όμορα δόντια
- B) Ασαφές είδωλο
- C) Ψευδές μήκος του ειδώλου
- D) Σμίκρυνση του ειδώλου

E) Συνολική παραμόρφωση του ειδώλου

Όταν κατά την διάρκεια της λήψης περιακρορριζικών ακτινογραφιών με την τεχνική της διχοτόμου η κεντρική ακτίνα είναι κάθετη προς το ακτινογραφικό πλακίδιο, ποιο θα είναι το ακτινογραφικό αποτέλεσμα

- A) Σμίκρυνση του ειδώλου
- B) Μεγέθυνση του ειδώλου
- C) Μειωμένη ευκρίνεια του ειδώλου
- D) Μείωση της σαφήνειας του ειδώλου
- E) Συνολική παραμόρφωση του ειδώλου

Όταν κατά την λήψη μιας οπισθοφατνιακής ακτινογραφίας, συμβατικής ή ψηφιακής, η οριζόντια γωνία της δέσμης είναι λάθος, αυτό θα έχει σαν αποτέλεσμα:

- A) Την επαλληλία των δοντιών
- B) Την επιμήκυνση των δοντιών
- C) Την σμίκρυνση των δοντιών
- D) Άτονη εικόνα
- E) Μεγάλη οπτική πυκνότητα της εικόνας

Όταν λέμε ότι ένας ιστός είναι—ακτινογραφικά—ακτινοδιαπερατός σημαίνει ότι:

- A) Έχει μεγάλο πάχος
- B) Απεικονίζεται ως σκίαση
- C) Απορροφά μεγάλο ποσό ακτίνων-Χ
- D) Έχει μικρό ατομικό αριθμό
- E) Έχει μεγάλο ατομικό αριθμό

Όταν λέμε ότι μια ακτινογραφική εικόνα έχει υψηλή αντίθεση εννοούμε ότι:

- A) Δεν έχει θόρυβο
- B) Έχει συνδράμει στην δημιουργία της και η δευτερογενής ακτινοβολία
- C) Έχουν χρησιμοποιηθεί ακτίνες-Χ μεγάλης διεισδυτικότητας

D) Έχει μεγάλη διαβάθμιση στην κλίμακα του γκρι

E) Έχει μικρή διαβάθμιση στην κλίμακα του γκρι

Όταν μειώνουμε το mA ενός ακτινογραφικού μηχανήματος από τα 15 στα 10 mA, τότε έχουμε σαν αποτέλεσμα

A) Την μείωση της συχνότητας της παραγόμενης ακτινοβολίας

B) Την αλλαγή του σχήματος του νέφους των ηλεκτρονίων της καθόδου

C) Την αύξηση του ποσού της παραγόμενης ακτινοβολίας-X

D) Την μείωση του ποσού της παραγόμενης ακτινοβολίας-X

E) Την αύξηση της δευτερογενούς ακτινοβολίας

Όταν μια οστική αλλοίωση απεικονίζεται ακτινογραφικά σαν μια περιμετρική ακτινοδιαύγαση, αυτό ΔΕΝ είναι συμβατό με την ύπαρξη:

A) Αδενοματωειδούς οδοντογενούς όγκου

B) Ενασβεστούμενης οδοντογενούς κύστης

C) Κύστης του Stafne

D) Αδαμαντινοβλαστικού ινώματος

E) Τοιχωματικού αδαμαντινοβλαστώματος

Όταν πρόκειται να χρησιμοποιήσετε την ακτινογραφία δήξεως για τον εντοπισμό σιαλόλιθου στον υπογνάθιο σιαλογόνο αδένα, ποιο από τα παρακάτω θεωρείται απαραίτητο για την ορθή απεικόνιση της ακτινογραφίας

A) Πανοραμική ακτινογραφία

B) Χρησιμοποίηση υψηλού χρόνου εκπομπής

C) Χρησιμοποίηση χαμηλού χρόνου εκπομπής

D) Ακτινογράφιση με μηχανήμα που λειτουργεί με υψηλό mA

E) Ακτινογράφιση με υψηλό παράγοντα mA.S

Όταν σ' ένα ακτινογραφικό μηχανήμα η απόσταση εστιακής κηλίδας – δέρματος μετατρέπεται από τα 20 cm στα 40 cm , η ένταση της ακτινοβολίας-X μειώνεται

A) Κατά το 1/2

- B) Κατά το 1/3
- C) Κατά το 1/4
- D) Κατά το 1/5
- E) Κατά το 1/10

Όταν σε μια περιακρορριζική ακτινογραφία μετά την εμφάνιση φαίνεται ότι ένα τμήμα του πλακιδίου δεν έχει ακτινοβοληθεί, τι από τα παρακάτω έχει συμβεί

- A) Υπερβολική εμφάνιση του πλακιδίου
- B) Μερική στερέωση του πλακιδίου
- C) Κακή σκόπευση του πλακιδίου
- D) Κακή τοποθέτηση του πλακιδίου
- E) Λαθεμένη κατακόρυφη και οριζόντια γωνία του πλακιδίου

Όταν σε μία περιακρορριζική ακτινογραφία δεν απεικονίζονται τα ακρορρίζια των δοντιών, τι από τα παρακάτω έχει συμβεί

- A) Είναι λαθεμένη η κατακόρυφος γωνία
- B) Είναι λαθεμένη η οριζόντιος γωνία
- C) Είναι λαθεμένη η τοποθέτηση του πλακιδίου
- D) Είναι λαθεμένη η σκόπευση του πλακιδίου
- E) Το C και το D

Όταν στην οδοντιατρική υπολογιστική τομογραφία κωνικής δέσμης η ΚΓΔ απεικονίζεται φυσιολογική, τότε:

- A) Ο κόνδυλος βρίσκεται εμπρός από το πρόσθιο αρθρικό φύμα σε θέση κεντρικής σύγκλεισης
- B) Ο διάρθριος δίσκος της ΚΓΔ βρίσκεται εμπρός από την κεφαλή του κονδύλου σε θέση κεντρικής σύγκλεισης
- C) Η κεφαλή του κονδύλου έρχεται σε επαφή με το πρόσθιο αρθρικό φύμα κατά τη διάνοιξη του στόματος
- D) Η κεφαλή του κονδύλου έρχεται σε επαφή με το φλοιώδες πέταλο της κροταφικής γλήνης σε θέση κεντρικής σύγκλεισης

Ε) Η κεφαλή του κονδύλου έρχεται κάτω και εμπρός από το πρόσθιο αρθρικό φύμα κατά τη διάνοιξη του στόματος

Όταν τελειώσει το σκανάρισμα μιας πλάκας φωσφόρου αυτή ακτινοβολείται με έντονο μονοχρωματικό φως για να:

- A) Επανέλθουν στην αρχική τους ενεργειακή στάθμη τα ηλεκτρόνια
- B) Για προστασία της στο ορατό φως
- C) Για να αποθηκεύσει την εικόνα
- D) Για λόγους ακτινοπροστασίας
- E) Για να απομακρυνθούν τα διεγερμένα ηλεκτρόνια

Όταν το διάφραγμα της κεφαλής του ακτινογραφικού μηχανήματος είναι εφοδιασμένο με στρογγυλή οπή, με τι είδους κατευθυντήρα πρέπει να συνοδεύεται.

- A) Ορθογώνιο
- B) Κυλινδρικό
- C) Κυλινδρικό και ορθογώνιο
- D) Σημειακό και ορθογώνιο
- E) Με όλα τα παραπάνω

Όταν το πολλαπλούν μύελωμα εντοπίζεται στα οστά των γνάθων:

- A) Απεικονίζεται με την μορφή μονήρων πολλαπλών σκιάσεων
- B) Οι ασθενείς είναι ηλικίας < των 30 ετών
- C) Απεικονίζεται με την μορφή πολύχρωμων διαυγάσεων με σαφή όρια
- D) Απεικονίζεται με την μορφή πολλαπλών οστεολυτικών διαυγάσεων
- E) Δεν υπάρχουν σαφή πρότυπα απεικόνισης

Όταν υπάρχει επιμήκυνση των δοντιών σε μια οπισθοφατνιακή ακτινογραφία της άνω γνάθου, αυτό οφείλεται στο ότι:

- A) Η κάθετη γωνία ήταν μεγαλύτερη
- B) Η κάθετη γωνία ήταν μικρότερη

- C) Η οριζόντια γωνία ήταν λάθος
- D) Το φιλμ ήταν ανάποδα τοποθετημένο
- E) Ο ασθενής είχε υψηλή υπερώρα

Ποια ανατομικά μέρη απεικονίζονται σαν ακτινοσκίαση στην πανοραμική ακτινογραφία;

- A) Ο έξω ακουστικό πόρος
- B) Το υοειδές οστό
- C) Το κοίλο του στόματος
- D) Ο στοματοφάρυγγας
- E) Οι ρινικές θαλάμεις

Ποια ανατομικά μέρη της ΚΓΔ απεικονίζονται με ευκρίνεια στη διακρανιακή προβολή;

- A) Ο διάρθριος δίσκος
- B) Ο έξω ακουστικός πόρος
- C) Η κορωνοειδής απόφυση της κάτω γνάθου
- D) Η έξω πτερυγοειδής απόφυση της άνω γνάθου
- E) Ο σφηνοειδής κόλπος

Ποια ανατομικά σημεία μπορείτε να διακρίνετε σε μια οπισθοφατνιακή ακτινογραφία της κάτω γνάθου;

- A) Το υοειδές οστό
- B) Το γναθιαίο κύρτωμα
- C) Την ανώνυμη πανοραμική γραμμή
- D) Το πτερυγοειδές άγκιστρο
- E) Την έσω λοξή γραμμή

Ποια ανατομική δομή ΔΕΝ απεικονίζεται στην μέση τυπική ακτινογραφία δήξεως της άνω γνάθου;

- A) Η μέση υπερώτια ραφή

- B) Το έδαφος της ρινός
- C) Το τομικό τρήμα
- D) Ο μυϊκός ιστός της γλώσσας
- E) Ο ρινοδακρυϊκός πόρος

Ποια ανατομική περιοχή εμφανίζεται σαν ακτινοσκίαση μεταξύ του 2ου ή/και του 3ου γομφίου της κάτω γνάθου στο οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα;

- A) Η κεφαλή του κονδύλου
- B) Η κορωνοειδής απόφυση
- C) Ο κλάδος της κάτω γνάθου
- D) Η γενειακή άκανθα
- E) Η έξω λοξή γραμμή

Ποια ανατομική περιοχή έχει ακτινογραφική εικόνα τοξοειδούς ακτινοσκιερής γραμμής και προβάλλεται συνήθως εντός της ακτινοδιαύγασης του ιγμορείου άντρου στην οπισθοφατνιακή ακτινογραφία;

- A) Το ρινικό διάφραγμα
- B) Η ανώνυμη πανοραμική γραμμή
- C) Η ζυγωματική απόφυση της άνω γνάθου
- D) Το πτερυγοειδές άγκιστρο
- E) Η κάτω ρινική κόγχη

Ποια αντικείμενα πρέπει να αφαιρούνται στην αξονική τομογραφία

- A) Κανένα
- B) Τις γέφυρες
- C) Ό,τι μεταλλικό είναι δυνατόν
- D) Τα σιδηρομαγνητικά
- E) Τα πλαστικά

Ποια αντικείμενα πρέπει να αφαιρούνται στην μαγνητική τομογραφία

- A) Όλα τα μεταλλικά
- B) Τα σιδηρομαγνητικά
- C) Τα πλαστικά
- D) Οι γέφυρες
- E) Κανένα

Ποια απεικονιστική μέθοδος αντενδείκνυται σε περίπτωση που ο ασθενής σας έχει βηματοδότη

- A) Πανοραμική ακτινογραφία
- B) Αξονική οδοντιατρική τομογραφία- (CBCT)
- C) Υπερηχοτομογραφία
- D) Μαγνητική τομογραφία
- E) Σιελογραφία

Ποια απεικονιστική μέθοδος απεικονίζει καλύτερα την διάτρηση του διάρθριου δίσκου;

- A) Η αξονική τομογραφία
- B) Η υπερηχοτομογραφία
- C) Η επιδιορθωμένη συμβατική τομογραφία
- D) Η πανοραμική ακτινογραφία
- E) Δεν απεικονίζεται με τις μεθόδους που προαναφέρθηκαν

Ποια απεικονιστική μέθοδος δεν έχει ιονίζουσα ακτινοβολία

- A) Υπολογιστική τομογραφία
- B) Μαγνητική τομογραφία
- C) Πανοραμική ακτινογραφία
- D) Υπερηχογράφημα
- E) Όλες οι παραπάνω

Ποια από τα απεικονιστικά δεδομένα που αναφέρονται πιο κάτω θα σας οδηγήσουν στο να ΜΗΝ συμπεριλάβετε το οστεοσάρκωμα στη διαφορική σας διάγνωση;

- A) Η βλάβη απεικονίζεται ως ακτινοδιαύγαση με ασαφή όρια
- B) Η βλάβη απεικονίζεται ως συνδυασμός ακτινοδιαυγάσεων–ακτινοσκοκιάσεων με ασαφή όρια
- C) Η βλάβη απεικονίζεται ως πολλαπλές διαυγάσεις στα οστά του κρανίου
- D) Η απεικόνιση της βλάβης εμφανίζει τις χαρακτηριστικές «ακτίνες ήλιου»
- E) Τα δόντια εντός της βλάβης εμφανίζουν λέπτυνση των ακρορριζίων

Ποια από τα παρακάτω ανατομικά στοιχεία ΔΕΝ απεικονίζονται στη μέση τυπική ακτινογραφία δήξεως της άνω γνάθου;

- A) Η μέση υπερώια ραφή
- B) Το torus mandibularis
- C) Το τομικό τρήμα
- D) Το ρινικό διάφραγμα
- E) Ο ρινοδακρυϊκός πόρος

Ποια από τα παρακάτω αφορούν ιδιότητες των फिल्म

- A) Οπτική πυκνότητα
- B) Αντίθεση
- C) Ευαισθησία
- D) Διαστάσεις
- E) Το A και B και C

Ποια από τα παρακάτω είδη κυττάρων απαιτούν μεγαλύτερο χρονικό διάστημα για την επανόρθωση τους όταν ακτινοβοληθούν με ιονίζουσα ακτινοβολία;

- A) Τα κύτταρα νεφρικών σωληναρίων
- B) Τα κύτταρα αίματος
- C) Τα νευρικά κύτταρα
- D) Τα γενετικά κύτταρα

E) Τα λεμφοκύτταρα

Ποια από τα παρακάτω ευρήματα παρατηρούνται σε περιπτώσεις αγενεσίας του κονδύλου;

- A) Παρουσία εκσεσημασμένης κροταφικής γλήνης
- B) Ύπαρξη έντονου πρόσθιου αρθρικού φύματος
- C) Οστεοχόνδρωμα κονδύλου
- D) Ασυμμετρία προσώπου
- E) Υπεξάρθρωμα του κονδύλου

Ποια από τα παρακάτω συγκαταλέγονται στα κυριότερα μειονεκτήματα της άμεσης ψηφιακής ακτινογραφίας με CCD:

- A) Ο δέκτης ακτινοβολίας είναι εύκαμπτος
- B) Έχει μεγάλη ενεργό περιοχή
- C) Η ασύρματη μεταφορά του σήματος καταγραφής
- D) Η δυσκολία κλινικής χρήσης και εφαρμογής σε συγκεκριμένες ανατομικές περιοχές.
- E) Είναι πολύ λεπτοί και καταστρέφονται εύκολα

Ποια από τις διατυπώσεις που ακολουθούν ΔΕΝ είναι σωστή:

- A) Στο οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα το γενειακό τρήμα απεικονίζεται σαν ακτινοδιαύγαση ανάμεσα ή κάτω από τα ακρορρίζια των προγομφίων
- B) Ο υπερπαραθυρεοειδισμός ανήκει στις νόσους που προκαλούν γενικευμένη οστική αραίωση
- C) Η ρευματοειδής αρθρίτιδα είναι μια από τις κυριότερες κατηγορίες αρθρίτιδας της ΚΓΔ
- D) Η σκληροδερμία είναι νόσος που προκαλείται από την διαταραχή μιας ομάδας κυττάρων του αίματος
- E) Η περιακρορριζική οστεϊνική δυσπλασία έχει τρία (3) στάδια

Ποια από τις παρακάτω τεχνικές ενδείκνυται για την απεικόνιση των παραρρινικών κόλπων

- A) Οπισθοπρόσθια ακτινογραφία κεφαλής
- B) Υπολογιστική τομογραφία κωνικής δέσμης -CBCT
- C) Πλάγια προβολή κρανίου
- D) Πανοραμική ακτινογραφία
- E) Ακτινογραφία βάσεως κρανίου

Ποια από τις παρακάτω αλλοιώσεις είναι δυνατόν να απεικονιστεί σαν περιγεγραμμένη σκίαση με σαφή όρια:

- A) Η οστεϊνική δυσπλασία (2ο στάδιο)
- B) Η οστεϊνική δυσπλασία (1ο στάδιο)
- C) Το σύμπλεκτο οδόντωμα
- D) Η ιδιοπαθής οστική κοιλότητα
- E) Ο σιαλόλιθος

Ποια από τις παρακάτω ανατομικές περιοχές εμφανίζεται ως ακτινοδιαύγαση σε ένα ψηφιακό οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα:

- A) Το ρινικό διάφραγμα
- B) Η έξω λοξή γραμμή
- C) Η ρινική άκανθα
- D) Το γλωσσικό τρήμα
- E) Η κορωνοειδής απόφυση

Ποια από τις παρακάτω ανατομικές περιοχές της κάτω γνάθου εμφανίζεται σαν ακτινοδιαύγαση στο οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα;

- A) Γναθιαίος πόρος
- B) Τομικό τρήμα
- C) Γενειακή άκανθα
- D) Πτερυγοειδές άγκιστρο
- E) Έσω λοξή γραμμή

Ποια από τις παρακάτω αναφερόμενες τεχνικές ενδείκνυται για την σιαλογραφία του υπογνάθιου σιαλογόνου αδένου

- A) Μυλική ακτινογραφία συγκλίσεως
- B) Μέση τυπική ακτινογραφία δήξεως
- C) Υπερηχογράφημα ή αξονική με σκιαγραφικό
- D) Πλάγια λοξή ακτινογραφία δήξεως
- E) Πλάγια τυπική ακτινογραφία δήξεως

Ποιά από τις παρακάτω βλάβες σχετίζεται με συγγενή έλλειψη δοντιών:

- A) Οδόντωμα
- B) Ενασβεστιούμενη οδοντογενής κύστη
- C) Οστεοσάρκωμα
- D) Αιμαγγείωμα
- E) Αδενοματοειδής οδοντογενής όγκος

Ποια από τις παρακάτω βλάβες δε συμπεριλαμβάνεται στη διαφορική διάγνωση του κεντρικού γιγαντοκυτταρικού κοκκιώματος

- A) αδαμαντινοβλάστωμα
- B) οδόντωμα
- C) ανευρυσματική κύστη
- D) οστεοποιοί ίνωμα
- E) πυκνωτική οστεΐτιδα

Ποια από τις παρακάτω βλάβες δεν συμπεριλαμβάνεται στη διαφορική διάγνωση της οδοντογενούς κερατινοκύστης

- A) υπολειμματική κύστη
- B) τραυματική κύστη
- C) αδαμαντινοβλάστωμα (στο αρχικό στάδιο)
- D) Οδόντωμα
- E) μύξωμα

Ποια από τις παρακάτω βλάβες δεν συμπεριλαμβάνεται στη διαφορική διάγνωση της χρόνιας οστεομυελίτιδας

- A) ινώδης δυσπλασία (ενδιάμεσο στάδιο)
- B) το οδόντωμα
- C) οστεογενές σάρκωμα
- D) κερατινοκύστη
- E) χονδροσάρκωμα

Ποια από τις παρακάτω βλάβες μπορεί να εμφανιστεί σε πολλά οστά του σώματος;

- A) Η διάχυτη οστεϊνική δυσπλασία
- B) Το οστεοποϊό ίνωμα
- C) Η νόσος Paget
- D) Η χρόνια οστεομυελίτιδα
- E) Το οστεοσάρκωμα

Ποια από τις παρακάτω είναι αντένδειξη για την εκτέλεση σιαλογραφίας:

- A) Η χρόνια φλεγμονή των σιελογόνων αδένων
- B) Η οξεία φλεγμονή των σιαλογόνων αδένων
- C) Ιστορικό αλλεργίας στην πενικιλίνη
- D) Η αλλεργία στο γαδολίνιο
- E) Η ύπαρξη βηματοδότη

Ποια από τις παρακάτω ιδιότητες των ακτινογραφικών πλακιδίων δεν εξαρτάται από την χαρακτηριστική καμπύλη των πλακιδίων (Καμπύλη των Hurter and Driffield)

- A) Κανένα από τα παρακάτω
- B) Η ευκρίνεια
- C) Η αντίθεση
- D) Η ευαισθησία
- E) Η πυκνότητα και η αντίθεση

Ποια από τις παρακάτω νόσους ΔΕΝ συμπεριλαμβάνεται στις ινο-οστικές βλάβες των γνάθων;

- A) Η ινώδης δυσπλασία
- B) Το αδαμαντινοβλαστικό ίνωμα
- C) Ο χερουβισμός
- D) Η περιακρορριζική οστεϊνική δυσπλασία
- E) Η διάχυτη οστεϊνική-οστική δυσπλασία

Ποια από τις παρακάτω νόσους δεν κατατάσσεται στις ινο-οστικές βλάβες:

- A) Αδαμαντιβλαστικό ίνωμα
- B) Οδόντωμα
- C) Ινώδης δυσπλασία
- D) Οστεοποιό ίνωμα
- E) Εντοπισμένη οστεϊνική δυσπλασία

Ποια από τις παρακάτω νόσους εμφανίζει εναπόθεση οστού παράλληλα με το πέταλο της κάτω γνάθου:

- A) Οστεοσάρκωμα
- B) Οστεομυελίτιδα
- C) Αδαμαντινοβλάστωμα
- D) Χονδροσάρκωμα
- E) Οστεϊνοβλάστωμα

Ποια από τις παρακάτω νόσους μπορεί να προκαλέσει γενικευμένη οστική αραίωση:

- A) Η ινώδης δυσπλασία
- B) Ο χερουβισμός
- C) Οι θαλασσαιμίες
- D) Η οστεομαρμάρωση

E) Η νόσος του Paget (3ο στάδιο)

Ποια από τις παρακάτω νόσους, σε άτομα της μέσης ηλικίας, εμφανίζει πολλαπλές ακτινοδιαγνωστικές περιοχές με σαφή όρια στα οστά του κρανίου, αλλά και των γνάθων;

- A) Το οστεοσάρκωμα
- B) Το χονδροσάρκωμα
- C) Το οστεϊνοβλάστωμα
- D) Το αδαμαντινοβλάστωμα
- E) Το πολλαπλούν μυέλωμα

Ποια από τις παρακάτω ομάδες οστικών αλλοιώσεων απεικονίζονται με ασαφή και σκοροφαγωμένα όρια;

- A) Οι πολλαπλές κύστεις
- B) Οι πολύχωρες κύστεις
- C) Οι ενασβεστιώσεις των μαλακών μορίων
- D) Οι χρόνιες καλοήθειες βλάβες
- E) Οι κακοήθειες και φλεγμονώδεις βλάβες

Ποια από τις παρακάτω οστικές αλλοιώσεις ΔΕΝ απεικονίζεται σαν ακτινοσκίαση;

- A) Η τραυματική κύστη
- B) Το σύνθετο οδόντωμα
- C) Η ινώδης δυσπλασία (3ο στάδιο)
- D) Η ινώδης δυσπλασία (2ο στάδιο)
- E) Ιδιοπαθής οστεοσκλήρυνση

Ποια από τις παρακάτω οστικές αλλοιώσεις ΔΕΝ συμπεριλαμβάνεται στη διαφορική διάγνωση της μονόχωρης οδοντογενούς κερατινοκύστης;

- A) Η υπολειμματική κύστη
- B) Η τραυματική κύστη
- C) Το οστεοποϊό ίνωμα

D) Το αδαμαντινοβλάστωμα (στο αρχικό στάδιο)

E) Το οδοντογενές μύζωμα

Ποια από τις παρακάτω οστικές αλλοιώσεις ΔΕΝ συμπεριλαμβάνεται στη διαφορική διάγνωση του πολύχρωρου κεντρικού γιγαντοκυτταρικού κοκκιώματος;

A) Το κεντρικό αιμαγγείωμα

B) Το πολύχρωρο αδαμαντινοβλάστωμα

C) Η ανευρυσματική κύστη

D) Η οδοντογενής κερατινοκύστη

E) Η πυκνωτική οστεΐτιδα

Ποια από τις παρακάτω οστικές αλλοιώσεις ΔΕΝ συμπεριλαμβάνεται στη διαφορική διάγνωση της χρόνιας οστεομυελίτιδας;

A) Την ινώδη δυσπλασία (2ο στάδιο)

B) Τη νόσο του Paget(2ο στάδιο)

C) Το οστεοποϊό ίνωμα (2ο στάδιο)

D) Τον μικτό τύπο του οστεογενούς σαρκώματος

E) Την κερατινοκύστη

Ποια από τις παρακάτω οστικές αλλοιώσεις ΔΕΝ σχετίζεται με έγκλειστα δόντια:

A) Το οδόντωμα

B) Η ενασβεστιούμενη οδοντογενής κύστη

C) Ο όγκος του Pindborg

D) Ο αδеноματοειδής οδοντογενής όγκος

E) Το οστεΐνοβλάστωμα

Ποια από τις παρακάτω οστικές αλλοιώσεις μπορεί να εμφανίσει πολλαπλές εντοπίσεις στα οστά του σώματος;

A) Η διάχυτη οστεϊνική δυσπλασία

B) Το οστεοποϊό ίνωμα

- C) Η χρόνια οστεομυελίτιδα
- D) Η νόσος Paget
- E) Ο όγκος Pindborg

Ποια από τις παρακάτω παθολογικές καταστάσεις αφορά τον διάρθριο δίσκο της ΚΓΔ

- A) Η αγκύλωση
- B) Η διάτρηση
- C) Η παρουσία ψευδοκύστεων
- D) Η απορρόφηση
- E) Η εξάλειψη

Ποια από τις παρακάτω περιοχές εμφανίζεται ως διαύγαση στο ακτινογράφημα και σε ποια γνάθο ανήκει :

- A) ρινικό διάφραγμα ® άνω γνάθος
- B) έξω λοξή γραμμή ® άνω γνάθος
- C) τομικό τρήμα ® άνω γνάθος
- D) γλωσσικό τρήμα ® άνω γνάθος
- E) κορωνοειδής απόφυση ® κάτω γνάθος

Ποια από τις παρακάτω προτάσεις που αφορούν την οπισθοφατνιακές ακτινογραφίες είναι η πιο σωστά διατυπωμένη:

- A) Απεικονίζονται ικανοποιητικά η οδοντίνη και η αδαμαντίνη
- B) Απεικονίζονται ικανοποιητικά η οστεΐνη, η οδοντίνη και η αδαμαντίνη
- C) Απεικονίζονται ικανοποιητικά η οστεΐνη η οδοντίνη, η αδαμαντίνη και τα οδοντικά σπέρματα
- D) Απεικονίζονται ικανοποιητικά η οστεΐνη, η οδοντίνη, η αδαμαντίνη, τα οδοντικά σπέρματα και η πολφική κοιλότητα.
- E) Απεικονίζεται ικανοποιητικά η αδαμαντίνη λόγω της ακτινοσκοπιότητάς της

Ποια από τις παρακάτω τεχνικές χρησιμοποιείται για τον εντοπισμό λίθου στην πρόσθια περιοχή του πόρου του υπογνάθιου σιαλογόνου αδένα

- A) Υπερηχογράφημα
- B) Μέση λοξή ακτινογραφία δήξεως της κάτω γνάθου
- C) Περιακρορριζική ακτινογραφία
- D) Πλάγια λοξή ακτινογραφία δήξεως της κάτω γνάθου
- E) Πανοραμική ακτινογραφία

Ποια από τις παρακάτω τεχνικές χρησιμοποιείται για τον εντοπισμό λίθου στο σώμα του υπογνάθιου σιαλογόνου αδένα

- A) Μέση τυπική ακτινογραφία δήξεως της κάτω γνάθου
- B) Μέση λοξή ακτινογραφία δήξεως της κάτω γνάθου
- C) Πλάγια τυπική ακτινογραφία δήξεως της κάτω γνάθου
- D) Υπερηχογράφημα
- E) Περιακρορριζική ακτινογραφία

Ποια είναι η κατάλληλη θερμοκρασία για τα εμφανιστικά διαλύματα

- A) Δεν παίζει ρόλο η θερμοκρασία
- B) 200 C
- C) 250 C
- D) 300 C
- E) 350 C

Ποια είναι η ανατομική θέση απεικόνισης της κύστης του Stafne:

- A) Στην περιοχή της γωνίας της κάτω γνάθου
- B) Στην κορωνοειδή απόφυση της κάτω γνάθου
- C) Στην περιοχή των κυνοδόντων της κάτω γνάθου
- D) Κάτω από τους προγομφίους της κάτω γνάθου
- E) Στο γναθιαίο κύρτωμα της άνω γνάθου

Ποια είναι η γενετική δόση του πληθυσμού

- A) 0,05 Sievert (5 Rem) επιπλέον της ακτινοβολίας περιβάλλοντος μέχρι τα 30 χρόνια
- B) 0,1 Sievert (10 Rem) επιπλέον της ακτινοβολίας περιβάλλοντος μέχρι τα 50 χρόνια
- C) 0,15 Sievert (15 Rem) επιπλέον της ακτινοβολίας περιβάλλοντος μέχρι τα 50 χρόνια
- D) Καθορίζεται από ειδική νομοθεσία σε τακτά χρονικά διαστήματα
- E) 0,05 Sievert(5 Rem) επιπλέον της ακτινοβολίας περιβάλλοντος μέχρι τα 50 χρόνια

Ποια είναι η δράση του διαλύματος της εμφάνισης

- A) Η αναγωγή των κρυστάλλων του βρωμιούχου αργύρου
- B) Η σκλήρυνση της ζελατίνης του πλακιδίου
- C) Η ουδετεροποίηση των αλκαλικών υπολειμμάτων της ζελατίνης
- D) Η μονιμοποίηση του αποτελέσματος.
- E) Η αύξηση της οπτικής πυκνότητας του πλακιδίου

Ποια είναι η δράση του διαλύματος της στερέωσης

- A) Η αναγωγή των κρυστάλλων του βρωμιούχου αργύρου
- B) Η μετατροπή της λανθάνουσας εικόνας σε πραγματική
- C) Η απομάκρυνση των κρυστάλλων του βρωμιούχου αργύρου που δεν έχουν υποστεί αναγωγή
- D) Η αύξηση της πυκνότητας του πλακιδίου
- E) Η μείωση της πυκνότητας του πλακιδίου

Ποια είναι η ελάχιστη απόσταση ασφαλείας από την πηγή των ακτίνων –Χ στην οποία θα πρέπει να στέκεται ο χειριστής του ακτινογραφικού μηχανήματος (οδοντίατρος)

- A) Τα 5 μέτρα
- B) Τα 3 μέτρα
- C) Σε άλλο χώρο(δωμάτιο)

D) Τα 4 μέτρα

E) Το 1 μέτρο

Ποια είναι η εξέταση εκλογής για απεικονιστική τεκμηρίωση του αιμαγγειώματος των γνάθων;

A) Η ψηφιακή αφαιρετική ακτινογραφία

B) Η ψηφιακή αγγειογραφία

C) Η υπερηχοτομογραφία

D) Η υπολογιστική τομογραφία

E) Η οδοντιατρική υπολογιστική τομογραφία κωνικής δέσμης

Ποια είναι η μέση ηλικία εμφάνισης του αδαμαντινοβλαστώματος

A) τα 7 χρόνια

B) τα 40 χρόνια

C) τα 20 χρόνια

D) τα 65 χρόνια

E) οποιαδήποτε ηλικία

Ποια είναι η μέση ηλικία εμφάνισης του τοιχώματικού αδαμαντινοβλαστώματος

A) τα 10 χρόνια

B) τα 20 χρόνια

C) τα 30 χρόνια

D) τα 50 χρόνια

E) τα 60 χρόνια

Ποια είναι η πιθανή αιτία ενός υπερεμφανισμένου ακτινογραφικού πλακιδίου

A) Υψηλή θερμοκρασία του εμφανιστικού διαλύματος

B) Μικρός χρόνος εκπομπής

C) Μεγάλος χρόνος παραμονής στο διάλυμα της στερέωσης

D) Ληγμένο φιλμ

E) Υψηλή θερμοκρασία του διαλύματος της στερέωσης

Ποια είναι η πιθανή αιτία ενός υποεμφανισμένου ακτινογραφικού πλακιδίου

- A) Μεγάλος χρόνος εκπομπής
- B) Υψηλή θερμοκρασία του εμφανιστικού διαλύματος
- C) Μικρός χρόνος παραμονής στο εμφανιστικό διάλυμα
- D) Μικρός χρόνος παραμονής στο διάλυμα της στερέωσης
- E) Χαμηλή θερμοκρασία του διαλύματος στερέωσης

Ποια είναι η πιθανή αιτία της εμφάνισης καφέ χρωστικών επί του ακτινογραφικού πλακιδίου

- A) Μικρός χρόνος εμφάνισης
- B) Υπερβολικός χρόνος στερέωσης
- C) Ανεπαρκής χρόνος στερέωσης
- D) Ανεπαρκής χρόνος έκπλυσης με νερό
- E) Ακτινογραφικά διαλύματα ληγμένα

Ποια είναι η πιθανή αιτία της εμφάνισης λευκών ή μαύρων κηλίδων επί του ακτινογραφικού πλακιδίου

- A) Προσβολή του πλακιδίου από σταγόνες νερού πριν από την διαδικασία της εμφάνισης
- B) Σύλληψη του πλακιδίου με υγρά δάκτυλα
- C) Κακός φωτισμός ασφάλειας του σκοτεινού θαλάμου
- D) Πιθανή είσοδος φωτός εντός του σκοτεινού θαλάμου
- E) Στατικός ηλεκτρισμός

Ποια είναι η πλέον συνήθης ηλικία εμφάνισης της οδοντογενούς κερατινοκύστης;

- A) 10-20 ετών
- B) 20-30 ετών
- C) 30-40 ετών

D) 40-50 ετών

E) 10-40 ετών

Ποια είναι η ωφέλιμη δέσμη σε ένα ακτινογραφικό μηχάνημα

A) Η σκεδάζουσα ακτινοβολία η οποία εκπέμπεται από την άνοδο

B) Η ακτινοβολία-X η οποία εκπέμπεται από το πρόσωπο του ασθενή

C) Η ακτινοβολία-X η οποία εκπέμπεται από την θυρίδα εξόδου της κεφαλής του μηχανήματος

D) Η ακτινοβολία-X η οποία διαφεύγει από την κεφαλή του μηχανήματος

E) Το B και το D

Ποια είναι τα αναπόφευκτα λάθη με την τεχνική της διχοτόμου.

A) Παραμόρφωση ριζών πολύριζων δοντιών

B) Κανένα

C) Επικαλύψεις όμορων επιφανειών

D) Ανατομικές προβολές στα δόντια

E) Σμίκρυνση δοντιών

Ποια είναι τα ανώτερα επιτρεπτά όρια της δόσης έκθεση για ολόκληρο το σώμα για τους επαγγελματικά εκτιθέμενους στην ακτινοβολία

A) 0,30 Gray (30 rad) ανά έτος

B) 0,15 Gray (15 rad) ανά έτος

C) Καθορίζονται πάντα από ειδική νομοθεσία

D) 0,75 Gray (75 rad) ανά έτος

E) 0,10 Gray(10 rad) ανά έτος

Ποια κλινική ή/και η ακτινογραφική πληροφορία σχετικά με το οδοντογενές μύξωμα είναι σωστή;

A) Εμφανίζεται σαν επώδυνη διόγκωση

B) Όταν είναι πολύχωρο δίνει την εικόνα «κηρύθρας»

- C) Προκαλεί απορρόφηση ριζών των δοντιών
- D) Ακτινογραφικά δίνει εικόνα μονόχρωρης σκίασης
- E) Η αναρρόφηση με βελόνα δίνει αιματηρό υγρό

Ποια νόσος είναι συνδεδεμένη με την ακτινογραφική εκδήλωση «φαιών όγκων»;

- A) Ο σακχαρώδης διαβήτης
- B) Ο υπερπαραθυρεοειδισμός
- C) Η υπερχοληστερολαιμία
- D) Η αναιμία του Cooley
- E) Η ελάσσονα θαλασαιμία

Ποια νόσος εμφανίζει ακτινογραφική εικόνα γενικευμένης οστικής αραιώσης στην πανοραμική ακτινογραφία;

- A) Ο χερουβισμός
- B) Ο υποθυρεοειδισμός
- C) Ο υπερπαραθυρεοειδισμός
- D) Το ηωσινόφιλο κοκκίωμα
- E) Το κεντρικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα

Ποια ονομάζουμε δευτερογενή ακτινοβολία

- A) Την ακτινοβολία η οποία εκπέμπεται από κάθε αντικείμενο μετά την έκθεση του σε ακτινοβολία-Χ
- B) Την απώλεια ακτινοβολίας από την κεφαλή του μηχανήματος
- C) Την σκληρή σκεδάζουσα ακτινοβολία
- D) Την μαλακή ακτινοβολία
- E) Το Γ και το Δ

Ποια ονομάζουμε διαχέουσα ακτινοβολία

- A) Την απώλεια ακτινοβολίας από την κεφαλή του μηχανήματος

- B) Το άθροισμα της δευτερογενούς ακτινοβολίας και της απώλειας από την κεφαλή του μηχανήματος
- C) Την δευτερογενή ακτινοβολία
- D) Την ακτινοβολία η οποία παραμένει στον χώρο μετά την έκθεση του ασθενή στην ακτινοβολία
- E) Το A και το D

Ποια ονομάζουμε σκληρή ακτινοβολία

- A) Αυτή με μεγάλη ενέργεια
- B) Αυτή που μεταδίδεται με ταχύτητα μεγαλύτερη του φωτός
- C) Αυτή με μικρή συχνότητα
- D) Αυτή που μεταδίδεται σε ευθεία γραμμή
- E) Αυτή που εκπέμπεται από το άπω άκρο του κατευθυντήρα

Ποια παράμετρος από τις παρακάτω χρειάζεται ιδιαίτερη προσοχή για να θεωρηθεί μια μυλική ακτινογραφία συγκλείσεως (μετά πτερυγίου) επιτυχημένη

- A) Κατάλληλη διεύθυνση της κατακόρυφης γωνίασης
- B) Κατάλληλος χρόνος εκπομπής
- C) Χρήση ειδικών συγκρατητήρων
- D) Κατάλληλη σκόπευση του πλακιδίου
- E) Κατάλληλη τοποθέτηση του πλακιδίου

Ποια πρέπει να είναι η απόσταση πηγής ακτίνων-X και ασθενή στην κεφαλομετρική ακτινογραφία

- A) Όσο στην κεφαλομετρική
- B) 300 cm
- C) 150 cm
- D) Μηδενική
- E) 40 cm

Ποια πρέπει να είναι η ελαχίστη επιτρεπτή απόσταση εστιακής κηλίδας – δέρματος (μήκος του κατευθυντήρα) για ακτινογραφικά οδοντιατρικά μηχανήματα τα οποία λειτουργούν με τάση 70 KV

- A) 40 cm
- B) 30 cm
- C) 20 cm
- D) 10 cm
- E) 5 cm

Ποια πρέπει να είναι η ελαχίστη επιτρεπτή απόσταση εστιακής κηλίδας – δέρματος (μήκος κατευθυντήρα) για ακτινογραφικά οδοντιατρικά μηχανήματα που λειτουργούν με τάση 50 KV

- A) 25 cm
- B) 30 cm
- C) 20 cm
- D) 10 cm
- E) 5 cm

Ποια πρέπει να είναι η ελαχίστη επιτρεπτή απόσταση εστιακής κηλίδας – δέρματος (μήκος κατευθυντήρα) για ακτινογραφικά οδοντιατρικά μηχανήματα που λειτουργούν με τάση 90 KV

- A) 50 cm
- B) 30 cm
- C) 20 cm
- D) 10 cm
- E) 5 cm

Ποια πρόταση είναι σωστή

- A) Τα ακτινογραφικά μηχανήματα πρέπει να έχουν φωτεινή και ηχητική ένδειξη όταν ακτινοβολούν
- B) Δεν είναι αναγκαίο να έχουν ενδείξεις
- C) Πρέπει να έχουν μόνο ηχητική

D) Πρέπει να έχουν μόνο φωτεινή

E) Κανένα από τα παραπάνω

Ποια πρόταση είναι σωστή

A) Ο όγκος του Pindborg ακτινογραφικά εμφανίζεται ως Περιγεγραμμένη περιμυλική διαύγαση με ενασβεστιώσεις

B) Ο όγκος του Pindborg δεν συνδυάζεται με έγκλειστα δόντια

C) Η κύστη του Gorlin έχει πάντα εστίες ενασβεσίωσης

D) Η κύστη του Gorlin δεν έχει ποτέ εστίες ενασβεσίωσης

E) Κανένα από τα παραπάνω

Ποια πρόταση είναι σωστή

A) Η κύστη του Gorlin έχει πάντα εστίες ενασβεσίωσης

B) Ο όγκος του Pindborg συνδυάζεται συχνά με έγκλειστα δόντια

C) Ο όγκος του Pindborg είναι κακόηθες νεόπλασμα

D) Ο όγκος του Pindborg είναι πολύ συχνή βλάβη

E) Η κύστη του Gorlin δεν προκαλεί ποτέ διόγκωση της γνάθου

Ποια πρόταση πιστεύεται ότι αντιπροσωπεύει καλύτερα το οξύ δευτερογενές ακρορριζικό απόστημα:

A) Η πρωτογενής εστία ανάπτυξής του μπορεί να είναι μόνο το χρόνιο ακρορριζικό απόστημα

B) Η πρωτογενής εστία ανάπτυξής του είναι προϋπάρχουσα ακρορριζική αλλοίωση (κοκκίωμα ή κύστη)

C) Η διαφορική του διάγνωση, από τις άλλες πολφικής αιτιολογίας βλάβες, δεν μπορεί να γίνει βάσει την κλινική συμπτωματολογία

D) Δεν υπάρχουν σαφή ακτινογραφικά ευρήματα

E) Ακτινογραφικά ευρήματα συνήθως εμφανίζονται μετά από 7-10 μέρες

Ποια συμβατική απεικονιστική τεχνική είναι η πλέον ενδεδειγμένη για την διερεύνηση της ύπαρξης ακτινοσκιερών σιαλόλιθων στο σώμα του υπογνάθιου σιελογόνου αδένου:

- A) Πλάγια τυπική ακτινογραφία δήξεως της κάτω γνάθου
- B) Μέση τυπική ακτινογραφία δήξεως της κάτω γνάθου
- C) Πλάγια λοξή ακτινογραφία δήξεως της κάτω γνάθου
- D) Οπισθοφατνιακή ακτινογραφία
- E) Οπισθομυλική ακτινογραφία

Ποια φωτόνια από την δέσμη των ακτίνων-Χ απορροφούνται περισσότερο από το δέρμα του προσώπου του ασθενή

- A) Τα φωτόνια που αντιστοιχούν στην κεντρική ακτίνα της δέσμης
- B) Τα φωτόνια μεγάλου μήκους κύματος
- C) Τα φωτόνια μικρού μήκους κύματος
- D) Τα φωτόνια μεγάλης συχνότητας
- E) Αυτά που προκύπτουν από φαινόμενο Compton

Ποιας ευαισθησίας ακτινογραφικά πλακίδια επηρεάζονται περισσότερο από την Ομίχλωση

- A) Τα ευαισθησίας A, B, C.
- B) Τα ευαισθησίας D, E.
- C) Τα ευαισθησίας E
- D) Τα ευαισθησίας F
- E) Κανένα

Ποιες ακτινογραφίες πρέπει να γίνονται για τον προσδιορισμό της θέσης των σιαλόλιθων του υπογνάθιου αδένου

- A) Πανοραμική ακτινογραφία
- B) Οπισθομυλική ή μετά πτερυγίου
- C) Οπισθοφατνιακή και οπισθομυλική
- D) Ακτινογραφία δήξεως άνω γνάθου
- E) Αξονική οδοντιατρική τομογραφία- (CBCT)

Ποιες ακτινογραφικές τεχνικές συμβάλουν στην απεικόνιση των σιαλόλιθων του υπογνάθιου σιελογόνου αδένου;

- A) Η οπισθομυλική ακτινογραφία (ή μετά πτερυγίου)
- B) Η οπισθοφατνιακή ακτινογραφία
- C) Η υποπωγωνοβρεγματική προβολή
- D) Η πανοραμική ακτινογραφία
- E) Η κεφαλομετρική ακτινογραφία

Ποιες ανατομικές δομές απεικονίζονται σαν ακτινοδιαυγάσεις στην πανοραμική ακτινογραφία;

- A) Η βελονοειδής απόφυση
- B) Το κάτω χείλος του οφθαλμικού κόγχου
- C) Η στοματική μοίρα του φάρυγγα
- D) Το πτερύγιο του αυτιού
- E) Η ανώνυμη πανοραμική γραμμή

Ποιες απεικονίσεις δίνουν πληροφορίες για τις αλλοιώσεις του σώματος του υπογνάθιου αδένου:

- A) Αληθής δήξεως του ημιμορίου του σώματος της κάτω γνάθου
- B) Οπισθοφατνιακή ακτινογραφία
- C) Αληθής δήξεως ολοκλήρου του σώματος της κάτω γνάθου
- D) Υπερηχογράφημα
- E) Οπισθομυλική ακτινογραφία

Ποιες από τις παρακάτω ανατομικές περιοχές της κάτω γνάθου ΔΕΝ απεικονίζονται σαν ακτινοσκιάσεις στο οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα;

- A) Το πτερυγοειδές άγκιστρο
- B) Η κορωνοειδής απόφυση
- C) Το γναθιαίο κύρτωμα
- D) Ο γναθιαίος πόρος
- E) Η έσω λοξή γραμμή

Ποιες από τις παρακάτω βλάβες προκαλούν απώθηση των οστικών πετάλων των γνάθων;

- A) Το ακρορριζικό κοκκίωμα
- B) Η οδοντοφόρος κύστη
- C) Η οστεομυελίτιδα
- D) Η κύστη του Stafne
- E) Το ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα

Ποιες από τις παρακάτω οστικές αλλοιώσεις ΔΕΝ ανήκουν στις περιακρορριζικές σκιάσεις;

- A) Η πυκνωτική οστεΐτιδα
- B) Τα torus mandibularis
- C) Η ιδιοπαθής οστεοσκλήρυνση
- D) Η υπεροστεΐνωση
- E) Η οστεϊνική δυσπλασία (3ο στάδιο)

Ποιες από τις παρακάτω οστικές αλλοιώσεις συμπεριλαμβάνονται στην διαφορική διάγνωση της οδοντοφόρου κύστης;

- A) Το αδαμαντινοβλάστωμα, το οδοντογενές μύζωμα και η ανευρυσματική κύστη.
- B) Το αδαμαντινοβλάστωμα, το αδαμαντινοβλαστικό ίνωμα και η ινώδης δυσπλασία
- C) Το αδαμαντινοβλαστικό ίνωμα, το τοιχωματικό αδαμαντινοβλάστωμα και ο αδενοματοειδής οδοντογενής όγκος
- D) Η πλάγια ριζική κύστη, το τοιχωματικό αδαμαντινοβλάστωμα και ο αδενοματοειδής οδοντογενής όγκος
- E) Το αδαμαντινοβλάστωμα, η πλάγια ριζική κύστη και ο αδενοματοειδής οδοντογενής όγκος.

Ποιες από τις παρακάτω οστικές αλλοιώσεις των γνάθων δίνουν εικόνα πολύχρωρης ακτινοδιαύγασης στο ακτινογράφημα:

- A) Η οδοντογενής κερατινοκύστη

- B) Η περιακρορριζική κύστη
- C) Η υπολειμματική κύστη
- D) Η τραυματική κύστη
- E) Η πλάγια περιοδοντική κύστη

Ποιες από τις παρακάτω οστικές αλλοιώσεις των γνάθων συνδυάζονται πάντα με νεκρό πολφό:

- A) Ακρορριζικό κοκκίωμα
- B) Κύστη του τομικού πόρου
- C) Οστεϊνική δυσπλασία
- D) Υπολειμματική κύστη
- E) Τομογναθική κύστη

Ποιες από τις παρακάτω οστικές αλλοιώσεις των γνάθων σχετίζονται με δόντια τα οποία έχουν ζωντανό πολφό

- A) Η ακρορριζική κύστη
- B) Το ακρορριζικό κοκκίωμα
- C) Η υπεροστεΐνωση
- D) Το φατνιακό απόστημα
- E) Η κύστη του Stafne

Ποιες από τις παρακάτω προτάσεις είναι σωστές

- A) Τα ραδιοφωνικά κύματα είναι ιονίζουσα ακτινοβολία
- B) Τα ραδιοφωνικά κύματα δεν είναι ιονίζουσα ακτινοβολία
- C) Το B,D,E
- D) Οι άχρηστες ακτινογραφίες είναι πολλές
- E) Οι οδοντιατρικές ακτινογραφίες αποτελούν το 25% περίπου του συνόλου για διαγνωστικούς λόγους στην ιατρική

Ποιες από τις προτάσεις που ακολουθούν ΔΕΝ ανταποκρίνονται στην κλινική ή/και ακτινογραφική εικόνα της ινώδους δυσπλασίας:

- A) Είναι μια ινοοστική ανωμαλία του σκελετικού συστήματος
- B) Προσβάλλει άτομα μεγάλης ηλικίας
- C) Εμφανίζει τρεις κλινικές μορφές
- D) Ακτινογραφικά εμφανίζει τρία στάδια εξέλιξης
- E) Στο τελικό στάδιο η νόσος έχει χαρακτηριστική ακτινογραφική εικόνα «αμμοβολημένου γυαλιού»

Ποιες από τις προτάσεις που ακολουθούν ΔΕΝ ανταποκρίνονται στην κλινική ή/και ακτινογραφική εικόνα του οστεοσαρκώματος:

- A) Ασύμμετρη διεύρυνση του περιοδοντικού χώρου
- B) Μονόχωρη κεντρική ακτινοδιαύγαση με σαφή όρια
- C) Ασαφής ακτινοδιαύγαση με πιθανή εμφάνιση εικόνας «ακτίνων ήλιου»
- D) Υπάρχουν τρεις ακτινογραφικοί τύποι οστεοσαρκώματος
- E) Στο τρίτο στάδιο εξέλιξης δίνει ακτινοσκίαση

Ποιες είναι οι ακτίνες που συνήθως απορροφούνται από το δέρμα του προσώπου του ασθενή και μπορεί να προκαλέσουν βιολογικές επιδράσεις

- A) Οι κεντρικές ακτίνες της δέσμης
- B) Οι ακτίνες οι οποίες φιλτράρονται από τον ηθμό του μηχανήματος
- C) Οι ακτίνες με μεγάλη συχνότητα
- D) Οι ακτίνες με μεγάλο μήκος κύματος
- E) Οι περιφερικές ακτίνες της δέσμης

Ποιες είναι περίπου οι διαστάσεις των ακτινογραφικών πλακιδίων δήξεως

- A) Αναλόγως την μάρκα
- B) 5,5X7,5 cm
- C) 7,5X8,5 cm
- D) 5,5X6,5 cm
- E) 5,5X5,5 cm

Ποιες είναι περίπου οι διαστάσεις των περιακρορριζικών πλακιδίων για τους ενήλικες

- A) Είναι αδιάφορο
- B) 3X4 cm
- C) 4X5 cm
- D) 5X7 cm
- E) 3X3 cm

Ποιες είναι συνήθως οι διαστάσεις του άπω άκρου ενός ορθογώνιου κατευθυντήρα

- A) 5X7 εκατοστόμετρα
- B) 4X4 εκατοστόμετρα
- C) 3X4 εκατοστόμετρα
- D) 4X5 εκατοστόμετρα
- E) 5X6 εκατοστόμετρα

Ποιες νόσοι που εντοπίζονται στις γνάθους ΔΕΝ προκαλούν λέπτυνση της ρίζας των δοντιών όταν εμπλέκονται με αυτά:

- A) Το ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα
- B) Το χονδροσάρκωμα
- C) Η ινώδης δυσπλασία
- D) Οι μεταστικοί όγκοι
- E) Το σάρκωμα Ewing

Ποιες περιοχές των γνάθων προσβάλλονται συχνότερα από το ηωσινόφιλο κοκκίωμα;

- A) Η οπίσθια περιοχή και των δύο γνάθων
- B) Η πρόσθια περιοχή της κάτω γνάθου
- C) Η πρόσθια περιοχή της άνω γνάθου
- D) Η πρόσθια αλλά και την οπίσθια περιοχή των δύο γνάθων
- E) Η πρόσθια περιοχή και των δύο γνάθων

Ποιες χαρακτηριστικές ιδιότητες πρέπει να έχει το μέταλλο από το οποίο είναι κατασκευασμένη η άνοδος (στόχος) της λυχνίας των ακτίνων-Χ

- A) Να είναι ευγενές μέταλλο και να έχει χαμηλό σημείο τήξεως
- B) Να έχει υψηλό ατομικό αριθμό και υψηλό σημείο τήξεως
- C) Να έχει υψηλό ατομικό αριθμό και χαμηλό επίπεδο ερπυσμού
- D) Να είναι ευγενές μέταλλο και να έχει υψηλό ατομικό αριθμό
- E) Να έχει υψηλό σημείο τήξεως και υψηλό επίπεδο εφελκυσμού

Ποιο ακτινογραφικό μηχάνημα παράγει μεγαλύτερο αριθμό φωτονίων κατά την στιγμή της λειτουργίας του

- A) Αυτό που λειτουργεί με ένταση ρεύματος 7 mA και χρόνο εκπομπής 0.7 sec.
- B) Αυτό που λειτουργεί με ένταση ρεύματος 7 mA και χρόνο εκπομπής 0,5 sec.
- C) Αυτό που λειτουργεί με ένταση ρεύματος 10 mA και χρόνο εκπομπής 0,4 sec.
- D) Αυτό που λειτουργεί με ένταση ρεύματος 8 mA και χρόνο εκπομπής 0,4 sec.
- E) Αυτό που λειτουργεί με μικρή τιμή KV

Ποιο από τα παρακάτω αντιπροσωπεύει την ιδιοπαθή οστεοσκλήρυνση:

- A) Αποτελεί οστική πύκνωση της συμπαγούς μοίρας του οστού
- B) Αποτελεί οστική πύκνωση της μυελώδους μοίρας του οστού
- C) Εντοπίζεται μόνο στην πρόσθια περιοχή της άνω γνάθου
- D) Αναφέρεται και ως πυκνωτική οστεΐτιδα
- E) Διαφοροδιαγνώσκεται από το οδόντωμα και το οστέωμα

Ποιο από τα παρακάτω απεικονιστικά ευρήματα δεν αποτελεί αληθή κυστική κοιλότητα:

- A) Η τομογοναθική κύστη
- B) Η κύστη του Stafne
- C) Η κύστη του Gorlin
- D) Ο οδοντογενής κερατινοκυστικός όγκος

E) Η πλάγια περιοδοντική κύστη

Ποιο από τα παρακάτω αποτελεί αντένδειξη για την διενέργεια σιαλογραφίας

- A) Υποψία ακτινοαδιαπερατού (ακτινοσκοιερού) λίθου στον πόρο του αδένου
- B) Αλλεργία στο ακτινοσκοιερό υγρό
- C) Υποψία ακτινοαδιαπερατού (ακτινοδιαυγούς) λίθου στον πόρο του αδένου
- D) Διάχυτη διόγκωση του σιαλογόνου αδένου
- E) Περιορισμένη διόγκωση του σιαλογόνου αδένου

Ποιο από τα παρακάτω αποτελεί βασική προϋπόθεση και αρχή λειτουργίας της αξονικής τομογραφίας;

- A) Ανακατασκευή της εικόνας να γίνεται με βάση την κλίμακα του Hounsfield
- B) Η ακτινική δέσμη του αξονικού τομογράφου να διέρχεται κάθετα ως προς τον υπό εξέταση ιστό
- C) Οι υπό σάρωση ιστοί να έχουν συναφείς μοριακές πυκνότητες αντικειμένου
- D) Τα ηλεκτρικά σήματα από τους ανιχνευτές να μετατρέπονται σε ψηφιακούς αριθμούς πυκνότητας
- E) Τα οστά να απεικονίζονται σε έντονο μαύρο

Ποιο από τα παρακάτω αποτελεί βασικό απεικονιστικό εύρημα στην υποπλασία κονδύλου

- A) Ο κόνδυλος απεικονίζεται μικρότερος σε μέγεθος
- B) Υπάρχει δυσανάλογη επιμήκυνση του αυχένα του κονδύλου
- C) Ο διάρθριος χώρος απεικονίζεται σημαντικά μικρότερος
- D) Η αντίθετη πλευρά της κάτω γνάθου είναι υποπλαστική
- E) Ο διάρθριος χώρος δεν απεικονίζεται

Ποιο από τα παρακάτω αποτελεί βασικό μειονέκτημα της τεχνικής της διχοτόμου της περιακρορριζικής ακτινογραφίας

- A) Η απεικόνιση των φυμάτων των οπίσθιων δοντιών σε διαφορετικά επίπεδα
- B) Η μικρή επιμήκυνση ή σμίκρυνση του μήκους των δοντιών.

- C) Η ύπαρξη επαλληλίας στις όμορες επιφάνειες των δοντιών
- D) Η παραμόρφωση των ριζών των πολύριζων δοντιών
- E) Ο μεγάλος χρόνος εκπομπής

Ποιο από τα παρακάτω αποτελεί μειονέκτημα της πανοραμικής ακτινογραφίας

- A) Μεγέθυνση
- B) Μη απεικόνιση όλων των δοντιών των γνάθων
- C) Στέρηση της ευχέρειας σύγκρισης της δεξιάς με την αριστερή πλευρά
- D) Υψηλή αντίθεση της ακτινογραφίας
- E) Μεγάλη έκθεση του ασθενή

Ποιο από τα παρακάτω ΔΕΝ είναι αληθές για το αδαματινοβλάστωμα:

- A) Σχηματίζεται πιθανότατα από τα υπολείμματα της οδοντικής ταινίας
- B) Είναι η δεύτερη πιο συχνή περιμυλική ακτινοδιαύγαση
- C) Η μέση ηλικία εμφάνισής του είναι τα 40 έτη
- D) Η διαφορική του διάγνωση θα πρέπει να γίνει από το κεντρικό αιμαγγείωμα
- E) Η διαφορική του διάγνωση θα πρέπει να γίνει από την οδοντογενή κερατινοκύστη

Ποιο από τα παρακάτω ΔΕΝ ισχύει για την οστεϊνική δυσπλασία (οστεϊνώμα) ανεξάρτητα από τα στάδια ανάπτυξής της;

- A) Ο πολφός του δοντιού είναι ζωντανός
- B) Είναι μια ανώδυνη και ασυμπτωματική βλάβη
- C) Εμφανίζεται πιο συχνά στους προγομφίους άνω γνάθου
- D) Είναι πιθανή η απουσία της lamina dura
- E) Έχει τρία στάδια

Ποιο από τα παρακάτω είναι αληθές για τα ψηφιακά απεικονιστικά συστήματα με αισθητήρα CCD:

- A) Μειονεκτούν έναντι του φιλμ λόγω του αυξημένου χρόνου έκθεσης του ασθενή

- B) Πλεονεκτούν έναντι των φιλμ λόγω του αυξημένου πεδίου ακτινοβολήσης
- C) Απαιτούν την τοποθέτηση του αισθητήρα σε ειδικό ψηφιακό σαρωτή για τη μετατροπή της καταγεγραμμένης εικόνας σε ψηφιακή
- D) Χρησιμοποιούν φθορίζουσες πλάκες ευαίσθητες στην ακτινοβολία-X
- E) Καταγράφουν άμεσα την εικόνα και τη μεταφέρουν στον Η/Υ μέσω καλωδίου

Ποιο από τα παρακάτω είναι αληθές για την ακτινολογική εικόνα του πολλαπλού μυελώματος:

- A) Είναι πολλαπλές μεγάλες ακτινοδιαυγάσεις με ασαφή όρια
- B) Είναι πολλαπλές μικρές σαφώς περιγεγραμμένες ακτινοδιαυγάσεις
- C) Είναι πολλαπλές μικρές ακτινοσκιάσεις
- D) Είναι πολλαπλές μεγάλες ακτινοδιαυγάσεις χωρίς σαφή όρια
- E) Είναι πολλαπλές μικρές διαυγάσεις με σκιάσεις

Ποιο από τα παρακάτω είναι αληθές για την ανώνυμη πανοραμική γραμμή όσον αφορά τις ανατομικές δομές που συμβάλλουν στον σχηματισμό της:

- A) Σχηματίζεται από την βελονοειδή απόφυση του κροταφικού οστού.
- B) Σχηματίζεται από την μετωπιαία απόφυση του ζυγωματικού οστού και την οπίσθια επιφάνεια της ζυγωματικής απόφυσης της άνω γνάθου.
- C) Σχηματίζεται από την ζυγωματική απόφυση της άνω γνάθου.
- D) Είναι η επαλληλία του έξω τοιχώματος του ιγμορείου και της πλάγιας επιφάνειας της ρινικής θαλάμης.
- E) Είναι η επαλληλία της απεικόνισης του κοίλου του στόματος και της ζυγωματικής απόφυσης της άνω γνάθου.

Ποιο από τα παρακάτω είναι αληθές για την αρτηριοσκλήρυνση Monckeberg:

- A) Οφείλεται στην εκφύλιση και απώλεια των ελαστικών ινών του μέσου χιτώνα των αγγείων
- B) Οφείλεται σε διαταραχή των αιμοπεταλίων
- C) Εκδηλώνεται μόνο σε άτομα μεγάλης ηλικίας
- D) Αποτελεί την τελική μορφή του σαρκώματος Ewing

E) Η ακτινογραφική της απεικόνιση προσομοιάζει αυτής του μη Hodgkin λεμφώματος B-κυτταρικής αρχής

Ποιο από τα παρακάτω είναι αληθές για την ινώδη δυσπλασία:

- A) Οφείλεται σε αντικατάσταση του ινώδους συνδετικού ιστού με οστίτη ιστό
- B) Έχει δύο κλινικές μορφές
- C) Ακτινολογικά εμφανίζει εικόνα ανάλογη με το στάδιο εξέλιξής της
- D) Απαντάται συνήθως σε ηλικίες >50 ετών
- E) Διαφοροδιαγιγνώκεται από το αδαμαντινοβλάστωμα

Ποιο από τα παρακάτω είναι αληθές για την χρόνια οστεομυελίτιδα όταν αυτή εμφανίζεται σε παιδιά και εφήβους:

- A) Η βλάβη εμφανίζεται ακτινογραφικά ως σκίαση, με σαφή όρια
- B) Οι βλάβες στα οστά των γνάθων εντοπίζονται κάτω από τα δόντια
- C) Κλινικά υπάρχει απουσία συμπτωμάτων
- D) Η διαφορική διάγνωση της νόσου θα γίνει από το οδοντογενές μύξωμα
- E) Η διαφορική διάγνωση της νόσου θα γίνει από την ινώδη δυσπλασία

Ποιο από τα παρακάτω είναι αληθές για τις ακτίνες-X:

- A) Είναι δέσμες ενεργείας με μήκος κύματος μικρότερο του ορατού φωτός
- B) Είναι όλες χρήσιμες για διαγνωστικούς σκοπούς, ανεξαρτήτως του μήκους κύματος
- C) Είναι δέσμες ενεργείας που δεν έχουν βάρος και είναι άρατες
- D) Ανακλώνται όταν προσπίπτουν στα διάφορα υλικά
- E) Κινούνται μεταξύ ανόδου-καθόδου με σταθερή ταχύτητα

Ποιο από τα παρακάτω είναι αληθές για τις πολλαπλές κύστεις των γνάθων:

- A) Αποτελούν μια ειδική παθολογική οντότητα
- B) Δεν αποτελούν μια ξεχωριστή παθολογική οντότητα
- C) Παρατηρούνται σε πολυτεριδονισμό

- D) Δεν είναι οδοντικής αιτιολογίας
- E) Δεν παρατηρούνται σε πολυτεριδονισμό

Ποιο από τα παρακάτω είναι αληθές για το ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα:

- A) Διαφοροδιαγνώσκεται από την οστεομυελίτιδα και την οστεοακτινονέκρωση
- B) Αποτελεί σπάνιο τύπο καλοήθους νεοπλασματος των γνάθων
- C) Εντοπίζεται μόνο στους μαλακούς ιστούς
- D) Έχει σαφή και περιγεγραμμένα όρια
- E) Οι ρίζες των δοντιών που περιλαμβάνονται στην βλάβη δεν επηρεάζονται

Ποιο από τα παρακάτω είναι αληθές για το ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα:

- A) Είναι το πιο σπάνιο κακόηθες νεόπλασμα του στόματος, που διηθεί τις γνάθους
- B) Ακτινογραφικά δίνει ακτινοδιαύγαση με σαφή όρια
- C) Όταν εμπεριέχει ρίζες δοντιών, το ακρορρίζιο εμφανίζει πάχυνση
- D) Θα διαφοροδιαγνωστεί από το κεντρικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα
- E) Θα διαφοροδιαγνωστεί από την οστεομυελίτιδα και την οστεοακτινονέκρωση

Ποιο από τα παρακάτω είναι αληθές για το ηωσινόφιλο κοκκίωμα:

- A) Είναι οδοντογενούς αιτιολογίας
- B) Κατά κανόνα εκδηλώνεται σε ένα μόνο οστό
- C) Προσβάλλει μαλακούς ιστούς
- D) Εμφανίζεται σε άτομα μεγάλης ηλικίας
- E) Εντοπίζεται με ίδια συχνότητα στις δύο γνάθους

Ποιο από τα παρακάτω είναι αληθές για το οστέωμα:

- A) Είναι κακοηθέστατο νεόπλασμα του οστίτη ιστού
- B) Είναι καλοήθες νεόπλασμα του οστίτη ιστού
- C) Εδράζεται αποκλειστικά στην μυελώδη μοίρα των οστών
- D) Εμφανίζεται με έντονο πόνο στις γνάθους

E) Είναι υπεύθυνο για κατάγματα των γνάθων

Ποιο από τα παρακάτω είναι αληθές για το πολλαπλόν μυέλωμα:

A) Είναι καλοήθης όγκος

B) Εντοπίζεται μόνο στις γνάθους

C) Είναι νεόπλασμα με ανεξέλεγκτο πολλαπλασιασμό

D) Προσβάλλει συνήθως γυναίκες ηλικίας <20 ετών

E) Η διαφορική του διάγνωση θα γίνει από το αδαμαντινοβλάστωμα

Ποιο από τα παρακάτω είναι αληθές για το πολλαπλόν μυέλωμα:

A) Προσβάλλει μόνο τους άνδρες

B) Προσβάλλει μόνο τις γυναίκες

C) Εντοπίζεται μόνο στις γνάθους

D) Συνοδεύεται από αναιμία

E) Προσβάλλει συνήθως άτομα ηλικίας <40 ετών

Ποιο από τα παρακάτω είναι αληθές για το χονδροσάρκωμα:

A) Προσβάλλει συχνά τις γνάθους και σπανιότερα την σπονδυλική στήλη, τα μακρά οστά και τα οστά της λεκάνης

B) Εντοπίζεται συχνότερα στην κάτω γνάθο

C) Προκαλεί, διεύρυνση του περιρριζικού χώρου και λέπτυνση των ριζών των παρακειμένων δοντιών

D) Ακτινογραφικά απεικονίζεται σαν συνδυασμός ακτινοδιαύγασης-ακτινοσκίασης

E) Η διαφορική του διάγνωση θα συμπεριλάβει το οστεοποϊό ίνωμα

Ποιο από τα παρακάτω είναι ένα χαρακτηριστικό απεικονιστικό εύρημα της τραυματικής κύστης:

A) Η απορρόφηση των ριζών των δοντιών

B) Η καταστροφή της lamina dura και περιρριζικού χώρου των παρακειμένων δοντιών

C) Απορρόφηση και απόκλιση των ριζών των δοντιών

- D) Έκπτυξη των πετάλων της κάτω γνάθου
- E) Εισδοχή της αλλοίωσης μεταξύ των ριζών των δοντιών

Ποιο από τα παρακάτω ισχύει των τις ενισχυτικές πινακίδες

- A) Η μείωση της έκθεσης του ασθενή στην ιονίζουσα στην ακτινοβολία
- B) Η αύξηση του απαιτούμενου χρόνου για την εμφάνιση της ακτινογραφίας
- C) Η μείωση της ευκρίνειας της ακτινογραφίας
- D) Η αύξηση της αντίθεσης της ακτινογραφίας
- E) Η αύξηση της πυκνότητας της ακτινογραφίας

Ποιο από τα παρακάτω μειώνει την έκθεση του ασθενή στην ακτινοβολία

- A) Προστατευτική μολύβδινη ποδιά
- B) Αποφυγή λαθών
- C) Κατάλληλος κατευθυντήρας
- D) Ψηφιακή ακτινογραφία
- E) Όλα τα παραπάνω.

Ποιο από τα παρακάτω μέτρα ακτινοπροστασίας βοηθά στη μείωση της απορροφούμενης δόσης

- A) χρησιμοποίηση μεγάλης ευαισθησίας φιλμ
- B) χρησιμοποίηση συνδυασμού φιλμ-ενισχυτικών πινακίδων για τις εξωστοματικές τεχνικές
- C) χρησιμοποίηση χρόνου έκθεσης όχι σταθερού για όλα τα δόντια
- D) ηλεκτρονικός χρονοδιακόπτης
- E) όλα τα παραπάνω

Ποιο από τα παρακάτω πλακίδια μπορεί να χρησιμοποιηθεί ενδοστοματικά και εξωστοματικά

- A) Πλάκα με ενισχυτικές πινακίδες
- B) Περιακρορριζικό πλακίδιο

- C) Πλακίδιο μυλικής ακτινογραφίας συγκλείσεως(μετά πτερυγίου)
- D) Πλακίδιο δήξεως
- E) Παιδικό πλακίδιο.

Ποιό από τα παρακάτω συνεπάγεται αύξηση της πυκνότητας ενός ακτινογραφικού φιλμ;

- A) Πτώση της θερμοκρασίας του μονιμοποιητικού διαλύματος
- B) Αύξηση χρόνου παραμονής στο μονιμοποιητικό διάλυμα
- C) Σταθερό μεν kVp και mAs αλλά χρήση χαμηλότερης ευαισθησίας φιλμ
- D) Μείωση της θερμοκρασίας του εμφανιστικού διαλύματος
- E) Αύξηση του kV

Ποιο από τα παρακάτω σφάλματα δεν ανήκει στη λήψη οπισθοφατιακής ακτινογραφίας

- A) υπερέκθεση του φιλμ
- B) επιμήκυνση
- C) βράχυνση
- D) λευκές ή μαύρες κηλίδες επί του φιλμ
- E) επαλληλία

Ποιο από τα παρακάτω υλικά εμφανίζει την μεγαλύτερη απορρόφηση της ακτινοβολίας-X

- A) Χρυσός
- B) Χαλκός
- C) Μόλυβδος
- D) Αλουμίνιο
- E) Μπετόν

Ποιο από τα παρακάτω, που αφορά τον χώρο που γίνεται μια ακτινογραφία, είναι σωστό;

- A) Παραμένει η ακτινοβολία για κάποιο χρονικό διάστημα

B) Δεν πρέπει ο γιατρός και το βοηθητικό προσωπικό να εισέρχονται για λίγο χρόνο μετά την λήψη

C) Δεν παραμένει ακτινοβολία

D) Επηρεάζεται από την θερμοκρασία του περιβάλλοντος

E) Δεν πρέπει να υπάρχουν καθρέπτες

Ποιο είδος κατευθυντήρα εμφανίζει το μεγαλύτερο ποσό δευτερογενούς ακτινοβολίας

A) Δεν υπάρχει εξάρτηση από τον κατευθυντήρα

B) Ο σημειακός κατευθυντήρας

C) Ο ορθογώνιος κατευθυντήρας

D) Ο κυλινδρικός κατευθυντήρας

E) Ο σημειακός και ο κυλινδρικός κατευθυντήρας

Ποιο είδος κατευθυντήρα εμφανίζει το μικρότερο ποσό δευτερογενούς ακτινοβολίας

A) Δεν υπάρχει εξάρτηση από τον κατευθυντήρα

B) Ο κυλινδρικός κατευθυντήρας

C) Ο σημειακός κατευθυντήρας

D) Ο ορθογώνιος κατευθυντήρας

E) Ο σημειακός και ο κυλινδρικός κατευθυντήρας

Ποιο είδος κατευθυντήρα παράγει το μεγαλύτερο ποσό δευτερογενούς ακτινοβολίας

A) Ο κυλινδρικός κατευθυντήρας

B) Ο βραχύς κυλινδρικός κατευθυντήρας

C) Ο σημειακός κωνικός κατευθυντήρας

D) Ο βραχύς ορθογώνιος κατευθυντήρας

E) Ο βραχύς κυλινδρικός και ο βραχύς ορθογώνιος

Ποιο είδος κατευθυντήρα προσφέρει την μεγαλύτερη προστασία στον ασθενή

- A) Ο σημειακός κατευθυντήρας
- B) Ο πλαστικός κυλινδρικός κατευθυντήρας
- C) Ο κυλινδρικός με εσωτερική μολύβδινη επένδυση κατευθυντήρας
- D) Ο ορθογώνιος με εσωτερική μολύβδινη επένδυση κατευθυντήρας
- E) Το A και το B

Ποιο είναι εκείνο το χαρακτηριστικό το οποίο κάνει χρήσιμες τις ακτίνες-Χ στην διαγνωστική ακτινολογία.

- A) Το ότι αντιδρά με ηλεκτρικά και μαγνητικά πεδία
- B) Το ότι ταξιδεύει με την ταχύτητα του φωτός
- C) Το ότι διαπερνούν πυκνά αντικείμενα ώστε να παρατηρούμε την εσωτερική δομή μας
- D) Το ότι δεν διαφέρει η απορρόφηση της από διαφορετικά υλικά
- E) Το ότι μπορεί να εστιαστεί σε μία μικρή επιφάνεια.

Ποιο είναι κατά προσέγγιση το μήκος ενός βραχύ κυλινδρικού κατευθυντήρα

- A) Τα 15 εκατοστόμετρα
- B) Τα 30 εκατοστόμετρα
- C) Τα 40 εκατοστόμετρα
- D) Τα 20 εκατοστόμετρα
- E) Τα 5 εκατοστόμετρα

Ποιο είναι ο ανώτατος χρόνος έκθεσης

- A) Τα 10 δευτερόλεπτα
- B) Τα 20 δευτερόλεπτα
- C) Ο χρόνος που υπάρχει στη μνήμη για κάθε δόντι
- D) Τα 30 δευτερόλεπτα
- E) Τα 15 δευτερόλεπτα

Ποιο είναι το ανώτερο επιτρεπτό της δόσης έκθεσης για ολόκληρο το σώμα για τον οδοντίατρο

- A) 0,15 Gray (15 rad) ανά έτος
- B) Καθορίζεται από ειδική νομοθεσία
- C) 15 Gray (1500 rad) ανά έτος
- D) 1,5 Gray (150 rad) ανά έτος
- E) 0,10 Gray (10 rad) ανά έτος

Ποιο είναι το αποτέλεσμα της λήψης ενός ψηφιακού οπισθοφατνιακού ακτινογραφήματος ενός κυνόδοντα της άνω γνάθου με την τεχνική της διχοτόμου;

- A) Βράχυνση της ρίζας
- B) Επιμήκυνση της μύλης
- C) Επιμήκυνση της ρίζας
- D) Σωστή απεικόνιση της σχέσης μύλης-ρίζας
- E) Δεν υπάρχει κάποιο σημαντικό αποτέλεσμα

Ποιο είναι το μειονέκτημα του ορθογώνιου κατευθυντήρα

- A) Χρειάζεται ειδικούς συγκρατητήρες
- B) Δυσκολία στην διευθέτηση της κεντρικής ακτίνας
- C) Δυσκολία στην σκόπευση του πλακιδίου
- D) Μεγάλη εκπομπή δευτερογενούς ακτινοβολίας
- E) Απαιτεί μεγάλο χρόνο εκπομπής

Ποιο είναι το πάχος του ελάχιστα απαιτούμενου ηθμού για μηχανήματα που λειτουργούν με τάση 90 KV

- A) 2.5 χιλ. αλουμινίου
- B) 5 χιλ. αλουμινίου
- C) 0,5χιλ. αλουμινίου
- D) 1,0 χιλ. αλουμινίου
- E) 2,0 χιλ. αλουμινίου

Ποιο είναι το πλεονέκτημα ενός πλακιδίου υψηλής ευαισθησίας

- A) Ικανοποιητική αντίθεση
- B) Ικανοποιητική ευκρίνεια
- C) Μικρός χρόνος παραμονής στο εμφανιστικό διάλυμα
- D) Μικρός χρόνος έκθεσης
- E) Μικρός χρόνος παραμονής στο διάλυμα της στερέωσης

Ποιο είναι το ποσοστό της πρωτογενούς ακτινοβολίας το οποίο συμμετέχει στον σχηματισμό της λανθάνουσας εικόνας

- A) 50%
- B) 20%
- C) 10%-20%
- D) 60%
- E) 100%

Ποιο είναι το πρώτο ορατό κλινικό σύμπτωμα σε κάποιον που εκτίθεται σε μαγνητικό πεδίο όπως στον μαγνητικό τομογράφο

- A) Απώλεια του τριχωτού της κεφαλής
- B) Κανένα γνωστό μέχρι σήμερα
- C) Δημιουργία καταρράκτη στους οφθαλμούς
- D) Διόγκωση του θυρεοειδή αδένα
- E) Πολυτερηδονισμός

Ποιο είναι το συχνότερο ακτινογραφικό εύρημα της ρευματοειδούς αρθρίτιδας στα αρχικά στάδια;

- A) Η παρουσία διαβρώσεων στην κεφαλή του κονδύλου
- B) Η παρουσία εξεσημασμένων οστεοφύτων
- C) Η οπίσθια θέση του κονδύλου μέσα στην κροταφική γλήνη
- D) Η παρουσία εκτεταμένης οστεόλυσης και απορρόφησης της κεφαλής κονδύλου

E) Η πλήρης καταστροφή του κονδύλου

Ποιο είναι το χαρακτηριστικό απεικονιστικό εύρημα της υπερπλασίας του κονδύλου;

- A) Ο κόνδυλος είναι μικρότερος σε πλάτος
- B) Ο αυχέννας του κονδύλου είναι κοντότερος
- C) Ο φυσιολογικός κόνδυλος είναι μεγαλύτερος
- D) Ο διάρθριος χώρος είναι μειωμένος
- E) Ο διάρθριος χώρος είναι αυξημένος

Ποιο είναι το χαρακτηριστικό των κεφαλομετρικών ακτινογραφιών

- A) Ότι είναι ακτινογραφίες ολόκληρης της κεφαλής του ασθενή
- B) Ότι είναι πλάγιες ακτινογραφίες της κεφαλής του ασθενή
- C) Ότι είναι επαναλήψιμες και συγκρίσιμες ακτινογραφίες
- D) Ότι απαιτούν ειδική διαδικασία για την εμφάνιση τους
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ποιο πρέπει να είναι το πάχος του συνολικού ηθμού ενός ακτινογραφικού μηχανήματος που λειτουργεί στα 70 KV.

- A) 5 χιλ. αλουμινίου
- B) 10 χιλ. αλουμινίου
- C) 1,5 χιλ. αλουμινίου
- D) 2,0 χιλ. αλουμινίου
- E) 0,1 χιλ. μολύβδου

Ποιοι από τους παρακάτω ανήκουν στην κατηγορία των επαγγελματικά εκτεθειμένων στην ακτινοβολία

- A) Οι ασθενείς οι οποίοι δεν φορούν προστατευτική ποδιά
- B) Οι ασθενείς οι οποίοι κάθονται στην αίθουσα αναμονής ενός οδοντιατρείου
- C) Ο οδοντίατρος και η βοηθός του

D) Οι διαμέμοντες σε γειτονικά διαμερίσματα ενός οδοντιατρείου

E) Το A και το B

Ποιοι ιστοί είναι πιο ακτινοευαίσθητοι

A) Ιστοί που περιέχουν μεγάλο αριθμό διαφοροποιημένων κυττάρων

B) Ιστοί με μικρή μιτωτική δραστηριότητα

C) Οι εξωτερικοί ιστοί του ανθρώπου π.χ. δέρμα

D) Ιστοί με μεγάλη μιτωτική δραστηριότητα

E) Το A και το B

Ποιον οδοντικό φραγμό απεικονίζει η πανοραμική ακτινογραφία

A) Τον νεογιλό, μόνιμο και μικτό φραγμό.

B) Τον νεογιλό φραγμό μόνο

C) Τον μόνιμο φραγμό μόνο

D) Τον νεογιλό, αλλά καλύτερα τον μόνιμο

E) Κανένα από τα ανωτέρω

Ποιος από τους παρακάτω είναι ο πλέον ακτινοευαίσθητος ιστός του ανθρωπίνου σώματος

A) Το δέρμα

B) Ο υποθάλαμος

C) Ο μυελός των οστών

D) Τα οστά

E) Οι μύες

Ποιος από τους παρακάτω παράγοντες αυξάνει το μέγεθος της παρασκιάς στο είδωλο της ακτινογραφίας

A) Μικρή απόσταση αντικειμένου – πλακιδίου

B) Μικρή απόσταση πηγής – αντικειμένου

C) Μεγάλη απόσταση πηγής - αντικειμένου

D) Μεγάλο μέγεθος εστιακής κηλίδας

E) Όλα τα παραπάνω

Ποιος από τους παρακάτω παράγοντες επηρεάζει την αντίθεση της απεικόνισης στο ακτινογραφικό πλακίδιο

A) Ο χρόνος εκπομπής

B) Η διαφορά δυναμικού μεταξύ ανόδου -καθόδου

C) Το mA του μηχανήματος

D) Ο χρόνος παραμονής του πλακιδίου στο διάλυμα της στερέωσης

E) Ο χρόνος παραμονής του πλακιδίου στο εμφανιστικό διάλυμα

Ποιος από τους παρακάτω παράγοντες μειώνει το μέγεθος της παρασκιάς στο είδωλο της ακτινογραφίας

A) Μικρή απόσταση πηγής – αντικειμένου

B) Μεγάλη απόσταση αντικειμένου - πλακιδίου

C) Μικρή απόσταση αντικειμένου – πλακιδίου

D) Μεγάλο μέγεθος εστιακής κηλίδας

E) Όλα τα παραπάνω.

Ποιος από τους παρακάτω τρόπους είναι ο καλύτερος για την προστασία του χειριστή από την ιονίζουσα ακτινοβολία

A) Χρήση υψηλού KV για να μειωθεί ο χρόνος εκπομπής

B) Χρήση χαμηλού KV για την δημιουργία φωτονίων μικρής διεισδυτικής ικανότητας

C) Αντικατάσταση του πλαστικού σημειακού κατευθυντήρα με κυλινδρικό ή ορθογώνιο

D) Γνώση του χειριστή των κανόνων ακτινοπροστασίας

E) Να φορά ο ασθενής προστατευτική μολύβδινη ποδιά.

Ποιος από τους παρακάτω τύπους ηλεκτρομαγνητικής ακτινοβολίας έχει το μικρότερο μήκος κύματος

A) Το ορατό φως

- B) Η ακτινοβολία α -Χ
- C) Η υπέρυθρη ακτινοβολία
- D) Η υπεριώδης ακτινοβολία
- E) Ακτίνες Γ

Ποιος είναι θεωρητικά ο μικρότερος χρόνος στον οποίο μπορούν να ρυθμιστούν οι παλμικοί χρονοδιακόπτες

- A) Ένα δευτερόλεπτο
- B) 1/50 του δευτερόλεπτου
- C) 1/25 του δευτερόλεπτου
- D) 1/10 του δευτερόλεπτου
- E) 1/100 του δευτερόλεπτου

Ποιος είναι ο ρόλος, μεταξύ των άλλων, του ρεύματος υψηλής τάσης που εισέρχεται από τον μετασχηματιστή στην λυχνία παραγωγής των ακτίνων-Χ,;

- A) Έχει άμεση σχέση με την ποσότητα των παραγόμενων ηλεκτρονίων
- B) Έχει άμεση σχέση με την κινητική ενέργεια των κινούμενων ηλεκτρονίων
- C) Έχει την κύρια ευθύνη για την σωστή λειτουργία του χειριστηρίου του μηχανήματος
- D) Έχει άμεση σχέση με την ποσότητα των παραγόμενων ακτίνων-Χ
- E) Δεν επηρεάζει τα χαρακτηριστικά των παραγόμενων ακτίνων-Χ

Ποιος συνδυασμός από τους παρακάτω ταιριάζει με την ακτινοβολία η οποία προέρχεται από μία πηγή ακτινοβολίας που λειτουργεί με υψηλό KV

- A) Μικρό μήκος κύματος και χαμηλή συχνότητα
- B) Μεγάλο μήκος κύματος και υψηλή συχνότητα
- C) Μικρό μήκος κύματος και υψηλή συχνότητα
- D) Ακτινοβολία μεγάλης διεισδυτικής ικανότητας και χαμηλής συχνότητας
- E) Κανένας

Πολύχρωρες βλάβες μπορεί να δίνουν ακτινογραφικά την εικόνα «φυσαλίδων σαπουνιού». Όπως...

- A) Το οδοντογενές μύξωμα
- B) Η ακρορριζική κύστη
- C) Η υπολειμματική κύστη
- D) Το νευροϊνώμα
- E) Η κύστη του τομικού πόρου

Πόσα ενδοστοματικά ακτινογραφικά πλακίδια απαιτούνται για την ακτινογράφιση των προσθίων δοντιών της κάτω γνάθου

- A) Ένα παιδικό
- B) Τρία
- C) Τέσσερα
- D) Ένα
- E) Έξι

Πόσα ενδοστοματικά ακτινογραφικά πλακίδια απαιτούνται για την ακτινογράφιση των τομέων δοντιών της κάτω γνάθου

- A) Τρία
- B) Ένα
- C) Δύο
- D) Τέσσερα
- E) Ένα παιδικό

Πόσα ενδοστοματικά ακτινογραφικά πλακίδια απαιτούνται για την ακτινογράφιση των προσθίων δοντιών της άνω γνάθου

- A) Ένα
- B) Τρία
- C) Τέσσερα
- D) Πέντε
- E) Έξι

Πόσα κέντρα περιστροφής έχουν συνήθως τα πανοραμικά μηχανήματα

- A) Δύο
- B) Τρία
- C) Πέντε
- D) Επτά
- E) Άπειρα

Πόσες ενδοστοματικές ακτινογραφίες επιτρέπεται να λαμβάνονται καθημερινά σ' ένα οδοντιατρείο

- A) Μέχρι 20
- B) Εξαρτάται από τις προφυλάξεις που λαμβάνει ο οδοντίατρος
- C) Μόνο όσες απαιτούνται για την διάγνωση
- D) Ο αριθμός προσδιορίζεται από τον ίδιο τον οδοντίατρο
- E) Μέχρι 10

Πόσες και ποιες ακτινογραφίες απαιτούνται για τον ενδεδειγμένο απεικονιστικό έλεγχο της περιοδοντικής νόσου σένα πλήρη φραγμό;

- A) Οκτώ οπισθοφατνιακές ακτινογραφίες με την τεχνική της διχοτόμου
- B) Οκτώ οπισθοφατνιακές ακτινογραφίες με την τεχνική της παραλλήλου
- C) Δεκατέσσερις οπισθοφατνιακές και τέσσερις οπισθομυλικές ακτινογραφίες
- D) Δεκατέσσερις οπισθομυλικές ακτινογραφίες
- E) Μια πανοραμική ακτινογραφία

Πόσες μοίρες κλίση προς τα άνω έχει η ακτινική δέσμη του πανοραμικού μηχανήματος

- A) 280
- B) 180
- C) Περίπου 80
- D) 380

E) 480

Πόσο χρόνο πρέπει να παραμείνει το ακτινογραφικό πλακίδιο στο διάλυμα της στερέωσης

- A) Τον ίδιο χρόνο που παρέμεινε στο εμφανιστικό διάλυμα
- B) Διπλάσιο χρόνο απ' ότι παρέμεινε στο διάλυμα της εμφάνισης
- C) Τόσο χρόνο όσος απαιτείται για να καθαρίσει το πλακίδιο
- D) Για 5 λεπτά
- E) Δεν παίζει ρόλο ο χρόνος

Πότε αυξάνεται η διεισδυτική ικανότητα των ακτίνων-Χ;

- A) Όταν αυξάνεται το mA της καθόδου
- B) Όταν αυξάνεται η διαφορά δυναμικού (kVp) μεταξύ ανόδου-καθόδου
- C) Όταν μειώνεται η διαφορά δυναμικού (kVp) μεταξύ ανόδου-καθόδου ταυτόχρονα με το mA
- D) Είναι ανεξάρτητη από την διαφορά δυναμικού μεταξύ ανόδου-καθόδου και του mA
- E) Εξαρτάται μόνο από τον χρόνο έκθεσης

Πότε λέμε ότι ένα συμβατικό ακτινογράφημα είναι ομιχλώδες;

- A) Όταν υπάρχει προσβολή του φιλμ από σταγόνες χημικών διαλυμάτων
- B) Όταν υπάρχει προσβολή του φιλμ από σταγόνες νερού πριν την εμφάνιση
- C) Όταν ο χρόνος μονιμοποίησης και έκπλυσης είναι ανεπαρκής
- D) Όταν η λειτουργία του φωτός ασφαλείας και η φωτοστεγανότητα του σκοτεινού θαλάμου είναι ανεπαρκής
- E) Το μονιμοποιητικό διάλυμα έχει παλιώσει

Πότε λέμε ότι ένα συμβατικό ακτινογράφημα είναι υποεμφανισμένο;

- A) Όταν η συγκέντρωση του εμφανιστικού διαλύματος είναι μεγάλη
- B) Όταν ο χρόνος παραμονής του φιλμ στο εμφανιστικό διάλυμα είναι μικρός

C) Όταν η λειτουργία του φωτός ασφαλείας του σκοτεινού θαλάμου δεν είναι σωστή

D) Όταν η στάθμη των εμφανιστικών διαλυμάτων δεν είναι η δέουσα

E) Σε όλα όσα προαναφέρθηκαν

Πότε ονομάζουμε ένα άτομο, ουδέτερο

A) Όταν είναι ιονισμένο

B) Όταν τα ηλεκτρόνια του είναι περισσότερα από τα πρωτόνια

C) Όταν ο αριθμός πρωτονίων είναι ίσος με τον αριθμό των ηλεκτρονίων

D) Όταν ο αριθμός πρωτονίων είναι μεγαλύτερος από τον αριθμό των ηλεκτρονίων

E) όταν έχει αρνητικό φορτίο

Που βρίσκεται το στόμιο της παρωτίδας

A) Στην πρόσθια περιοχή του εδάφους του στόματος

B) Στον βλεννογόνο της παρειάς απέναντι από την περιοχή του κυνόδοντα της άνω γνάθου

C) Στον βλεννογόνο της παρειάς απέναντι από την μύλη του πρώτου γομφίου της άνω γνάθου

D) Στην οπίσθια περιοχή του εδάφους του στόματος

E) Στην ουλοπαρειακή αύλακα των οπίσθιων δοντιών της άνω γνάθου

Που βρίσκονται τα στόμια των υπογνάθιων σιαλογόνων αδένων

A) Στην βάση της γλώσσας

B) Στην πρόσθια περιοχή του εδάφους του στόματος

C) Στην προστομιακή αύλακα αντίστοιχα με τους τομείς της κάτω γνάθου

D) Στην ουλοπαρειακή αύλακα αντίστοιχα με τον κυνόδοντα της κάτω γνάθου

E) Στον βλεννογόνο της παρειάς αντίστοιχα με τον γομφίο της κάτω γνάθου

Που είναι τοποθετημένη εντός της λυχνίας η κάψα εστίασης από μολυβδαίνιο

A) Μεταξύ ανόδου και καθόδου της λυχνίας

- B) Στην θυρίδα εξόδου της κεφαλής του μηχανήματος
- C) Στο ηλεκτρόδιο του κυκλώματος του μετασχηματιστή υψηλής τάσεως
- D) Στην κάθοδο της λυχνίας
- E) Στο άπω άκρο του κατευθυντήρα

Που είναι τοποθετημένο το διάφραγμα του ακτινογραφικού μηχανήματος

- A) Αντίστοιχα με την θυρίδα εξόδου της κεφαλής του μηχανήματος ή στο εγγύς άκρο του κατευθυντήρα
- B) Γύρω από την γυάλινη λυχνία των ακτίνων-Χ
- C) Στο άπω άκρο του κατευθυντήρα
- D) Σε απόσταση 10εκατοστών από τον ασθενή
- E) Πλησίον του χρονοδιακόπτη του μηχανήματος

Που εφαρμόζεται κυρίως η ακτινογραφία δήξεως

- A) Για τον έλεγχο όμορων τερηδόνων
- B) Για την απεικόνιση των περιακρορριζικών αλλοιώσεων των δοντιών
- C) Για το οστό της σκληρής υπερώας και το έδαφος του στόματος
- D) Για τον έλεγχο του ύψους της φατνιακής ακρολοφίας
- E) Για την απεικόνιση των τρίτων γομφίων της κάτω γνάθου

Που οφείλονται οι ανεπιθύμητες ενέργειες των ακτίνων-Χ

- A) Στην αύξηση της θερμοκρασίας των ιστών τους οποίους ακτινοβολούν
- B) Στις μεταβολές του DNA των ιστών τους οποίους ακτινοβολούν
- C) Στην μετάδοση τους με την ταχύτητα του φωτός
- D) Στην μετάδοσή τους σε ευθεία γραμμή
- E) Στο C και το D

Που χρησιμεύει ο μετασχηματιστής υψηλής τάσεως της κεφαλής του ακτινογραφικού μηχανήματος

- A) Για την ανόρθωση του ηλεκτρικού ρεύματος του δικτύου

- B) Για την σταθεροποίηση του ηλεκτρικού ρεύματος του δικτύου
- C) Για την μετατροπή του ρεύματος των 220 Volt του δικτύου σε ρεύμα χιλιάδων Volts
- D) Για την μείωση της τάσεως του ρεύματος του δικτύου
- E) Το D και A

Πρέπει κατά την γνώμη σας να χρησιμοποιείτε ποδιά μολύβδου κατά την λήψη ακτινογραφιών

- A) Όχι
- B) Ναι
- C) Πάντα σε περίπτωση εγκυμοσύνης
- D) Στα παιδιά
- E) Στους ηλικιωμένους

Πως απεικονίζεται η lamina dura σε δόντια που εμφανίζουν υπεροστεΐνωση;

- A) Βρίσκεται μέσα στην αλλοίωση
- B) Περιβάλλει την αλλοίωση
- C) Είναι δυσδιάκριτη γιατί συνέχεια με τον περιρριζικό χώρο
- D) Έχει εξαφανιστεί
- E) Εξαφανίζεται μόνο στην περιοχή του δοντιού που έχει προσβληθεί

Πως απεικονίζεται η μέση υπερώια ραφή στο οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα;

- A) Σαν ακτινοσκοιερή γραμμή
- B) Σαν ταινιοειδής ακτινοδιαύγαση γιατί αποτελεί δίοδο νεύρου
- C) Σαν ταινιοειδής ακτινοδιαύγαση γιατί αποτελεί δίοδο αρτηρίας
- D) Σαν λεπτή ακτινοδιαυγαστική γραμμή που ακολουθείται από δυο παράλληλες γραμμοειδείς ακτινοσκοιές
- E) Δεν απεικονίζεται

Πως θεωρείται πλήρης μια αρχική εξέταση ενός ασθενούς

- A) Με μια πανοραμική ακτινογραφία
- B) Με οπισθοφατνιακές ακτινογραφίες
- C) Με κλινική εξέταση και οπισθομυλικές ακτινογραφίες μετά πτερυγίου
- D) Με μια ακτινογραφία δήξεως
- E) Δεν χρειάζονται ακτινογραφίες

Πως ονομάζεται η περιοχή όπου υπάρχει ιονίζουσα ακτινοβολία

- A) Θωρακισμένη περιοχή
- B) Επικίνδυνη περιοχή
- C) Ελεγχόμενη περιοχή
- D) Προστατευμένη περιοχή
- E) Δεν έχει καμία συγκεκριμένη ονομασία

Πως παράγεται η ακτινοβολία-Χ

- A) Με τον βομβαρδισμό του νήματος της καθόδου της λυχνίας με ηλεκτρόνια
- B) Με τον βομβαρδισμό με πρωτόνια του στόχου της λυχνίας
- C) Με την αύξηση της θερμοκρασίας του νήματος της καθόδου της λυχνίας
- D) Με θέρμανση της ανόδου.
- E) Με φαινόμενο Compton από τα άτομα του υλικού της ανόδου

Σ' ένα ακτινογραφικό πλακίδιο μετά την εμφάνιση του διαπιστώνετε ότι είναι ακτινοβολημένο κατά το ήμισυ. Τι σφάλμα έχει γίνει κατά την διαδικασία της τεχνικής λήψεως

- A) Κακή διεύθυνση της κατακόρυφης γωνίασης
- B) Δεν έγινε σωστή σκόπευση
- C) Κακή τοποθέτηση του πλακιδίου
- D) Κακή διεύθυνση της οριζόντιας γωνίασης
- E) Μικρός χρόνος εκπομπής

Σαν σκληροδερμία αναφέρεται μια ομάδα αυτοάνοσων νόσων που χαρακτηρίζεται από σκλήρυνση του κολλαγόνου, δίνοντας ταυτόχρονα χαρακτηριστικά απεικονιστικά ευρήματα που είναι:

- A) Οι διάχυτες ακτινοδιαυγαστικές βλάβες με ασαφή όρια
- B) Οι διάχυτες ακτινοδιαυγαστικές βλάβες με σκοροφαγωμένα όρια
- C) Η συμμετρική διεύρυνση του περιοδοντικού χώρου των δοντιών
- D) Οι εντοπισμένες ακτινοδιαυγαστικές βλάβες με σαφή όρια
- E) Η αμφοτερόπλευρη απορρόφηση της γωνίας της κάτω γνάθου

Σε ακτινογραφικά μηχανήματα με σταθερούς παράγοντες εκπομπής ο χρόνος εκπομπής εξαρτάται από

- A) Την πυκνότητα των ακτινογραφικών διαλυμάτων
- B) Από την θερμοκρασία των ακτινογραφικών διαλυμάτων
- C) Από την ευαισθησία του χρησιμοποιημένου πλακιδίου
- D) Από το πάχος του ατόμου το οποίο ακτινογραφείται
- E) Το A και το B

Σε ασθενείς με μεγαλακρία ένα συχνό απεικονιστικό εύρημα είναι:

- A) Η διαπλάτυνση του τουρκικού εφιππίου
- B) Η εμφάνιση εξεσημασμένης μικρογναθίας
- C) Η υποπλασία των κονδύλων της κάτω γνάθου
- D) Η απουσία παραρρινίων κόλπων
- E) Η απουσία του τουρκικού εφιππίου

Σε ένα ακτινογράφημα απεικονίζονται σαν ακτινοδιαύγασεις:

- A) Οι μεταλλικές αποκαταστάσεις.
- B) Η αδαμαντίνη και η οδοντίνη.
- C) Η τρυγία και οι εμφράξεις αμαλγάματος.
- D) Η lamina dura
- E) Το περιρρίζιο

Σε ένα ακτινογράφημα δήξεως της άνω γνάθου δεν απεικονίζεται:

- A) Η μέση υπερώια ραφή
- B) Τα ιγμόρεια
- C) Πιθανός λίθος στον πόρο του υπογνάθιου αδένου
- D) Ο ρινοδακρυϊκός πόρος
- E) Το τομικό τρήμα

Σε ένα ακτινογραφικό μηχάνημα το οποίο λειτουργεί με τάση 70 KV, με ποιο από τα παρακάτω φαινόμενα αντιδρά-παράγεται η ακτινοβολία X

- A) Φαινόμενο Compton
- B) Φωτοηλεκτρικό φαινόμενο
- C) Φαινόμενο Compton και λόγω πέδησης των ηλεκτρονίων στην άνοδο
- D) Φαινόμενο της δίδυμης γένεσης
- E) Φαινόμενο Compton και φαινόμενο δίδυμης γένεσης

Σε ένα οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα απεικονίζεται:

- A) Το πτερυγοειδές άγκιστρο
- B) Το υοειδές οστό
- C) Ο ενασβεστωμένος λεμφαδένας
- D) Ο βελονοϋοειδής σύνδεσμος
- E) Ο σιταροειδής χόνδρος

Σε ένα οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα άπω του 2ου και 3ου γομφίου της άνω γνάθου απεικονίζεται επιμήκης ασθενής σκίαση, με σαφή όμως δοκίδωση. Τι αντιπροσωπεύει το ακτινογραφικό αυτό εύρημα;

- A) Το μείζον υπερώιο τρήμα
- B) Το πτερυγοειδές άγκιστρο
- C) Την κορωνοειδή απόφυση της κάτω γνάθου
- D) Οστικό διάφραγμα του ιγμορείου

E) Την ανώνυμη πανοραμική γραμμή

Σε ένα οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα ΔΕΝ απεικονίζεται:

A) Το πτερυγοειδές άγκιστρο

B) Ο ρινοδακρυϊκός πόρος

C) Το γενειακό τρήμα

D) Η έσω λοξή γραμμή

E) Το γναθιαίο κύρτωμα

Σε ένα οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα δεν απεικονίζεται:

A) Το πτερυγοειδές άγκιστρο

B) Γενειακό τρήμα

C) Πρόσθια ρινική άκανθα

D) Κορωνοειδής απόφυση της κάτω γνάθου

E) Πάντοτε ο πόρος του κάτω φατνιακού

Σε ένα οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα, είτε συμβατικό είτε ψηφιακό, δεν πρόκειται ποτέ να απεικονιστεί:

A) Το πτερυγοειδές άγκιστρο

B) Πρόσθια ρινική άκανθα

C) Η βελονοειδής απόφυση

D) Κορωνοειδής απόφυση της κάτω γνάθου

E) Γναθιαίο κύρτωμα

Σε ενήλικες ασθενείς με στενή υπερώα, για να έχετε μία επιτυχή απεικόνιση από την ακτινογράφιση των κεντρικών τομέων της άνω γνάθου, σε ποια από τις παρακάτω μεθόδους θα καταφύγετε

A) Θα κάμψετε το πλακίδιο

B) Θα τσακίσετε τις άκρες του πλακιδίου

C) Θα χρησιμοποιήσετε ψηφιακό πλακίδιο

D) Θα χρησιμοποιήσετε παιδικό πλακίδιο

E) Το A και το B

Σε μία ενδοστοματική περιακρορριζική ακτινογραφία με τεχνική της διχοτόμου το είδωλο των απεικονιζόμενων δοντιών εμφανίζεται μεγεθυσμένο. Που μπορεί να οφείλεται αυτό

A) Στην λαθεμένη τιμή της οριζόντιας γωνίας

B) Στο υπερβολική κάμψη του πλακιδίου

C) Στην λαθεμένη τοποθέτηση της κεφαλής του ασθενή

D) Στην λαθεμένη τιμή της κατακόρυφης γωνίας

E) Στο υπερβολικό τσάκισμα των γωνιών του πλακιδίου

Σε μία ενδοστοματική περιακρορριζική ακτινογραφία τα είδωλα των απεικονιζόμενων δοντιών εμφανίζουν έντονες επαλληλίες. Που μπορεί να οφείλεται αυτό

A) Στην κίνηση του ασθενή

B) Στην λαθεμένη διεύθυνση της οριζόντιας γωνίας

C) Στην λαθεμένη τοποθέτηση του πλακιδίου

D) Στην λαθεμένη διεύθυνση της κατακόρυφης γωνίας

E) Στην υπερβολική κάμψη των γωνιών του πλακιδίου

Σε μία εξέταση με πανοραμική ακτινογραφία, όταν ο ασθενής είναι μικρό παιδί ποιόν από τους παρακάτω παράγοντες θα μειώσετε για να έχετε ένα επιτυχημένο ακτινογραφικό αποτέλεσμα

A) Το πεδίο ακτινοβολήσης (παιδικό πρόγραμμα)

B) Το KV

C) Το mA

D) Το A το B και το C

E) Όλα τα παραπάνω

Σε μια μέση τυπική ακτινογραφία δήξεως της άνω γνάθου τι ΔΕΝ απεικονίζεται;

- A) Η μέση υπερώια ραφή
- B) Το ρινικό διάφραγμα
- C) Το γενειακό τρήμα
- D) Το τομικό τρήμα
- E) Ο ρινοδακρυϊκός πόρος

Σε μια οπισθοφατνιακή ακτινογραφία, συμβατική ή ψηφιακή, σε ποια ανατομική περιοχή επιλέγουμε μεγαλύτερο χρόνο ακτινοβολήσης;

- A) Στους τομείς της άνω γνάθου
- B) Στους τομείς της κάτω γνάθου
- C) Στον κυνόδοντα της άνω γνάθου
- D) Στους γομφίους της κάτω γνάθου
- E) Στους γομφίους της άνω γνάθου

Σε μια πανοραμική ακτινογραφία ανακαλύπτετε τυχαία μια βλάβη που φαίνεται να περιέχει ακτινοσκοιρούς σχηματισμούς που προσομοιάζουν με μικρά άμορφα δόντια. Ποια είναι η πιθανή σας διάγνωση;

- A) Όγκος του Pindborg
- B) Σύνθετο οδόντωμα
- C) Σύμπλεκτο οδόντωμα
- D) Οδοντογενές μύζωμα
- E) Αδαμαντινοβλαστικό ίνωμα

Σε μια πανοραμική ακτινογραφία απεικονίζεται στρογγυλή, ακτινοσκοιρή δομή, κάτω από τους γομφίους της κάτω γνάθου. Πως είναι δυνατόν απεικονιστικά, να προσδιοριστεί καλύτερα η θέση της βλάβης;

- A) Με την λήψη μιας ακόμα πανοραμικής ακτινογραφίας
- B) Με την λήψη μιας ακτινογραφίας με μετωπορρινική προβολή
- C) Με την λήψη μιας ακτινογραφίας δήξεως της κάτω γνάθου
- D) Με την λήψη μιας οπισθοφατνιακής ακτινογραφίας
- E) Με την λήψη μιας οπισθομυλικής ακτινογραφίας

Σε μια πανοραμική ακτινογραφία αποκαλύπτεται μονόχωρη ακτινοδιαύγαση μεταξύ των ριζών των #34 – #35 με σαφή και καλά περιγεγραμμένα όρια. Η δοκιμασία ζωτικότητας των δοντιών είναι θετική. Η πιο πιθανή διάγνωση σας είναι:

- A) Τραυματική κύστη
- B) Ακρορριζική περιοδοντίτιδα
- C) Τομογοναθική κύστη
- D) Ανευρυσματική κύστη
- E) Ακρορριζικό κοκκίωμα

Σε μια πανοραμική ακτινογραφία βλέπετε βλάβη που περιέχει μικρά άμορφα δόντια. Ποιος οδοντογενής όγκος εμφανίζεται έτσι

- A) Ο όγκος του Pindborg
- B) Το σύνθετο οδόντωμα
- C) Το σύμπλεκτο οδόντωμα
- D) Το οδοντογενές μύξωμα
- E) Το αδαμαντινοβλάστωμα

Σε μια πανοραμική ακτινογραφία νωδού ασθενή, εντοπίζεται έγκλειστος προγόμφιος στην κάτω γνάθο. Ποια τεχνική θα χρησιμοποιήσετε για τον ακριβή προσδιορισμό της θέσης του εγκλείστου κατά την παρειογλωσσική κατεύθυνση

- A) Τεχνικής της περιακρορριζικής ακτινογραφίας
- B) Τεχνική της μυλικής ακτινογραφίας δήξεως
- C) Τεχνική της μέσης τυπικής ακτινογραφίας δήξεως της κάτω γνάθου
- D) Οδοντιατρικός αξονικός τομογράφος- (CBCT
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Σε μια ψηφιακή οπισθοφατνιακή ακτινογραφία, η δόση ακτινοβολίας που δέχεται ο ασθενής μειώνεται περισσότερο με τη χρήση:

- A) Κυλινδρικού κατευθυντήρα
- B) Ορθογώνιου κατευθυντήρα

- C) Κωνικού κατευθυντήρα
- D) Κωνικού μακρύ κατευθυντήρα
- E) Κυλινδρικού μακρύ κατευθυντήρα

Σε οδοντιατρική υπολογιστική τομογραφία ασθενούς παρατηρείται γενικευμένη οστική αραίωση και λέπτυνση της φλοιώδους μοίρας της κάτω γνάθου. Τα ευρήματα αυτά είναι συμβατά με:

- A) Νόσο του Paget
- B) Σκληροδερμία
- C) Οστεοπόρωση
- D) Οστεονέκρωση από φάρμακα
- E) Δρεπανοκυτταρική νόσο

Σε οπισθοφατνιακή ακτινογραφία ασθενούς, με ιστορικό καρκίνου του μαστού, απεικονίζεται οστεολυτική ακτινοδιαυγαστική βλάβη με τα δόντια να φαίνονται να «αιωρούνται» μέσα σ' αυτή. Η πιθανή σας διάγνωση είναι:

- A) Ακρορριζικό κοκκίωμα
- B) Ακρορριζική κύστη
- C) Οστεοποιοί ίνωμα
- D) Ινώδη δυσπλασία
- E) Μεταστατικό νεόπλασμα

Σε οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα ασθενούς απεικονίζεται γομφίος της κάτω γνάθου που φέρει ατελή ενδοδοντική έμφραξη και η άπω ρίζα του περιβάλλεται από μικρή περιακρορριζική ακτινοσκίαση. Η πλέον πιθανή διάγνωση σας είναι:

- A) Οξεία πολφίτιδα.
- B) Ακρορριζικό κοκκίωμα.
- C) Οστεΐνωμα πρώτο στάδιο.
- D) Ακρορριζική κύστη.
- E) Πυκνωτική οστεΐτιδα

Σε οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα γομφίων της άνω γνάθου απεικονίζονται μικρές ακτινοσκοιερές μάζες μέσα στο πολφικό θάλαμο των απεικονιζομένων δοντιών. Αυτό οφείλεται σε:

- A) Σφάλμα της τεχνικής λήψης της ακτινογραφίας
- B) Ύπαρξη βαθιάς τερηδόνας που φτάνει μέχρι τον πολφικό θάλαμο
- C) Ύπαρξη πολφολίθων
- D) Ύπαρξη dens in dente
- E) Υπερπαραθυρεοειδισμό

Σε οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα της περιοχής του δεύτερου και τρίτου γομφίου της άνω γνάθου παρατηρείται, μερικές φορές, να προβάλλει μια κωδωνοειδής ακτινοσκίαση που είναι:

- A) Υπεράριθμο δόντι
- B) Ο κόνδυλος της κάτω γνάθου
- C) Η κορωνοειδής απόφυση της κάτω γνάθου
- D) Κύστη του ιγμορείου
- E) Σιαλόλιθος στο εκφορητικό σύστημα της παρωτίδας

Σε πανοραμική ακτινογραφία ασθενούς 57 ετών ανευρίσκεται μονήρης οστεολυτικός χώρος στην γωνία της κάτω γνάθου αριστερά με σχήμα στρογγυλό. Ποια είναι ή πλέον σωστή περιγραφή του με ακτινολογικούς όρους:

- A) Μικτή ακτινοδιαυγαστική–ακτινοσκοιερή βλάβη
- B) Μονόχωρη ακτινοδιαύγαση με σαφή όρια
- C) Εντοπισμένη ακτινοσκίαση με σαφή όρια
- D) Μικτή ακτινοδιαυγαστική–ακτινοσκοιερή βλάβη με ασαφή όρια
- E) Πολύχωρη ακτινοδιαύγαση με σαφή όρια

Σε περιπτώσεις εγκλείστου κυνόδοντα της άνω γνάθου, ποια από τις παρακάτω τεχνικές χρησιμεύει για τον ακριβή εντοπισμό της θέσης του εγκλείστου

- A) Υπολογιστική τομογραφία κωνικής δέσμης -CBCT
- B) Μυλική ακτινογραφία συγκλίσεως
- C) Ακτινογραφίας δήξεως

D) Δύο περιακρορριζικές ακτινογραφίες οι οποίες έχουν ληφθεί με διαφορετική οριζόντια ή κατακόρυφη γωνία

E) Εξωστοματική ακτινογραφία με την τεχνική Waters

Σε περιπτώσεις έγκλειστου μέσου τομέα της άνω γνάθου, ποια από τις παρακάτω τεχνικές χρησιμεύει για τον ακριβή εντοπισμό της θέσης του εγκλείστου

A) Υπολογιστική τομογραφία κωνικής δέσμης -CBCT

B) Περιακρορριζική ακτινογραφία

C) Τεχνική της ορθής γωνίας

D) Πανοραμική ακτινογραφία

E) Μυλική ακτινογραφία συγκλείσεως

Σε περίπτωση εισόδου ξένου σώματος στο ιγμόρειο άντρο, τι ακτινογραφίες θα ζητήσετε για τον ακριβή εντοπισμό της θέσης του ξένου σώματος

A) Πανοραμική ακτινογραφία

B) Πανοραμική ακτινογραφία και ακτινογραφία παραρρινικών κόλπων

C) Υπολογιστική τομογραφία κωνικής δέσμης -CBCT

D) Οπισθοπρόσθια ακτινογραφία και πλάγια ακτινογραφία κρανίου

E) Κεφαλομετρική ακτινογραφία

Σε περίπτωση υποψίας σιαλόλιθου στον πόρο του υπογνάθιου σιαλογόνου αδένου, ποια θα ήταν η πρώτη ακτινογραφική εξέταση που θα ζητούσατε

A) Υπολογιστική τομογραφία κωνικής δέσμης -CBCT

B) Σιαλογραφία

C) Περιακρορριζική ακτινογραφία της περιοχής

D) Ακτινογραφία δήξεως της κάτω γνάθου

E) Μυλική ακτινογραφία συγκλείσεως

Σε ποια ακτινογραφική τεχνική ανταποκρίνονται οι προβολές: μέση τυπική, πλάγια τυπική, μέση λοξή, και πλάγια λοξή;

A) Στην ακτινογραφία δήξεως

- B) Στην οπισθοφατνιακή
- C) Στην πανοραμική
- D) Στην κεφαλομετρική
- E) Στην οδοντιατρική υπολογιστική τομογραφία

Σε ποια απεικονιστική τεχνική εμπεριέχεται ο όρος «τεχνητή» ή «φανταστική» σκιά;

- A) Στην πανοραμική ακτινογραφία
- B) Στην οπισθοφατνιακή ακτινογραφία
- C) Στην οπισθομυλική ακτινογραφία
- D) Στην ακτινογραφία δήξεως
- E) Στην κεφαλομετρική ακτινογραφία

Σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες που θέσπισε η Διεθνής Επιτροπή Ακτινοπροστασίας ανήκει ο οδοντίατρος

- A) Στα άτομα που δεν δέχονται ακτινοβολία περισσότερη από τον γενικό πληθυσμό
- B) Στα άτομα που εκτίθενται για επαγγελματικούς λόγους στην ακτινοβολία
- C) Στα άτομα που εργάζονται πλησίον περιοχών με ιονίζουσα ακτινοβολία, χωρίς να έχουν άμεση εργασιακή σχέση με αυτήν
- D) Στον γενικό πληθυσμό
- E) Στο A και στο C

Σε ποια από τις παρακάτω λήψεις το ενδοστοματικό περιακρορριζικό πλακίδιο τοποθετείται στην στοματική κοιλότητα με την μεγαλύτερη του διάσταση παράλληλη με τους επιμήκεις άξονες των δοντιών

- A) Στους γομφίους της κάτω γνάθου
- B) Στους προγομφίους της κάτω γνάθου
- C) Στους προγομφίους της άνω γνάθου
- D) Στα πρόσθια δόντια της κάτω και της άνω γνάθου
- E) Στους τομείς και τους προγομφίους της κάτω γνάθου

Σε ποια από τις παρακάτω οστικές αλλοιώσεις είναι δυνατόν να υπάρξει απώλεια της lamina dura:

- A) Στην περιακρορριζική οστεϊνική δυσπλασία
- B) Στο αδαμαντινοβλαστικό οδόντωμα
- C) Στην πυκνωτική οστεΐτιδα
- D) Στον δευτεροπαθή υπερπαραθυρεοειδισμό
- E) Στη οστεομαρμάρωση

Σε ποια από τις παρακάτω οστικές αλλοιώσεις είναι δυνατόν να υπάρχουν μικρές ακτινοσκοπικές περιοχές εντός μιας ακτινοδιαυγαστικής βλάβης:

- A) Στην ακρορριζική κύστη
- B) Στην ανευρυσματική κύστη
- C) Στο κεντρικό αιμαγγείωμα
- D) Στον όγκο του Pindborg
- E) Στο ακρορριζικό κοκκίωμα

Σε ποια από τις συμβατικές τεχνικές της κροταφογναθικής άρθρωσης περιλαμβάνεται το σύνολο της άρθρωσης (κόνδυλος και κροταφική γλήνη) σε θέση κεντρικής σύγκλεισης

- A) Διακρανιακή τεχνική
- B) Πανοραμική ακτινογραφία
- C) Διαφαρυγγική τεχνική
- D) Διακογχική τεχνική
- E) Σε καμία από τις παραπάνω

Σε ποιες από τις παρακάτω οστικές αλλοιώσεις είναι δυνατόν να διακρίνουμε ακτινοσκοπικές μάζες μέσα στην ακτινοδιαύγαση που περιβάλλει το δόντι:

- A) Στην κύστη του Gorlin
- B) Η αδενοειδής οδοντογενής κύστη
- C) Την κερατινοκύστη
- D) Την περιστεφανίτιδα

Ε) Την οδοντοφόρο κύστη

Σε ποιες περιπτώσεις επιτρέπεται στον οδοντίατρο να συγκρατεί με το χέρι του το πλακίδιο στο στόμα του ασθενή

A) Όταν δεν υπάρχουν συγκρατητήρες

B) Σε μικρούς ασθενείς

C) Ποτέ

D) Όταν επιθυμεί μία πολύ καλή απεικόνιση

E) Όταν επιθυμεί να συντομεύσει την διαδικασία της ακτινογράφησης

Σε ποιες περιπτώσεις επιτρέπεται στον οδοντίατρο να συγκρατεί την κεφαλή του ακτινογραφικού μηχανήματος με το χέρι

A) Σε υπερήλικες

B) Όταν η κεφαλή του μηχανήματος δεν έχει επαρκή σταθερότητα

C) Όταν έχει να αντιμετωπίσει ένα φοβισμένο ασθενή

D) Ποτέ

E) Σε μικρούς ασθενείς

Σε ποιο από τα παρακάτω είδη κυττάρων τα οποία ακτινοβολούνται με ιονίζουσα ακτινοβολία απαιτείται μεγάλο χρονικό διάστημα για την επανόρθωσή τους

A) Γενετικά κύτταρα

B) Κύτταρα σπλήνας

C) Λεμφοκύτταρα

D) Νευρικά κύτταρα

E) Κύτταρα αίματος

Σε τι διαφέρουν οι ακτίνες X από τις ακτίνες Γ

A) Σε τίποτα

B) Οι X έχουν μικρότερη συχνότητα

C) Οι X έχουν μεγαλύτερο μήκος κύματος

D) Παράγονται με τον ίδιο τρόπο

E) Το B και το C

Σε τι εκφράζεται ο φόρτος εργασίας του ακτινογραφικού μηχανήματος

A) Σε mA.KV ανά μήνα

B) Σε mA. Second ανά εβδομάδα

C) Σε mA.Ωρες ανά εβδομάδα

D) Σε Röntgen ανά εβδομάδα

E) Σε rad ανά εβδομάδα

Σε τι επηρεάζει το ακτινογραφικό αποτέλεσμα το μικρό μέγεθος της εστιακής κηλίδας της λυχνίας

A) Αυξάνει την οπτική πυκνότητα της εικόνας

B) Αυξάνει την ευκρίνεια και την σαφήνεια της εικόνας

C) Αυξάνει την σαφήνεια της εικόνας

D) Βελτιώνει την αντίθεση της εικόνας

E) Το C και το D

Σε τι χρησιμεύει η κάψα εστίασης της λυχνίας

A) Στην ψύξη του νήματος της λυχνίας

B) Στην σύγκλιση των ηλεκτρονίων προς την άνοδο

C) Στην δημιουργία του νέφους ηλεκτρονίων

D) Στην αύξηση της ταχύτητας των ηλεκτρονίων

E) Το A και το C

Σε τι χρησιμεύει ο κατευθυντήρας του ακτινογραφικού μηχανήματος

A) Στον καθορισμό της απόστασης εστιακής κηλίδας-δέρματος

B) Στον περιορισμό της σκεδαζόμενης ακτινοβολίας

C) Στην μείωση της απώλειας της ακτινοβολίας

D) Στην απορρόφηση της μαλακής ακτινοβολίας

E) Στην ευθυγράμμιση της ωφέλιμης δέσμης

Σε τι χρησιμεύει ο μετασχηματιστής υψηλής τάσεως που βρίσκεται εντός της κεφαλής του ακτινογραφικού μηχανήματος.

- A) Για να σταθεροποιεί την τάση του ρεύματος του δικτύου
- B) Για να αυξάνει την διαφορά δυναμικού μεταξύ ανόδου καθόδου της λυχνίας
- C) Για να μειώνει την τάση του ρεύματος του δικτύου
- D) Για να μετατρέπει το εναλλασσόμενο ρεύμα του δικτύου σε συνεχές ρεύμα
- E) Το A και το D

Σε τι χρησιμεύει ο προστιθέμενος ηθμός του ακτινογραφικού μηχανήματος.

- A) Στον περιορισμό της δέσμης
- B) Στην απορρόφηση της σκληρής ακτινοβολίας
- C) Στην μείωση της δόσης στο δέρμα του ασθενή
- D) Στην κατεύθυνση της δέσμης
- E) Το A και το B

Σε τι χρησιμεύει το αναγνωριστικό εντύπωνα το οποίο υπάρχει σε μία γωνία της ενδοστοματικής περιακρορριζικής ακτινογραφίας

- A) Στην αναγνώριση της γνάθου τμήμα της οποίας απεικονίζεται στην ακτινογραφία
- B) Στην αναγνώριση της ευαισθησίας του πλακιδίου
- C) Στην αναγνώριση της περιοχής της γνάθου η οποία απεικονίζεται στην ακτινογραφία
- D) Στην αναγνώριση της δεξιάς ή της αριστερής πλευράς του τμήματος της γνάθου το οποίο απεικονίζεται στην ακτινογραφία
- E) Στο B και το D

Σε τι χρησιμεύει το διάφραγμα του ακτινογραφικού μηχανήματος

- A) Στο να απορροφά την σκληρή ακτινοβολία
- B) Στο να εστιάζει τα ηλεκτρόνια της καθόδου προς τον στόχο της λυχνίας
- C) Στο να μειώνει την απώλεια της ακτινοβολίας από την κεφαλή του μηχανήματος

- D) Στο να περιορίζει την διάμετρο της δέσμης των ακτίνων-X
- E) Στο να προστατεύει τον χειριστή από την δευτερογενή ακτινοβολία

Σε τι χρησιμεύουν οι ηθμοί στο ακτινογραφικό μηχάνημα

- A) Να μειώνουν την πυκνότητα του ακτινογραφικού πλακιδίου
- B) Να καθορίζουν το μέγεθος της ωφέλιμης δέσμης
- C) Να αυξάνουν την αντίθεση του ακτινογραφικού πλακιδίου
- D) Να απορροφούν τις ακτίνες με μικρή συχνότητα
- E) Το A και το C

Σε υποψία κατάγματος της ρίζας ενός μέσου τομέα της άνω γνάθου, Τι ακτινογραφία θα ζητήσετε

- A) Πανοραμική ακτινογραφία
- B) Περιακρορριζική ακτινογραφία με την τεχνική της διχοτόμου
- C) Περιακρορριζική ακτινογραφία με την τεχνική της παραλλήλου
- D) Ακτινογραφία δήξεως
- E) Οδοντιατρική αξονική τομογραφία - (CBCT)

Σε υποψία κατάγματος του ζυγωματικού τόξου ποια ακτινογραφία θα ζητούσατε

- A) Πανοραμική ακτινογραφία
- B) Ακτινογραφία βάσεως κρανίου
- C) Ακτινογραφία παραρρινικών κόλπων
- D) Οπισθοπρόσθια ακτινογραφία κρανίου
- E) Υπολογιστική τομογραφία κωνικής δέσμης -CBCT

Σε υποψία κατάγματος του ζυγωματικού τόξου, ποιος είναι η πλέον ενδεδειγμένη απεικονιστική τεχνική;

- A) Πανοραμική ακτινογραφία
- B) Ακτινογραφία βάσεως κρανίου
- C) Ακτινογραφία παραρρινίων κόλπων

D) Οπισθοπρόσθια ακτινογραφία κρανίου

E) Οδοντιατρική υπολογιστική τομογραφία

Σήμερα είναι γνωστό ότι η πρόσκρουση σωματιδίων που κινούνται με μεγάλη ταχύτητα προκαλεί διέγερση των τροχιακών ηλεκτρονίων των ατόμων του μετάλλου, με αποτέλεσμα παραγωγή των ακτίνων-Χ. Τι είναι αυτά τα κινούμενα αυτά σωματίδια

A) Φωτόνια

B) Ποζιτρόνια

C) Ηλεκτρόνια

D) Πρωτόνια

E) Ποζιτρόνια και πρωτόνια

Στα ακτινογραφικά χαρακτηριστικά κακοήθειας ανήκουν:

A) Τα σαφή όρια

B) Η έκπτυξη του περιostίου

C) Η καθετή εναπόθεση οστού στο συμπαγές πέταλο της κάτω γνάθου

D) Η ευσειστότητα των δοντιών

E) Όλα τα παραπάνω

Στα αρχικά στάδια της ανάπτυξής του, όγκος του Pindborg απεικονίζεται συνήθως σαν:

A) Περιγεγραμμένη μονόχρωρη περιμυλική ακτινοσκίαση

B) Μονόχρωμη περιμυλική ακτινοδιαύγαση

C) Έντονη περιμυλική ακτινοσκίαση

D) Περιγεγραμμένη μονόχρωμη περιμυλική ακτινοδιαύγαση με μικρές ακτινοσκιάσεις

E) Διάχυτη περιμυλική ακτινοδιαύγαση

Στα κοινά ευρήματα μεταξύ άνω και κάτω γνάθου στην πανοραμική ακτινογραφία ανήκουν:

- A) Οι οστικές δοκίδες
- B) Το ιγμόρειο άντρο
- C) Ο πόρος του κάτω φατνιακού
- D) Ο κόνδυλος
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Στα μειονεκτήματα της μαγνητικής τομογραφίας συμπεριλαμβάνονται:

- A) Η χρήση ακτίνων-Χ
- B) Έχει χαμηλή σκιαγραφική αντίθεση
- C) Οι εικόνες δημιουργούνται μόνο σε εγκάρσιο επίπεδο
- D) Η σχετικά μικρή χρονική διάρκεια της εξέτασης
- E) Η περιορισμένη ευαισθησία της μεθόδου στην απεικόνιση σκληρών ιστών

Στα μειονεκτήματα της ψηφιακής αφαιρετικής ακτινογραφίας συγκαταλέγονται:

- A) Η ακρίβεια στην διάγνωση των περιακρορριζικών βλαβών
- B) Η ακρίβεια στην παρακολούθηση της εξέλιξης των περιοδοντικών βλαβών
- C) Η ακρίβεια στην διάγνωση τερηδόνων
- D) Η αξιολόγηση αρχόμενων περιεμφυτευματικών βλαβών
- E) Η δυνατότητα εφαρμογής της στην καθημερινή κλινική πράξη

Στα οπισθοφατνιακά ακτινογραφήματα, το πτερυγοειδές άγκιστρο του σφηνοειδούς οστού απεικονίζεται σαν:

- A) Πάνω από τους γομφίους της άνω γνάθου με μορφή ακτινοσκιεράς τοξοειδούς γραμμής σε σχήμα «U»
- B) Ακτινοδιαύγαση που αφορίζεται από παχιά ακτινοσκιερά γραμμή πάνω ή και ανάμεσα στα ακρορριζία των προγομφίων ή και των γομφίων της άνω γνάθου
- C) Λεπτή ακτινοδιαύγαση στην περιοχή των κεντρικών της άνω γνάθου που εκτείνεται στη μέση γραμμή της υπερώας
- D) Άτονη ακτινοσκίαση, με σαφή όμως δοκίδωση, στη περιοχή του γναθιαίου κυρτώματος

E) Ακτινοσκίαση στην περιοχή του δευτέρου και τρίτου γομφίου της άνω γνάθου, που μοιάζει με έγκλειστο δόντι

Στα παθολογικά ακτινογραφικά χαρακτηριστικά μιας κακοήθους βλάβης ανήκουν:

- A) Τα σαφή όρια της βλάβης
- B) Η πύκνωση των οστικών δοκίδων
- C) Η έκπτυξη του περιosteού
- D) Η λέπτυνση και η απορρόφηση των ριζών
- E) Η παρεκτόπιση των δοντιών

Στα περισσότερα πανοραμικά μηχανήματα ο μόνη παρέμβαση που μπορεί να κάνει ο χειριστής σε σχέση με το μέγεθος του ασθενή είναι να ρυθμίσει το

- A) kV
- B) mA
- C) Χρόνος περιστροφής
- D) Τον χρόνο εκπομπής
- E) Το A και B

Στα συμβατικά οπισθοφατνιακά ακτινογραφήματα, ποιο από τα παρακάτω δεν εξασφαλίζει την μείωση της απορροφούμενης δόσης ακτινοβολίας:

- A) Χρησιμοποίηση ιδανικού συνδυασμού φιλμ–ενισχυτικών πινακίδων
- B) Χρησιμοποίηση κατευθυντήρα με ανοικτό άκρο
- C) Χρησιμοποίηση των συγκρατητήρων κατά τη λήψη
- D) Χρησιμοποίηση διαφορετικού χρόνου έκθεσης ανάλογα με τα δόντια
- E) Χρησιμοποίηση μικρής ευαισθησίας φιλμ

Στα υπερηχοτομογραφικά κριτήρια αξιολόγησης μιας αλλοίωσης της τραχηλοπροσωπικής χώρας συμπεριλαμβάνονται:

- A) Το ασαφές εξωτερικό επίπεδο ήχου
- B) Το ομοιογενές ή ανομοιογενές εσωτερικό επίπεδο ήχου

- C) Το επίπεδο ήχου του προσθίου τοιχώματος
- D) Η έλλειψη ηχοδομής της αλλοίωσης
- E) Όλα τα ανωτέρω δεν αποτελούν κριτήρια αξιολόγησης

Στα ψηφιακά πανοραμικά μηχανήματα οι φωτεινές ενδείξεις χρησιμοποιούνται για

- A) Για να καθορίζουν μόνο το μασητικό επίπεδο
- B) Να ελέγχουν τις ορθές παραμέτρους εκπομπής
- C) Να βοηθούν στην ορθή τοποθέτηση της κεφαλής του ασθενή
- D) Να ελέγχουν την πυκνότητα της ακτινογραφίας
- E) Να ελέγχουν την αντίθεση της ακτινογραφίας.

Στα ψηφιακά συστήματα μειώνονται οι επαναλήψεις ακτινογραφιών λόγω

- A) Διόρθωσης της εικόνας με το software
- B) Του τρόπου εμφάνισης
- C) Του μικρότερου χρόνου έκθεσης
- D) Της απουσίας σκοτεινού θαλάμου
- E) Φαινόμενο δίδυμης γένεσης

Στη μέση τυπική ακτινογραφία δήξεως της κάτω γνάθου τι ΔΕΝ απεικονίζεται από τα φυσιολογικά ανατομικά στοιχεία:

- A) Ο μυϊκός ιστός της γλώσσας
- B) Το γενειακό τρήμα
- C) Η γενειακή άκανθα
- D) Το συμπαγές παρειακό πέταλο της κάτω γνάθου
- E) Ο εκφορητικός πόρος του υπογνάθιου σιελογόνου αδένα

Στη νόσο του Paget είναι χαρακτηριστική η απώλεια της lamina dura. Ποιο άλλο χαρακτηριστικό συνοδεύει την νόσο;

- A) Η νόσος εξελίσσεται με γρήγορο ρυθμό
- B) Προκαλεί την δημιουργία "ψηκτροειδούς κρανίου»

- C) Είναι το τελικό στάδιο της ινώδους δυσπλασίας
- D) Χαρακτηρίζεται από ανώμαλη αύξηση των οστών
- E) Υπάρχει ελάττωση του μεγέθους και της πυκνότητας των οστών

Στην διαφορική διάγνωση των οστικών αλλοιώσεων που απεικονίζονται σαν μονήρεις σκιάσεις ΔΕΝ θα συμπεριλάβετε:

- A) Την ινώδη δυσπλασία (3ο στάδιο)
- B) Την νόσο του Paget
- C) Το οδόντωμα
- D) Το οστέωμα
- E) Η ιδιοπαθής οστεοσκλήρυνση

Στην διαφορική διάγνωση των περιακρορριζικών διαυγάσεων θα πρέπει να συνεκτιμηθεί:

- A) Η παρουσία ανατομικών μορίων που επιπροβάλλονται στα ακρορρίζια των δοντιών
- B) Η παρουσία δοντιού με νεκρό πολφό
- C) Η παρουσία κυστικών ή άλλων οστικών αλλοιώσεων, που μη έχοντας καμία σχέση με τον πολφό, μπορεί να εντοπίζονται εκλεκτικά στα ακρορρίζια
- D) Η συνύπαρξη συστηματικών νόσων με εκδηλώσεις εντοπιζόμενες και στα ακρορρίζια των δοντιών
- E) Σε όλα όσα προαναφέρθηκαν

Στην ιονίζουσα ακτινοβολία όσο μεγαλύτερο είναι το μήκος κύματος της ακτινοβολίας τόσο

- A) Περισσότερο διεισδυτική είναι η ακτινοβολία
- B) Λιγότερο διεισδυτική είναι η ακτινοβολία
- C) Λιγότερο απορροφούνται τα φωτόνια της ακτινοβολίας-X
- D) Περισσότερο χρήσιμη είναι η ακτινοβολία –X
- E) Τόσο περισσότερη σκεδάζουσα ακτινοβολία προκύπτει

Στην κεφαλομετρική ανάλυση το σημείο (S) τι συμβολίζει

- A) Την πρόσθια ρινική άκανθα
- B) Το κέντρο του τουρκικού εφιππίου
- C) Το γενεΐδιο
- D) Την ανώνυμη πανοραμική γραμμή
- E) Το γώνιον

Στην κεφαλομετρική ανάλυση το σημείο (N) τι συμβολίζει

- A) Την πρόσθια ρινική άκανθα
- B) Το κέντρο του τουρκικού εφιππίου
- C) Την ανώνυμη πανοραμική γραμμή
- D) Το μέσο της μετωπορινικής ραφής
- E) Την οπίσθια ρινική άκανθα

Στην κλινική εφαρμογή της οδοντιατρικής υπολογιστικής τομογραφίας στην επίλυση ενδοδοντικών προβλημάτων χρησιμοποιείται:

- A) Μεγάλο πεδίο ακτινοβολήσης με χαμηλή ανάλυση
- B) Μεγάλο πεδίο ακτινοβολήσης με υψηλή ανάλυση
- C) Μεσαίο πεδίο ακτινοβολήσης με υψηλή ανάλυση
- D) Μικρό πεδίο ακτινοβολήσης με υψηλή ανάλυση
- E) Μικρό πεδίο ακτινοβολήσης με χαμηλή ανάλυση

Στην μαγνητική τομογραφία το σήμα του νερού σε εικόνες υψηλού σήματος (χρόνος T2) είναι:

- A) Μαύρο
- B) Άσπρο
- C) Γκρι
- D) Ασαφές
- E) Το ίδιο με αυτό των εικόνων βαρύτητας T1

Στην μέση τυπική ακτινογραφία δήξεως της άνω γνάθου δεν μπορούμε να διακρίνουμε

- A) το έδαφος του οφθαλμικού κόγχου
- B) το τομικό τρήμα
- C) το οστό της σκληρής υπερώας
- D) το έδαφος ρινός
- E) το ρινοδακρυϊκό πόρο

Στην οπισθοφατνιακή ψηφιακή ακτινογραφία, η περιακρορριζική οστεϊνική δυσπλασία στο 2ο στάδιο, απεικονίζεται σαν:

- A) Πολύχωρη ακτινοδιαύγαση
- B) Ακτινοσκίαση
- C) Συνδυασμός ακτινοδιαύγασης–ακτινοσκίασης
- D) Έχει εικόνα ανάλογη του σύνθετου οδοντώματος 3ου σταδίου
- E) Δεν διακρίνεται καλά

Στην πανοραμική ακτινογραφία απεικονίζονται ικανοποιητικά :

- A) Η οστεΐνη η οδοντίνη και η αδαμαντίνη
- B) Η οστεΐνη η οδοντίνη η αδαμαντίνη και τα οδοντικά σπέρματα
- C) Η οστεΐνη η οδοντίνη η αδαμαντίνη και τα οδοντικά σπέρματα
- D) Η οστεΐνη η οδοντίνη η αδαμαντίνη τα οδοντικά σπέρματα και η πολφική κοιλότητα
- E) Η αδαμαντίνη λόγω της ακτινοσκοιρότητάς της

Στην πανοραμική ακτινογραφία άρρενος ασθενούς ηλικίας 67 ετών, απεικονίζονται πολλαπλές, μικρές, σαφώς περιγεγραμμένες μονόχωρες ακτινοδιαυγάσεις. Σε ακτινογραφία κρανίου του ίδιου ασθενή απεικονίστηκαν τα ίδια ευρήματα. Η διάγνωσή σας προσανατολίζεται σε:

- A) Ιστιοκυττάρωση από κύτταρα Langerhans
- B) Πολλαπλές κύστες των γνάθων
- C) Ινώδη δυσπλασία (1ο στάδιο)

D) Πολλαπλούν μύελωμα

E) Οστεοπόρωση

Στην πανοραμική ακτινογραφία ασθενούς 14 ετών αποκαλύπτεται μια μεγάλη, πολύχρωμη ακτινοδιαύγαση στην περιοχή της γωνίας της κάτω γνάθου. Η δοκιμασία ζωτικότητας των δοντιών είναι θετική. Η πιο πιθανή διάγνωση σας είναι:

A) Αδαματινοβλάστωμα

B) Οδοντογενές μύζωμα

C) Κεντρικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα

D) Ακρορριζική κύστη

E) Ανευρυσματική κύστη

Στην πανοραμική ακτινογραφία ασθενούς απεικονίζεται μια στρογγυλή ακτινοδιαύγαση στη γωνία της κάτω γνάθου, κάτω από το πόρο του κάτω φατνιακού νεύρου. Η διάγνωση σας θα είναι:

A) Ιδιοπαθής οστική κοιλότητα (κύστη Stafne)

B) Όγκος του Pindborg

C) Οδοντογενής κερατινοκύστη (μονόχρωμη)

D) Υπολειμματική κύστη

E) Κεντρικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα

Στην πανοραμική ακτινογραφία ασθενούς απεικονίζεται μονόχρωμη ακτινοδιαύγαση σε σχήμα αχλαδιού μεταξύ κυνόδοντα και πλαγίου τομέα της άνω γνάθου. Η πιθανή σας διάγνωση είναι:

A) Κύστη του τομικού πόρου

B) Τομογοναθική κύστη

C) Υπολειμματική κύστη

D) Ανευρυσματική κύστη

E) Κύστη κατακράτησης

Στην πανοραμική ακτινογραφία έχει μεγάλη σημασία

- A) Η σωστή τοποθέτηση του ασθενούς
- B) Ο τύπος του μηχανήματος
- C) Η σωστή ρύθμιση του χρόνου έκθεσης
- D) Η σωστή ρύθμιση του kV μόνο
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Στην πανοραμική ακτινογραφία η βελονοειδής απόφυση απεικονίζεται σαν:

- A) Αμφίπλευρη ακτινοσκίαση που προβάλλει στην σπονδυλική στήλη
- B) Επιμήκης ακτινοσκίαση που προβάλλει κάτω από τον κόνδυλο και πίσω από τον κλάδο της κάτω γνάθου
- C) Αμφίπλευρη άτονη ακτινοσκίαση που προβάλλει κάτω από το κάτω χείλος του σώματος της κάτω γνάθου
- D) Αμφίπλευρη άτονη ακτινοσκίαση που απεικονίζεται σε επαλληλία με το γναθιαίο κύρτωμα
- E) Δεν απεικονίζεται καθόλου

Στην πανοραμική ακτινογραφία η βελονοειδής απόφυση του κροταφικού οστού απεικονίζεται σαν:

- A) Επιμήκης σκίαση εμπρός από τον κόνδυλο και στην μεσότητα της κροταφικής γλήνης.
- B) Επιμήκης σκίαση κάτω από τον κόνδυλο και πίσω από το οπίσθιο χείλος της κάτω γνάθου
- C) Επιμήκης σκίαση που καταλήγει στο πρόσθιο αρθρικό φύμα.
- D) Ασαφής ταινιοειδής σκίαση που απεικονίζεται σε επαλληλία με την ζυγωματική απόφυση της άνω γνάθου.
- E) Βρίσκεται εκτός τομογραφικής ζώνης και δεν απεικονίζεται.

Στην πανοραμική ακτινογραφία η μαλθακή υπερώα απεικονίζεται σαν:

- A) Αμφίπλευρη σφηνοειδής έντονη ακτινοδιαύγαση σε επαλληλία με το γναθιαίο κύρτωμα, την κορωνοειδή απόφυση και τον κλάδο της κάτω γνάθου.
- B) Αμφίπλευρη σφηνοειδής σκίαση σε επαλληλία με το γναθιαίο κύρτωμα, την κορωνοειδή απόφυση και τον κλάδο της κάτω γνάθου.

C) Αμφίπλευρη ταινιοειδής έντονη σκίαση σε επαλληλία με το γναθιαίο κύρτωμα, την κορωνοειδή απόφυση και τον κλάδο της κάτω γνάθου

D) Ετερόπλευρη ταινιοειδής άτονη ακτινοδιαύγαση σε επαλληλία με το γναθιαίο κύρτωμα, την κορωνοειδή απόφυση και τον κλάδο της κάτω γνάθου.

E) Δεν απεικονίζεται.

Στην πανοραμική ακτινογραφία οι μεταστατικοί όγκοι στα οστά των γνάθων δίνουν ακτινογραφική εικόνα:

A) Διάχυτης διαύγασης με ασαφή και ανώμαλα όρια

B) Διάχυτης σκίασης με ασαφή και ανώμαλα όρια

C) Διάχυτης σκίασης με δαντελωτά και σαφή όρια

D) Μικτής βλάβης σαφώς περιγεγραμμένης

E) Σαν « ρακέτα του τένις»

Στην πανοραμική ακτινογραφία τα όρια μιας οστικής βλάβης περιγράφονται σαν:

A) Να έχουν σαφές ηχοδομικό περίγραμμα

B) Να προκαλούν πάχυνση του περιρριζίου

C) Απιοειδή ή καρδιόσχημα

D) Δαντελωτά

E) Να έχουν λεπτό ηχοδομικό περίγραμμα

Στην πανοραμική ακτινογραφία το ιγμόρειο άντρο ή γναθιαίος κόλπος απεικονίζεται:

A) Άνωθεν του τομικού πόρου

B) Εντοπίζεται πάνω ή ανάμεσα από τα ακρορριζία των προγομφίων και γομφίων της άνω γνάθου

C) Δεν απεικονίζεται όταν ο ασθενής είναι νωδός

D) Συχνά επεκτείνεται από τον κεντρικό τομέα μέχρι τον τρίτο γομφίο

E) Σαν ακτινοσκοιερή δομή που περιβάλλεται από ακτινοδιαυγαστική άλω πάνω από τα ακρορριζία των προγομφίων και γομφίων της άνω γνάθου

Στην πανοραμική ακτινογραφία το πρόσθιο αρθρικό φύμα απεικονίζεται σαν:

- A) Σφαιρική ακτινοσκίαση κάτωθεν του υοειδούς οστού
- B) Σφαιρική ακτινοσκίαση κάτω από τον κόνδυλο της κάτω γνάθου
- C) Κυπελλοειδής ακτινοσκίαση μπροστά από τον κόνδυλο της κάτω γνάθου
- D) Κυπελλοειδής ακτινοσκίαση που προβάλλει πίσω από τον έξω ακουστικό πόρο
- E) Δεν απεικονίζεται καθόλου

Στην πανοραμική ακτινογραφία, ο έξω ακουστικός πόρος απεικονίζεται σαν:

- A) Διάχυτη ακτινοσκίαση
- B) Έντονα κυκλική ακτινοδιαύγαση με διάχυτη περιφερική ακτινοσκίαση
- C) Κυκλική σκίαση
- D) Έντονη κυκλική ακτινοδιαύγαση
- E) Έντονη κυκλική ακτινοσκίαση με διάχυτη περιφερική ακτινοδιαύγαση

Στην πανοραμική ακτινογραφία, ενίοτε επιπροβάλλει στην περιοχή των προσθίων δοντιών μια έντονα σκιερή περιοχή. Αυτό οφείλεται σε σφάλμα από την κακή τοποθέτηση:

- A) Των χειλέων και της γλώσσας του ασθενούς
- B) Της αυχενικής μοίρας του ασθενούς
- C) Της γενειακής χώρας του ασθενούς πολύ υψηλά
- D) Της γενειακής χώρας του ασθενούς πολύ χαμηλά
- E) Των προσθίων δοντιών ποιο κοντά στον αισθητήρα

Στην πανοραμική ακτινογραφία, η μαλθακή υπερώα απεικονίζεται σαν:

- A) Ετερόπλευρη ακτινοδιαύγαση πάνω από την σπονδυλική στήλη
- B) Αμφίπλευρη ακτινοδιαύγαση σε επαλληλία με την σπονδυλική στήλη
- C) Κεντρική έντονη ακτινοδιαύγαση στον κλάδο της κάτω γνάθου
- D) Αμφίπλευρη άτονη ακτινοσκίαση σε επαλληλία και με το γναθιαίο κύρτωμα
- E) Κεντρική έντονη ακτινοδιαύγαση που προβάλλει μέσα στην ρινική κοιλότητα

Στην πανοραμική ακτινογραφία, η μαστοειδής απόφυση απεικονίζεται σαν:

- A) Ακτινοσκίαση στην περιοχή του πρόσθιου αρθρικού φύματος
- B) Μονόπλευρη ακτινοδιαύγαση στην περιοχή της κροταφικά γλήνης
- C) Ακτινοσκίαση έσω και άνωθεν του κονδύλου
- D) Ταινιοειδής ακτινοδιαύγαση άνωθεν του ρινικού διαφράγματος
- E) Ταινιοειδής ακτινοδιαύγαση κάτωθεν του υοειδούς οστού

Στην πανοραμική ακτινογραφία, ο στοματοφάρυγγας απεικονίζεται σαν:

- A) Ετερόπλευρη ακτινοσκίαση στο μέσον του ακτινογραφήματος
- B) Ετερόπλευρη ακτινοδιαύγαση στο μέσον του ακτινογραφήματος
- C) Αμφίπλευρες ταινιοειδείς ακτινοσκιάσεις άνωθεν της σκληράς υπερώας
- D) Αμφίπλευρες ταινιοειδείς ακτινοδιαυγάσεις άνωθεν του ρινικού διαφράγματος
- E) Αμφίπλευρες ταινιοειδείς ακτινοδιαυγάσεις που διασχίζουν τον κλάδο της κάτω γνάθου

Στην πανοραμική ακτινογραφία, οι αμυγδαλόλιθοι απεικονίζονται σαν:

- A) Καλώς περιγεγραμμένες ακτινοσκιάσεις που προβάλλουν μέσα στο ιγμόρειο
- B) Ακανόνιστου σχήματος ακτινοσκιάσεις που εντοπίζονται συνήθως στην υπογνάθια περιοχή
- C) Πολλαπλές/συρρέουσες ακτινοσκιάσεις που προβάλλουν στην μεσότητα των κλάδων των γνάθων ετερόπλευρα.
- D) Πολλαπλές/συρρέουσες ακτινοσκιάσεις που προβάλλουν στην μεσότητα των κλάδων των γνάθων αμφοτερόπλευρα.
- E) Καλώς περιγεγραμμένες ακτινοσκιάσεις που προβάλλουν μέσα στο ιγμόρειο

Στην πανοραμική ακτινογραφία, οι ενασβεστωμένοι λεμφαδένες απεικονίζονται σαν:

- A) Δεν απεικονίζονται
- B) Καλώς περιγεγραμμένες ακτινοσκιάσεις που προβάλλουν μέσα στο ιγμόρειο
- C) Ακανόνιστου σχήματος ακτινοσκιάσεις που εντοπίζονται συνήθως στην υπογνάθια περιοχή

- D) «Ακτίνες ήλιου»
- E) Έχουν την μορφή «κηρύθρας»

Στην πανοραμική ακτινογραφία, οι κάτω και μέσες ρινικές κόγχες απεικονίζονται σαν:

- A) Τέσσερις ακανόνιστες ακτινοσκιάσεις
- B) Τέσσερις ακανόνιστες ακτινοδιαυγασίες
- C) Κυκλική ακτινοσκίαση ακρορριζικά των κυνοδόντων της άνω γνάθου
- D) Αμφίπλευρη ακτινοσκίαση ακρορριζικά των τομέων της άνω γνάθου
- E) Σπάνια απεικονίζονται

Στην πανοραμική ακτινογραφία, οι ρινικές θαλάμες απεικονίζονται σαν:

- A) Ακανόνιστες ακτινοδιαυγαστικές περιοχές που εμπεριέχουν άλλες ακτινοσκοιερές δομές
- B) Ακανόνιστες σκιερές δομές στο μέσον του ακτινογραφήματος
- C) Ακτινοσκιάσεις με σαφές ακτινοδιαυγαστικό περίγραμμα
- D) Ακτινοσκιάσεις πάνω από την μέση της οριζόντιας ακτινοσκίασης που παράγει η σκληρή υπερώα
- E) Άνω, μέση και κάτω

Στην πανοραμική ακτινογραφία, το ζυγωματικό τόξο απεικονίζεται σαν:

- A) Ταινιοειδής ακτινοσκίαση που ενίοτε επιπροβάλεται στη κορωνοειδή απόφυση της κάτω γνάθου
- B) Ταινιοειδής ακτινοδιαύγαση που επιπροβάλεται στον κόνδυλο της κάτω γνάθου
- C) Συνδιασμός ακτινοδιαύγασης - ακτινοσκίασης κάτω από τον έξω ακουστικό πόρο
- D) Ακτινοδιαύγαση που συνεχεται με αυτή του κοίλου του στόματος
- E) Γραμμοειδής ακτινοσκίαση που επιπροβάλεται στην ανώνυμη πανοραμική γραμμή

Στην πανοραμική ακτινογραφία, το κάτω χείλος του οφθαλμικού κόγχου απεικονίζεται σαν:

- A) Ακτινοδιαυγαστική γραμμή που διατρέχεται κεντρικά από ακτινοσκίαση
- B) Ακτινοσκίαση
- C) Κυκλική ακτινοσκίαση
- D) Αμφίπλευρη κοίλη γραμμοειδής ακτινοσκίαση
- E) Ακτινοσκίαση πάνω από την μέση της οριζόντιας σκίασης που παράγει η σκληρή υπερώα

Στην πανοραμική ακτινογραφία, το κοίλο του στόματος απεικονίζεται σαν:

- A) Αμφίπλευρη ταινιοειδής ακτινοσκίαση
- B) Αμφίπλευρη ταινιοειδής ακτινοδιαύγαση
- C) Αμφίπλευρη ακτινοδιαύγαση με κεντρική ακτινοσκίαση
- D) Οριζόντια ακτινοδιαύγαση
- E) Αμφίπλευρη ακτινοσκίαση με κεντρική ακτινοδιαύγαση

Στην πανοραμική ακτινογραφία, το ρινικό διάφραγμα απεικονίζεται σαν:

- A) Οριζόντια ακτινοδιαύγαση στο μέσον της ακτινογραφίας
- B) Κάθετη ακτινοσκίαση πάνω από την σκληρή υπερώα
- C) Τοξοειδής ακτινοσκίαση που γειτνιάζει με το πρόσθιο τοίχωμα του ιγμόρειου άντρου
- D) Αμφίπλευρη οριζόντια ακτινοσκίαση στο μέσον της ακτινογραφίας
- E) Αμφίπλευρη κάθετη ακτινοσκίαση πάνω από τα ακρορρίζια των προγομφίων της άνω γνάθου

Στην πανοραμική ακτινογραφία, το υοειδές οστό απεικονίζεται σαν:

- A) Αμφίπλευρη ακτινοδιαύγαση
- B) Αμφίπλευρη ακτινοδιαύγαση με κεντρική ακτινοσκίαση
- C) Αμφίπλευρη ακτινοσκίαση
- D) Μονόπλευρη ακτινοδιαύγαση
- E) Αμφίπλευρη ακτινοσκίαση με κεντρική ακτινοδιαύγαση

Στην πανοραμική ακτινογραφία, η ανώνυμη πανοραμική γραμμή απεικονίζεται σαν:

- A) Μιά γραμμοειδής ακτινοδιαύγαση που συνέχεται με το πρόσθιο τοίχωμα του ιγμόρειου άντρου
- B) Μιά γραμμοειδής τεθλασμένη ακτινοσκίαση που επιπροβάλεται στην ανατομική θέση που αντιστοιχεί στον ρινοδακρυϊκό πόρο
- C) Μια γραμμοειδής τεθλασμένη ακτινοσκίαση που διασχίζει το έσω τριτημόριο του ιγμόρειου άντρου
- D) Ένας συνδιασμός ακτινοδιαύγασης - ακτινοσκίασης που διασχίζει το έξω τριτημόριο του ιγμόρειου άντρου
- E) Ένας συνδιασμός ακτινοδιαύγασης – ακτινοσκίασης αντίστοιχα με το άνω τοίχωμα του ιγμόρειου άντρου

Στην πανοραμική του ακτινογραφία άρρενος ασθενούς ηλικίας 67 ετών, απεικονίζονται πολλαπλές, μικρές, σαφώς περιγεγραμμένες, μονόχρωμες ακτινοδιαυγάσεις. Σε ακτινογραφία κρανίου που έγινε στον ίδιο ασθενή απεικονίστηκαν τα ίδια ευρήματα. Ποια είναι η πιθανή σας διάγνωση;

- A) Ιστιοκυττάρωση από κύτταρα Langerhans
- B) Πολλαπλές κύστεις των γνάθων.
- C) Οστεϊνο-οστεοποιοό ίνωμα
- D) Οστεοπόρωση
- E) Πολλαπλούν μυέλωμα

Στην παράλληλο τεχνική της περιακρορριζικής ακτινογραφίας δέσμης σφάλματα προκύπτουν από

- A) Ληγμένα φιλμ
- B) Συνθήκες εμφάνισης
- C) Μεταλλικά αντικείμενα στον φραγμό
- D) Γωνία 60 μοιρών με το πλακίδιο
- E) Το Α και Β και C

Στην τεχνική λήψης μιας πανοραμικής ακτινογραφίας η κακή τοποθέτηση της γλώσσας θα προκαλέσει την δημιουργία:

- A) Ακτινοδιαυγαστικής περιοχής που θα σκιάζει τις μύλες και τις ρίζες των δοντιών

- B) Ακτινοδιαυγαστικής περιοχής που θα σκιάζει τις μύλες των δοντιών
- C) Ακτινοδιαυγαστικής περιοχής που θα σκιάζει τις ρίζες των δοντιών
- D) Ακτινοσκοιερής περιοχής που θα προβάλλει στα πρόσθια δόντια της άνω γνάθου
- E) Ασάφειας των ριζών των προσθίων άνω και κάτω δοντιών

Στην τεχνική της διχοτόμου η απεικόνιση των δοντιών είναι ανισομεγέθης. Αυτό οφείλεται σε:

- A) Μεγάλη κάθετη γωνία
- B) Μικρή κάθετη γωνία
- C) Μεγάλη οριζόντια γωνία
- D) Μικρή οριζόντια γωνία
- E) Είναι αναπόφευκτο σφάλμα της τεχνικής

Στην υπερηχοτομογραφική εξέταση της τραχηλοπροσωπικής χώρας

- A) Τα απεικονιστικά δεδομένα που προκύπτουν είναι αντικειμενικά
- B) Απεικονίζονται ευκρινώς οι οστικές αλλοιώσεις
- C) Απεικονίζεται σαφώς η ανατομία της περιοχής
- D) Τα απεικονιστικά δεδομένα εξαρτώνται από την ποσότητα του αέρα ή/και του λίπους που περιέχεται στην υπό εξέταση ανατομική θέση
- E) Λόγω των ιδιαίτερων χαρακτηριστικών της μεθόδου δεν απεικονίζονται σαφώς οι μαλακοί ιστοί

Στην ψηφιακή πανοραμική ακτινογραφία μια ενδοοστική βλάβη μπορεί να απεικονίζεται με έναν διαφορετικό βαθμό ακτινοδιαπερατότητας. Που πιστεύετε ότι μπορεί, εν μέρει, να οφείλεται αυτό.

- A) Στην ύπαρξη φυσιολογικού οστού το οποίο υπερεπιτίθεται στη βλάβη λόγω της απεικονιστικής τεχνικής
- B) Στις παραμέτρους ακτινοβολήσης που χρησιμοποιήθηκαν
- C) Στο μέγεθος της βλάβης
- D) Στην επεξεργασία της εικόνας
- E) Πιθανότατα όλα τα ανωτέρω να αποτελούν παράγοντες που επηρεάζουν την απεικόνιση

Στις ακτινοδιαγνωστικές αλλοιώσεις των γνάθων με ασαφή ή σκοροφαγωμένα όρια ανήκουν:

- A) Το κεντρικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα
- B) Το κεντρικό αιμαγγείωμα
- C) Η ινώδης δυσπλασία (1ο στάδιο)
- D) Το κεντρικό οδοντογενές ίνωμα
- E) Το αδαματινοβλάστωμα

Στις ακτινοδιαγνωστικές οστικές αλλοιώσεις με ασαφή και σκοροφαγωμένα όρια θα συμπεριλάβετε:

- A) Την φλεγμονώδη παραοδοντική κύστη
- B) Το οστεοποιοί ίνωμα
- C) Τον κερατινοκυστικό οδοντογενή όγκο
- D) Το ηωσινόφιλο κοκκίωμα
- E) Το μονόχρωμο κεντρικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα

Στις ανατομικές δομές που απεικονίζονται στην πανοραμική ακτινογραφία συμπεριλαμβάνονται:

- A) Ο διάρθριος δίσκος της ΚΓΔ
- B) Η μαλθακή υπερώα
- C) Ο σφηνοειδής κόλπος
- D) Το λιθοειδές οστό
- E) Ο πτερυγουπερώϊος βόθρος

Στις βλάβες των οστών των γνάθων με ακτινογραφική εικόνα πολύχρωρης διαύγασης δεν ανήκουν :

- A) το αδαμαντινοβλάστωμα
- B) η οδοντογενής κερατινοκύστη και η ανευρυσματική κύστη
- C) το κεντρικό αιμαγγείωμα και το οδοντογενές μύξωμα
- D) το οδόντωμα

E) όλα τα παραπάνω

Στις βλάβες των οστών των γνάθων που δίνουν ακτινογραφική εικόνα πολύχρωρης ακτινοδιαύγασης ΔΕΝ ανήκουν:

- A) Ο χερουβισμός
- B) Το οδοντογενές μύξωμα
- C) Η υπολειμματική κύστη
- D) Η ανευρυσματική κύστη
- E) Το κεντρικό αιμαγγείωμα

Στις διάχυτες και γενικευμένες ακτινοσκοπικές οστικές αλλοιώσεις των γνάθων ανήκουν:

- A) Το ηωσινόφιλο κοκκίωμα
- B) Η ινώδης δυσπλασία
- C) Η οστεομαρμάρωση
- D) Οι οστικές αλλοιώσεις της μεσογειακής αναιμίας
- E) Ο χερουβισμός

Στις διάχυτες και γενικευμένες σκιάσεις των γνάθων ανήκουν:

- A) Το ηωσινόφιλο κοκκίωμα
- B) Η νόσος του Paget στο τελικό στάδιο
- C) Η ινώδης δυσπλασία
- D) Το πολλαπλούν μύλωμα
- E) Αλλοιώσεις από λευχαιμία

Στις ενασβεστιώσεις των μαλακών μορίων ανήκουν:

- A) Οι πλάκες οστεοσύνθεσης
- B) Τα εμφυτεύματα
- C) Τα ρινίσματα αμαλγάματος
- D) Οι φλεβόλιθοι

E) Θραύσματα από γυαλί

Στις ενασβεστιώσεις των μαλακών μορίων ανήκουν:

A) Η στίξη αμαλγάματος

B) Οι αντρόλιθοι

C) Το οστέωμα

D) Η ινώδης δυσπλασία

E) Η υπεροστεΐνωση

Στις ενασβεστιώσεις των μαλακών μορίων ΔΕΝ συμπεριλαμβάνεται:

A) Οι ενασβεστιωμένοι λεμφαδένες

B) Το οστέωμα

C) Οι αμυγδαλόλιθοι

D) Η ινώδης δυσπλασία

E) Η αρτηριοσκλήρυνση Monckeberg

Στις ενδοστοματικές τεχνικές η τεχνική της παραλλήλου συνιστάται αντί της τεχνικής της διχοτόμου

A) Γιατί η τοποθέτηση του πλακιδίου στην στοματική κοιλότητα είναι ευκολότερη

B) Γιατί μπορούμε να χρησιμοποιήσουμε πλακίδια μικρότερης ευαισθησίας

C) Γιατί δίνει είδωλο χωρίς μεγεθύνσεις και ελαχιστοποιεί τις πιθανότητες λαθών

D) Γιατί μειώνει τον χρόνο εμφάνισης του πλακιδίου

E) Το Α και το Β.

Στις κύστες που δίνουν εικόνα πολύχρωρης ακτινοδιαύγασης στη πανοραμική ακτινογραφία ανήκουν:

A) Η κύστη τομικού πόρου

B) Η υπολειμματική κύστη

C) Η τραυματική κύστη

D) Ο κερατινοκυστικός οδοντογενής όγκος

E) Η κύστη του Stafne

Στις περιακρορριζικές διαυγάσεις μη πολφικής αιτιολογίας συμπεριλαμβάνεται:

- A) Η ακρορριζική κύστη
- B) Η ακρορριζική ουλή
- C) Ακρορριζικό κοκκίωμα
- D) Η οστεϊνική δυσπλασία (1ο στάδιο)
- E) Το χειρουργικό έλλειμα

Στις πολλαπλές και διάχυτες σκιάσεις των γνάθων ανήκουν:

- A) Η νόσος του Paget στο 3ο στάδιο
- B) Το οστεϊνοοπίο ίνωμα
- C) Το οστεοειδές οστέωμα
- D) Η ινώδης δυσπλασία στο 3ο στάδιο
- E) Οι ενασβεστιώσεις των μαλακών μορίων

Στις πολλαπλές και διάχυτες σκιάσεις των γνάθων ΔΕΝ ανήκουν:

- A) Η διάχυτη οστεο-οστεϊνική δυσπλασία
- B) Η νόσος του Paget
- C) Το πολλαπλούν μύελωμα
- D) Η οστεομαρμάρωση
- E) Η χρόνια διάχυτη σκληρυντική οστεομυελίτιδα

Στις πολλαπλές μονόχωρες ακτινοδιαγραφαστικές οστικές αλλοιώσεις συγκαταλέγονται:

- A) Η οστεοπόρωση
- B) Το οστεοοπίο ίνωμα
- C) Το πολλαπλούν μύελωμα
- D) Η θαλασσαιμία
- E) Η οξεία λευχαιμία

Στις τυπική ακτινογραφία δήξεως της άνω γνάθου η κεντρική ακτίνα της ωφέλιμης δέσμης πρέπει να είναι

- A) Παράλληλη με το πλακίδιο
- B) Να σχηματίζει γωνία μικρότερη των 900 με το πλακίδιο
- C) Να σχηματίζει γωνία μεγαλύτερη των 900 με το πλακίδιο
- D) Να σχηματίζει γωνία 900 με το πλακίδιο
- E) Να σχηματίζει γωνία 600 -750 με το πλακίδιο

Στο διεθνές σύστημα μονάδων (SI) η μονάδα απορροφούμενης δόσης είναι

- A) Το Gray
- B) Το KV
- C) Το Rad
- D) Το eV
- E) Το KeV

Στο μηχάνημα της πανοραμικής ακτινογραφίας η λυχνία των ακτίνων X βρίσκεται

- A) Σταθερά απέναντι από το φιλμ
- B) Εξαρτάται από το μηχάνημα
- C) Εξαρτάται από την τοποθέτηση του ασθενή
- D) Εξαρτάται από την ταχύτητα περιστροφής
- E) Εξαρτάται από το mA

Στο μικτό φραγμό η πανοραμική ακτινογραφία μας πληροφορεί για:

- A) Την διεύθυνση και το είδος των δοντιών
- B) Μόνο για την σειρά ανατολής
- C) Για τα σπέρματα των τρίτων γομφίων
- D) Μόνο για έγκλειστα δόντια
- E) Μόνο την σειρά ανατολής των μόνιμων δοντιών

Στο νεογιλό φραγμό η πανοραμική ακτινογραφία μας πληροφορεί για:

- A) Την διεύθυνση και την θέση των δοντιών
- B) Την διεύθυνση, το είδος και την θέση των δοντιών
- C) Την διεύθυνση, το είδος, την θέση των δοντιών αλλά και την σχέση μεταξύ τους
- D) Την διεύθυνση, το είδος, την θέση των δοντιών ,την σχέση μεταξύ τους και το μέγεθός τους
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Στο οδοντιατρείο σας έχετε μεγάλο αριθμό ομιχλωμένων ακτινογραφιών. Που θα αναζητήσετε κατ' αρχάς το πιθανό αίτιο της Ομίχλωσης

- A) Στο είδος των χρησιμοποιούμενων ακτινογραφικών διαλυμάτων
- B) Στην πιθανή είσοδο λευκού φωτός στον σκοτεινό θάλαμο
- C) Στην ευαισθησία των χρησιμοποιούμενων ακτινογραφικών πλακιδίων
- D) Στην κίνηση της κεφαλής του ασθενή κατά την διάρκεια της ακτινογράφησης
- E) Στην θερμοκρασία των ακτινογραφικών διαλυμάτων

Στο οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα ασθενούς ηλικίας 34 ετών απεικονίζεται ασυμπτωματική, ομοιογενής ακτινοσκίαση με σαφή όρια ακρορριζικά του #35. Το σκεπτικό της διαφορικής σας διάγνωσης θα εξαρτηθεί από:

- A) Την «πυκνότητα» της ακρορριζικής ακτινοσκίασης.
- B) Το μέγεθος της βλάβης.
- C) Την διαμόρφωση των ορίων της βλάβης.
- D) Την σχέση της βλάβης με την lamina dura των απεικονιζόμενων δοντιών
- E) Θα συνεκτιμηθούν όλα όσα προαναφέρθηκαν

Σύμφωνα με τον Νόμο των αντιθέτων (αντίστροφων) τετραγώνων η ένταση της ακτινοβολίας-X

- A) Διπλασιάζεται όταν διπλασιαστεί η απόσταση από την πηγή των ακτίνων
- B) Τριπλασιάζεται όταν διπλασιαστεί η απόσταση από την πηγή των ακτίνων
- C) Υποτετραπλασιάζεται όταν διπλασιαστεί η απόσταση από την πηγή των ακτίνων
- D) Τετραπλασιάζεται όταν διπλασιαστεί η απόσταση από την πηγή των ακτίνων

E) Είναι ευθέως ανάλογη της απόστασης από την πηγή των ακτίνων

Τα ακτινογραφικά χαρακτηριστικά των οστικών αλλοιώσεων των γνάθων περιλαμβάνουν:

- A) Την ηχοδομή της βλάβης
- B) Την εντόπιση, την έκταση, το σχήμα και τα όρια της βλάβης
- C) Την απουσία δοντιών
- D) Την απεικόνισή της σε χρόνους T1 της μαγνητικής τομογραφίας
- E) Στην πρόσληψη ή όχι σκιαγραφικού

Τα απεικονιστικά ευρήματα της ιστοκυττάρωσης από κύτταρα Langerhans είναι συνήθως:

- A) Πολλαπλές μονόχωρες ακτινοδιαυγάσεις
- B) Πολύχωρη ακτινοδιαύγαση
- C) Μονόχωρη ακτινοδιαύγαση με ασαφή όρια
- D) Γενικευμένη οστική αραίωση
- E) Γενικευμένη οστική πύκνωση

Τα απεικονιστικά ευρήματα της πανοραμικής ακτινογραφίας δίνουν πληροφορίες:

- A) Μόνο για τον νεογιλό φραγμό
- B) Μόνο για τον μόνιμο φραγμό
- C) Για τον νεογιλό, μόνιμο και μικτό φραγμό
- D) Δεν δίνουν διαγνωστικές πληροφορίες για τα δόντια
- E) Δίνουν πληροφορίες μόνο για τα οστά των γνάθων

Τα απεικονιστικά χαρακτηριστικά των μεταστατικών όγκων, στην οδοντιατρική υπολογιστική τομογραφία, είναι:

- A) Πολλαπλές σκιάσεις
- B) Πολλαπλές σκιάσεις με σαφή όρια
- C) Πολλαπλές σκιάσεις με ασαφή όρια

D) Πολλαπλές μονόχωρες διαυγάσεις με ασαφή σκοροφαγωμένα όρια

E) Πολλαπλές μονόχωρες διαυγάσεις με σαφή όρια

Τα ατομικά δοσίμετρα που φορούν στο στήθος τους όσοι έχουν επαγγελματική σχέση με την ιονίζουσα ακτινοβολία είναι ένα παράδειγμα

A) Χημικής μεθόδου δοσιμετρίας

B) Φασματογραφικής μεθόδου δοσιμετρίας

C) Δοσιμετρίας με την μέθοδο της θερμοφωταύγειας

D) Βιολογικής μεθόδου δοσιμετρίας

E) Δοσιμετρίας με θάλαμο ιονισμού,

Τα ευρήματα στην πανοραμική ακτινογραφία δίνουν πληροφορίες για:

A) Τον νεογιλό, μόνιμο και μικτό φραγμό.

B) Τον νεογιλό φραγμό μόνο

C) Τον μόνιμο φραγμό μόνο

D) Δεν δίνουν διαγνωστικές πληροφορίες για τα δόντια

E) Δίνουν πληροφορίες μόνο για τα οστά των γνάθων

Τα κοινά απεικονιστικά ευρήματα άνω και κάτω γνάθου, στην πανοραμική ακτινογραφία είναι:

A) Το ιγμόρειο άντρο

B) Οι οστικές δοκίδες

C) Ο πόρος του κάτω φατνιακού

D) Ο κόνδυλος

E) Η έσω λοξή γραμμή

τα οπισθοφατνιακά ακτινογραφήματα ΔΕΝ δίνουν πληροφορίες για:

A) Την εσωτερική απορρόφηση ρίζας

B) Τον πολφικό θάλαμο και τους ριζικούς σωλήνες

C) Την ύπαρξη πολφολίθων

D) Την διάταξη των οστικών δοκίδων

E) Την ύπαρξη οδοντικής πλάκας

Τα πεδία απεικόνισης του οδοντιατρικού υπολογιστικού τομογράφου είναι:

A) Το οπισθοπρόσθιο

B) Εξαρτώνται από το μέγεθος του voxel

C) Εξαρτώνται από το μέγεθος του pixel

D) Μικρό, μεσαίο, μεγάλο

E) Είναι αποκλειστικά 11X8 cm

Τα περιφερικά οστεώματα οφείλονται σε

A) Ραγδαία και άναρχη αύξηση του συμπαγούς οστίτη ιστού

B) Αντιδραστική αύξηση του λόγω της ύπαρξης όγκου

C) Ανάπτυξη ώριμου οστίτη ιστού υποπεριοστικά των γνάθων

D) Αύξηση του οστίτη ιστού λόγω τραυματισμού

E) Ανάπτυξη ώριμου οστίτη ιστού κεντρικά των γνάθων

Τα στοχαστικά βιολογικά αποτελέσματα που προκαλεί η ακτινοβολία-X στους ιστούς:

A) Είναι ανεξάρτητα από το υψηλό ποσοστό αδιαφοροποίητων κυττάρων

B) Είναι ανεξάρτητα από την φάση διαιρέσεως των κυττάρων

C) Εξαρτώνται από την μιτωτική δραστηριότητα των κυττάρων

D) Είναι μικρότερα στα έμβρυα

E) Είναι μεγαλύτερα στους ενήλικες

Τα σύγχρονα προηγμένα συστήματα πολυτομικής αξονικής τομογραφίας (Multi-slice CT) μπορεί να συλλέγουν απεικονιστικά δεδομένα από τομές από μια μόνο περιστροφή της λυχνίας. Γεμίστε το κενό.

A) 2000

B) 520

- C) 320
- D) 1750
- E) 980

Τα συστήματα ψηφιακής ακτινογραφίας SPP (που χρησιμοποιούν φθορίζουσα πλάκα) προσομοιώνουν τα συμβατικά ακτινογραφικά πλακίδια επειδή:

- A) Χρησιμοποιούν το ίδιο ακτινογραφικό μηχάνημα
- B) Η διαδικασία ανάκτησης της εικόνας προσομοιάζει με αυτήν της επεξεργασίας του πλακιδίου στο σκοτεινό θάλαμο
- C) Το μέσο καταγραφής είναι λεπτό και εύκαμπτο και έχει παρόμοια κλινική χρήση με το συμβατικό πλακίδιο
- D) Μπορούν να χρησιμοποιηθούν με τον κοινό συγκρατητήρα των συμβατικών ακτινογραφικών πλακιδίων
- E) Ισχύουν όλα τα προαναφερθέντα

Τα συστήματα ψηφιακής ακτινογραφίας με τεχνολογία CCD

- A) Απαιτούν ειδικό λογισμικό, είναι ασύμφορα και δεν μπορούν να έχουν πρακτική εφαρμογή
- B) Παρά την εξέλιξή τους έχουν χαμηλή ποιότητα εικόνας
- C) Πλεονεκτούν, προσφέροντας άμεση απεικόνιση στην οθόνη του Η/Υ
- D) Η εικόνα παράγουν δεν μπορεί να εκτυπωθεί
- E) Δεν προσφέρουν την δυνατότητα τροποποίησης της εικόνας

Τι εξετάζουμε με το υπερηχογράφημα στην οδοντιατρική

- A) Τον κόνδυλο της κάτω γνάθου
- B) Την πρόσθια περιοχή της κάτω γνάθου
- C) Την κροταφογναθική άρθρωση
- D) Τους σιελογόνους αδένες
- E) Το σώμα της κάτω γνάθου

Τι αντιπροσωπεύει, στην πανοραμικά ακτινογραφία, η ακτινοσκιερή γραμμή, που προβάλλεται/διατρέχει συνήθως στην οπίσθια περιοχή της ακτινοδιαυγαστικής δομής του ιγμορείου άντρου;

- A) Την κορωνοειδή απόφυση
- B) Το ρινικό διάφραγμα
- C) Το οπίσθιο τοίχωμα του ιγμορείου
- D) Την ανώνυμη πανοραμική γραμμή
- E) Το πτερυγοειδές άγκιστρο

Τι ΔΕΝ απεικονίζεται στην οπισθοπρόσθια-μετωπορρινική- προβολή;

- A) Τα κατάγματα της γωνίας και του κλάδου της κάτω γνάθου
- B) Τα κατάγματα Le Fort I του μέσου τριτημορίου του προσώπου
- C) Το τουρκικό εφίππιο
- D) Οι ασυμμετρίες του προσώπου
- E) Οι παραμορφώσεις της άνω και της κάτω γνάθου

Τι ΔΕΝ παρατηρείται απεικονιστικά στην κύστη του τομικού πόρου

- A) Ακεραιότητα της lamina dura των κεντρικών τομέων της άνω γνάθου
- B) Λύση της lamina dura των κεντρικών τομέων της άνω γνάθου
- C) Παρεκτόπιση των ριζών των κεντρικών τομέων της άνω γνάθου
- D) Σπάνια παρατηρείται απορρόφηση των ριζών
- E) Συχνά το διάφραγμα της μύτης απεικονίζεται στο ανώτερο τμήμα της βλάβης δίνοντας τη χαρακτηριστική εικόνα καρδιάς

Τι δεν μπορούμε να ελέγξουμε στην Οπισθοπρόσθια προβολή (μετωπορρινική)

- A) κατάγματα της γωνίας και κλάδου της κάτω γνάθου
- B) κατάγματα Le Fort I του μέσου τριτημορίου του προσώπου
- C) το τουρκικό εφίππιο
- D) εκτεταμένες μετατοπίσεις του ζυγωματικού
- E) τα ιγμόρεια

Τι είδους ακτινογραφία θα προτείνεται στον ασθενή σας ως ενδιάμεση ακτινογραφία μιας ενδοδοντικής θεραπείας

- A) Ακτινογραφία δήξεως
- B) Υπολογιστική τομογραφία κωνικής δέσμης -CBCT
- C) Πανοραμική ακτινογραφία
- D) Περιακρορριζική ακτινογραφία
- E) Ακτινογραφία Status-X

Τι είδους ακτινογραφίες θα προτείνεται στον ασθενή σας για τον έλεγχο όμορων τερηδόνων

- A) Περιακρορριζικές με την τεχνική της διχοτόμου
- B) Περιακρορριζικές με την τεχνική της παραλλήλου
- C) Μόνο ψηφιακές
- D) Μυλικές ακτινογραφίες συγκλείσεως(μετά πτερυγίου)
- E) Πανοραμική ακτινογραφία

Τι είδους ακτινογραφίες θα προτείνεται στον ασθενή σας για τον έλεγχο της περιοδοντικής νόσου

- A) Ενδοστοματικές περιακρορριζικές με την τεχνική της διχοτόμου
- B) Ενδοστοματικές περιακρορριζικές με την τεχνική της παραλληλισμού
- C) Πανοραμική ακτινογραφία
- D) Υπολογιστική τομογραφία κωνικής δέσμης -CBCT
- E) Μυλική ακτινογραφία συγκλείσεως

Τι είδους διάλυμα είναι το διάλυμα της στερέωσης

- A) Όξινο
- B) Αναγωγικό
- C) Ουδέτερο
- D) Υπερκορεσμένο

E) Το A και το D

Τι είδους διάλυμα είναι το εμφανιστικό διάλυμα

A) Όξινο

B) Ουδέτερο

C) Αναγωγικό

D) Κορεσμένο

E) Το B και το D

Τι είναι αληθές για την νόσο του Paget:

A) Είναι μια εντοπισμένη διαταραχή των οστικών πετάλων των γνάθων

B) Χαρακτηρίζεται από ανώμαλη αύξηση των οστών

C) Είναι μια νόσος φλεγμονώδους αιτιολογίας

D) Προσβάλλει αποκλειστικά τα οστά του κρανίου

E) Δεν επηρεάζει το μέγεθος του κρανίου

Τι είναι εστιακή κηλίδα του ακτινογραφικού μηχανήματος

A) Η περιοχή της ανόδου που υφίστανται απότομη πέδηση τα ηλεκτρόνια

B) Η κάψα από μολυβδαίνιο που βρίσκεται πλησίον της καθόδου της λυχνίας

C) Η περιοχή της καθόδου από την οποία εκπέμπονται τα ηλεκτρόνια

D) Η περιοχή του γυάλινου περιβλήματος της λυχνίας από την οποία περνούν οι ακτίνες-X

E) Το B και το C

Τι είναι η Ομίχλωση του ακτινογραφικού πλακιδίου

A) Η μείωση της ευκρίνειας της απεικόνισης

B) Η μείωση της σαφήνειας της απεικόνισης

C) Η μειωμένη πυκνότης του πλακιδίου

D) Η αυξημένη πυκνότης του πλακιδίου

E) Η αύξηση της αντίθεσης

Τι είναι ηθμός του ακτινογραφικού μηχανήματος

- A) Λεπτό φύλλο από αλουμίνιο που παρεμβάλλεται στην πορεία της ωφέλιμης δέσμης
- B) Λεπτό φύλλο από μόλυβδο που παρεμβάλλεται στην πορεία της ωφέλιμης δέσμης
- C) Το πάχος του αέρα που καλείται να διανύσει η δέσμη από την εστιακή κηλίδα μέχρι το πρόσωπο του ασθενή
- D) Το πάχος της θωράκισης της κεφαλής του μηχανήματος
- E) Η εξωτερική θωράκιση από αλουμίνιο

Τι είναι προστιθέμενος ηθμός του ακτινογραφικού μηχανήματος

- A) Το φύλλο αλουμινίου που παρεμβάλλεται στην πορεία της ωφέλιμης δέσμης
- B) Το γυάλινο περίβλημα της λυχνίας που παρεμβάλλεται στην πορεία της ωφέλιμης δέσμης
- C) Το στρώμα από έλαιο το οποίο βρίσκεται εντός της κεφαλής του μηχανήματος
- D) Η εσωτερική μολύβδινη επένδυση του κατευθυντήρα
- E) Το A και το C

Τι είναι τα ατομικά πλακίδια δοσιμετρίας

- A) Ειδικά πλακίδια με τα οποία μετρούμε την ραδιενέργεια
- B) Πλακίδια με τα οποία μετρούμε την ακτινοβολία-X με απόλυτη ακρίβεια
- C) Πλακίδια με τα οποία μετρούμε την ακτινοβολία-X με σχετική ακρίβεια
- D) Πλακίδια ψηφιακά CMOS
- E) Το B και το C

Τι είναι το Rad

- A) Μονάδα μέτρησης της ακτινοβολίας-X στο άπω άκρο του κατευθυντήρα
- B) Μονάδα μέτρησης της δόσης απορρόφησης
- C) Μονάδα μέτρησης της έντασης της ακτινοβολίας-X
- D) Μονάδα μέτρησης της σκεδάζουσας ακτινοβολίας

- D) Τον ρυθμισμένο χρόνο έκθεσης
- E) Το B και το D.

Τι ελέγχουμε κυρίως με τις περιακρορριζικές ακτινογραφίες

- A) Τις μύλες των δοντιών
- B) Τον πολφικό θάλαμο των δοντιών
- C) Τον ριζικό σωλήνα των δοντιών
- D) Το δόντι στο σύνολο του και το περιοδόντιο
- E) Τις μασητικές ή κοπτικές επιφάνειες των δοντιών

Τι ελέγχουμε με τις μυλικές ακτινογραφίες συγκλείσεως (μετά πτερυγίου)

- A) Τις περιακρορριζικές περιοχές των δοντιών
- B) Τις όμορες επιφάνειες των δοντιών και την κορυφή της φατνιακής ακρολοφίας
- C) Τους ριζικούς σωλήνες των δοντιών
- D) Τα ακρορρίζια των δοντιών
- E) Τις μύλες των δοντιών

Τι εννοούμε με τον όρο κατεύθυνση της δέσμης

- A) Την ευθυγράμμιση της ωφέλιμης δέσμης
- B) Την πορεία της ωφέλιμης δέσμης
- C) Την διεύθυνση και φορά της δέσμης
- D) Το σχήμα της ωφέλιμης δέσμης
- E) Το A και το B

Τι εννοούμε όταν χαρακτηρίζουμε μία ακτινογραφία σαν ακτινογράφημα χαμηλής αντίθεσης

- A) Ότι περιέχει μαύρες, άσπρες περιοχές και λίγες αποχρώσεις του γκρι.
- B) Ότι περιέχει μόνο μαύρες και άσπρες περιοχές
- C) Ότι περιέχει πολλές αποχρώσεις του γκρι
- D) Ότι περιέχει μόνο μαύρες περιοχές

E) Ότι περιέχει μόνον άσπρες περιοχές

Τι ισχύ πρέπει να έχει συνήθως ο λαμπτήρας ασφαλείας του σκοτεινού θαλάμου

A) 50 Watt

B) 30 Watt

C) 15 Watt

D) 5 Watt

E) 60 Watt

Τι μετρά το Rem

A) Την δόση έκθεσης στον αέρα

B) Την δόση απορρόφησης

C) Το βιολογικό αποτέλεσμα της ακτινοβολίας

D) Την ένταση της σκεδάζουσας ακτινοβολίας

E) Την πυκνότητα της ακτινογραφίας

Τι ονομάζουμε απώλεια ακτινοβολίας

A) Το ποσόν της ακτινοβολίας εκτός της ωφέλιμης δέσμης το οποίο διαφεύγει από την κεφαλή του ακτινογραφικού μηχανήματος.

B) Το ποσό της δευτερογενούς ακτινοβολίας

C) Το ποσό της ακτινοβολίας το οποίο σκεδάζεται από το πρόσωπο του ασθενή

D) Το ποσό της ακτινοβολίας το οποίο δεν συγκρατείται από τον ηθμό του μηχανήματος.

E) Το B και το C

Τι ονομάζουμε θερμιονική εκπομπή.

A) Την μετατροπή σε ελεύθερα ηλεκτρόνια των εσωτερικών ηλεκτρονίων του μετάλλου της καθόδου

B) Την έξοδο της ακτινοβολίας από το άπω άκρο του κατευθυντήρα

C) Την υπερβολική δόση ακτινοβολίας

- D) Την δόση ακτινοβολίας η οποία προκαλεί θερμικό έγκαυμα στον ασθενή
- E) Την αύξηση της θερμοκρασίας της κεφαλής του ακτινογραφικού μηχανήματος

Τι ονομάζουμε κάθοδο στην λυχνία παραγωγής των ακτίνων-Χ .

- A) Το αρνητικό ηλεκτρόδιο της λυχνίας
- B) Την ροή ηλεκτρονίων της λυχνίας
- C) Το θετικό ηλεκτρόδιο της λυχνίας
- D) Τον μετασχηματιστή υψηλής τάσεως
- E) Τον μετασχηματιστή χαμηλής τάσεως

Τι ονομάζουμε κεντρική ακτίνα της ωφέλιμης δέσμης.

- A) Την ακτινοβολία η οποία εκπέμπεται από την κεφαλή του ασθενή
- B) Την ακτινοβολία η οποία βρίσκεται στο κέντρο της δέσμης
- C) Την σκεδάζουσα ακτινοβολία
- D) Την ροή ηλεκτρονίων από την κάθοδο προς την άνοδο
- E) Την ακτινοβολία η οποία βρίσκεται στα όρια της μη ωφέλιμης δέσμης

Τι ονομάζουμε μαζικό αριθμό ενός ατόμου

- A) Τον αριθμό των πρωτονίων του πυρήνα
- B) Το αριθμό των πρωτονίων και νετρονίων του πυρήνα
- C) Τον αριθμό των νετρονίων του πυρήνα
- D) Το αριθμό των ηλεκτρονίων της τροχιάς
- E) Το C και το D

Τι ονομάζουμε σαφήνεια στην ακτινογραφική απεικόνιση

- A) Την χαμηλή αντίθεση της απεικόνισης
- B) Την υψηλή αντίθεση της απεικόνισης
- C) Την καθαρότητα των ορίων των ειδώλων της απεικόνισης
- D) Την ευκρίνεια της απεικόνισης.

E) Την μικρή πυκνότητα του πλακιδίου

Τι ορίζουμε ως απόσταση πηγής-δέρματος

A) Την απόσταση της εστιακής κηλίδας από το ακτινογραφικό πλακίδιο

B) Την απόσταση της εστιακής κηλίδας από το πρόσωπο του ασθενή

C) Την απόσταση του πλακιδίου από τα δόντια τα οποία ακτινογραφούνται, όταν χρησιμοποιείται η παράλληλος τεχνική

D) Την απόσταση του άνω άκρου του κατευθυντήρα από την επιφάνεια του δέρματος

E) Την απόσταση του ιατρού από την πηγή των ακτίνων-Χ

Τι πάχος μολύβδου πρέπει να έχει η προστατευτική ποδιά για τον οδοντιατρικό ασθενή

A) 0,25 χιλιοστά

B) 0,50 χιλιοστά

C) 0,75 χιλιοστά

D) 1,00 χιλιοστά

E) Δεν χρειάζεται ποδιά

Τι πλεονεκτήματα έχει ένα ψηφιακό πανοραμικό μηχάνημα σε σχέση με μη ψηφιακό

A) Διόρθωση της εικόνας με το software

B) Καλύτερη αντίθεση μόνο

C) Οικονομικά φιμ

D) Μικρότερου όγκου

E) Λιγότερη θωράκιση

Τι σχήμα έχει η τομογραφική ζώνη του πανοραμικού μηχανήματος

A) Επίπεδο

B) Ακανόνιστο

C) Καμπύλο σαν της κάτω γνάθου μέχρι την περιοχή των τρίτων γομφίων

- D) Σφαιρικό
- E) Παραλληλόγραμμο

Τι σχήμα και τι διαστάσεις έχει η εστιακή κηλίδα του ακτινογραφικού μηχανήματος

- A) Στρογγυλή με διαμέτρου 1 χιλ.
- B) Τετράγωνη με διαστάσεις 0,5Χ0,5 χιλ.
- C) Ακανόνιστου σχήματος με διαστάσεις 10Χ10 χιλ.
- D) Τετράγωνη με διαστάσεις 1Χ1 χιλ.
- E) Στρογγυλή με διάμετρο 5 χιλ.

Το Angstrom ως μονάδα μέτρησης τι μετρά.

- A) Τον ιονισμό των ατόμων (στοιχειωδών σωματιδίων)
- B) Την ταχύτητα των ηλεκτρονίων της λυχνίας
- C) Το μήκος κύματος της ακτινοβολίας-Χ
- D) Την απορροφούμενη δόση της ακτινοβολίας-Χ
- E) Την θερμοκρασία του νήματος της καθόδου

Το αδαμαντινοβλαστικό ίνωμα είναι ένας καλοήθης όγκος που απεικονίζεται:

- A) Σαν μονόχωρη ή πολύχωρη ακτινοσκοπική αλλοίωση
- B) Συνήθως στην περιοχή γομφίων άνω γνάθου
- C) Μεταξύ των ριζών των προσθίων δοντιών της άνω γνάθου προκαλώντας απορρόφηση των ριζών των εμπλεκομένων δοντιών
- D) Συνήθως στην περιοχή γομφίων κάτω γνάθου και ενίοτε συνδυάζεται με έγκλειστα δόντια
- E) Όπως Α και D

Το αδαμαντινοβλαστικό ίνωμα προέρχεται από το οδοντογενές επιθήλιο και το μεσέγγυμα. Απεικονίζεται δε συνήθως σαν:

- A) Πολύχωρη αλλοίωση με ασαφή όρια στην πρόσθια περιοχή της άνω γνάθου
- B) Μονόχωρη αλλοίωση με ασαφή όρια στην πρόσθια περιοχή της άνω γνάθου

Το βασικό υλικό από το οποίο κατασκευάζεται το ακτινογραφικό πλακίδιο είναι

- A) Ειδικό χαρτί
- B) Οξική κελουλόζη
- C) Ζελατίνη
- D) Πλαστικό
- E) Το A και το D

Το γραμμικό φάσμα των ακτίνων-Χ εξαρτάται

- A) Από τον ατομικό αριθμό του υλικού του στόχου
- B) Από την τάση λειτουργίας του ακτινογραφικού μηχανήματος
- C) Από το σημείο τήξεως του υλικού του στόχου
- D) Από A και το B.
- E) Από όλα τα παραπάνω.

Το εμφανιστικό διάλυμα με τις αναγωγικές του ιδιότητες:

- A) Επιτυγχάνει την διάσπαση του βρωμιούχου αργύρου σε αέριο βρώμιο και μεταλλικό άργυρο.
- B) Απομακρύνει τους κρυστάλλους αργύρου που δεν εκτέθηκαν στην ακτινοβολία.
- C) Συντελεί στην δημιουργία της λανθάνουσας εικόνας.
- D) Κάνει την λανθάνουσα εικόνα ορατή με την αύξηση του ατομικού Ag στα κέντρα της.
- E) Κανένα από τα παραπάνω.

Το ένα Sievert είναι

- A) Ίσο με ένα Γκρέυ (1Gy) για τις ακτίνες X
- B) Ίσο με ένα Γκρέυ (1Gy) για όλες τις ιονίζουσες ακτινοβολίες
- C) Ίσο με ένα Rem
- D) Ίσο με ένα Rad
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Το ζυγωματικό τόξο στην πανοραμική ακτινογραφία εμφανίζεται ως:

- A) Σκίαση
- B) Διαύγαση
- C) Συνδυασμός διαύγασης -σκίασης
- D) Διαύγαση που προβάλλει στον κόνδυλο
- E) Διαύγαση που προβάλλει στη κορωνοειδή απόφυση

Το Καλόηθες οστεϊνοβλάστωμα είναι :

- A) Δυσπλασία
- B) Αληθές νεόπλασμα
- C) Φλεγμονή της οστεΐνης
- D) Κυστική διεργασία
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Το καλοήθες οστεϊνοβλάστωμα στο 2ο στάδιο προκαλεί:

- A) Εκτεταμένη κυπελλοειδή εναπόθεση οστεΐνης
- B) Μόνο οίδημα
- C) Είναι ασυμπτωματικό
- D) Πάντα νέκρωση του δοντιού
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Το κεντρικό ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα των γνάθων:

- A) Είναι ένας σπάνιος κακοήθης όγκος των γνάθων που διηθεί τις γνάθους περιφερικά
- B) Ακτινογραφικά προσδιορίζεται σαν ακτινοδιαύγαση με σαφή όρια
- C) Δεν εμπλέκει τις ρίζες των γειτονικών δοντιών
- D) Ακτινογραφικά απεικονίζεται σαν ακτινοδιαύγαση με ακτινοσκοιερές εστίες (οστικά υπολείμματα) και με σαφή όρια
- E) Ακτινογραφικά προσδιορίζεται σαν ακτινοδιαύγαση με ασαφή όρια

- D) Η διάχυτη οστεϊνική-οστική δυσπλασία
- E) Η οστεοπέτρωση

Υψηλή αντίθεση σημαίνει:

- A) Πολλές αποχρώσεις του γκρι
- B) Λίγες αποχρώσεις του γκρι
- C) Μεγάλη οπτική πυκνότητα
- D) Ότι το φιλμ είναι ακτινοσκοιερό σε μεγάλη έκταση
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ως διαυγάσεις στην πανοραμική ακτινογραφία απεικονίζονται :

- A) η βελονοειδής απόφυση του κροταφικού και το κοίλο του στόματος
- B) το κάτω χείλος του οφθαλμικού κόγχου και η κροταφική γλήνη
- C) η ανώνυμη πανοραμική γραμμή
- D) ο έξω ακουστικός πόρος και η στοματική μοίρα του φάρυγγα
- E) οι μέσες ρινικές κόγχες και η ανώνυμη πανοραμική γραμμή

Αναισθητικό διάλυμα με όξινο pH προκαλεί:

- A) Μειωμένο αναισθητικό αποτέλεσμα
- B) Αργή έναρξη του αναισθητικού αποτελέσματος
- C) Αυξημένο πόνο κατά την έγχυση
- D) Άμεσο αναισθητικό αποτέλεσμα
- E) Το B και C

Αναισθητικό επιλογής για επιφανειακή αναισθησία είναι:

- A) Η αρτικάϊνη 4%
- B) Η λιδοκαΐνη 2%
- C) Η μπαπιβακαΐνη 0,5%
- D) Η ξυλοκαΐνη 2%
- E) Η Αμεθοκαΐνη (Tetracaine)

Από πλευρά τοπικής αναισθησίας, τι περιλαμβάνει η αντιμετώπιση ασθενών υπό χρόνια λήψη β-αδρενεργικών αναστολών:

- A) Αποφεύγεται προληπτικά η χρήση αγγειοσυσπαστικού
- B) Ενδείκνυνται τα εστερικού τύπου τοπικά αναισθητικά
- C) Αποφεύγεται η τεχνική της στελεχιαίας αναισθησίας
- D) Η αναισθησία εκλογής είναι η ενδοσυνδεσμική
- E) Αποφεύγονται τα αμιδικού τύπου τοπικά αναισθητικά

Από ποιούς νευρικούς κλάδους νευρούνται οι κεντρικοί τομείς της άνω γνάθου:

- A) Τα υποκόγχια και τα πρόσθια υπερώια νεύρα
- B) Το πρόσθιο και μέσο άνω φατνιακό νεύρο και των δύο πλευρών ΔΕ και ΑΡ
- C) Τα πρόσθια άνω φατνιακά νεύρα
- D) Από το άνω γναθικό και το υποκόγχιο νεύρο και των δύο πλευρών ΔΕ και ΑΡ
- E) Από τα άνω γναθικά και το ρινο-υπερώιο νεύρο

Από τα κύρια πλεονεκτήματα των διφασικών εμφυτευμάτων είναι:

- A) Η καλύτερη οστεοενσωμάτωση
- B) Η αποφυγή επιμολύνσεων της περιοχής
- C) Η καλύτερη επούλωση στην περιοχή επέμβασης
- D) Η δυνατότητα εφαρμογής τους σε περιοχές με προβληματικό οστικό υπόστρωμα
- E) Δημιουργούν καλύτερες συνθήκες για μελλοντική διαμόρφωση των μαλακών ιστών

Από τα κύρια πλεονεκτήματα των διφασικών εμφυτευμάτων είναι:

- A) Η καλύτερη οστεοενσωμάτωση
- B) Η αποφυγή επιμολύνσεων της περιοχής
- C) Η καλύτερη επούλωση στην περιοχή επέμβασης
- D) Η δυνατότητα εφαρμογής τους σε περιοχές με προβληματικό οστικό υπόστρωμα
- E) Δημιουργούν καλύτερες συνθήκες για μελλοντική διαμόρφωση των μαλακών ιστών

Από τα κύρια πλεονεκτήματα των μονοφασικών εμφυτευμάτων είναι:

- A) Η καλύτερη οστεοενσωμάτωση
- B) Η αποφυγή επιμολύνσεων της περιοχής
- C) Η μείωση του χρόνου θεραπείας
- D) Η δυνατότητα εφαρμογής τους σε περιοχές με αισθητικά προβλήματα
- E) Το Α και D

Από τη λιπόφιλη ομάδα του τοπικού αναισθητικού εξαρτάται

- A) Η αλλεργιογόνος δράση του
- B) Η ικανότητα διάχυσης στους ιστούς
- C) Η αναισθητική του δράση
- D) Η ικανότητα διάχυσης στους ιστούς
- E) Β και C σωστά

Από τι πρέπει να διαφοροποιείται μία υπολειμματική κύστη:

- A) Καρκίνο κάτω ή άνω γνάθου
- B) Ενδιάμεσο και τελικό στάδιο οστεοποιού ινώματος

- C) Περιφερικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα T
- D) Αδαμαντινοβλάστωμα
- E) Το A και D

Απολίνωση καλείται

- A) Η διατομή ενός μεγάλου αγγείου
- B) Η σύγκλιση με ράμμα του εκφορητικού πόρου ενός οργάνου
- C) Η συρραφή ενός αγγείου
- D) Η συρραφή του εκφορητικού πόρου ενός οργάνου
- E) Όλα τα παραπάνω είναι λάθος

Απόλυτες αντενδείξεις εξαγωγής αποτελούν:

- A) Ασυμπτωματικά θραυσμένα ακρορρίζια, που εντοπίζονται σε μεγάλο βάθος ιδίως σε άτομα μεγάλης ηλικίας
- B) Σακχαρώδης διαβήτης
- C) Μη ελεγχόμενες διαταραχές πήξης
- D) Ασθενείς που έχουν υποστεί χημειοθεραπεία προ τριετίας
- E) Το A και C

Απόλυτη αντένδειξη χρήσης αδρεναλίνης κατά την τοπική αναισθησία είναι:

- A) Ασθενείς με ρευματοειδή αρθρίτιδα
- B) Ταυτόχρονη λήψη κυτταροστατικών φαρμάκων
- C) Ταυτόχρονη λήψη αντιεπιληπτικών φαρμάκων
- D) Ταυτόχρονη λήψη κυκλικών αντικαταθλιπτικών φαρμάκων
- E) Το A και D

Αποτελεσματική μέθοδος αποστείρωσης ευθείας χειρολαβής είναι:

- A) Ξηρά θερμότητα
- B) Αυτόκαυστο
- C) Χημικοί ατμοί

Εκτεταμένο αιμάτωμα κατά την τοπική αναισθησία είναι δυνατόν να προκληθεί :

- A) Λόγω τρώσης της γενειακής αρτηρίας
- B) Λόγω τρώσης της κάτω φατνιακής αρτηρίας
- C) Λόγω τρώσης της γλωσσικής αρτηρίας
- D) Λόγω τρώσης του φλεβώδους πτερυγοειδούς πλέγματος
- E) Το A, B και D

Ενδείξεις αφαίρεσης εγκλείστων αποτελούν:

- A) Ασθενείς με καρδιολογικά προβλήματα
- B) Πρόκληση τερηδονισμού των ομόρων δοντιών
- C) Ασθενείς με αιματολογικά προβλήματα
- D) Περιστεφανίτιδα
- E) Το B και D

Εξαγωγή πρώτου και δεύτερου γομφίου της άνω γνάθου με οδοντάγρΑ.Οι κινήσεις εξαγωγής είναι:

- A) Περιστροφικές
- B) Κινήσεις με υπερώια φορά
- C) Κινήσεις με προστομιακή φορά
- D) Συνδυασμός των A και C
- E) Συνδυασμός των B και C

Επιχειρούμε εξαγωγή δοντιού όταν:

- A) Υπάρχει τερηδόνα στον κλινικό αυχένα του δοντιού
- B) Η περιοδοντική βλάβη δεν είναι ελεγχόμενη
- C) Υπάρχει κάταγμα στο άνω μέρος της ρίζας
- D) Όταν έχει αποτύχει η ενδοδοντική θεραπεία
- E) Όταν έχει αποτύχει η ενδοδοντική θεραπεία κι ενδείκνυται η ακρορριζεκτομή

Ετερόπλευρο εξάρθημα του κονδύλου κατά τη διάρκεια μίας παρατεταμένης χειρουργικής επέμβασης μπορεί να συμβεί:

- A) Όταν ο ασθενής ανοίξει υπερβολικά το στόμα του
- B) Όταν ο κόνδυλος είναι ευρής
- C) Όταν η κροταφική γλήνη είναι αβαθής και το πρόσθιο αρθρικό φύμα είναι χαμηλό
- D) Επί λιποθυμικής κρίσης
- E) Όταν η κροταφική γλήνη είναι κανονική, αλλά το πρόσθιο αρθρικό φύμα είναι χαμηλό

Η οξεία φλοιοεπινεφριδική κρίση στο οδοντιατρείο χαρακτηρίζεται από:

- A) Μεγάλη πτώση της αρτηριακής πίεσης
- B) Υπερδιέγερση
- C) Μικρή πυρετική κίνηση
- D) Μυϊκοί σπασμοί
- E) Διουρητικότητα

Άμεσες μετεγχειρητικές επιπλοκές στην εμφυτευματολογία είναι:

- A) Η περιεμφυτευματίτις
- B) Το μετεγχειρητικό αιμάτωμα
- C) Η εγκατάσταση λοίμωξης
- D) Η κινητικότητα του εμφυτεύματος
- E) Το B και C

Άμεσες μετεγχειρητικές επιπλοκές στην εμφυτευματολογία είναι:

- A) Η περιεμφυτευματίτις
- B) Το μετεγχειρητικό αιμάτωμα
- C) Η εγκατάσταση λοίμωξης
- D) Η κινητικότητα του εμφυτεύματος
- E) Το B, C και D

Άπώτερες μετεγχειρητικές επιπλοκές στην εμφυτευματολογία είναι:

- A) Η απουσία αγγειοσυσπαστικού στο διάλυμα.
- B) Η χορήγηση της μέγιστης επιτρεπτής δόσης
- C) Η δοκιμασία αναρρόφησης
- D) Η χρήση αμιδικού τύπου τοπικών αναισθητικών.
- E) Το Α και C

Για να μειωθεί η συστηματική τοξικότητα των τοπικών αναισθητικών είναι αναγκαία:

- A) Η απουσία αγγειοσυσπαστικού στο διάλυμα
- B) Η χορήγηση της μέγιστης επιτρεπτής δόσης
- C) Η δοκιμασία αναρρόφησης
- D) Η χρήση αμιδικού τύπου τοπικών αναισθητικών
- E) Χρήση μικρής ποσότητας του αναισθητικού

Για να προληφθούν δυσάρεστες συστηματικές αντιδράσεις κατά τη χορήγηση τοπικών αναισθητικών είναι αναγκαία:

- A) Η απουσία αγγειοσυσπαστικού στο διάλυμα
- B) Η χαμηλή συγκέντρωση αγγειοσυσπαστικού στο διάλυμα
- C) Η βραδεία έγχυση
- D) Η χρήση εστερικού τύπου τοπικών αναισθητικών
- E) Η χορήγηση της μέγιστης επιτρεπτής δόσης

Για να προληφθούν δυσάρεστες συστηματικές αντιδράσεις κατά τη χορήγηση τοπικών αναισθητικών είναι αναγκαία:

- A) Η απουσία αγγειοσυσπαστικού στο διάλυμα
- B) Η χαμηλή συγκέντρωση αγγειοσυσπαστικού στο διάλυμα
- C) Η βραδεία έγχυση
- D) Η χρήση εστερικού τύπου τοπικών αναισθητικών
- E) Η χορήγηση της μέγιστης επιτρεπτής δόσης

Για ποιό σκοπό είναι απαραίτητη η υπερώια έγχυση αναισθητικού:

- A) Για την αναισθητοποίηση του οστού της υπερώας

- B) Να γίνει προσεκτική μελέτη του ιατρικού ιστορικού του ασθενούς
- C) Να γίνει αρχικά κλινική εξέταση για τη σχέση την πιθανή σχέση του με τα υπόλοιπα δόντια και να προχωρήσουμε στη χειρουργική αφαίρεση του εγκλείστου
- D) Να γίνει καλή εκτίμηση του βαθμού δυσκολίας και σωστός σχεδιασμός της επέμβασης
- E) Το B και D

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

- A) Να έχει πραγματοποιηθεί καλή αναισθησία
- B) Να έχει πραγματοποιηθεί ικανοποιητική μελέτη του ιατρικού ιστορικού του ασθενούς
- C) Να έχει αναπτυχθεί και να συγκρατείται καλά ο προστοματικός κρημνός
- D) Να έχει πραγματοποιηθεί προσεκτική μελέτη του ιατρικού ιστορικού του ασθενούς, καλή εκτίμηση του βαθμού δυσκολίας και σωστός σχεδιασμός της επέμβασης
- E) Να πραγματοποιείται η χειρουργική αφαίρεση του εγκλείστου όσο το δυνατόν πιο σύντομα

Για τη συρραφή του τραύματος μετά από μία χειρουργική εξαγωγή:

- A) Απαιτείται να συρράπτονται οι γωνίες του κρημνού
- B) Πρέπει να δοθεί προσοχή ώστε να εκπλυθεί με πίεση ο πυθμένας του τραύματος
- C) Η χειρουργική αναρρόφηση είναι προαιρετική
- D) Δε χρειάζεται συρραφή και το τραύμα πωματίζεται
- E) Πραγματοποιείται οπωσδήποτε συνεχιζόμενη ραφή για τη σύγκλειση του τραύματος

Για τη συρραφή του τραύματος μετά τη χειρουργική εξαγωγή:

- A) Πρέπει να συρράπτονται οι γωνίες του κρημνού
- B) Προτιμάται να είναι κάθετη τύπου mattress
- C) Προτιμάται να είναι απλή συνεχής
- D) Γίνεται απλή συρραφή του κρημνού στη θέση του
- E) Προτιμάται να είναι οριζόντια διακεκομμένη τύπου mattress

Για τη συρραφή του τραύματος ποιό εργαλείο χρησιμοποιείται :

- A) Λαβίδα οστού
- B) Βελονοκάτοχο
- C) Οστεοτόμος
- D) Χειρουργική λαβίδα
- E) Αποκολλητήρας

Για τη χειρουργική αφαίρεση της υπερώϊας εξόστωσης (torus palatinus) χρησιμοποιείται :

- A) Ευθεία τομή
- B) Τραπεζοειδής τομή
- C) Ευθεία τομή με δύο πρόσθια λοξά σκέλη "δίκην Υ"
- D) Ατρακτοειδής τομή
- E) Τομή σχήματος L

Για τη χειρουργική εξαγωγή ακρορριζίου του β' προγομφίου της κάτω γνάθου, τι πρέπει να προσέξει ο οδοντίατρος κατά τη σχεδίαση της χειρουργικής τομής:

- A) Το κάτω χείλος της κάτω γνάθου
- B) Το γενειακό δεμάτιο
- C) Το πρόσθιο χείλος του κλάδου της κάτω γνάθου
- D) Το πρόσθιο χείλος του μασητήρος μυός
- E) Τη χελική αρτηρία

Για την αναισθητοποίηση του 1ου γομφίου της άνω γνάθου απαιτείται

- A) Εμπότιση ή στελεχιαία αναισθησία των οπισθίων άνω φατνιακών νεύρων
- B) Εμπότιση ή στελεχιαία αναισθησία του μείζονος υπερωίου νεύρου
- C) Στελεχιαία αναισθησία του μέσω άνω φατνιακού νεύρου
- D) Στελεχιαία αναισθησία του ρινοπερωίου νεύρου και εμπότιση
- E) Α και Β σωστά

Για την αντιμετώπιση της διεγχειρητικής αιμορραγίας που προέρχεται από το οστόν του φατνίου:

- A) Ο ασθενής τοποθετείται σε ύπτια θέση

- B) Η γωνία μεταξύ του επιμήκη του άξονα με το πρόσθιο χείλος του κλάδου της κ.γνάθου
- C) Η γωνία μεταξύ του επιμήκη του άξονα και του επιμήκη άξονα του 2ου γομφίου
- D) Η γωνία μεταξύ της εγγύς και άπω ρίζας του 3ου γομφίου
- E) Η γωνία μεταξύ της άπω ρίζας του 2ου και της εγγύς ρίζας του 3ου γομφίου

Διεγχειρητική επιπλοκή απλής εξαγωγής αποτελεί:

- A) Το ξηρό φατνίο
- B) Το κάταγμα της γνάθου
- C) Το οίδημα
- D) Η επιμόλυνση του τραύματος
- E) Ο τρισμός

Διπλωπία μετά από τοπική αναισθησία είναι δυνατόν να συμβεί όταν:

- A) Κατά τη στελεχιαία αναισθησία του κάτω φατνιακού νεύρου το αναισθητικό διηθείται στην παρωτίδα
- B) Κατά τη στελεχιαία αναισθησία του μείζονος υπερωίου νεύρου παραλύει το κοινό κινητικό νεύρο
- C) Κατά τη στελεχιαία του υποκογχίου νεύρου το αναισθητικό διηθείται εντός του οφθαλμικού κόγχου
- D) Κατά τη στελεχιαία του υποκογχίου χορηγηθεί μεγάλη ποσότητα αναισθητικού
- E) Τραυματισθεί το υποκόγχιο νεύρο λόγω κακής τεχνικής

Δόντι με κατεστραμμένη μύλη πρέπει να αφαιρείται γιατί:

- A) Υπάρχει κίνδυνος ανάπτυξης ακρορριζικής βλάβης
- B) Είναι πιθανό να συνοστωθεί
- C) Ευνοείται η υπερέκφυση του ανταγωνιστή του
- D) Τα παρακείμενα δόντια πιθανόν να συγκλείνουν προς αυτό
- E) A, C και D

Δόντι με κατεστραμμένη μύλη πρέπει να αφαιρείται γιατί:

- A) Υπάρχει κίνδυνος ανάπτυξης ακρορριζικής βλάβης

Η εμφάνιση τρισμού σαν μετεξακτική επιπλοκή μπορεί να προκύψει από:

- A) Τραυματισμό των μασητήριων μυών από τη βελόνα ή άλλων κακωτικών χειρισμών στην περιοχή
- B) Τραυματισμό του αγγειονευρώδους δεματίου
- C) Τραυματισμό του υπογνάθιου αδένου
- D) Τραυματισμό στην υπογλώσσια περιοχή
- E) Τραυματισμό των ιστών της γλώσσας

Η εμφάνιση τρισμού σαν μετεξακτική επιπλοκή μπορεί να προκύψει από:

- A) Τραυματισμό των μασητήριων μυών από τη βελόνα ή άλλων κακωτικών χειρισμών στην περιοχή
- B) Τραυματισμό του αγγειονευρώδους δεματίου
- C) Τραυματισμό του υπογνάθιου αδένου
- D) Τραυματισμό στην υπογλώσσια περιοχή
- E) Τραυματισμό του έσω πτερυγοειδή μυ

Η ενδοδερμική έγχυση τοπικού αναισθητικού ενδείκνυται:

- A) Για επιφανειακή αναισθησία
- B) Για επεμβάσεις στο δέρμα
- C) Για προκαταρκτική τοπική αναισθησία
- D) Για αποφυγή τοξικών αντιδράσεων
- E) Για τεστ αλλεργικής αντίδρασης

Η ενέργεια στελεχιαίας αναισθησίας του Κάτω Φατνιακού Νεύρου σε ασθενή με τρισμό πραγματοποιείται με

- A) με την τεχνική Gow-Gates
- B) Με την τεχνική Sargenti
- C) Με την τεχνική Klarke-Holms
- D) Με την τεχνική Akinosi
- E) Δεν είναι δυνατή η στελεχιαία αναισθησία του ΚΦΝ σε ασθενή με τρισμό

- D) Το βλεννογόνο της παρειάς
- E) Την κροταφογναθική διάρθρωση

Η κλινική εικόνα ενδοοστικής φάσης οδοντοφατνιακού αποστήματος περιλαμβάνει:

- A) Έντονα επικρουστικά του υπαίτιου δοντιού
- B) Επιχώρια λεμφαδενίτιδα
- C) Διόγκωση στην ουλοπαρειακή αύλακα
- D) Το Α και Β
- E) Το Β και C

Η κροταφογναθική διάρθρωση νευρείται από τους νευρικούς κλάδους:

- A) Κλάδους του οπισθίου στελέχους του κάτω γναθικού νεύρου
- B) Κλάδους του προσθίου στελέχους του κάτω γναθικού νεύρου
- C) Το μασητήριο νεύρο
- D) Τα εν τω βάθει κροταφικά νεύρα
- E) Τον β' και γ' κλάδο του προσωπικού νεύρου

Η κύστη του Stafne είναι:

- A) Δυσπλαστική κοίλανση από τον υπογνάθιο σιαλογόνο αδένα
- B) Κύστη της οπίσθιας περιοχής της κάτω γνάθου πάνω από το Κ.Φ.Ν.
- C) Κύστη της οπίσθιας περιοχής της κάτω γνάθου κάτω από το Κ.Φ.Ν.
- D) Συνδυασμός κύστης με δυσπλαστική κοίλανση
- E) Ακτινογραφικά διακρίνεται ως διαύγαση εντός του κάτω γναθικού οστού

Η κύστη του θυρεογλωσσικού πόρου :

- A) Εντοπίζεται στο πλάγιο μέρος του τραχήλου μπροστά από τον στερνοκλειδομαστοειδή μυ.
- B) Η θεραπεία της επιτυγχάνεται με συναφαίρεση του θυρεοειδή
- C) Εντοπίζεται κατά μήκος του θυρεογλωσσικού πόρου
- D) Ξεκινά από τη γλώσσα κι επεκτείνεται ως την περιοχή του θυρεοειδούς χόνδρου

Ε) Εντοπίζεται μόνο άνωθεν του υοειδούς οστού

Η λείανση του υπερώϊου ογκώματος (torus palatinus) διενεργείται για λόγους:

- A) Ψυχολογικούς
- B) Περιοδοντολογικούς
- C) Προληπτικούς
- D) Αισθητικούς
- E) Προσθετικούς

Η λήψη λεπτομερούς ιστορικού του ασθενούς είναι απαραίτητη για:

- A) Να θέσουμε σωστή διάγνωση
- B) Να αποφευχθούν συμβάματα κατά την τοπική αναισθησία
- C) Να αποφευχθούν κακοί χειρισμοί των εργαλείων κατά τη διάρκεια της επέμβασης
- D) Να αποφευχθούν διεγχειρητικές ή / και μετεγχειρητικές επιπλοκές
- E) Το Α, Β και D

Η λιδοκαΐνη

- A) Εμφανίζει μικρή διάρκεια δράσης
- B) Είναι έντονα αγγειοδιασταλτική
- C) Δεν είναι απαραίτητος ο συνδυασμός με αγγειοσυσπαστικό
- D) Προτιμάται σε βραχείας διάρκειας επεμβάσεις
- E) Β και D σωστά

Η λιδοκαΐνη:

- A) Προκαλεί μικρής διάρκειας αναισθησία
- B) Εμφανίζει ισχυρή αγγειοδιασταλτική ενέργεια
- C) Προκαλεί μέση προς μεγάλη διάρκεια αναισθησία
- D) Εμφανίζει ήπια αγγειοδιασταλτική ενέργεια
- E) Δε συνιστάται ο συνδυασμός της με αγγειοσυσπαστικό

Η λιποδιαλυτότητα των τοπικών αναισθητικών γιατί είναι ουσιώδης:

- A) Για τη διάχυσή τους στους ιστούς
- B) Για τη διάχυσή τους δια μέσου της νευρικής μεμβράνης
- C) Για να μη διασπώνται μετά την έγχυση
- D) Για τη διάσπαση σε ελεύθερη αναισθητική βάση
- E) Για γρήγορη απορρόφηση

Η λιποθυμική προσβολή χαρακτηρίζεται από:

- A) Γρήγορο και ακανόνιστο σφυγμό
- B) Αύξηση του ΚΛΟΑ
- C) Αδύνατη αναπνοή
- D) Από δέρμα κρύο και κολλώδες
- E) Αύξηση της αρτηριακής πίεσης

Η λοίμωξη του τραύματος μπορεί να οφείλεται:

- A) Στο σηπτικό υπόστρωμα πάνω στο οποίο διενεργείται η επέμβαση
- B) Στη λήψη αντιπηκτικών φαρμάκων
- C) Στην τριχοειδική ευθραυστότητα και χαλαρότητα των ιστών
- D) Σε πολλαπλές εξαγωγές δοντιών
- E) Σε διασπορά μικροβίων εξ' αιτίας προϋπάρχουσας τοπικής φλεγμονής

Η Λουδοβίκειος κυνάγχη περιλαμβάνει:

- A) Τα υπογλώσσια διαστήματα αμφοτερόπλευρα και το υπογενείδιο διάστημα
- B) Το υπογνάθιο και υπογλώσσιο διάστημα μονόπλευρα και το υπογενείδιο
- C) Τα υπογνάθια διαστήματα αμφοτερόπλευρα και το υπογενείδιο διάστημα
- D) Τα υπογνάθια και υπογλώσσια διαστήματα αμφοτερόπλευρα και το υπογενείδιο
- E) Τα υπογλώσσια διαστήματα αμφοτερόπλευρα

Η μέγιστη επιτρεπτή συγκέντρωση αδρεναλίνης είναι:

- A) 1:20000

- B) 1:30000
- C) 1:50000
- D) 1:80000
- E) 1:100000

Η μέγιστη επιτρεπτή συγκέντρωση νοραδρεναλίνης είναι:

- A) 1:20000
- B) 1:25000
- C) 1:30000
- D) 1:50000
- E) 1:100000

Η μέθοδος Akinosi εκτελείται:

- A) Σε ασθενή με τρισμό
- B) Για την αναισθησία των προσθίων δοντιών της κάτω γνάθου
- C) Όταν υπάρχει εκτεταμένη λοίμωξη στο σημείο έμπαρσης της βελόνης
- D) Όταν ο ασθενής φοβάται υπερβολικά
- E) Το A και C

Η μέθοδος Akinosi:

- A) Αποφεύγεται η εφαρμογή της σε υπερτασικούς ασθενείς
- B) Δε συνιστάται η εφαρμογή της σε παιδιά
- C) Αποφεύγεται η εφαρμογή της σε ασθενείς με μειωμένη διάνοιξη στόματος
- D) Εφαρμόζεται σε ασθενείς με τρισμό
- E) Το B και D

Η μέθοδος Gow-Gates:

- A) Εφαρμόζεται στην άνω γνάθο σε περιπτώσεις μεγάλων επεμβάσεων
- B) Χρησιμοποιείται για αναισθησία του Κ.Φ.Ν. με κλειστό το στόμα
- C) Έχει κυρίως μόνο ενδοστοματικά οδηγία σημεία

D) Είναι ειδική μέθοδος αναισθησίας του Κ.Φ.Ν.

E) Το Β και D

Η μέθοδος Hilton για τη διάνοιξη ενός οδοντοφατνιακού αποστήματος περιλαμβάνει:

A) Είσοδο αιμοστατικής λαβίδας στην αποστηματοποιημένη κοιλότητα με κλειστά τα σκέλη κι έξοδό της με ανοικτά τα σκέλη

B) Είσοδο κι έξοδο της αιμοστατικής λαβίδας στην αποστηματοποιημένη κοιλότητα με ανοικτά τα σκέλη

C) Είσοδο αιμοστατικής λαβίδας στην αποστηματοποιημένη κοιλότητα με ανοικτά τα σκέλη κι έξοδος της με κλειστά τα σκέλη

D) Είσοδο κι έξοδο της αιμοστατικής λαβίδας στην αποστηματοποιημένη κοιλότητα με κλειστά τα σκέλη

E) Είσοδο αιμοστατικής λαβίδας εντός της αποστηματοποιημένης κοιλότητας χωρίς προηγούμενη σχάση

Η μείωση εισόδου ιόντων νατρίου εντός του νευρικού κυττάρου υποδηλώνει:

A) Μείωση της εισόδου ιόντων καλίου

B) Μείωση ιόντων ασβεστίου

C) Έναρξη επαναπόλωσης του νευρικού κυττάρου

D) Θετικοποίηση του δυναμικού του εσωτερικού του νευρικού κυττάρου

E) Αύξηση της εισόδου ιόντων καλίου

Η μείωση του αριθμού μικροβίων του αέρα γίνεται με:

A) Ψεκασμό με αλκοόλες

B) Σωματιδιακή ακτινοβολία

C) Ηλεκτρομαγνητική ακτινοβολία

D) Μη ιοντίζουσα ακτινοβολία

E) Ατμούς φορμαλδεΐδης

Η μεπιβακαΐνη

A) Εμφανίζει μικρή αγγειοδιασταλτική ενέργεια

B) Πρέπει πάντα να συνδυάζεται με αγγειοσυσπαστικό

- C) Εμφανίζει αυξημένη τοξικότητα
- D) Είναι ακατάλληλη για ασθενείς με καρδιαγγειακά νοσήματα
- E) Δεν συνιστάται για Παιδο-οδοντιατρική χρήση

Η μεπιβακαΐνη:

- A) Έχει μεγάλη αγγειοδιασταλτική ενέργεια
- B) Εμφανίζει μειωμένη τοξικότητα
- C) Θεωρείται ακατάλληλη για χρήση στα παιδιά
- D) Έχει αυξημένη τοξικότητα
- E) Έχει πολύ μικρή αγγειοδιασταλτική δράση

Η μετεγχειρητική αιμορραγία που παρατηρείται αρκετές ημέρες μετά την εξαγωγή οφείλεται:

- A) Στην καταστροφή του θρόμβου λόγω επιμόλυνσης
- B) Στην ύπαρξη κοκκιώδους ιστού στην περιοχή
- C) Στην τρώση της κάτω φατνιακής αρτηρίας
- D) Στην μη συρραφή του τραύματος
- E) Σε ασυνήθιστο τραυματισμό των ούλων

Η μετεγχειρητική αιμορραγία που παρατηρείται μετά την εξαγωγή οφείλεται:

- A) Σε τρώση αγγείου
- B) Στην ύπαρξη κοκκιώδους ιστού στην περιοχή
- C) Στην καταστροφή του θρόμβου λόγω επιμόλυνσης
- D) Στην πλημμελή απομάκρυνση του φλεγμονώδους κι υπερπλαστικού ιστού από το χειρουργικό πεδίο
- E) Στην μη συρραφή του τραύματος

Η μετεγχειρητική διαδικασία στη χειρουργική των οδοντικών εμφυτευμάτων μπορεί να περιλαμβάνει:

- A) Την εφαρμογή, επί 2 ημέρες, ψυχρών επιθεμάτων
- B) Κάλυψη επί 8ήμερο με αντιβίωση ευρέως φάσματος

- C) Την εφαρμογή, αμέσως μετά την επέμβαση, πιεστικής γάζας
- D) Την εφαρμογή επί του τραύματος αιμοστατικών σε συνδυασμό με πιεστική γάζα
- E) Το B και C

Η μετεγχειρητική φροντίδα στη χειρουργική των οδοντικών εμφυτευμάτων συνίσταται:

- A) Στην εφαρμογή, αμέσως μετά την επέμβαση, ψυχρών επιθεμάτων
- B) Στην κάλυψη επί 4ήμερο με αντιβίωση ευρέως φάσματος
- C) Στην φαρμακευτική αγωγή με αντιφλεγμονώδες τουλάχιστον επί 3ήμερο
- D) Την εφαρμογή επί του τραύματος αιμοστατικών σε συνδυασμό με πιεστική γάζα
- E) Το A, B και D λ0

Η μικροσκοπική αδρότητα στην επιφάνεια ενός εμφυτεύματος έχει στόχο:

- A) Την αύξηση της αρχικής σταθερότητας
- B) Την καλύτερη ποιότητα μεσόφασης
- C) Την αύξηση της παθητικοποίησης
- D) Την καλύτερη οστεοενσωμάτωση του εμφυτεύματος
- E) Το B και D

Η νορεπινεφρίνη

- A) Προκαλεί διαστολή των στεφανιαίων αγγείων
- B) Προκαλεί αγγειοδιαστολή των περιφερικών αγγείων
- C) Ασκήι θετική ινότροπο δράση στην καρδιά
- D) Προκαλεί μείωση της συστολικής πίεσης
- E) A και C σωστά

Η νορεπινεφρίνη προκαλεί:

- A) Διαστολή των περιφερικών αγγείων
- B) Αύξηση της συστολικής και διαστολικής πίεσης
- C) Μείωση της συστολικής και διαστολικής πίεσης
- D) Ταχυκαρδία

E) Διαστολή των αγγείων του εγκεφάλου

Η νορεπινεφρίνη:

- A) Δρα στους α υποδοχείς των αγγείων
- B) Αποτελεί αγγειοσυσπαστικό εκλογής στους υπερτασικούς ασθενείς
- C) Δρα στους β υποδοχείς των αγγείων
- D) Συνιστάται ν' αποφεύγεται στους υπερτασικούς ασθενείς
- E) Το A και D

Η οδοντάγρα διαχωρισμού (cowhorn):

- A) Ενδείκνυται για την αφαίρεση αγκυλωμένων νεογιλών γομφίων
- B) Είναι κατάλληλη για την αφαίρεση των πρώτων γομφίων άνω
- C) Ενδείκνυται για την αφαίρεση ριζών των γομφίων της κάτω γνάθου
- D) Ενδείκνυται για την αφαίρεση των δοντιών με ρίζες που έχουν αντίθετη φορά εξαγωγής
- E) Όλα τα πιο πάνω είναι λάθος

Η οδοντιατρική αντιμετώπιση ασθενών με καρδιακή βαλβιδοπάθεια περιλαμβάνει:

- A) Αποφυγή αναισθητικού με αγγειοσυσπαστικό
- B) Περιοδικό έλεγχο της αρτηριακής πίεσης
- C) Έλεγχο της μικροβιαιμίας με αντιβιοτικά
- D) Χορήγηση αντιυπερτασικού φαρμάκου
- E) Πρωϊνές κατά το δυνατόν συνεδρίες

Η οδοντιατρική αντιμετώπιση ασθενών με σακχαρώδη διαβήτη περιλαμβάνει:

- A) Αποφυγή αναισθητικού με αγγειοσυσπαστικό
- B) Προαναισθητική αγωγή με ηρεμιστικά
- C) Πρόσφατος εργαστηριακός έλεγχος των επιπέδων του σακχάρου
- D) Προεγχειρητική χορήγηση ινσουλίνης
- E) Το A και C

Η οδοντιατρική αντιμετώπιση του υπερθυρεοειδικού ασθενή περιλαμβάνει:

- A) Συνεργασία με ειδικό ιατρό
- B) Αναβολή της οδοντιατρικής θεραπείας μέχρι να επανέλθει ο ασθενής σε φυσιολογική θυρεοειδική λειτουργία
- C) Αποφυγή κατά το δυνατόν υψηλών δόσεων ηρεμιστικών και αναλγητικών
- D) Αποφυγή αναισθητικού με αγγειοσυσπαστικό
- E) Αποφυγή αναισθητικού με αγγειοσυσπαστικό

Η οδοντιατρική αντιμετώπιση του υπερθυρεοειδικού ασθενή περιλαμβάνει:

- A) Συνεργασία με τον ειδικό ιατρό
- B) Αναβολή της οδοντιατρικής θεραπείας μέχρι να επανέλθει ο ασθενής σε φυσιολογική θυρεοειδική λειτουργία
- C) Αποφυγή αναισθητικού με αγγειοσυσπαστικό
- D) Χορήγηση αναλγητικού
- E) Χορήγηση διαζεπάμης

Η οδοντιατρική αντιμετώπιση του υποθυρεοειδικού ασθενή περιλαμβάνει:

- A) Συνεργασία με ειδικό ιατρό
- B) Αναβολή της οδοντιατρικής θεραπείας μέχρι να επανέλθει ο ασθενής σε φυσιολογική θυρεοειδική λειτουργία
- C) Αποφυγή κατά το δυνατόν υψηλών δόσεων ηρεμιστικών και αναλγητικών
- D) Αποφυγή αναισθητικού με αγγειοσυσπαστικό
- E) Το C και D

Η οξείδωση του αγγειοσυσπαστικού στο τοπικό αναισθητικό διάλυμα είναι αποτέλεσμα:

- A) Της παρατεταμένης έκθεσης του διαλύματος στο φως
- B) Της αυξημένης θερμοκρασίας του περιβάλλοντος
- C) Χαμηλής θερμοκρασίας του περιβάλλοντος
- D) Το A και B
- E) Το A και C

Η οστική αιμορραγία ελέγχεται πιο αποτελεσματικά με:

- A) Σπόγγο ζελατίνης
- B) Σπόγγο ινώδους
- C) Οστικό κηρό
- D) Οξειδωθείσα κυτταρίνη
- E) Σπόγγο φυσικού κολλαγόνου

Η πάρεση του προσωπικού νεύρου θεωρείται αποτέλεσμα:

- A) Τραυματισμού του κοινού κινητικού νεύρου
- B) Τραυματισμού της παρωτίδας
- C) Τραυματισμού του μασητήρα
- D) Τραυματισμού του έσω πτερυγοειδούς μύος
- E) Ενδοαγγειακής έγχυσης

Η παρουσία οξείας φλεγμονής προκαλεί:

- A) Ευνοεί την απελευθέρωση της αναισθητικής βάσης
- B) Μειώνει το αναισθητικό αποτέλεσμα
- C) Αυξάνει την απορρόφηση του αναισθητικού στην γενική κυκλοφορία
- D) Μειώνει το ποσοστό της ιονισμένης μορφής του αναισθητικού
- E) Το B και C

Η παρουσία οξείας φλεγμονής προκαλεί:

- A) Ευνοεί την απελευθέρωση της αναισθητικής βάσης
- B) Μειώνει το αναισθητικό αποτέλεσμα
- C) Αυξάνει την απορρόφηση του αναισθητικού στην γενική κυκλοφορία
- D) Μειώνει το ποσοστό της ιονισμένης μορφής του αναισθητικού
- E) Το B και C

Η περιποίηση του τραύματος μετά από χειρουργική εξαγωγή :

- A) Είναι προαιρετική, αν δεν έχει γίνει ιδιαίτερη κάκωση στους ιστούς και ιδιαίτερα στο οστόν
- B) Είναι προαιρετική, αν δεν υπάρχει ακρορριζική βλάβη
- C) Γίνεται με την εξής σειρά: απόξεση φατνίου, αφαίρεση υπολειμμάτων ιστών, λείανση χειλέων οστικού τραύματος και συρραφή
- D) Περιλαμβάνει την έκπλυση του τραύματος με φυσιολογικό ορό υπό πίεση
- E) Το C και D

Η περιποίηση του τραύματος μετά από χειρουργική αφαίρεση εγκλείστου περιλαμβάνει:

- A) Αφαίρεση του οδοντοθυλακίου
- B) Έκπλυση του τραύματος με ειδικά αντισηπτικά
- C) Επαναφορά του κρημού στη θέση του χωρίς συρραφή
- D) Επαναφορά του κρημού στη θέση του και συρραφή
- E) Το A και D

Η περιστεφανίτιδα:

- A) Σχηματίζεται και παραμένει κάτω από την καλύπτρα του ημικλείστου
- B) Σχηματίζεται κυρίως από β' γομφίους της κάτω γνάθου
- C) Οφείλεται σε μικρόβια και τοξίνες που προϋπάρχουν στην περιοχή του ημικλείστου
- D) Σχηματίζεται κυρίως από γ' γομφίους της άνω γνάθου
- E) Οφείλεται σε τραυματισμό του ημικλείστου γ' γομφίου της κάτω γνάθου

Η περιστεφανίτιδα οφείλεται σε:

- A) Οφείλεται σε τραυματισμό του ημικλείστου γ' γομφίου της κάτω γνάθου
- B) Μηχανικό τραυματισμό της καλύπτρας του ημικλείστου
- C) Οφείλεται σε μικρόβια και τοξίνες που προϋπάρχουν στην περιοχή του ημικλείστου
- D) Μικρόβια και τοξίνες που προέρχονται από τη σήψη υπολειμμάτων τροφών που παραμένουν κάτω από την καλύπτρα του ημικλείστου
- E) Το A, B και D

Η πλέον πιθανή αιτία παντελούς έλλειψης αναισθητικού αποτελέσματος κατά τη στελεχιαία αναισθησία του κάτω φατνιακού είναι:

- A) Η χρήση αναισθητικού διαλύματος χωρίς αγγειοσυσπαστικό
- B) Η έγχυση του αναισθητικού σε θέση έμπροσθεν της γλωσσίδας
- C) Η ενδοαγγειακή έγχυση
- D) Η ανάπτυξη αιματώματος
- E) Το B και C

Η πλέον πιθανή αιτία παντελούς έλλειψης αναισθητικού αποτελέσματος κατά τη στελεχιαία αναισθησία του κάτω φατνιακού και γλωσσικού νεύρου είναι:

- A) Η έγχυση του αναισθητικού κάτω από το έσω γναθιαίο τρήμα
- B) Η έγχυση του αναισθητικού σε θέση έμπροσθεν της γλωσσίδας
- C) Η χρήση αναισθητικού διαλύματος χωρίς αγγειοσυσπαστικό
- D) Η ενδοαγγειακή έγχυση
- E) Το A και D

Η ποιότητα «κατηγορία 1» του φατνιακού οστού αφορά:

- A) Σε πυκνό ομοιογενές φλοιώδες οστό με πυκνό μικρό σπογγώδη πυρήνα
- B) Σε μεγάλο πάχους οστό
- C) Σε οστό με λεπτή φλοιώδη μοίρα και πυκνό ευρύ σπογγώδη πυρήνα
- D) Σε ευρύ πυκνό στρώμα φλοιώδους οστού με πυκνό σπογγώδη πυρήνα
- E) Σε μεγάλο ύψους οστό

Η προαναισθητική αγωγή με ηρεμιστικά στο οδοντιατρείο έχει ως στόχο:

- A) Τη μείωση της αρτηριακής πίεσης
- B) Την αντιμετώπιση έντονης ανησυχίας του ασθενή
- C) Το καλύτερο αναισθητικό αποτέλεσμα
- D) Την αντιμετώπιση ταχυκαρδίας του ασθενή
- E) Τη μείωση έντονων αναπνευστικών κινήσεων

Η προαναισθητική αγωγή με ηρεμιστικά στο οδοντιατρείο έχει ως στόχο:

- A) Τη μείωση της αρτηριακής πίεσης
- B) Την αντιμετώπιση έντονης ανησυχίας του ασθενή
- C) Το καλύτερο αναισθητικό αποτέλεσμα
- D) Την αντιμετώπιση ταχυκαρδίας του ασθενή
- E) Το A και D

Η προεγχειρητική αντιμετώπιση ασθενών με ιστορικό καρδιαγγειακής νόσου στο οδοντιατρείο περιλαμβάνει:

- A) Μέτρηση της αρτηριακής πίεσης και έλεγχο των καρδιακών σφύξεων
- B) Αιματολογικές εργαστηριακές εξετάσεις
- C) Φροντίδα για αποφυγή βαθιάς και παρατεταμένης αναισθησίας
- D) Πιθανή επιλογή γενικής αναισθησίας
- E) Το A και D

Η προεγχειρητική διαδικασία τοποθέτησης οδοντικών εμφυτευμάτων περιλαμβάνει:

- A) Στοματοπλύσεις με χλωρεξιδίνη
- B) Φαρμακευτική αγωγή με αντιβιοτικά και αντιφλεγμονώδη
- C) Κατάλληλες αιματολογικές εξετάσεις
- D) Χορήγηση αντιβίωσης
- E) Το A και D

Η πρόκληση στοματοκολπικής επικοινωνίας, μετά από εξαγωγή διαπιστώνεται:

- A) Με τη διαρροή εκπνεόμενου αέρα μέσω του φατνίου
- B) Με τη διαρροή αυξημένου αίματος μέσω του φατνίου
- C) Μετά από παρεμπόδιση της ρινικής εκπνοής του ασθενούς
- D) Με τη διαρροή του πήγματος αίματος μέσω του φατνίου
- E) Το A και C

Η προληπτική αντιμετώπιση ασθενών με ιστορικό στηθάγχης περιλαμβάνει:

- A) Χρήση αναισθητικού αμιδικού τύπου.

- B) Προτίμηση στελεχειαίας αναισθησίας
- C) Το αναισθητικό αποτέλεσμα πρέπει να είναι ιδιαίτερα βαθύ
- D) Πρωινές συνεδρίες
- E) Το B και D

Η προληπτική αντιμετώπιση ασθενών με ιστορικό στηθάγχης περιλαμβάνει:

- A) Χρήση αναισθητικού εστερικού τύπου
- B) Αποφυγή κατά το δυνατόν αγγειοσπαστικού
- C) Το αναισθητικό αποτέλεσμα πρέπει να είναι ιδιαίτερα βαθύ
- D) Σύντομες και κατά το δυνατό ανώδυνες συνεδρίες
- E) Το B.C και D

Η προληπτική αντιμετώπιση ασθενών με καρδιακή ανεπάρκεια στο οδοντιατρείο συνίσταται:

- A) Στη χορήγηση ηρεμιστικού πριν την επέμβαση
- B) Τοποθέτηση του ασθενή σε οριζόντια θέση
- C) Χρησιμοποίηση αναισθητικών εστερικού τύπου
- D) Επιλογή της ενδοσυνδεσμικής αναισθησίας
- E) Μικρή ποσότητα αναισθητικού με αγγειοσπαστικό

Η πρόληψη δυσάρεστων συστηματικών αντιδράσεων κατά τη χορήγηση τοπικών αναισθητικών γίνεται με:

- A) Απουσία αγγειοσπαστικού στο διάλυμα
- B) Χαμηλή συγκέντρωση αγγειοσπαστικού
- C) Χορήγηση μέγιστης επιτρεπτής δόσης
- D) Βραδεία έγχυση
- E) Χρήση εστερικού τύπου τοπικών αναισθητικών

Η πρόληψη της μετεγχειρητικής αιμορραγίας συνίσταται:

- A) Στην απομάκρυνση του κοκκιδώδους ιστού μετά την αφαίρεση του εγκλείστου
- B) Στον έλεγχο της αιμορραγίας πριν τη συρραφή

- C) Στην προεγχειρητική χορήγηση αντιβίωσης
- D) Στην απολίνωση των βασικών αγγείων της περιοχής του εγκλείστου
- E) Το A και B

Η προσεκτική έκπλυση ενός φατνίου με φυσιολογικό ορό χρησιμοποιείται για:

- A) Την αποφυγή δημιουργίας αιματώματος
- B) Την απομάκρυνση πιθανού ξένου σώματος
- C) Την απομάκρυνση των οστικών και οδοντικών ρινισμάτων
- D) Τη λείανση των οστικών δοκίδων
- E) Τον καθαρισμό της άπω επιφάνειας του όμορου δοντιού

Η προσεκτική έκπλυση του τραύματος με φυσιολογικό ορό μετά τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου δοντιού έχει σαν στόχο:

- A) Τη ψύξη του οστού
- B) Την απομάκρυνση των οστικών και οδοντικών ρινισμάτων
- C) Την επιτάχυνση της επούλωσης
- D) ηΤν εξάλειψη των νεκρών χώρων
- E) Το B και D

Η προσεκτική έκπλυση του τραύματος με φυσιολογικό ορό μετά τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου δοντιού έχει σαν στόχο:

- A) Τη ψύξη του οστού
- B) Την απομάκρυνση πιθανών οδοντικών ρινισμάτων
- C) Την επιτάχυνση της επούλωσης
- D) Τον καθαρισμό της άπω επιφάνειας του όμορου δοντιού
- E) Την αποφυγή δημιουργίας αιματώματος κι αν πιθανόν δημιουργηθεί την απομάκρυνσή του

Η προφυλακτική χορήγηση αντιβίωσης κατά την εξαγωγή δοντιών δεν εφαρμόζεται στις περιπτώσεις ασθενών που πάσχουν από τα παρακάτω συστηματικά νοσήματα :

- A) Σακχαρώδη διαβήτη που προκαλεί ανοσοκαταστολή

- B) Βακτηριακή ενδοκαρδίτιδα
- C) Βαλβιδοπάθεια
- D) Στηθάγχη
- E) Υπερθυρεοειδισμό

Η πρόωθηση ενός εγκλείστου γ' γομφίου της άνω γνάθου προς το ιγμόρειο οφείλεται:

- A) Στο λεπτό φατνιακό πέταλο
- B) Σε κακούς χειρισμούς του χειρουργού
- C) Σε αποκλίνοντα ακρορρίζια
- D) Σε συγκλίνοντα ακρορρίζια
- E) Στην εγγύς γωνιώδη κλίση του

Η πρόωθηση ρίζας στο υπογνάθιο διάστημα μπορεί να συμβεί:

- A) Μόνο κατά την αφαίρεση ριζών του γ' και β' γομφίου της κάτω γνάθου
- B) Μόνο κατά την αφαίρεση ριζών γομφίων και του β' προγομφίου κάτω γνάθου
- C) Όταν το επίπεδο του γναθοϋοειδούς μυός εντοπίζεται πάνω από τα ακρορρίζια των δοντιών της κάτω γνάθου
- D) Όταν το επίπεδο του γναθοϋοειδούς μυός εντοπίζεται κάτω από τα ακρορρίζια των δοντιών της κάτω γνάθου
- E) Το A και D

Η πτώση του κάτω χείλους μετά από στελεχειαία αναισθησία του Κ.Φ.Ν. οφείλεται στα εξής:

- A) Αναισθητοποίηση του τραχηλο-προσωπικού κλάδου του τριδύμου
- B) Αναισθητοποίηση του τραχηλο-προσωπικού κλάδου του προσωπικού
- C) Έγχυση αναισθητικού στην παρωτίδα
- D) Αναισθητοποίηση του κροταφο-προσωπικού κλάδου του τριδύμου
- E) Το B και C

Η ραγδαία είσοδος των ιόντων νατρίου στο νευρικό κύτταρο υποδηλώνει:

- A) Την αρχική φάση της βραδείας εκπόλωσης του νευρικού κυττάρου
- B) Την επαναπόλωση του νευρικού κυττάρου

- C) Την έναρξη της λειτουργίας της «αντλίας νατρίου - καλίου»
- D) Την έναρξη της ταχείας εκπόλωσης του νευρικού κυττάρου
- E) Την εγκατάσταση του κρίσιμου δυναμικού

Η στελεχιαία αναισθησία του βυκανητικού νεύρου αναισθητοποιεί:

- A) Το σύστοιχο παρειακό βλεννογόνο και δέρμα της παρειάς
- B) Το σύστοιχο βλεννογόνο και δέρμα της παρειάς μετά μέρος της πρόσθιας επιφάνειας του ανιόντος κλάδου της κάτω γνάθου
- C) Το σώμα της κάτω γνάθου και το σύστοιχο βλεννογόνο
- D) Το σύστοιχο παρειακό βλεννογόνο (παρειακά ούλα) της κάτω γνάθου και το σύστοιχο βυκανητή μυ
- E) Το σώμα της κάτω γνάθου και το σύστοιχο δέρμα της παρειάς

Η στενή σχέση του γ' γομφίου της κάτω γνάθου με τον πόρο του κάτω φατνιακού νεύρου:

- A) Αυξάνει τον βαθμό δυσκολίας
- B) Αποδεικνύεται μόνο ακτινογραφικά
- C) Το A και B
- D) Η πανοραμική ακτινογραφία δεν είναι πάντα η ιδανική απεικόνιση για τον έλεγχο της σχέσης αυτής
- E) Το A, B και D

Η στενή σχέση του γ' γομφίου της κάτω γνάθου με τον πόρο του κάτω φατνιακού νεύρου:

- A) Αυξάνει το βαθμό δυσκολίας
- B) Δεν αποδεικνύεται ακτινογραφικά
- C) Η πανοραμική ακτινογραφία είναι η ιδανική απεικόνιση για τον έλεγχο της σχέσης αυτής
- D) Το Dentascap δεν είναι πάντα επαρκής τρόπος απεικόνισης
- E) Δεν έχει σχέση με τον τρόπο αφαίρεσης του γ' γομφίου

Η στενή σχέση του εγκλείστου τρίτου γομφίου με το ιγμόρειο:

- A) Δεν έχει σχέση με τον τρόπο αφαίρεσής του
- B) Αυξάνει τον βαθμό δυσκολίας της επέμβασης για την αφαίρεσή του

- C) Αποδεικνύεται μόνο ακτινογραφικά
- D) Συνεπάγεται τον κίνδυνο στοματοκολπικής επικοινωνίας
- E) Το B, C και D

Η συμπίεση του φατνίου μετά από εξαγωγή γίνεται:

- A) Για να μειωθεί η δημιουργία οιδήματος
- B) Για να μειωθεί η δημιουργία και παραμονή αιματώματος
- C) Για να μειωθεί η παραμονή οποιασδήποτε πιθανής εκχύμωσης
- D) Για να συμπιεσθούν οι οστικές δοκίδες και να επαναφερθεί το φατνίο στηνπρότερή του κατάσταση
- E) Για να αφαιρεθούν με την κίνηση οι οστικές δοκίδες

Η σύνδεση του τοπικού αναισθητικού με τις πρωτεΐνες του νευρικού κυττάρου εκφράζει:

- A) Την ικανότητά του να δρα ως βάση
- B) Τη διάρκεια δράσης του
- C) Την ικανότητά του να δρα ως κατιόν
- D) Την ισχύ του
- E) Το A και B

Η συστηματική τοξικότητα των τοπικών αναισθητικών αυξάνεται όταν:

- A) Ο μεταβολισμός τους είναι ταχύς
- B) Η απέκκρισή τους είναι βραδεία
- C) Χορηγούνται υποδερμικά
- D) Είναι αμιδικού τύπου
- E) Το pH των ιστών είναι αλκαλικό

Η συστηματική τοξικότητα των τοπικών αναισθητικών είναι μειωμένη όταν:

- A) Ο μεταβολισμός τους είναι ταχύς
- B) Η απέκκρισή τους είναι βραδεία
- C) Χορηγούνται υποβλεννογόνια

D) Είναι εστερικού τύπου

E) Το A και C

Η σχάση του υποκροταφίου διαστήματος γίνεται:

A) Ενδοστοματικά, προς τα έσω της κορωνοειδούς απόφυσης του κλάδου της κάτω γνάθου στο ύψος της άνω ουλοπαραειακής αύλακας

B) Ενδοστοματικά, προς τα έξω της κορωνοειδούς απόφυσης του κλάδου της κάτω γνάθου στο ύψος της άνω ουλοπαραειακής αύλακας

C) Ενδοστοματικά με τομή αντίστοιχα με την άνω ουλοπαραειακή αύλακα

D) Ενδοστοματικά, προς τα έσω της κορωνοειδούς απόφυσης του κλάδου της κάτω γνάθου πιο κάτω από το ύψος της άνω ουλοπαραειακής αύλακας

E) Εξωστοματικά στο ύψος του αυχένα του κονδύλου

Η ταχεία έγχυση αναισθητικού διαλύματος αποτελεί αιτία:

A) Αυξημένου πόνου στον ασθενή

B) Εμφάνισης τοξικών αντιδράσεων

C) Τραυματισμού του νεύρου

D) Υπέρτασης

E) Ενδοαγγειακής διήθησης του αναισθητικού

Η τιμή συγκέντρωσης 1:30000 αποτελεί τη μέγιστη επιτρεπτή για το εξής αγγειοσυσπαστικά:

A) Την επινεφρίνη

B) Τη νορεπινεφρίνη

C) Τη φελυπρεσσίνη

D) Τη φενιλεφρίνη

E) Την Αγγειοπρεσσίνη

Η τιμή συγκέντρωσης 1:30000 για ποια αγγειοσυσπαστικά αποτελεί τη μέγιστη επιτρεπτή:

A) Την επινεφρίνη

B) Την νορεπινεφρίνη

- C) Την φελυπρεσσίνη
- D) Τη φενιλεφρίνη
- E) Το B και D

Η τιμή του pH των αναισθητικών επηρεάζει:

- A) Το βαθμό διάσπασης του αναισθητικού σε κατιόντα και ελεύθερη βάση
- B) Τη διάρκεια του αναισθητικού αποτελέσματος
- C) Το βαθμό τοξικότητας του αγγειοσυσπαστικού
- D) Την ταχύτητα έναρξης του αναισθητικού αποτελέσματος
- E) Το A και D

Η τομή για τη χειρουργική αφαίρεση ενός υπερώια εντοπιζόμενου έγκλειστου κυνόδοντα μπορεί να είναι:

- A) Τοξοειδής
- B) Τραπεζοειδής
- C) Σχήματος φακέλου
- D) Σχήματος φακέλου με μία λοξή απελευθερωτική τομή
- E) Ημισεληνοειδής

Η τοξικότητα των αγγειοσυσπαστικών εξαρτάται:

- A) Από την πυκνότητά τους στο διάλυμα
- B) Από το pH του διαλύματος
- C) Από το pH των ιστών
- D) Από το βαθμό σύνδεσής τους με τις πρωτεΐνες
- E) Το A και B

Η τοξικότητα των τοπικών αναισθητικών εξαρτάται:

- A) Από την ημερομηνία λήξης του αναισθητικού
- B) Από το είδος της ενδιάμεσης αλυσίδας
- C) Από το pH του διαλύματος

D) Από την αμινο-ομάδα που περιέχει

E) Από το pH των ιστών

Η τοπική αναισθησία κατά την οδοντιατρική αντιμετώπιση ενός ασθενή με υπερθυρεοειδισμό γίνεται ως εξής:

A) Αποφυγή αναισθητικού με αγγειοσυσπαστικό

B) Χορήγηση αναισθητικού με αγγειοσυσπαστικό

C) Αποφυγή στελεχιαίας αναισθησίας

D) Προτίμηση μεπιβακαΐνης 3% ως τοπικό αναισθητικό

E) Χορήγηση αναλγητικού

Η τοπική αναισθησία στα παιδιά παρουσιάζει διαφορές :

A) Ανάλογα με την ηλικία του παιδιού και την ανάπτυξη της γνάθου

B) Στην ηλικία της νεογυλής οδοντοφυΐας μόνο

C) Γιατί η απορρόφηση του αναισθητικού γίνεται ταχύτερα απ' ότι στους ενήλικες

D) Γιατί γίνεται μόνο με εμπότιση και όχι με στελεχιαίες αναισθησίες

E) Το A και C

Η ύπαρξη μεγάλων περιριζικών αλλοιώσεων:

A) Αυξάνει τον βαθμό δυσκολίας εξαγωγής ενός δοντιού

B) Μειώνει τον βαθμό δυσκολίας

C) Είναι υπεύθυνη για τυχόν μετεξακτική αιμορραγία

D) Δεν συσχετίζεται με τον βαθμό δυσκολίας της εξαγωγής

E) Το B και C

Η ύπαρξη περιμυλικής διαύγασης:

A) Μειώνει το βαθμό δυσκολίας αφαίρεσης ενός εγκλείστου

B) Αυξάνει το βαθμό δυσκολίας αφαίρεσης του εγκλείστου

C) Δεν έχει σχέση με τον βαθμό δυσκολίας της επέμβασης

D) Συνεπάγεται την ιστολογική εξέτασή της μετά την αφαίρεση

E) Το A και D

Η υπογλώσσια έγχυση υδροκορτιζόνης στο οδοντιατρείο αποτελεί επιλογή άμεσης αντιμετώπισης σε περιπτώσεις

- A) Ασθματικής κρίσης
- B) Υπερθυρεοειδισμού
- C) Φλοιοεπινεφριδικής κρίσης
- D) Φυματίωσης
- E) Αγγειακού εγκεφαλικού επεισοδίου

Η υπογλώσσια χορήγηση δισκίων νιφεδιπίνης στο οδοντιατρείο αποτελεί άμεση επιλογή για:

- A) Αντιμετώπιση στηθαγικής κρίσης
- B) Αντιμετώπιση οξείας θυρεοειδικής κρίσης
- C) Βοηθητικό της αναπνευστικής λειτουργίας επί βρογχικού άσθματος
- D) Ως συμπληρωματική αγωγή για την αντιμετώπιση έντονης ταχυκαρδίας
- E) Αντιμετώπιση οξέος εμφράγματος μυοκαρδίου

Η υποπεριστική αναισθησία:

- A) Ενδείκνυται στην πρόσθια περιοχή της κάτω γνάθου
- B) Αντενδείκνυται στην πρόσθια περιοχή της κάτω γνάθου
- C) Ενδείκνυται στην οπίσθια περιοχή της κάτω γνάθου
- D) Αντενδείκνυται σε οξεία φλεγμονή των μαλθακών ιστών
- E) Αντενδείκνυται σε ασθενείς με συγγενή μεθαιμοσφαιριναμία

Η φάση επαναπόλωσης του νευρικού κυττάρου χαρακτηρίζεται:

- A) Από τη μείωση της εισόδου ιόντων νατρίου
- B) Από μείωση ιόντων καλίου
- C) Από ενεργοποίηση της «αντλίας νατρίου – καλίου»
- D) Από θετικοποίηση του δυναμικού του εσωτερικού του νευρικού κυττάρου
- E) Το A και C

Η Φενυλεφρίνη δρά κυρίως:

- A) Στους α' υποδοχείς
- B) Στους α' και β' υποδοχείς
- C) Σε συνδυασμό με την εφεδρίνη
- D) Το A και B
- E) Το A και C

Η φενυλπρεσίνη

- A) Είναι τοπικό αναισθητικό
- B) Ενδείκνυται σε ασθενείς που πάσχουν από υπερθυρεοειδισμό
- C) Αντενδείκνυται σε ασθενείς που λαμβάνουν αναστολείς της MAO
- D) Συνδυάζεται πάντα με νορεπινεφρίνη
- E) A και D σωστά

Η χειρουργική διαθερμία είναι κατάλληλη:

- A) Για αιμόσταση
- B) Για θερμική διατομή των ιστών
- C) Για αιμόσταση και θερμική διατομή των ιστών
- D) Για καυτηριασμό
- E) Για διακοπή μεγάλης αιμορραγίας

Η χειρουργική εξαγωγή είναι μία μικρή χειρουργική επέμβαση που:

- A) Πρέπει πάντα να διενεργείται με παρουσία βοηθού
- B) Πρέπει πάντα να διενεργείται με παρουσία βοηθού και να διέπεται από συγκεκριμένους κανόνες που αφορούν στην περιποίηση του τραύματος και την ακόλουθη συρραφή του
- C) Πρέπει να διέπεται από συγκεκριμένους κανόνες που αφορούν στην προετοιμασία του ασθενούς υπό αυστηρά άσηπτες συνθήκες
- D) Πρέπει πάντα να διέπεται από συγκεκριμένους κανόνες που αφορούν στην περιποίηση του τραύματος και τη συρραφή του
- E) Απαιτεί πάντα σχετικά μικρό χρονικό διάστημα

Η χημική δομή του τοπικού αναισθητικού υποδηλώνει:

- A) Την αναισθητική ισχύ του
- B) Το βαθμό υδατοδιαλυτότητάς του
- C) Τον τύπο (αμίδιο ή εστέρας) του αναισθητικού
- D) Τη σταθερά διάσπασής του (pK_a)
- E) Το A, C και D

Η χρήση βελόνης μήκους 2,5 εκατ. ενδείκνυται:

- A) Για να αποφευχθεί η ενδοαγγειακή έγχυση
- B) Για στελεχιαία αναισθησία του υποκογχίου
- C) Για να αποφευχθεί η έγχυση του αναισθητικού σε θέση έμπροσθεν της γλωσσίδας
- D) Για υποβλεννογόνια έγχυση
- E) Για να αποφευχθεί η ενδομυϊκή έγχυση του αναισθητικού

Η χρήση βελόνης μήκους 2,5 εκατ. ενδείκνυται:

- A) Για να αποφευχθεί η ενδοαγγειακή έγχυση
- B) Για στελεχιαία αναισθησία του υποκογχίου
- C) Για να αποφευχθεί η έγχυση του αναισθητικού σε θέση έμπροσθεν της γλωσσίδας
- D) Για υποβλεννογόνια έγχυση και δι' εμποτίσεως έγχυση
- E) Για να αποφευχθεί η ενδομυϊκή έγχυση του αναισθητικού

Η χρήση των απλών μη αποστειρωμένων γαντιών κατά την κλινική εξέταση κυρίως επιβάλλεται:

- A) Για να μη μολυνθεί ο ασθενής
- B) Για να μη μολυνθεί ο περιβάλλον χώρος (μηχάνημα κτλ)
- C) Για να προστατευθούμε εμείς
- D) Για να μη μολυνθούν τα εργαλεία
- E) Το C και D

Η χρόνια λήψη κορτικοστεροειδών:

- A) Μειώνει τον χρόνο επούλωσης
- B) Αυξάνει την αμυντική ικανότητα του ασθενούς
- C) Αυξάνει την πιθανότητα επιμόλυνσης του τραύματος
- D) Αυξάνει την φαγοκυτταρική ικανότητα των λευκοκυττάρων
- E) Αυξάνει τον χρόνο επούλωσης

Η ψύξη του οστού κατά την διάρκεια οατεκτομής με χειρουργική εγγλυφίδα πραγματοποιείται με:

- A) Καταιονισμό νερού από το δίκτυο
- B) Καταιονισμό φυσιολογικού ορού
- C) Καταιονισμό απεσταγμένου νερού
- D) Καταιονισμό με φυσιολογικό ορό που περιέχει δεξκτρόζη 0.9 %
- E) Δεν απαιτείται ψύξη του οστού

Η ψυχρή αποστείρωση των εργαλείων επιτυγχάνεται με:

- A) Υψηλή θερμοκρασία
- B) Χαμηλή θερμοκρασία
- C) Χημικά μέσα
- D) Υπεριώδη Ακτινοβολία
- E) Το B και D

Ιστορικό οδοντιατρικών ασθενών με χρόνια λήψη κορτιζόνης υποδηλώνει:

- A) Κίνδυνο ανάπτυξης στεροειδικής κρίσης
- B) Πιθανό νεφρικό νόσημα
- C) Πιθανό καρδιαγγειακό νόσημα
- D) Πρέπει να υποβάλλονται σε επέμβαση την ημέρα που δε λαμβάνουν τη θεραπεία
- E) Το A και D

Ισχυρό τοπικό αναισθητικό είναι:

- A) Η ξυλοκαΐνη 2%
- B) Η αρτικάΐνη 4%
- C) Η μπαπιβακαΐνη 0,5%
- D) Η τετρακαΐνη 1%
- E) Το C και D

Κακή τέλεση της αναισθησίας του Κ.Φ.Ν. μπορεί να προκαλέσει:

- A) Πάρηση του προσωπικού νεύρου
- B) Νευραλγία τριδύμου
- C) Μη αναισθητοποίηση του γλωσσικού νεύρου
- D) Μη αναισθητοποίηση των κεντρικών τομέων
- E) Πάρηση του υπογλώσσιου νεύρου

Καλύτερης πρόγνωσης «κατηγορία» οστού για τοποθέτηση οδοντικών εμφυτευμάτων είναι:

- A) Οστό «κατηγορίας 1»
- B) Οστό «κατηγορίας 2»
- C) Οστό «κατηγορίας 3»
- D) Το A και B
- E) Το B και C

Κατά τη χειρουργική αφαίρεση εγκλείστων δοντιών η αποφυγή νέκρωσης του οστού κατά τη διάρκεια της επέμβασης γίνεται με καταιονισμό:

- A) Διαλύματος Ringers
- B) Φυσιολογικού ορού 0,9%
- C) Διαλύματος δεξτρόζης 5%
- D) Οξυζενέ (H₂O₂) 10%
- E) Απεσταγμένου νερού

Κατά τη διαδικασία εξαγωγής:

- A) Η δύναμη που εφαρμόζεται πάνω στο δόντι πρέπει να είναι απόλυτα ελεγχόμενη

- B) Δεν χρειάζεται να επιτυγχάνεται διεύρυνση του φατνίου ώστε να αφαιρεθεί το δόντι
- C) Η διεύρυνση του φατνίου επιτυγχάνεται με την πρόκληση μικροκαταγμάτων της lamina dura και των οστικών δοκίδων του φατνιακού οστού
- D) Πρέπει να γίνει αφαίρεση οστικών δοκίδων γύρω από το προς εξαγωγή δόντι
- E) Το A και C

Κατά τη διάρκεια εκμόχλευσης του α' προφομφίου της κάτω γνάθου με ευθύ μοχλό, τι συν-χρησιμοποιείται συνήθως:

- A) Τοποθέτηση τολυπίου βάμβακος υπερώια
- B) Τοποθέτηση των δακτύλων του επεμβαίνοντα γλωσσικά και υπερώια
- C) Τοποθέτηση τολυπίου βάμβακος γλωσσικά
- D) Τοποθέτηση γλωσσοπίεστρου για απομάκρυνση της γλώσσας
- E) Τοποθέτηση παρειοκάτοχου

Κατά τη διάρκεια εξαγωγής δοντιού στην άνω γνάθο διαπιστώνεται ευρεία στοματοκολπική επικοινωνία. Για την αντιμετώπισή της απαιτείται:

- A) Αναπέταση γλωσσικού κρημνού
- B) Χρήση παρειοκάτοχου ή υπερώιου κρημνού
- C) Απλή συρραφή
- D) Τοποθέτηση τολυπίου βάμβακος
- E) Χρήση αποστειρωμένης γάζας

Κατά τη διάρκεια εξαγωγής δοντιού στην άνω γνάθο, διαπιστώνεται ευρεία στοματοκολπική επικοινωνία. Για την αντιμετώπισή της απαιτείται:

- A) Αναπέταση γλωσσικού κρημνού
- B) Χρήση παρειοκάτοχου ή υπερώιου κρημνού
- C) Απλή συρραφή
- D) Τοποθέτηση τολυπίου βάμβακος
- E) Χρήση αποστειρωμένης γάζας

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

- A) Προώθηση του νεογιλού στο ιγμόρειο άντρο
- B) Κάταγμα γνάθου
- C) Στοματοκολπική επικοινωνία
- D) Σύλληψη και συναφαίρεση μαζί με το νεογιλό και της μύλης του διαδόχου προγομφίου
- E) Σύλληψη και συναφαίρεση μαζί με το νεογιλό και της μύλης του διαδόχου γομφίου

Κατά τη διάρκεια εξομάλυνσης του υπερώϊου ογκώματος (torus palatinus) μπορεί να συμβεί:

- A) Τραυματισμός της προσωπικής αρτηρίας
- B) Τραυματισμός του μείζονος υπερώϊου νεύρου
- C) Τραυματισμός της υπερώϊας αρτηρίας
- D) Τραυματισμός του ρινοϋπερώϊου νεύρου
- E) Στοματοκολπική επικοινωνία

Κατά τη διάρκεια της χειρουργικής αφαίρεσης ενός εγκλείστου γ' γομφίου της κάτω γνάθου μπορεί να συμβεί (όσον αφορά τα νεύρα):

- A) Τραυματισμός του γενειακού νεύρου
- B) Τραυματισμός του υπογλώσσιου νεύρου
- C) Τραυματισμός του γλωσσικού νεύρου
- D) Τραυματισμός του προσωπικού νεύρου
- E) Τραυματισμός του βυκανητικού νεύρου

Κατά τη διάρκεια της χειρουργικής αφαίρεσης ενός εγκλείστου γ' γομφίου της κάτω γνάθου μπορεί να συμβεί (όσον αφορά τις αρτηρίες):

- A) Τραυματισμός της κάτω φατνιακής αρτηρίας
- B) Τραυματισμός της υπογλωσσίου αρτηρίας
- C) Τραυματισμός της γλωσσικής αρτηρίας
- D) Τραυματισμός της γενειακής αρτηρίας
- E) Τραυματισμός της έσω γναθιαίας αρτηρίας

Κατά τη διάρκεια υπερώιου κρημνού η διενέργεια κάθετης τομής στην περιοχή των γομφίων ενέχει τον κίνδυνο τρώσης-αποκοπής της:

- A) Βυκανητικής αρτηρίας
- B) Ρινουπερώιας αρτηρίας
- C) Προσωπικής αρτηρίας
- D) Υπερώιας αρτηρίας
- E) Υποκόγχιας αρτηρίας

Κατά τη διάρκεια χειρουργικής αφαίρεσης εγκλείστου γ' γομφίου της κάτω γνάθου με βαθιά έγκλειση μπορεί να συμβεί:

- A) Τραυματισμός του βυκανητικού νεύρου
- B) Τραυματισμός του υποκογχίου νεύρου
- C) Τραυματισμός του γενειακού νεύρου
- D) Τραυματισμός του κάτω φατνιακού νεύρου
- E) Τραυματισμός του υπογλώσσου νεύρου

Κατά τη διάρκεια χειρουργικής εξομάλυνσης της φατνιακής ακρολοφίας στην πρόσθια περιοχή της κάτω γνάθου μπορεί να συμβεί:

- A) Τραυματισμός του προσωπικού νεύρου
- B) Τραυματισμός του γλωσσικού νεύρου
- C) Τραυματισμός του γενειακού νεύρου
- D) Τραυματισμός του βυκανητικού νεύρου
- E) Τραυματισμός του κάτω φατνιακού νεύρου

Κατά τη διάρκεια χειρουργικής εξομάλυνσης της φατνιακής ακρολοφίας στην περιοχή των γομφίων της άνω γνάθου μπορεί να συμβεί:

- A) Τραυματισμός των οπισθίων άνω φατνιακών νεύρων
- B) Τραυματισμός του προσωπικού νεύρου
- C) Τραυματισμός του υποκογχίου νεύρου
- D) Τραυματισμός του ρινοϋπερώιου νεύρου
- E) Τραυματισμός του οπίσθιου φλεβώδους πλέγματος

Κατά τη λείανση μιας γλωσσικής εξόστωσης στην περιοχή του κάτω σωφρονιστήρα, ποιό νεύρο κινδυνεύει να τραυματιστεί:

- A) Το βυκανητικό νεύρο
- B) Το κάτω φατνιακό νεύρο
- C) Το υπογλώσσιο νεύρο
- D) Το γλωσσικό νεύρο
- E) Το προσωπικό νεύρο

Κατά τη μελέτη της ακτινογραφικής εικόνας ενός 2ου γομφίου της κάτω γνάθου που πρόκειται να αφαιρεθεί εξετάζεται:

- A) Η σχέση του με το γενειακό τρήμα
- B) Η σχέση του με το έσω γναθιαίο τρήμα
- C) Το σχήμα και η φορά των ριζών του
- D) Η πυκνότητα του φατνιακού οστού που το περιβάλλει
- E) Το C και D

Κατά τη μελέτη της ακτινογραφικής εικόνας του β' γομφίου της κάτω γνάθου που πρόκειται να αφαιρεθεί εξετάζεται:

- A) Η σχέση του με το γενειακό τρήμα
- B) Η σχέση του με το έσω γναθιαίο τρήμα
- C) Το σχήμα και η φορά των ριζών του
- D) Η πυκνότητα του φατνιακού οστού που το περιβάλλει
- E) Το C και D

Κατά τη στελεχειαία του κάτω φατνιακού νεύρου η έγχυση του αναισθητικού πίσω από τον κλάδο της κάτωγνάθου είναι δυνατόν να προκαλέσει:

- A) Τρισμό
- B) Πάρεση του προσωπικού νεύρου
- C) Αιμάτωμα
- D) Αδυναμία ελέγχου της γλώσσας

E) Τραυματισμό της παρωτίδας

Κατά τη φάση βραδείας εκπόλωσης του νευρικού κυττάρου λαμβάνει χώρα:

A) Μείωση του δυναμικού σε τιμές -60 έως -40 mV

B) Η εγκατάσταση του κρίσιμου δυναμικού

C) Η ραγδαία είσοδος των ιόντων καλίου

D) Η ραγδαία είσοδος των ιόντων νατρίου

E) Το A και B

Κατά τη χειρουργική αποκατάσταση της στοματοκολπικής επικοινωνίας σε νωδούς ασθενείς που φέρουν κινητή προσθετική εργασία εφαρμόζεται:

A) Προστομακική τεχνική με τραπεζοειδή κρημό

B) Προστομακική τεχνική με έμμισχο (πλάγιο προστομακό κρημό)

C) Τεχνική με έμμισχο υπερώιο κρημό

D) Κρημός από τη λιπώδη σφαίρα της παρειάς

E) Προστομακός τριγωνικός κρημός

Κατά τη χειρουργική αφαίρεση εγκλείστου κυνόδοντα της κάτω γνάθου μπορεί να συμβεί:

A) Τραυματισμός αγκιστρογναθικού συνδέσμου

B) Τραυματισμός προσωπικού νεύρου

C) Τραυματισμός του μασητήρα μυ

D) Τραυματισμός γενειακού νεύρου

E) Το A και D

Κατά τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου γ' γομφίου της άνω γνάθου με μεγάλο βάθος έγκλεισης, αυτός μπορεί λόγω κακών χειρισμών να προωθηθεί:

A) Στο ιγμόρειο άντρο

B) Στον πτερυγοϋπερώιο χώρο

C) Στο κροταφικό διάστημα

D) Στο υποκροτάφιο διάστημα

E) Στον πλαγιοφαρυγγικό χώρο

Κατά τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου γ' γομφίου της άνω γνάθου που βρίσκεται υπερώια, το είδος κρημνού που προτιμάται είναι:

- A) Τραπεζοειδής
- B) Κρημνός σχήματος L με λοξή απελευθερωτική τομή
- C) Κρημνός δίκην φακέλλου
- D) Ευθύς βλεννογονοπεριστικός κρημνός παράλληλος με τη μείζονα υπερώια αρτηρία
- E) Ευθύς βλεννογονικός οστεοπλαστικός κρημνός

Κατά τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου γ' γομφίου της κάτω γνάθου με μεγάλο βάθος έγκλεισης η τομή θα πρέπει:

- A) Να είναι τραπεζοειδής
- B) Να είναι σχήματος L
- C) Να είναι μόνο ευθεία άνω του β' γομφίου
- D) Να είναι σχήματος φακέλλου, ενώ είναι δυνατή η διενέργεια λοξής απελευθερωτικής τομής
- E) Να είναι σχήματος φακέλλου από άνω του β' γομφίου ως τον κυνόδοντα

Κατά τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου γ' γομφίου της κάτω γνάθου με μεγάλο βάθος έγκλεισης η τομή θα πρέπει:

- A) Να είναι οπωσδήποτε σχήματος φακέλλου
- B) Να είναι σχήματος φακέλλου και να είναι δυνατή η διενέργεια λοξής απελευθερωτικής τομής
- C) Να είναι τραπεζοειδής
- D) Να είναι τριγωνική
- E) Να εκτείνεται μέχρι εγγύς του β' προγομφίου

Κατά τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου δοντιού διεγχειρητικές επιπλοκές μπορεί να είναι:

- A) Οστεομυελίτιδα και τραυματισμός νεύρου
- B) Αιμορραγία και κάταγμα ρίζας
- C) Αιμορραγία και ξηρό φατνίο

D) Περιοστίτιδα και κάταγμα κάτω γνάθου

E) Τρισμός λόγω κατάγματος κάτω γνάθου

Κατά τη χορήγηση τοπικής αναισθησίας πιθανή έλλειψη αποτελέσματος είναι δυνατή:

A) Εξ αιτίας της υψηλής pK_a του αναισθητικού

B) Λόγω όξινου pH στην περιοχή έγχυσης

C) Λόγω υψηλής συγκέντρωσης του αγγειοσπαστικού

D) Λόγω ταχείας απορρόφησης του αναισθητικού

E) Το B και D

Κατά τη χορήγηση τοπικής αναισθησίας, τοπική ισχαιμική νέκρωση τότε είναι πιθανή:

A) Εξ αιτίας της μεγάλης συγκέντρωσης του τοπικού αναισθητικού

B) Λόγω αυξημένου pH στην περιοχή έγχυσης

C) Λόγω υψηλής συγκέντρωσης του αγγειοσπαστικού

D) Λόγω ταχείας απορρόφησης του αναισθητικού

E) Το C και D

Κατά τη χορήγηση τοπικής αναισθησίας, τοπική ισχαιμική νέκρωση τότε είναι πιθανή:

A) Εξ αιτίας της μεγάλης συγκέντρωσης του τοπικού αναισθητικού

B) Λόγω αυξημένου pH στην περιοχή έγχυσης

C) Λόγω υψηλής συγκέντρωσης του αγγειοσπαστικού

D) Λόγω ταχείας απορρόφησης του αναισθητικού

E) Το C και D

Κατά την ακρορριζεκτομή ενός πλαγίου τομέα της άνω γνάθου η εκτομή του ακρορριζίου πρέπει να:

A) Να είναι όσο το δυνατό πιο ευρεία

B) Να έχει ήπια παρειακή λοξοτομή

C) Να έχει υπερώια λοξοτομή

D) Να έχει άπω λοξοτομή

E) Το A και B

Κατά την ακρορριζεκτομή ενός πλαγίου τομέα της άνω γνάθου η εκτομή του ακρορριζίου πρέπει:

A) Να είναι όσο το δυνατό πιο ευρεία

B) Να έχει παρειακή λοξοτομή

C) Να έχει υπερώια λοξοτομή

D) Να έχει άπω λοξοτομή

E) A και C

Κατά την ακτινογραφική εξέταση ενός δοντιού προς εξαγωγή διαπιστώνουμε με οπισθοφανιακό ακτινογράφημα ότι το ακρορριζικό τριτημόριο δεν περιλαμβάνεται στο ακτινογράφημα:

A) Επαναλαμβάνουμε το ακτινογράφημα προσπαθώντας να περιληφθεί το ακρορριζικό τριτημόριο σ' αυτό

B) Προχωρούμε στην εξαγωγή του δοντιού

C) Λαμβάνουμε ακτινογράφημα δήξεως

D) Παραπέμπουμε τον ασθενή για ορθοπαντομογράφημα

E) Επαναλαμβάνουμε την κλινική εξέταση

Κατά την ανάπτυξη του κρημού της προωτιαίας τομής πρέπει να δίνεται ιδιαίτερη προσοχή γιατί περνούν:

A) Κλάδοι του τριδύμου νεύρου

B) Κλάδοι του προσωπικού νεύρου

C) Κλάδοι του ωτο-ακουστικού νεύρου

D) Κλάδοι του γλωσσοφαρυγγικού νεύρου

E) Κλάδοι του παραπληρωματικού νεύρου

Κατά την ανάπτυξη του κρημού της προωτιαίας τομής πρέπει να προστατευθούν:

A) Το ωτοκροταφικό νεύρο

B) Η εξωτερική επιφάνεια της παρωτίδας

C) Ο ζυγωματικός και ο παρειακός κλάδος του προσωπικού νεύρου

D) Ο κάτω γναθικός κλάδος του προσωπικού νεύρου

E) Η πρόσθια και η μέση ωτιαία αρτηρία

Κατά την απλή εξαγωγή οι περιστροφικές δυνάμεις που ασκούνται:

A) Είναι συμπληρωματικές των πλαγίων δυνάμεων

B) Εφαρμόζονται κυρίως σε μονόρριζα δόντια με κωνική ρίζα

C) Εφαρμόζονται κυρίως στους γομφίους της άνω γνάθου

D) Εφαρμόζονται σε πρώτους προγομφίους της άνω γνάθου

E) Εφαρμόζονται σε προγομφίους της κάτω γνάθου

Κατά την απλή εξαγωγή ρίζας προσθίου άνω δοντιού:

A) Χρησιμοποιείται δις κεκαμμένος ριζομοχλός

B) Ο ευθύς μοχλός τοποθετείται στον περιρριζικό χώρο παράλληλος προς τον επιμήκη άξονα του δοντιού

C) Γίνεται προσπάθεια διατήρησης του υπερώιου πετάλου του φατνιακού οστού

D) Χρησιμοποιείται η οδοντάγρα διαχωρισμού

E) Δυνατόν να χρησιμοποιηθεί η ριζάγρα κάτω

Κατά την απλή εξαγωγή του α' προγομφίου της άνω γνάθου με την οδοντάγρα:

A) Εφαρμόζονται πλάγιες δυνάμεις κατά την παρειο-υπερώια φορά

B) Εφαρμόζονται περιστροφικές δυνάμεις

C) Εφαρμόζονται κυρίως ελκτικές δυνάμεις

D) Εφαρμόζονται πλάγιες δυνάμεις κατά την εγγύς – άπω φορά

E) Εφαρμόζονται δυνάμεις υπό γωνία 45 μοιρών

Κατά την απλή εξαγωγή του γ' άνω γομφίου:

A) Υπάρχει δυσκολία στην εξαγωγή λόγω αυξημένης πυκνότητας του φατνιακού οστού

B) Η εξαγωγή διευκολύνεται εάν το στόμα παραμένει σε ημιανοικτή θέση

C) Ασκούνται κύρια πλάγιες δυνάμεις κατά την παρειο-υπερώια φορά

D) Ασκούνται κύρια δυνάμεις κατά την εγγύς – άπω φορά

E) Γίνεται χρήση μοχλού κι οδοντάγρας

Κατά την απλή εξαγωγή του πλάγιου άνω τομέα οι κύριες δυνάμεις που εφαρμόζονται είναι:

A) Περιστροφικές

B) Πλάγιες κατά την εγγύς – άπω φορά

C) Πλάγιες κατά την παρειο – υπερωία φορά (με μεγαλύτερη ένταση προστομιακά)

D) Ελκτικές

E) Περιστροφικές κι ελκτικές

Κατά την απολύμανση επιτυγχάνεται καταστροφή των παθογόνων μικροοργανισμών που βρίσκονται:

A) Σε αντικείμενα κι επιφάνειες

B) Σε φάρμακα

C) Στο δέρμα

D) Στους βλεννογόνους

E) Στη στοματική κοιλότητα

Κατά την αφαίρεση εγκλείστου γ' γομφίου της κάτω γνάθου μπορεί να συμβε :

A) Τραυματισμός της προσωπικής αρτηρίας

B) Τραυματισμός της παρωτίδας

C) Τραυματισμός του γλωσσικού νεύρου

D) Τραυματισμός του πτερυγοειδούς φλεβώδους πλέγματος

E) Το B και C

Κατά την αφαίρεση ενός τομέα της άνω γνάθου:

A) Ο βασικός χειρισμός που απαιτείται είναι περιστροφική κίνηση του δοντιού γύρω από τον επιμήκη του άξονα

B) Άσκηση ελκτικής τάσης

C) Άσκηση παρειο-υπερωίων δυνάμεων

D) Επιβάλλεται η άσκηση κάθετων δυνάμεων

E) Δεν επιτρέπεται η άσκηση παρειο-υπερωίων δυνάμεων

Κατά την αφαίρεση του α' γομφίου της κάτω γνάθου:

- A) Χρησιμοποιείται ανάλογα η αριστερή ή δεξιά οδοντάγρα γομφίων κάτω
- B) Εφαρμόζονται κύρια περιστροφικές δυνάμεις
- C) Εφαρμόζονται κύρια πλάγιες δυνάμεις κατά την παρειο-γλωσσική φορά
- D) Χρησιμοποιείται μόνο ευθύς μοχλός
- E) Αποφεύγεται η χρήση οδοντάγρας

Κατά την αφαίρεση του εγκλείστου κυνόδοντα της άνω γνάθου:

- A) Απαραίτητη προϋπόθεση είναι ο προσδιορισμός της θέσης του εγκλείστου
- B) Σε προστομιακή εντόπιση, η τομή γίνεται υπερώια
- C) Ο υπερώιος κρημνός περιλαμβάνει κάθετες απελευθερωτικές τομές
- D) Σε προστομιακή εντόπιση αναπτύσσεται ημισεληνοειδής ή τραπεζοειδής κρημνός
- E) Το A και D

Κατά την αφαίρεση του πλάγιου τομέα της άνω γνάθου θα πρέπει να αποφεύγονται:

- A) Οι παρειοϋπερώιες κινήσεις
- B) Οι περιστροφικές κινήσεις
- C) Η εκμόχλευση του δοντιού με διεύρυνση του περιρριζίου
- D) Η χρήση οδοντάγρας τύπου Cowhorn
- E) B και D σωστά

Κατά την αφαίρεση των εγκλείστων κυνοδόντων της άνω γνάθου η χειρουργική προσπέλαση που χρησιμοποιούμε μπορεί να γίνει (ανάλογα με τη θέση του εγκλείστου):

- A) Με ανάπτυξη προστομιακού κρημνού
- B) Με τριγωνικού σχήματος κρημνό
- C) Με δημιουργία υπερώιου κρημνού
- D) Διπλή προσπέλαση (προστομιακή και υπερώια)
- E) Το A, C και D

Κατά την αφαίρεση των εγκλείστων κυνοδόντων της άνω γνάθου με υπερώια εντόπιση κυρίως, η χειρουργική προσπέλαση συνήθως γίνεται:

- A) Μόνο με τριγωνικού σχήματος κρημό
- B) Μόνο με τραπεζοειδούς σχήματος κρημό
- C) Με δημιουργία υπερώιου κρημού
- D) Με διπλή προσπέλαση (προστομιακή και υπερώια)
- E) Με προσπέλαση "δίκην" φακέλου προστομιακά και υπερώια

Κατά την έγχυση του τοπικού αναισθητικού μπορεί να συμβεί άλγος, το οποίο οφείλεται στο ότι:

- A) Η βελόνη είναι πολύ αιχμηρή
- B) Η έγχυση του αναισθητικού είναι ταχεία
- C) Το αναισθητικό περιέχεται σε μεγάλη συγκέντρωση
- D) Το αναισθητικό διαθέτει μικρή λιποδιαλυτότητα
- E) Με τη βελόνη γίνεται τρώση του περιostίου

Κατά την ενδοστοματική κλινική εξέταση:

- A) Εξετάζουμε μόνο το προς εξαγωγή δόντι και τους γύρω του περιοδοντικούς ιστούς
- B) Εξετάζουμε το προς εξαγωγή και τα παρακείμενα δόντια
- C) Εξετάζουμε όλα τα δόντια και την κατάσταση του περιοδοντίου συνολικά
- D) Εξετάζουμε το σύνολο της στοματικής κοιλότητας (βλεννογόνους, δόντια, περιοδόντιο)
- E) Εξετάζουμε μόνο την κατάσταση του περιοδοντίου

Κατά την ενδοστοματική σχάση ενός οδοντοφατνιακού αποστήματος με υπερώια εντόπιση της πυώδους συλλογής, ποιά μέτρα προφύλαξης πρέπει να πάρει ο επεμβαίνων για να μην προκληθεί κάκωση της υπερώιας αρτηρίας, της υπερώιας φλέβας και του υπερώιου νεύρου:

- A) Η σχάση να γίνει κοντά στο ακρορρίζιο του δοντιού που συνήθως ευθύνεται
- B) Η σχάση να γίνει στο σημείο του πιο έντονου κλυδασμού
- C) Η τομή για τη σχάση να είναι σχεδόν παράλληλη προς την πορεία της υπερώιας αρτηρίας αντίστοιχα με τον πιο έντονο κλυδασμό

D) Η τομή να είναι παράλληλη προς την πορεία της υπερώιας αρτηρίας, της υπερώιας φλέβας και του υπερώιου νεύρου

E) Το μαχαιρίδιο να φθάνει μέχρι το οστού της σκληράς υπερώιας

Κατά την εξαγωγή του πρώτου νεογιλού γομφίου της κάτω γνάθου θα πρέπει:

A) Να αποφευχθεί ο τραυματισμός του διαδόχου μονίμου

B) Να προστατευθεί το γενειακό τρήμα

C) Να προηγηθεί οπωσδήποτε ακτινογραφικός έλεγχος της περιοχής

D) Να προστατευθεί το γλωσσικό νεύρο

E) Το A και C

Κατά την εξαγωγή ενός εγκλείστου δοντιού αυτό μπορεί να προωθηθεί στο ιγμόρειο και η αφαίρεση του γίνεται με :

A) Με πρωτιαία τομή

B) Από το φατνίο της εξαγωγής

C) Με υπογνάθια προσπέλαση

D) Με υπερωία προσπέλαση

E) Με προστομιακό κρημό

Κατά την εξαγωγή ενός εγκλείστου γ' γομφίου της άνω γνάθου αυτός μπορεί να προωθηθεί κάτω από το βλεννογονοπερισσικό κρημό στον:

A) Υπογνάθιο χώρο

B) Κροταφικό χώρο

C) Βυκανητικό χώρο

D) Υποκροτάφιο χώρο

E) Υπομασητήριο χώρο

Κατά την εξαγωγή ενός εγκλείστου δοντιού αυτό μπορεί να προωθηθεί στο ιγμόρειο και η αφαίρεσή του συνήθως γίνεται:

A) Με πρωτιαία τομή

B) Από το "φατνίο" του εγκλείστου

- C) Με υπογνάθια προσπέλαση
- D) Με υπερώια προσπέλαση
- E) Με τεχνική Caldwell-Luc

Κατά την εξαγωγή προσθίων άνω δοντιών:

- A) Ο ασθενής ευρίσκεται στο κατώτατο σημείο της έδρας
- B) Το μασητικό επίπεδο του ασθενούς είναι παράλληλο προς το έδαφος
- C) Η συγκράτηση του φατνίου του ασθενούς γίνεται με τον δείκτη και το μέσο δάκτυλο του αντίθετου χεριού
- D) Μπορεί να χρησιμοποιηθεί η οδοντάγρα των προγομφίων της άνω γνάθου
- E) Μπορεί να χρησιμοποιηθεί η ριζάγρα της άνω γνάθου(ή η οδοντάγρα διαχωρισμούτων ριζών)

Κατά την εξαγωγή ριζών β' γομφίου της κάτω γνάθου:

- A) Χρησιμοποιείται μόνο ευθύς μοχλός χωρίς διαχωρισμό των ριζών
- B) Χρησιμοποιείται cowhorn και για τον διαχωρισμό των ριζών
- C) Εφαρμόζονται κινήσεις για εξαγωγή των ριζών κατά την παρειο-γλωσσική φορά χωρίς διαχωρισμό των ριζών
- D) Εφαρμόζονται κινήσεις για εξαγωγή των ριζών κατά την παρειο-γλωσσική φορά μετά από διαχωρισμό
- E) Σε περίπτωση μη αποκόλλησης του οστικού τεμαχίου από το περίοστεο δε γίνεται συρραφή του κρημού στη θέση του

Κατά την εξαγωγή ριζών β' γομφίου της κάτω γνάθου:

- A) Χρησιμοποιείται μόνο ευθύς μοχλός χωρίς διαχωρισμό των ριζών
- B) Χρησιμοποιείται cowhorn και για τον διαχωρισμό των ριζών
- C) Εφαρμόζονται κινήσεις για εξαγωγή των ριζών κατά την παρειο-γλωσσική φορά χωρίς διαχωρισμό των ριζών
- D) Εφαρμόζονται κινήσεις για εξαγωγή των ριζών κατά την παρειο-γλωσσική φορά μετά από διαχωρισμό
- E) Σε περίπτωση μη αποκόλλησης του οστικού τεμαχίου από το περίοστεο δε γίνεται συρραφή του κρημού στη θέση του

Κατά την εξαγωγή ριζών δευτέρου γομφίου της κάτω γνάθου

- A) Παραπέμπουμε τον ασθενή κατ' αρχάς για ορθοπαντομογράφημα
- B) Σε περίπτωση μη αποκόλλησης του οστικού τεμαχίου από το περιόστεο, γίνεται απλή συρραφή του κρημνού στη θέση του
- C) Η cowhorn δύναται να χρησιμοποιηθεί και για τον διαχωρισμό των ριζών
- D) Χρησιμοποιούμε απευθείας δισκεκαμμένο μοχλό
- E) Το B και C

Κατά την εξαγωγή του α' γομφίου της κάτω γνάθου με οδοντάγρα:

- A) Οι κύριες δυνάμεις που ασκούνται είναι περιστροφικές
- B) Οι κύριες δυνάμεις που ασκούνται είναι πλάγιες κατά την εγγύς-άπω φορά
- C) Οι κύριες δυνάμεις που ασκούνται είναι περιστροφικές και πλάγιες κατά την εγγύς - άπω φορά
- D) Υπάρχει κίνδυνος κατάγματος του γλωσσικού πετάλου της φατνιακής ακρολοφίας
- E) Οι κύριες δυνάμεις που ασκούνται είναι πλάγιες κατά την παρειο-γλωσσική φορά

Κατά την εξαγωγή του β' προγομφίου της άνω γνάθου ο ευθύς μοχλός τοποθετείται κατά την εκμόχλευση:

- A) Εγγύς της ρίζας υπερώια
- B) Άπω της ρίζας υπερώια
- C) Εγγύς της ρίζας προστομιακά
- D) Άπω της ρίζας προστομιακά
- E) Εναλλάξ εγγύς κι άπω της ρίζας

Κατά την εξαγωγή του β' προγομφίου της άνω γνάθου ο ευθύς μοχλός τοποθετείται κατά την εκμόχλευση:

- A) Εγγύς της ρίζας υπερώια
- B) Άπω της ρίζας υπερώια
- C) Εγγύς της ρίζας προστομιακά
- D) Άπω της ρίζας προστομιακά
- E) Εναλλάξ εγγύς κι άπω της ρίζας προστομιακά

Κατά την εξαγωγή του γ' γομφίου της άνω ή της κάτω γνάθου μπορεί να προκύψει τραυματισμός στην περιοχή της συγγελιάς που οφείλεται :

- A) Σε εσφαλμένους χειρισμούς με τον συνδεσμοτόμο
- B) Σε αδέξιους χειρισμούς του αγγίστρου που συγκρατεί την παρειά
- C) Σε παρατεταμένη τάση με μοχλό κυρίως σε ασθενείς με μικρό άνοιγμα στόματος
- D) Σε διολίσθηση του μοχλού
- E) Σε αδέξιους χειρισμούς με την οδοντάγρα

Κατά την εξαγωγή των προσθίων κάτω δοντιών με οδοντάγρα οριζοντίων σκελών συνήθως:

- A) Ο ασθενής βρίσκεται στην ανώτατη δυνατή θέση της έδρας
- B) Ο Οδοντίατρος όταν είναι δεξιόχειρας, βρίσκεται πίσω και δεξιά του ασθενούς
- C) Ο Οδοντίατρος όταν είναι δεξιόχειρας, βρίσκεται εμπρός και αριστερά του ασθενούς
- D) Το μασητικό επίπεδο του ασθενούς βρίσκεται στο ύψος του ώμου του Οδοντιάτρου όταν αυτός εργάζεται καθιστός
- E) Η γνάθος του ασθενούς δεν υποστηρίζεται από το χέρι του Οδοντιάτρου

Κατά την εξομάλυνση ενός μεγάλου υπερώϊου ογκώματος (torus palatinus) χρησιμοποιείται:

- A) Χειρουργική εγγλυφίδα
- B) Ρίνη
- C) Οστεοτόμος
- D) Λαβίδα οστού
- E) Το A, B και C

Κατά την εξομάλυνση της φατνιακής ακρολοφίας στην περιοχή των γομφίων της κάτω γνάθου χρησιμοποιούνται:

- A) Η σμίλη
- B) Η οστεορίνη
- C) Ο οστεοτόμος
- D) Το κοχλιάριο

E) Το B και C

Κατά την εξομάλυνση της φατνιακής ακρολοφίας στην περιοχή των γομφίων της κάτω γνάθου χρησιμοποιούνται:

- A) Σφύρα και σμίλη
- B) Οστεορίνη
- C) Οστεοτόμος
- D) Χειρουργική λαβίδα
- E) Το B και C

Κατά την εξομάλυνση της φατνιακής ακρολοφίας στην περιοχή των γομφίων της κάτω γνάθου χρησιμοποιούνται:

- A) Σφύρα και σμίλη
- B) Οστεορίνη
- C) Οστεοτόμος
- D) Χειρουργική λαβίδα
- E) Το B και C

Κατά την εξομάλυνση του υπερώϊου ογκώματος (torus palatinus) χρησιμοποιείται:

- A) Χειρουργική εγγλυφίδα
- B) Ρίνη
- C) Οστεοτόμος
- D) Σμίλη
- E) Το A, C και D

Κατά την εξωστοματική επισκόπηση προσέχουμε ιδιαίτερα:

- A) Οιδήματα
- B) Ασυμμετρίες του προσώπου
- C) Μέγεθος οφθαλμών
- D) Ουλές
- E) Το A, B και D

Κατά την επέκταση ενός οξέος οδοντοφατνιακού αποστήματος στην άνω γνάθο, σε ποιές περιπτώσεις θα έχουμε εμπύημα ;

- A) Όταν η πυώδης συλλογή επεκταθεί στην ουλοπαρειαική ή ουλοχειλική αύλακα
- B) Όταν η πυώδης συλλογή επεκταθεί στην σκληρά υπερώα
- C) Όταν η πυώδης συλλογή επεκταθεί στο ιγμόρειο άντρο
- D) Όταν η πυώδης συλλογή επεκταθεί στον κυνικό βόθρο
- E) Όταν η πυώδης συλλογή επεκταθεί στο παρειαικό διάστημα

Κατά την επέκταση ενός οξέος οδοντοφατνιακού αποστήματος στην άνω γνάθο, σε ποιες περιπτώσεις θα έχουμε εμπύημα;

- A) Όταν το πύον επεκταθεί προς τον οφθαλμικό κόγχολ
- B) Όταν η πυώδης συλλογή επεκταθεί στο ιγμόρειο άντρο
- C) Όταν το πύον επεκταθεί προς τη σύστοιχη ρινική κοιλότητα
- D) Όταν η πυώδης συλλογή επεκταθεί στη σύστοιχη ρινική κοιλότητα και το ιγμόρειο άντρο
- E) Το A και B

Κατά την προσπάθεια αφαίρεσης εγκλείστου γ' γομφίου της άνω γνάθου μπορεί να συμβεί:

- A) Κάταγμα ζυγωματικού τόξου
- B) Κάταγμα ζυγωματικού οστού
- C) Τραυματισμός οφθαλμικού κόγχου
- D) Κάταγμα γναθιαίου κυρτώματος
- E) Τραυματισμός πτερυγοειδούς φλεβώδους πλέγματος

Κατά την προσπάθεια αφαίρεσης εγκλείστου γ' γομφίου της κάτω γνάθου είναι δυνατή η προώθηση ακρορριζίου:

- A) Στο υποκροτάφιο διάστημα
- B) Στο πλαγιοφαρυγγικό διάστημα
- C) Στο υπογνάθιο διάστημα ή στον πόρο του ΚΦΝ
- D) Στην παρωτίδα
- E) Στο πτερυγογναθιαίο διάστημα

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

- A) Κάταγμα άνω γνάθου συνολικά
- B) Κάταγμα γναθιαίου κυρτώματος
- C) Κάταγμα σύστοιχου ημιμορίου άνω γνάθου
- D) Πολύ συχνή προώθησή του στον πτερυγοϋπερώιο πόρο
- E) Τραυματισμός του μείζονος υπερώιου νεύρου και αρτηρίας

Κατά την τοπική αναισθησία είναι δυνατόν να προκληθεί εκτεταμένο αιμάτωμα:

- A) Λόγω τρώσης της κάτω φατνιακής αρτηρίας
- B) Λόγω τρώσης του φλεβώδους πτερυγοειδούς πλέγματος
- C) Λόγω τρώσης της γλωσσικής αρτηρίας
- D) Λόγω τρώσης της γενειακής αρτηρίας
- E) Λόγω τρώσης της υποκογχίου αρτηρίας

Κατά το μηχανισμό δράσης των τοπικών αναισθητικών λαμβάνει χώρα:

- A) Δέσμευση των κατιονικών μορίων του αναισθητικού σε θέσεις ειδικών υποδοχέων
- B) Μείωση της αγωγιμότητας των ιόντων νατρίου
- C) Εγκατάσταση κρίσιμου δυναμικού
- D) Αύξηση της αγωγιμότητας των ιόντων νατρίου και καλίου
- E) Το A και B

Κατά το μηχανισμό δράσης των τοπικών αναισθητικών λαμβάνει χώρα:

- A) Δέσμευση των κατιονικών μορίων του αναισθητικού σε θέσεις ειδικών υποδοχέων
- B) Εγκατάσταση κρίσιμου δυναμικού
- C) Μείωση της αγωγιμότητας των ιόντων νατρίου
- D) Δέσμευση των ανιονικών μορίων του αναισθητικού
- E) Το A και C

Κατά το μηχανισμό δράσης των τοπικών αναισθητικών στη θέση ειδικών υποδοχέων στην εσωτερική επιφάνεια της νευρικής μεμβράνης δεσμεύονται:

- A) Τα μόρια της αναισθητικής βάσης
- B) Τα κατιόντα του αναισθητικού
- C) Τα πρωτεϊνικά μόρια του αναισθητικού
- D) Τα ιόντα Καλίου
- E) Το A και C

Κατά το μηχανισμό δράσης των τοπικών αναισθητικών, στη θέση ειδικών υποδοχέων στην εσωτερική επιφάνεια της νευρικής μεμβράνης δεσμεύονται:

- A) Τα μόρια της αναισθητικής βάσης
- B) Τα κατιόντα του αναισθητικού
- C) Τα πρωτεϊνικά μόρια του αναισθητικού
- D) Τα ιόντα Καλίου
- E) Το A και C

Κατά τον μηχανισμό δράσης των τοπικών αναισθητικών λαμβάνει χώρα:

- A) Δέσμευση των κατιονικών μορίων του αναισθητικού σε θέσεις ειδικών υποδοχέων
- B) Εγκατάσταση κρίσιμου δυναμικού
- C) Ακολουθεί υδρόλυση και παράγεται ελεύθερη βάση που διέρχεται την κυτταρική μεμβράνη και γίνεται κλείσιμο των πόρων της
- D) Μείωση της αγωγιμότητας των ιόντων νατρίου μπλοκάροντας τους υποδοχείς που βρίσκονται μέσα στους πόρους της κυτταρικής μεμβράνης
- E) Το A, C και D

Κίνδυνος τρώσης του φλεβώδους πτερυγοειδούς πλέγματος κατά την εφαρμογή τοπικής αναισθησίας είναι υπαρκτός στις περιπτώσεις:

- A) Επί στελεχιαίας αναισθησίας των οπισθίων άνω φατνιακών νεύρων
- B) Επί στελεχιαίας αναισθησίας του μείζονος υπερωίου νεύρου
- C) Επί στελεχιαίας αναισθησίας του άνω γναθικού δια μέσου του μείζονος υπερωίου τρήματος
- D) Επί στελεχιαίας αναισθησίας του κάτω φατνιακού νεύρου, όταν το αναισθητικό χορηγείται με μεγάλη βελόνη πολύ πίσω από τον κλάδο της κάτω γνάθου

E) Κατά την εφαρμογή της τεχνικής Gow-Gates

Κλάδοι του υποκόγχιου νεύρου είναι:

- A) Το μείζον κι έλασσον υπερώϊο νεύρο
- B) Ο άνω χειλικός και ο κάτω βλεφαρικός κλάδος
- C) Το άνω γναθικό και το πτερυγοϋπερώιο νεύρο
- D) Ο άνω χειλικός, ο ρινικός και ο κάτω βλεφαρικός κλάδος
- E) Το μείζον υπερώϊο, το ρινοϋπερώιο και το μέσο άνω φατνιακό νεύρο

Λίγα μόρια αναισθητικής βάσης διαθέτουν εντός των ιστών τα αναισθητικά:

- A) Με χαμηλή pKa
- B) Με υψηλή pKa
- C) Με υψηλή συγκέντρωση αναισθητικής ουσίας
- D) Με την παρουσία αγγειοσυσπαστικού
- E) Το B και C

Λίγα μόρια αναισθητικής βάσης διαθέτουν εντός των ιστών τα αναισθητικά:

- A) Με υψηλή pKa
- B) Με χαμηλή pKa
- C) Με υψηλή συγκέντρωση αναισθητικής ουσίας
- D) Με την παρουσία αγγειοσυσπαστικού
- E) Το A και C

Λιποθυμική κρίση στο οδοντιατρείο μπορεί να οφείλεται σε:

- A) Ξαφνική κι έντονη αύξηση της αρτηριακής πίεσης
- B) Ύπαρξη άγχους και stress
- C) Έντονο άλγος
- D) Ορθοστατική υπόταση
- E) Το B, C και D

Με ποιιά τεχνική αναισθητοποιείται ο πρόσθιος υπερώιος βλεννογόνος:

- A) Με τη στελεχιαία του υποκογχίου νεύρου
- B) Με τη στελεχιαία του μείζονος υπερώιου νεύρου
- C) Με τη στελεχιαία του ρινοϋπερωίου νεύρου
- D) Με την τοπική δι' εμποτίσεως υπερώιως στην περιοχή των προγομφίων
- E) Με τη στελεχιαία του πρόσθιου άνω φατνιακού νεύρου σε συνδυασμό με το μείζων υπερώιο νεύρο

Με ποια τεχνική αναισθητοποιείται ο πρόσθιος υπερώιος βλεννογόνος:

- A) Με τη στελεχιαία του υποκογχίου νεύρου
- B) Με τη στελεχιαία του μείζονος υπερώιου νεύρου
- C) Με τη στελεχιαία του ρινοϋπερωίου νεύρου
- D) Με την τοπική δι' εμποτίσεως υπερώιως στην περιοχή των προγομφίων
- E) Το A και D

Με ποιιά τεχνική αναισθητοποιείται το σώμα της κάτω γνάθου:

- A) Τοπική δι' εμποτίσεως παρειακά και γλωσσικά
- B) Τοπική δι' εμποτίσεως παρειακά
- C) Στελεχιαία του κάτω φατνιακού ν.
- D) Στελεχιαία του κάτω φατνιακού ν. μετά τοπικής δι' εμποτίσεως γλωσσικά
- E) Στελεχιαία του κάτω φατνιακού ν. μετά τοπικής δι' εμποτίσεως παρειακά

Με ποιές φαρμακευτικές ουσίες αλληλεπιδρούν η επινεφρίνη και η νορεπινεφρίνη:

- A) Αντιϋπερτασικά
- B) Αντιφλεγμονώδη.
- C) Αντιδιαβητικά.
- D) Αντιχολινεργικά.
- E) Το A και το C

Με ποιές φαρμακευτικές ουσίες αλληλεπιδρούν συνήθως η επινεφρίνη και η νορεπινεφρίνη

- A) Αντιφλεγμονώδη
- B) Αντιϋπερτασικά
- C) Αντιδιαβητικά
- D) Αντιχολινεργικά
- E) Το B και C

Με τη στελεχειαία αναισθησία του μείζονος υπερώιου νεύρου αναισθητοποιείται:

- A) Ο γ' γομφίος της άνω γνάθου
- B) Ο γ' γομφίος της άνω γνάθου και ο αντίστοιχος υπερώιος βλεννογόνος
- C) Ο υπερώιος βλεννογόνος που εκτείνεται από την περιοχή του γ' γομφίου μέχρι την περιοχή του κυνόδοντα
- D) Οι υπερώιες ρίζες των 2ου και 3ου γομφίων
- E) Ο υπερώιος βλεννογόνος που εκτείνεται από την περιοχή του γ' γομφίου μέχρι την περιοχή της σταφυλής στη μαλθακή υπερώα

Με τη στελεχειαία αναισθησία του ρινοϋπερωίου νεύρου αναισθητοποιούνται:

- A) Οι κεντρικοί άνω τομείς
- B) Οι κεντρικοί άνω τομείς μετά του υπερώιου βλεννογόνου
- C) Οι κεντρικοί και πλάγιοι άνω τομείς μετά του υπερώιου βλεννογόνου
- D) Ο πρόσθιος υπερώιος βλεννογόνος
- E) Τα έξι άνω πρόσθια δόντια μερικώς και ο υπερώιος βλεννογόνος

Με τη στελεχειαία αναισθησία του υποκογχίου αναισθητοποιούνται:

- A) Όλα τα σύστοιχα δόντια της άνω γνάθου
- B) Ο σύστοιχος κυνόδοντας και τομείς της άνω γνάθου
- C) Οι σύστοιχοι κεντρικοί και πλάγιοι άνω τομείς
- D) Οι σύστοιχοι προγόμφιοι και γομφίοι της άνω γνάθου
- E) Οι σύστοιχοι προγόμφιοι, κυνόδοντας και τομείς της άνω γνάθου

Με τη χορήγηση μείγματος οξυγόνου με CO₂ (αναπνοή μέσα από σακούλα) στο οδοντιατρείο αντιμετωπίζεται:

- A) Η ασθενής αναπνοή
- B) Η ασθματική κρίση
- C) Η έντονη ταχυκαρδία
- D) Ο υπεραερισμός των πνευμόνων
- E) Η έντονη υπέρταση

Με τη χορήγηση μείγματος οξυγόνου με CO₂ (αναπνοή μέσα από σακούλα) στο οδοντιατρείο αντιμετωπίζεται:

- A) Η ασθενής αναπνοή
- B) Ο υπεραερισμός των πνευμόνων
- C) Η ασθματική κρίση
- D) Η έντονη ταχυκαρδία
- E) Η έντονη υπέρταση

Με την αποστείρωση επιτυγχάνεται η καταστροφή ενός μικροβίου με:

- A) Διάρρηξη της μεμβράνης του κυττάρου του
- B) Πήξη και καταστροφή των ινιδίων
- C) Πήξη και καταστροφή του ινοδωγόνου
- D) Πήξη και καταστροφή της πρωτεΐνης
- E) Α και D

Μεγάλη ανθεκτικότητα στην αφυδάτωση και σε μέσα απολύμανσης (αλκοόλες, φαινόλες κλπ.) παρουσιάζει:

- A) Ο ιός του έρπητος
- B) Ο HIV
- C) Ο κυτταρομεγαλοϊός
- D) Ο HBV
- E) Ο ιός της παρωτίτιδας

Μεγαλύτερη τοξικότητα στο ΚΝΣ παρουσιάζει το εξής τοπικό αναισθητικό:

- A) Η πριλοκαΐνη

- B) Η τετρακαΐνη
- C) Η μεπιβακαΐνη
- D) Η αρτικάΐνη
- E) Η προκαΐνη

Μεγαλύτερη τοξικότητα στο ΚΝΣ παρουσιάζει το τοπικό αναισθητικό:

- A) Η πριλοκαΐνη
- B) Η τετρακαΐνη
- C) Η μεπιβακαΐνη
- D) Η αρτικάΐνη
- E) Η προκαΐνη

Μειονεκτήματα της εκπυρήνισης είναι:

- A) Μικρή μετεγχειρητική φροντίδα
- B) Ατελής αφαίρεση κυστικού τοιχώματος ενδέχεται να προκαλέσει υποτροπή
- C) Πλήρης αφαίρεση κυστικού σάκου
- D) Επούλωση κατά ά' σκοπό
- E) Σε ένα χρόνο θεραπευτική αντιμετώπιση

Μειονεκτήματα της ενδοσυνδεσμικής αναισθησίας είναι:

- A) Ταχεία απορρόφηση του αναισθητικού
- B) Επώδυνη έγχυση
- C) Παρατεταμένο αναισθητικό αποτέλεσμα
- D) Δημιουργία αιματώματος
- E) Το Β και D

Μειονεκτήματα της ενδοσυνδεσμικής αναισθησίας είναι:

- A) Παρατεταμένο αναισθητικό αποτέλεσμα
- B) Πρόκληση νέκρωσης του περιρριζίου
- C) Νέκρωση του βλεννογόνου

D) Ταχεία απορρόφηση του αναισθητικού

E) Επώδυνη έγχυση

Μερική ή παντελής έλλειψη αναισθητικού αποτελέσματος επέρχεται:

A) Μετά από χρήση εστερικού τύπου αναισθητικό.

B) Λόγω αλκαλικού pH των ιστών.

C) Λόγω ενδοαγγειακής έγχυσης του αναισθητικού.

D) Λόγω ταχείας έγχυσης.

E) Λόγω απουσίας αγγειοσπαστικού.

Μετά από απλή εξαγωγή δοντιού χορηγείται αντιβίωση:

A) Σε ασθενείς με πρόπτωση μητροειδούς

B) Σε ασθενείς που έχουν εμφανίσει μεγάλο αιμάτωμα

C) Σε ασθενείς με ηπατίτιδα

D) Σε ασθενείς που έχουν ακτινοβοληθεί

E) Το A, B και D

Μετά από εξαγωγή οπίσθιου δοντιού της κάτω γνάθου σ' ένα ασθενή με αιμορραγική διάθεση, προληπτικά για την αποφυγή μετεγχειρητικής αιμορραγίας γίνονται τα εξής:

A) Πωματισμός του μετεξακτικού φατνίου με ζελατινούχο σπόγγο ή οξειδωμένη κυτταρίνη

B) Δήξη τεμαχίου γάζας στο σημείο της εξαγωγής

C) Ομαλοποίηση των οστικών χειλέων κι ερμητική συρραφή

D) Αποφυγή μοχλού

E) Το A και C

Μετά από μία απλή εξαγωγή γίνεται απόξεση της περιοχής του φατνίου για τους εξής λόγους:

A) Συνήθως μόνο αν υπάρχει κύστη

B) Με σκοπό την απομάκρυνση υπολειμμάτων οστού, τρυγίας και οδοντικών ιστών

C) Απομακρύνει τον υπάρχοντα κοκκιώδη ιστό

D) Συνήθως αποφεύγεται

E) Το Β και C

Μετά από ταχεία ενδοαγγειακή έγχυση του αναισθητικού κατά τη στελεχειαία αναισθησία του κάτω φατνιακού νεύρου είναι δυνατόν να συμβεί:

- A) Το αναισθητικό να διηθήσει την παρωτίδα
- B) Να προκληθεί περιφερική αγγειοδιαστολή
- C) Να προκληθούν τοξικά φαινόμενα από το Κ.Ν.Σ.
- D) Να αποτελέσει αιτία εμφάνισης διπλωπίας
- E) Να προκληθεί αγγειοσυστολή

Μετά από χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου δοντιού προκαλείται απλή φατνίτιδα. Συνήθως συνδέεται με:

- A) Την ύπαρξη κάποιου ξένου σώματος εντός του φατνίου
- B) Ατελή συρραφή
- C) Την ύπαρξη ξένου σώματος εντός του κρημνού έξω από το φατνίο
- D) Κακούς και μη ελεγχόμενους χειρισμούς κατά την χειρουργική αφαίρεση του εγκλείστου
- E) Το Α και Β

Μετά από χειρουργική εξαγωγή του α' προγομφίου στην κάτω γνάθου μπορεί να προκληθεί κυρίως από τραυματισμό:

- A) Των κάτω φατνιακών αγγείων
- B) Των γενειακών αγγείων
- C) Των γλωσσικών αγγείων
- D) Των τομικών αγγείων
- E) Των υπερωϊων αγγείων μετά από αναπήδηση της οδοντάγρας

Μετά από χειρουργική εξαγωγή:

- A) Παρουσιάζεται οίδημα ως φυσιολογική αντίδραση στους μικροοργανισμούς στο χειρουργικό τραύμα
- B) Παρουσιάζεται οίδημα ως φυσιολογική αντίδραση του οργανισμού στο χειρουργικό τραύμα και επακόλουθο της λοίμωξης

- C) Παρουσιάζεται οίδημα ως επακόλουθο φλεγμονής και για να αντιμετωπισθεί χορηγούνται μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη
- D) Παρουσιάζεται οίδημα ως επακόλουθο φλεγμονής και για να αντιμετωπισθεί συνιστάται η χρήση παγοκύστης εξωστοματικά μετά από τις πρώτες 6 ώρες
- E) Παρουσιάζεται οίδημα ως αντίδραση σε λανθασμένη χρήση των εργαλείων

Μετά τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου γ' γομφίου της κάτω γνάθου τα συχνότερα ενοχλήματα του ασθενούς θα είναι:

- A) Πόνος και οίδημα
- B) Πόνος, οίδημα και τρισμός
- C) Πυρετός, πόνος και τρισμός
- D) Τρισμός και πυρετός
- E) Υπαισθησία από την περιοχή νεύρωσης του κάτω φατνιακού νεύρου

Μετά τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου δοντιού μπορεί να παρατηρηθεί μετεγχειρητική επιμόλυνση κυρίως με τη μορφή:

- A) Μετεγχειρητικού φατνιακού αποστήματος
- B) Περιοστίτιδας
- C) Απλής φατνίτιδας
- D) Οστεομυελίτιδας
- E) Κοκκώματος

Μετά τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου δοντιού μπορεί να παρατηρηθεί μετεγχειρητική επιμόλυνση με τη μορφή:

- A) Απλής φατνίτιδας
- B) Μετεγχειρητικού φατνιακού αποστήματος
- C) Οιδήματος
- D) Οστεομυελίτιδας
- E) Το Α, Β και D

Μετά την εξαγωγή συνιστάται:

- A) Εφαρμογή θερμών επιθεμάτων στην παρειά

- B) Συνεχείς έντονες πλύσεις με κρύα υγρά
- C) Συνεχείς έντονες πλύσεις με θερμά υγρά
- D) Αποφυγή έντονης έκπλυσης του στόματος κατά το πρώτο 24ωρο
- E) Χορήγηση αντιβίωσης στα νεαρά άτομα

Μετά την τοποθέτηση οδοντικού εμφυτεύματος πρέπει να παραμένει παρειικά και γλωσσικά ή υπερωίως του εμφυτεύματος οστό πάχους τουλάχιστον ίσο με:

- A) 0,5 χιλ.
- B) 1,5 χιλ.
- C) 1 χιλ.
- D) 2 χιλ.
- E) 0,2 χιλ.

Μετά το πέρας μίας εξαγωγής ένας ασθενής εγείρεται απότομα από την οδοντιατρική έδρα κι εμφανίζει ορθοστατική υπόταση. Πώς εκδηλώνεται:

- A) Πόνος στο στήθος
- B) Απώλεια ισορροπίας
- C) Λιποθυμική προσβολή
- D) Πτώση της αρτηριακής πίεσης και ζάλη
- E) Το B, C και D

Μεταξύ των αντενδείξεων για τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου δοντιού περιλαμβάνονται:

- A) Η κακή στοματική υγιεινή
- B) Η μεγάλη ηλικία και η κακή στοματική υγιεινή
- C) Η παρουσία κύστεων στην περιοχή και το επιβαρημένο ιατρικό ιστορικό
- D) Η μεγάλη ηλικία και σοβαρά προβλήματα υγείας
- E) Καταστροφή του όμορου δοντιού λόγω απορρόφησης της ρίζας του

Μεταξύ των ιατρογενών βλαβών κατά την χειρουργική αφαίρεση του γ' γομφίου της κάτω γνάθου περιλαμβάνεται:

- A) Εκγόμφωση ομόρου δοντιού
- B) Τραυματισμός του άνω και κάτω χείλους
- C) Τραυματισμός της γλώσσας
- D) Τραυματισμός της υπερώας
- E) Προώθηση του εγκλείστου στον υποκροτάφιο βόθρο

Μεταξύ των ιατρογενών βλαβών που μπορεί να προκληθούν στους μαλακούς ιστούς κατά τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου δοντιού περιλαμβάνονται:

- A) Το τραύμα στο κάτω χείλος ή τη συγγειλία
- B) Το έγκαυμα στο κάτω χείλος ή τη συγγειλία
- C) Η διάσχιση του κρημνού
- D) Τραυματισμός του φάρυγγα από κατάποση του εγκλείστου δοντιού
- E) Το A, B και C

Μεταξύ των ιατρογενών βλαβών που μπορεί να προκληθούν στους μαλακούς ιστούς κατά τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου δοντιού περιλαμβάνονται:

- A) Το τραύμα στο κάτω χείλος ή τη συγγειλία
- B) Το έγκαυμα στο κάτω χείλος ή τη συγγειλία
- C) Δυσχέρεια στην αναπνοή από υπερβολική διάνοιξη του στόματος
- D) Ο τραυματισμός της υπερώας ή της γλώσσας
- E) Το A, B και D

Μεταξύ των μετεγχειρητικών επιπλοκών που μπορούν να συμβούν μετά τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου δοντιού περιλαμβάνονται:

- A) Η μετεγχειρητική αιμορραγία
- B) Η προώθηση ρίζας στο ιγμόρειο
- C) Το έγκαυμα του κάτω χείλους ή της συγγειλίας
- D) Η βλάβη γειτονικών δοντιών
- E) Το κάταγμα του γναθιαίου κυρτώματος

Μετεγχειρητικά πότε συνήθως εμφανίζεται η ινωδολυτική φατνίτιδα (ξηρό φατνίο) ;

- A) Αμέσως μετά από εξαγωγή του α' γομφίου της κάτω γνάθου
- B) Μετά από 12 - 24 ώρες
- C) Μετά από δύο ημέρες
- D) Μετά από 6 - 12 ώρες
- E) Σπάνια αναπτύσσεται

Μετεγχειρητική αιμορραγία οφειλόμενη σε συστηματικούς παράγοντες μπορεί να παρουσιαστεί σε:

- A) Μπορεί να συμβεί σε φορείς του ιού της ηπατίτιδας Β
- B) Σε ασθενείς που κάνουν χρόνια χρήση αντιεπιληπτικών φαρμάκων
- C) Σε ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία
- D) Σε ασθενείς που κάνουν χρήση αντιπηκτικών φαρμάκων
- E) Το Α και D

Μετεγχειρητική επιπλοκή απλής εξαγωγής αποτελεί:

- A) Το ξηρό φατνίο
- B) Το κάταγμα της γνάθου
- C) Η επιμόλυνση του τραύματος
- D) Το οίδημα
- E) Το Α και C

Μία από τις παρακάτω δεν αποτελεί διεγχειρητική επιπλοκή κατά την εξαγωγή των δοντιών:

- A) Θραύση μύλης ή ρίζας δοντιού
- B) Κάταγμα φατνιακού οστού
- C) Λοίμωξη του τραύματος
- D) Μετακίνηση ή συνεξαίρεση παρακειμένου δοντιού
- E) Απώθηση ρίζας ή δοντιού στο ιγμόρειο άντρο

Μία από τις παρακάτω δεν αποτελεί διεγχειρητική επιπλοκή κατά την εξαγωγή των δοντιών:

- A) Κάταγμα της φατνιακής απόφυσης ή της γνάθου
- B) Αιμορραγία
- C) Λοίμωξη του τραύματος
- D) Κάταγμα της ρίζας του δοντιού
- E) Αφαίρεση λάθος δοντιού

Μία θυρεοειδική κρίση χαρακτηρίζεται από:

- A) Αρρυθμίες υπό έντονη ταχυκαρδία
- B) Έντονη υπόταση
- C) Ναυτία που δημιουργεί εφίδρωση
- D) Έντονο τρόμο
- E) Το A, C και D

Μικρής διάρκειας αναισθητικό αποτέλεσμα υποδηλώνει:

- A) Ότι το τοπικό αναισθητικό διάλυμα περιέχει αγγειοσυσπαστικό
- B) Χαμηλή pKa του αναισθητικού
- C) Ο υψηλό βαθμό σύνδεσης του αναισθητικού με τις πρωτεΐνες
- D) Ότι το τοπικό αναισθητικό διάλυμα δεν περιέχει αγγειοσυσπαστικό
- E) Αυξημένη pKa του αναισθητικού

Μικροβιακή καταστροφή με πήξη των κυτταρικών πρωτεϊνών επιτυγχάνεται με:

- A) Την ιοντίζουσα ακτινοβολία
- B) Το συνδυασμό φυσικών και χημικών μέσων
- C) Την ξηρά θερμότητα
- D) Την υγρή θερμότητα
- E) Την μη ιοντίζουσα ακτινοβολία

Νευροαπραξία οφείλεται

- A) Σε καταστροφή του συνδετικού υποστρώματος του νευράξονα
- B) Σε καταστροφή του νευράξονα

- C) Προσωρινή διαταραχή του της αισθητικότητας που οφείλεται σε βλάβη του μυελινικού ελύτρου
- D) Διαταραχή της αισθητικότητας που οφείλεται σε πλήρη διατομή του νευρικού στελέχους
- E) A και C σωστά

Ο 2ος κλάδος του τριδύμου (ή άνω γναθικό νεύρο) χορηγεί:

- A) Τα οπίσθια άνω φατνιακά νεύρα
- B) Το ωτοκροταφικό νεύρο
- C) Το βυκανητικό νεύρο
- D) Το ρινοϋπερώιο νεύρο
- E) Το A και D

Ο α' γομφίος της άνω γνάθου δέχεται νεύρωση από:

- A) Το οπίσθιο άνω φατνιακό νεύρο
- B) Το μείζων υπερώιο νεύρο
- C) Το μέσον άνω φατνιακό νεύρο
- D) Το σφηνοϋπερώιο νεύρο
- E) Τα A, B και C

Ο ακριβής προσδιορισμός της θέσης ενός εγκλείστου κυνόδοντα μπορεί να γίνει με:

- A) Οπισθοφατνιακή ακτινογραφία
- B) Συμβατική αξονική τομογραφία
- C) Αξονική τομογραφία δίκην Dental scan
- D) Πανοραμική ακτινογραφία
- E) Ακτινογραφία δήξεως

Ο αυξητικός παράγοντας IGF:

- A) Εκκρίνεται από τα β-κύτταρα του παγκρέατος
- B) Ελλείπει σε ασθενείς με ινσουλινοεξαρτώμενο σακχαρώδη διαβήτη
- C) Παίζει ρυθμιστικό ρόλο στο σχηματισμό του οστού

D) Απελευθερώνεται κατά την 1η φάση της επούλωσης

E) Απελευθερώνεται κατά την 2η φάση της επούλωσης

Ο αυξητικός παράγοντας PDGF:

A) Απελευθερώνεται από τα μακροφάγα

B) Απελευθερώνεται από τα αιμοπετάλια

C) Είναι ένα πολυπεπτίδιο χαμηλού μοριακού βάρους

D) Εκκρίνεται κατά την 2η φάση της επούλωσης του τραύματος

E) Εκκρίνεται κατά την 3η φάση της επούλωσης του τραύματος

Ο βαθμός δυσκολίας εξαγωγής ενός δοντιού εξαρτάται:

A) Από την κατάσταση της μύλης

B) Από τον βαθμό κινητικότητάς του

C) Από τις δυνάμεις που εφαρμόζονται

D) Από το είδος του εργαλείου που χρησιμοποιείται

E) Το A και B

Ο βαθμός δυσκολίας κατά την εξαγωγή ενός δοντιού εξαρτάται από:

A) Την σχέση του προς εξαγωγή δοντιού με τα όμορα δόντια και ανατομικά μόρια

B) Το σχήμα, το μέγεθος και τη φορά των ριζών

C) Την πυκνότητα των οστών γενικά

D) Εάν υπάρχει τερηδόνα στον αυχένα του προς εξαγωγή δοντιού

E) Το A και B

Ο βαθμός σύνδεσης του τοπικού αναισθητικού με τις πρωτεΐνες του κυττάρου σχετίζεται

A) Με την διάρκεια δράσης του

B) Με την ικανότητα διάχυσής του στους ιστούς

C) Με τον βαθμό επίδρασής του στα αγγεία

D) Με την κυτταροτοξικότητά του

E) Με την συχνότητα αλλεργικών αντιδράσεων

Ο γ' γομφίος της άνω γνάθου δέχεται νεύρωση από:

- A) Το άνω γναθικό νεύρο
- B) Το μείζων υπερώιο νεύρο
- C) Το μέσον άνω φατνιακό νεύρο
- D) Το άνω γναθικό και το υποκόγχιο νεύρο
- E) Τα Α και Β

Ο γλωσσικός χαλινός μπορεί να προκαλέσει:

- A) Διάσταση μεταξύ πλάγιου και κεντρικού τομέα
- B) Δυσχέρεια στην κατάποση
- C) Μερική ή πλήρη αγκυλογλωσσία
- D) Δυσχέρεια στην ομιλία
- E) Το C και D

Ο διαβητικός οδοντιατρικός ασθενής που κάνει χρήση ινσουλίνης κινδυνεύει κυρίως από:

- A) Από απότομη αύξηση της αρτηριακής πίεσης
- B) Από δημιουργία αιματώματος
- C) Από λιποθυμική προσβολή
- D) Από υπεργλυκαιμική κρίση
- E) Από υπογλυκαιμική κρίση

Ο διαβητικός οδοντιατρικός ασθενής που κάνει χρήση ινσουλίνης κινδυνεύει κυρίως από υπογλυκαιμική κρίση η οποία χαρακτηρίζεται από:

- A) Αίσθημα κόπωσης, ωχρότητα και κρύο ιδρώτα
- B) Διανοητική σύγχυση και παραισθησίες
- C) Βραδυκαρδία
- D) Ερυθρό δέρμα
- E) Το Α και Β

Ο ευθύς μοχλός:

- A) Χρησιμοποιείται κατά την χειρουργική εξαγωγή
- B) Χρησιμοποιείται κατά την απλή εξαγωγή
- C) Χρησιμοποιείται για την χειρουργική και για την απλή εξαγωγή
- D) Εφαρμόζεται παράλληλα ή κάθετα με τον επιμήκη άξονα του δοντιού
- E) Το C και D

Ο ευθύς συνδεσμοτόμος χρησιμοποιείται κατά την εξαγωγή :

- A) Του κυνόδοντα της άνω και κάτω γνάθου
- B) Των έξι προσθίων δοντιών της κάτω γνάθου
- C) Των κεντρικών και πλαγίων τομέων της άνω γνάθου
- D) Των έξι προσθίων δοντιών της άνω γνάθου
- E) Των οπισθίων δοντιών της άνω γνάθου

Ο κεντρικός τομέας της άνω γνάθου δέχεται νεύρωση από τα νεύρα:

- A) Το υποκόγχιο νεύρο
- B) Τα σφηνοϋπερώια νεύρα
- C) Το ρινοϋπερώιο νεύρο
- D) Το πρόσθιο άνω φατνιακό νεύρο
- E) Το A και D

Ο κλίβανος χημικών ατμών λειτουργεί:

- A) Σε θερμοκρασία 132ο C, πίεση 20-40 p.s.i, χρόνο 20'
- B) Σε θερμοκρασία 116ο C, πίεση 55-65 p.s.i, χρόνο 30'
- C) Σε θερμοκρασία 140ο C, πίεση 10-15 p.s.i, χρόνο 10'
- D) Σε θερμοκρασία 100ο C, πίεση 70 p.s.i, χρόνο 50'
- E) Σε θερμοκρασία 150ο C, πίεση 3-5 p.s.i, χρόνο 5'

Ο μετεγχειρητικός πόνος μετά την αφαίρεση έγκλειστου τρίτου γομφίου

- A) Μειώνεται 24 ώρες μετά την επέμβαση

- B) Αρχίζει μετά την αποδρομή της αναισθησίας και φθάνει στο max 24-48 ώρες μετά
- C) Εμφανίζεται την 3η μετεγχειρητική ημέρα
- D) Αποδράμει 12 ώρες μετά την παρέλευση της αναισθησίας
- E) Δεν εξαρτάται από την εμπειρία του χειρουργού

Ο μετρητής του Mainz χρησιμοποιείται για τη μέτρηση:

- A) Του ύψους της οστικής φατνιακής ακρολοφίας
- B) Του εύρους της οστικής φατνιακής ακρολοφίας
- C) Του μήκους μεταξύ του χείλους της φατνιακής ακρολοφίας και διαφόρων ανατομικών στοιχείων
- D) Του εύρους του βλεννογόνου της φατνιακής ακρολοφίας
- E) Του μήκους της νωδής φατνιακής ακρολοφίας

Ο μοχλός τύπου Rosin:

- A) Χρησιμοποιείται για την αφαίρεση οπισθίων κάτω δοντιών
- B) Τοποθετείται παρειακά και κάθετα στο δόντι που πρόκειται να αφαιρεθεί
- C) Χρησιμοποιείται για την αφαίρεση των εγκλείστων 3ων γομφίων άνω
- D) Χρησιμοποιείται για την αφαίρεση των 3ων γομφίων άνω που βρίσκονται στο φραγμό
- E) C και D σωστά

Ο οστεοτόμος χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια μίας επέμβασης για :

- A) Αποκόλληση του βλεννογονοπεριοστέου
- B) Συγκράτηση του κρημνού
- C) Απόξεση του φατνίου
- D) Αποκοπή οστού κι αιχμηρών οστικών δοκίδων
- E) Χρησιμοποιείται ως στοματοδιαστολέας

Ο πιο συχνά αναπτυσσόμενος ενδοστοματικός κρημνός είναι:

- A) Ο βλεννογονικός κρημνός
- B) Ο βλεννογονικός υπερπεριοστικός κρημνός

- C) Ο βλεννογονοπερισστικός κρημνός
- D) Ο βλεννογονικός οστεοπλαστικός κρημνός
- E) Ο βλεννογονοεπιθηλιακός κρημνός

Ο πλάγιος τομέας της άνω γνάθου δέχεται νεύρωση από:

- A) Το πρόσθιο άνω φατνιακό νεύρο
- B) Το μέσο άνω φατνιακό νεύρο
- C) Το υποκόγχιο νεύρο
- D) Τα σφηνοϋπερώια νεύρα
- E) Τα πρόσθια υπερώια νεύρα

Ο πόνος μετά από χειρουργική εξαγωγή:

- A) Προλαμβάνεται με έγκαιρη λήψη, κυρίως της πρώτης δόσης του αναλγητικού
- B) Ακολουθεί ανάλογη χρονική εξέλιξη με το οίδημα
- C) Αντιμετωπίζεται με μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη, με ψυχρά επιθέματα και ευρέως φάσματος αντιβιοτικά
- D) Είναι ήπιος και αντιμετωπίζεται εύκολα με συνδυασμό ναρκωτικού και μη ναρκωτικού αναλγητικού
- E) Αντιμετωπίζεται με ψυχρά επιθέματα και ευρέως φάσματος αντιβιοτικά

Ο πόνος μετά την χειρουργική αφαίρεση εγκλείστου δοντιού:

- A) Φτάνει στα υψηλότερα επίπεδα 24 ώρες μετά την αποδρομή της αναισθησίας
- B) Μπορεί να οφείλεται σε τραυματισμό του όμορου δοντιού
- C) Αντιμετωπίζεται με χορήγηση μη στεροειδών αντιφλεγμονωδών φαρμάκων, ιδιαίτερα σε ασθενείς με γαστρεντερολογικά προβλήματα
- D) Αντιμετωπίζεται άμεσα μετεγχειρητικά με χορήγηση ασπιρίνης
- E) Αντιμετωπίζεται με χορήγηση αντιβιοτικών ευρέως φάσματος

Ο συνδετικός ιστός του περιεμφυτευματικού βλεννογόνου σε σύγκριση με τον ουλικό:

- A) Εμφανίζει λιγότερα κυτταρικά στοιχεία
- B) Εμφανίζει περισσότερες ίνες κολλαγόνου

- C) Είναι πτωχότερος σε αγγεία και πλουσιότερος σε ίνες κολλαγόνου
- D) Εμφανίζει περισσότερα αιμοφόρα αγγεία
- E) Το A, B και C

Ο τύπος βιομετασχηματισμού στον οργανισμό του τοπικού αναισθητικού εξαρτάται από:

- A) Την pK_a του αναισθητικού
- B) Το pH του διαλύματος
- C) Τη χημική δομή του
- D) Το βαθμό ιονισμού του
- E) Το B και C

Ο τραυματισμός του γλωσσικού νεύρου κατά τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου γ' γομφίου της κάτω γνάθου μπορεί να προκαλέσει:

- A) Αυξημένη δυσκολία στην κατάποση
- B) Υπαισθησία στη γλώσσα
- C) Αυξημένη δυσκολία στην κίνηση της γλώσσας
- D) Αλλαγή της άρθρωσης κατά την ομιλία, καυσαλγία και διαταραχή της γεύσης
- E) Καυσαλγία μόνο

Ο τραυματισμός του γλωσσικού νεύρου κατά τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου γ' γομφίου της κάτω γνάθου μπορεί να προκαλέσει:

- A) Αυξημένη δυσκολία στην κατάποση
- B) Υπαισθησία στη γλώσσα
- C) Αυξημένη δυσκολία στην κίνηση της γλώσσας
- D) Αλλαγή της άρθρωσης κατά την ομιλία, καυσαλγία και διαταραχή της γεύσης
- E) Μόνο καυσαλγία

Ο τραυματισμός του γλωσσικού νεύρου μπορεί να προκύψει:

- A) Σε διάτρηση του γλωσσικού πετάλου όταν επιχειρείται διαχωρισμός ριζών οπισθίου δοντιού με εγγλυφίδα

- B) Σε περίπτωση περιακρορριζικής αλλοίωσης οπισθίων δοντιών, η οποία βρίσκεται σε μεγάλο βάθος
- C) Σε περίπτωση προώθησης ακρορριζίου στον κάτω γναθιαίο πόρο
- D) Κατά την αφαίρεση του β' γομφίου της άνω γνάθου
- E) Σε διενέργεια τομής σχήματος φακέλου στη περιοχή του β' προγομφίου

Ο τραυματισμός του κάτω φατνιακού νεύρου μπορεί να συμβεί:

- A) Σε τομή στην κορυφή της φατνιακής ακρολοφίας
- B) Σε διενέργεια τομής που κατευθύνεται πάνω στο γενειακό τρήμα
- C) Σε είσοδο εγγλυφίδας στον κάτω γναθιαίο πόρο κατά τη χειρουργική αφαίρεση εγκλείστου γ' γομφίου
- D) Σε περίπτωση αφαίρεσης εγκλείστου στη πρόσθια περιοχή
- E) Σε διάτρηση του γλωσσικού πετάλου κατά τη χειρουργική αφαίρεση εγκλείστου γ' γομφίου της κάτω γνάθου

Ο τραυματισμός των παρακείμενων ιστών κατά την απλή εξαγωγή

- A) Οφείλεται σε λανθασμένη χρήση εργαλείων
- B) Οφείλεται στην εφαρμογή μη ελεγχόμενης δύναμης
- C) Παρατηρείται συνήθως στην υπερώα κατά την προσπάθεια εξαγωγής κάτω δοντιών
- D) Παρατηρείται συνήθως στην γλώσσα κατά την προσπάθεια εξαγωγής οπισθίων άνω δοντιών
- E) Το A και B

Ο τραυματισμός των παρακείμενων ιστών κατά την απλή εξαγωγή:

- A) Οφείλεται σε εσφαλμένους χειρισμούς των εργαλείων
- B) Οφείλεται στην εφαρμογή μη ελεγχόμενης δύναμης
- C) Παρατηρείται συνήθως στην υπερώα κατά την προσπάθεια εξαγωγής κάτω δοντιών
- D) Παρατηρείται συνήθως στην γλώσσα κατά την προσπάθεια εξαγωγής οπισθίων άνω δοντιών
- E) Το A και B

Ο τρισμός

- A) Εμφανίζεται εμφανίζεται άμεσα μετεγχειρητικά
- B) Αποδράμει την 2η μετεγχειρητική ημέρα
- C) Εμφανίζεται κύρια κατά την επέμβαση αφαίρεσης τρίτων νω γομφίων
- D) Θεωρείται μια φυσιολογική συνέπεια μετά την αφαίρεση των τρίτων κάτω γομφίων
- E) Αντιμετωπίζεται με χορήγηση αντιβιοτικών ευρέως φάσματος

Ο τρισμός

- A) Παρατηρείται άμεσα μετεγχειρητικά
- B) Φθάνει στο μέγιστο 2-3 ημέρες μετεγχειρητικά
- C) Οφείλεται σε κάκωση του διγύστορα μυός κατά την επέμβαση
- D) είναι μια φυσιολογική συνέπεια της επέμβασης
- E) B και D σωστά

Ο τρισμός είναι μια μετεγχειρητική επιπλοκή κατά την οποία:

- A) Ο ασθενής τρίζει τα δόντια του
- B) Εμφανίζεται περιορισμένη διάνοιξη του στόματος
- C) Εμφανίζεται εξάρθρημα της κάτω γνάθου
- D) Υπάρχει οίδημα στην περιοχή της επέμβασης
- E) Ακούγονται "ήχοι" κατά τη διάνοιξη του στόματος

Ο τρίτος γομφίος της άνω γνάθου δέχεται νύρωση από:

- A) Το άνω γναθικό νεύρο
- B) Το μείζων υπερώιο νεύρο
- C) Το μέσον άνω φατνιακό νεύρο
- D) Το άνω γναθικό και το υποκόγχιο νεύρο
- E) Τα A και B

Ο υπεραερισμός των πνευμόνων είναι δυνατόν να προκαλέσει:

- A) Λιποθυμική προσβολή
- B) Μείωση των ιόντων ασβεστίου (Ca^{++}) στο αίμα

- C) Αύξηση του διοξειδίου του άνθρακα (CO₂)
- D) Μείωση του διοξειδίου του άνθρακα (CO₂)
- E) Το A, B και D

Ο υπογλώσσιος χώρος περιέχει:

- A) Τον υπογνάθιο σιαλογόνο αδένα
- B) Το προσωπικό νεύρο
- C) Το υπογλώσσιο νεύρο
- D) Τον υπογλώσσιο σιαλογόνο αδένα
- E) Το C και D

Ο υψηλός βαθμός σύνδεσης του αναισθητικού με τις πρωτεΐνες υποδηλώνει:

- A) Αυξημένη pKa του αναισθητικού
- B) Χαμηλή pKa του αναισθητικού
- C) Μεγάλης διάρκειας αναισθητικό αποτέλεσμα
- D) Ότι το τοπικό αναισθητικό διάλυμα δεν περιέχει αγγειοσυσπαστικό
- E) Το A και D

Ο υψηλός βαθμός σύνδεσης του αναισθητικού με τις πρωτεΐνες υποδηλώνει:

- A) Αυξημένη pKa του αναισθητικού
- B) Χαμηλή pKa του αναισθητικού
- C) Μεγάλης διάρκειας αναισθητικό αποτέλεσμα
- D) Ότι το τοπικό αναισθητικό διάλυμα δεν περιέχει αγγειοσυσπαστικό
- E) Το B και C

Ο χειρουργικός κόμπος σχηματίζεται:

- A) Με τα χέρια και με εργαλεία
- B) Μόνο με τα χέρια
- C) Μόνο με τη χρήση εργαλείων
- D) Με μη απορροφήσιμα ράμματα

E) Με μη απορροφήσιμα ράμματα

Ο χρόνος αφαίρεσης των ραμμάτων για τον βλεννογόνο του στόματος είναι:

A) 7 - 10 ημέρες

B) 3 - 6 ημέρες

C) 3 - 5 ημέρες

D) 9 - 10 ημέρες

E) 10 - 12 ημέρες

Οι αιτιολογικοί παράγοντες εμφάνισης οστεομυελίτιδας μετά από χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου δοντιού περιλαμβάνουν:

A) Το μεγάλο βάθος έγκλεισης

B) Συστηματικά νοσήματα

C) Ακτινοθεραπεία στην περιοχή των γνάθων και του τραχήλου

D) Κακή χρήση των εργαλείων

E) Το A, B και C

Οι διεργασίες επούλωσης των τραυμάτων ρυθμίζονται από:

A) Τους παράγοντες πήξης του αίματος

B) Τις κολλαγενάσες

C) Τις κυτοκίνες

D) Τις υδρολάσες

E) Τις κυτοκινίνες

Οι δυνάμεις που ασκούνται από τον ευθύ μοχλό πάνω στο δόντι συνήθως είναι:

A) Μεγαλύτερες από εκείνες που ασκούνται από τους κεκαμμένους μοχλούς σχήματος T

B) Μικρότερες από εκείνες που ασκούνται από τους κεκαμμένους μοχλούς σχήματος T

C) Ίδιες

D) Δεν μπορούν να συγκριθούν

E) Είναι παράλληλες προς τον επιμήκη άξονα του δοντιού

Οι δυνάμεις που ασκούνται κατά την εξαγωγή των δοντιών της άνω γνάθου :

- A) Είναι σταθερές για να μετατοπίσουν το δόντι προστομιακά και υπερώϊα
- B) Μετατοπίζουν το δόντι εγγύς και άπω
- C) Διευρύνουν το φατνίο και θραύουν όλες τις ίνες του περιρριζίου
- D) Μετατοπίζουν το δόντι μόνο προστομιακά
- E) Το A και C

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

- A) Παράλληλες προς τον επιμήκη άξονα του δοντιού
- B) Πλάγιες
- C) Περιστροφικές
- D) Με γωνία 45 μοιρών ως προς τον επιμήκη άξονα του δοντιού
- E) Το A, B και C

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

- A) Παράλληλες προς τον επιμήκη άξονα του δοντιού
- B) Πλάγιες
- C) Περιστροφικές
- D) Με γωνία 45 μοιρών ως προς τον επιμήκη άξονα του δοντιού
- E) Το A, B και C

Οι έγκλειστοι κυνόδοντες σε νεαρά άτομα πρέπει:

- A) Να αφαιρούνται μόλις διαπιστωθεί η ύπαρξη τους
- B) Να αφαιρούνται εάν δεν μπορούν να διευθετηθούν ορθοδοντικά στο φραγμό
- C) Να παρακολουθούνται ακτινογραφικά σε νωδούς ασθενείς που έχουν κινήτες προσθετικές αποκαταστάσεις
- D) Να μην αφαιρούνται σε ασθενείς στους οποίους πρόκειται να τοποθετηθούν οστεοενσωματούμενα εμφυτεύματα, με στόχο τη διατήρηση καλής οστικής πυκνότητας
- E) Το B και D

Οι κινήσεις και οι δυνάμεις που ασκούνται κατά την εξαγωγή του κυνόδοντα της άνω γνάθου είναι συνήθως:

- A) Μόνο προστομιακές
- B) Κατά τον επιμήκη άξονα του δοντιού με αυξανόμενη δύναμη
- C) Προστομιο – υπερώϊες με βαθμιαία αυξανόμενο εύρος
- D) Περιστροφικές
- E) Έχουν εγγύς κι άπω φορά

Οι μέσου μεγέθους (2 - 6mm) και οι μεγάλοι μεγέθους (>7mm) στοματοκολπικές επικοινωνίες:

- A) Απαιτούν χειρουργική αντιμετώπιση ή και αποκατάσταση προκειμένου να μην εγκατασταθούν μονίμως
- B) Αντιμετωπίζονται μόνο με χορήγηση αντιβιοτικών
- C) Απαιτούν και αντιμικροβιακή χημειοθεραπεία, αποσυμφορητικά ρινικού βλεννογόνου, συγκεκριμένες οδηγίες και επανεξετάσεις
- D) Το A και B
- E) Το A και C

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

- A) Οφείλονται σε μικρού ύψους φατνιακή απόφυση
- B) Οφείλονται σε διεύρυνση του φατνίου του προς εξαγωγή δοντιού
- C) Οφείλονται σε χρήση ανεξέλεγκτων δυνάμεων κατά την εξαγωγή δοντιού που οι ρίζες του επικοινωνούν με το γμόρειο
- D) Οφείλονται σε μικροκατάγματα των των δοκίδων του φατνιακού οστού
- E) Μπορεί να προβλεφθούν ακτινογραφικά από την στενή σχέση μιας ρίζας του δοντιού

Οι μοχλοί ΡΟΤΤ χρησιμοποιούνται

- A) Για την αφαίρεση ακρορριζίων της κάτω γνάθου
- B) Για την αφαίρεση των εγκλείστων σωφρονιστήρων της κάτω γνάθου
- C) Για την αφαίρεση των εγκλείστων σωφρονιστήρων της άνω γνάθου
- D) Για την απλή εξαγωγή των προσθίων της κάτω γνάθου

E) Για την αφαίρεση των ακρορριζίων της άνω γνάθο

Οι πανοραμικές τομές του Dental Scan στην κάτω γνάθο:

A) Μετρούν την απόσταση του πόρου του ΚΦΝ από την κορυφή της φατνιακής ακρολοφίας

B) Διαπιστώνεται η πυκνότητα της σπογγώδους μοίρας του οστού

C) Είναι χρήσιμες για την αντιστοίχιση και την συσχέτιση των καθέτων τομών

D) Μετρούν το πάχος της φατνιακής ακρολοφίας

E) Μετρούν το ύψος της φατνιακής ακρολοφίας

Οι παρακάτω αποτελούν αντενδείξεις για την εξαγωγή των δοντιών εκτός από:

A) Ασθενείς που έχουν υποστεί χημειοθεραπεία προ διατιίας

B) Αρρυθμιστος σακχαρώδης διαβήτης

C) Μη ελεγχόμενες διαταραχές πήξης

D) Φλεγμονή (οξύ οδοντοφατνιακό απόστημα) στην περιοχή των δοντιών

E) Ασυμπτωματικά θραυσμένα ακρορριζια, που εντοπίζονται σε μεγάλο βάθος ιδίως σε άτομα μεγάλης ηλικίας

Οι περιοχές που νευρούν τα οπίσθια άνω φατνιακά νεύρα είναι:

A) Οι σύστοιχοι τρεις γομφίοι της άνω γνάθου μετά του φατνιακού οστού

B) Το σύστοιχο φατνιακό οστό και τα παρειακά ούλα της περιοχής των γομφίων δοντιών της άνω

C) Ο μέσος κι οπίσθιος παρειακός βλεννογόνος της άνω γνάθου.

D) Μέρος του βλεννογόνου του γναθιαίου άντρου

E) Το B και D

Οι περιστροφικές δυνάμεις που ασκούνται κατά την απλή εξαγωγή:

A) Είναι συμπληρωματικές των πλαγίων δυνάμεων

B) Εφαρμόζονται κυρίως στον κυνόδοντα της κάτω γνάθου

C) Εφαρμόζονται κυρίως στο β' προγόμφιο της άνω γνάθου

D) Εφαρμόζονται κυρίως σε μονόρριζα δόντια με κωνική ρίζα

E) Το A και D

Οι προγόμφιοι της άνω γνάθου νευρούνται από τους νευρικούς κλάδους:

- A) Από κλάδους του σφηνοϋπερώιου νεύρου
- B) Από τα μέσα άνω φατνιακά νεύρα
- C) Από τα οπίσθια άνω φατνιακά νεύρα
- D) Από το υποκόγχιο νεύρο
- E) Από τα πρόσθια άνω φατνιακά νεύρα.

Οι πρόσθιοι κάτω τομείς αφαιρούνται

- A) Με την οδοντάγρα #150
- B) Με την οδοντάγρα #151
- C) Με οδοντάγρα ειδική για τα δόντια αυτά
- D) Με περιστροφικές κύρια κινήσεις
- E) Β και Δ σωστά

Οι ρίζες ποιού δοντιού παρουσιάζει συνήθως τη μεγαλύτερη συνάφεια με το ιγμόρειο άντρο:

- A) Του α' προγομφίου της άνω γνάθου
- B) Του β' προγομφίου της άνω γνάθου
- C) Του α' γομφίου της άνω γνάθου
- D) Του β' γομφίου της άνω γνάθου
- E) Του γ' γομφίου της άνω γνάθου

Οι ρίζες του α' και β' γομφίου της άνω γνάθου δέχονται νεύρωση από:

- A) Το οπίσθιο άνω φατνιακό νεύρο
- B) Το μείζων υπερώιο νεύρο
- C) Το μέσον άνω φατνιακό νεύρο
- D) Το σφηνοϋπερώιο νεύρο
- E) Τα Α και C

Οι τοξικές ιδιότητες της λιδοκαΐνης στο Κ.Ν.Σ. αρχίζουν να εμφανίζονται όταν τα επίπεδά της στο αίμα είναι:

- A) 2 $\mu\text{g/ml}$
- B) > 5 $\mu\text{g/ml}$
- C) 7 $\mu\text{g/ml}$
- D) > 10 $\mu\text{g/ml}$
- E) 3 $\mu\text{g/ml}$

Οι τοξικές ιδιότητες της λιδοκαΐνης στο Κ.Ν.Σ. αρχίζουν να εμφανίζονται όταν τα επίπεδά της στο αίμα είναι:

- A) 2 $\mu\text{g/ml}$
- B) >5 $\mu\text{g/ml}$
- C) 7 $\mu\text{g/ml}$
- D) >10 $\mu\text{g/ml}$
- E) 3 $\mu\text{g/ml}$

Οι φάσεις της αιμόστασης είναι:

- A) Αρτηριακή, αιματική και αιμοπεταλιακή
- B) Αγγειακή, αιμοπεταλιακή και αιματική
- C) Αρτηριακή, αιμοπεταλιακή και ινωδόλυση
- D) Αγγειακή και αιμοπεταλιακή
- E) Ινωδόλυση, αιμοπεταλιακή και αιματική

Οι χημικές αντισηπτικές – απολυμαντικές ενώσεις που αδρανοποιούν τους ιούς (κυρίως της ηπατίτιδας Β και C) είναι:

- A) Το οξείδιο του αιθυλενίου
- B) Η γλουταραλδεΐδη
- C) Οι Μερκαπτάνες
- D) Η φορμαλδεΐδη
- E) Το Α και D

Οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα ενός προς εξαγωγή μονόριζου δοντιού λαμβάνεται για να διαπιστωθούν:

- A) Το μέγεθος και το σχήμα της ρίζας
- B) Οι σχέσεις της ρίζας με τα γειτνιάζοντα ανατομικά μέρη
- C) Η ζωτικότητα του δοντιού
- D) Η σχέση του με το αντίστοιχο νεύρο της περιοχής
- E) Το A και B

Όσον αφορά στην τοποθέτηση οδοντικών εμφυτευμάτων, η άνω γνάθος πλεονεκτεί γιατί:

- A) Παρουσιάζει μειωμένη οστική απορρόφηση
- B) Χαρακτηρίζεται από ομοιόμορφη φατνιακή ακρολοφία
- C) Χαρακτηρίζεται από 3ης κατηγορίας ποιότητα οστού
- D) Το A και B
- E) Το A και C

Όσον αφορά την τοποθέτηση οδοντικών εμφυτευμάτων, η άνω γνάθος σε σχέση με την κάτω μειονεκτεί γιατί:

- A) Χαρακτηρίζεται από λεπτό συμπαγή φλοιό
- B) Παρουσιάζει ταχύτερη οστική απορρόφηση
- C) Χαρακτηρίζεται από στενή φατνιακή ακρολοφία
- D) Χαρακτηρίζεται από χαμηλής ποιότητας οστού
- E) Το B και D

Όταν απαιτείται αφαίρεση οστού σε χειρουργική εξαγωγή αυτή γίνεται καλύτερα με:

- A) Οστεορίνη
- B) Σμίλη
- C) Οστεοτόμο (ακιδοτόμο)
- D) Χειρουργικό micromotor
- E) Airotor

Όταν κατά την εκμόχλευση ενός δοντιού συμβεί μετακίνηση του όμορου δοντιού, τι πρέπει να γίνει:

- A) Εξαγωγή του όμορου δοντιού
- B) Ακινητοποίηση του όμορου δοντιού τουλάχιστον για 1 μήνα
- C) Ναρθηκοποίηση του όμορου δοντιού για 40 – 60 ημέρες
- D) Ακινητοποίηση του όμορου δοντιού αφού γίνει ενδοδοντική θεραπεία
- E) Η ναρθηκοποίηση διαρκεί για 2 – 3 μήνες

Όταν ο βαθμός σύνδεσης του τοπικού αναισθητικού με τις πρωτεΐνες της νευρικής μεμβράνης είναι υψηλός τότε:

- A) Επέρχεται ταχεία εμφάνιση του αναισθητικού αποτελέσματος
- B) Απαιτούνται υψηλές συγκεντρώσεις αναισθητικού για την εγκατάσταση του αναισθητικού αποτελέσματος
- C) Αυξάνει η διάρκεια δράσης του
- D) Αυξάνεται ο ρυθμός μεταβολισμού του
- E) Χορηγείται σε χαμηλότερες δόσεις

Όταν ο βαθμός σύνδεσης του τοπικού αναισθητικού με τις πρωτεΐνες της νευρικής μεμβράνης είναι υψηλός τότε:

- A) Επέρχεται ταχεία εμφάνιση του αναισθητικού αποτελέσματος
- B) Απαιτούνται υψηλές συγκεντρώσεις αναισθητικού για την εγκατάσταση του αναισθητικού αποτελέσματος
- C) Αυξάνει η διάρκεια δράσης του
- D) Αυξάνεται ο ρυθμός μεταβολισμού του
- E) Χορηγείται σε χαμηλότερες δόσεις

Όταν ο βαθμός σύνδεσης του τοπικού αναισθητικού με τις πρωτεΐνες της νευρικής μεμβράνης είναι χαμηλός:

- A) Επέρχεται αργά το αναισθητικό αποτέλεσμα.
- B) Απαιτούνται υψηλές συγκεντρώσεις αναισθητικού για την εγκατάσταση του αναισθητικού αποτελέσματος.
- C) Είναι περιορισμένη η διάρκεια δράσης του.
- D) Αυξάνεται ο ρυθμός απέκκρισής του

E) Είναι δυνατή η χορήγησή του σε υψηλές δόσεις

Όταν ο βαθμός σύνδεσης του τοπικού αναισθητικού με τις πρωτεΐνες της νευρικής μεμβράνης είναι χαμηλός:

A) Επέρχεται αργά το αναισθητικό αποτέλεσμα

B) Απαιτούνται υψηλές συγκεντρώσεις αναισθητικού για την εγκατάσταση του αναισθητικού αποτελέσματος

C) Είναι περιορισμένη η διάρκεια δράσης του

D) Αυξάνεται ο ρυθμός απέκκρισής του

E) Είναι δυνατή η χορήγησή του σε υψηλές δόσεις

Όταν πραγματοποιείται χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου γ' γομφίου της κάτω γνάθου μπορεί γενικά να συμβεί:

A) Τραυματισμός του βυκανητικού νεύρου ή / και αρτηρίας

B) Τραυματισμός της προσωπικής αρτηρίας

C) Τραυματισμός του υποκογχίου νεύρου

D) Κάκωση του κάτω φατνιακού νεύρου με επακόλουθη υπαισθησία

E) Τραυματισμός της υπογλωσσίου νεύρου ή / και αρτηρίας

Όταν σε χειρουργική εξαγωγή απαιτείται αφαίρεση οστού αυτό γίνεται καλύτερα με:

A) Μικρομότορ (με ειδικές στρογγύλες ή αυλακωτές φρέζες)

B) Αερότορ

C) Ακιδοτόμο

D) Σμίλη

E) Οστεορίνη

Όταν το ακρορρίζιο της εγγύς ρίζας του α' γομφίου της άνω γνάθου κατά την εκμόχλευσή του προωθηθεί μεταξύ οστού και βλεννογόνου του ιγμορείου, τι πρέπει να κάνει ο Οδοντίατρος:

A) Να το αφήσει σε αυτήν τη θέση

B) Να το αφήσει σε αυτήν τη θέση, να χορηγήσει αντιβιοτική αγωγή και να το παρακολουθεί

C) Να κάνει δοκιμασία Vasalva

D) Να χορηγήσει αντιβιοτική αγωγή μόνο

E) Να προσπαθήσει να το αφαιρέσει

Παροξυσμοί βρογχικού άσθματος μπορούν να προκληθούν από:

A) Έλλειψη οξυγόνου

B) Αλλαγή θερμοκρασίας

C) Ψυχική υπερένταση

D) Απότομη άνοδο του ασθενή

E) Το B και C

Περιοχές που νευρεί το γενεϊακό νεύρο:

A) Τους προγόμφιους της κάτω γνάθου

B) Τους τομείς της κάτω γνάθου

C) Τον κυνόδοντα της κάτω γνάθου

D) Το φατνιακό οστόν στην περιοχή των προσθίων δοντιών της κάτω γνάθου

E) Το γένειο

Πιθανή αιτία παντελούς έλλειψης αναισθητικού αποτελέσματος κατά τη στελεχιαία αναισθησία του κάτω φατνιακού είναι:

A) Η ενδοαγγειακή έγχυση

B) Η έγχυση του αναισθητικού σε θέση έμπροσθεν της γλωσσίδας

C) Η χρήση αναισθητικού διαλύματος χωρίς αγγειοσυσπαστικό

D) Η ανάπτυξη αιματώματος

E) Η έγχυση του αναισθητικού κάτω από το έσω γναθιαίο τρήμα

Πιθανή επιπλοκή κατά τη στελεχιαία αναισθησία του κάτω φατνιακού νεύρου είναι:

A) Ο τρισμός

B) Η διπλωπία

C) Το ξηρό φατνίο

D) Εκτεταμένο αιμάτωμα

E) Αιμορραγία από τρώση της κάτω φατνιακής αρτηρίας

Πιθανή επιπλοκή κατά τη στελεχειαία αναισθησία του κάτω φατνιακού νεύρου είναι:

A) Ο τρισμαός

B) Η διπλωπία

C) Το ξηρό φατνίο

D) Εκτεταμένο αιμάτωμα

E) Αιμορραγία από τρώση της κάτω φατνιακής αρτηρίας

Πιθανή καρκινογόνα δράση παρουσιάζει:

A) Το υποχλωριώδες νάτριο

B) Η γλουταραλδεΐδη

C) Τα ιωδοφόρα

D) Οι σύνθετες φαινόλες

E) Η φορμαλδεΐδη

Πιθανός λόγος για χειρουργική εξαγωγή του α' γομφίου της κάτω γνάθου είναι:

A) Ευρύ μεσορρίζιο οστικό διάφραγμα και χοντρές μακριές ρίζες

B) Ευρύ μεσορρίζιο οστικό διάφραγμα και λεπτές ρίζες μικρού μεγέθους

C) Το πάχος του μεσορριζίου οστικού διαφράγματος είναι μικρό

D) Ευρύ μεσορρίζιο οστικό διάφραγμα και λεπτές μακριές ρίζες

E) Στενό μεσορρίζιο οστικό διάφραγμα και λεπτές μακριές ρίζες

Ποιά ακτινογραφική μέθοδος παρέχει ακριβείς πληροφορίες για την ποιότητα του οστού:

A) Η πανοραμική ακτινογραφία

B) Η περιακρορριζική ακτινογραφία

C) Η αξονική τομογραφία

D) Το DentalScan

E) Η Μαγνητική τομογραφία

Ποιά από τα δόντια της άνω γνάθου έχουν συχνότερα ρίζες στο γναθιαίο κόλπο (ιγμόρειο άντρο) ;

- A) Οι πρώτοι προγόμφιοι
- B) Οι δεύτεροι προγόμφιοι
- C) Οι πρώτοι γομφίοι
- D) Οι δεύτεροι γομφίοι
- E) Οι σωφρονιστήρες

Ποιά από τα παρακάτω ανατομικά σημεία για την εξαγωγή του α' και β' προγομφίου της κάτω γνάθου του συστοίχου ημιμορίου πρέπει να προσέξει Οδοντίατρος:

- A) Το οπισθογόμφιο τρίγωνο
- B) Την αγκιστρογναθιαία πτυχή
- C) Το γενειακό τρήμα
- D) Το πρόσθιο χείλος του κλάδου της κάτω γνάθου
- E) Την έξω λοξή γραμμή

Ποια από τα πιο κάτω αποτελούν ενδείξεις αφαίρεσης εγκλείστων δοντιών

- A) Έγκλειστα με εγγύτητα με το ΚΦΝ
- B) Πόνος άγνωστης αιτιολογίας στη σύστοιχη περιοχή
- C) Έγκλειστα δόντια σε ακτινοβολημένο ασθενή στη σύστοιχη περιοχή
- D) Έγκλειστα δόντια σε ασθενή που πρόκειται να ακτινοβοληθεί στη σύστοιχη περιοχή της γνάθου
- E) Β και D σωστά

Ποια από τα πιο κάτω αποτελούν συστατικά του ινοδωλυτικούενζυμικού συστήματος

- A) Η ουροκινάση
- B) Η στρεπτοκινάση
- C) Ο αυξητικός παράγοντας των αιμοπεταλίων
- D) Η προθρομβίνη
- E) Α και Β σωστά

Ποιά από τις παρακάτω δεν είναι φλεγμονώδης κύστη:

- A) Η ριζική (ακροριζική) κύστη
- B) Η υπολειμματική κύστη
- C) Η πλάγια περιριζική κύστη
- D) Η κερατινοκύστη
- E) Η ετερόχθονη κύστη ιγμορείου

Ποια από τις πιο κάτω προτάσεις είναι σωστή

- A) Τα τοπικά αναισθητικά που χρησιμοποιούνται στην οδοντιατρική είναι εστερικού τύπου
- B) Η μεμβράνη του νευρικού κυττάρου διαπερνάται από το Τοπικό Αναισθητικό υπό μορφή οξέος
- C) Η μεμβράνη του νευρικού κυττάρου διαπερνάται από το Τοπικό Αναισθητικό υπό μορφή βάσης
- D) Τα εστερικού τύπου τοπικά αναισθητικά προκαλούν πολύ σπάνια αλλεργικές αντιδράσεις
- E) Τα αμιδικού τύπου τοπικά αναισθητικά προκαλούν σε μεγαλύτερη συχνότητα αλλεργικές αντιδράσεις

Ποιά άτομα που διέκοψαν την αντιπηκτική αγωγή για να υποστούν εξαγωγή πρέπει να επανέρχονται το συντομότερο δυνατό στην προβλεπόμενη ρύθμιση της δοσολογίας του αντιπηκτικού τους;

- A) Όλοι οι διαβητικοί ασθενείς
- B) Οι υπερτασικοί ασθενείς
- C) Ασθενείς με θρομβοφλεβίτιδα και με αντικατάσταση των καρδιακών τους βαλβίδων με τεχνητές
- D) Ασθενείς με υπερλειτουργία του θυρεοειδούς
- E) Ασθενείς που έχουν υποστεί bypass

Ποια βελόνα είναι η πλέον κατάλληλη για τη συρραφή του βλεννογόνου του εδάφους του στόματος

- A) Η κόπτουσα
- B) Η κόπτουσα τριγωνικής διατομής
- C) Η ευθεία

D) Η βελόνα στρογγυλής διατομής

E) C και D σωστά

Ποιά βελόνη είναι μεγαλύτερης διαμέτρου:

A) 22G

B) 25G

C) 27G

D) 30G

E) 20G

Ποιά διαλύματα διαθέτουν δυνατότητα επιπολής ή επιφανειακής αναισθησίας:

A) Λιδοκαΐνης 2%

B) Λιδοκαΐνης 5-10%

C) Λιδοκαΐνης 20%

D) Τετρακαΐνης ή παντοκαΐνης 1%

E) Το B και D

Ποιά είναι η αναισθησία εκλογής για εξαγωγή του β' προγομφίου της κάτω γνάθου:

A) Τοπική δι' εμποτίσεως αναισθησία παρειακά και γλωσσικά

B) Στελεχιαία του κάτω φατνιακού και γλωσσικού νεύρου

C) Στελεχιαία κάτω φατνιακού και τοπικής δι' εμποτίσεως αναισθησία παρειακά

D) Στελεχιαία του γενειακού και τοπικής αναισθησίας γλωσσικά

E) Στελεχιαία του γενειακού νεύρου

Ποιά είναι η αναισθησία εκλογής για εξαγωγή του κυνόδοντα και α' προγομφίου της κάτω γνάθου:

A) Τοπική δι' εμποτίσεως αναισθησία παρειακά και γλωσσικά

B) Στελεχιαία του κάτω φατνιακού

C) Στελεχιαία κάτω φατνιακού και τοπικής δι' εμποτίσεως αναισθησία παρειακά

D) Στελεχιαία του γενειακού και τοπικής αναισθησίας γλωσσικά

E) Στελεχιαία του γενειακού νεύρου

Ποιά είναι η απαιτούμενη ποσότητα αναισθητικού για επιτυχή τοπική δι' εμποτίσεως αναισθησία υπερωίως:

- A) 0,7 ml
- B) 0,3 ml
- C) 0,2 ml
- D) 0,5 ml
- E) 0,4 ml

Ποιά είναι η αρχική διερεύνηση ασθενούς που προσέρχεται για μια απλή εξαγωγή δοντιού;

- A) Λαμβάνουμε ακτινογράφημα του προς εξαγωγή δοντιού
- B) Διενεργούμε τοπική αναισθησία
- C) Διενεργούμε κλινική εξέταση
- D) Λαμβάνουμε το ιστορικό του ασθενούς
- E) Μετράμε την αρτηριακή του πίεση

Ποιά είναι η προεγχειρητική αγωγή σε ασθενή με πτυχωτή ινώδη υπερπλασία λόγω ύπαρξης οδοντοστοιχίας:

- A) Πλύσεις με αντισηπτικό διάλυμα
- B) Λήψη κατά το δυνατόν μαλακών τροφών
- C) Συνεχής χρήση της οδοντοστοιχίας
- D) Αποφυγή χρήσης της οδοντοστοιχίας τουλάχιστον για για μία εβδομάδα
- E) Το A και D

Ποιά είναι η συμβολή του ενζύμου ψευδοχοληνεστεράση:

- A) Για την καλύτερη απορρόφηση των αμιδικού τύπου τοπικών αναισθητικών
- B) Για τον μεταβολισμό των εστερικού τύπου τοπικών αναισθητικών
- C) Για την ομοιογενή διήθηση των τοπικών αναισθητικών
- D) Για τον μεταβολισμό των αμιδικού τύπου τοπικών αναισθητικών
- E) Για την καλύτερη απορρόφηση των εστερικού τύπου τοπικών αναισθητικών

Ποιά είναι η συνηθέστερη θέση εντόπισης της κερατινοκύστης:

- A) Στη γωνία της κάτω γνάθου
- B) Στην πρόσθια περιοχή της κάτω γνάθου
- C) Στην οπίσθια περιοχή της άνω γνάθου
- D) Μεταξύ β' και γ' γομφίου της κάτω γνάθου
- E) Οπουδήποτε στο σώμα της κάτω γνάθου

Ποιά είναι η συνήθης συρραφή μετά την εκτομή του χαλινού γλώσσας:

- A) Συρραφή mattress
- B) Απλή διακεκομμένη
- C) Συνεχής ραφή
- D) Συνδυασμός συνεχούς και mattress
- E) Διακεκομμένη και συνεχής

Ποιά είναι η σωστή σειρά αντιμετώπισης ασθενούς που προσέρχεται για μια απλή εξαγωγή δοντιού:

- A) Διενεργούμε κλινική εξέταση και εξάγουμε το δόντι
- B) Λαμβάνουμε οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα και εξάγουμε το δόντι
- C) Εξάγουμε το δόντι αμέσως
- D) Λαμβάνουμε το ιστορικό, διενεργούμε κλινική εξέταση και κατόπιν εξάγουμε το δόντι
- E) Λαμβάνουμε το ιστορικό, διενεργούμε κλινική εξέταση και ακτινογραφικές εξετάσεις και κατόπιν εξάγουμε το δόντι

Ποιά είναι τα κυριότερα συμπτώματα μιας θυρεοειδικής κρίσης;

- A) Λήθαργος, καταβολή δυνάμεων, ξηροστομία
- B) Έντονη ταχυκαρδία, αρρυθμίες, αύξηση θερμοκρασίας
- C) Σπασμοί, κόπωση, κακουχία
- D) Αίσθημα πείνας, δίψας και τάση για εμετό
- E) Τρόμος χεριών, πόνος στα κάτω άκρα, διάρροια

Ποιά η αναισθησία εκλογής για έμφραξη του 1ου γομφίου της άνω γνάθου.

- A) Στελεχιαία των οπισθίων άνω φατνιακών μετά του μείζονος υπερωίου
- B) Στελεχιαία των οπισθίων άνω φατνιακών μετά τοπικής υπερωίως
- C) Τοπική δι'εμποτίσεως παρειακά μετά τοπικής υπερωίως
- D) Στελεχιαία οπισθίων άνω φατνιακών
- E) Τοπική δι'εμποτίσεως παρειακά.

Ποιά η αναισθησία εκλογής για έμφραξη του 1ου γομφίου της κάτω γνάθου: .

- A) Στελεχιαία του κάτω φατνιακού νεύρου μετά τοπικής δι'εμποτίσεως παρειακά
- B) Στελεχιαία του κάτω φατνιακού νεύρου
- C) Τοπική δι'εμποτίσεως παρειακά του γομφίου
- D) Στελεχιαία του γενειακού νεύρου
- E) Τοπική δι'εμποτίσεως παρειακά του γομφίου με τοπική δι'εμποτίσεως γλωσσικά

Ποιά η αναισθησία εκλογής για έμφραξη του 1ου προγομφίου της άνω γνάθου.

- A) Στελεχιαία του υποκογχίου μετά του μείζονος υπερωίου
- B) Στελεχιαία των οπισθίων άνω φατνιακών μετά τοπικής υπερωίως
- C) Τοπική δι'εμποτίσεως παρειακά μετά τοπικής υπερωίως
- D) Στελεχιαία οπισθίων άνω φατνιακών
- E) Τοπική δι'εμποτίσεως παρειακά

Ποιά η αναισθησία εκλογής για έμφραξη του 1ου προγομφίου της κάτω γνάθου:

- A) Τοπική δι'εμποτίσεως παρειακά και γλωσσικά
- B) Στελεχιαία του κάτω φατνιακού
- C) Στελεχιαία του κάτω φατνιακού μετά τοπικής δι'εμποτίσεως παρειακά
- D) Στελεχιαία του γενειακού
- E) Στελεχιαία του γενειακού μετά τοπικής δι'εμποτίσεως γλωσσικά

Ποιά η αναισθησία εκλογής για έμφραξη του 2ου γομφίου της κάτω γνάθου.

- A) Τοπική δι'εμποτίσεως παρειακά και γλωσσικά.

- B) Στελεχιαία του κάτω φατνιακού νεύρου
- C) Στελεχιαία του κάτω φατνιακού μετά τοπικής δι' εμποτίσεως παρειακά
- D) Στελεχιαία του γενειακού νεύρου
- E) Στελεχιαία του γενειακού μετά τοπικής δι' εμποτίσεως γλωσσικά

Ποιά η αναισθησία εκλογής για έμφραξη του πλαγίου τομέα της άνω γνάθου.

- A) Τοπική δι'εμποτίσεως χειλικά και υπερωία
- B) Στελεχιαία των οπισθίων άνω φατνιακών μετά του ρινοϋπερωίου
- C) Τοπική δι'εμποτίσεως χειλικά με στελεχιαία του ρινοϋπερωίου
- D) Στελεχιαία του ρινοϋπερωίου
- E) Τοπική δι'εμποτίσεως χειλικά

Ποιά η αναισθησία εκλογής για ενδοδοντική θεραπεία του 2ου γομφίου της άνω γνάθου :

- A) Στελεχιαία του υποκογχίου μετά του μείζονος υπερωίου.νεύρου
- B) Στελεχιαία των οπισθίων άνω φατνιακών νεύρων μετά τοπικής υπερωίως
- C) Τοπική δι'εμποτίσεως παρειακά μετά τοπικής υπερωίως
- D) Στελεχιαία υποκογχίουνεύρου
- E) Τοπική δι'εμποτίσεως παρειακά

Ποιά η αναισθησία εκλογής για ενδοδοντική θεραπεία του 2ου γομφίου της κάτω γνάθου.

- A) Τοπική δι'εμποτίσεως παρειακά και γλωσσικά
- B) Στελεχιαία του κάτω φατνιακού νεύρου
- C) Στελεχιαία του κάτω φατνιακού μετά τοπικής δι' εμποτίσεως παρειακά
- D) Στελεχιαία του γενειακού νεύρου
- E) Στελεχιαία του γενειακού νεύρου μετά τοπικής δι' εμποτίσεως γλωσσικά

Ποιά η αναισθησία εκλογής για ενδοδοντική θεραπεία του κεντρικού τομέα της κάτω γνάθου.

- A) Τοπική δι'εμποτίσεως χειλικά και γλωσσικά.
- B) Στελεχιαία του κάτω φατνιακού νεύρου

- C) Τοπική δι'εμποτίσεως χειλικά
- D) Στελεχιαία του γενειακού νεύρου
- E) Στελεχιαία του γενειακού νεύρου μετά τοπικής δι'εμποτίσεως γλωσσικά

Ποιά η αναισθησία εκλογής για ενδοδοντική θεραπεία του πρώτου γομφίου της κάτω γνάθου.

- A) Στελεχιαία του κάτω φατνιακού νεύρου μετά τοπικής δι'εμποτίσεως παρειακά
- B) Στελεχιαία του κάτω φατνιακού νεύρου
- C) Στελεχιαία του γενειακού νεύρου μετά τοπικής δι'εμποτίσεως παρειακά.
- D) Στελεχιαία του γενειακού νεύρου με τοπική δι'εμποτίσεως γλωσσικά.
- E) Τοπική δι'εμποτίσεως παρειακά του γομφίου

Ποιά η αναισθησία εκλογής για εξαγωγή του 3ου γομφίου της άνω γνάθου:

- A) Στελεχιαία των μέσων άνω φατνιακών με στελεχιαία του ρινοϋπερώιου
- B) Στελεχιαία του υποκογχίου νεύρου μετά τοπικής υπερωίως
- C) Τοπική δι'εμποτίσεως παρειακά μετά τοπικής υπερωίως
- D) Στελεχιαία οπισθίων άνω φατνιακών μετά τοπικής υπερωίως
- E) Ενδοσυνδεσμική αναισθησία

Ποιά η αναισθησία εκλογής για εξαγωγή του α' ή β' γομφίου της άνω γνάθου:

- A) Στελεχιαία του υποκογχίου μετά του μείζονος υπερωίου νεύρου
- B) Στελεχιαία των οπισθίων άνω φατνιακών νεύρων μετά τοπικής υπερωίως
- C) Τοπική δι'εμποτίσεως παρειακά αντίστοιχα με το γομφίο και στελεχιαία του μείζονος υπερωίου νεύρου
- D) Στελεχιαία οπισθίων άνω φατνιακών νεύρων
- E) Στελεχιαία του υποκογχίου νεύρου μετά τοπικής υπερωίως

Ποιά η αναισθησία εκλογής για εξαγωγή του α' προγομφίου και του κυνόδοντα της άνω γνάθου:

- A) Στελεχιαία του υποκογχίου νεύρου μετά του ρινοϋπερώιου νεύρου
- B) Στελεχιαία των οπισθίων άνω φατνιακών νεύρων μετά τοπικής υπερωίως

- C) Τοπική δι' εμποτίσεως παρειακά μετά τοπικής υπερωίως
- D) Στελεχιαία οπισθίων άνω φατνιακών νεύρων
- E) Στελεχιαία του υποκογχίου νεύρου μετά τοπικής παρειακά

Ποιά η αναισθησία εκλογής για εξαγωγή του α' ή του β' γομφίου της κάτω γνάθου:

- A) Στελεχιαία του κ.φατνιακού ν.
- B) Στελεχιαία του κ.φατνιακού ν. με τοπική δι' εμποτίσεως παρειακά
- C) Τοπική δι' εμποτίσεως παρειακά
- D) Στελεχιαία του γενειακού ν. μετά τοπικής δι' εμποτίσεως γλωσσικά
- E) Τοπική δι' εμποτίσεως παρειακά του γομφίου με τοπική δι' εμποτίσεως γλωσσικά

Ποιά η αναισθησία εκλογής για εξαγωγή του γ' γομφίου της άνω γνάθου:

- A) Στελεχιαία των μέσων άνω φατνιακών με στελεχιαία του ρινοϋπερωίου
- B) Στελεχιαία του υποκογχίου νεύρου μετά τοπικής υπερωίως
- C) Τοπική δι' εμποτίσεως παρειακά μετά τοπικής υπερωίως
- D) Στελεχιαία οπισθίων άνω φατνιακών
- E) Ενδοσυνδεσμική αναισθησία

Ποιά η αναισθησία εκλογής για εξαγωγή του γ' γομφίου της κάτω γνάθου:

- A) Στελεχιαία του κάτω φατνιακού ν. μετά τοπικής δι' εμποτίσεως παρειακά
- B) Στελεχιαία του κάτω φατνιακού ν. μετά τοπικής δι' εμποτίσεως γλωσσικά
- C) Στελεχιαία του γενειακού ν. μετά τοπικής δι' εμποτίσεως παρειακά
- D) Ενδοπορφική αναισθησία
- E) Τοπική δι' εμποτίσεως παρειακά του γομφίου με τοπική δι' εμποτίσεως γλωσσικά

Ποιά η αναισθησία εκλογής για εξαγωγή του κεντρικού τομέα της άνω γνάθου:

- A) Τοπική δι'εμποτίσεως χειλικά με στελεχιαία του ελάσσονος υπερωίου νεύρου υπερωίA.
- B) Στελεχιαία του υποκογχίου νεύρου
- C) Τοπική δι' εμποτίσεως χειλικά με στελεχιαία του μείζονος υπερωίου νεύρου
- D) Στελεχιαία του ρινοϋπερωίου νεύρου

E) Τοπική δι'εμποτίσεως χειλικά

Ποιά η αναισθησία εκλογής για εξαγωγή του κεντρικού τομέα της κάτω γνάθου:

A) Τοπική δι'εμποτίσεως χειλικά και γλωσσικά

B) Στελεχιαία του κάτω φατνιακού

C) Τοπική δι'εμποτίσεως χειλικά

D) Στελεχιαία του γενειακού

E) Στελεχιαία του γενειακού μετά τοπικής δι'εμποτίσεως γλωσσικά

Ποιά η αναισθησία εκλογής για εξαγωγή του πλαγίου τομέα της άνω γνάθου:

A) Τοπική δι'εμποτίσεως χειλικά και υπερωΐα.

B) Στελεχιαία του υποκογχίου νεύρου

C) Τοπική δι'εμποτίσεως χειλικά με στελεχιαία του μείζονος υπερωΐου νεύρου

D) Στελεχιαία του ρινοϋπερωΐου νεύρου

E) Τοπική δι'εμποτίσεως χειλικά

Ποιά η απαιτούμενη ποσότητα αναισθητικού για επιτυχή στελεχιαία αναισθησία του υποκογχίου:

A) 0,2 ml

B) 0,3 ml

C) 0,4 ml

D) 0,5 ml

E) 0,7 ml

Ποιά η απαιτούμενη ποσότητα αναισθητικού για επιτυχή στελεχιαία αναισθησία του κάτω φατνιακού νεύρου:

A) 1,5-2 ml

B) 1-1,5 ml

C) 1 ml

D) 3 ml

E) 0,5 ml

Ποιά η απαιτούμενη ποσότητα αναισθητικού για επιτυχή στελεχιαία αναισθησία του υποκογχίου:

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

Ποιά η απαιτούμενη ποσότητα αναισθητικού για επιτυχή στελεχιαία αναισθησία του κάτω φατνιακού νεύρου:

- A) 1,5-2 ml
- B) 1-1,5 ml
- C) 1 ml
- D) 3 ml
- E) 0,5 ml

Ποιά η απαιτούμενη ποσότητα αναισθητικού για επιτυχή τοπική δι' εμποτίσεως αναισθησία υπερωίως:

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

Ποιά η λιγότερο ευνοϊκή οδός για ταχεία απορρόφηση του τοπικού αναισθητικού:

- A) Η ενδομυϊκή
- B) Η υποβλεννογόνια
- C) Η ενδοδερμική
- D) Η ενδοσυνδεσμική
- E) Η στελεχιαία

Ποιά η συμβολή του αξονοπλάσματος του νευρικού κυττάρου κατά το μηχανισμό δράσης του τοπικού αναισθητικού:

- A) Στην αγωγή του ερεθίσματος
- B) Στην έναρξη της εκπολωτικής διαδικασίας
- C) Στη μεταβολική υποστήριξη της νευρικής μεμβράνης
- D) Στην ηλεκτρολυτική ισορροπία
- E) Το A και D

Ποια η συμβολή του ενζύμου ψευδοχοληνεστεράση:

- A) Στην καλύτερη απορρόφηση των αμιδικού τύπου τοπικών αναισθητικών
- B) Στο μεταβολισμό των εστερικού τύπου τοπικών αναισθητικών
- C) Στην ομοιογενή διήθηση των τοπικών αναισθητικών
- D) Στο μεταβολισμό των αμιδικού τύπου τοπικών αναισθητικών
- E) Το A και C

Ποιά θεωρείται η λιγότερο επώδυνη περιοχή στη στοματική κοιλότητα κατά την εφαρμογή τοπικής αναισθησίας ;

- A) Η περιοχή των γομφίων της άνω γνάθου
- B) Η περιοχή των προσθίων δοντιών της κάτω γνάθου
- C) Το υποκόγχιο τρήμα
- D) Η περιοχή των προσθίων δοντιών της άνω γνάθου
- E) Η περιοχή του γενειακού τρήματος

Ποιά θεωρείται η λιγότερο ευνοϊκή οδός για ταχεία απορρόφηση του τοπικού αναισθητικού:

- A) Η ενδομυϊκή
- B) Η υποβλεννογόνια
- C) Η ενδοδερμική
- D) Η ενδοσυνδεσμική
- E) Η στελεχιαία

Ποιά θεωρείται η περισσότερο ευνοϊκή οδός για ταχεία απορρόφηση του τοπικού αναισθητικού:

- A) Η ενδομυϊκή
- B) Η υποβλεννογόνια
- C) Η ενδοδερμική
- D) Η ενδοσυνδεσμική
- E) Η στελεχιαία

Ποιά θεωρείται η πλέον κατάλληλη βελόνη για στελεχιαία του κάτω φατνιακού.

- A) Μεγάλου μήκους και εύρους 27G
- B) Μεγάλου μήκους και εύρους 25G
- C) Μεσαίου μήκους και εύρους 25G
- D) Μεγάλου μήκους και εύρους 30G
- E) Μεσαίου μήκους και εύρους 30G

Ποιά θεωρείται η πλέον κατάλληλη βελόνη για στελεχιαία του κάτω φατνιακού.

- A) Μεγάλου μήκους και εύρους 27G
- B) Μεγάλου μήκους και εύρους 25G
- C) Μεσαίου μήκους και εύρους 25G
- D) Μεγάλου μήκους και εύρους 30G
- E) Μεσαίου μήκους και εύρους 30G

Ποιά θεωρείται ιδιαίτερα επώδυνη περιοχή στη στοματική κοιλότητα κατά τηνεφαρμογή τοπικής αναισθησίας:

- A) Η περιοχή των γομφίων της άνω γνάθου
- B) Η περιοχή των προσθίων δοντιών της κάτω γνάθου.
- C) Το υποκόγχιο τρήμα
- D) Η περιοχή των προσθίων δοντιών της άνω γνάθου
- E) Η περιοχή του γενειακού τρήματος

Ποιά κοιλότητα δεν ανήκει στις κύστεις των μαλθακών ιστών :

- A) Βραγχιακή κύστη
- B) Κύστη θυρεογλωσσικού πόρου
- C) Βατράχιο
- D) Δερμοειδής κύστη
- E) Ρινο-υπερώϊα κύστη

Ποιά κοιλότητα δεν ανήκει στις κύστεις των μαλθακών ιστών:

- A) Η βραγχιακή κύστη
- B) Η κύστη του θυρεογλωσσικού πόρου
- C) Το βατράχιο
- D) Η δερμοειδής κύστη
- E) Η ρινο-υπερώϊα κύστη

Ποιά κύρια σημεία πρέπει να περιλαμβάνει η τοπική κλινική εξέταση για ημιεγκλείστους σωφρονιστήρες που πρόκειται να εξαχθούν;

- A) Διαπίστωση βαθμού δυσκολίας προσπέλασης
- B) Ύπαρξη περιστεφανίτιδας
- C) Ύπαρξη αποστήματος σε παρακείμενο δόντι
- D) Έλεγχος παρακειμένων δοντιών για ύπαρξη τερηδόνας, εμφράξεων ή προσθετικής εργασίας
- E) Το Α και Β

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

- A) Ριζάγρα της κάτω γνάθου
- B) Διεθνής της κάτω γνάθου
- C) Οδοντάγρα γομφίων της κάτω γνάθου
- D) Οδοντάγρα γομφίων της κάτω τύπου cow horn
- E) Οδοντάγρα σωφρονιστήρων της κάτω γνάθου με μικρά σκέλη

Ποιά οδοντάγρα έχει τα πιο μεγάλα μακρά σκέλη:

- A) Οδοντάγρα γομφίων άνω
- B) Οδοντάγρα γομφίων κάτω
- C) Οδοντάγρα σωφρονιστήρων άνω
- D) Οδοντάγρα προσθίων άνω
- E) Ριζάγρα

Ποιά οδοντάγρα χρησιμοποιείται για εξαγωγή του δοντιού #15:

- A) Προσθίων της άνω
- B) Διεθνή της άνω
- C) Γομφίων τύπου cowhorn
- D) Ριζάγρα της άνω
- E) No 151

Ποιά περιοχή της άνω γνάθου θεωρείται καλύτερης πρόγνωσης για τοποθέτηση ικανού μήκους οδοντικού εμφυτεύματος:

- A) Των τομέων
- B) Των κυνοδόντων
- C) Του 1ου προγομφίου
- D) Της περιοχής έμπροσθεν του προσθίου τοιχώματος του ιγμορείου άντρου
- E) Του γναθιαίου κυρτώματος

Ποιές από τις παρακάτω αιτίες προκαλούν την επιπλοκή του τρισμού:

- A) Οξύ οδοντοφατνιακό απόστημα της κάτω γνάθου
- B) Περιστεφανίτις
- C) Σπασμός του έξω πτερυγοειδή μυ
- D) Τραυματισμός του μασητήρα μυ
- E) Το A, B και D

Ποιες από τις παρακάτω καταστάσεις αποτελούν απόλυτη αντένδειξη εξαγωγής

- A) Πρόσφατο έμφραγμα μυοκαρδίου
- B) Ασθενείς που λαμβάνουν διφωσφονικά
- C) Ασθενείς υπό αντιπηκτική αγωγή
- D) Υπερτασικοί ασθενείς
- E) A και C σωστά

Ποιές από τις παρακάτω παθολογικές καταστάσεις μπορεί ν' αποφευχθούν με την έγκαιρη αφαίρεση των κάτω ημιεγκλείστων σωφρονιστήρων:

- A) Αιμορραγία, σακχαρώδης διαβήτης, περιστεφανίτιδα
- B) Περιστεφανίτιδα, συνωστισμός προσθίων δοντιών, περιοδοντικός θύλακοςάπω επιφανείας β' γομφίου
- C) Καρδιακή ανεπάρκεια, τερηδόνα, περιοδοντίτιδα
- D) Παρεμπόδιση εφαρμογής οδοντοστοιχίας, περιστεφανίτιδα
- E) Απορρόφηση ρίζας β' γομφίου, περιστεφανίτιδα

Ποιές διεργασίες παίζουν βασικό ρόλο στην επούλωση των τραυμάτων:

- A) Η αιμόσταση και η ρίκνωση της τραυματικής επιφάνειας
- B) Η αιμόσταση και η δημιουργία κολλαγόνου
- C) Η επιθηλιοποίηση, η αιμόσταση και η ρίκνωση της τραυματικής επιφάνειας
- D) Η επιθηλιοποίηση, η ρίκνωση της τραυματικής επιφάνειας και η δημιουργία κολλαγόνου
- E) Η επιθηλιοποίηση, η αιμόσταση και η δημιουργία κολλαγόνου

Ποιές δυσκολίες παρουσιάζει ο κυνόδοντας της άνω γνάθου κατά την προσπάθεια εξαγωγής του:

- A) Η προστομαική και η υπερώϊα επιφάνεια της ρίζας καλύπτεται από λεπτό φατνιακό πέταλο
- B) Είναι στερεά εγγομφωμένος στο φατνιακό οστό
- C) Παρουσιάζει πολλές φορές απόκλιση όλη η ρίζα
- D) Έχει μεγάλο μήκος ρίζας
- E) Το B και D

Ποιές είναι αρχικά οι κινήσεις για την εξαγωγή του πλαγίου τομέα της άνω γνάθου ;

- A) Είναι μόνο προστομιακές
- B) Είναι προστομιακές και υπερώϊες
- C) Είναι κυρίως περιστροφικές
- D) Έχουν εγγύς κι άπω φορά
- E) Είναι γωνιώδεις με ταυτόχρονη έλξη από το φατνίο

Ποιές είναι οι ενδείξεις τοποθέτησης οδοντικού εμφυτεύματος μικρού μήκους:

- A) Όταν δεν υπάρχει ικανού ύψους φατνιακό οστού
- B) Όταν υπάρχει μεγάλου εύρους και πυκνό οστικό υπόστρωμα
- C) Στην πρόσθια περιοχή νωδής κάτω γνάθου
- D) Στις περιπτώσεις συγγενών ελλείψεων
- E) Το B και C

Ποιές ηλεκτροφυσιολογικές μεταβολές προκαλούν τα τοπικά αναισθητικά κατά τη δράση τους:

- A) Επαναπολώνουν τη νευρική μεμβράνη
- B) Προκαλούν θετικό μεταδυναμικό
- C) Αυξάνουν σημαντικά την ένταση του οριακού ερεθίσματος
- D) Εμποδίζουν την εγκατάσταση του κρίσιμου δυναμικού
- E) Το C και D

Ποιές ηλεκτροφυσιολογικές μεταβολές προκαλούν τα τοπικά αναισθητικά κατά τη δράση τους:

- A) Επαναπολώνουν τη νευρική μεμβράνη
- B) Προκαλούν θετικό μεταδυναμικό
- C) Αυξάνουν σημαντικά την ένταση του οριακού ερεθίσματος
- D) Εμποδίζουν την εγκατάσταση του κρίσιμου δυναμικού
- E) Το C και D

Ποιές οι πιθανές επιπλοκές κατά τη στελεχιαία αναισθησία του κάτω φατνιακού νεύρου:

- A) Διπλωπία
- B) Τρισμός
- C) Ξηρό φατνίο
- D) Εκτεταμένο αιμάτωμα
- E) Τραυματισμός του έξω πτερυγοειδή μυ

Ποιό αγγειοσυσπαστικό επηρεάζει λιγότερο την καρδιακή λειτουργία:

- A) Η επινεφρίνη
- B) Η νορεπινεφρίνη
- C) Η φελυπρεσσίνη
- D) Η Λεβονορντεφρίνη
- E) Κανένα

Ποιό αναισθητικό διαθέτει αυξημένη ικανότητα διήθησης:

- A) Λιδοκαΐνη
- B) Μεπιβακαΐνη
- C) Αρτικαΐνη
- D) Μπαπιβακαΐνη
- E) Πριλοκαΐνη

Ποιό αναισθητικό διαθέτει αυξημένη ικανότητα διήθησης:

- A) Λιδοκαΐνη
- B) Μεπιβακαΐνη
- C) Αρτικαΐνη
- D) Μπαπιβακαΐνη
- E) Πριλοκαΐνη

Ποιό αναισθητικό διαθέτει τη μικρότερη ικανότητα διήθησης:

- A) Αρτικαΐνη
- B) Λιδοκαΐνη

- C) Μπαπιβακαΐνη
- D) Τετρακαΐνη
- E) Πριλοκαΐνη

Ποιό από τα παρακάτω αναισθητικά δε μεταβολίζεται στο ήπαρ:

- A) Η προκαΐνη
- B) Η ετιδοκαΐνη
- C) Η αρτικαΐνη
- D) Η μεπιβακαΐνη
- E) Η βουπιβακαΐνη

Ποιό από τα παρακάτω ανατομικά σημεία για την εξαγωγή του α' και β' προγομφίου του συστοίχου ημιμορίου πρέπει να προσέξει ο οδοντίατρος:

- A) Τη συγγειλία του στόματος
- B) Το οπισθογόμφιο τρίγωνο
- C) Την έξω λοξή γραμμή
- D) Το γενειακό τρήμα
- E) Το πρόσθιο χείλος του κλάδου της κάτω γνάθου

Ποιό από τα παρακάτω σχετίζεται με ανάπτυξη έλκωσης στο βλεννογόνο της υπερώας ; :

- A) Τραυματισμός στην πορεία του μείζονος υπερώϊου νεύρου
- B) Οδοντοφατνιακό απόστημα της εγγύς ρίζας του α' γομφίου της άνω γνάθου
- C) Τοπική αναισθησία στην περιοχή
- D) Νευροπραξία του μείζονος υπερώϊου νεύρου
- E) Προηγούμενη σχάση στο βλεννογόνο της υπερώας

Ποιό από τα παρακάτω τοπικά αναισθητικά έχει τις λιγότερες πιθανότητες να προκαλέσει αλλεργική αντίδραση:

- A) Κοκαΐνη
- B) Ετιδοκαΐνη
- C) Τετρακαΐνη

- D) Προκαΐνη
- E) Βενζοκαΐνηκ

Ποιό είδος ράμματος είναι μη απορροφήσιμο :

- A) Απλό από ζωικούς ιστούς
- B) Χρωμιωμένο από ζωικούς ιστούς
- C) Από πολυγλυκονικό οξύ
- D) Από μετάξι
- E) Συνθετικό (Dexon)

Ποιό είναι το παθολογικό σημείο ενός κατάγματος της κάτω γνάθου από αδέξιους χειρισμούς αφαιρέσεως ενός γ' εγκλείστου γομφίου;

- A) Πόνος και οίδημα της περιοχής
- B) Πόνος κι εκχύμωση της περιοχής
- C) Υπαισθησία του κάτω χείλους
- D) Παισθησία του κάτω χείλους
- E) Αιμάτωμα στην ουλογλωσσική αύλακα

Ποιό εργαλείο χρησιμοποιείται για την απελευθέρωση του βλεννογονοπεριστικού κρημνού από το υποκείμενο οστόν :

- A) Χειρουργική λαβίδα
- B) Νυστέρι No 15
- C) Συνδεσμοτόμος
- D) Αποκολλητήρας
- E) Κοχλιάριο

Ποιό εργαλείο χρησιμοποιείται για την αποκοπή και αφαίρεση οστού :

- A) Λαβίδα οστού
- B) Μύλη
- C) Σμίλη
- D) Λαβίδα mosquito

E) Ακιδοτόμος

Ποιό εργαλείο χρησιμοποιείται για την απομάκρυνση της παρειάς ή / και του βλεννογονοπερισστικού κρημνού κατά τη διάρκεια μίας επέμβασης:

- A) Άγκιστρο Minnesota
- B) Αποκολλητήρας
- C) Οστεοτόμος
- D) Οστεορίνη
- E) Κοχλιάριο φατνίου

Ποιό εργαλείο χρησιμοποιείται για την απομάκρυνση της παρειάς και συγκράτηση του κρημνού :

- A) Χειρουργική λαβίδα
- B) Άγκιστρο Minnesota
- C) Άγκιστρο Farabeuf
- D) Άγκιστρο Kocher - Langenbeck
- E) Στοματοδιαστολέας

Ποιό εργαλείο χρησιμοποιείται για τον καθαρισμό του φατνίου μετά από εξαγωγή:

- A) Οστεορίνη
- B) Σμίλη
- C) Οστεοτόμος (ακιδοτόμος)
- D) Κοχλιάριο αποξέσεως φατνίου
- E) Χειρουργική αναρρόφηση

Ποιό τοπικό αναισθητικό εμφανίζει και παρουσιάζει τη μεγαλύτερη αγγειοδιασταλτικότητα ;

- A) Η μεπιβακαΐνη
- B) Η πριλοκαΐνη
- C) Η βουπιβακαΐνη
- D) Η λιδοκαΐνη
- E) Η αρτικαΐνη

Ποιό τοπικό αναισθητικό παρουσιάζει ταχύτερο ρυθμό μεταβολισμού:

- A) Η μπαπιβακαΐνη
- B) Η λιδοκαΐνη
- C) Η πριλοκαΐνη
- D) Η ετιδοκαΐνη
- E) Η μεπιβακαΐνη

Ποιό τοπικό αναισθητικό παρουσιάζει ταχύτερο ρυθμό μεταβολισμού:

- A) Η μπαπιβακαΐνη
- B) Η λιδοκαΐνη
- C) Η πριλοκαΐνη
- D) Η ετιδοκαΐνη
- E) Η μεπιβακαΐνη

Ποιό τοπικό αναισθητικό παρουσιάζει τη μικρότερη τοξικότητα στο ΚΝΣ:

- A) Η πριλοκαΐνη
- B) Η τετρακαΐνη
- C) Η μπαπιβακαΐνη
- D) Η βενζοκαΐνη
- E) Η ετιδοκαΐνη

Ποιοί είναι οι παράγοντες που συμμετέχουν μαζί με άλλους στη κοινή οδό πήξης του αίματος:

- A) Ο παράγοντας XII και IV
- B) Ο παράγοντας X και η προθρομβίνη
- C) Ο παράγοντας III, IV και η προθρομβίνη
- D) Ο παράγοντας IX, IV, και η προθρομβίνη
- E) Ο παράγοντας IX και X

Ποιός από τους παρακάτω είναι ένας ο συχνότερα χρησιμοποιούμενος τύπος ραφής στη χειρουργική του στόματος:

- A) Η διαδερμική
- B) Ο "δίκην καπνοσακούλας"
- C) Η διακεκομμένη
- D) Η τύπου εφαπλωματοποιών
- E) Η ατραυματική

Ποιός από τους παρακάτω κρημνούς δεν ανήκει στην ομάδα των εξωστοματικών κρημνών:

- A) Ο κρημνός της στεφανιαίας τομής
- B) Ο προστομιακός κρημνός
- C) Ο κρημνός της υπογνάθιας τομής
- D) Ο κρημνός της οπισθογνάθιας τομής
- E) Ο κρημνός της προωτιαίας τομής

Ποιός είναι ο περισσότερο χρησιμοποιούμενος τύπος χειρουργικής λεπίδας για την τέλεση δερματικών και βλεννογόνιων τομών:

- A) Λεπίδα Νο 12
- B) Λεπίδα Νο 11
- C) Λεπίδα Νο 7
- D) Λεπίδα Νο 15
- E) Λεπίδα Νο 3

Ποιός είναι ο σοβαρότερος κίνδυνος σε περίπτωση εξαγωγής κάτω νεογιλού γομφίου που οι ρίζες του περιβάλλουν τη μύλη προγομφίου;

- A) Κάταγμα των ριζών
- B) Κάταγμα της γνάθου
- C) Συναφαίρεση του διαδόχου προγομφίου
- D) Βλάβη του διαδόχου προγομφίου
- E) Το C και D

Πολλά μόρια αναισθητικής βάσης διαθέτουν εντός των ιστών τα αναισθητικά:

- A) Με υψηλή pK_a
- B) Με χαμηλή pK_a
- C) Με υψηλή συγκέντρωση αναισθητικής ουσίας
- D) Με χαμηλό pH διαλύματος
- E) Το A και C

Πολλά μόρια αναισθητικής βάσης διαθέτουν εντός των ιστών τα αναισθητικά:

- A) Με υψηλή pK_a
- B) Με χαμηλή pK_a
- C) Με υψηλή συγκέντρωση αναισθητικής ουσίας
- D) Με χαμηλό pH διαλύματος
- E) Το A και το C

Πότε αντενδείκνυται η παραπερισσική αναισθησία:

- A) Στην πρόσθια περιοχή της κάτω γνάθου
- B) Σε οξεία φλεγμονή των μαλακών ιστών
- C) Σε ασθενείς με καρδιαγγειακά νοσήματα
- D) Σε ασθενείς με συγγενή μεθαιμοσφαιριναίμια
- E) Στην πρόσθια περιοχή της άνω γνάθου

Πότε αρχίζει να εμφανίζεται και να αναπτύσσεται το μετεγχειρητικό οίδημα ;

- A) Αμέσως μετά από μία χειρουργική επέμβαση
- B) Μετεγχειρητικά μετά από 48 - 72 ώρες
- C) Την επόμενη ημέρα
- D) Μετεγχειρητικά μετά από 6 - 12 ώρες
- E) Μετεγχειρητικά μετά από 12 - 24 ώρες

Πότε γίνεται συρραφή του τραύματος με κατά δεύτερο σκοπό επούλωση:

- A) Μερικές ημέρες μετά την επούλωση

- B) Αμέσως μετά την επούλωση
- C) Σε μεγάλου μεγέθους βλάβη
- D) Σε μικρού προς μέτριας μεγέθους βλάβη
- E) Μόνο στην περίπτωση που το ράμμα απαιτείται στο βλεννογόνο της φατνιακής απόφυσης της κάτω γνάθου

Πότε είναι απαραίτητη η ενδοφλέβια χορήγηση κορτιζόνης μετά από μετεγχειρητικό οίδημα ;

- A) Όταν επεκταθεί προς την παρωτίδα
- B) Όταν επεκταθεί προς το πτερυγογναθιαίο διάστημα
- C) Όταν επεκταθεί προς το πλαγιοφαρυγγικό διάστημα
- D) Όταν επεκταθεί προς το υποκροτάφιο διάστημα
- E) Όταν επεκταθεί προς το υπογνάθιο διάστημα

Πότε είναι δυνατόν να εμφανισθεί τρισμός μετά από τοπική αναισθησία:

- A) Εξ' αιτίας αιματώματος κατά τη στελεχιαία αναισθησία του υποκογχίου
- B) Όταν δημιουργηθεί αιμάτωμα πέριξ του έξω πτερυγοειδούς μυός
- C) Λόγω τυχαίας ενδοαγγειακής έγχυσης κατά τη στελεχιαία αναισθησία του κάτω φατνιακού
- D) Όταν κατά τη στελεχιαία του κάτω φατνιακού νεύρου τραυματίζονται οι μασητήριοι μύες και το περιόστεο
- E) Τραυματισμό του έσω πτερυγοειδούς μυός από τη βελόνη

Πότε είναι δυνατόν να προκληθεί εκτεταμένο αιμάτωμα κατά τη διάρκεια της τοπικής αναισθησίας ;

- A) Λόγω τρώσης της κάτω φατνιακής αρτηρίας
- B) Λόγω τρώσης της γενειακής αρτηρίας
- C) Λόγω τρώσης της μείζονος υπερώϊας αρτηρίας
- D) Λόγω τραυματισμού του έξω πτερυγοειδή μυ
- E) Λόγω τρώσης του φλεβώδους πτερυγοειδούς πλέγματος

Πότε είναι δυνατόν τα τοπικά αναισθητικά να επιδρούν στις κινητικές νευρικές ίνες:

- A) Σε υψηλές συγκεντρώσεις
- B) Σε μικρές συγκεντρώσεις
- C) Όταν περιέχουν αγγειοσπαστικό
- D) Όταν χαρακτηρίζονται από αυξημένη υδατοδιαλυτότητα
- E) Όταν έχουν χαμηλό pH

Πότε είναι δυνατόν τα τοπικά αναισθητικά να επιδρούν στις κινητικές νευρικές ίνες:

- A) Σε υψηλές συγκεντρώσεις.
- B) Σε μικρές συγκεντρώσεις
- C) Όταν περιέχουν αγγειοσπαστικό.
- D) Όταν χαρακτηρίζονται από αυξημένη υδατοδιαλυτότητα.
- E) Όταν έχουν χαμηλό pH.

Πότε είναι πιθανή η έλλειψη αποτελέσματος κατά τη χορήγηση τοπικής αναισθησίας:

- A) Εξ αιτίας της υψηλής pKa του αναισθητικού
- B) Λόγω όξινου pH στην περιοχή έγχυσης
- C) Λόγω υψηλής συγκέντρωσης του αγγειοσπαστικού
- D) Λόγω ταχείας απορρόφησης του αναισθητικού
- E) Το B και D

Πότε είναι πιθανή η τοπική ισχαιμική νέκρωση κατά τη χορήγηση μίας τοπικής αναισθησίας:

- A) Εξ αιτίας της μεγάλης συγκέντρωσης του τοπικού αναισθητικού
- B) Λόγω αυξημένου pH στην περιοχή έγχυσης
- C) Λόγω υψηλής συγκέντρωσης του αγγειοσπαστικού
- D) Λόγω ταχείας απορρόφησης του αναισθητικού
- E) Το C και D

Πότε επιτρέπεται να γίνει χρήση της φύσιγγας του αναισθητικού ;

- A) Αν το περιεχόμενό της είναι διαυγές

- B) Αν έχει λήξει πριν 15 ημέρες
- C) Αν περιέχει μικρή φυσαλίδα
- D) Αν το περιεχόμενο παρουσιάζει μία ήπια ροζ απόχρωση
- E) Μπορεί να γίνει χρήση του προηγούμενου ασθενή, αλλά με την τοποθέτηση καινούργιας βελόνας

Πότε πρέπει να αντιμετωπίζονται οι ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια:

- A) Αμέσως μετά την αιμοδιύλιση
- B) Μετά το πρώτο 10ωρο από την αιμοδιύλιση
- C) Μετά το πρώτο 12ωρο και όχι πέραν του 24ώρου από την αιμοδιύλιση
- D) Μετά το πρώτο 12ωρο και όχι πέραν του 48ώρου από την αιμοδιύλιση
- E) Μετά το πρώτο 24ωρο από την αιμοδιύλιση

Πότε συμβαίνει ατυχώς προώθηση ρίζας προς το υπογνάθιο διάστημα ;

- A) Όταν η ρίζα μετακινηθεί προς τα κάτω και γλωσσικά
- B) Μόνο κατά την αφαίρεση ριζών των κάτω γομφίων και του β' προγομφίου
- C) Όταν το επίπεδο του γναθοϋοειδούς μυός εντοπίζεται πάνω από τα ακρορρίζια των δοντιών της κάτω γνάθου
- D) Όταν το επίπεδο του γναθοϋοειδούς μυός εντοπίζεται κάτω από τα ακρορρίζια των δοντιών της κάτω γνάθου
- E) Όταν χρησιμοποιηθεί λανθασμένα ο μοχλός και η οδοντάγρα

Πότε συμβαίνει πάρεση του προσωπικού νεύρου:

- A) Επί τραυματισμού του κάτω φατνιακού νεύρου
- B) Όταν κατά τη στελεχιαία αναισθησία του κάτω φατνιακού η έγχυση του φαρμάκου γίνει πίσω από τον κλάδο
- C) Επί ενδοαγγειακής έγχυσης του αναισθητικού
- D) Όταν το τοπικό αναισθητικό χορηγείται σε υψηλή συγκέντρωση
- E) Όταν το τοπικό αναισθητικό διάλυμα είναι αλλοιωμένο

Πότε το πύον από ένα οδοντοφατνιακό απόστημα κατευθύνεται εξωστοματικά ;

- A) Όταν το ακρορρίζιο του υπεύθυνου δοντιού της άνω γνάθου βρίσκεται πάνω από το βυκανητή μυ
- B) Όταν το ακρορρίζιο του υπεύθυνου δοντιού της κάτω γνάθου βρίσκεται πάνω από το βυκανητή μυ
- C) Σ' ένα απόστημα του κυνικού βόθρου
- D) Όταν το ακρορρίζιο του υπεύθυνου δοντιού της άνω γνάθου βρίσκεται κάτω από το βυκανητή μυ
- E) Σ' ένα απόστημα του πτερυγοναθιαίου διαστήματος

Πού κυρίως δρα η αδρεναλίνη:

- A) Στους α υποδοχείς
- B) Στους β υποδοχείς
- C) Στους α και β υποδοχείς
- D) Στο ΚΝΣ
- E) Στο μυϊκό ιστό

Πού μειονεκτούν οι μη απορροφήσιμες μεμβράνες:

- A) Στο γεγονός ότι απαιτούν δεύτερη επέμβαση για την αφαίρεσή τους
- B) Δημιουργούν συνθήκες περιορισμένης ανάπτυξης οστίτου ιστού
- C) Συχνά δημιουργούν συνθήκες επιμόλυνσης της περιοχής
- D) Απαιτούν πολύ μεγάλο χρονικό διάστημα επούλωσης
- E) Το Α και D

Πού οφείλεται η δυσκαταποσία ως σύμβαμα της τοπικής αναισθησίας:

- A) Στον τραυματισμό του ΚΦΝ
- B) Στη δημιουργία τρισμού
- C) Στην έγχυση του αναισθητικού εντός αγγείου κατά τη στελεχιαία αναισθησία του ΚΦΝ
- D) Στην τοξικότητα του τοπικού αναισθητικού
- E) Στην αναισθητοποίηση των οπισθίωνυπερωίων νεύρων

Πού οφείλεται η δυσκαταποσία ως σύμβαμα τοπικής αναισθησίας ;

- A) Στον τραυματισμό του κάτω φατνιακού νεύρου
- B) Στη δημιουργία τριισμού
- C) Στην έγχυση του αναισθητικού μέσα σε αγγείο κατά τη στελεχειαία αναισθησία του κάτω φατνιακού νεύρου
- D) Στην τοξικότητα του τοπικού αναισθητικού
- E) Στην αναισθητοποίηση των οπισθίων υπερωΐων νεύρων

Πού οφείλεται η έλλειψη αρχικής σταθερότητας του οδοντικού εμφυτεύματος

- A) Σε ευμεγέθη διάνοιξη του οστικού φρεατίου
- B) Στη χρησιμοποίηση οδοντικού εμφυτεύματος μικρού μήκους
- C) Σε χαμηλής πυκνότητας οστικό υπόστρωμα
- D) Στην ύπαρξη αυχενικών οστικών ελλειμμάτων
- E) Το A, C και D

Πού οφείλεται η νόσος Osler Weber Rendu (αιμορραγική τηλεαγγειακτασία);

- A) Σε λήψη κουμαρινικών αντιπηκτικών
- B) Σε λήψη ηπαρίνης
- C) Σε έλλειψη βιταμίνης K
- D) Πρόκειται για συγγενή κληρονομούμενη νόσο, που προκαλεί βλάβη του αγγειακού τοιχώματος
- E) Σε λήψη αντιβιοτικών

Πού οφείλεται η νόσος του Glanzmann (θρομβασθένεια) ;

- A) Σε λειτουργική ανωμαλία των ερυθρών αιμοσφαιρίων
- B) Σε λειτουργική ανωμαλία των αιμοπεταλίων
- C) Σε λειτουργική ανωμαλία των λευκών αιμοσφαιρίων
- D) Το A και B
- E) Το B και C

Πού οφείλεται η πτυχωτή ινώδης υπερπλασία:

- A) Σε εθισμό από κάπνισμα

- B) Σε κακή υγιεινή
- C) Σε χρόνιο ερεθισμό από οδοντοστοιχία
- D) Σε χρόνια λήψη αντιεπιληπτικών φαρμάκων
- E) Σε αβιταμίνωση

Πού οφείλονται οι βραχείς ή χαμηλής πρόσφυσης χαλινοί:

- A) Σε συγγενείς βλάβες
- B) Σε τραυματισμό από οδοντοστοιχίες
- C) Σε ατροφία της υπολειμματικής ακρολοφίας
- D) Σε κακούς χειρισμούς των εξαγωγών
- E) Σε τραυματισμό από οδοντοστοιχία

Προβλήματα κατά την τοποθέτηση οδοντικών εμφυτευμάτων σε περιοχές με μονήρεις συγγενείς ελλείψεις μπορούν να είναι:

- A) Το χαμηλό ύψος του φατνιακού οστού
- B) Η σύγκλιση των ριζών των διπλανών δοντιών
- C) Η χαμηλή ποιότητα του οστού
- D) Η γειτνίαση με ευαίσθητες ανατομικές περιοχές
- E) Το A και B

Προεγχειρητική αγωγή ασθενούς με πτυχωτή ινώδη υπερπλασία από οδοντοστοιχία

- A) Πλύσεις με αντισηπτικά
- B) Λήψη μαλακών τροφών
- C) Συνεχής χρήση την οδοντοστοιχίας
- D) Αποφυγή χρήσης της οδοντοστοιχίας τουλάχιστον για 10 μέρες
- E) Το A και D

Πώς αντιμετωπίζεται η ασθματική κρίση στο οδοντιατρείο:

- A) Με χορήγηση οξυγόνου
- B) Τοποθέτηση του ασθενή σε ημικαθιστή θέση

- C) Με χορήγηση σκευασμάτων θεοφιλίνης
- D) Με χορήγηση 10-15mg αγχολυτικού (διαζεπάμης)
- E) Με οριζοντίωση του ασθενή

Πώς αντιμετωπίζεται η καταπληξία (shock) στο οδοντιατρείο:

- A) Διακοπή της οδοντιατρικής θεραπείας
- B) Χορήγηση οξυγόνου
- C) Φροντίδα για άμεση μεταφορά του ασθενή σε νοσηλευτική μονάδα
- D) Με οριζοντίωση του ασθενή χωρίς να μετακινείται
- E) Το B και D

Πώς αντιμετωπίζεται η λιποθυμική προσβολή στο οδοντιατρείο:

- A) Με οριζοντίωση του ασθενή
- B) Με χορήγηση καρδιοτονωτικών φαρμάκων
- C) Με τεχνητή αναπνοή
- D) Με χορήγηση ασπιρίνης
- E) Με χορήγηση διαζεπάμης

Πώς αντιμετωπίζεται η υπερτασική κρίση στο οδοντιατρείο; :

- A) Με οριζοντίωση του ασθενή
- B) Με χορήγηση καρδιοτονωτικών φαρμάκων
- C) Με χορήγηση νιφεδιπίνης
- D) Με χορήγηση διαζεπάμης
- E) Με ενδοφλέβια χορήγηση φουροσεμίδης

Πώς αντιμετωπίζεται ο υπερτροφικός χαλινός της άνω γνάθου σε νωδούς ασθενείς:

- A) Με διόρθωση της οδοντοστοιχίας
- B) Με συντηρητική αγωγή (αφαίρεση της οδοντοστοιχίας)
- C) Με χειρουργική αφαίρεση του χαλινού
- D) Με τοποθέτηση υλικού αποκατάστασης των μαλακών ιστών στην οδοντοστοιχία

E) Το A και C

Πώς αντιμετωπίζονται οι αποκατεστημένοι χειρουργικά ασθενείς με τετραλογία του Fallot:

- A) Με τη χορήγηση μικρής ποσότητας αναισθητικού
- B) Με μικρές και ανώδυνες συνεδρίες
- C) Με περιοδικό έλεγχο της αρτηριακής πίεσης
- D) Ως φυσιολογικοί ασθενείς
- E) Με πρωινές συνεδρίες και περιοδική μέτρηση των σφυγμών

Πώς εκδηλώνεται αρχικά μια διαβητική υπεργλυκαιμία;

- A) Με αργή και βαθιά αναπνοή
- B) Με εφίδρωση
- C) Με κεφαλαλγία, καταβολή δυνάμεων, ναυτία και λήθαργο
- D) Με αραιή κι αργή ούρηση
- E) Με μείωση του άγχους και του stress

Πώς εκδηλώνεται αρχικά μια διαβητική υπεργλυκαιμία;

- A) Με αργή και βαθιά αναπνοή
- B) Με εφίδρωση
- C) Με κεφαλαλγία, καταβολή δυνάμεων, ναυτία και λήθαργο
- D) Με αραιή κι αργή ούρηση
- E) Με μείωση του άγχους και του stress

Πώς εκδηλώνεται αρχικά μια υπογλυκαιμική κρίση σε διαβητικό ασθενή;

- A) Με βραδυκαρδία
- B) Μεγρήγορη και βαθιά αναπνοή
- C) Με εφίδρωση
- D) Με αίσθημα πείνας, κακουχία, κρύα εφίδρωση
- E) Με πόνο στο στήθος

Πώς εκδηλώνεται η καρδιακή ανεπάρκεια στο οδοντιατρείο; :

- A) Με έντονο πόνο στο στήθος
- B) Με δύσπνοια ή ταχύπνοια
- C) Με πτώση της αρτηριακής πίεσης
- D) Με κυάνωση
- E) Το B και D

Πώς επιτυγχάνεται η διαμόρφωση των περιεμφυτευματικών μαλακών ιστών

- A) Με τη σωστή αρχική τοποθέτηση του εμφυτεύματος
- B) Με τη τοποθέτηση του διαβλενογόνιου στοιχείου
- C) Με την τοποθέτηση ριζόμορφου εμφυτεύματος
- D) Το A και B
- E) Το A, B και C

Πώς επιτυγχάνεται η διαμόρφωση των περιεμφυτευματικών μαλακών ιστών;

- A) Με τη σωστή αρχική τοποθέτηση του εμφυτεύματος
- B) Με τη τοποθέτηση του διαβλενογόνιου στοιχείου
- C) Με την τοποθέτηση ριζόμορφου εμφυτεύματος
- D) Το A και B
- E) Το A, B και C

Πώς επιτυγχάνεται η διεύρυνση ενός φατνίου με τη χρήση μοχλού ή οδοντάγρας κατά την εξαγωγή:

- A) Με κάταγμα του οστού της γνάθου
- B) Με κάταγμα της ρίζας του προς εξαγωγή δοντιού
- C) Με πρόκληση μικροκαταγμάτων των δοκίδων του φατνιακού οστού
- D) Με πρόκληση βλάβης στα παρακείμενα δόντια
- E) Με εκτεταμένο οστικό κάταγμα των δοκίδων του φατνιακού οστού

Πώς μπορεί να γίνει η παροχέτευση της πυώδους συλλογής ενός οδοντοφατνιακού αποστήματος στην ενδοοστική φάση, όταν το υπαίτιο δόντι μπορεί να διατηρηθεί στον οδοντικό φραγμό:

- A) Με εξαγωγή του υπαίτιου δοντιού
- B) Με διάνοιξη των ριζικών σωλήνων
- C) Με σχάση του βλεννογονοπεριόστεου
- D) Αναρρόφηση με σύριγγα
- E) Το B και C

Πώς προλαμβάνεται η ασθματική κρίση στο οδοντιατρείο:

- A) Με λήψη ιστορικού
- B) Με χορήγηση οξυγόνου
- C) Με σύντομες συνεδρίες, ήπιους χειρισμούς κι εξάλειψη του πόνου
- D) Με προεγχειρητική χορήγηση ασπιρίνης
- E) Με χορήγηση κορτιζόνης

Σ' έναν ασθενή κατά την εξαγωγή του β' γομφίου της κάτω γνάθου παρουσιάζεται αίσθημα ζάλης, χάσμημα κι εμβοές. Πού μπορεί να οφείλονται:

- A) Σε πιθανό έμφραγμα του μυοκαρδίου
- B) Σε αρχή στηθαγικής κρίσης
- C) Σε επιληπτική κρίση
- D) Σε αρχή πιθανού εγκεφαλικού επεισοδίου
- E) Σε λιποθυμική προσβολή

Σαν έγκλειστο χαρακτηρίζεται το δόντι:

- A) Που καλύπτεται με οστούν
- B) Που δεν καλύπτεται από οστούν
- C) Το οποίο έχει ανατείλει μερικώς
- D) Το οποίο καλύπτεται εξ ολοκλήρου από τον στοματικό βλεννογόνο (ούλα)
- E) Το A και D

Σαν πρώτη διαγνωστική προσέγγιση παθήσεων των ιγμορείων άντρων συνιστάται :

- A) Αξονική τομογραφία ιγμορείων
- B) Μαγνητική τομογραφία
- C) Ορθοπαντομογράφημα
- D) Οπίσθια ακτινογραφία κρανίου(προβολή Waters)
- E) Οπισθοφατνιακή ακτινογραφία

Σε άπω γωνιώδη έγκλειστο 3ου γομφίο της κάτω γνάθου, ο επιμήκης του άξονας:

- A) Συγκλίνει μασητικά με τον επιμήκη άξονα του ομόρου του 2ου γομφίου
- B) Είναι ποράλληλος με τον επιμήκη άξονα του ομόρου του 2ου γομφίου
- C) Αποκλίνει αποκλίνει μασητικά από τον επιμήκη άξονα του ομόρου του 2ου Γομφίου
- D) Είναι κάθετος προς με τον επιμήκη άξονα του ομόρου του 2ου γομφίου
- E) Δεν τέμνονται καθόλου οι δύο άξονες

Σε αραιό σπογγώδες φατνιακό οστού ως εμφυτεύματα επιλογής θεωρούνται:

- A) Τα κυλινδρικού τύπου με ευρεία διάμετρο
- B) Τα αυτοκοχλιούμενα
- C) Τα ριζόμορφα βαθμιδωτά
- D) Τα ριζόμορφα κοχλιούμενα
- E) Τα κυλινδρικού τύπου μεγάλου μήκους και ευρείας διαμέτρου

Σε ασθενείς με βαριά ηπατοπάθεια κατά την τοπική αναισθησία ενδείκνυται:

- A) Τοπικό αναισθητικό που περιέχει αγγειοσυσπαστικό
- B) Η χορήγηση μικρών ποσοτήτων τοπικού αναισθητικού
- C) Η χορήγηση εστερικού τύπου τοπικών αναισθητικών
- D) Η χορήγηση αμιδικού τύπου τοπικών αναισθητικών
- E) Το B και D

Σε ασθενείς με βαριά ηπατοπάθεια, κατά την τοπική αναισθησία, ενδείκνυται:

- A) Τοπικό αναισθητικό που περιέχει αγγειοσυσπαστικό

- B) Η χορήγηση μικρών ποσοτήτων τοπικού αναισθητικού
- C) Η χορήγηση εστερικού τύπου τοπικών αναισθητικών
- D) Η χορήγηση αμιδικού τύπου τοπικών αναισθητικών
- E) Το B και C

Σε ασθενή με απώλεια συνείδησης δεν επιτρέπεται:

- A) Η ανάσπαση της κάτω γνάθου και προς τα εμπρός ώθηση του πώγωνα
- B) Η τοποθέτηση του ασθενή σε ύπτια θέση
- C) Υπερέκταση της κεφαλής
- D) Η χορήγηση βρογχοδιασταλτικών από το στόμα
- E) Το C και D

Σε ασθενή με ελεύθερο ιατρικό ιστορικό το δόντι # 36 παρουσιάζει κινητικότητα 3ου βαθμού. Πριν την εξαγωγή:

- A) Λαμβάνουμε κατ' αρχήν οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα
- B) Παραπέμπουμε τον ασθενή για ορθοπαντομογράφημα
- C) Λαμβάνουμε ένα ακτινογράφημα δήξεως της κάτω γνάθου
- D) Παραπέμπουμε τον ασθενή για αξονική τομογραφία
- E) Παραπέμπουμε τον ασθενή για Dentascan για να ελεγχθεί η σχέση του με το κάτω φατνιακό νεύρο

Σε ασθενή με καρδιακή ανεπάρκεια:

- A) Επιβάλλεται οι οδοντιατρικές επεμβάσεις να πραγματοποιούνται σε νοσοκομειακό περιβάλλον
- B) Το τοπικό αναισθητικό δύναται πιθανόν να επιβαρύνει σημαντικά οποιοδήποτε καρδιολογικό πρόβλημα
- C) Ο ασθενής πρέπει να παραμένει σε ύπτια θέση
- D) Το τοπικό αναισθητικό δύναται να προκαλέσει συμπτώματα υπερδοσολογίας
- E) Το B και D

Σε εντοπισμένη έντονη προστομιακή εξόστωση στην περιοχή των γομφίων της κάτω γνάθου η αφαίρεση της βλάβης γίνεται με:

- A) Ταυτόχρονη εξαγωγή των δοντιών
- B) Περιφερική οστεκτομή της γνάθου
- C) Μερική οστεκτομή της γνάθου
- D) Αφαίρεση περίσσειας του οστού μέχρι τη βάση του
- E) Ολική οστεοτομία της γνάθου

Σε εντοπισμένη έντονη προστομιακή εξόστωση στην περιοχή των γομφίων της κάτω γνάθου η αφαίρεση της βλάβης γίνεται με:

- A) Ταυτόχρονη εξαγωγή των δοντιών
- B) Περιφερική οστεκτομή της κάτω γνάθου
- C) Αφαίρεση της περίσσειας του οστού μέχρι τη βάση του
- D) Μερική οστεκτομή της κάτω γνάθου
- E) Ολική οστεοτομία της κάτω γνάθου

Σε θερμοκρασία περιβάλλοντος, ο ιός της ηπατίτιδας Β παραμένει σταθερός:

- A) Επί 1 ημέρα
- B) Επί 1 εβδομάδα
- C) Επί 1 μήνα
- D) Επί 6 μήνες
- E) Επί 1 χρόνο

Σε μεγάλες συγκεντρώσεις μπορούν να χρησιμοποιηθούν:

- A) Το αγγειοσπαστικό φελυπρεσσίνη
- B) Τα τοπικά αναισθητικά για επιφανειακή αναισθησία
- C) Τα τοπικά αναισθητικά με υψηλή pKa
- D) Τα αναισθητικά με βάση τα αμίδια
- E) Τα αναισθητικά με βάση τους εστέρες παρα-αμινο-βενζοϊκού οξέος

Σε μεγάλες συγκεντρώσεις μπορούν να χρησιμοποιηθούν:

- A) Το αγγειοσπαστικό φελυπρεσσίνη

- B) Τα τοπικά αναισθητικά για επιφανειακή αναισθησία
- C) Τα τοπικά αναισθητικά με υψηλή pKa
- D) Τα αναισθητικά με βάση τα αμίδια
- E) Το A και B

Σε παρουσία πιθανής κυστικής αλλοίωσης η δοκιμασία ζωτικότητας του δοντιού μπορεί να γίνει με:

- A) Εφαρμογή ψυχρού ή θερμού ερεθίσματος
- B) Χλωριούχο αιθύλιο
- C) Στυλίσκο θερμής γουταπέρκας
- D) Με ηλεκτρικές δοκιμασίες
- E) Το A και D

Σε περίπτωση αιμορραγίας από τρώση της κάτω φατνιακής αρτηρίας κατά τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου γ' γομφίου της κάτω γνάθου πρέπει:

- A) Να γίνει πωματισμός του φατνίου και να ασκηθεί σταθερή πίεσημέχρι να σταματήσει η αιμορραγία
- B) Να παρασκευαστεί και να απολινωθεί η κάτω φατνιακή αρτηρία
- C) Να γίνει αιμόσταση με τη χρήση ηλεκτρικής διαθερμίας
- D) Να γίνει τυφλή απολίνωση της κάτω φατνιακής αρτηρίας
- E) Να μη γίνει τίποτα αν η αιμορραγία είναι μικρή

Σε περίπτωση διεγχειρητικής αιμορραγίας κατά την αφαίρεση ενός δοντιού

- A) Γίνονται διακλυσμοί με υπόθερμο απεσπταγμένο νερό
- B) Γίνονται διακλυσμοί με κρύο φυσιολογικό ορό
- C) Εφαρμόζεται πίεση με τον δείκτη και τον αντίχειρα στο φατνίο
- D) Γίνεται προσπάθεια διερεύνησης της προέλευσης της αιμορραγίας
- E) πραγματοποιείται απολίνωση του αγγείου που αιμορραγεί

Σε περίπτωση κατάγματος της κλινικής μύλης ενός β' γομφίου της άνω γνάθου κατά την προσπάθεια απλής εξαγωγής του:

- A) Επιχειρείται άμεσα χειρουργική εξαγωγή
- B) Γίνεται προσπάθεια διαχωρισμού και αφαίρεσης των ριζών χωρίς τομή
- C) Αποφεύγεται ο διαχωρισμός των ριζών ώστε να είναι πιο εύκολη η σύλληψή τους με την οδοντάγρα
- D) Γίνεται προσπάθεια διαχωρισμού και αφαίρεσης των ριζών με ριζάγρα
- E) Σταματά η διαδικασία της εξαγωγής και ο ασθενής επανέρχεται σε άλλη συνεδρία

Σε περίπτωση κατάγματος του ακρορριζίου κατά την εξαγωγή ενός οπισθίου δοντιού:

- A) Το ακρορρίζιο αφήνεται πάντα στην θέση του
- B) Πρέπει να αφαιρείται οπωσδήποτε
- C) Δεν αφαιρείται μόνο όταν η βλάβη που θα προκύψει από την προσπάθεια αφαίρεσής του είναι μεγαλύτερη από εκείνη που θα συμβεί από το αν το ακρορρίζιο παραμείνει στη θέση του
- D) Θα απορροφηθεί από τον οργανισμό σε 3 μήνες περίπου
- E) Θα απορροφηθεί από τον οργανισμό σε 6 μήνες περίπου

Σε περίπτωση κατάγματος του φατνιακού οστού κατά την εξαγωγή:

- A) Εξετάζεται αν υπάρχει αποκόλληση του οστικού τεμαχίου από το περίοστεο
- B) Το οστικό τεμάχιο αφαιρείται και επανατοποθετείται στο φατνίο για καλύτερη επούλωση
- C) Σε περίπτωση μη αποκόλλησης του οστικού τεμαχίου από το περίοστεο, γίνεται απλή συρραφή του κρημονού στη θέση του
- D) Χορηγείται αντιβίωση ευρέως φάσματος μόνο
- E) Το A και C

Σε περίπτωση που διαπιστωθεί εξαγωγή λάθος δοντιού:

- A) Το δόντι επανατοποθετείται απλώς στο φατνίο
- B) Το δόντι επανατοποθετείται άμεσα στο φατνίο και ναρθηκοποιείται
- C) Επανατοποθετείται στο φατνίο και γίνεται άμεσα θεραπεία των ριζικών σωλήνων
- D) Σε δεύτερο χρόνο γίνεται θεραπεία των ριζικών σωλήνων
- E) Το B και D

Σε περίπτωση που ένα δόντι είναι υπεύθυνο ανάπτυξης οδοντοφατνιακού αποστήματος:

- A) Πρέπει να γίνεται ενδοδοντική θεραπεία
- B) Πρέπει οπωσδήποτε ν' αφαιρείται
- C) Πρέπει ν' αφαιρείται και το όμορο δόντι
- D) Πρέπει να αφαιρείται αν δεν είναι δυνατή η ενδοδοντική θεραπεία
- E) Πρέπει να γίνεται ενδοδοντική θεραπεία στο όμορο δόντι

Σε περίπτωση προώθησης ρίζας δοντιού στο ιγμόρειο

- A) Γίνεται προσπάθεια αφαίρεσής της διαφατνιακά
- B) Δεν επιτρέπεται η διαφατνιακή προσπέλαση
- C) Η αφαίρεση γίνεται σε 2ο χρόνο μετά την επούλωση των ιστών
- D) Γίνεται ακτινογραφική διερεύνηση για τον εντοπισμό του ακρορριζίου
- E) Β και D σωστά

Σε περίπτωση προώθησης ρίζας στον πόρο του κάτω φατνιακού νεύρου:

- A) Αφήνεται όπως είναι αφού ληφθεί οπισθοφατνιακή ακτινογραφία
- B) Αφαιρείται με διαφατνιακή προσέγγιση ή προσέγγιση με αφαίρεση τμήματος του προστομιακού πετάλου
- C) Λαμβάνεται Dentscan για να ελεγχθεί η ακριβής θέση προώθησής της
- D) Αφαιρείται με προσπάθεια προσέγγισής της μέσα από το φατνίο
- E) Αφαιρείται μόνο αν δημιουργεί προβλήματα

Σε περίπτωση προώθησης ρίζας στον πόρο του κάτω φατνιακού νεύρου:

- A) Αποφεύγεται η αφαίρεσή της
- B) Ελέγχεται με μόνο με οπισθοφατνιακή ακτινογραφία η πιθανή προώθησή της
- C) Για την αφαίρεσή της εφαρμόζεται διαφατνιακή προσέγγιση
- D) Για την αφαίρεσή της εφαρμόζεται προσέγγιση με αφαίρεση τμήματος του προστομιακού πετάλου
- E) Το C και D

Σε περίπτωση τραυματισμού κι ακόλουθης αιμορραγίας από την κάτω φατνιακή αρτηρία:

- A) Γίνεται απολίνωση του αγγείου
- B) Το αιμόπηγμα που δημιουργείται σταδιακά δεν αφαιρείται
- C) Εφαρμόζεται διαθερμοπηξία
- D) Γίνεται προσπάθεια σύνθλιψής της
- E) Συρράπτονται τα χείλη του φατνίου

Σε περίπτωσης τρώσης της κάτω φατνιακής αρτηρίας

- A) Γίνεται προσπάθεια σύνθλιψής της
- B) Τοποθετείται γάζα-ταμπόν στο φατνίο για 5-10 λεπτά
- C) Συρράπτονται τα χείλη του φατνίου
- D) Γίνεται απολίνωση του αγγείου
- E) Εφαρμόζεται διαθερμοπηξία

Σε ποια κατηγορία αιμορραγικών διαθέσεων ανήκει η ιδιοπαθής θρομβοπενική πορφύρα;

- A) Στις θρομβοκυτταρικές νόσους
- B) Στις αιμορραγικές διαθέσεις λόγω έλλειψης των παραγόντων πήξεως II, VII και X
- C) Στις αγγειακές αιμορραγικές διαθέσεις
- D) Στις παθολογικές καταστάσεις που προκαλούν αλλοίωση των κυττάρων της λευκής σειράς
- E) Στα λεμφώματα

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

- A) Διεθνή της άνω γνάθου
- B) Διεθνή της κάτω γνάθου
- C) Ριζάγρα
- D) Προσθίων της άνω γνάθου
- E) Προσθίων της κάτω γνάθου

Σε ποιά περίπτωση αντενδείκνυται η χορήγηση οξυγόνου:

- A) Στο σύνδρομο υπεραερισμού

- B) Στην υπεργλυκαιμία
- C) Στο έμφραγμα του μυοκαρδίου
- D) Στη λιποθυμία
- E) Στην υπογλυκαιμία

Σε ποιά συγκέντρωση η νοραδρεναλίνη παρουσιάζει αυξημένη τοξικότητα.

- A) 1:200000
- B) 1:25000
- C) 1;80000
- D) 1:100000
- E) 1:30000

Σε ποιές περιπτώσεις αντενδείκνυται η χορήγηση του πρωτοξειδίου του αζώτου – οξυγόνου:

- A) Σε ασθενείς με σοβαρά προβλήματα συμπεριφοράς
- B) Σε καρδιαγγειακά νοσήματα
- C) Σε ασθενείς με υπερβολικό άγχος και φόβο
- D) Σε ηπατικά νοσήματα
- E) Σε βρογχικό άσθμα

Σε ποιές περιπτώσεις πρέπει ν' αποφεύγεται η χρήση αγγειοσπαστικού:

- A) Σε ασθενείς που αναφέρουν στο ιστορικό τους αναιμίες
- B) Σε ασθενείς που παρουσιάζουν επίμονες καρδιακές αρρυθμίες
- C) Σε ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη
- D) Σε ασθενείς που φέρουν καρδιακό βηματοδότη
- E) Σε ασθενείς με νοσήματα ή παθήσεις του ήπατος

Σε ποιά διάστημα κατά τησχάση του μπορεί η τομή να προκαλέσει βλάβη στο προσωπικό νεύρο και την έξω γναθιαία αρτηρία:

- A) Στο κυνικού βόθρου
- B) Στο υπογενείδιο

- C) Στο υπογνάθιο
- D) Στο υποκροτάφιο
- E) Στο υπογλώσσιο

Σε ποιό είδος οδοντάγρας έχουμε άλλη για το ΔΕ και άλλη για το ΑΡ ημιμόριο:

- A) Προγομφίων της άνω γνάθου
- B) Προγομφίων της κάτω γνάθου
- C) Γομφίων της άνω γνάθου
- D) Γομφίων της κάτω γνάθου
- E) Σωφρονιστήρων της άνω γνάθου

Σε ποιο είδος οδοντάγρας και τα δύο βραχέα σκέλη φέρουν έπαρμα στο ράμφος:

- A) Ριζάγρα της άνω
- B) Διεθνής της κάτω
- C) Γομφίων της κάτω
- D) Διεθνής της άνω
- E) Γομφίων της άνω

Σε ποιό σημείο του δοντιού γίνεται η έμπαρση της βελόνης κατά την ενδοσυνδεσμική αναισθησία:

- A) Εγγύς και άπω του δοντιού
- B) Εγγύς του δοντιού
- C) Εγγύς και άπω σε συνδυασμό με τοπική δι εμποτίσεως γλωσσικά ή υπερώια
- D) Άπω του δοντιού σε συνδυασμό με τοπική δι εμποτίσεως
- E) Προστομιακά και γλωσσικά (ή υπερώια)

Σε πόσα mg μεπιβακαΐνης αντιστοιχεί μια φύσιγγα 1,8 ml διαλύματος μεπιβακαΐνης 3%:

- A) 36 mg μεπιβακαΐνηςΛ
- B) 40 mg μεπιβακαΐνηςΛ
- C) 60 mg μεπιβακαΐνηςΛ

D) 30 mg μεπιβακαΐνης

E) 54 mg μεπιβακαΐνης

Σε τι οφείλεται ο παρατεταμένος τρισμός μετά από εξαγωγή ;

A) Στο μετεγχειρητικό οίδημα

B) Στο μετεξακτικό τραύμα

C) Σε σπασμό του έξω πτερυγοειδή μυ

D) Σε σπασμό του έσω πτερυγοειδή μυ μετά από τρυματισμό με τη βελόνη κατά τη στελεχιαία αναισθησία του ΚΦν

E) Το A και D

Σε υποψήφιο ασθενή για τοποθέτηση οδοντικών εμφυτευμάτων ποια φάρμακα σε χρόνια λήψη, Λ Λ καθιστάπροβληματική τη διαδικασία της οστεοενσωμάτωσης

A) Κορτικοστεροειδή

B) Ινσουλίνη

C) Αντιφλεγμονώδη

D) Αγγειοδιασταλτικά

E) Αντιϋπερτασικά

Σε χειρουργική αφαίρεση μίας υπερπλασίας του βλεννογόνου:

A) Αφαιρείται ο υπερπλασθής βλεννογόνος αφού πειράξουμε το περίοστεο

B) Αφαιρείται ο υπερπλασθής βλεννογόνος χωρίς να πειράξουμε το περίοστεο

C) Αφαιρείται τμήμα του υπερπλασθή βλεννογόνου

D) Συναφαιρείται τμήμα του περιοστέου

E) Τον αφήνουμε ανεχείρητο και παρατηρούμε τυχόν μεγέθυνσή του

Στα άμεσης ενέργειας συμπαθητικομιμητικά ανήκουν:

A) Η επινεφρίνη

B) Η φενυλεφρίνη

C) Η αμφεταμίνη

D) Η εφεδρίνη

E) Το A και B

Στα αμιδικού τύπου τοπικά αναισθητικά ανήκουν:

A) Η χλωροπροκαΐνη

B) Η ετιδοκαΐνη

C) Η τετρακαΐνη

D) Η βουτακαΐνη

E) Ηπροποξυκαΐνη

Στα εστερικού τύπου τοπικά αναισθητικά ανήκουν:

A) Η χλωροπροκαΐνη

B) Η μπαπιβακαΐνη

C) Η τετρακαΐνη

D) Η φελυπρεσσίνη

E) Το A και C

Στα ισχυρής δράσεως απολυμαντικά ανήκουν:

A) Η φορμαλδεΐδη

B) Οι φαινόλες

C) Οι τεταρτογενείς βάσεις του αμμωνίου

D) Η γλουταραλδεΐδη

E) Οι αλκοόλες

Στα ισχυρής δράσεως απολυμαντικά ανήκουν:

A) Η οξειδωθείσα κυτταρίνη

B) Η γλουταραλδεΐδη

C) Η γάζα ιωδομορφίου

D) Η βαζελινούχος γάζα

E) Η φορμαλδεΐδη

Στα κλινικά συμπτώματα τοξικών αντιδράσεων από τη νορεπινεφρίνη περιλαμβάνονται:

- A) Το πνευμονικό οίδημα
- B) Η έντονη πτώση της αρτηριακής πίεσης
- C) Η υπερτασική κρίση
- D) Η αναπνευστική δυσχέρεια
- E) Το A και B

Στα κλινικά συμπτώματα τοξικών αντιδράσεων από τη νορεπινεφρίνη περιλαμβάνονται:

- A) Πνευμονικό οίδημα
- B) Έντονη πτώση της αρτηριακής πίεσης
- C) Υπερτασική κρίση.
- D) Αναπνευστική δυσχέρεια
- E) Το A και D

Στα κλινικά συμπτώματα τοξικών αντιδράσεων από τη νορεπινεφρίνη περιλαμβάνονται:

- A) Πνευμονικό οίδημα
- B) Έντονη πτώση της αρτηριακής πίεσης
- C) Υπερτασική κρίση
- D) Αναπνευστική δυσχέρεια
- E) Έντονη αγγειοδιαστολή

Στα μειονεκτήματα της στελεχιαίας αναισθησίας του κάτω φατνιακού νεύρου περιλαμβάνονται:

- A) Ο αυξημένος κίνδυνος θραύσης της βελόνης
- B) Η δύσκολη τεχνική εφαρμογής της
- C) Η αυξημένη συχνότητα ενδοαγγειακής έγχυσης
- D) Η ανάπτυξη αιμορραγίας από τρώση της κάτω φατνιακής αρτηρίας
- E) Το B και C

Στα μειονεκτήματα του σπογγώδους οστού χαμηλής πυκνότητας για τοποθέτηση οδοντικού εμφυτεύματος περιλαμβάνονται:

- A) Μικρή επιφάνεια επαφής οστού – εμφυτεύματος
- B) Δυσκολία στην δημιουργία οστικών φρεατίων
- C) Αδυναμία χρησιμοποίησης κοχλιωτών εμφυτευμάτων
- D) Μικρή παροχή αίματος
- E) Το A και B

Στα πιθανά μειονεκτήματα του συμπαγούς οστού για τοποθέτηση οδοντικού εμφυτεύματος περιλαμβάνονται:

- A) Μικρή επιφάνεια επαφής οστού εμφυτεύματος
- B) Πιθανότητα διάνοιξης ευμεγέθους οστικού φρεατίου
- C) Μεγάλη παροχή αίματος
- D) Δυσκολία διάνοιξης του φρεατίου
- E) Κανένα μειονέκτημα

Στα πλεονεκτήματα της άμεσης μετεξακτικής τοποθέτησης οδοντικών εμφυτευμάτων περιλαμβάνονται:

- A) Η καλή αρχική σταθερότητα του εμφυτεύματος
- B) Η πρόληψη οστικής απορρόφησης
- C) Η μη παραμόρφωση των οδοντικών θηλών
- D) Η μη δημιουργία μετεγχειρητικού οιδήματος
- E) Το B και το D

Στα πλεονεκτήματα της άμεσης μετεξακτικής τοποθέτησης οδοντικών εμφυτευμάτων περιλαμβάνονται:

- A) Η καλή αρχική σταθερότητα του εμφυτεύματος
- B) Η πρόληψη οστικής απορρόφησης
- C) Η μη παραμόρφωση των οδοντικών θηλών
- D) Η μη δημιουργία μετεγχειρητικού οιδήματος
- E) Το B και D

Στα πλεονεκτήματα της ενδοσυνδεσμικής αναισθησίας περιλαμβάνονται:

- A) Εντοπισμένο αναισθητικό αποτέλεσμα
- B) Ενδείκνυται για καρδιαγγειακούς ασθενείς
- C) Παρατεταμένο αναισθητικό αποτέλεσμα.
- D) Μπορεί να χρησιμοποιηθεί με καλά αποτελέσματα με αγγειοσυσπαστικό
- E) Ενδείκνυται για ασθενείς με πολύ αυξημένη πίεση

Στα πλεονεκτήματα του συμπαγούς οστού για τοποθέτηση οδοντικού εμφυτεύματος περιλαμβάνονται:

- A) Μικρής διάρκειας φάση επούλωσης
- B) Καλή επούλωση
- C) Δυνατότητα χρησιμοποίησης λεπτών εμφυτευμάτων
- D) Μεγάλη επιφάνεια επαφής οστού-εμφυτεύματος
- E) Το B και D

Στα στάδια της χειρουργικής εξαγωγής περιλαμβάνονται:

- A) Η περιποίηση του τραύματος
- B) Η ολική λείανση της σύστοιχης φατνιακής ακρολοφίας
- C) Η συρραφή του βλεννογονοπεριοστέου
- D) Η αφαίρεση των οστικών δοκίδων
- E) Το A και C

Στα συμπτώματα της οξείας φλοιοεπινεφριδικής κρίσης στο οδοντιατρείο περιλαμβάνονται:

- A) Ζάλη
- B) Ήπια κεφαλαλγία
- C) Υπόταση και μεγάλη πτώση της αρτηριακής πίεσης
- D) Έμετος κι εφίδρωση
- E) Μυϊκοί σπασμοί

Στα τοπικά αναισθητικά που μεταβολίζονται σε παρααμινοβενζοϊκό οξύ περιλαμβάνονται:

- A) Αμιδικού τύπου που χορηγούνται ενδοφλέβια

- B) Αμιδικού τύπου που μεταβολίζονται στο ήπαρ
- C) Τα αναισθητικά με αυξημένη λιποδιαλυτότητα
- D) Τύπου φαινολών
- E) Τα εστερικού τύπου

Στη διαδικασία τοποθέτησης εμφυτευμάτων, οι στοματοπλύσεις με χλωρεξιδίνη ενδείκνυνται:

- A) Αμέσως μετά τη χειρουργική τοποθέτηση
- B) Προεγχειρητικά
- C) Μετεγχειρητικά μόνο σε συνδυασμό με αντιφλεγμονώδη
- D) Το A και B
- E) Το A, B και C

Στη θεραπεία της χρόνιας ιγμορίτιδας ακολουθούμε τα εξής στάδιαεκτός από:

- A) Οι οξείες εξάρσεις αντιμετωπίζονται με λήψη αντιβίωσης
- B) Αφαίρεση των πιθανών ξένων σωμάτων που την προκαλούν
- C) Γίνεται ριζική ανάτρηση του ιγμορείου κατά Caldwell–Luc
- D) Σύγκλειση στοματοκολπικής επικοινωνίας που πιθανόν την προκαλεί
- E) Χρόνια χορήγηση αποσυμφορητικών του ρινικού βλεννογόνου

Στη κατά δεύτερο σκοπό επούλωση μετά από αφαίρεση πτυχωτής ινώδους υπερπλασίας:

- A) Χρησιμοποιούμε μετεγχειρητικά άμεσα την οδοντοστοιχία
- B) Δε βάζουμε οδοντοστοιχία μέχρι την αφαίρεση των ραμμάτων
- C) Τοποθετούμε την οδοντοστοιχία με υλικό αποκαταστάσεως των μαλακών ιστών (tissue conditioner)
- D) Τοποθετούμε βαζελινούχο γάζα
- E) Τοποθετούμε ειδικό προκατασκευασμένο νάρθηκα

Στην αντιμετώπιση της υποτασικής κρίσης στο οδοντιατρείο περιλαμβάνονται:

- A) Οριζοντίωση του ασθενή και χορήγηση οξυγόνου
- B) Ενδοφλέβια χορήγηση υδροκορτιζόνης

- C) Χορήγηση διαζεπάμης
- D) Χορήγηση νιφεδιπίνης
- E) Καθησυχασμός του ασθενή και χορήγηση ασπιρίνης

Στην αξονότμηση

- A) Υπάρχει πλήρης διατομή του τρωθέντος νεύρου
- B) Υπάρχει βλάβη του μυελινικού ελύτρου]
- C) Καταστροφή του συνδετικού υποστρώματος
- D) Καταστροφή της συνέχειας του νευράξονα
- E) Καταστροφή της συνέχειας του νευράξονα αλλά όχι του συνδετικού υποστρώματος

Στην ΚΑΡΠΑ σύμφωνα με τις νέες οδηγίες, η αναλογία θωρακικών συμιέσεων / εμφυσήσεων με ένα διασώστη είναι:

- A) 15 προς 2
- B) 30 προς 2
- C) 10 προς 2
- D) 5 προς 2
- E) 10 προς 1

Στην κατά δεύτερο σκοπό επούλωση τραύματος μετά από αφαίρεση καλοήθους βλάβης σε νωδό ασθενή:

- A) Τοποθετούμε άμεσα την οδοντοστοιχία
- B) Διατηρούμε το τραύμα κενό και περιμένουμε την επαναπόλωσή του
- C) Τοποθετούμε την οδοντοστοιχία μετά από μία εβδομάδα αφού προηγηθεί έκπλυση του τραύματος
- D) Τοποθετούμε την οδοντοστοιχία με υλικό αποκαταστάσεως των μαλακών ιστών (tissue conditioner)
- E) Περιμένουμε να επουλωθεί το τραύμα ελάχιστα και στη συνέχεια γίνεται ραφή

Στην παιδική ηλικία δε συναντάται συνήθως η :

- A) Οδοντοφόρος κύστη

- B) Αρχέγονη κύστη
- C) Ανευρυσματική κύστη
- D) Κύστη GORLIN
- E) Κύστη θυρεογλωσσικού πόρου

Στις αναπτυξιακές κύστεις δεν ανήκει:

- A) Η ρινοϋπερώια κύστη
- B) Η οδοντοφορός κύστη
- C) Η άπω παροδοντική κύστη
- D) Η αρχέγονη κύστη
- E) Η πλάγια περιοδοντική

Στις αντενδείξεις της στελεχιαίας αναισθησίας του κάτω φατνιακού νεύρου περιλαμβάνονται:

- A) Οι ασθενείς με ιστορικό σακχαρώδους διαβήτη
- B) Οι αιμορροφιλικοί ασθενείς
- C) Τα μικρά παιδιά
- D) Οι υπερθυρεοειδικοί ασθενείς
- E) Το Α και Β

Στις αντενδείξεις της στελεχιαίας αναισθησίας του κάτω φατνιακού νεύρου περιλαμβάνονται:

- A) Οι ασθενείς με ιστορικό σακχαρώδους διαβήτη
- B) Οι αιμορροφιλικοί ασθενείς
- C) Τα μικρά παιδιά
- D) Οι υπερθυρεοειδικοί ασθενείς
- E) Οι ασθενείς με ιστορικό εμφράγματος

Στις απόλυτες αντενδείξεις για τοποθέτηση οδοντικών εμφυτευμάτων περιλαμβάνονται:

- A) Ο ομαλός λειχήνας
- B) Ινώδης δυσπλασία

- C) Η πολυκυτταραιμία
- D) Η οστεοπόρωση
- E) Το Β και C

Στις βασικές προϋποθέσεις για την πρόληψη επειγόντων συστηματικών επιπλοκών στο οδοντιατρείο περιλαμβάνεται:

- A) Η αποφυγή χρήσης αγγειοσυσπαστικού
- B) Η επιλογή περιορισμένων οδοντιατρικών εργασιών
- C) Η φροντίδα για μείωση της ψυχικής υπερέντασης του ασθενή
- D) Η προαναισθητική αγωγή με ηρεμιστικά
- E) Η χορήγηση μικρών δόσεων τοπικού αναισθητικού

Στις διεγχειρητικές επιπλοκές κατά τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου δοντιού περιλαμβάνονται:

- A) Κάταγμα της κάτω γνάθου κατά τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου γ' γομφίου της κάτω γνάθου σε ηλικιωμένο ασθενή
- B) Κάταγμα των πτερυγοειδών αποφύσεων κατά τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου γ' γομφίου της άνω γνάθου σε ηλικιωμένο ασθενή
- C) Κάταγμα του γναθιαίου κυρτώματος κατά τη χειρουργική αφαίρεση ενός εγκλείστου προγομφίου της άνω γνάθου
- D) Κάταγμα Le Fort I κατά τη χειρουργική αφαίρεση αμφοτεροπλεύρων εγκλείστων κυνοδόντων της άνω γνάθου με μεγάλο βάθος έγκλεισης
- E) Το Α και C

Στις διεγχειρητικές επιπλοκές της ακρορριζεκτομής αναφέρονται:

- A) Μερική εκτομή του ακρορριζίου
- B) Νέκρωση του οστού λόγω υπερθέρμανσης
- C) Κινητικότητα του δοντιού
- D) Εκσεσημασμένο οίδημα στην περιοχή
- E) Αλλαγή στο χρώμα του βλεννογόνου λόγω διασποράς του εμφρακτικού υλικού

Στις δυσκολίες τοποθέτησης οδοντικών εμφυτευμάτων στην κάτω γνάθου περιλαμβάνονται:

- A) Το μικρό εύρος της φατνιακής απόφυσης
- B) Η οξύαιχμη φατνιακή ακρολοφία
- C) Η ύπαρξη του γναθιαίου πόρου
- D) Η δυσκολία διάνοιξης των οστικών φρεατίων
- E) Το B και C

Στις δυσκολίες τοποθέτησης οδοντικών εμφυτευμάτων στις οπίσθιες περιοχές της άνω γνάθου περιλαμβάνονται:

- A) Ο λεπτός ουλοβλενογόσιος ιστός
- B) Η ύπαρξη του εδάφους του ιγμορείου άντρου
- C) Το μικρό εύρος της φατνιακής απόφυσης
- D) Η χαμηλή ποιότητα του οστικού υποστρώματος
- E) Το B και D

Στις δυσκολίες τοποθέτησης οδοντικών εμφυτευμάτων στις οπίσθιες περιοχές της κάτω γνάθου περιλαμβάνονται:

- A) Η οξύαιχμη φατνιακή ακρολοφία
- B) Το μικρό εύρος της φατνιακής απόφυσης
- C) Η ύπαρξη του γναθιαίου πόρου
- D) Η δυσκολία διάνοιξης των οστικών φρεατίων
- E) Το A και C

Στις ενδείξεις εξαγωγής ενός εγκλείστου δοντιού περιλαμβάνονται:

- A) Η περιστεφανίτιδα
- B) Ο σχεδιασμός τοποθέτησης στεφάνης ή έμφραξης στο αντίθετο δόντι
- C) Η προετοιμασία των γνάθων για χημειοθεραπεία
- D) Ο πόνος στην περιοχή που δεν μπορεί να αποδοθεί σε άλλα αίτια
- E) Το A και D

Στις ιδιότητες των τοπικών αναισθητικών με υψηλή pKa περιλαμβάνονται:

- A) Δρουν μόνο σε υψηλή συγκέντρωση

- B) Χαρακτηρίζονται από μεγάλη τοξικότητα
- C) Εντός των ιστών διαθέτουν μεγάλο αριθμό κατιονικών μορίων
- D) Απορροφώνται ταχέως στη γενική κυκλοφορία
- E) Το A και C

Στις ιδιότητες των τοπικών αναισθητικών με υψηλή pKa περιλαμβάνονται:

- A) Δρουν μόνο σε υψηλή συγκέντρωση
- B) Χαρακτηρίζονται από μεγάλη τοξικότητα.
- C) Εντός των ιστών διαθέτουν μεγάλο αριθμό κατιονικών μορίων.
- D) Απορροφώνται ταχέως στη γενική κυκλοφορία.
- E) Το A και C

Στις πιθανές επιπλοκές της στελεχιαία αναισθησία του κάτω φατνιακού νεύρου δεν είναι:

- A) Το εκτεταμένο αιμάτωμα
- B) Η διπλωπία
- C) Ο τραυματισμός του έξω ή / κι εέσω πτερυγοειδή μυ
- D) Ο τρισμός
- E) Η έγχυση του αναισθητικού διαλύματος κάτω από το έσω γναθιαίο τρήμα

Στις προϋποθέσεις σωστής διάνοιξης των οστικών φρεατίων για την τοποθέτηση οδοντικών εμφυτευμάτων περιλαμβάνονται:

- A) Η καλή ποιότητα του οστικού υποστρώματος
- B) Η απουσία ευαίσθητων ανατομικών περιοχών
- C) Η διατήρηση του σωστού προσανατολισμού
- D) Η απουσία αντίστασης κατά τη διάνοιξη
- E) Το C και D

Στις προϋποθέσεις σωστής τοποθέτησης των οδοντικών εμφυτευμάτων εντός των οστικών φρεατίων στην κάτω γνάθο περιλαμβάνονται:

- A) Η κοχλίωση να γίνεται με εργαλείο χειρός

- B) Ο αυχέννας του εμφυτεύματος στην τελική του θέση να βρίσκεται 1 χιλ. κάτω από την κορυφή της φατνιακής ακρολοφίας
- C) Ο αυχέννας του εμφυτεύματος στην τελική του θέση να εφάπτεται της κορυφής της φατνιακής ακρολοφίας
- D) Στην τελική θέση η ελάχιστη απόσταση του ριζικού άκρου του εμφυτεύματος από την οροφή του κάτω γναθιαίου πόρου πρέπει να είναι τουλάχιστον 1 χιλ.
- E) Το C και D

Στις συνηθέστερες αιτίες λιποθυμικής προσβολής στο οδοντιατρείο περιλαμβάνονται:

- A) Χορήγηση μεγάλης ποσότητας αναισθητικού
- B) Η χρήση αγγειοσπαστικού
- C) Το έντονο άλγος
- D) Ψυχοσυγκινησιακοί παράγοντες
- E) Το C και D

Στις συνηθέστερες αιτίες υπερτασικής κρίσης στο οδοντιατρείο περιλαμβάνονται:

- A) Χορήγηση μεγάλης ποσότητας αναισθητικού
- B) Χορήγηση υψηλής συγκέντρωσης αναισθητικού
- C) Η χρήση αναισθητικού διαλύματος με νορεπινεφρίνη
- D) Η επώδυνη για τον ασθενή διαδικασία
- E) Χορήγηση αναισθητικού με αγγειοσπαστικό

Στις σχετικές αντενδείξεις για τοποθέτηση οδοντικών εμφυτευμάτων περιλαμβάνονται:

- A) Η λευκοπλακία
- B) Τα εξαρτημένα άτομα
- C) Ενδοκρινικές διαταραχές
- D) Η δυσμενής σχέση των γνάθων
- E) Το A και C

Στις φάσεις της διαδικασίας επούλωσης δεν ανήκει:

- A) Η πήξη του αίματος

- B) Η ινόλυση
- C) Η φλεγμονή
- D) Η ινοπλασία
- E) Η αναδιαμόρφωση της ουλής

Στις φυσικά παραγόμενες κατεχολαμίνες ανήκουν:

- A) Η ντοπαμίνη
- B) Η ισοπροτερενόλη
- C) Η Εφεδρίνη
- D) Η Φενυλεφρίνη
- E) Το Α και C

Στο βασικό σετ χειρουργικής εξαγωγής δοντιών και εγκλείστων δεν περιλαμβάνεται:

- A) Παρειοκάτοχο
- B) Γλωσσοκάτοχο
- C) Οστεάγρα
- D) Ρίνη οστού
- E) Ακιδοτόμος

Στοματικές πλύσεις με αντισηπτικά πρέπει να γίνονται:

- A) Αμέσως μετά την εξαγωγή
- B) Από την επόμενη ημέρα
- C) Αν δημιουργηθεί οίδημα
- D) Αν υπάρχει αιμορραγία
- E) Απαγορεύονται γενικώς

Στον πτερυγοϋπερίο βόθρο το άνω γναθικό νεύρο χορηγεί τους κλάδους:

- A) Το μέσο άνω φατνιακό νεύρο
- B) Τα σφηνοϋπερώια νεύρα
- C) Το αιθουσαίο νεύρο

D) Το γναθοϋοειδές νεύρο

E) Το A και B

Στον πτερυγοϋπερώιο βόθρο το άνω γναθικό νεύρο χορηγεί τους κλάδους:

A) Το μέσο άνω φατνιακό νεύρο

B) Τα σφηνοϋπερώια νεύρα

C) Το αιθουσαίο νεύρο

D) Το γναθοϋοειδές νεύρο

E) Το A και B

Σχετίζεται ο τρισμός με την τοπική αναισθησία ; :

A) Όχι (δε σχετίζεται γιατί περιγράφει τον ήχο που προκαλείται σε περίπτωση κίνησης των καταγματικών κράτων της κάτω γνάθου)

B) Όχι (δε σχετίζεται γιατί παράγεται από την κροταφογναθική διάρθρωση)

C) Ναι (σχετίζεται με τη στελεχιαία αναισθησία του κάτω φατνιακού και των οπισθίων άνω φατνιακών) νεύρων

D) Ναι (σχετίζεται κι αποτελεί επώδυνη κατάσταση που προκαλείται από φόβο όταν ο ασθενής βλέπει τη βελόνη)

E) Ναι (σχετίζεται μόνο με τη στελεχιαία αναισθησία του κάτω φατνιακού νεύρου)

Τα αγγειοσυσπαστικά

A) Προκαλούν μείωση της διάρκειας δράσης των T.A

B) Προκαλούν αύξηση της διάρκειας δράσης των T.A

C) Αυξάνουν την διείσδυση των T.A στα νευρικά κύτταρα

D) Αυξάνουν την καρδιακή συχνότητα

E) B και D σωστά

Τα αλλογενή μοσχεύματα :

A) Προέρχονται από άτομα άλλου είδους

B) Προέρχονται από άτομα του ίδιου είδους

C) Συνήθως είναι βόειας προέλευσης

D) Παρασκευάζονται στο εργαστήριο

E) Είναι αυστηρά οστεοεπαγωγικά

Τα αμιδικού τύπου τοπικά αναισθητικά απεκκρίνονται αναλλοίωτα σε αναλογία:

A) 1-2%

B) 3%

C) 4%

D) 5-10%

E) 20%

Τα έγκλειστα δόντια είναι δυνατό να προκαλέσουν την ανάπτυξη:

A) Περιακροριζικών κύστεων

B) Οδοντοφόρων κύστεων

C) Ανευρυσματικών κύστεων

D) Μεσεγχυματογενών όγκων

E) Αρχέγονων κύστεων

Τα έγκλειστα δόντια σε ασθενείς με σοβαρά καρδιαγγειακά, αναπνευστική αιματολογικά προβλήματα πρέπει:

A) Να παρακολουθούνται ακτινογραφικά κάθε 6 μήνες

B) Να αφαιρούνται σε συνεννόηση με τον θεράποντα ιατρό

C) Να αφαιρούνται σε νοσοκομειακό περιβάλλον

D) Να αφαιρούνται μόνο εάν υπάρχουν σοβαρές ενδείξεις σε συνεννόηση με τον θεράποντα ιατρό ή / και σε νοσοκομειακό περιβάλλον

E) Να αφαιρούνται μετά από συνεννόηση με τον ειδικό ιατρό

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

A) Να αφαιρούνται προ της θεραπείας μόνο εάν είναι συμπτωματικά

B) Να αφαιρούνται προ της θεραπείας σε νοσοκομειακό περιβάλλον

C) Να αφαιρούνται προ της θεραπείας

D) Να αφαιρούνται προ της θεραπείας σε συνδυασμό με τη χρήση υπερβαρικού οξυγόνου

E) Να αφαιρούνται τρεις μήνες μετά τη θεραπεία

Τα εργαλεία που χρησιμοποιούνται κατά την απλή εξαγωγή συνήθως είναι:

A) Δισκεκκαμμένοι μοχλοί

B) Μοχλοί

C) Οστεάγρες

D) Οστεοτόμοι

E) Σμίλες

Τα κλινικά χαρακτηριστικά ενός αγκυλωμένου δοντιού είναι:

A) Η μασητική επιφάνεια ευρίσκεται κάτω από το μασητικό επίπεδο τωνυπολοίπων δοντιών

B) Υπάρχει απουσία κινητικότητας

C) Ιδιαίτερος ήχος κατά την επίκρουση

D) Είναι γωνιώδες με αλλαγή χρώματος της μύλης

E) Το A, B και C

Τα μέρη της οδοντάγρας είναι

A) Το στέλεχος και η άρθρωση

B) Το στέλεχος και το ράμφος

C) Η λαβή, το στέλεχος και το ράμφος

D) Η λαβή, η άρθρωση και το ράμφος

E) Η λαβή, το στέλεχος και η λεπίδα

Τα μέρη του μοχλού είναι:

A) Η λαβή, το στέλεχος και το ράμφος

B) Η λαβή, το στέλεχος και το υπομόχλιο

C) Η λαβή, το στέλεχος και η λεπίδα

D) Η λαβή και η λεπίδα

E) Η λαβή και το υπομόγλιο

Τα μέτρα για πρόληψη στηθαγγικής κρίσης στο οδοντιατρείο συνίστανται:

- A) Στην τοποθέτηση του ασθενή σε οριζόντια θέση
- B) Στην εξασφάλιση ανώδυνων και μικρής διάρκειας επεμβάσεων
- C) Σε χορήγηση διαζεπάμης
- D) Στην επιλογή της ενδοσυνδεσμικής αναισθησίας
- E) Σύντομες συνεδρίες

Τα οπίσθια άνω φατνιακά νεύρα είναι στελέχη των νευρικών κλάδων:

- A) Του β' κλάδου του τριδύμου (ή άνω γναθικού νεύρου)
- B) Του σφηνοϋπερώιου γαγγλίου
- C) Του υποκόγχιου νεύρου
- D) Του μηνοειδούς γαγγλίου
- E) Του οπίσθιου υπερώιου νεύρου

Τα παρακάτω είναι πλεονεκτήματα της μαρσιποποίησης:

- A) Αδυναμία ιστολογικού ελέγχου όλου του κυστικού τοιχώματος
- B) Μακρόχρονη μετεγχειρητική παρακολούθηση
- C) Πιθανή υποτροπή
- D) Ελάττωση κινδύνου τραυματισμού όμορων στοιχείων
- E) Φροντίδα και από τον ασθενή και τον οδοντίατρο

Τα παρειικά ούλα των προγομφίων της κάτω γνάθου δέχονται νεύρωση από:

- A) Το βυκανητικό και γενειακό νεύρο
- B) Το γλωσσικό νεύρο
- C) Το κάτω φατνιακό νεύρο
- D) Το κάτω οδοντικό πλέγμα
- E) Την αισθητική μοίρα του τριδύμου

Τα πλεονεκτήματα της μαρσιποποίησης ως μέθοδος αντιμετώπισης μίας κυστικής κοιλότητας είναι.:

- A) Μακρόχρονη μετεγχειρητική παρακολούθηση
- B) Αδυναμία ιστολογικού ελέγχου όλου του κυστικού τοιχώματος
- C) Πιθανή υποτροπή
- D) Ελάττωση κινδύνου τραυματισμού όμορων στοιχείων
- E) Φροντίδα και από τον ασθενή και τον οδοντίατρο

Τα σφηνοϋπερώια νεύρα αποτελούν κλάδους των νευρικών στελεχών:

- A) Του ωτοκροταφικού νεύρου
- B) Του οπισθίου στελέχους του κάτω γναθικού νεύρου
- C) Του άνω γναθικού νεύρου
- D) Του οπίσθιου άνω φατνιακού νεύρου
- E) Του μείζονος υπερώϊου νεύρου

Τα σφηνοϋπερώια νεύρα χορηγούν:

- A) Τα οπίσθια άνω ρινικά νεύρα
- B) Το ρινοϋπερώιο νεύρο
- C) Το πρόσθιο υπερώιο νεύρου
- D) Τα μέσα άνω φατνιακά νεύρα
- E) Το A και B

Τα τοπικά αναισθητικά κατά τη δράση τους:

- A) Εγκαθιστούν το κρίσιμο δυναμικό
- B) Επαναπολώνουν τη νευρική μεμβράνη
- C) Προκαλούν αρνητικό μεταδυναμικό
- D) Αυξάνουν σημαντικά την ένταση του οριακού ερεθίσματος
- E) Το A και D

Τα τοπικά αναισθητικά κατά την αρχική φάση κατανομής τους κατανέμονται:

- A) Στον εγκέφαλο
- B) Στους σκελετικούς μύες
- C) Στους πνεύμονες
- D) Στα νεφρά
- E) Το C και D

Τα τοπικά αναισθητικά με μεγάλη τοξικότητα:

- A) Δρουν στον καρδιακό μυ
- B) Χαρακτηρίζονται από αυξημένη υδατοδιαλυτότητα
- C) Διαθέτουν όξινο pH
- D) Δρουν στο ΚΝΣ
- E) Αυξάνουν την έκκριση κατεχολαμινών

Τα τοπικά αναισθητικά που μεταβολίζονται στο ήπαρ είναι:

- A) Τα αναισθητικά με αυξημένη λιποδιαλυτότητα
- B) Αμιδικού τύπου
- C) Με αυξημένο μέσο όρο ζωής
- D) Εστερικού τύπου με υψηλή pKa
- E) Το B και C

Τα τοπικά αναισθητικά χορηγούνται υπό μορφήν άλατος:

- A) Για να διαθέτουν ικανότητα διάχυσης στους ιστούς
- B) Για να διαθέτουν ικανότητα διάχυσης στη νευρική μεμβράνη
- C) Για να έχουν αυξημένη ικανότητα διάσπασης σε αναισθητική βάση
- D) Για να μειωθεί η τοξικότητά τους
- E) Για να έχουν μεγάλη διάρκεια δράσης

Τη μεγαλύτερη συχνότητα έγκλεισης στους ενήλικες εμφανίζουν:

- A) Οι κυνόδοντες της άνω γνάθου
- B) Οι προγόμφιοι της κάτω γνάθου

- C) Οι τρίτοι γομφίοι άνω γνάθου
- D) Οι τρίτοι γομφίοι κάτω γνάθου
- E) Οι πλάγιοι τομείς της άνω γνάθου

Την καρδιακή λειτουργία επηρεάζει λιγότερο το εξής αγγειοσυσπαστικό:

- A) Η επινεφρίνη
- B) Η νορεπινεφρίνη
- C) Η φελυπρεσσίνη
- D) Η λεβονορτεφρίνη
- E) Δεν επηρεάζεται από κανένα αγγειοσυσπαστικό

Τι ακτινογραφικό έλεγχο θα κάνουμε για τη διάγνωση υπερπλασίας:

- A) Οπισθοφατνιακό ακτινογράφημα
- B) Πανοραμική ακτινογραφία
- C) Dentalscan για να μετρήσουμε το ύψος της φατνιακής ακρολοφίας
- D) Αξονική τομογραφία
- E) Ακτινογραφία δήξεως

Τι αναισθησία χρησιμοποιούμε για την αφαίρεση χαλινού της άνω γνάθου:

- A) Στελεχιαία αναισθησία του υποκογχίου νεύρου
- B) Στελεχιαία αναισθησία των οπισθίων άνω φατνιακών νεύρων
- C) Τοπική δι εμποτίσεως αναισθησία
- D) Στελεχιαία αναισθησία του ρινουπερώιου νεύρου
- E) Στελεχιαία αναισθησία του μείζονος υπερώιου νεύρου

Τι αναισθητοποιείται κατά τη στελεχιαία αναισθησία του υποκογχίου νεύρου:

- A) Η ρινική κοιλότητα
- B) Ο πρόσθιος υπερώιος βλεννογόνος
- C) Το σύστοιχο πλάγιο της ρινός
- D) Το άνω βλέφαρο

E) Το κάτω βλέφαρο

Τι απαιτείται για να μη συμβεί θραύση της βελόνης κατά τη στελεχειαία αναισθησία του κάτω φατνιακού νεύρου:

- A) Αποφυγή κάμψης της βελόνας
- B) Διατήρηση σταθερής κατεύθυνσης της βελόνας εντός των ιστών
- C) Μέτρια διάνοιξη του στόματος για να μην επηρεασθεί η ΚΓΔ
- D) Χρήση μικρής προς ενδιάμεσου μήκους βελόνης
- E) Το Α και Β

Τι αφορά η ποιότητα "κατηγορία 1" του φατνιακού οστού:

- A) Μεγάλου πάχους οστό
- B) Πυκνό ομοιογενές φλοιώδες οστό με πυκνό μικρό σπογγώδη πυρήνα
- C) Οστό με λεπτή φλοιώδη μοίρα και πυκνό ευρύ σπογγώδη πυρήνα
- D) Μεγάλου ύψους οστό
- E) Ευρύ πυκνό στρώμα φλοιώδους οστού με πυκνό σπογγώδη πυρήνα

Τι αφορά η ποιότητα "κατηγορία 2" του φατνιακού οστού:

- A) Ευρύ πυκνό στρώμα φλοιώδους οστού με πυκνό σπογγώδη πυρήνα
- B) Οστό με λεπτή φλοιώδη μοίρα και πυκνό ευρύ σπογγώδη πυρήνα
- C) Πυκνό ομοιογενές φλοιώδες οστό με πυκνό μικρό σπογγώδη πυρήνα
- D) Οστό με λεπτό στρώμα φλοιώδους μοίρας που περιβάλλει χαμηλής πυκνότητας πυρήνα
- E) Μικρού πάχους οστό

Τι αφορά η ποιότητα "κατηγορία 3" του φατνιακού οστού:

- A) Πυκνό ομοιογενές φλοιώδες οστό με πυκνό μικρό σπογγώδη πυρήνα
- B) Μεγάλου πάχους οστό
- C) Ευρύ πυκνό στρώμα φλοιώδους οστού με πυκνό σπογγώδη πυρήνα
- D) Μικρού ύψους οστό
- E) Οστό με λεπτή φλοιώδη μοίρα και πυκνό ευρύ σπογγώδη πυρήνα

Τι αφορά η ποιότητα "κατηγορία 4" του φατνιακού οστού:

- A) Πυκνό ομοιογενές φλοιώδες οστό με πυκνό μικρό σπογγώδη πυρήνα
- B) Μικρού πάχους οστό
- C) Οστό με λεπτή φλοιώδη μοίρα και πυκνό ευρύ σπογγώδη πυρήνα
- D) Ευρύ πυκνό στρώμα φλοιώδους οστού με πυκνό σπογγώδη πυρήνα
- E) Οστό με λεπτό στρώμα φλοιώδους μοίρας που περιβάλλει χαμηλής πυκνότητας πυρήνα

Τι γίνεται αν σπάσει η ρίζα ενός νεογιλού γομφίου κατά τη διάρκεια εξαγωγής του ;

- A) Χρησιμοποιείται ευθύς μοχλός για την εκμόχλευση του υπολοίπου της ρίζας
- B) Η εκμόχλευση του υπολοίπου της ρίζας γίνεται προσεκτικά, ώστε ο λεπτόςμοχλός που χρησιμοποιείται να μην έρθει σ' επαφή με το μόνιμο δόντι
- C) Χρησιμοποιείται δισκεκαμμένος μοχλός για την εκμόχλευση του υπολοίπου της ρίζας
- D) Χρησιμοποιείται οδοντάγρα γιατί συνήθως συνεξάγει τη ρίζα
- E) Το B και D

Τι δεν περιέχει μία φύσιγγα τοπικού αναισθητικού ;

- A) NaCl
- B) Βακτηριοστατικό
- C) Απεσταγμένο νερό
- D) H₂O₂
- E) Το A και D

Τι δυνάμεις ασκούνται κατά την εξαγωγή του α' ή β' γομφίου της κάτω γνάθου:

- A) Εφαρμόζονται κύρια περιστροφικές δυνάμεις
- B) Εφαρμόζονται πλάγιες δυνάμεις εγγύς και άπω
- C) Εφαρμόζονται κύρια πλάγιες δυνάμεις κατά την παρειο-γλωσσική φορά
- D) Εφαρμόζονται ελκτικές προς τ' άνω δυνάμεις
- E) Εφαρμόζονται συνδυασμένες παρειο-γλωσσικές κι εγγύς-άπω δυνάμεις

Τι δυνάμεις ασκούνται κατά την εξαγωγή του α' ή β' γομφίου της κάτω γνάθου:

- A) Εφαρμόζονται κύρια περιστροφικές δυνάμεις
- B) Εφαρμόζονται πλάγιες δυνάμεις εγγύς και άπω
- C) Εφαρμόζονται κύρια πλάγιες δυνάμεις κατά την παρειο-γλωσσική φορά
- D) Εφαρμόζονται ελκτικές προς τ' άνω δυνάμεις
- E) Εφαρμόζονται συνδυασμένες παρειο-γλωσσικές κι εγγύς-άπω δυνάμεις

Τι είναι δυνατόν να προκληθεί κατά τη διάρκεια υποπερισστικής έγχυσης τοπικού αναισθητικού:

- A) Να προκληθεί έντονος πόνος κατά την έγχυση
- B) Να εγκατασταθεί μειωμένης διάρκειας αναισθησία
- C) Να δημιουργηθεί αιμορραγία στην περιοχή
- D) Να διατηρηθεί αιμωδία στην περιοχή
- E) Θραύση βελόνης

Τι είναι δυνατόν να προκληθεί μετά από υποπερισστική έγχυση τοπικού αναισθητικού:

- A) Να προκληθεί έντονος πόνος κατά την έγχυση
- B) Να εγκατασταθεί μειωμένης διάρκειας αναισθησία
- C) Να δημιουργηθεί αιμορραγία στην περιοχή
- D) Θραύση βελόνης
- E) Το A, B και D

Τι είναι η μπαπιβακαΐνη ;

- A) Τοπικό αναισθητικό αμιδικού τύπου μεγάλης ισχύος
- B) Τοπικό αναισθητικό εστερικού τύπου
- C) Αναισθητικό που χορηγείται μόνο ενδοφλέβια
- D) Τοπικό αναισθητικό με όξινη pKa
- E) Το A και το D

Τι είναι η ξυλοκαΐνη 2% ;

- A) Αμιδικού τύπου χαμηλής ισχύος τοπικό αναισθητικό
- B) Αμιδικού τύπου μέσης ισχύος τοπικό αναισθητικό
- C) Αμιδικού τύπου ισχυρό τοπικό αναισθητικό
- D) Ικανό τοπικό αναισθητικό για επιφανειακή αναισθησία
- E) Το B και D

Τι είναι η προκαΐνη ;

- A) Αμιδικού τύπου τοπικό αναισθητικό
- B) Εστερικού τύπου τοπικό αναισθητικό
- C) Επιφανειακό αναισθητικό
- D) Χαμηλής ισχύος τοπικό αναισθητικό
- E) Το B και D

Τι είναι η τετρακαΐνη ;

- A) Τοπικό αναισθητικό αμιδικού τύπου
- B) Τοπικό αναισθητικό εστερικού τύπου με μεγάλη τοξικότητα
- C) Τοπικό αναισθητικό εστερικού τύπου με μικρή τοξικότητα
- D) Αναισθητικό που χορηγείται ενδοφλέβια
- E) Τοπικό αναισθητικό με όξινο pH

Τι είναι τα ξενογενή μοσχεύματα:

- A) Μοσχεύματα ζωϊκής προέλευσης διαφορετικού είδους
- B) Οστεοεπαγωγικά
- C) Συνθετικά υποκατάστατα
- D) Προέρχονται από άλλο άτομο του ίδιου είδους
- E) Το B και D

Τι είναι το INR ;

- A) Δείκτης καρδιακής λειτουργίας
- B) Δείκτης πήκτικότητας του αίματος

- C) Μία από τις ηπατικές δοκιμασίες
- D) Δοκιμασίας κοπώσεως
- E) Αρχικά των λέξεων International Normalized Radiotherapy

Τι είναι το διάλυμα λιδοκαΐνης 10% ;

- A) Αναισθητικό επιλογής για τοπική ενδομυϊκή έγχυση
- B) Αναισθητικό επιλογής για επιφανειακή επί των βλεννογόνων αναισθησία
- C) Αναισθητικό επιλογής για ενδοαγγειακή έγχυση
- D) Διάλυμα που χορηγείται για αντιμετώπιση κοιλιακής μαρμαρυγής
- E) Διάλυμα δοκιμασίας για διαπίστωση αλλεργικής υπερευαισθησίας

Τι ελέγχουμε σχετικά με βλάβη του αιθουσαίου νεύρου μετά από κάταγμα του σπλαγχνικού κρανίου:

- A) Απώλεια αντανακλαστικού φάρυγγα
- B) Απώλεια ακοής
- C) Απώλεια αίσθησης όσφρησης
- D) Αδυναμία κίνησης γλώσσας
- E) Αδυναμία ανύψωσης ώμου

Τι ισχύει για την αιμορραγία κατά την ανίχνευση της περιεμφυτευματικής σχισμής:

- A) Έχει υψηλή αρνητική προγνωστική αξία
- B) Έχει υψηλή θετική προγνωστική αξία
- C) Ύπαρξη αιμορραγίας σε διαδοχικές επανεξετάσεις υποδηλώνει επιδείνωση της περιεμφυτευματικής κατάστασης
- D) Το A και B
- E) Το A και C

Τι κάνουμε σε νωδούς ασθενείς με υπερτροφικό χαλινό της άνω γνάθου:

- A) Προχωράμε στην τοποθέτηση ολικής οδοντοστοιχίας
- B) Γίνεται διατομή του χαλινού και κατασκευάζεται ολική οδοντοστοιχία
- C) Χειρουργική αφαίρεση του χαλινού

D) Τοποθετούνται εμφυτεύματα έτσι ώστε στην κατασκευή ολικής οδοντοστοιχίας να μην υπάρχουν ευμεγέθη προστομιακά πτερύγια που πιθανό να τραυματίζονται χαλινό

E) Παραμένει ο χαλινός στη θέση του και τοποθετεί υλικό αποκατάστασης των μαλακών ιστών στην Οδοντοστοιχία

Τι μπορεί να υποκρύπτει ανάπτυξη έλκωσης στο βλεννογόνο της υπερώας ύστερα από χορήγηση τοπικής αναισθησίας στην περιοχή ;

- A) Οδοντοφατνιακό απόστημα
- B) Νευρότμηση του μείζονος υπερωϊου νεύρου
- C) Νέκρωση του βλεννογόνου της υπερώας
- D) Αξονότμηση του μείζονος υπερωϊου νεύρου
- E) Νευροπραξία του μείζονος υπερωϊου νεύρου

Τι ονομάζεται οριακό ερέθισμα:

- A) Το ερέθισμα που απαιτείται για να εγκατασταθεί το κρίσιμο δυναμικό
- B) Το ερέθισμα που απαιτείται για τη θετικοποίηση της νευρικής μεμβράνης
- C) Το ερέθισμα που απαιτείται για να εγκατασταθεί το δυναμικό αιχμής
- D) Το ερέθισμα για την επαναπόλωση της νευρικής μεμβράνης
- E) Το α και το β

Τι περιλαμβάνει η αντιμετώπιση, - από πλευρά τοπικής αναισθησίας, - ασθενών υπό χρόνια λήψη β-αδρενεργικών αναστολών:

- A) Αποφεύγεται προληπτικά η χρήση αγγειοσυσπαστικού
- B) Ενδείκνυνται τα εστερικού τύπου τοπικά αναισθητικά
- C) Αποφεύγεται η τεχνική της στελεχιαίας αναισθησίας
- D) Η αναισθησία εκλογής είναι η ενδοσυνδεσμική
- E) Το Α και Β

Τι πρέπει να αποφεύγεται σε αιμορροφιλικούς ασθενείς κατά την τοπική αναισθησία:

- A) Ενδοσυνδεσμική αναισθησία
- B) Η προαναισθητική αγωγή με ηρεμιστικά

- C) Η στελεχειαία αναισθησία του κάτω φατνιακού νεύρου
- D) Η χορήγηση αμιδικού τύπου τοπικών αναισθητικών
- E) Η χαμηλή συγκέντρωση αγγειοσπαστικού στο διάλυμα

Τι προκαλεί η πάρεση του προσωπικού νεύρου:

- A) Παροδική τύφλωση
- B) Αδυναμία σύγκλεισης του βλεφάρου
- C) Στραβισμό
- D) Αδυναμία ελέγχου της γλώσσας
- E) Ανασθήκωση της υγιούς γωνιάς του στόματος

Το pKa (σταθερά διάσπασης) του τοπικού αναισθητικού εκφράζει:

- A) Το pH του ιστού μέσα στο οποίο το τοπικό αναισθητικό ανευρίσκεται ως βάση
- B) Το pH του αναισθητικού
- C) Το pH του ιστού στο οποίο υπάρχουν μόνο ιονισμένες μορφές του αναισθητικού
- D) Το pH του ιστού μέσα στο οποίο το τοπικό αναισθητικό ανευρίσκεται ως κατιόν
- E) Το pH του ιστού μέσα στο οποίο το τοπικό αναισθητικό ανευρίσκεται κατά 50% ως βάση και κατά 50% ως κατιόν

Το αιμάτωμα ως μετεξακτική επιπλοκή μπορεί να συμβεί:

- A) Σε εργώδη εξαγωγή του α' γομφίου της κάτω γνάθου
- B) Σε τρώση της κάτω γενειακής αρτηρίας
- C) Σε προώθηση ακρορριζίου στο ιγμόρειο άντρο
- D) Σε ασθενείς με αιμορραγικές διαθέσεις
- E) Σε ασθενείς με λευχαιμία με πιθανή πτώση των αιμοπεταλίων

Το ακατάλληλο οστικό υπόστρωμα κατά την τοποθέτηση οδοντικών εμφυτευμάτων είναι αιτία:

- A) Διεγχειρητικών επιπλοκών
- B) Ανάπτυξη μετεγχειρητικής επιπλοκής
- C) Κακής φοράς διάνοιξης του οστικού φρεατίου

D) Το A και B

E) Το B και C

Το ακατάλληλο οστικό υπόστρωμα κατά την τοποθέτηση οδοντικών εμφυτευμάτων είναι αιτία:

A) Διεγχειρητικών επιπλοκώνΛ

B) Ανάπτυξη μετεγχειρητικής επιπλοκήςΛ

C) Κακής φοράς διάνοιξης του οστικού φρεατίουΛ

D) Το A και B Λ

E) Το B και CΛ

Το αναισθητικό διάλυμα με συγκέντρωση 1:20000 νορεπινεφρίνης:

A) Διαθέτει μειωμένη δυνατότητα τοπικής αγγειοσυσπασης

B) Χαρακτηρίζεται από μειωμένη δράση στο καρδιαγγειακό σύστημα

C) Χαρακτηρίζεται από αυξημένη δράση στην αρτηριακή πίεση

D) Δημιουργεί συνθήκες έντονης περιφερικής αγγειοδιαστολής

E) Το C και D

Το άνω γναθικό νεύρο κατά την πορεία του εντός του υποκογχίου πόρου χορηγεί τους εξής νευρικούς κλάδους:

A) Τα πρόσθια άνω φατνιακά νεύρα

B) Τα μέσα και πρόσθια άνω φατνιακά νεύρα

C) Τα οπίσθια άνω φατνιακά νεύρα

D) Το ρινοϋπερώιο νεύρο

E) Το υποκόγχιο νεύρο

Το απόστημα του υπογενειδίου χώρου αφορίζεται από:

A) Από την οπισθία γαστέρα του διγάστορα αμφοτερόπλευρα

B) Από το γναθοϋοειδή μυ

C) Από την πρόσθια γαστέρα του διγάστορα αμφοτερόπλευρα

D) Από το γενειακό μυ

E) Το Β και C

Το βασικότερο πλεονέκτημα του αγγειοσυσπαστικού φελυπρεσσίνης ή οκταπρεσσίνης είναι:

- A) Δεν επηρεάζει το ΚΝΣ
- B) Δεν επηρεάζει την καρδιακή λειτουργία ούτε τα στεφανιαία
- C) Δεν ερεθίζει τους ιστούς
- D) Μεταβολίζεται ταχύτατα
- E) Μπορεί να χρησιμοποιείται σε υψηλές συγκεντρώσεις

Το βυκανητικό νεύρο είναι κλάδος:

- A) Της αισθητικής μοίρας του τριδύμου
- B) Του κάτω φατνιακού νεύρου
- C) Του οπισθίου στελέχους του κάτω γναθικού νεύρου
- D) Του προσθίου στελέχους του κάτω γναθικού νεύρου
- E) Του ωτοκροταφικού νεύρου

Το βυκανητικό νεύρο νευρεί:

- A) Το παρειακό φατνιακό πέταλο της κάτω γνάθου
- B) Το δέρμα, το βλεννογόνο της παρειάς και τα παρειακά ούλα και βλεννογόνο των οπισθίων δοντιών..
- C) Τα παρειακά ούλα της περιοχής των προγομφίων της κάτω γνάθου
- D) Το έδαφος του στόματος.
- E) Τον κλάδο της κάτω γνάθου

Το γενειακό νεύρο είναι κλάδος:

- A) Του βυκανητικού ν.
- B) Του γλωσσικού ν.
- C) Του τριδύμου ν.
- D) Του κάτω φατνιακού ν.
- E) Του υποκογχίου ν.

Το γλωσσικό νεύρο είναι κλάδος:

- A) Του κάτω γναθικού νεύρου
- B) Του γενειακού νεύρου
- C) Του γναθοϋοειδούς νεύρου
- D) Της αισθητικής μοίρας του τριδύμου
- E) Του ωτοκροταφικού νεύρου

Το γναθοϋοειδές νεύρο νευρώνει:

- A) Το υοειδές οστόύν και το γναθοϋοειδή μυ
- B) Το γναθοϋοειδή μυ
- C) Την πρόσθια κι οπίσθια γαστέρα του διγάζτορος μύς
- D) Την πρόσθια γαστέρα του διγάζτορος μύς
- E) Το γναθοϋοειδή μυ και την πρόσθια γαστέρα του διγάζτορα

Το διαβλεννογόνο στοιχείο τοποθετείται με σκοπό:

- A) Τη φυσιολογική διαμόρφωση των μαλακών περιεμφυτευματικών ιστών
- B) Τη δυνατότητα σωστής αποτύπωσης της περιοχής
- C) Την καλύτερη προσαρμογή του άξονα αποτύπωσης
- D) Τη δυνατότητα ελέγχου του περιεμφυτευματικού χώρου
- E) Την κλινική διαπίστωση της μετεγχειρητικής πορείας της οστεοενσωμάτωσης

Το διθειώδες νάτριο εμπεριέχεται στο τοπικό αναισθητικό διάλυμα γιατί:

- A) Μειώνει το όξινο pH του διαλύματος
- B) Αυξάνει την ικανότητα διήθησης
- C) Περιορίζει τη διαδικασία οξειδωσης του αγγειοσυσπαστικού
- D) Αυξάνει τη διάρκεια ζωής του αναισθητικού διαλύματος
- E) Το C και D

Το είδος έγκλεισης του γ' γομφίου προσδιορίζεται από:

- A) Την πυκνότητα του οστού
- B) Τη γωνία και το βάθος έγκλεισης
- C) Την άμεση σχέση με τα υπερκείμενα ούλα
- D) Την ηλικία του ασθενούς
- E) Τη θέση του όμορου οδόντος

Το επώδυνο μετεξακτικό φατνίο οφείλεται:

- A) Σε παραμονή ξένου σώματος εντός του φατνίου
- B) Σε τραυματισμό των μαλθακών ιστών κατά την προσπάθεια εξαγωγής
- C) Σε δημιουργία και παραμονή αιματώματος
- D) Στα ανώμαλα οστικά χείλη που τραυματίζουν τους μαλθακούς ιστούς του μετεξακτικού φατνίου
- E) Σε κακούς χειρισμούς των εργαλείων κι αργή τεχνική

Το έσω γναθιαίο τρήμα στα παιδιά

- A) Εμφανίζεται 1 εκατοστό πάνω από το μασητικό επίπεδο
- B) Εμφανίζεται στο ίδιο επίπεδο με το μασητικό
- C) Ευρίσκεται κάτω από το μασητικό επίπεδο
- D) Ευρίσκεται εγγύς του τρίτου γομφίου
- E) Όλα τα παραπάνω είναι λάθος

Το ιδανικό υλικό ενός ράμματος

- A) Δεν υδρολύεται
- B) Ηλεκτρολύεται
- C) Δεν είναι καρκινογόνο
- D) Δεν απορροφάται
- E) Β και C σωστά

Το ιδεώδες τοπικό αναισθητικό φάρμακο πρέπει να διαθέτει:

- A) Γρήγορη και μεγάλης διάρκειας αναισθησία

- B) Γρήγορη, αλλά μέσης διάρκειας αναισθησία
- C) Γρήγορη αποδόμηση στους ιστούς
- D) Ελάχιστη υδατοδιαλυτότητα
- E) Αλκαλικό pH

Το κάταγμα της κάτω γνάθου κατά τη χειρουργική ενός εγκλείστου γ' γομφίου είναι δυνατόν να συμβεί:

- A) Κατά το διαχωρισμό των ριζών του (αν αυτό απαιτείται)
- B) Από την εφαρμογή μη ελεγχόμενης δύναμης κατά την εκμόχλευση
- C) Δυνατόν να συμβεί σε νωδά ηλικιωμένα άτομα
- D) Επισυμβαίνει κατά την εφαρμογή μη ελεγχόμενης δύναμης με φορά αντίθετη από την φορά αφαίρεσης του εγκλείστου
- E) Προλαμβάνεται με την τμηματική εκτομή του εγκλείστου

Το κάταγμα του γναθιαίου κυρτώματος κατά τη διάρκεια εξαγωγής μπορεί να οφείλεται:

- A) Σε συνοστέωση ενός από τους γομφίους της άνω γνάθου
- B) Σε ευμεγέθες γναθιαίο άντρο
- C) Σε ανεξέλεγκτη δύναμη κατά την εξαγωγή
- D) Σε στενή φατνιακή απόφυση
- E) Σε λανθασμένη χρήση του μοχλού ή της οδοντάγρα

Το καταλληλότερο εργαλείο για την αφαίρεση σπασμένου μικρού ακρορριζίου είναι:

- A) Ριζάγρα
- B) Μοχλός "δίκην T"
- C) Δις κεκαμμένος μοχλός με λεπτές λεπίδες
- D) Ευθύς μοχλός με λεπτό ενεργό άκρο (λεπίδα)
- E) Κεκαμμένος μοχλός τύπου Seldin

Το κάτω φατνιακό νεύρο νευρώνει:

- A) Το σώμα της κάτω γνάθου
- B) Τα παρεϊακά ούλα των προγομφίων και γομφίων της κάτω γνάθου

- C) Το έδαφος του στόματος
- D) Τα παρεϊακά ούλα των προγομφίων, του κυνόδοντα και των τομέων της κάτω γνάθου
- E) Το γλωσσικό βλεννογόνο της κάτω γνάθου

Το κύριο πρόβλημα που συναντάται στην τοποθέτηση οδοντικών εμφυτευμάτων σε περιοχές με συγγενείς ελλείψεις είναι:

- A) Το μειωμένο εύρος της φατνιακής ακρολοφίας
- B) Η χαμηλή ποιότητα του οστού
- C) Το χαμηλό ύψος του φατνιακού οστού
- D) Ο κίνδυνος τραυματισμού γειτονικού δοντιού
- E) Η γεινίαση με ευαίσθητες ανατομικές περιοχές

Το μασητήριο νεύρο είναι κλάδος:

- A) Του προσθίου στελέχους του κάτω γναθικού νεύρου
- B) Του οπισθίου στελέχους του κάτω γναθικού νεύρου
- C) Του άνω γναθικού νεύρου
- D) Του ωτοκροταφικού νεύρου
- E) Των εν τω βάθει κροταφικών νεύρων

Το μετεγχειρητικό οίδημα

- A) Φθάνει στο max 6 ώρες μετά την επέμβαση
- B) Θεωρείται ως μετεγχειρητική επιπλοκή
- C) Αντιμετωπίζεται με λήψη αντιβιοτικών ευρέως φάσματος
- D) Θεωρείται φυσιολογική συνέπεια της επέμβασης
- E) Αποδράμει πλήρως 48 ώρες μετά την επέμβαση

Το μετεγχειρητικό οίδημα:

- A) Η μέγιστη ανάπτυξή του εμφανίζεται 48-72 ώρες μετεγχειρητικά
- B) Μειώνεται και σχεδόν εξαφανίζεται μετά από 48-72 ώρες
- C) Αντιμετωπίζεται με ευρέως φάσματος αντιβιοτικά

D) Περιορίζεται, κυρίως στην έκτασή του, με ψυχρά επιθέματα

E) Το A και D

Το μετεξακτικό οίδημα

A) είναι μια συνήθης επιπλοκή

B) Αντιμετωπίζεται με ισχυρά αναλγητικά

C) Εξαρτάται από την αιματολογική κατάσταση του ασθενή

D) Θεωρείται φυσιολογική συνέπεια της επέμβασης

E) Φτάνει στο max 3 ώρες μετά την επέμβαση

Το ξηρό φατνίο

A) Εμφανίζεται άμεσα μετεγχειρητική

B) Είναι πολυπαραγοντική μετεγχειρητική επιπλοκή

C) Οφείλεται σε ενεργοποίηση του μηχανισμού πήξης

D) Θεραπεύεται με νεαροποίηση του φατνιακού οστού

E) Διαρκεί συνήθως 2 εβδομάδες

Το ξηρό φατνίο :

A) Οφείλεται στην ενεργοποίηση του ινοδωλυτικού μηχανισμού στην περιοχή της εξαγωγής

B) Οφείλεται στην ενεργοποίηση του μηχανισμού πήξης

C) Προκαλεί αποσάρθρωση κι απόπτωση του πήγματος αίματος

D) Εμφανίζεται άμεσα μετά την εξαγωγή

E) Εμφανίζεται 10 ημέρες μετά την εξαγωγή και διαρκεί τουλάχιστον 1 μήνα

Το ξηρό φατνίο:

A) Είναι μια επιπλοκή σε ασθενείς υπό αντιπηκτική αγωγή

B) Συμβαίνει σε άτομα που ευρίσκονται σε ανοσοκαταστολή

C) Εμφανίζεται με αυξημένη συχνότητα σε γυναίκες που λαμβάνουν αντισυλληπτικά

D) Οφείλεται στην ενεργοποίηση του ινοδωλυτικού μηχανισμού του ασθενούς

E) C και D σωστά

Το ξηρό φατνίο:

- A) Εμφανίζεται σε ποσοστό 25-40% στις απλές εξαγωγές και σε μικρό ποσοστό εμφανίζεται σε περιπτώσεις τρίτων κάτω γομφίων
- B) Εμφανίζεται σαν ερυθρότητα στην περιοχή των ούλων
- C) Το κύριο σύμπτωμα είναι η κακοσμία του στόματος
- D) Είναι επώδυνο
- E) Είναι ανώδυνο

Το οίδημα μετά την αφαίρεση εγκλείστου:

- A) Είναι μια φυσιολογική αντίδραση του οργανισμού στο χειρουργικό τραύμα
- B) Εμφανίζεται στο μέγιστο 3 ώρες μετά την επέμβαση
- C) Αντιμετωπίζεται με χορήγηση αντιβίωσης
- D) Αντιμετωπίζεται με την τοποθέτηση ψυχρών επιθεμάτων κατά τη δεύτερη μετεγχειρητική ημέρα
- E) Αντιμετωπίζεται με την τοποθέτηση θερμών επιθεμάτων άμεσα μετεγχειρητικά

Το οξείδιο του αιθυλενίου:

- A) Καταστρέφει μικρόβια και σπόρους
- B) Καταστρέφει αποξηραμένους μικροοργανισμούς
- C) Έχει μικρό κύκλο αποστείρωσεως
- D) Καταστρέφει μικρόβια, σπόρους και ιούς
- E) Δεν καταστρέφει τους ιούς

Το όξινο pH σε αναισθητικό διάλυμα ευνοεί:

- A) Τη συμβατότητα του διαλύματος με το διθειώδες νάτριο
- B) Τη γρήγορη διάρκεια της αναισθησίας
- C) Τη συνύπαρξη στο διάλυμα αγγειοσυσπαστικού
- D) Τη διάρκεια ζωής του αναισθητικού διαλύματος
- E) Την ικανότητα διήθησης του αναισθητικού διαλύματος

Το οστό κατηγορίας D1

- A) Εμφανίζει υπέρπυκνη σπογγώδη μοίρα
- B) Είναι οστεοπορωτικό
- C) Εμφανίζει υπόπυκνη φλοιώδη μοίρα
- D) Υπάρχει σε άτομα νηπιακής ηλικίας
- E) Ενδείκνυται για παρασκευή φρεατίου για τοποθέτηση εμφυτεύματος με την μέθοδο της οστικής συμπύκνωσης

Το περιεχόμενο της αναισθητικής φύσιγγας περιέχει:

- A) Την τοπική αναισθητική ουσία
- B) Διοξείδιο του άνθρακα
- C) Τριοξείδιο του θείου
- D) Χλωριούχο νάτριο (NaCl)
- E) Το A και D

Το ποσοστό της απελευθερούμενης αναισθητικής βάσης εξαρτάται:

- A) Από το pH του νευρικού κυτταροπλάσματος
- B) Από την ύπαρξη ή μη αγγειοσυσπαστικού στο αναισθητικό διάλυμα
- C) Από το pH των ιστών και την pK_a του τοπικού αναισθητικού
- D) Από τη θερμοκρασία των ιστών
- E) Από την τεχνική χορήγησης

Το πρόσθιο ή μείζων υπερώιο νεύρο νευρεί:

- A) Τα έξι πρόσθια δόντια της άνω γνάθου
- B) Τους προγομφίους της άνω γνάθου
- C) Τον προστομιακό βλεννογόνο της άνω γνάθου
- D) Τον οπίσθιο υπερώιο βλεννογόνο
- E) Τον πρόσθιο υπερώιο βλεννογόνο

Το ρινοϋπερώιο νεύρο είναι κλάδος:

- A) Του σφηνοϋπερώιου νεύρου
- B) Του υποκογχίου νεύρου
- C) Του προσθίου άνω φατνιακού νεύρου
- D) Του προσθίου υπερωϊου νεύρου
- E) Των οπισθίων άνω ρινικών

Το υδρόφιλο τμήμα στη χημική σύσταση του τοπικού αναισθητικού:

- A) Διευκολύνει τη διάχυση του αναισθητικού στο διάμεσο υγρό των ιστών
- B) Αφορά τα εστερικού τύπου τοπικά αναισθητικά
- C) Διευκολύνει την επιφανειακή δράση του
- D) Επιτρέπει τη διείσδυσή του διαμέσου της κυτταρικής νευρικής μεμβράνης
- E) Είναι υπεύθυνο για την αναισθητική δράση του

Το υποχλωριώδες νάτριο σε υδατικό διάλυμα 1% που χρησιμοποιείται για την απολύμανση επιφανειών :

- A) Είναι σταθερό διάλυμα
- B) Δεν ερεθίζει το δέρμα και τους βλεννογόνους
- C) Έχει έντονα δυσάρεστη οσμή
- D) Δεν οξειδώνει τα μέταλλα
- E) Κάνει τα μέταλλα πιο σκούρα

Το φλεγμονώδες υπερπλαστικό κοκκίωμα μπορεί να εμφανιστεί:

- A) Κατά τη διάρκεια της εξαγωγής
- B) Αμέσως μετά την εξαγωγή
- C) 4 - 5 ημέρες μετά την εξαγωγή
- D) 10 - 15 ημέρες μετά την εξαγωγή
- E) 30 ημέρες μετά την εξαγωγή

Το χειρουργικό μετάξι

- A) Είναι μονόκλωνο

- B) Χάνει την εκτατική του ισχύ πολύ γρήγορα
- C) Είναι απορροφήσιμο
- D) Προκαλεί οξεία φλεγμονώδη αντίδραση των ιστών
- E) Υδρολύεται γρήγορα εντός των ιστών

Το ωτοκροταφικό νεύρο είναι κλάδος:

- A) Του οπισθίου στελέχους του κάτω γναθικού νεύρου
- B) Του προσθίου στελέχους του κάτω γναθικού νεύρου
- C) Του οπισθίου στελέχους του άνω γναθικού νεύρου
- D) Του γ' κλάδου του τριδύμου
- E) Των εν τω βάθει κροταφικών νεύρων

Τοπική αναισθησία του ΚΦΝ με εξωστοματική τεχνική πραγματοποιείται γιατί:

- A) Είναι τις περισσότερες φορές εύκολη
- B) Ο ασθενής φοβάται υπερβολικά
- C) Υπάρχει εκτεταμένη λοίμωξη στο σημείο έμπαρσης της βελόνης
- D) Ο ασθενής έχει τρισμό ή αγκύλωση της ΚΓΔ
- E) Το C και D

Τοπική ισχαιμική νέκρωση κι έλκη στο στοματικό βλεννογόνο κατά τη χορήγηση τοπικής αναισθησίας είναι πιθανή:

- A) Λόγω ταχείας έγχυσης μεγάλης ποσότητας αναισθητικού
- B) Εξ αιτίας της μεγάλης συγκέντρωσης του τοπικού αναισθητικού
- C) Λόγω υψηλής συγκέντρωσης του αγγειοσυσπαστικού
- D) Λόγω αυξημένου pH στην περιοχή έγχυσης
- E) Το A και το C

Τραυματισμός του γενεϊακού νεύρου:

- A) Μπορεί να συμβεί κατά την εξαγωγή του εγκλείστου κυνόδοντα ή προγομφίου της κάτω γνάθου
- B) Οφείλεται στον κακό σχεδιασμό της τομής

- C) Οφείλεται κατά τη χρήση τομής δίκην φακέλου
- D) Οφείλεται πάντα κατά την αποκόλληση και ανάπτυξη του κρημονού
- E) Οφείλεται στη συγκράτηση του παρειακού κρημονού με ακατάλληλα άγκιστρο Minnesota

Τραυματισμός του γλωσσικού νεύρου μπορεί να συμβεί:

- A) Κατά τη διενέργεια κρημονού δίκην φακέλου για την αφαίρεση του γ' γομφίου της κάτω γνάθου
- B) Κατά την αφαίρεση του γ' γομφίου της κάτω γνάθου με εφαρμογή του μοχλού γλωσσικά
- C) Κατά την αποκόλληση του τραπεζοειδούς βλεννογονοπεριοστικού κρημονού για εξαγωγή γ' γομφίου
- D) Κατά τη συνδεσμοτομή και αποκόλληση γλωσσικά για απλή εξαγωγή του α' προγομφίου της κάτω γνάθου
- E) Κατά τη συνδεσμοτομή και αποκόλληση γλωσσικά για απλή εξαγωγή του β' γομφίου της κάτω γνάθου

Τύποι οδοντικών εμφυτευμάτων με αυξημένα ποσοστά επιτυχίας θεωρούνται:

- A) Τα εμφυτεύματα τιτανίου λείας επιφανείας
- B) Τα κυλινδρικά εμφυτεύματα τιτανίου αδροποιημένα με spray τιτανίου
- C) Τα ριζόμορφα εμφυτεύματα τιτανίου επικαλυμμένα με υδροξυαπατίτη
- D) Τα κυλινδρικά εμφυτεύματα τιτανίου επικαλυμμένα με υδροξυαπατίτη
- E) Τα αδροποιημένα κοχλιωτά εμφυτεύματα τιτανίου

Υπάρχει μεγάλη πιθανότητα κατάγματος ρίζας κατά την εξαγωγή σε δόντια:

- A) Με ρίζες με ευρύ μεσορρίζιο οστικό διάφραγμα ανάμεσά τους
- B) Με ρίζες σε κάμψη, αλλά ευνοϊκή φορά εξαγωγής
- C) Με ρίζες σε κάμψη, αλλά στενό μεσορρίζιο οστικό διάφραγμα ανάμεσά τους
- D) Με ρίζες σε κάμψη και μη ευνοϊκή φορά εξαγωγής
- E) Με ευθείς ρίζες, αλλά μη ευνοϊκή φορά εξαγωγής

Χαρακτηριστικά της αρχικής χειρουργικής τομής για τοποθέτηση οδοντικών εμφυτευμάτων είναι:

- A) Να επεκτείνεται πάντα με μεγάλες κάθετες τομές

- B) Να μη θίγει τις οδοντικές θηλές
- C) Η βάση της να είναι επί της ουλοπαρειακής αύλακας
- D) Να έχει ευρεία βάση
- E) Το B και D

Χορήγηση αντιβίωσης σε περίπτωση απλής εξαγωγής γίνεται:

- A) Σε όλους ανεξαιρέτα τους ασθενείς
- B) Σε ασθενείς με ιογενή ηπατίτιδα
- C) Σε άτομα που έχουν υποστεί ακτινοθεραπεία στην περιοχή του προσώπου και των γνάθων
- D) Σε άτομα που πάσχουν από μεσογειακή αναιμία
- E) Σε ασθενείς με έντονο οίδημα

Χρειάζεται εξαγωγή το δόντι #17 και το #34. Τα δόντια που πρέπει να βγουν είναι:

- A) Ο άνω αριστερά β' γομφίος κι ο α' γομφίος κάτω αριστερά
- B) Ο άνω δεξιά β' γομφίος κι ο α' γομφίος κάτω αριστερά
- C) Ο άνω δεξιά α' γομφίος κι ο α' προγόμφιος κάτω αριστερά
- D) Ο άνω δεξιά β' γομφίος κι ο α' προγόμφιος κάτω αριστερά
- E) Ο άνω αριστερά α' γομφίος κι ο β' προγόμφιος κάτω δεξιά

Χρειάζεται εξαγωγή το δόντι #33 και το #56. Τα δόντια που πρέπει να βγουν είναι:

- A) Ο κάτω αριστερός κυνόδοντας κι ο α' γομφίος κάτω δεξιά
- B) Ο κάτω αριστερός κυνόδοντας κι ο β' νεογιλός γομφίος άνω δεξιά
- C) Ο κάτω δεξιός κυνόδοντας κι ο α' νεογιλός γομφίος άνω αριστερά
- D) Ο κάτω δεξιός κυνόδοντας κι ο α' νεογιλός γομφίος άνω δεξιά
- E) Ο κάτω αριστερός κυνόδοντας κι ο α' νεογιλός γομφίος άνω δεξιά

Ως αλλεργιογόνα τοπικά αναισθητικά θεωρούνται:

- A) Τα αναισθητικά υψηλής λιποδιαλυτότητας
- B) Τα αμιδικού τύπου

- C) Αυτά που περιέχουν διθειώδες νάτριο
- D) Αυτά που περιέχουν μεθυλπαραμπένη
- E) Αυτά που μεταβολίζονται βραδέως

Ως αλλεργιογόνο τοπικό αναισθητικό θεωρείται:

- A) Αυτό που μεταβολίζεται βραδέως
- B) Αυτό που περιέχει μεθυλπαραμπένη
- C) Αυτό που μεταβολίζεται στο ήπαρ σε παράγωγα του βενζοϊκού οξέος
- D) Αυτό που έχει ελαιώδη σύσταση
- E) Το B, C και D

Ως διεγχειρητικές επιπλοκές χαρακτηρίζονται:

- A) Η δημιουργία ξηρού φατνίου
- B) Η αιμορραγία
- C) Η αφαίρεση λάθος δοντιού
- D) Κάταγμα της φατνιακής απόφυσης ή της ρίζας του δοντιού
- E) Το B, C και D

Ως κύριο πλεονέκτημα της μπαπιβακαΐνης (βουπιβακαΐνης) θεωρείται:

- A) Η δυνατότητα χορήγησή της σε υψηλή συγκέντρωση
- B) Η μειωμένη απορρόφησή της από τους μαλθακούς ιστούς
- C) Η μεγάλη διάρκεια αναισθητικού αποτελέσματος
- D) Η αποτελεσματικότητά της σε συνδυασμό με αγγειοσυσπαστικό
- E) Διαθέτει γρήγορη αποδόμηση στους ιστούς

Ως μειονέκτημα της τεχνικής Gow-Gates θεωρείται:

- A) Η αυξημένη συχνότητα ενδοαγγειακής έγχυσης
- B) Ο χαμηλός βαθμός επιτυχίας
- C) Η αργή έναρξη του αναισθητικού αποτελέσματος
- D) Η αυξημένη συχνότητα μετεγχειρητικών επιπλοκών

E) Η δημιουργία αιματώματος

Ως σχετικά συνήθεις μετεγχειρητικές επιπλοκές χαρακτηρίζονται:

A) Η κατάποση του δοντιού που αφαιρείται

B) Το αιμάτωμα

C) Η αφαίρεση λάθος δοντιού

D) Το κάταγμα της φατνιακής απόφυσης

E) Το κάταγμα της ρίζας του δοντιού

ΜΑΘΗΜΑ: ΣΤΟΜΑΤΟΛΟΓΙΑ

Αγκυλογλωσσία και μικροστομία λόγω ανάπτυξης ουλώδους ιστού θα δούμε σε:

- A) Πέμφιγα
- B) Πεμφιγοειδές των βλεννογόνων
- C) Επίκτητη πομφολυγώδη επιδερμόλυση
- D) Ομαλό λειχήνα
- E) Πολύμορφο ερύθημα

Αίτια των αναπτυξιακών ανωμαλιών μπορεί να είναι:

- A) Γενετικά
- B) Λοιμώξεις
- C) Ακτινοβολία
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Αίτιο της ακτινομυκητίασης είναι:

- A) Μύκητας
- B) Μυκόπλασμα
- C) Σπειροχαίτη
- D) Βακτηρίδιο
- E) Ιός

Αίτιο φλεγμονής των μυκητοειδών θηλών μπορεί να είναι:

- A) Μηχανικός ερεθισμός
- B) Ορμονικές διαταραχές
- C) Συχνή κατανάλωση τροφών που ερεθίζουν το βλεννογόνο
- D) Ψυχογενείς παράγοντες
- E) Όλα τα παραπάνω

Αιτιολογικά, το περιφερικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα:

- A) Είναι νεοπλασματικής φύσης
- B) Είναι αντιδραστική βλάβη λόγω χρόνιου τραυματισμού του περιρριζίου/περιοστέου
- C) Είναι αντιδραστική βλάβη λόγω χρόνιου τραυματισμού του επιθηλίου
- D) Σχετίζεται με τον υπερπαραθυρεοειδισμό
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ακτινογραφικά στην ινώδη δυσπλασία παρατηρούμε:

- A) Βλάβες δίκην 'αμμοβολημένου γυαλιού'
- B) Εξαφάνιση της lamina dura
- C) Εξωτερική απορρόφηση των ριζών
- D) Παρεκτόπιση του γναθιαίου πόρου
- E) Όλα τα παραπάνω

Ακτινογραφικά, η οστεονέκρωση των γνάθων:

- A) Δεν παρουσιάζει ευρήματα
- B) Απεικονίζεται ως διαύγαση με ασαφή όρια
- C) Δεν παρουσιάζει οστεοπυκνωτικές περιοχές
- D) Παρουσιάζει λέπτυνση της lamina dura
- E) Απεικονίζεται ως διαύγαση με ακτινοσκοιερά όρια

Ακτινογραφικά, οστική απορρόφηση της γωνίας της κάτω γνάθου παρατηρείται σε:

- A) Υπερπαραθυρεοειδισμό
- B) Σκληροδερμία
- C) Νόσο Paget
- D) Ινώδη δυσπλασία
- E) Όλα τα παραπάνω

Ακτινογραφικά, το κεντρικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα:

- A) Παρουσιάζεται ως καλά αφοριζόμενη, μονόχρωμη ακτινοδιάγαση
- B) Παρουσιάζεται ως καλά αφοριζόμενη, πολύχρωμη ακτινοδιάγαση
- C) Δεν περιβάλλεται από ακτινοσκοιερή γραμμή
- D) Μπορεί να προκαλέσει παρεκτόπιση των παρακείμενων δοντιών
- E) Όλα τα παραπάνω

Ακτινογραφικά, το κοινό αδαμαντινοβλάστωμα μπορεί να εμφανίζεται ως:

- A) Μονόχρωμη διαύγαση με σαφή όρια
- B) Πολύχρωμη διαύγαση που μοιάζει με 'φυσάλιδες σαπουνιού'
- C) Πολύχρωμη διαύγαση που μοιάζει με 'κηρύθρα'
- D) Διαύγαση με παρεκτόπιση ή εξωτερική απορρόφηση των ριζών των παρακείμενων δοντιών
- E) Όλα τα παραπάνω

Ακτινογραφική εικόνα «δίκην φυσαλίδων σαπουνιού» παρουσιάζει συνήθως το:

- A) Οστέωμα
- B) Χόνδρωμα
- C) Δεσμοπλαστικό ίνωμα
- D) Οστεοβλάστωμα
- E) Οστεοποιοί ίνωμα

Ακτινολογική εικόνα 'ψηκτροειδούς κρανίου' παρατηρείται σε:

- A) β-θαλασσαιμία
- B) Δρεπανοκυτταρική αναιμία
- C) Μεγαλοβλαστική αναιμία
- D) Απλαστική αναιμία
- E) Ακοκκιοκυτταραιμία

Ανάπτυξη αιμαγγειωμάτων μαζί με οφθαλμικές και νευρολογικές βλάβες παρατηρούνται στο σύνδρομο:

- A) Sturge-Weber
- B) Van der Woude
- C) Rendu-Osler-Weber

- D) Peutz-Jeghers
- E) Gardner

Αντίδραση ξένου σώματος μπορεί να προκληθεί από:

- A) Μη απορροφήσιμα ράμματα που δεν εξαιρέθηκαν
- B) Ενθέματα για λόγους αισθητικής
- C) Ενσφήνωση οστού ψαριού στο βλεννογόνο
- D) Piercing
- E) Όλα τα παραπάνω

Απαραίτητη για τη διάγνωση της νόσου Paget είναι η αξιολόγηση:

- A) Ασβεστίου στο περιφερικό αίμα
- B) Αλκαλικής φωσφατάσης
- C) Φωσφόρου στο περιφερικό αίμα
- D) Κρεατινίνης
- E) Παραθορμόνης

Από ινώδη κάψα περιβάλλεται:

- A) Το οδοντογενές μύζωμα
- B) Το αδαμαντινοβλαστικό ίνωμα
- C) Ο αδενοματωειδής οδοντογενής όγκος
- D) B, C
- E) Ο όγκος του Pindborg

Από ποιο ιστό προέρχεται το ραβδομυοσάρκωμα;

- A) Γραμμωτό μυϊκό
- B) Λεμφικό
- C) Νευρικό
- D) Οστίτη
- E) Χονδρικό

Από ποιον ιστό προέρχεται το ίνωμα:

- A) Νευρικό
- B) Οστίτη
- C) Χονδρικό
- D) Συνδετικό
- E) Μυϊκό

Από ποιον ιστό προέρχεται το σβάννωμα;

- A) Χονδρικό
- B) Ινώδη συνδετικό
- C) Μυϊκό
- D) Νευρικό
- E) Λιπώδη

Από τα παρακάτω βασικά βιολογικά χαρακτηριστικά που συμμετέχουν στις καρκινογενετικές διεργασίες του στόματος εξαιρείται:

- A) Η δράση ογκοκατασταλτικών γονιδίων
- B) Η δράση ενζυμικών μηχανισμών
- C) Η αυξημένη απόπτωση
- D) Η δράση ορμονικών παραγόντων
- E) Η αθανатоποίηση

Από τους HPV τύπους χαμηλού κινδύνου:

- A) Οι τύποι 2 και 57 προκαλούν κοινές μυρμηκιές
- B) Οι τύποι 6 και 11 προκαλούν θηλώματα και οξυτενή κονδυλώματα
- C) Οι τύποι 13 και 32 προκαλούν εστιακή επιθηλιακή υπερπλασία
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Απώλεια της λευκωπής χροιάς κατά τη διάταση των ιστών παρατηρείται:

- A) Στη λευκοπλακία
- B) Στο λευκό σπογγώδη σπίλο
- C) Στην υπερκεράτωση από τριβή
- D) Στο λευκοίδημα
- E) Στην τριχωτή λευκοπλακία

Ασθενής με HIV λοίμωξη στο κλινικό στάδιο A:

- A) Μπορεί να εμφανίζει οξεία λοίμωξη
- B) Μπορεί να είναι ασυμπτωματικός
- C) Μπορεί να εκδηλώνει επιμένουσα γενικευμένη λεμφαδενοπάθεια
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ασθενής με ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα γλώσσας διαμέτρου 3cm και ψηλαφητό σύστοιχο λεμφαδένα 2cm ανήκει στο στάδιο, με βάση την κλινική σταδιοποίηση TNM:

- A) I (T1N0M0)
- B) II (T2N0M0)
- C) III (T3N0M0)
- D) III (T2N1M0)
- E) IV (T4 ή N2)

Ασθενής με απλασία των σιελογόνων αδένων, θα εμφανίζει κλινικά:

- A) Έντονη ξηροστομία
- B) Πολυτερηδονισμό
- C) Ευπάθεια στις λοιμώξεις
- D) Επιδείνωση περιοδοντικής νόσου
- E) Όλα τα παραπάνω

Ασθενής με σακχαρώδη διαβήτη είναι επιρρεπής να εμφανίσει:

- A) Καντιντίαση
- B) Εν τω βάθει μυκητίαση
- C) Σιαλαδενίτιδα

- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ατοπική χαρακτηρίζεται η στοματίτιδα που η εκδήλωσή της οφείλεται σε:

- A) Κυτταροτοξική αντίδραση
- B) Αναφυλακτική αντίδραση
- C) Διαμεσολαβούμενη αντίδραση από ανοσοσυμπλέγματα
- D) Επιβραδυνόμενη αντίδραση
- E) Σύνδεση αλλεργιογόνου με IgG και IgM

Αυξημένο χρόνο ροής αίματος και μερικής θρομβοπλαστίνης παρατηρούμε σε ασθενή με:

- A) Αυτοάνοση θρομβοπενική πορφύρα
- B) Νόσο von Willebrand
- C) Θρομβοκυττάρωση
- D) Αιμοφιλία Α
- E) Αιμοφιλία Β

Αυτόματη υποστροφή μετά τη λήψη μερικής βιοψίας είναι πιθανό να παρατηρήσουμε σε:

- A) Ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα
- B) Συφιλιδικό έλκος
- C) Φυματιώδες έλκος
- D) Ηωσινόφιλο έλκος
- E) Χρόνιο τραυματικό έλκος

Βλάβες που ακτινογραφικά χαρακτηρίζονται ως 'δίκην αμμοβολημένου γυαλιού' θα συναντήσουμε:

- A) Στη νόσο Paget
- B) Στην ινώδη δυσπλασία
- C) Στην οστεομυελίτιδα Garre
- D) Στην οστεοπέτρωση
- E) Στη χρόνια πυώδη οστεομυελίτιδα

Εκτός της επιθηλιακής δυσπλασίας, ιστολογικά στην λευκοπλακία μπορεί να παρατηρηθεί:

- A) Χρόνια φλεγμονώδης διήθηση του χορίου
- B) Αυξημένη μικροαγγείωση
- C) Κουλοκυτταρική ατυπία
- D) Παρουσία του μύκητα Candida στην επιφάνεια του επιθηλίου
- E) Όλα τα παραπάνω

Ελκώσεις που μοιάζουν με άφθες παρατηρούνται σε όλα τα παρακάτω νοσήματα εκτός από:

- A) Σύνδρομο Αδαμαντιάδη-Behcet
- B) Σύνδρομο Reiter
- C) Νόσο Crohn

- D) ΤριτόγONO σύφιλη
- E) Σύνδρομο PFAPA

Ενδοεπιθηλιακή φυσαλίδα και ακανθόλυση θα δούμε σε:

- A) Πεμφιγοειδές των βλεννογόνων
- B) Πέμφιγα
- C) Ομαλό λειχήνα
- D) Χρόνια ελκωτική στοματίτιδα
- E) Ψωρίαση

Ενδοστοματικά, ο ερυθματώδης λύκος μπορεί να εκδηλωθεί με:

- A) Πετεχειώδες ενάνθημα
- B) Ερυθρές πλάκες που περιβάλλονται από λευκή υπερκερατωσική άλω
- C) Ελκωτικό ενάνθημα
- D) Αποφλοιωτική ουλίτιδα
- E) Όλα τα παραπάνω

Άνδρας 50 ετών, με μονοκλωνική πρωτεΐνη στα ούρα και ακτινογραφική εικόνα πολλαπλών διαυγαστικών περιοχών ('δίκηνη κερμάτων') στα οστά πάσχει από:

- A) Λέμφωμα
- B) Οστεοσάρκωμα
- C) Νόσο κυττάρων Langerhans
- D) Νόσο Paget
- E) Πολλαπλό μύελωμα

Για τα γναθιαία ογκώματα είναι αληθές ότι:

- A) Είναι ασυμπτωματικά
- B) Εντοπίζονται στη γλωσσική επιφάνεια της κάτω γνάθου
- C) Αποτελούνται από ώριμο συμπαγές οστό
- D) Αφαιρούνται χειρουργικά όταν δημιουργούν δυσκολίες στην τοποθέτηση οδοντοστοιχίας
- E) Όλα τα παραπάνω

Για τα λεμφαγγειώματα είναι αληθές ότι:

- A) Εντοπίζονται συχνότερα στο έδαφος του στόματος
- B) Αναπτύσσονται σπάνια στην τραχηλική και στοματοπροσωπική περιοχή
- C) Υποτροπιάζουν σε μεγάλα ποσοστά μετά τη χειρουργική εξαίρεση
- D) Μπορεί να προκαλούν μακροχειλία
- E) C και D

Για τα μαργαριτάρια του Epstein δεν ισχύει ότι:

- A) Εμφανίζονται ως μικρά, υποκίτρινα οζίδια
- B) Απαιτείται χειρουργική αφαίρεση
- C) Εντοπίζονται στη μέση υπερώια ραφή
- D) Αναπτύσσονται σε νεογνά
- E) Είναι είδος αναπτυξιακής κύστης

Για τα μεταστατικά νεοπλάσματα της στοματικής κοιλότητας ισχύει ότι:

- A) Εντοπίζονται συχνότερα στην κάτω γνάθο
- B) Σε ποσοστό 20-30% αποτελούν την πρώτη εκδήλωση της πρωτοπαθούς εστίας
- C) Ακτινογραφικά απεικονίζονται ως διαυγάσεις με ασαφή, σκοροφαγωμένα όρια
- D) Στους μαλακούς ιστούς, αναπτύσσονται συχνότερα στα ούλα
- E) Όλα τα παραπάνω

Για τα οστεώματα δεν είναι αληθές ότι:

- A) Εντοπίζονται πιο συχνά στην κάτω γνάθο
- B) Υποτροπιάζουν συχνά μετά τη χειρουργική τους εξαίρεση
- C) Αποτελούν τυχαία ακτινογραφικά ευρήματα
- D) Ιστολογικά, αποτελούνται από συμπαγή οστίτη ιστό
- E) Έχουν καλή πρόγνωση

Για τα σηραγγώδη αιμαγγειώματα είναι αληθές ότι:

- A) Εμφανίζονται με τη μορφή όζων
- B) Έχουν φυσιολογική χροιά
- C) Περιβάλλονται από κάψα
- D) Ιστολογικά σχηματίζουν λοβίδια
- E) Αποτελούνται από άφθονα τριχοειδή αγγεία

Για τη βλαστική πυοστοματίτιδα ισχύει ότι:

- A) Εκδηλώνεται με πολλαπλά οζίδια στο βλεννογόνο του στόματος
- B) Εκδηλώνεται με πολλαπλά μικροαποστημάτια/φλύκταινες
- C) Δημιουργεί εικόνα 'πλακόστρωτου' στις παρειές
- D) Εμφανίζεται συχνότερα στη ραχιαία επιφάνεια της γλώσσας
- E) Όλα τα παραπάνω

Για τη βλατιδοκερατωτική φλεγμονή των μυκητοειδών θηλών δεν ισχύει ότι:

- A) Είναι μορφή καντιντίασης
- B) Έχει χρόνια πορεία
- C) Είναι ασυμπτωματική
- D) Οι θηλές εμφανίζουν λευκωπή χροιά
- E) Παρατηρείται διάσπαρτη διόγκωση θηλών στη ραχιαία επιφάνεια και στα πλάγια χείλη της γλώσσας

Για τη διάγνωση της καντιντίασης του στόματος μπορούν να εφαρμοστούν όλα εκτός από:

- A) Αιμοληψία
- B) Κυτταρολογικό επίχρισμα και χρώση PAS
- C) Κυτταρολογικό επίχρισμα και καλλιέργεια
- D) Επίχρισμα και άμεση μικροσκόπηση με χρώση Gram
- E) Βιοψία και ιστολογική εξέταση

Για τη διάγνωση της ουραιμικής στοματίτιδας είναι απαραίτητη:

- A) Βιοψία και ιστοπαθολογική εξέταση των βλαβών
- B) Ανεύρεση υψηλών τιμών ουρίας στο περιφερικό αίμα

- C) Ανεύρεση υψηλών τιμών γλυκόζης στο περιφερικό αίμα
- D) Ανεύρεση υψηλών τιμών κρεατινίνης στα ούρα
- E) Λήψη καλλιέργειας από τις βλάβες

Για τη διαγνωστική διερεύνηση του συστηματικού ερυθρηματώδους λύκου, στο περιφερικό αίμα αναζητώνται τα αυτοαντισώματα:

- A) ANA
- B) anti-dsDNA
- C) anti-Sm
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Για τη διόγκωση των ούλων δεν ισχύει:

- A) Ξεκινά από τις μεσοδόντιες θηλές
- B) Η επιφάνεια των ούλων είναι σκληροελαστική
- C) Μπορεί να προκαλέσει πλήρη κάλυψη των κοπτικών/μασητικών επιφανειών
- D) Συνοδεύεται από πόνο
- E) Τα ούλα μπορεί να είναι εξέρυθρα και αιμορραγικά

Για τη θεραπεία της χημειο-ακτινοβλεννογονίτιδας:

- A) Χορηγούνται αντιμυκητιασικά φάρμακα
- B) Χορηγούνται αντιϊικά φάρμακα
- C) Χορηγούνται αντιβιοτικά
- D) Χορηγούνται ανοσοκατασταλτικά φάρμακα
- E) Δεν υπάρχει ειδική θεραπεία

Για τη λεμφοεπιθηλιακή κύστη δεν ισχύει ότι:

- A) Εντοπίζεται κυρίως στο έδαφος του στόματος και στο οπίσθιο χείλος της γλώσσας
- B) Εμφανίζεται ως ασυμπτωματικό ογκίδιο
- C) Μπορεί να αποτελέσει έδαφος ανάπτυξης λεμφώματος
- D) Η χροιά της είναι φυσιολογική/υποκίτρινη
- E) Αναπτύσσεται συνήθως στην τρίτη δεκαετία της ζωής

Για τη λευκή γραμμή δεν ισχύει ότι:

- A) Εμφανίζεται στο βλεννογόνο της παρειάς, αντίστοιχα με το μασητικό επίπεδο
- B) Εμφανίζεται ως λευκή γραμμοειδής πάχυνση του βλεννογόνου
- C) Είναι ασυμπτωματική
- D) Χρήζει χειρουργικής αφαίρεσης
- E) Οφείλεται σε μηχανικούς παράγοντες

Για τη λευκοπλακία ισχύει:

- A) Το κάπνισμα δεν σχετίζεται με την ανάπτυξη λευκοπλακίας
- B) Η λευκοπλακία αποκολλάται κατά την τριβή
- C) Η νικοτινική στοματίτιδα είναι παραλλαγή ερυθρολευκοπλακίας
- D) Οι λευκοπλακίες σε μη καπνιστές έχουν μικρότερο κίνδυνο κακοήθους εξαλλαγής

E) Τα πλάγια χείλη της γλώσσας και το έδαφος του στόματος είναι οι θέσεις υψηλότερου κινδύνου για κακοήθη εξαλλαγή της λευκοπλακίας

Για τη νευραλγία του τριδύμου νεύρου ισχύει ότι:

- A) Είναι οδοντικής αιτιολογίας
- B) Τα επεισόδια πόνου συνοδεύονται από απώλεια αισθητικότητας
- C) Παρατηρείται αναλγησία μεταξύ των επεισοδίων
- D) Συχνά συνοδεύεται από κινητικές διαταραχές μυών
- E) Όλα τα παραπάνω

Για τη νικοτινική στοματίτιδα δεν ισχύει ότι:

- A) Εντοπίζεται στην υπερώα
- B) Εμφανίζεται αποκλειστικά σε καπνιστές
- C) Αποδίδεται σε χρόνιο θερμικό ερεθισμό
- D) Είναι δυνητικά κακοήθης νόσος
- E) Η διακοπή καπνίσματος οδηγεί σε βελτίωση

Για τη ραγάδα του χείλους δεν είναι αληθές ότι:

- A) Εντοπίζεται στο ερυθρό κράσπεδο
- B) Εμφανίζεται πιο συχνά στις γυναίκες
- C) Συστήνεται η τοπική χρήση λιπαντικών ουσιών και τοπικών κορτικοστεροειδών
- D) A, C
- E) Συνήθως είναι πολλαπλές

Για τη σιαλαδενίτιδα σχετιζόμενη με IgG4 ισχύουν όλα εκτός από:

- A) Παρουσιάζει έντονη ξηροστομία και ξηροφθαλμία
- B) Συνοδεύεται συχνά από τραχηλική λεμφαδενοπάθεια
- C) Συχνά συνυπάρχει διόγκωση των δακρυϊκών αδένων
- D) Μπορεί να προσβληθεί οποιοσδήποτε μείζων σιελογόνος αδένας
- E) Μπορεί να συνυπάρχει παγκρεατίτιδα

Για τη σιαλαδένωση είναι αληθές ότι:

- A) Είναι φλεγμονώδους αιτιολογίας
- B) Είναι νεοπλασματικής φύσης
- C) Εκδηλώνεται ως μονόπλευρη διόγκωση
- D) Αναπτύσσεται κυρίως στις παρωτίδες
- E) Συνοδεύεται από λεμφαδενοπάθεια

Για τη σιαλολιθίαση ισχύει:

- A) Αναπτύσσεται μόνο στις παρωτίδες
- B) Οι απεικονιστικές μέθοδοι δεν βοηθούν στη διάγνωση
- C) Δεν είναι επώδυνη
- D) Η αφαίρεση του λίθου πρέπει να γίνεται απουσία φλεγμονής
- E) Δεν απαιτείται θεραπεία

Για τη σιαλολιθίαση των μειζόνων σιελογόνων αδένων δεν ισχύει ότι:

- A) Εκδηλώνεται συχνότερα στον υπογνάθιο

- B) Εκδηλώνεται συχνότερα στην παρωτίδα
- C) Κατά κανόνα είναι μονόπλευρη
- D) Εκδηλώνεται με επώδυνη διόγκωση του αδένου
- E) Υποτροπιάζει κατά τη διάρκεια των γευμάτων

Για τη σιαλολιθίαση των μειζόνων σιελογόνων αδένων ισχύει ότι:

- A) Παρατηρείται οίδημα και ερυθρότητα στο στόμιο του αδένου
- B) Μετά από μάλαξη του αδένου παρατηρείται βλεννοπυώδες έκκριμα από το στόμιο
- C) Σε 2%-10% των περιπτώσεων είναι ασυμπτωματική
- D) Ο πόνος διαρκεί 2-5 ώρες
- E) Όλα τα παραπάνω

Για τη συγγενή επουλίδα των νεογνών δεν είναι αληθές ότι:

- A) Αναπτύσσεται αποκλειστικά σε νεογνά
- B) Αναπτύσσεται ως έμμισχος ή άμισχος όγκος με λεία επιφάνεια
- C) Ιστολογικά αποτελείται από κοκκιοκύτταρα
- D) Ιστολογικά παρατηρείται ψευδοεπιθηλιωματώδης υπερπλασία
- E) Έχει καλή πρόγνωση

Για τη χημειοπροφύλαξη στη λευκοπλακία ισχύει ότι:

- A) Περιλαμβάνει βιταμίνες και ρετινοειδή
- B) Στοχεύει στη δέσμευση ελευθέρων ριζών που προκαλούν τις μεταλλάξεις στο DNA
- C) Προκαλούνται ανεπιθύμητες ενέργειες όπως ξηροστομία και απολεπιστική χειλίτιδα
- D) Παρατηρείται υποτροπή μετά τη διακοπή τους
- E) Όλα τα παραπάνω

Για τη χρόνια ελκωτική στοματίτιδα ισχύει ότι:

- A) Προσβάλλει συχνότερα άνδρες
- B) Έχει κλινική εικόνα παρόμοια με τη διαβρωτική μορφή ομαλού λειχήνα
- C) Προσβάλλει αποκλειστικά βλεννογόνους
- D) Θεραπεία εκλογής είναι τα κορτικοστεροειδή
- E) Ο ανοσοφθορισμός δεν βοηθάει στη διάγνωση

Για τη χρόνια υποτροπιάζουσα παρωτίτιδα ισχύει ότι:

- A) Εμφανίζεται σε ηλικίες 5-7 ετών
- B) Εμφανίζεται σε ηλικίες 40-60 ετών
- C) Εκδηλώνεται ως επώδυνη διόγκωση της παρωτίδας
- D) Μετά τη μάλαξη του αδένου παρατηρείται εκροή ιξώδους γαλακτώδους εκκρίματος
- E) Όλα τα παραπάνω

Για την αδενική χειλίτιδα ισχύει ότι:

- A) Αφορά συνήθως τους ελάσσονες σιελογόνους αδένες του κάτω χείλους
- B) Αφορά συνήθως τους ελάσσονες σιελογόνους αδένες του άνω χείλους
- C) Εμφανίζεται πιο συχνά στις γυναίκες

- D) Απαιτείται πάντα χειρουργική θεραπεία
- E) Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας είναι δυνητικά κακοήθης νόσος

Για την αδενωματοειδή υπερπλασία δεν είναι αληθές ότι:

- A) Αναπτύσσεται συνηθέστερα στην παρωτίδα
- B) Αναπτύσσεται αποκλειστικά στους ελάσσονες σιελογόνους αδένες
- C) Εκδηλώνεται ως ασυμπτωματικό υποβλεννογόνιο ογκίδιο
- D) Δεν απαιτείται θεραπευτική παρέμβαση
- E) Στο 80% των περιπτώσεων, αναπτύσσεται στους ελάσσονες σιελογόνους αδένες της υπερώας

Για την ακτινική χειλίτιδα δεν ισχύει ότι:

- A) Προσβάλλει ενήλικες ηλικίας 40-80 ετών
- B) Εκδηλώνεται στο ερυθρό κράσπεδο του άνω χείλους
- C) Δεν συνοδεύεται από γενικά συμπτώματα
- D) Δεν συνοδεύεται από λεμφαδενοπάθεια
- E) Προκαλεί επιδερμοποίηση του χείλους

Για την ανεμευλογιά ισχύει ότι:

- A) Δεν συνοδεύεται από γενική συμπτωματολογία
- B) Το ενδοστοματικό ενάνθημα είναι φυσαλιδώδες
- C) Το εξάνθημα του δέρματος είναι αποκλειστικά βλατιδώδες
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Για την ανευρυσματική οστική κύστη ισχύει ότι:

- A) Εμφανίζεται σε ηλικίες άνω των 50 ετών
- B) Εκδηλώνεται συχνότερα στους άνδρες
- C) Παρουσιάζει προοδευτική αύξηση με γρήγορο ρυθμό
- D) Επενδύεται από πολύστιβο πλακώδες επιθήλιο
- E) Τα προσκείμενα δόντια είναι νεκρά

Για την αντιδραστική αρθρίτιδα ή σύνδρομο Reiter ισχύει ότι:

- A) Εκδηλώνεται σχεδόν αποκλειστικά σε άνδρες
- B) Σε μεγάλο ποσοστό παρουσιάζονται ελκώσεις που μοιάζουν με άφθες
- C) Πρώτα εκδηλώνεται η μη γονοκοκκική ουρηθρίτιδα
- D) Η ιστοπαθολογική εικόνα μοιάζει με την ψωρίαση
- E) Όλα τα παραπάνω

Για την αντιμετώπιση της κακοσμίας συστήνεται:

- A) Τακτικός καθαρισμός των δοντιών-αποτρύγωση
- B) Καθαρισμός της ραχιαίας επιφάνειας της γλώσσας
- C) Αντισηπτικά διαλύματα
- D) Συστηματική χορήγηση μετρονιδαζόλης για 1 εβδομάδα
- E) Όλα τα παραπάνω

Για την απολεπιστική χειλίτιδα ισχύει ότι:

- A) Χαρακτηρίζεται από συνεχή σχηματισμό και απόπτωση λεπίων κερατίνης
- B) Είναι συμπτωματική
- C) Στη διαφορική διάγνωση περιλαμβάνεται η υπερβιταμίνωση Α
- D) Α, C
- E) Εκδηλώνεται πιο συχνά σε άνδρες

Για την αποφυγή οστεοακτινονέκρωσης, οδοντικές εξαγωγές θα πρέπει να πραγματοποιούνται:

- A) Μετά τους πρώτους 4 μήνες από το πέρας της ακτινοθεραπείας
- B) Κατά τη διάρκεια της ακτινοθεραπείας
- C) 1-2 εβδομάδες πριν την έναρξη της ακτινοθεραπείας
- D) Τουλάχιστον 3 εβδομάδες πριν την έναρξη της ακτινοθεραπείας
- E) 2 έτη μετά το πέρας της ακτινοθεραπείας

Για την εντοπισμένη νεανική σπογγιωτική υπερπλασία των ούλων ισχύει ότι:

- A) Εμφανίζεται στα υπερώια ούλα των άνω προσθίων δοντιών
- B) Αιμορραγεί εύκολα
- C) Είναι επώδυνη
- D) Ακτινογραφικά, παρατηρείται απώλεια φατνιακού οστού
- E) Θεραπεία εκλογής είναι η περιοδοντική θεραπεία

Για την επιδημική παρωτίτιδα δεν είναι αληθές ότι:

- A) Οφείλεται σε ιό
- B) Οφείλεται σε βακτήριο
- C) Προσβάλλει παιδιά ηλικίας 5-15 ετών
- D) Ξεκινά με πόνο στην παρωτιδική χώρα
- E) Εκδηλώνεται συνως αμφίπλευρη διόγκωση

Για την ερυθρολευκοπλακία δεν ισχύει ότι:

- A) Είναι υπότυπος της ανομοιογενούς λευκοπλακίας
- B) Έχει ομοιόμορφη βελούδινη επιφάνεια
- C) Παρατηρούνται περιοχές ατροφίας του επιθηλίου
- D) Η ερυθρή χροιά αποδίδεται στη λέπτυνση του επιθηλίου
- E) Η ατροφία οφείλεται σε αδυναμία παραγωγής κερατίνης

Για την ερυθροπλακία ισχύει ότι:

- A) Αναπτύσσεται σε νεαρές ηλικίες
- B) Εμφανίζεται συχνότερα σε γυναίκες
- C) Είναι συμπτωματική βλάβη
- D) Στην ψηλάφηση δίνει αίσθηση βελούδου
- E) Συνοδεύεται από λεμφαδενοπάθεια

Για την εστιακή οστεΐνο-οστική δυσπλασία δεν ισχύει ότι:

- A) Εμφανίζεται σε γυναίκες μεταξύ 35 και 40 ετών
- B) Εντοπίζεται κυρίως στους γομφίους της κάτω γνάθου
- C) Οι πρώιμες αλλοιώσεις απεικονίζονται ως διαυγάσεις
- D) Συνοδεύεται από πόνο των εμπλεκόμενων δοντιών

E) Το μέγεθος της αλλοίωσης δεν ξεπερνά συνήθως το 1,5 cm

Για την κοινή πέμφιγα ισχύει ότι:

- A) Αποτελεί την πιο συχνή μορφή πέμφιγας
- B) Τα εμπλεκόμενα αντιγόνα είναι οι δεσμογλείνες
- C) Προσβάλλει ηλικίες 50-60 ετών
- D) Προσβάλλει δέρμα και βλεννογόνους
- E) Όλα τα παραπάνω

Για την κύστη ανατολής δεν ισχύει ότι:

- A) Είναι οδοντοφόρος κύστη
- B) Εμφανίζεται στην παιδική ηλικία
- C) Έχει χρώμα κυανό-κυανέρυθρο
- D) Απαιτεί χειρουργική αφαίρεση
- E) Εντοπίζεται στην περιοχή πρώτων μόνιμων γομφίων και μόνιμων κεντρικών τομέων

Για την ογκοκυτταρική μεταπλασία των σιελογόνων αδένων ισχύει ότι:

- A) Εμφανίζεται συχνότερα στον υπογνάθιο αδένα
- B) Εκδηλώνεται ως αργά αυξανόμενη, ασυμπτωματική διόγκωση
- C) Συστήνεται χειρουργική εξαίρεση
- D) Εμφανίζει αυξημένο κίνδυνο κακοήθους εξαλλαγής
- E) Όλα τα παραπάνω

Για την οζώδη λεμφοειδή υπερπλασία δεν ισχύει ότι:

- A) Είναι συνήθως μονήρης
- B) Μπορεί να εμφανιστεί στην περιοχή των φυλλοειδών θηλών της γλώσσας
- C) Καλύπτεται από φυσιολογικό ή κιτρινωπό βλεννογόνο
- D) Έχει υπόσκληρη σύσταση
- E) Ιστολογικά χαρακτηρίζεται από υπερπλαστικό λεμφοειδή ιστό

Για την ορθοκερατινοποιημένη οδοντογενή κύστη ισχύει ότι:

- A) Είναι ποικιλία οδοντογενούς κερατινοκύστης
- B) Εμφανίζεται συχνότερα στις γυναίκες
- C) Εμφανίζεται συχνότερα στην οπίσθια περιοχή της κάτω γνάθου
- D) Ιστολογικά, χαρακτηρίζεται από πασσαλοειδή διάταξη των κυττάρων της βασικής στιβάδας
- E) Όλα τα παραπάνω

Για την οστεονέκρωση των γνάθων ισχύει ότι:

- A) Εκδηλώνεται μόνο σε ασθενείς που λαμβάνουν διφωσφονικά ενδοφλεβίως
- B) Ο σακχαρώδης διαβήτης δεν αποτελεί προδιαθεσικό παράγοντα
- C) Η φλεγμονή αποτελεί σημαντικό προδιαθεσικό παράγοντα
- D) Η κακή στοματική υγιεινή δεν αποτελεί προδιαθεσικό παράγοντα
- E) Εκδηλώνεται μόνο σε ασθενείς που λαμβάνουν διφωσφονικά από του στόματος

Για την οσχεοειδή γλώσσα δεν ισχύει ότι:

- A) Εμφανίζεται συχνότερα σε ηλικιωμένους
- B) Χαρακτηρίζεται από πολλαπλές αυλακώσεις στη ραχιαία επιφάνεια και στα πλάγια χείλη της γλώσσας
- C) Είναι συνήθως ασυμπτωματική
- D) Συνυπάρχει συχνά με γωνιακή χειλίτιδα
- E) Δεν απαιτεί θεραπεία

Για την ουραιμική στοματίτιδα ισχύει ότι:

- A) Εμφανίζεται σε ασθενείς υπό αιμοκάθαρση
- B) Προκαλεί επώδυνες βλάβες
- C) Εμφανίζεται ως πολλαπλά οζίδια
- D) Συνοδεύεται από μειωμένες τιμές ουρίας στο περιφερικό αίμα
- E) Αντιμετωπίζεται με κορτικοστεροειδή

Για την παρανεοπλασματική πέμφιγα ισχύει ότι:

- A) Αναπτύσσεται αποκλειστικά σε ασθενείς που πάσχουν από κακοήθη νεοπλάσματα
- B) Μπορεί να προηγείται της διάγνωσης του υποκείμενου νεοπλάσματος
- C) Η κλινική της εικόνα μπορεί να μιμείται άλλες νόσους ανοσολογικής αρχής
- D) Για τη διάγνωση απαιτείται άμεσος ανοσοφθορισμός
- E) Όλα τα παραπάνω

Για την πάρεση του Bell ισχύει ότι:

- A) Είναι κεντρικού τύπου πάρεση προσωπικού νεύρου
- B) Είναι ιδιοπαθής
- C) Αιτιολογικά σχετίζεται με λοίμωξη
- D) Αιτιολογικά σχετίζεται με όγκο στον εγκέφαλο
- E) Εκδηλώνεται σε περιόδους έντονης ζέστης

Για την περιστοματική δερματίτιδα δεν ισχύει ότι:

- A) Εμφανίζεται ως διάχυτη ερυθρότητα
- B) Προκαλεί απολέπιση του ερυθρού κρασπέδου
- C) Εμφανίζεται με μεμονωμένες ή συρρέουσες βλατίδες, φυσαλίδες, φλύκταινες
- D) Συνοδεύεται από ήπια ενοχλήματα
- E) Θεραπευτικά χορηγούνται τοπικά κορτικοστεροειδή

Για την πρόληψη εμφάνισης και εξαλλαγής της ακτινικής χειλίτιδας συστήνεται:

- A) Χρήση καπέλου
- B) Επάλειψη του χείλους με αντιηλιακή αλοιφή
- C) Επάλειψη του χείλους με εφυγραντική αλοιφή
- D) Μακροχρόνια τακτική παρακολούθηση
- E) Όλα τα παραπάνω

Για την πρόληψη της οστεοακτινονέκρωσης:

- A) Οδοντιατρικά προβλήματα που μπορεί να προκύψουν κατά τη διάρκεια της ακτινοθεραπείας θα πρέπει να αντιμετωπιστούν αμέσως

- B) Οι χειρουργικές οδοντιατρικές πράξεις πρέπει να γίνονται στον 5ο μήνα μετά το πέρας της ακτινοθεραπείας
- C) Οι χειρουργικές οδοντιατρικές πράξεις πρέπει να γίνονται τουλάχιστον 3 εβδομάδες πριν την έναρξη της ακτινοθεραπείας
- D) Οι χειρουργικές οδοντιατρικές πράξεις πρέπει να γίνονται τουλάχιστον 2 εβδομάδες πριν την έναρξη της ακτινοθεραπείας
- E) Δε συνιστάται η χρήση υπερβαρικού οξυγόνου

Για την πυκνωτική οστεΐτιδα δεν ισχύει ότι:

- A) Αποτελεί τυχαίο ακτινογραφικό εύρημα
- B) Δεν συνοδεύεται από συμπτωματολογία
- C) Προκαλεί διόγκωση
- D) Υποστρέφει μετά τη θεραπεία του εμπλεκόμενου δοντιού
- E) Εμφανίζεται κυρίως σε παιδιά και νεαρά ενήλικα άτομα

Για την τριχωτή γλώσσα δεν ισχύει ότι:

- A) Είναι αρκετά συχνή κλινική οντότητα
- B) Αναπτύσσεται κυρίως σε ενήλικες
- C) Είναι συνώνυμη της επίχριστης γλώσσας
- D) Είναι συνήθως ασυμπτωματική
- E) Είναι αθώα βλάβη

Για την υποτροπιάζουσα αφθώδη στοματίτιδα ισχύει ότι:

- A) Προσβάλλει πιο συχνά άνδρες
- B) Εντοπίζεται σε περιοχές με μη κερατινοποιημένο επιθήλιο
- C) Εμφανίζεται κυρίως σε καπνιστές
- D) Είναι κληρονομικής αιτιολογίας
- E) Πρωτοεμφανίζεται συνήθως μετά τα 30 έτη

Για τις βλάβες που μοιάζουν με 'ίχνη σαλιγκαριού' δεν είναι αληθές ότι:

- A) Αποτελούν σχισμοειδείς αναδιπλώσεις του βλεννογόνου
- B) Σχηματίζονται από τη ρήξη γραμμοειδώς διατεταγμένων μικροαποστημάτων
- C) Αποτελούν συρρεόντα ερπητόμορφα έλκη
- D) Συνήθως δεν εμφανίζονται στη ραχιαία επιφάνεια της γλώσσας
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Για τις βλάβες του πολυμόρφου ερυθήματος στη στοματική κοιλότητα δεν ισχύει ότι:

- A) Ξεκινούν ως φυσαλίδες/πομφόλυγες
- B) Προσβάλλουν σχεδόν πάντα το ερυθρό κράσπεδο των χειλέων
- C) Είναι εξαιρετικά επώδυνες
- D) Προσβάλλουν συχνά τα ούλα και τη σκληρή υπερώα
- E) Συνυπάρχει αμφίπλευρη επώδυνη λεμφαδενίτιδα

Για τις ινωματώσεις ισχύει ότι:

- A) Αποτελούνται από ινοβλάστες και μυοϊνοβλάστες
- B) Προσβάλλουν μαλακούς ιστούς γύρω από την κάτω γνάθο

- C) Εμφανίζονται στην πρώτη δεκαετία της ζωής
- D) Ιστολογικά παρατηρούνται ατρακτοειδή κύτταρα σε υπόστρωμα ινώδους συνδετικού ιστού
- E) Όλα τα παραπάνω

Για τις οπισθοκυνοδοντικές θηλές ισχύει ότι:

- A) Εντοπίζονται αμφοτερόπλευρα στα γλωσσικά ούλα, αντίστοιχα των κυνοδόντων
- B) Εμφανίζονται ετερόπλευρα στα γλωσσικά ούλα, αντίστοιχα των κυνοδόντων
- C) Εμφανίζονται σε άνω και κάτω γνάθο
- D) Εμφανίζονται σε μεγάλες ηλικίες
- E) Χρήζουν χειρουργικής αφαίρεσης

Για το αδαμαντινοβλάστωμα δεν είναι αληθές ότι:

- A) Αναπτύσσεται συχνότερα στην κάτω γνάθο, στην περιοχή γομφίων και κλάδου
- B) Έχει και εξωστική εντόπιση
- C) Διηθεί τους παρακείμενους ιστούς
- D) Ανήκει στους μεσεγχυματογενείς οδοντογενείς όγκους
- E) Εμφανίζει αυξημένη τάση υποτροπής

Για το αιμαγγειοπερικύττωμα είναι αληθές ότι:

- A) Παρουσιάζει ενδιάμεση βιολογική συμπεριφορά
- B) Αναπτύσσεται σε παρειές, γλώσσα, υπερώα
- C) Αναπτύσσεται ως άμισχη περιγεγραμμένη διόγκωση
- D) Συστήνεται ευρεία χειρουργική εξαίρεση
- E) Όλα τα παραπάνω

Για το αιμαγγείωμα δεν ισχύει ότι:

- A) Γίνεται αντιληπτό στη νεογνική ηλικία
- B) Η κλινική του εικόνα εξαρτάται και από τον ιστοπαθολογικό του τύπο
- C) Η θεραπευτική προσέγγιση εξαρτάται από πολλούς παράγοντες
- D) Εντοπίζεται αποκλειστικά στα μαλακά μόρια
- E) Μπορεί να προκαλεί μακρογλωσσία

Για το ακροχορδονώδες καρκίνωμα δεν ισχύει ότι:

- A) Στην αιτιοπαθογένεια εμπλέκονται και HPV ιοί
- B) Αναπτύσσεται πιο συχνά σε άνδρες
- C) Εντοπίζεται συχνότερα στις ουλοπαρειακές αύλακες
- D) Θεραπεία εκλογής είναι η ακτινοθεραπεία
- E) Έχει καλή πρόγνωση

Για το βατράχιο είναι αληθές ότι:

- A) Είναι επιθηλιακή αναπτυξιακή κύστη
- B) Οφείλεται σε τραυματισμό των εκφορητικών πόρων του υπογλωσσίου αδένου ή των ελασσόνων σιελογόνων αδένων του εδάφους του στόματος
- C) Οφείλεται σε τραυματισμό των εκφορητικών πόρων του υπογλωσσίου αδένου ή των ελασσόνων σιελογόνων αδένων του κάτω χείλους
- D) Θεραπεία εκλογής είναι η μαρσιποποίηση

E) Το περιεχόμενό του είναι κερατίνη

Για το δεσμοπλαστικό ίνωμα είναι αληθές ότι:

- A) Αναπτύσσεται σε ηλικίες κάτω των 30 ετών
- B) Εντοπίζεται συνήθως στην οπίσθια κάτω γνάθο
- C) Μπορεί να προκαλεί κινητικότητα των όμορων δοντιών
- D) Σπάνια μπορεί να είναι επώδυνο
- E) Όλα τα παραπάνω

Για το διπλό άνω χείλος ισχύει ότι:

- A) Εκδηλώνεται αποκλειστικά ιδιοπαθώς
- B) Εντοπίζεται συνήθως στο κάτω χείλος
- C) Εμφανίζεται συνήθως και στα δύο χείλη
- D) Δεν απαιτεί θεραπεία
- E) Συστήνεται η χειρουργική εκτομή

Για το ερυσίπελας δεν ισχύει ότι:

- A) Αναπτύσσεται ως ερυθρή, επώδυνη πλάκα
- B) Συνοδεύεται από γενικά συμπτώματα
- C) Μπορεί να έχει υποτροπιάζοντα χαρακτήρα
- D) Είναι ιογενούς αιτιολογίας
- E) Παρατηρείται αύξηση της ΤΚΕ

Για το θηλώδες κυσταδένωμα δεν είναι αληθές ότι:

- A) Αναπτύσσεται σχεδόν αποκλειστικά στην παρωτίδα
- B) Μπορεί να αναπτύσσεται αμφίπλευρα
- C) Αυξάνεται συνήθως με αργό ρυθμό
- D) Περιβάλλεται από κάψα
- E) Μπορεί να υποτροπιάσει

Για το κερατοακάνθωμα ισχύει ότι:

- A) Αναπτύσσεται αργά
- B) Εντοπίζεται συχνά στο βλεννογόνο του στόματος
- C) Είναι επώδυνο
- D) Δεν εμφανίζει κίνδυνο κακοήθους εξαλλαγής
- E) Όλα τα παραπάνω

Για το λίπωμα ισχύει ότι:

- A) Αναπτύσσεται συχνότερα στις παρειές
- B) Έχει υποκίτρινη χροιά
- C) Στην επιφάνειά του συχνά παρατηρούνται διατεταμένα τριχοειδή αγγεία
- D) Εμφανίζει διάφορους ιστολογικούς τύπους
- E) Όλα τα παραπάνω

Για το μελάνωμα είναι αληθές ότι:

- A) Εντοπίζεται μόνο στο δέρμα
- B) Η ενδοστοματική εντόπιση είναι συχνή

- C) Δεν σχετίζεται με προϋπάρχουσα μελαγχρωματική αλλοίωση
- D) Μπορεί να εμφανιστεί ως κηλίδα
- E) Σχετίζεται αποκλειστικά με την ηλιακή ακτινοβολία

Για το νεανικό οστεοποιοί ίνωμα είναι αληθές ότι:

- A) Αναπτύσσεται με αργό ρυθμό
- B) Διηθεί τους παρακείμενους ιστούς
- C) Δεν υποτροπιάζει
- D) Ακτινογραφικά απεικονίζεται ως καλά περιγεγραμμένη ακτινοδιαύγαση
- E) Αναπτύσσεται σε μεγάλες ηλικίες

Για το νευρογενές σάρκωμα ισχύει ότι:

- A) Εντοπίζεται συχνότερα στην άνω γνάθο
- B) Στα 2/3 των περιπτώσεων το μέγεθός του δεν ξεπερνά τα 2cm
- C) Αναπτύσσεται μόνο ως αυτοτελής μονήρης όγκος
- D) Όταν εντοπίζεται στην κάτω γνάθο, απεικονίζεται ως ατρακτοειδής διεύρυνση του γναθιαίου πόρου
- E) Μπορεί να αναπτύσσεται ως εκδήλωση της νευροϊνωμάτωσης τύπου II

Για το οζώδες μελάνωμα είναι αληθές ότι:

- A) Αναπτύσσεται ως πολύλοβη διόγκωση
- B) Μπορεί να είναι αμελανωτικό
- C) Επικρατεί η κάθετη φάση ανάπτυξης
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Για το πασσαλοειδές νεύρωμα με κάψα δεν ισχύει ότι:

- A) Είναι νεόπλασμα
- B) Εμφανίζεται συχνότερα στο δέρμα
- C) Είναι ασυμπτωματικό
- D) Ιστολογικά αποτελείται από κύτταρα Schwann
- E) Η θεραπεία είναι χειρουργική εκτομή

Για το πεμφιγοειδές των βλεννογόνων ισχύει ότι:

- A) Η στοιχειώδης βλάβη είναι υποεπιθηλιακή φυσαλίδα-πομφόλυγα
- B) Προσβάλλει συχνότερα γυναίκες μεγαλύτερης ηλικίας
- C) Προσβάλλει συχνά τους οφθαλμούς
- D) Παρατηρούμε θετικό σημείο Nikolsky
- E) Όλα τα παραπάνω

Για το περιφερικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα δεν ισχύει ότι:

- A) Είναι αντιδραστικής φύσης
- B) Προσβάλλει συχνότερα τις γυναίκες
- C) Εμφανίζεται αποκλειστικά στα ούλα
- D) Έχει χροιά ερυθρή, κυανίζουσα ή ερυθροιώδη
- E) Μεταπίπτει σε ίνωμα

Για το πλειόμορφο αδένωμα δεν ισχύει ότι:

- A) Αναπτύσσεται ως καλά περιγεγραμμένη διόγκωση
- B) Δεν προσβάλλει την υπερώα
- C) Συνήθως περιβάλλεται από κάψα
- D) Εμφανίζει τάση υποτροπής
- E) Μπορεί να προκαλέσει πάρεση του προσώπου

Για το πυογόνο κοκκίωμα δεν ισχύει ότι:

- A) Είναι αντιδραστική αγγειακή βλάβη
- B) Αναπτύσσεται συχνά σε κυοφορούσες γυναίκες
- C) Έχει έντονο ερυθρό χρώμα
- D) Ιστολογικά χαρακτηρίζεται από άφθονα νεόπλαστα αγγεία
- E) Μπορεί να εξαλλαχθεί σε κακοήθεια

Για το σάρκωμα Karosi ισχύει ότι:

- A) Εντοπίζεται συχνότερα στην υπερώα
- B) Έχει έντονα ερυθρό ή ερυθρόφαιο χρώμα
- C) Μπορεί να είναι πολυεστιακό
- D) Μπορεί να εμφανιστεί ως κηλίδα
- E) Όλα τα παραπάνω

Για το σύνδρομο TRAPS ή σύνδρομο που σχετίζεται με τους υποδοχείς του παράγοντα TNF δεν ισχύει ότι:

- A) Χαρακτηρίζεται από υποτροπιάζοντα εμπύρετα επεισόδια
- B) Εκδηλώνεται στην παιδική ηλικία
- C) Μπορεί να συνοδεύεται από μυαλγία
- D) Συνυπάρχει επώδυνη επιπεφυκίτιδα
- E) Συνυπάρχει ουρηθρίτιδα

Για το σύνδρομο διάχυτης διηθητικής λεμφοκυττάρωσης είναι αληθές ότι:

- A) Αναπτύσσεται σε HIV οροθετικά άτομα
- B) Παρουσιάζει ξηροστομία
- C) Παρουσιάζει ξηροφθαλμία
- D) Παρουσιάζει αμφίπλευρη ασυμπτωματική διόγκωση των παρωτίδων
- E) Όλα τα παραπάνω

Για το φυματιώδες έλκος δεν ισχύει ότι:

- A) Είναι ιδιαίτερα επώδυνο
- B) Έχει ανώμαλα χείλη
- C) Έχει διογκωμένη βάση
- D) Συνοδεύεται από σύστοιχη λεμφαδενίτιδα
- E) Ιστολογικά χαρακτηρίζεται από ανάπτυξη κοκκιωματώδους ιστού

Για το χρόνια τραυματικό έλκος ισχύει ότι:

- A) Περιβάλλεται από ερυθρή άλω
- B) Είναι επώδυνο
- C) Αναπτύσσεται κυρίως στα πλάγια χείλη της γλώσσας

- D) Αναπτύσσεται συχνότερα στο έδαφος του στόματος
- E) Στα πρώιμα στάδια ο πυθμένας του είναι λευκός

Για τον ινοεπιθηλιακό πολύποδα ισχύει ότι:

- A) Έχει ευρεία βάση
- B) Αναπτύσσεται στο βλεννογόνο της σκληρής υπερώας
- C) Αναπτύσσεται συνήθως στον παρειακό βλεννογόνο
- D) Ιστολογικά παρατηρείται κοκκιώδης ιστός
- E) Καλύπτεται από ατροφικό επιθήλιο

Για τον μελανωτικό νευροεξωδερμικό όγκο των νεογνών είναι αληθές ότι:

- A) Αναπτύσσεται συχνότερα στην άνω γνάθο
- B) Εκδηλώνεται στο 90% των περιπτώσεων κατά το πρώτο έτος της ζωής
- C) Αναπτύσσεται με γρήγορο ρυθμό
- D) Υποτροπιάζει αρκετά συχνά
- E) Όλα τα παραπάνω

Για τον ομοιογενή τύπο της λευκοπλακίας δεν ισχύει ότι:

- A) Είναι συνήθως μονήρης ελαφρά υπεργεμένη πλάκα
- B) Παρατηρούνται θέσεις σκληρίας
- C) Έχει λεία επιφάνεια
- D) Έχει χροιά λευκή/υπόλευκη
- E) Μπορεί να έχει γκριζωπή χροιά

Για τον χερουβισμό ισχύει ότι:

- A) Είναι συχνή νόσος
- B) Εμφανίζεται στην εφηβική ηλικία
- C) Προσβάλλει και άλλα οστά εκτός των γνάθων
- D) Προκαλεί αμφίπλευρη διόγκωση των γνάθων
- E) Προσβάλλει κυρίως την άνω γνάθο

Για τους αδένες του Von Ebner ισχύει ότι:

- A) Είναι ορώδεις ελάσσονες σιαλογόνοι αδένες
- B) Εντοπίζονται κάτω από τις περιχαρακωμένες θηλές
- C) Εντοπίζονται στο βλεννογόνο των χειλέων
- D) A, B
- E) A, C

Για τους έκτοπους σιελογόνους αδένες δεν ισχύει ότι:

- A) Εντοπίζονται σε ανατομική θέση που δεν θα έπρεπε
- B) Εντοπίζονται συνήθως στους τραχηλικούς λεμφαδένες, μπροστά από τον στερνοκλειδομαστεοειδή μυ
- C) Έχουν την ίδια ιστοπαθολογική εικόνα με τους φυσιολογικούς σιελογόνους αδένες
- D) Δεν αναπτύσσονται καλοήθη/κακοήθη νεοπλάσματα
- E) Μπορούν να διαγνωστούν λανθασμένα ως συρίγγια

Δερματικό εξάνθημα που επανεμφανίζεται στην ίδια ακριβώς περιοχή του δέρματος μετά τη λήψη του φαρμάκου που το πυροδοτεί χαρακτηρίζεται ως:

- A) Ατοπική δερματίτιδα
- B) Αλλεργική δερματίτιδα εξ επαφής
- C) Αναφυλακτική δερματίτιδα
- D) Σταθερό φαρμακευτικό εξάνθημα
- E) Αντίδραση υπερευαισθησίας τύπου II

Διάτρηση της υπερώας μπορεί να παρατηρηθεί σε προχωρημένα στάδια:

- A) Σαρκοείδωσης
- B) Νόσου Crohn
- C) Κοκκιωμάτωσης Wegener
- D) Στοματοπροσωπικής κοκκιωμάτωσης
- E) Φυματίωσης

Δυσχρωμία του στοματικού βλεννογόνου δεν μπορεί να προκληθεί από:

- A) Χλωρεξιδίνη
- B) Βισμούθιο
- C) Μόλυβδο
- D) Κορτικοστεροειδή
- E) Αντιρετροικά φάρμακα

Έλλειψη λόγω υπερκατανάλωσης του ενζύμου αναστολέα C1-εστεράσης παρατηρείται:

- A) Στο κληρονομικό αγγειοίδημα
- B) Στο αγγειοίδημα από αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτενσίνης
- C) Στο επίκτητο αγγειοίδημα
- D) Στο ιδιοπαθές αγγειοίδημα
- E) Στην αλλεργική στοματίτιδα εξ επαφής

Ένα μικρό, στερεό έπαρμα του βλεννογόνου που έχει μέγεθος έως 4mm ονομάζεται:

- A) Πλάκα
- B) Βλατίδα
- C) Οζίδιο
- D) Ογκίδιο
- E) Φυσαλίδα

Ένας οξύς τραυματισμός μπορεί να εκδηλωθεί ως:

- A) Πομφόλυγα
- B) Έλκωση
- C) Οίδημα
- D) Αιμάτωμα
- E) Όλα τα παραπάνω

Έντονη ερυθρότητα χειλέων, γλώσσα που μοιάζει με φράουλα και υψηλός πυρετός σε παιδί, είναι συμβατά με:

- A) Ιλαρά
- B) Οστρακιά
- C) Νόσο Kawasaki
- D) Κοκκιωμάτωση Wegener
- E) Πρωτοπαθή ερπητική ουλοστοματίτιδα

Έχει και εξωοστική εντόπιση:

- A) Όγκος Pindborg
- B) Οδοντογενές ίνωμα
- C) Αδενωματοειδές οδοντογενής όγκος
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η οστεονέκρωση των γνάθων σχετίζεται:

- A) Αποκλειστικά με τη λήψη διφωσφονικών φαρμάκων
- B) Αποκλειστικά με τη λήψη αντι-αγγειογενετικών παραγόντων
- C) Με τη λήψη αντιοστεολυτικών και αντιαγγειογενετικών φαρμάκων
- D) Με τη λήψη αντιβιοτικών
- E) Με τη λήψη αντιοστεολυτικών και αντιβιοτικών φαρμάκων

Η αιμορραγική πομφολυγώδης κυνάγχη:

- A) Συνήθως εκδηλώνεται με μία μεμονωμένη αιμορραγική πομφόλυγα
- B) Συνοδεύεται από λεμφαδενοπάθεια
- C) Συνοδεύεται από γενική συμπτωματολογία
- D) Εμφανίζεται συχνότερα σε νεαρή ηλικία
- E) Συνοδεύεται από εξάνθημα

Η αιτιοπαθογένεια της ακτινικής χειλίτιδας σχετίζεται με:

- A) Μακροχρόνια έκθεση στην ηλιακή ακτινοβολία
- B) Έλλειψη βιταμίνης A
- C) Μακροχρόνια λειχή του χείλους
- D) Κάπνισμα
- E) Αλλεργική αντίδραση

Η αιτιοπαθογένεια της υποβλεννογόνιας ίνωσης συνίσταται σε:

- A) Κάπνισμα ηλεκτρονικού τσιγάρου
- B) Κατανάλωση οινοπνεύματος
- C) Ιογενή λοίμωξη
- D) Ερεθισμός βλεννογόνου από μίγμα betel quid
- E) Αυτοάνοση αιτιολογία

Η ακανθόλυση:

- A) Είναι η ρήξη των δεσμοσωμάτων των ακανθωτών κυττάρων
- B) Είναι αποτέλεσμα σπογγίωσης
- C) Οδηγεί στη δημιουργία υποεπιθηλιακής φυσαλίδας

- D) A, B
- E) A, C

Η αληθής παθολογική στοματική κακοσμία μπορεί να οφείλεται σε:

- A) Τερηδόνες
- B) Νοσήματα του περιοδοντίου
- C) Κακοήθη νεοπλάσματα
- D) Πρωτοπαθή ερπητική ουλοστοματίτιδα
- E) Όλα τα παραπάνω

Η αλλαγή της χροιάς στη μέλαινα γλώσσα οφείλεται σε όλα εκτός από:

- A) Εναπόθεση χρωστικών από το κάπνισμα
- B) Εναπόθεση χρωστικών από τροφές και ποτά
- C) Αύξηση χρωμογόνων βακτηρίων του μικροβιώματος του στόματος
- D) Αυξημένη παραγωγή μελανίνης
- E) Τοπική ή συστηματική λήψη φαρμάκων

Η αμυλοείδωση ενδοστοματικά μπορεί να εκδηλωθεί ως:

- A) Μακρογλωσσία
- B) Υποβλεννογόνιο οζίδιο
- C) Διάσπαρτες πετέχειες και εκχυμώσεις
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) A, B

Η αμυλοείδωση ενδοστοματικά μπορεί να εκδηλωθεί ως:

- A) Μακρογλωσσία
- B) Υποβλεννογόνιο οζίδιο
- C) Διάσπαρτες πετέχειες και εκχυμώσεις
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Ε. Κανένα από τα παραπάνω

Η ανάπτυξη της θηλώδους υπερπλασίας της μέσης γραμμής της υπερώας έχει συσχετισθεί με:

- A) Υψηλή και γωνιώδη υπερώα
- B) Κακή συγκράτηση ολικών οδοντοστοιχιών
- C) Στοματική αναπνοή
- D) A, C
- E) Παρουσία του μύκητα *Candida albicans*

Η ανευρυσματική οστική κύστη ακτινογραφικά απεικονίζεται ως:

- A) Κεντρική σκίαση με περιφερική διαύγαση
- B) Διαύγαση με περιφερική σκίαση
- C) Μονόχωρη ή πολύχωρη διαύγαση
- D) Συνδυασμός διαυγάσεων-σκιάσεων
- E) Πολύχωρη διαύγαση με σκιάσεις

Η ανευρυσματική οστική κύστη εντοπίζεται συνήθως:

- A) Στην οπίσθια περιοχή του σώματος και του ανιόντα κλάδου της κάτω γνάθου
- B) Στην οπίσθια περιοχή της άνω γνάθου
- C) Στην περιοχή των τομέων της κάτω γνάθου
- D) Στην περιοχή των κυνοδόντων και προγομφίων της κάτω γνάθου
- E) Στην περιοχή των κυνοδόντων και προγομφίων της άνω γνάθου

Η απεικόνιση εκφορητικών πόρων ως 'κομπολόι' στη σιαλαδενογραφία είναι συμβατή με:

- A) Σύνδρομο Sjögren
- B) Χρόνια υποτροπιάζουσα παρωτίτιδα
- C) Σιαλαδένωση
- D) Λεμφοεπιθηλιακή κύστη παρωτίδας
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η αποφλοιωτική ουλίτιδα αποτελεί κλινική εκδήλωση σε όλα τα παρακάτω νοσήματα εκτός από:

- A) Ομαλός λειχήνας
- B) Σκληροδερμία
- C) Πεμφιγοειδές των βλεννογόνων
- D) Ψωρίαση
- E) B, D

Η αποφλοιωτική ουλίτιδα μπορεί να αποτελεί κλινική εκδήλωση:

- A) Πέμφιγας
- B) Πεμφιγοειδούς των βλεννογόνων
- C) Ομαλού λειχήνα
- D) Χρόνιας ελκωτικής στοματίτιδας
- E) Όλα τα παραπάνω

Η ατοπική στοματίτιδα:

- A) Χαρακτηρίζεται από βλάβες αποκλειστικά στο στοματικό βλεννογόνο
- B) Εμφανίζεται 8-10 ώρες μετά την επαφή με το αλλεργιογόνο
- C) Δεν σχετίζεται με την ανάπτυξη ερυθήματος
- D) Συχνά ενοχοποιούνται τα αντιεπιληπτικά φάρμακα
- E) Αντιμετωπίζεται με χορήγηση αντιβιοτικών

Η βλαστική πυοστοματίτιδα αποτελεί σημαντικό κλινικό δείκτη:

- A) Νόσου Crohn
- B) Σαρκοείδωσης
- C) Ελκώδους κολίτιδας
- D) A, C
- E) Όλα τα παραπάνω

Η βλεννοκύστη έκχυσης είναι:

- A) Αναπτυξιακή κύστη
- B) Κύστη από έκτοπους σμηγματογόνους αδένες
- C) Αποτέλεσμα βακτηριακής λοίμωξης

- D) Τραυματικής αιτιολογίας
- E) Άγνωστης αιτιολογίας

Η βλεννοκύστη κατακράτησης:

- A) Είναι τραυματικής αιτιολογίας
- B) Είναι αναπτυσσικής αιτιολογίας
- C) Οφείλεται σε απόφραξη εκφορητικού πόρου σιελογόνου αδένου
- D) Είναι κληρονομικής αιτιολογίας
- E) Είναι άγνωστης αιτιολογίας

Η βλεννοκύστη μπορεί να εμφανίζεται κλινικά ως:

- A) Διόγκωση φυσιολογικής χροιάς
- B) Διόγκωση υποκύνου χρώματος
- C) Κλυδάζουσα διόγκωση
- D) Μαλακή διόγκωση ερυθροϊώδους χροιάς
- E) Όλα τα παραπάνω, ανάλογα με το βάθος εντόπισης

Η βραγχιακή κύστη εντοπίζεται:

- A) Στο έδαφος του στόματος
- B) Στο οπίσθιο πλάγιο χείλος της γλώσσας
- C) Στον κλάδο της κάτω γνάθου
- D) Στην άνω πλάγια τραχηλική χώρα
- E) Στην περιοχή της παρωτίδας

Η γεύση του πικρού γίνεται αντιληπτή:

- A) Στις περιχαρακωμένες θηλές της γλώσσας
- B) Στην κορυφή της γλώσσας
- C) Στα πλάγια χείλη της γλώσσας
- D) Στις φυλλοειδείς θηλές της γλώσσας
- E) Στη μεσότητα της ραχιαίας επιφάνειας της γλώσσας

Η γεωγραφική γλώσσα χαρακτηρίζεται από:

- A) Ερυθρές-ατροφικές περιοχές αφοριζόμενες από λευκωπή άλω
- B) Αφθώδεις βλάβες στη ραχιαία επιφάνεια της γλώσσας
- C) Ατροφία και απώλεια των θηλών σε όλη τη ραχιαία επιφάνεια της γλώσσας
- D) Λευκές πλάκες στα πλάγια χείλη της γλώσσας
- E) Πολλαπλές αυλακώσεις στη ραχιαία επιφάνεια της γλώσσας

Η γλωσσίτιδα του Hunter εκδηλώνεται σε:

- A) Σιδηροπενική αναιμία
- B) Μεγαλοβλαστική αναιμία
- C) Σύφιλη
- D) Καντιντίαση
- E) Θαλασσαιμία

Η δεσμογλείνη-3 είναι δομική πρωτεΐνη:

- A) των δεσμοσωμάτων της ακανθωτής στιβάδας

- B) των δεσμοσωμάτων της παρακερατίνης στιβάδας
- C) των δεσμοσωμάτων της κοκκώδους στιβάδας
- D) της βασικής μεμβράνης
- E) των ημιδεσμοσωμάτων

Η δευτεροπαθής ερπητική λοίμωξη με την μορφή του επιχείλιου έρπητα προσβάλλει:

- A) Αποκλειστικά μεταμοσχευμένους ασθενείς
- B) Ενήλικες υπό ανοσοκαταστολή
- C) Ηλικιωμένα άτομα
- D) Άτομα κάθε ηλικίας και φύλου
- E) Συχνότερα παιδιά ηλικίας 2-10 ετών

Η διάγνωση της κακοσμίας γίνεται:

- A) Εμπειρικά
- B) Με οργανοληπτική μέτρηση
- C) Με αέριο χρωματογραφία
- D) Με συσκευές ανίχνευσης θειούχων ενώσεων
- E) Με όλα τα παραπάνω

Η διάγνωση της κοκκιωμάτωσης Wegener εργαστηριακά υποστηρίζεται από την ανεύρεση των:

- A) ANA
- B) c-ANCA
- C) anti-SSA
- D) anti-SSB
- E) Όλα τα παραπάνω

Η διάγνωση της οστεονέκρωσης των γνάθων προϋποθέτει:

- A) Παρουσία εκτεθειμένου, νεκρωμένου οστού για διάστημα άνω των 3 εβδομάδων
- B) Παρουσία εκτεθειμένου, νεκρωμένου οστού για διάστημα άνω των 8 εβδομάδων
- C) Λήψη ανοσοκατασταλτικών
- D) Λήψη κορτικοστεροειδών
- E) Προηγηθείσα ακτινοθεραπεία στις γνάθους

Η διαφορική διάγνωση της νόσου μοσχεύματος κατά ξενιστή δεν περιλαμβάνει:

- A) Ομαλό λειχήνα
- B) Αφθώδη στοματίτιδα
- C) Σκληροδερμία
- D) Χημειο και ακτινο-βλεννογονίτιδα
- E) Λειχηνοειδείς αντιδράσεις

Η διαφορική διάγνωση του μυρμηκιάδους καρκινώματος περιλαμβάνει:

- A) Μυρμηκίες
- B) Ακροχορδονώδη λευκοπλακία
- C) Οξυτενή κονδυλώματα
- D) Μυρμηκιάδες ξάνθωμα

E) Όλα τα παραπάνω

Η διαφορική διάγνωση του συνδρόμου Αδαμαντιάδη-Behcet περιλαμβάνει:

- A) Υποτροπιάζουσα αφθώδη στοματίτιδα
- B) Σύνδρομο Reiter
- C) Πέμφιγα
- D) Πεμφιγοειδές
- E) Όλα τα παραπάνω

Η δοκιμασία παθεργίας πραγματοποιείται για τη διερεύνηση:

- A) Φυματίωσης
- B) Σύφιλης
- C) Συνδρόμου Αδαμαντιάδη-Behcet
- D) Συνδρόμου Reiter
- E) Συνδρόμου TRAPS

Η δυσγευσία ορίζεται ως:

- A) Αλλοίωση της γεύσης παρουσία εξωγενών ερεθισμάτων
- B) Αλλοίωση της γεύσης χωρίς την παρουσία εξωγενών ερεθισμάτων
- C) Προσαρμογή της γεύσης σε επαναλαμβανόμενα εξωτερικά ερεθίσματα
- D) A, B
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η ελκονεκρωτική ουλοστοματίτιδα:

- A) Είναι ιογενούς αιτιολογίας
- B) Δεν συσχετίζεται με ανοσοκαταστολή
- C) Εκδηλώνεται με εμφάνιση φυσαλίδων
- D) Είναι ανώδυνη
- E) Συνοδεύεται από κακοσμία

Η εμφάνιση νέων βλαβών σε σημείο ερεθισμού (από τριβή ή τραύμα) του δέρματος μετά από 1-2 εβδομάδες σε ασθενείς με ομαλό λειχήνα χαρακτηρίζεται ως:

- A) Σημείο Nikolsky
- B) Σημείο Auspitz
- C) Φαινόμενο Kobner
- D) Σημείο υμενίου
- E) Σημείο στεατοκηρίου

Η ενασβεστιούμενη οδοντογενής κύστη:

- A) Χαρακτηρίζεται από ενδοεπιθηλιακούς σφαιροειδείς ηωσινόφιλους σχηματισμούς
- B) Εμφανίζεται ακτινογραφικά ως διαύγαση με ενασβεστιώσεις
- C) Εντοπίζεται και περιφερικά
- D) Συνήθως εντοπίζεται στην πρόσθια περιοχή άνω και κάτω γνάθου
- E) Όλα τα παραπάνω

Η εντοπισμένη νεανική σπογγιωτική υπερπλασία των ούλων:

- A) Οφείλεται στην οδοντική μικροβιακή πλάκα
- B) Εμφανίζεται συνήθως σε ενήλικες
- C) Μπορεί να είναι πολυεστιακή
- D) Προέρχεται από το καλυπτικό επιθήλιο των ούλων
- E) Εντοπίζεται συνήθως στα πρόσθια ούλα της κάτω γνάθου

Η θεραπεία της αιμορραγικής πομφολυγώδους κυνάγχης περιλαμβάνει:

- A) Αντιβιοτική αγωγή
- B) Αντιφλεγμονώδη
- C) Κορτικοστεροειδή
- D) Ανοσοκατασταλτικά
- E) Δεν απαιτείται θεραπευτική παρέμβαση

Η θεραπεία της απολεπιστικής χειλίτιδας μπορεί να περιλαμβάνει:

- A) Επάλειψη του ερυθρού κρασπέδου με αλοιφή βιταμίνης A
- B) Επάλειψη του ερυθρού κρασπέδου με λιπαντικές ουσίες
- C) Αποφυγή έκθεσης σε ακραίες καιρικές συνθήκες
- D) Κορτικοστεροειδή και ανοσοτροποποιητικά
- E) Όλα τα παραπάνω

Η θεραπεία της βλεννοκύστης έκχυσης είναι:

- A) Μαρσιποποίηση
- B) Χειρουργική εξαίρεση και συναφαίρεση του υπαίτιου σιελογόνου αδένου
- C) Χειρουργική εξαίρεση της κύστης
- D) Διάνοιξη της κύστης και παροχέτευση
- E) Δεν απαιτείται θεραπεία

Η θεραπεία της νόσου μοσχεύματος κατά ξενιστή περιλαμβάνει:

- A) Ανοσοκατασταλτική αγωγή
- B) Αντιβιοτική αγωγή
- C) Τοπική χρήση κορτικοστεροειδών
- D) Υπερβαρικό οξυγόνο
- E) A, C

Η θεραπεία της στοματοπροσωπικής κοκκιωμάτωσης περιλαμβάνει:

- A) Συστηματικά κορτικοστεροειδή
- B) Ενδοβλαβική έγχυση κορτικοστεροειδών
- C) Αντιμικροβιακά φάρμακα
- D) Ανοσοκατασταλτικά φάρμακα
- E) Όλα τα παραπάνω

Η θεραπεία της τριχωτής γλώσσας δεν περιλαμβάνει:

- A) Καθημερινό βούρτσισμα της γλώσσας
- B) Στοματικά διαλύματα που απελευθερώνουν υπεροξείδιο του υδρογόνου
- C) Επιθίξεις με κερατολυτικές ουσίες
- D) Χειρουργική αφαίρεση
- E) Καθησυχασμό του ασθενούς

Η θεραπεία του αδαμαντινοβλαστώματος περιλαμβάνει:

- A) Ευρεία χειρουργική εξαίρεση
- B) Ακτινοθεραπεία
- C) Χημειοθεραπεία
- D) Εκπυρήνιση
- E) Απόξεση

Η θεραπεία του περιφερικού γιγαντοκυτταρικού κοκκιώματος περιλαμβάνει:

- A) Χειρουργική αφαίρεση
- B) Χειρουργική αφαίρεση έως το περίοστεο και απομάκρυνση τοπικών προδιαθεσικών παραγόντων
- C) Αφαίρεση με laser
- D) Χορήγηση αντιμικροβιακών παραγόντων
- E) Δεν απαιτείται θεραπεία

Η θεραπεία του πυογόνου κοκκιώματος συνίσταται σε:

- A) Χορήγηση αντιβιοτικών και αντιισταμινικών
- B) Χειρουργική αφαίρεση
- C) Χειρουργική αφαίρεση και ριζική απόξεση των παρακείμενων δοντιών
- D) Περιοδοντική θεραπεία
- E) Δεν απαιτεί θεραπεία

Η θεραπεία των βλαβών της ψωρίασης στη στοματική κοιλότητα περιλαμβάνει:

- A) Τοπικά κορτικοστεροειδή
- B) Συστηματικά κορτικοστεροειδή
- C) Ανοσοκατασταλτικά
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Δεν απαιτείται θεραπεία

Η θεραπευτική αντιμετώπιση της γωνιακής χειλίτιδας περιλαμβάνει:

- A) Εντοπισμό και αντιμετώπιση αιτιολογικού παράγοντα
- B) Τοπική εφαρμογή κορτικοστεροειδών με ή χωρίς αντιμυκητιασικό/αντιμικροβιακό
- C) Διακοπή της λειχής των συγγειλιών
- D) Αποκατάσταση της κατακόρυφης διάστασης του προσώπου με την κατασκευή προσθέσεων
- E) Όλα τα παραπάνω

Η θεραπευτική αντιμετώπιση της λευκοπλακίας περιλαμβάνει:

- A) Χειρουργική αφαίρεση με νυστέρι
- B) Χειρουργική αφαίρεση με χρήση ακτίνων laser
- C) Φωτοδυναμική θεραπεία
- D) Χημειοπροφύλαξη
- E) Όλα τα παραπάνω

Η θηλώδης υπερπλασία της μέσης γραμμής της υπερώας διαφέρει συγκριτικά με τη φλεγμονώδη θηλώδη υπερπλασία της υπερώας:

- A) Στην εντόπιση των βλαβών
- B) Στην έκταση των βλαβών
- C) Στην αιτιοπαθογένειά της, καθώς δεν εμπλέκεται λοιμογόνος παράγοντας
- D) Αναπτύσσεται σε ασθενείς που δεν φέρουν κινητές προσθέσεις
- E) Όλα τα παραπάνω

Η ιλαρά εκδηλώνεται στο στοματικό βλεννογόνο με:

- A) Φυσαλιδώδες ενάνθημα
- B) Κηλίδες Koplik
- C) Κομμώματα
- D) Μοροειδή γλώσσα
- E) Επώδυνες διαβρώσεις

Η ινωμάτωση των ούλων μπορεί να είναι:

- A) Ιδιοπαθής
- B) Κληρονομική αυθύπαρκτη νόσος
- C) Κληρονομική νόσος που εντάσσεται σε σημειολογία συνδρόμου
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η ιστοκυττάρωση από κύτταρα Langerhans στις γνάθους προκαλεί:

- A) Φατνιολυσία
- B) Υφιζήσεις
- C) Ευσειστότητα δοντιών
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η ιστοπαθολογική εικόνα της αντίδρασης ξένου σώματος σε ενθέματα αισθητικής περιλαμβάνει:

- A) Παρουσία κοκκιωμάτων
- B) Επιθηλιοειδή ιστοκύτταρα
- C) Φλεγμονώδη διήθηση χρόνιου ή μικτού τύπου
- D) Ιστοκύτταρα με διαυγοκυτταρικά χαρακτηριστικά
- E) Όλα τα παραπάνω

Η ιστοπαθολογική εικόνα της σαρκοείδωσης μοιάζει με εκείνη:

- A) Της πέμφιας
- B) Του πεμφιγοειδούς
- C) Της σύφιλης
- D) Της φυματίωσης
- E) Του πολυμόρφου ερυθήματος

Η ιστοπαθολογική εικόνα της τριχωτής λευκοπλακίας περιλαμβάνει:

- A) Ενδοπυρηνικά έγκλειστα
- B) Μπαλονοειδή κύτταρα στις επιπολής στιβάδες της ακανθωτής στιβάδας

- C) Κύτταρα Tzanck
- D) Επιθηλιακή ατυπία
- E) A, B

Η ιστοπαθολογική εικόνα του ομαλού λειχήνα δεν περιλαμβάνει:

- A) Ενδοεπιθηλιακή φυσαλίδα
- B) Ασαφοποίηση της χοριοεπιθηλιακής συμβολής
- C) Ταινιοειδή φλεγμονώδη διήθηση στο συνδετικό ιστό
- D) Υδρωπική εκφύλιση των κυττάρων της βασικής στιβάδας
- E) Παρουσία σωματίων Civatte στην ακανθωτή στιβάδα

Η ιστοπαθολογική εικόνα του ομαλού λειχήνα περιλαμβάνει:

- A) Πριονωτή μορφολογία των επιθηλιακών καταδύσεων
- B) Κολλοειδή σωματία στην ακανθωτή στιβάδα
- C) Υδρωπική εκφύλιση των κυττάρων της βασικής στιβάδας
- D) Ασαφοποίηση της χοριοεπιθηλιακής συμβολής
- E) Όλα τα παραπάνω

Η ιστοπαθολογική εικόνα των αφθών περιλαμβάνει:

- A) Έλξωση
- B) Ινοπυώδες εξίδρωμα
- C) Κοκκιώδη ιστό
- D) Φλεγμονώδη διήθηση του χορίου
- E) Όλα τα παραπάνω

Η ιστοπαθολογική εικόνα των φαιών όγκων του υπερπαραθυρεοειδισμού είναι παρόμοια με:

- A) Περιφερικό οστεοποιοό ίνωμα
- B) Κεντρικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα
- C) Ινώδη δυσπλασία
- D) Νόσο Paget
- E) Τραυματικό ίνωμα

Η ιστοπαθολογική εξέταση της ερυθροπλακίας στην πλειοψηφία των περιπτώσεων θα δείξει:

- A) Έντονη βαθμού επιθηλιακή δυσπλασία
- B) Καρκίνωμα in situ
- C) Πρώιμο διηθητικό ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η κακοσμία ενός ασθενούς με σακχαρώδη διαβήτη κατατάσσεται σε:

- A) Αληθή φυσιολογική κακοσμία
- B) Αληθή παθολογική εξωστοματική κακοσμία
- C) Αληθή παθολογική στοματική κακοσμία
- D) Ψευδοκακοσμία
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η καρκινογένεση οφείλεται σε διαταραχή της ισορροπίας βασικών κυτταρικών λειτουργιών που περιλαμβάνουν:

- A) Κυτταρικό πολλαπλασιασμό
- B) Απόπτωση (προγραμματισμένο κυτταρικό θάνατο)
- C) Διαφοροποίηση
- D) Επιδιόρθωση του DNA
- E) Όλα τα παραπάνω

Η καταλληλότερη θέση λήψης βιοψίας σε λευκοπλακία είναι:

- A) Από το κέντρο της βλάβης
- B) Από την πιο ομοιογενή περιοχή
- C) Από περιοχές ερυθρότητας, διαβρώσεων ή σκληρίας
- D) Από το όριο της βλάβης χωρίς να συμπεριληφθεί παρακείμενος φυσιολογικός βλεννογόνος
- E) Όλα τα παραπάνω

Η καυσαλγία του στόματος ταξινομείται σε:

- A) Ιδιοπαθή
- B) Δευτεροπαθή
- C) Ασυμπτωματική
- D) A, B
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η κληρονομική ινωμάτωση των ούλων:

- A) Μπορεί να αποτελεί κλινική εκδήλωση συνδρόμου
- B) Μπορεί να συνυπάρχει με υπερτρίχωση
- C) Μεταβιβάζεται κυρίως με αυτοσωματικό επικρατούντα χαρακτήρα
- D) Ιστολογικά χαρακτηρίζεται από υπερπλασία του συνδετικού ιστού
- E) Όλα τα παραπάνω

Η κλινική διαφορική διάγνωση του τραυματικού ελκωτικού κοκκιώματος με ηωσινοφιλία στρώματος μπορεί να περιλαμβάνει:

- A) Πυογόνο κοκκίωμα
- B) Χρόνιο τραυματικό έλκος
- C) Ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα
- D) B, C
- E) Όλα τα παραπάνω

Η κλινική εικόνα της νόσου Riga-Fede συνίσταται σε:

- A) Υπερκερατίνωση βλεννογόνου από τριβή
- B) Έλκωση προκαλούμενη από τραύμα από προνεογιλά δόντια
- C) Έλκωση που μοιάζει με άφθα
- D) Πολλαπλά οζίδια σε βρέφος
- E) Φυσαλίδες που ρήγνυται σε παιδί

Η κλινική εικόνα ασθενών με ολιγοσιαλία ή ξηροστομία περιλαμβάνει:

- A) Ξηρό βλεννογόνο
- B) Συγγειλίτιδα
- C) Λεία, στυλπνή, με απώλεια των θηλών γλώσσα
- D) Καντιντίαση
- E) Όλα τα παραπάνω

Η κλινική εικόνα ενός χρόνιου έλκους συνίσταται σε:

- A) Έλκωση με υπεργερμένα χείλη και σκληρία
- B) Έλκωση καλά περιγεγραμμένη, περιβαλλόμενη από ερυθρή άλω
- C) Έλκωση καλά περιγεγραμμένη, περιβαλλόμενη από λευκή άλω
- D) Έλκωση με παραγωγικό πυθμένα και κίτρινη χροιά
- E) Έλκωση καλυπτόμενη από αιμορραγική εφελκύδα

Η κλινική εικόνα της ακτινο-βλεννογονίτιδας:

- A) Παρουσιάζει ομοιότητες με λευχαιμίες
- B) Παρουσιάζει ομοιότητες με αφθώδη στοματίτιδα
- C) Παρουσιάζει ομοιότητες με πομφολυγώδη δερματοβλεννογόνια νοσήματα
- D) A, B
- E) A, C

Η κλινική εικόνα της οστεοακτινονέκρωσης:

- A) Περιλαμβάνει μόνο έλκωση του στοματικού βλεννογόνου στον πυθμένα της οποίας προβάλλει νεκρωμένο οστό
- B) Μπορεί να περιλαμβάνει ενδοστοματικό ή εξωστοματικό συρίγγιο
- C) Δεν συνοδεύεται από πόνο ή νευραλγία
- D) Δεν συμπεριλαμβάνει ευπάθεια στις λοιμώξεις
- E) Περιλαμβάνει ελκώσεις καλυπτόμενες από ψευδομεμβράνη

Η κλινική εικόνα της στοματίτιδας εξ επαφής με κανέλα περιλαμβάνει:

- A) Λευκές πλάκες στερεά προσκολλημένες στο βλεννογόνο
- B) Φυσαλίδες που μετά τη ρήξη τους καταλείπουν διαβρώσεις
- C) Επώδυνες ελκωτικές βλάβες
- D) Ερυθρότητα και οίδημα του βλεννογόνου
- E) A, C

Η κοκκιωμάτωση Wegener χαρακτηρίζεται από:

- A) Νεκρωτικά επιθηλιοειδή κοκκιώματα στο αναπνευστικό σύστημα
- B) Νεκρωτική αγγειίτιδα που προσβάλλει μικρού μεγέθους αγγεία
- C) Νεκρωτική σπειραματονεφρίτιδα
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η κυανή χροιά του σηραγγώδους αιμαγγειώματος οφείλεται:

- A) Στο βάθος εντόπισης της βλάβης
- B) Στο μέγεθος της βλάβης
- C) Στο μεγάλο βαθμό αναγωγής της οξυαιμοσφαιρίνης σε μεθαιμοσφαιρίνη
- D) Στον αυξημένο ρυθμό ροής του αίματος

E) Κανένα από τα παραπάνω

Η κυκλική ουδετεροπενία παρουσιάζει περιοδική μείωση του απόλυτου αριθμού των ουδετερόφιλων πολυμορφοπύρηνων:

- A) Κάθε 15 ημέρες
- B) Κάθε 1-2 εβδομάδες
- C) Κάθε 3-4 εβδομάδες
- D) Κάθε 1-2 μήνες
- E) Κάθε 3-4 μήνες

Η κυκλοσπορίνη εμπλέκεται στην ανάπτυξη:

- A) Πλασματοκυτταρικής ουλίτιδας
- B) Διόγκωσης των ούλων
- C) Ατοπικής στοματίτιδας
- D) Σταθερού φαρμακευτικού εξανθήματος
- E) Λειχηνοειδών αντιδράσεων

Η κύστη του Stafne είναι:

- A) Αναπτυξιακή οδοντογενής κύστη
- B) Αναπτυξιακή μη οδοντογενής κύστη
- C) Φλεγμονώδης οδοντογενής κύστη
- D) Ψευδοκύστη
- E) Κύστη μαλακών μορίων

Η κύστη του Stafne:

- A) Αναπτύσσεται στην οπίσθια περιοχή άνω και κάτω γνάθου
- B) Αναπτύσσεται αποκλειστικά στην κάτω γνάθο
- C) Ακτινογραφικά απεικονίζεται ως πολύχρωμη διαύγηση
- D) Με την πάροδο του χρόνου μεταβάλλεται το μέγεθος και το σχήμα της
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η κύστη του θυρεογλωσσικού πόρου οφείλεται σε:

- A) Παραμονή υπολειμμάτων σιελογόνων αδένων
- B) Παραμονή επιθηλιακών υπολειμμάτων βραγχιακών σχισμών
- C) Παραμονή υπολειμμάτων θυρεογλωσσικού πόρου
- D) Έκτοπο θυρεοειδικό ιστό
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η κύστη του θυρεογλωσσικού πόρου:

- A) Αποτελεί παραλλαγή της βραγχιακής κύστης
- B) Συνήθως εντοπίζεται στο έδαφος του στόματος
- C) Μπορεί να έχει κληρονομικό χαρακτήρα
- D) Δεν απαιτεί θεραπεία
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η κυτταρίτιδα:

- A) Εκδηλώνεται με επώδυνο διάχυτο οίδημα και έντονη ερυθρότητα του δέρματος

- B) Εκδηλώνεται με πυώδη συλλογή κάτω από τον βλεννογόνο
- C) Δεν συνοδεύεται από λεμφαδενίτιδα
- D) Συνοδεύεται από παρουσία συριγγίου
- E) Αντιμετωπίζεται με αντιφλεγμονώδη

Η λεμφοεπιθηλιακή κύστη:

- A) Δεν αναπτύσσεται στη στοματική κοιλότητα
- B) Αναπτύσσεται στο μέσο τριτημόριο του προσώπου
- C) Αναπτύσσεται στο έδαφος του στόματος και στο οπίσθιο πλάγιο χείλος της γλώσσας
- D) Είναι ψευδοκύστη
- E) Ακτινογραφικά απεικονίζεται ως διαύγαση

Η λοίμωξη από τον ιό CMV:

- A) Εκδηλώνεται με φυσαλιδώδες ενάνθημα
- B) Εκδηλώνεται ως μεμονωμένη ανώδυνη έλκωση
- C) Προσβάλλει κυρίως ανοσοικανά άτομα
- D) Δεν προκαλεί λεμφαδενίτιδα
- E) Η διάγνωση βασίζεται στην κλινική εικόνα

Η μακρογλωσσία μπορεί να αποτελεί σημείο:

- A) Υποθυρεοειδισμού
- B) Νευροϊνωμάτωσης τύπου I
- C) Μεγαλακρίας
- D) Συνδρόμου Down
- E) Όλα τα παραπάνω

Η μεγαλακρία:

- A) Αναπτύσσεται σε ηλικίες κάτω των 20 ετών
- B) Οφείλεται σε υπερέκκριση της φλοιοτρόπου ορμόνης
- C) Μπορεί να προκαλέσει μακροχειλία και μακρογλωσσία
- D) Δεν επηρεάζει τα οστά των γνάθων
- E) Αντιμετωπίζεται με φαρμακευτική αγωγή

Η μελάγχρωση των καπνιστών:

- A) Προσβάλλει συχνότερα τα προστομιακά ούλα των προσθίων δοντιών
- B) Προσβάλλει συχνότερα τους άνδρες
- C) Παρουσιάζεται ως γραμμοειδής μελανή δυσχρωμία
- D) Συνοδεύεται από αίσθημα καύσου
- E) Είναι μη αναστρέψιμη οντότητα

Η μέση ρομβοειδής γλωσσίτιδα:

- A) Χαρακτηρίζεται από περιορισμένης έκτασης ατροφία των θηλών του επιθηλίου της ραχιαίας επιφάνειας της γλώσσας
- B) Εντοπίζεται μπροστά από το γευστικό λάμδα
- C) Είναι ασυμπτωματική
- D) Δεν συνοδεύεται από λεμφαδενίτιδα

E) Όλα τα παραπάνω

Η μολυσματική τέρμινθος:

- A) Οφείλεται στους ιούς HPV
- B) Είναι συχνότερη στο στοματικό βλεννογόνο
- C) Συνοδεύεται από γενικά συμπτώματα
- D) Χαρακτηρίζεται από ογκίδια με υποκίτρινο έκκριμα
- E) Χαρακτηρίζεται από φλεγμονή του υποκείμενου δέρματος

Η νεκρωτική σιαλαδενομεταπλασία:

- A) Αναπτύσσεται συνηθέστερα στους ελάσσονες σιελογόνους αδένες της υπερώας
- B) Εκδηλώνεται ως έλκωση με ομαλά χείλη
- C) Ο πυθμένας της εμφανίζεται γκριζωπός ή καφεοειδής
- D) Αυτοϊάται μετά από 5-8 εβδομάδες
- E) Όλα τα παραπάνω

Η νόσος Addison χαρακτηρίζεται από:

- A) Αύξηση των επιπέδων κορτιζόλης του ορού
- B) Υπόταση
- C) Υπέρταση
- D) Μειωμένη έκφραση μελανοτροπικού ορμόνης
- E) Μειωμένη έκκριση φλοιοτροπικού ορμόνης

Η νόσος Αδαμαντιάδη-Behcet:

- A) Είναι αγνώστου αιτιοπαθογένειας
- B) Προσβάλλει συχνότερα τους άνδρες
- C) Προσβάλλει ηλικίες 20-40 ετών
- D) Η πλήρης κλινική εικόνα αναπτύσσεται από 6 μήνες έως 7 έτη από την έναρξη της νόσου
- E) Όλα τα παραπάνω

Η νόσος Crohn μπορεί να εκδηλωθεί στη στοματική κοιλότητα με:

- A) Διόγκωση χείλους
- B) Εικόνα 'πλακόστρωτου' στις παρειές
- C) Έλκη που μοιάζουν με άφθες
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η νόσος Paget:

- A) Εμφανίζεται πιο συχνά στους άνδρες
- B) Χαρακτηρίζεται από μυοσκελετικούς πόνους
- C) Ακτινογραφικά οι βλάβες έχουν εικόνα 'δίκην βαμβακιού'
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η νόσος Riga-Fede εμφανίζεται σε:

- A) Βρέφη

- B) Παιδιά ηλικίας 7-12 ετών
- C) Παιδιά ηλικίας 12-15 ετών
- D) Εφήβους 15-18 ετών
- E) Ενήλικες

Η νόσος von Recklinghausen χαρακτηρίζεται από:

- A) Πολύποδες στο γαστρεντερικό σωλήνα και μελαγχρωματικές κηλίδες
- B) Πολύποδες στο γαστρεντερικό σωλήνα και πομφόλυγες στο βλεννογόνο
- C) Πολλαπλά νευροϊνώματα και τριχωτή γλώσσα
- D) Πολλαπλά νευροϊνώματα και café au lait κηλίδες
- E) Αγγειοϊνώματα και μελαγχρωματικές κηλίδες

Η νόσος μοσχεύματος κατά ξενιστή:

- A) Προκύπτει συνήθως από αυτόλογη μεταμόσχευση αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων
- B) Προκύπτει συνήθως από αλλογενή μεταμόσχευση αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων
- C) Προκύπτει συνήθως από μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων
- D) Προκύπτει συνήθως μετά από χημειοθεραπεία
- E) Προκύπτει συνήθως μετά από ανοσοθεραπεία

Η νόσος του Addison χαρακτηρίζεται από την παρουσία στο στοματικό βλεννογόνο:

- A) Αφθών
- B) Φυσαλίδων
- C) Μελαγχρωματικών κηλίδων
- D) Λευκών μη αποκολλώμενων πλακών
- E) Πολλαπλών βλατίδων

Η οδοντογενής κερατινοκύστη εντοπίζεται πιο συχνά:

- A) Στην περιοχή των γομφίων και του κλάδου της κάτω γνάθου
- B) Στην περιοχή των προγομφίων και γομφίων της άνω γνάθου
- C) Στην περιοχή των τομέων της κάτω γνάθου
- D) Στην περιοχή των κυνοδόντων και πλαγίων τομέων της άνω γνάθου
- E) Στην περιοχή των κυνοδόντων και προγομφίων της κάτω γνάθου

Η οδοντογενής κερατινοκύστη:

- A) Δεν υποτροπιάζει μετά το χειρουργείο
- B) Υποτροπιάζει σε ποσοστό 25-30%
- C) Δεν χρήζει χειρουργικής αφαίρεσης
- D) Αφαιρείται ένα μέρος της και το υπόλοιπο συρρικνώνεται
- E) Δεν συνιστάται μαρσιποποίηση

Η οδοντογενής κερατινοκύστη:

- A) Είναι αναπτυξιακή οδοντογενής κύστη
- B) Παρουσιάζει αυξημένη τάση υποτροπής
- C) Σχετίζεται με το σύνδρομο Gorlin
- D) Όλα τα παραπάνω

E) Κανένα από τα παραπάνω

Η οδοντοφόρος κύστη αντιμετωπίζεται με:

- A) Εκκυρήνιση και εξαγωγή του εγκλείστου δοντιού
- B) Μαρσιποποίηση
- C) Ευρεία χειρουργική αφαίρεση
- D) Αφαιρείται μέρος της βλάβης και η υπόλοιπη συρρικνώνεται
- E) Δεν απαιτείται θεραπεία

Η οδοντοφόρος κύστη εντοπίζεται συχνότερα:

- A) Σωφρονιστήρες κάτω γνάθου
- B) Σωφρονιστήρες άνω γνάθου
- C) Κυνόδοντες άνω γνάθου
- D) Προγομφίους κάτω γνάθου
- E) Όλα τα παραπάνω

Η οδοντοφόρος κύστη θεωρείται πως προέρχεται από:

- A) Επιθηλιακά κύτταρα του περιρριζίου
- B) Το επιθήλιο του λεπτυνθέντος οργάνου της αδαμαντίνης
- C) Υπολείμματα της οδοντικής ταινίας
- D) Υπολείμματα του ρινοϋπερώιου πόρου
- E) Μπορεί να προέρχεται από όλα τα παραπάνω

Η οδοντοφόρος κύστη μπορεί να:

- A) Περιβάλλει μόνο όλη τη μύλη του εγκλείστου δοντιού
- B) Βρίσκεται στη μία πλευρά του εγκλείστου
- C) Περιβάλλει όλο το έγκλειστο δόντι
- D) Προκαλέσει διάταση των οστικών πετάλων
- E) Όλα τα παραπάνω

Η οζώδης περιτονίτιδα εντοπίζεται συνήθως:

- A) Στη γλώσσα
- B) Στον παρειακό βλεννογόνο
- C) Στην υπερώα
- D) Στο έδαφος του στόματος
- E) Στο χείλος

Η οξεία εμπύρετη ουδετεροφιλική δερματοπάθεια ή σύνδρομο Sweet περιλαμβάνει:

- A) Πρόδρομα γενικά συμπτώματα
- B) Οφθαλμικές βλάβες
- C) Ελκώσεις τύπου αφθών στο στοματικό βλεννογόνο
- D) Δερματικό εξάνθημα
- E) Όλα τα παραπάνω

Η οξεία λεμφοζιδιακή στοματοφαρυγγίτιδα:

- A) Οφείλεται σε ιό Coxsackie

- B) Οφείλεται σε στρεπτόκοκκους
- C) Εκδηλώνεται με φυσαλιδώδες ενάνθημα σε μαλθακή υπερώα και σταφυλή
- D) Εκδηλώνεται με συρρέουσες ελκώσεις σε μαλθακή υπερώα και σταφυλή
- E) Αντιμετωπίζεται με αντιβιοτική αγωγή

Η οξεία μυελογενής λευχαιμία:

- A) Προσβάλλει κατά κύριο λόγο παιδιά
- B) Δεν συνοδεύεται από γενικά συμπτώματα
- C) Σε ποσοστό 10-20% προκαλεί διάχυτη διόγκωση των ούλων
- D) Έχει καλύτερη πρόγνωση από την οξεία λεμφογενή λευχαιμία
- E) Μεταπίπτει συχνότερα σε χρονιότητα από την οξεία λεμφογενή λευχαιμία

Η οξεία πυογόνος οστεομυελίτιδα:

- A) Αιτιολογικά εμπλέκεται με λοιμογόνο παράγοντα
- B) Αναπτύσσεται συχνότερα σε άνδρες
- C) Προσβάλλει κυρίως άτομα με υποκείμενη νόσο
- D) Είναι συχνότερη σε καπνιστές
- E) Εκδηλώνεται συχνότερα στην κάτω γνάθο

Η οπισθοκυνοδοντική θηλή:

- A) Είναι ένα φύμα στην γλωσσική επιφάνεια του κυνόδοντα
- B) Είναι ογκίδιο στη γλωσσική επιφάνεια των ούλων στη κάτω γνάθο
- C) Συμπίπτει με την εκβολή του εκφορητικού πόρου του υπογναθίου αδένου
- D) Αποτελεί οδοντική δυσπλασία της αδαμαντίνης
- E) Εντοπίζεται ανάμεσα στις τριχοειδείς θηλές της γλώσσας

Η οστεϊνο-οστική δυσπλασία:

- A) Εμφανίζεται συχνότερα στους άνδρες
- B) Συνοδεύεται από υποκειμενικά ενοχλήματα
- C) Προσβάλλει κυρίως την κάτω γνάθο
- D) Εμφανίζεται συχνότερα στην παιδική ηλικία
- E) Προκαλεί νέκρωση των εμπλεκόμενων δοντιών

Η οστεοακτινονέκρωση:

- A) Εμφανίζεται συχνότερα στην κάτω γνάθο
- B) Σχετίζεται με κακή στοματική υγιεινή
- C) Μπορεί να εμφανιστεί αυτόματα
- D) Ακτινογραφικά εμφανίζεται ως οστεόλυση
- E) Όλα τα παραπάνω

Η οστεοακτινονέκρωση:

- A) Ανήκει στις πρώιμες επιπλοκές της ακτινοθεραπείας
- B) Ανήκει στις όψιμες επιπλοκές της ακτινοθεραπείας
- C) Ανήκει στις επιπλοκές της χημειοθεραπείας
- D) Ανήκει στις επιπλοκές μεταμόσχευσης μυελού των οστών
- E) Ανήκει στις επιπλοκές της ανοσοθεραπείας

Η οστεονέκρωση των γνάθων χαρακτηρίζεται από κλινική αποκάλυψη νεκρωμένου οστού και ερυθρότητα με πυόρροια στο στάδιο:

- A) 0
- B) I
- C) II
- D) III
- E) Σε όλα τα στάδια

Η οστεονέκρωση των γνάθων:

- A) Εμφανίζεται συχνότερα στην άνω γνάθο
- B) Είναι ανεξάρτητη προηγηθείσας ακτινοθεραπείας στη γνάθο
- C) Δεν μπορεί να προκαλέσει στοματοκολπική επικοινωνία
- D) Προϋποθέτει παρουσία νεκρωμένου οστού για χρονικό διάστημα άνω των 8 εβδομάδων
- E) Δεν συνοδεύεται από πόνο

Η οστεοπέτρωση μπορεί να προκαλέσει:

- A) Οστικά κατάγματα
- B) Προδιάθεση για ανάπτυξη λοιμώξεων
- C) Νευρολογικές διαταραχές
- D) Εκδήλωση αναιμίας
- E) Όλα τα παραπάνω

Η οστρακιά:

- A) Οφείλεται σε β-αιμολυτικό στρεπτόκοκκο
- B) Μπορεί να σχετίζεται με περιστοματική μελάγχρωση
- C) Δεν είναι μεταδοτική
- D) Δε χρειάζεται θεραπεία
- E) Χαρακτηρίζεται από φυσαλιδοπομφολυγώδες εξάνθημα

Η οσχεοειδής γλώσσα εμφανίζεται συχνότερα σε:

- A) Παιδιά
- B) Εφήβους
- C) Εγκύους
- D) Ηλικιωμένους
- E) Ενήλικες γυναίκες

Η ουλική κύστη των νεογνών:

- A) Εμφανίζεται σε νεογνά στο 80%
- B) Συχνά υποτροπιάζει
- C) Έχει χροιά υποκίτρινη
- D) Θεραπεύεται χειρουργικά
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η ουλίτιδα που θυμίζει 'φράουλα' αποτελεί πρώιμη εκδήλωση:

- A) Στοματοπροσωπικής κοκκιωμάτωσης
- B) Σαρκοείδωσης

- C) Κοκκιωμάτωσης Wegener
- D) Πέμφιγας
- E) Σκορβούτου

Η ουραιμική στοματίτιδα εκδηλώνεται σε ασθενείς με:

- A) Σοβαρή ηπατική νόσο
- B) Οξεία ή χρόνια νεφρική ανεπάρκεια που δεν υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση
- C) Υποθυρεοειδισμό
- D) Σακχαρώδη διαβήτη
- E) Ανεπάρκεια του φλοιού των επινεφριδίων

Η παρουσία ελκώσεων στα γεννητικά όργανα σε συνδυασμό με υποτροπιάζουσα αφθώδη στοματίτιδα, οδηγεί σε διερεύνηση για:

- A) Σύνδρομο Reiter
- B) Σύφιλη
- C) Φυματίωση
- D) Σύνδρομο Αδαμαντιάδη-Behcet
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η παρουσία μονόπλευρης κεφαλαλγίας σε συνδυασμό με έντονο πόνο κατά τη μάσηση που ανακουφίζεται με τη διακοπή της, συνάδει με:

- A) Νόσο Kawasaki
- B) Κροταφική αρτηρίτιδα
- C) Κοκκιωμάτωση Wegener
- D) Οστεοπέτρωση
- E) Νόσος Paget

Η παρουσία παρακερατίνης στιβάδας είναι χαρακτηριστικό ιστολογικό εύρημα της:

- A) Αδενοειδούς οδοντογενούς
- B) Ενασβεστιούμενης οδοντογενούς
- C) Οδοντογενούς κερατινοκύστης
- D) Οδοντοφόρου
- E) Πλάγιας περιοδοντικής

Η περιακρορριζική οστεΐνο-οστική δυσπλασία:

- A) Εμφανίζεται συχνότερα στην περιοχή των τομέων της κάτω γνάθου
- B) Εμφανίζεται συχνότερα στην περιοχή των γομφίων της άνω γνάθου
- C) Εμφανίζεται πιο συχνά στους άνδρες
- D) Συνοδεύεται από πόνο στα δόντια που εμφανίζεται
- E) Προκαλεί νέκρωση στα δόντια που αναπτύσσεται

Η περιφερική πάρεση του προσωπικού νεύρου εκδηλώνεται:

- A) Στο αντίθετο μέσο και κατώτερο τριτημόριο του προσώπου
- B) Στο σύστοιχο μέσο και κατώτερο τριτημόριο του προσώπου
- C) Στο σύστοιχο μέσο, κατώτερο και ανώτερο τριτημόριο του προσώπου
- D) Στο αντίθετο μέσο, κατώτερο και ανώτερο τριτημόριο του προσώπου
- E) Στην απόκλιση της γλώσσας έξω από το στόμα προς το πάσχον ημιμόριο

Η πιο επικίνδυνη δυνητικά κακοήθης νοσολογική οντότητα στη στοματική κοιλότητα είναι:

- A) Η χρόνια υπερπλαστική καντιντίαση
- B) Ο ομαλός λειχήνας
- C) Ο δισκοειδής ερυθηματώδης λύκος
- D) Η ερυθροπλακία
- E) Η συφιλιδική γλωσσίτιδα

Η πιο πιθανή κλινική διάγνωση ογκιδίου με ελαστική σύσταση, σαφώς περιγεγραμμένο, φυσιολογικής χροιάς στο βλεννογόνο άνω χείλους αντίστοιχα με αραιοδοντία των κεντρικών τομέων είναι:

- A) Πυογόνο κοκκίωμα
- B) Τραυματικό ίνωμα
- C) Γιγαντοκυτταρικό ίνωμα
- D) Θήλωμα
- E) Βλεννοκήλη

Η πιο συχνή αναπτυξιακή οδοντογενής κύστη είναι:

- A) Η οδοντογενής κερατινοκύστη
- B) Η οδοντοφόρος κύστη
- C) Η κύστη ανατολής
- D) Η πλάγια περιοδοντική κύστη
- E) Η ορθοκερατινοποιημένη οδοντογενής κύστη

Η πιο συχνή κλινική εκδήλωση της HIV λοίμωξης στους σιελογόνους αδένες είναι:

- A) Βατράχιο
- B) Σκληρυντική πολυκυστική αδένωση
- C) Λεμφοεπιθηλιακή κύστη της παρωτίδας
- D) Νεκρωτική σιαλαδενομεταπλασία
- E) Σιαλαδένωση

Η πλάγια περιοδοντική κύστη είναι:

- A) Αναπτυξιακή οδοντογενής κύστη
- B) Φλεγμονώδης κύστη
- C) Αναπτυξιακή μη οδοντογενής
- D) Ψευδοκύστη
- E) Κύστη μαλακών μορίων

Η πλάγια περιοδοντική κύστη εντοπίζεται συνήθως:

- A) Στην περιοχή των τομέων της άνω γνάθου
- B) Στην περιοχή των τομέων της κάτω γνάθου
- C) Στην περιοχή κυνόδοντα και προγομφίων της άνω γνάθου
- D) Στην περιοχή κυνόδοντα και προγομφίων της κάτω γνάθου
- E) Στην περιοχή των γομφίων της κάτω γνάθου

Η πλάγια περιοδοντική κύστη θεωρείται ότι αποτελεί ενδοοστική ποικιλία της:

- A) Ουλικής κύστης των νεογνών
- B) Ρινοχειλικής κύστης
- C) Κύστης ανατολής
- D) Ουλικής κύστης ενηλίκων
- E) Καμία από τις παραπάνω

Η πρόγνωση του μελανώματος εξαρτάται από:

- A) Την εντόπιση
- B) Τον ιστολογικό τύπο
- C) Την έκταση διήθησης
- D) Την ανοσολογική κατάσταση του οργανισμού
- E) Όλα τα παραπάνω

Η προέλευση του μυρμηκιάδους ξανθώματος είναι πιθανότατα:

- A) Ιστιοκυτταρική
- B) Ινοβλαστική
- C) Μυοϊνοβλαστική
- D) Νευρογενής
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η προσβολή των ούλων στη σαρκοείδωση θυμίζει:

- A) Αποφλοιωτική ουλίτιδα
- B) Εικόνα 'φράουλας'
- C) Πλασματοκυτταρική ουλίτιδα
- D) Ελκονεκρωτική ουλίτιδα
- E) Δεν προσβάλλει τα ούλα

Η προτίμηση των μεταστατικών νεοπλασμάτων για την περιοχή γομφίων-προγομφίων της κάτω γνάθου οφείλεται:

- A) Βρίσκονται εγγύτερα στη συστηματική κυκλοφορία
- B) Λόγω ανατομικών ιδιαιτεροτήτων των αγγείων της περιοχής
- C) Είναι θέση παραμονής ερυθροποιητικού μυελού στους ενήλικες
- D) Είναι σε στενή σχέση με το κάτω φατνιακό νεύρο
- E) Όλα τα παραπάνω

Η πρωτοπαθής ερπητική ουλοστοματίτιδα εκδηλώνεται συνηθέστερα:

- A) Από τη γέννηση έως 6 μηνών
- B) Από 10 μηνών έως 5 ετών
- C) Από 2 ετών έως 10 ετών
- D) Από 10 έως 20 ετών
- E) Άνω των 25 ετών

Η πρωτοπαθής ερπητική ουλοστοματίτιδα συγκρινόμενη με την οξεία νεκρωτική ελκώδη ουλίτιδα:

- A) Παρουσιάζεται με την ίδια κλινική εικόνα
- B) Εμφανίζει διαφορές ως προς την κλινική εικόνα
- C) Οι δύο νοσολογικές οντότητες οφείλονται στο ίδιο αίτιο

- D) Ακολουθούν ίδια κλινική πορεία
- E) Απαιτείται ίδια φαρμακευτική αγωγή και στις δύο νόσους

Η πτυχωτή ινώδης υπερπλασία:

- A) Είναι νεοπλασματική εξεργασία
- B) Αναπτύσσεται στην ουλοχειλική αύλακα αντίστοιχα με πτερύγιο κινητής προσθετικής εργασίας
- C) Αναπτύσσεται στα ούλα αντίστοιχα με ακίνητη προσθετική εργασία
- D) Είναι αποτέλεσμα χρόνιας δήξης του βλεννογόνου
- E) Άγνωστης αιτιολογίας βλάβη

Η ρήξη των δεσμοσωμάτων των ακανθωτών κυττάρων ονομάζεται:

- A) Σπογγίωση
- B) Υπερακάνθωση
- C) Ακανθόλυση
- D) Υδρωπική εκφύλιση
- E) Ασκοποίηση

Η ρινοϋπερώια κύστη εντοπίζεται:

- A) Μεταξύ των κάτω κεντρικών τομέων
- B) Μέσα στον τομικό πόρο
- C) Μεταξύ άνω κυνόδοντα και πλαγίου
- D) Μεταξύ των άνω προγομφίων
- E) Μέσα στη ρινική κοιλότητα

Η ρινοχειλική κύστη σχετίζεται με:

- A) Κεντρικούς τομείς άνω γνάθου
- B) Ζωντανό πρόσθιο δόντι της άνω γνάθου
- C) Κυνόδοντα της άνω γνάθου με νέκρωση πολφού
- D) Φλεγμονή μαλακών μορίων
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η σιδηροπενική αναιμία είναι:

- A) Απλαστική
- B) Μικροκυτταρική/υπόχρωμη
- C) Αιμολυτική
- D) Ορθόχρωμη
- E) Μακροκυτταρική

Η στίξη αμαλγάματος παρουσιάζεται ως:

- A) Γραμμοειδής μελανή δυσχρωμία του βλεννογόνου
- B) Δυσχρωμική κηλίδα του βλεννογόνου
- C) Διάχυτη μελάγχρωση στο βλεννογόνο
- D) Ογκίδιο μελανής χροιάς
- E) Διάχυτη μελάγχρωση στη σκληρή υπερώα

Η στίξη αμαλγάματος:

- A) Χαρακτηρίζεται από συσσώρευση κοκκίων αμαλγάματος στο επιθήλιο
- B) Αφαιρείται χειρουργικά, διότι υπάρχει κίνδυνος κακοήθους εξαλλαγής
- C) Διαλύεται με οξυγονούχα στοματοπλύματα
- D) Ιάται με χορήγηση αντιβιοτικών ευρέος φάσματος
- E) Μπορεί να εμφανίζεται ακτινογραφικά ως σκίαση

Η στοιχειώδης βλάβη του ομαλού λειχήνα στο δέρμα είναι:

- A) Φυσαλίδα
- B) Βλατίδα
- C) Πομφόλυγα
- D) Πλάκα
- E) Έλκωση

Η στοματοπροσωπική κοκκιωμάτωση θεωρείται πρώιμη εκδήλωση:

- A) Φυματίωσης
- B) Νόσου Crohn
- C) Κοκκιωμάτωσης Wegener
- D) Σαρκοείδωσης
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η συγγενής δυσκεράτωση χαρακτηρίζεται από:

- A) Πολλαπλές μελαγχρωματικές κηλίδες και πολύποδες στο γαστρεντερικό σωλήνα
- B) Έντονη μελάγχρωση, ονυχοδυστροφία και λευκές πλάκες στο βλεννογόνο του στόματος
- C) Πολλαπλά οζίδια με ανθοκραμβοειδή επιφάνεια και αμαρτώματα γαστρεντερικού σωλήνα
- D) Κερατωσικές βλάβες άκρων, τριχηλειμτώματα και νευρώματα
- E) Ινώδη οζίδια στα ούλα, υποπλασία αδαμαντίνης και αγγειοινώματα

Η συγγενής επούλιδα των νεογνών εντοπίζεται συχνότερα:

- A) Στο βλεννογόνο της φατνιακής ακρολοφίας της πρόσθιας άνω γνάθου
- B) Στο βλεννογόνο της φατνιακής ακρολοφίας της πρόσθιας κάτω γνάθου
- C) Στη γλώσσα
- D) Στην υπερώα
- E) Στις παρειές

Η συνήθης διάρκεια της πρωτόγονου σύφιλης είναι:

- A) 1-2 εβδομάδες
- B) 3-5 εβδομάδες
- C) 2-3 μήνες
- D) 1 έτος
- E) 1-2 έτη

Η συνήθης κλινική εκδήλωση του θηλώματος είναι:

- A) Μισχωτό λευκό ογκίδιο με ανθοκραμβοειδή επιφάνεια
- B) Περιγεγραμμένο ογκίδιο με ευρεία βάση, λεία και στιλπνή επιφάνεια
- C) Ογκίδιο με θηλωματώδη επιφάνεια που σύντομα ελκώνεται στο κέντρο

- D) Ογκίδιο με ταχεία ανάπτυξη και έντονα ερυθρό χρώμα
- E) Ογκίδιο με λεία επιφάνεια και κυανέρυθρη χροιά

Η συφιλιδική γλωσσίδα:

- A) Αποτελεί εκδήλωση πρωτόγονου σύφιλης
- B) Αποτελεί εκδήλωση δευτερόγονου σύφιλης
- C) Συνοδεύεται από λεμφαδενίτιδα
- D) Αποτελεί εκδήλωση τριτόγονου σύφιλης
- E) Αποτελεί μορφή καντιντίασης

Η συφιλιδική λεία γλώσσα εμφανίζεται:

- A) Στην πρωτόγονο σύφιλη
- B) Στη δευτερόγονο σύφιλη
- C) Στην τριτόγονο σύφιλη
- D) Στη συγγενή σύφιλη
- E) Σε όλα τα στάδια της επίκτητης σύφιλης

Η συχνότερη θέση εναπόθεσης αμυλοειδούς στη στοματική κοιλότητα είναι:

- A) Η γλώσσα
- B) Οι παρειές
- C) Τα χείλη
- D) Οι αμυγδαλές
- E) Οι σιελογόνοι αδένες

Η συχνότερη θέση εντόπισης του ηωσινόφιλου έλκους είναι:

- A) Οι παρειές
- B) Το έδαφος του στόματος
- C) Το κάτω χείλος
- D) Η γλώσσα
- E) Η μαλθακή υπερώα

Η ταινιοειδής βαθυχρωματική λεμφοκυτταρική διήθηση της επιπολής στιβάδας του χορίου είναι χαρακτηριστική σε:

- A) Πέμφιγα
- B) Πεμφιγοειδές βλεννογόνων
- C) Πομφολυγώδες πεμφιγοειδές
- D) Ομαλό λειχήνα
- E) Πολύμορφο ερύθημα

Η τεχνική του άμεσου ανοσοφθορισμού είναι απαραίτητη προκειμένου να τεθεί η διάγνωση σε περίπτωση:

- A) Πεμφιγοειδούς των βλεννογόνων
- B) Νεοπλάσματος λεμφοδικοκυτωτού ιστού
- C) Ακτινομυκητίασης
- D) HIV-λοίμωξης
- E) Αδιαφοροποίητου νεοπλάσματος

Η τριχωτή γλώσσα:

- A) Παρατηρείται συνήθως στα παιδιά
- B) Συνοδεύεται συχνά από αίσθημα καύσου
- C) Χαρακτηρίζεται από επιμήκυνση των μυκητοειδών θηλών
- D) Θεραπευτικά χορηγούνται τοπικά κορτικοστεροειδή
- E) Σχετίζεται με το κάπνισμα

Η τριχωτή λευκοπλακία εντοπίζεται κυρίως:

- A) Στα πλάγια χείλη της γλώσσας
- B) Στις παρειές έναντι των πρώτων γομφίων
- C) Στη ραχιαία επιφάνεια της γλώσσας
- D) Στο όριο σκληρής-μαλακής υπερώας
- E) Στο βλεννογόνο του κάτω χείλους

Η τριχωτή λευκοπλακία σχετίζεται αιτιολογικά με τον ιό:

- A) HSV-1
- B) EBV
- C) CMV
- D) VZV
- E) HSV-7

Η τριχωτή λευκοπλακία:

- A) Εντοπίζεται κατά κύριο λόγο στα πλάγια χείλη της γλώσσας
- B) Οφείλεται στον ιό του απλού έρπητα
- C) Συνοδεύεται από γενικά συμπτώματα
- D) Αντιμετωπίζεται με κορτικοστεροειδή
- E) Παρατηρείται κυρίως σε ανοσοϊκανά άτομα

Η τυπική κλινική εικόνα εντοπισμένης μορφής δερματικής σκληροδερμίας είναι:

- A) Αργυρόχροες βλατίδες που σχηματίζουν δίκτυο
- B) Κηλιδοβλατιδώδες εξάνθημα που περιορίζεται στα άκρα
- C) Ερυθρές πλάκες στο δέρμα της μύτης με μικρή επέκταση στις παρειές
- D) Πλάκα με λευκωπό κέντρο και ερυθρά/ερυθροϊώδη περιφερικά όρια
- E) Βλάβες με μορφή στόχου

Η τυπική κλινική εικόνα του συνδρόμου Αδαμαντιάδη-Behcet περιλαμβάνει:

- A) Υποτροπιάζουσες άφθες, ελκώσεις στα γεννητικά όργανα και οφθαλμικές βλάβες
- B) Υποτροπιάζουσες άφθες, ελκώσεις στα γεννητικά όργανα και ουρηθρίτιδα
- C) Υποτροπιάζουσες άφθες, δερματικές βλάβες και οφθαλμικές βλάβες
- D) Υποτροπιάζουσες άφθες, οφθαλμικές βλάβες και περιοδικά επεισόδια πυρετού
- E) Υποτροπιάζουσες άφθες, περιοδικά επεισόδια πυρετού και ελκώσεις στα γεννητικά όργανα

Η υπερπλασία των τενόντων των μασητήρων χαρακτηρίζεται από:

- A) Προοδευτική μείωση στη διάνοιξη του στόματος
- B) Επώδυνη πλαγιολίσθηση της κάτω γνάθου
- C) Προοδευτική αδυναμία προσθιολίσθησης της κάτω γνάθου

- D) Θεραπευτικά χορηγούνται κορτικοστεροειδή
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η υπερτροφία του μασητήρα:

- A) Αποτελεί συγγενή δυσπλασία
- B) Συνήθως είναι αμφοτερόπληρη
- C) Αναπτύσσεται γρήγορα
- D) Είναι επώδυνη
- E) Μπορεί να σχετίζεται με βρουξισμό

Η υποβλεννογόνια ίνωση παρατηρείται κυρίως σε:

- A) Ευρώπη
- B) Περιοχή Μεσογείου
- C) Νοτιοανατολική Ασία
- D) Αφρική
- E) Παρατηρείται παντού με την ίδια συχνότητα

Η υπόσκληρη σύσταση του περιφερικού οστεοποιού ινώματος οφείλεται:

- A) Στην ατροφία του χορίου
- B) Στην υπερπλασία του συνδετικού ιστού
- C) Στην αντιδραστική πάχυνση του επιθηλίου
- D) Στις ενασβεστώσεις που περιέχει
- E) Στην ελάττωση των αγγείων στο χόριο

Η φλεγμονή των μυκητοειδών θηλών:

- A) Είναι παροδική
- B) Μπορεί να είναι γενικευμένη
- C) Μπορεί να σχετίζεται με καύσο και αίσθημα νυγμού
- D) Θεραπευτικά αντιμετωπίζεται με τοπικά κορτικοστεροειδή
- E) Όλα τα παραπάνω

Η φλεγμονή των φυλλοειδών θηλών μπορεί να εκδηλωθεί με:

- A) Πόνο στην κατάποση
- B) Πόνο στο αυτί
- C) Πόνο στη σύστοιχη αμυγδαλή
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η χαρακτηριστική βλάβη της ψωρίασης στο δέρμα είναι:

- A) Αργυρόχρες βλατίδες
- B) Ερυθματο-λεπιδώδης πλάκα
- C) Πομφόλυγες που ρήγνυνται καταλείποντας ελκώσεις
- D) Έντονα ερυθρά οζίδια
- E) Ροδόχρες κηλίδες

Η χαρακτηριστική κλινική εικόνα «πηγμάτων γάλακτος» παρατηρείται στην:

- A) Πρωτοπαθή ερπητική ουλοστοματίτιδα

- B) Μουκορμύκωση
- C) Λοιμώδη μονοπυρήνωση
- D) Ψευδομεμβρανώδη καντιντίαση
- E) Φυματίωση

Η χειλίτιδα του Miescher αποτελεί εκδήλωση:

- A) Σαρκοείδωσης
- B) Σύφιλης
- C) Στοματοπροσωπικής κοκκιωμάτωσης
- D) Κοκκιωμάτωσης Wegener
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η χημειοβλεννογονίτιδα:

- A) Εμφανίζεται μετά το πέρας της χημειοθεραπείας
- B) Έχει διάρκεια 2 μηνών
- C) Συνήθως παρουσιάζεται μέσα στην πρώτη εβδομάδα από την έναρξη της θεραπείας
- D) Εμφανίζεται μόνο στη γλώσσα
- E) Εμφανίζεται μόνο στον κερατινοποιημένο βλεννογόνο

Η χροιά του κυανού σπίλου οφείλεται σε:

- A) Αυξημένη παραγωγή μελανίνης
- B) Στο πάχος του υπερκείμενου επιθηλίου
- C) Στην εντόπιση της μελανίνης στις επιφανειακές στιβάδες του ιστού
- D) Στην εντόπιση της μελανίνης σε βαθύτερες στιβάδες του ιστού
- E) Στην παρουσία σπιλοκυττάρων στη βασική στιβάδα

Η χροιά του περιφερικού γιγαντοκυτταρικού κοκκιώματος σχετίζεται με:

- A) Την παραγωγή μελανίνης από τα μελανοκύτταρα της βασικής στιβάδας
- B) Την ατροφία του επιθηλίου
- C) Την παρουσία πολλαπλών νεαρών αγγείων
- D) Την ποσότητα και εντόπιση της αιμοσιδηρίνης
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η χρόνια νόσος μοσχεύματος κατά ξενιστή:

- A) Εκδηλώνεται μέσα στις πρώτες 100 ημέρες μετά τη μεταμόσχευση
- B) Δεν προσβάλλει σιαλογόνους αδένες
- C) Προσβάλλει μόνο το δέρμα και το γαστρεντερικό σύστημα
- D) Μπορεί να μιμείται τις εκδηλώσεις νοσημάτων ανοσολογικής αρχής
- E) Προσβάλλει μόνο το στοματικό βλεννογόνο

Η χρόνια πυογόνος οστεομυελίτιδα:

- A) Συνήθως προκύπτει ως μετεξέλιξη οξείας οστεομυελίτιδας
- B) Συνοδεύεται από σχηματισμό συριγγίων
- C) Εμφανίζει περιόδους υφέσεων και εξάρσεων
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Η χρόνια υπερπλαστική μορφή καντιντίασης:

- A) Εντοπίζεται συχνότερα στον πρόσθιο παρειακό βλεννογόνο
- B) Χαρακτηρίζεται από λευκές αποκολλώμενες πλάκες
- C) Συνοδεύεται από σύστοιχη λεμφαδενίτιδα
- D) Συνοδεύεται από αίσθημα καύσου
- E) Συνοδεύεται από γενικά συμπτώματα

Θεραπεία εκλογής του κοινού αδαμαντινοβλαστώματος είναι η ολική χειρουργική αφαίρεση επί υγιών ορίων διότι ο όγκος:

- A) Εμφανίζει τοπικά επιθετική συμπεριφορά
- B) Διηθεί τους μυελικούς χώρους
- C) Έχει υψηλή τάση κακοήθους εξαλλαγής
- D) Εμφανίζει αυξημένη πιθανότητα υποτροπής
- E) A, B, D

Ιστολογικά, δεσμίδες κυττάρων που δημιουργούν σχηματισμούς όμοιους με «ψαροκόκκαλο» παρατηρούμε σε:

- A) Μυοϊνωμα
- B) Οζώδη περιτονίτιδα
- C) Ινοσάρκωμα
- D) Κακόηθες ινώδες ιστιοκύττωμα
- E) Μονήρη ινώδη όγκο

Ιστολογικά, έντονα δυσπλαστικοί χαρακτήρες σε όλο το πάχος του επιθηλίου αντιστοιχούν σε:

- A) Ήπιου βαθμού επιθηλιακή δυσπλασία
- B) Μέτριου βαθμού επιθηλιακή δυσπλασία
- C) Έντονου βαθμού επιθηλιακή δυσπλασία
- D) Καρκίνωμα in situ
- E) Αρχόμενο διηθητικό καρκίνωμα

Ιστολογικά, η δερμοειδής κύστη παρουσιάζει στο συνδετικό ιστό που την περιβάλλει:

- A) Εξαρτήματα δέρματος
- B) Κρυστάλλους χοληστερόλης
- C) Λίμνες αίματος
- D) Πολυπύρρηνα γιγαντοκύτταρα
- E) Δυστροφικές ενασβεστιώσεις

Ιστολογικά, η οδοντογενής κερατινοκύστη χαρακτηρίζεται από:

- A) Παρακερατινοποιημένο επιθήλιο
- B) Πασσαλοειδή διάταξη των κυττάρων της βασικής στιβάδας
- C) Νησίδια/δορυφόρες κύστεις στο τοίχωμά της
- D) Επίπεδη χοριοεπιθηλιακή συμβολή
- E) Όλα τα παραπάνω

Ιστολογικά, η οστεονέκρωση των γνάθων παρουσιάζει:

- A) Οστεοβλαστική παρυφή γύρω από το οστό
- B) Κενές οστικές κρύπτες
- C) Απουσία γραμμών αναστροφής
- D) Απουσία μικροβίων
- E) Απουσία φλεγμονής

Ιστολογικά, ο όγκος Pindborg:

- A) Περιβάλλεται από κάψα
- B) Δεν εμφανίζει πυρηνική πλειομορφία
- C) Παρουσιάζει εναποθέσεις άμορφου ηωσινόφιλου υλικού
- D) Έχει μυξωματώδες υπόστρωμα
- E) Δεν παρουσιάζει ενασβεστιώσεις

Ιστολογικά, σε ποια κύστη θα παρατηρήσουμε κύτταρα φαντάσματα;

- A) Στην βοτρυοειδή οδοντογενή κύστη
- B) Στην αδενοειδή οδοντογενή κύστη
- C) Στην ενασβεστιούμενη οδοντογενή κύστη
- D) Στην οδοντογενή κερατινοκύστη
- E) Στην ανευρυσματική κύστη

Ιστολογικά, στη βλεννοκύστη έκχυσης δεν θα παρατηρήσουμε:

- A) Τοίχωμα κοκκιώδους ιστού
- B) Επενδυτικό πολύστιβο κυβοειδές επιθήλιο
- C) Βλεννινοφάγα κύτταρα
- D) Διάταση των πόρων του σιελογόνου αδένου
- E) Φλεγμονώδη διήθηση του υποστρώματος των παρακείμενων σιελογόνων αδένων

Ιστολογικά, στη λευκοπλακία μπορούμε να παρατηρήσουμε:

- A) Υπερπλασία μίας ή περισσότερων στιβάδων του επιθηλίου
- B) Επιθηλιακή δυσπλασία
- C) Χρόνια φλεγμονώδης διήθηση του χορίου
- D) Κοιλοκυτταρική ατυπία
- E) Όλα τα παραπάνω

Ιστολογικά, στην ακτινική χειλίτιδα θα παρατηρήσουμε:

- A) Υδρωπική εκφύλιση των κυττάρων της βασικής στιβάδας
- B) Ακτινική ελάσωση στο χόριο
- C) Έντονου βαθμού χρόνια φλεγμονώδη διήθηση
- D) Πολυάριθμα αγγεία
- E) Όλα τα παραπάνω

Ιστολογικά, στην αντίδραση ξένου σώματος παρατηρείται:

- A) Κοκκιώδης ιστός
- B) Πυκνός ινώδης συνδετικός ιστός
- C) Σχηματισμός κοκκιωμάτων
- D) Έντονη υπερπλασία του επιθηλίου

E) Σχηματισμός πολλαπλών νεαρών αγγείων

Ιστολογικά, στο χαμηλής διαφοροποίησης ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα παρατηρείται:

- A) Κερατινοποίηση
- B) Μεγάλη κυτταρική πλειομορφία και μικρή ομοιότητα με τα κύτταρα της ακανθωτής στιβάδας
- C) Μικρού βαθμού ατυπία
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ιστολογικά, το ακροχορδονώδες καρκίνωμα δεν παρουσιάζει:

- A) Επιφανειακές οξύαιχμες ή αποστρογγυλεμένες θηλώδεις προσεκβολές
- B) Έμβολα κερατίνης
- C) Μαργαριταροειδείς σφαίρες
- D) Ευρείες επιθηλιακές καταδύσεις
- E) Επιθηλιακές καταδύσεις που απωθούν το υποκείμενο χόριο

Ιστολογικά, το κερατοακάνθωμα χαρακτηρίζεται από:

- A) Μαργαριταροειδείς σφαίρες
- B) Ψευδοεπιθηλιωματώδη υπερπλασία
- C) Οξεία φλεγμονώδη διήθηση στο χόριο
- D) Σπογγιωτικό επιθήλιο
- E) Επιθηλιακή δυσπλασία

Ιστολογικά, το οστεϊνοβλάστωμα διαφέρει από το οστεοβλάστωμα:

- A) Μπορεί να παρατηρηθούν πολυπύρρηνοι οστεοκλάστες
- B) Παρατηρούνται χορδές μη ενασβεστιωμένου οστεοειδούς
- C) Η βλάβη αποτελεί συνέχεια της οστεϊνης της ρίζας του δοντιού
- D) Το υπόστρωμα αποτελείται από αγγειοβριθή ινώδη συνδετικό ιστό
- E) Όλα τα παραπάνω

Ιστολογικά, το πυογόνο κοκκίωμα χαρακτηρίζεται από:

- A) Πυκνό, ινώδη συνδετικό ιστό
- B) Άφθονα νεόπλαστα τριχοειδή αγγεία
- C) Παρουσία κοκκιωμάτων με πολυπύρρηνα γιγαντοκύτταρα
- D) Παρουσία ιστιοκυττάρων
- E) Παρουσία δυστροφικών ενασβεστιώσεων

Ιστοπαθολογική εικόνα με οστικές δοκίδες που θυμίζουν 'κινέζικους χαρακτήρες' παρουσιάζει:

- A) Η οστεοπέτρωση
- B) Ο φαιός όγκος του υπερπαραθυρεοειδισμού
- C) Η νόσος Paget
- D) Η ινώδης δυσπλασία
- E) Το περιφερικό οστεοποϊό ίνωμα

Ιστοπαθολογική εικόνα παρόμοια με της ψωρίασης παρουσιάζει:

- A) Ο λευκός σπογγώδης σπίλος
- B) Ο ερυθρηματώδης λύκος
- C) Το μεταναστευτικό ερύθημα
- D) Η οσχεοειδής γλώσσα
- E) Η μέση ρομβοειδής γλωσσίτιδα

Καθήλωση αυτοαντισωμάτων στο μεσοκυττάριο χώρο μεταξύ των επιθηλιακών κυττάρων θα δούμε σε:

- A) Πεμφιγοειδές βλεννογόνων
- B) Κοινή πέμφιγα
- C) Ομαλό λειχήνα
- D) Χρόνια ελκωτική στοματίτιδα
- E) Πομφολυγώδες πεμφιγοειδές

Κλινικά, η ακτινική χειλίτιδα εκδηλώνεται με:

- A) Ατροφία ερυθρού κρασπέδου του χείλους
- B) Παρουσία λευκών υπερκερατωσικών πλακών
- C) Επιδερμοποίηση του χείλους
- D) Ραγάδες κάθετες προς το χείλο-επιδερμικό όριο
- E) Όλα τα παραπάνω

Κλινικά, η μακρογλωσσία μπορεί να προκαλέσει:

- A) Μετακίνηση δοντιών
- B) Ανώμαλη σύγκλειση
- C) Προβολή γλώσσας έξω από τη στοματική κοιλότητα
- D) Εντυπώματα δοντιών στην κορυφή και στα πλάγια χείλη της γλώσσας
- E) Όλα τα παραπάνω

Κλινικά, η ραγάδα των χειλέων εμφανίζεται ως:

- A) Γραμμοειδής εξέλκωση στη γωνία του στόματος
- B) Γραμμοειδής εξέλκωση συνήθως στη μεσότητα του ερυθρού κρασπέδου
- C) Έλκωση με επηρμένα όρια στο ερυθρό κράσπεδο
- D) Έλκωση με επηρμένα, ανώμαλα όρια στο όριο βλεννογόνου-ερυθρού κρασπέδου
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Κλινικά, η σκληροδερμία μπορεί να προκαλέσει:

- A) Ξηροστομία
- B) Σκλήρυνση περιστοματικών ιστών
- C) Μείωση διάνοιξης στόματος
- D) Ωχρο, ατροφικό βλεννογόνο
- E) Όλα τα παραπάνω

Κλινικά, στην υποβλεννογόνια ίνωση δεν θα παρατηρήσουμε:

- A) Ατροφία βλεννογόνου
- B) Καυσαλγία βλεννογόνου
- C) Περιορισμένη διάνοιξη στόματος

- D) Πολλαπλά οζίδια στο βλεννογόνο
- E) Λειχηνοειδείς βλάβες

Κλινικά, το ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα παρουσιάζεται ως:

- A) Ερυθρή ή λευκή πλάκα
- B) Εμμένουσα έλκωση
- C) Τοπική σκληρία
- D) Ραγάδα
- E) Όλα τα παραπάνω

Κλινικά, το πυογόνο κοκκίωμα μπορεί να μοιάζει με:

- A) Αιμαγγείωμα
- B) Περιφερικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα
- C) Σάρκωμα Karosi
- D) Περιφερικό οστεοποιού ίνωμα
- E) Όλα τα παραπάνω

Κλινική εικόνα «πηγμάτων γάλακτος» χαρακτηρίζει την:

- A) Πρωτοπαθή ερπητική ουλοστοματίτιδα
- B) Μουκορμύκωση
- C) Λοιμώδη μονοπυρήνωση
- D) Ψευδομεμβρανώδη καντιντίαση
- E) Φυματίωση

Κλινική εικόνα που μοιάζει με πυογόνο κοκκίωμα μπορεί να παρουσιάσει:

- A) Η νόσος Riga-Fede
- B) Η έλκωση με οστικό απόλυμα
- C) Το ηωσινόφιλο έλκος
- D) Η πτυχωτή ινώδης υπερπλασία
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Κοινό χαρακτηριστικό του τραυματικού ινώματος, του περιφερικού ινώματος και του περιφερικού οστεοποιού ινώματος είναι:

- A) Η αποκλειστική εντόπιση στα ούλα
- B) Η παρουσία ινώδους συνδετικού ιστού
- C) Η ταχεία ανάπτυξη
- D) Η εξέρυθρη χροιά του καλυπτικού βλεννογόνου
- E) Όλα τα παραπάνω

Κοκκία Fordyce δεν εντοπίζονται:

- A) Στη μαλθακή υπερώα
- B) Στον βλεννογόνο των παρειών
- C) Στο ερυθρό κράσπεδο του άνω χείλους
- D) Στον βλεννογόνο όπισθεν των συγγειλιών
- E) Στο ερυθρό κράσπεδο του κάτω χείλους

Κύτταρα με αραιοχρωματικό κυτταρόπλασμα και φυσαλιδώδεις πυρήνες με κεντρική εντομή ('δίκην κόκκων καφέ') θα συναντήσουμε:

- A) Στην ιστοκυττάρωση από κύτταρα Langerhans
- B) Στα Hodgkin λεμφώματα
- C) Στα μη- Hodgkin λεμφώματα
- D) Στο πολλαπλό μυέλωμα
- E) Στον φαιό όγκο του υπερπαραθυρεοειδισμού

Λειχηνοειδείς βλάβες δεν παρατηρούνται:

- A) Ως αντιδράσεις σε φάρμακα
- B) Ως αντιδράσεις εξ επαφής σε οδοντιατρικά υλικά
- C) Στην ανοσοθεραπεία
- D) Στη νόσο μοσχεύματος κατά ξενιστή
- E) Στην ατοπική δερματίτιδα

Μακρογλωσσία μπορεί να παρατηρηθεί σε:

- A) Σακχαρώδη διαβήτη
- B) Αμυλοείδωση
- C) Σύνδρομο Ascher
- D) Σκληροδερμία
- E) Νόσο Crohn

Με βάση την ακτινογραφική απεικόνιση, μία ενδοστική αλλοίωση των γνάθων είναι πιθανότερα καλοήθης όταν παρουσιάζει:

- A) Ακανόνιστη οστεόλυση με «επιπλέοντα δόντια»
- B) Καλά περιγεγραμμένη διαύγαση
- C) Ακανόνιστη πολύχωρη διαύγαση
- D) Ανώμαλα ασαφή όρια
- E) Εικόνα «ακτίνων ανατέλλοντος ηλίου»

Με ποιο δόντι εμφανίζει συχνότερη τοπογραφική συσχέτιση το οστεϊνοβλάστωμα:

- A) Με τον πρώτο μόνιμο γομφίο της κάτω γνάθου
- B) Με τον πρώτο νεογιλό γομφίο της κάτω γνάθου
- C) Με τον πρώτο μόνιμο γομφίο της άνω γνάθου
- D) Με τον κυνόδοντα της άνω γνάθου
- E) Με τον τρίτο γομφίο της κάτω γνάθου

Με τη συστηματική λήψη φαρμάκων δε συσχετίζεται:

- A) Το σταθερό φαρμακευτικό εξάνθημα
- B) Η ατοπική στοματίτιδα
- C) Η πλασματοκυτταρική ουλίτιδα
- D) Η οστεονέκρωση των γνάθων
- E) Το επίκτητο αγγειοίδημα

Μεγαλύτερο κίνδυνο εξαλλαγής σε κακοήθεια παρουσιάζει η λευκοπλακία που εντοπίζεται σε:

- A) Παρειές

- B) Βλεννογόνο κάτω χείλους
- C) Ραχιαία επιφάνεια γλώσσας
- D) Έδαφος στόματος
- E) Υπερώια ούλα

Μη κερατινοποιημένο επιθήλιο υπάρχει:

- A) Στη ραχιαία επιφάνεια της γλώσσας
- B) Στον καλυπτικό βλεννογόνο και στα μεσοδόντια ούλα
- C) Στη σκληρή υπερώα
- D) Στα ούλα
- E) Στο πρόσθιο τριτημόριο της σκληρής υπερώας

Μια διόγκωση στην παρωτίδα δεν μπορεί να είναι:

- A) Σαρκοείδωση
- B) Θηλώδες κυσταδένωμα
- C) Πλειόμορφο αδένωμα
- D) Όγκος Pindborg
- E) Σιαλαδενίτιδα

Μία ολική οδοντοστοιχία μπορεί να προκαλέσει:

- A) Τραυματικό έλκος
- B) Ινώδη υπερπλασία υπερώας
- C) Πτυχωτή ινώδη υπερπλασία βλεννογόνου
- D) Χρόνια ερυθρηματώδη καντιντίαση
- E) Όλα τα παραπάνω

Μόνο μία από τις παρακάτω κύστεις εντοπίζεται στις γνάθους:

- A) Η δερμοειδής κύστη
- B) Η επιδερμοειδής κύστη
- C) Η κύστη θυρεογλωσσικού πόρου
- D) Η ρινοϋπερώια κύστη
- E) Η ρινοχειλική κύστη

Νέκρωση του βλεννογόνου από έμπαρση βελόνας για αναισθησία μπορεί να εμφανιστεί πιο συχνά:

- A) Στην ουλοπαρειακή αύλακα
- B) Στις παρειές
- C) Στην υπερώα
- D) Γλωσσικά των κάτω προσθίων δοντιών
- E) Στο σημείο έμπαρσης για αναισθησία κάτω φατνιακού νεύρου

Ο αδενωματοειδής οδοντογενής όγκος εντοπίζεται συχνότερα σε:

- A) Πρόσθια άνω γνάθο
- B) Πρόσθια κάτω γνάθο
- C) Γομφίους άνω γνάθου
- D) Γομφίους κάτω γνάθου
- E) Προγόμφιοι-γομφίοι κάτω γνάθου

Ο ακανθοκυτταρικός οδοντογενής όγκος:

- A) Παρουσιάζει επιθετική βιολογική συμπεριφορά
- B) Ακτινογραφικά, παρουσιάζεται ως περιρριζική διαύγαση με τριγωνικό σχήμα
- C) Ιστολογικά παρουσιάζει κυτταρική ατυπία
- D) Υποτροπιάζει συχνά
- E) Όλα τα παραπάνω

Ο ακτινομύκτης ανευρίσκεται σε:

- A) Τερηδονισμένα δόντια
- B) Αμυγδαλικές κρύπτες
- C) Νεκρωμένους ριζικούς σωλήνες
- D) Περιοδοντικούς θυλάκους
- E) Όλα τα παραπάνω

Ο άμεσος ανοσοφθορισμός είναι βοηθητικός για τη διάγνωση:

- A) Πέμφιγας
- B) Πεμφιγοειδούς των βλεννογόνων
- C) Πομφολυγώδους πεμφιγοειδούς
- D) Χρόνιας ελκωτικής στοματίτιδας
- E) Όλα τα παραπάνω

Ο βλαστικός μυρμηκιάδης υπότυπος της λευκοπλακίας εντοπίζεται συχνότερα σε:

- A) Γλώσσα
- B) Ούλα
- C) Παρειές
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ο γλωσσικός θυρεοειδής εμφανίζεται κλινικά ως:

- A) Ρομβοειδούς σχήματος ερυθρή πλάκα
- B) Καλά περιγεγραμμένο ογκίδιο στη μεσότητα της βάσης της γλώσσας
- C) Ερυθρό, μισχωτό ογκίδιο
- D) Λευκή πλάκα στη μεσότητα της γλώσσας
- E) Αύλακα στη μέση γραμμή της γλώσσας

Ο ενασβεστιούμενος επιθηλιακός οδοντογενής όγκος:

- A) Θεωρείται αμάρτωμα
- B) Εντοπίζεται συνήθως στην περιοχή προγομφίων-γομφίων της κάτω γνάθου
- C) Αναπτύσσεται κυρίως σε παιδιά
- D) Αναπτύσσεται με γρήγορο ρυθμό
- E) Δεν υποτροπιάζει

Ο έρπης ζωστήρας του τριδύμου νεύρου χαρακτηρίζεται κλινικά από:

- A) Απουσία πόνου
- B) Ανάπτυξη φυσαλίδων που ρήγνυνται
- C) Ανάπτυξη πρόδρομων συμπτωμάτων στα αντίστοιχα δερμοτόμια

- D) Αμφοτερόπλευρη εντόπιση των βλαβών
- E) B, C

Ο ερυθηματώδης λύκος:

- A) Διακρίνεται σε συστηματικό και σε δερματικό
- B) Προσβάλλει συχνότερα γυναίκες
- C) Είναι αυτοάνοση και πολυσυστηματική νόσος
- D) Μπορεί να σχετίζεται με την εκδήλωση δευτεροπαθούς συνδρόμου Sjögren
- E) Όλα τα παραπάνω

Ο ινοεπιθηλιακός πολύποδας είναι:

- A) Καλοήθης νεοπλασία του συνδετικού ιστού
- B) Αντίδραση ξένου σώματος
- C) Ινώδης υπερπλασία
- D) Συγγενής υπερπλασία
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ο κοκκιοκυτταρικός όγκος αναπτύσσεται συχνότερα σε:

- A) Υπερώα
- B) Χείλη
- C) Ούλα
- D) Γλώσσα
- E) Παρειές

Ο κοκκιοκυτταρικός όγκος:

- A) Εντοπίζεται συχνότερα στη γλώσσα
- B) Μπορεί να εμφανίζει ιστολογικά ψευδοεπιθηλιωματοειδή υπερπλασία
- C) Υποτροπιάζει συχνά
- D) A, B
- E) Είναι επώδυνος

Ο κυστικός χώρος της επιδερμοειδούς κύστης περιέχει:

- A) Ερυθρά αιμοσφαίρια
- B) Κερατίνη
- C) Κρυστάλλους χοληστερόλης
- D) Βλέννη
- E) Ουδετερόφιλα πολυμορφοπύρρηνα

Ο λευκός σπογγώδης σπίλος:

- A) Μεταβιβάζεται με τον αυτοσωματικό επικρατούντα χαρακτήρα
- B) Εντοπίζεται μόνο στο βλεννογόνο του στόματος
- C) Εμφανίζεται στην ενήλικη ζωή
- D) Αναπτύσσεται ετερόπλευρα
- E) Συνοδεύεται από υποκειμενικά ενοχλήματα

Ο όρος «καρκινοποίηση πεδίου» ερμηνεύει:

- A) Την ανάπτυξη διάχυτων ή/και πολυεστιακών προκαρκινικών βλαβών

- B) Την πιθανότητα συχνών υποτροπών
- C) Την πιθανότητα δεύτερων πρωτοπαθών εστιών
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ο όρος σάρκωμα αναφέρεται σε:

- A) Καλόηθες νεόπλασμα επιθηλιακής προέλευσης
- B) Καλόηθες νεόπλασμα μεσεγχυματικής προέλευσης
- C) Κακόηθες νεόπλασμα επιθηλιακής προέλευσης
- D) Κακόηθες νεόπλασμα μεσεγχυματικής προέλευσης
- E) Κακόηθες νεόπλασμα του αιμοποιητικού ιστού

Ο πιο αξιόπιστος δείκτης για πρόγνωση πιθανούς εξαλλαγής της λευκοπλακίας είναι:

- A) Κυκλίνη D1
- B) Ki-67
- C) PCNA
- D) CENP-F
- E) Κερατίνες Cks4/13 Cks1/10

Ο πιο σημαντικός δείκτης πρόγνωσης κακοήθους εξαλλαγής της λευκοπλακίας είναι:

- A) Η εντόπιση
- B) Ο χρόνος παραμονής
- C) Η μη χρήση καπνού
- D) Η παρουσία επιθηλιακής δυσπλασίας
- E) Ο τύπος της λευκοπλακίας

Ο πόνος στη νευραλγία τριδύμου νεύρου είναι:

- A) Μονόπλευρος
- B) Σύντομος, διαρκεί λίγα δευτερόλεπτα
- C) Πολύ έντονος, διαξιφιστικός
- D) Παροξυσμικός
- E) Όλα τα παραπάνω

Ο σακχαρώδης διαβήτης σχετίζεται με:

- A) Ξηροστομία
- B) Επίμονη συγγειλίτιδα
- C) Αυξημένο κίνδυνο ανάπτυξης λοιμώξεων
- D) Καυσαλγία στόματος
- E) Όλα τα παραπάνω

Ο σποραδικός τύπος λεμφώματος Burkitt:

- A) Αναπτύσσεται συχνότερα στην Αφρική
- B) Αναπτύσσεται συχνότερα στις γνάθους
- C) Προσβάλλει κατά κύριο λόγο παιδιά στην Ευρώπη, Άπω Ανατολή και Βόρεια Αμερική

- D) Σχετίζεται με ανοσοκαταστολή
- E) Συνδέεται αιτιολογικά με τον ιό Epstein-Barr σε ποσοστό 95%

Ο συχνότερος τύπος μη-Hodgkin λεμφώματος που προσβάλλει τη στοματογναθοπροσωπική περιοχή είναι:

- A) Λεμφοζιδιακό λέμφωμα
- B) Λέμφωμα MALT
- C) Διάχυτο λέμφωμα από μεγάλα B κύτταρα
- D) Εξωλεμφαδενικό λέμφωμα NK/T κυττάρων ρινικού τύπου
- E) Λέμφωμα από κύτταρα μανδύα

Ο υπερπαραθυρεοειδισμός οφείλεται σε υπερέκκριση:

- A) Φλοιστρόπου ορμόνης
- B) Κορτικοστεροειδών ορμονών
- C) Παραθορμόνης
- D) Σωματοτρόπου ορμόνης
- E) Αυξητικής ορμόνης

Ο φαιός όγκος οφείλεται σε:

- A) Υπερλειτουργία της υπόφυσης
- B) Υπολειτουργία του θυρεοειδούς αδένα
- C) Υπερπαραθυρεοειδισμό
- D) Υπερλειτουργία των επινεφριδίων
- E) Υπερλειτουργία του θυρεοειδούς αδένα

Ο φυσιολογικός χρόνος ροής αίματος είναι:

- A) 2-4'
- B) 3-7'
- C) 8-10'
- D) 10-12'
- E) 12-14'

Ο χρόνος επώασης της ανεμευλογιάς είναι:

- A) 1-2 ημέρες
- B) 2-7 ημέρες
- C) 7-12 ημέρες
- D) 12-21 ημέρες
- E) Περισσότερο από 21 ημέρες

Ογκίδιο στα ούλα με θηλωματώδη επιφάνεια, το οποίο χαρακτηρίζεται ιστολογικά από μεγάλα μακροφάγα με αφρώδες κυτταρόπλασμα διαγιγνώσκεται ως:

- A) Θήλωμα
- B) Οξυτενές κονδύλωμα
- C) Μυρμηκιάδες ξάνθωμα
- D) Μυρμηκία
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Οι «κεράτινες ή μαργαριταροειδείς σφαίρες» αποτελούν ιστολογικό χαρακτηριστικό στο:

- A) Ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα
- B) Ακροχορδονώδες καρκίνωμα
- C) Βλεννοεπιδερμοειδές καρκίνωμα
- D) Επιθηλιακό-μυοεπιθηλιακό καρκίνωμα
- E) Μελάνωμα

Οι αγγειακές δυσπλασίες:

- A) Είναι εμφανείς κατά τη γέννηση
- B) Δεν υποστρέφουν
- C) Ακολουθούν το ρυθμό σωματικής ανάπτυξης
- D) Μπορεί να είναι χαμηλής ή υψηλής ροής
- E) Όλα τα παραπάνω

Οι αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου αγγειοτενσίνης εμπλέκονται με:

- A) Το σταθερό φαρμακευτικό εξάνθημα
- B) Το επίκτητο αγγειοοίδημα
- C) Την αλλεργική στοματίτιδα εξ επαφής
- D) Την ατοπική στοματίτιδα
- E) Λειχηνοειδείς αντιδράσεις

Οι ασθενείς με καυσαλγία στόματος αναφέρουν:

- A) Αμφίπλευρο πόνο που επιμένει
- B) Ξηροστομία
- C) Δυσγευσία
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Οι ασθενείς με νόσο μοσχεύματος κατά ξενιστή:

- A) Δεν εμφανίζουν ξηροστομία
- B) Δεν εμφανίζουν αυξημένο κίνδυνο ανάπτυξης λοιμώξεων
- C) Εμφανίζουν πολλαπλά νευροϊνώματα
- D) Εμφανίζουν αυξημένο κίνδυνο για την ανάπτυξη προκαρκινικών βλαβών
- E) Εμφανίζουν σιαλόρροια

Οι αυτοφλεγμονώδεις νόσοι:

- A) Χαρακτηρίζονται από αυτοαντισώματα στον οργανισμό
- B) Χαρακτηρίζονται από αυτοενεργοποίηση των T-λεμφοκυττάρων
- C) Χαρακτηρίζονται από αυτόματες, χωρίς εμφανή αιτία, εκδηλώσεις συστηματικών φλεγμονών
- D) Δεν περιλαμβάνουν τα ιδιοπαθή εμπύρετα σύνδρομα
- E) Δεν περιλαμβάνουν τα κληρονομικά σύνδρομα περιοδικού πυρετού

Οι βλάβες της κοινής πέμφιγας στο στοματικό βλεννογόνο:

- A) Είναι φυσαλιδο-πομφολυγώδεις
- B) Μπορεί να αποτελούν την πρώτη εκδήλωση της νόσου

- C) Είναι ανθεκτικές στη θεραπεία
- D) Έχουν τάση περιφερικής επέκτασης
- E) Όλα τα παραπάνω

Οι βλάβες της ουραιμικής στοματίτιδας πιθανολογείται ότι οφείλονται:

- A) Στην τοξική επίδραση της ουρίας στο στοματικό βλεννογόνο
- B) Στην προκαλούμενη ξηροστομία
- C) Στην τοξική επίδραση της αμμωνίας στο στοματικό βλεννογόνο
- D) Σε λοιμώξεις
- E) Στην πτωχή στοματική υγιεινή

Οι δερματικές βλάβες που μοιάζουν με στόχο ή ίριδα ματιού παρατηρούνται σε:

- A) Πολύμορφο ερύθημα
- B) Σύνδρομο Stevens-Johnson
- C) Σύνδρομο Sweet
- D) A, B
- E) B, C

Οι εκδηλώσεις της ψωρίασης στο στοματικό βλεννογόνο περιγράφονται ως:

- A) Φυσαλίδες/πομφόλυγες
- B) Ελκώσεις που μοιάζουν με άφθες
- C) Συρρέουσες βλατίδες που σχηματίζουν δίκτυο
- D) Ερυθρές κηλίδες/πλάκες που περιβάλλονται από λευκή άλω
- E) Δεν προσβάλλουν τον στοματικό βλεννογόνο

Οι ενδοστοματικές βλάβες της δευτεροπαθούς ερπητικής λοίμωξης παρουσιάζονται συνηθέστερα:

- A) Στα προστομιακά ούλα άνω γνάθου
- B) Στα προστομιακά ούλα κάτω γνάθου
- C) Στα υπερώια ούλα άνω γνάθου
- D) Στην περιοχή του οπισθογόμφιου τριγώνου
- E) Στο παρειακό βλεννογόνο

Οι επίκτητοι παράγοντες που εμπλέκονται στην αιτιοπαθογένεια της λευκοπλακίας περιλαμβάνουν:

- A) Κάπνισμα
- B) Κατανάλωση οινοπνεύματος
- C) Λοιμώξεις από τους ιούς HPV
- D) Στερητικές καταστάσεις
- E) Όλα τα παραπάνω

Οι επιπλοκές της επιδημικής παρωτίτιδας περιλαμβάνουν:

- A) Προσβολή του κεντρικού νευρικού συστήματος
- B) Ορχίτιδα
- C) Παγκρεατίτιδα
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Δεν δημιουργεί επιπλοκές

Οι εστίες ενασβεστιωμένου υλικού που παρατηρούνται στο περιφερικό οστεοποϊό ίνωμα αντιστοιχούν σε:

- A) Δοκίδες δικτυωτού οστίτη ιστού
- B) Δοκίδες πεταλιώδους οστίτη ιστού
- C) Σχηματισμούς που θυμίζουν οστεΐνη
- D) Δυστροφικές ενασβεστιώσεις
- E) Όλα τα παραπάνω

Οι ιοί των θηλωμάτων του ανθρώπου:

- A) Οι τύποι 16,18 προκαλούν βλάβες χαμηλού κινδύνου
- B) Οι τύποι 6,11 προκαλούν βλάβες υψηλού κινδύνου
- C) Μπορούν να ανιχνευθούν και σε φυσιολογικό βλεννογόνο
- D) Στο στόμα και στο στοματοφάρυγγα προκαλούν μόνο καλοήθεις βλάβες
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Οι ιστοπαθολογικοί όροι «ακτινωτή» και «κάθετη» φάση ανάπτυξης περιγράφουν την ανάπτυξη του:

- A) Κακοήθους μελανώματος
- B) Οστεοσαρκώματος
- C) Σαρκώματος Ewing
- D) Χονδροσαρκώματος
- E) Χοριοεπιθηλιακού σπίλου

Οι κηλίδες που παρουσιάζουν αποχρωματισμό όταν ασκηθεί πίεση είναι οι:

- A) Αιματικές και αγγειακές
- B) Μελαγχρωματικές και δυσχρωμικές
- C) Υπεραιμικές
- D) Υπεραιμικές και αγγειακές
- E) Υπεραιμικές και αιματικές

Οι λειχηνοειδείς βλάβες:

- A) Αποτελούν κλινική εκδήλωση του ομαλού λειχήνα
- B) Μπορεί να σχετίζονται με δισκοειδή και συστηματικό ερυθρηματώδη λύκο
- C) Μπορεί να σχετίζονται με στοματοπροσωπική κοκκιωμάτωση
- D) Αντιμετωπίζονται με αντιβιοτικά
- E) Αντιμετωπίζονται με ανοσοκατασταλτικά

Οι λεμφαδένες στη φυματιώδη τραχηλική λεμφαδενίτιδα:

- A) Συνήθως είναι ετερόπλευροι
- B) Αρχικά είναι μαλακοί, ανώδυνοι και ευκίνητοι
- C) Σε μετέπειτα στάδια μπορεί να διαπυούνται
- D) B, C
- E) A, C

Οι μεγάλες άφθες:

- A) Αποτελούν την πιο συχνή μορφή αφθών

- B) Οι διαστάσεις τους δεν υπερβαίνουν το 1 εκατοστό
- C) Διαρκούν λιγότερο από 3 εβδομάδες
- D) Μετά την απόδρασή τους μπορεί να καταλείπουν ουλή
- E) Υποτροπιάζουν συχνότερα από τις μικρές άφθες

Οι μελαγχρωματικές κηλίδες στο σύνδρομο Peutz-Jeghers εντοπίζονται κατά κύριο λόγο:

- A) Στη μαλακή υπερώα
- B) Στη σκληρή υπερώα
- C) Στο ερυθρό κράσπεδο και στο βλεννογόνο των χειλέων
- D) Στο έδαφος του στόματος
- E) Στα ούλα

Οι μικρές άφθες παραμένουν στη στοματική κοιλότητα συνήθως:

- A) 3-4 ημέρες
- B) 4-7 ημέρες
- C) 7-14 ημέρες
- D) 3-6 εβδομάδες
- E) 6-8 εβδομάδες

Οι οπισθοκυνοδοντικές θηλές παρουσιάζουν ιστολογικά χαρακτηριστικές:

- A) Τραυματικού ινώματος
- B) Γιγαντοκυτταρικού ινώματος
- C) Περιφερικού οστεοποιού ινώματος
- D) Πυογόνου κοκκιώματος
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Οι οστεοβλάστες:

- A) Είναι πολυπύρρηνα κύτταρα
- B) Βρίσκονται στην επιφάνεια οστικών δοκίδων
- C) Βρίσκονται στο σύστημα του Havers
- D) Διαθέτουν οστικές αποφυάδες
- E) Προέρχονται από μονοπύρρηνα του περιφερικού αίματος

Οι σιαλαδενίτιδες βακτηριακής αιτιολογίας σε νοσοκομειακό περιβάλλον κυρίως οφείλονται σε:

- A) *Staphylococcus aureus*
- B) Μυκοβακτηρίδιο φυματίωσης
- C) *Escherichia coli*
- D) A, C
- E) Όλα τα παραπάνω

Οι στοματικές εκδηλώσεις της νόσου Crohn:

- A) Παρουσιάζονται στο 0,5%-20%
- B) Στο 30%-50% των περιπτώσεων μπορεί να είναι οι μοναδικές εκδηλώσεις της νόσου κατά την εξέταση
- C) Είναι παρόμοιες με εκείνες της στοματοπροσωπικής κοκκιωμάτωσης

- D) Παρουσιάζουν ποικιλομορφία
- E) Όλα τα παραπάνω

Οι στοματικές εκδηλώσεις της ψωρίασης μοιάζουν με:

- A) Ομαλό λειχήνα
- B) Μεταναστευτικό ερύθημα
- C) Ερυθματώδη λύκο
- D) B, C
- E) Πολύμορφο ερύθημα

Οι σχιστίες:

- A) Είναι συγγενείς δυσπλασίες
- B) Αναπτύσσονται πάντα σε οβελιαίο επίπεδο
- C) Οφείλονται σε γονιδιακές μεταλλάξεις
- D) Συχνότερα εκδηλώνονται στο άνω χείλος, στην άνω φατνιακή απόφυση και στην υπερώα
- E) Όλα τα παραπάνω

Οι υποτροπιάζουσες άφθες:

- A) Πρωτοεμφανίζονται συνήθως σε νεαρές ηλικίες
- B) Είναι επώδυνες
- C) Προσβάλλουν συνηθέστερα τον μη κερατινοποιημένο βλεννογόνο
- D) B, C
- E) Όλα τα παραπάνω

Οι χρόνιες λευχαιμίες:

- A) Προσβάλλουν κατά κύριο λόγο την παιδική ηλικία
- B) Προσβάλλουν συχνότερα γυναίκες
- C) Μπορεί να προκαλέσουν διήθηση στο αδενικό παρέγχυμα μεγάλων σιελογόνων αδένων
- D) Έχουν καλή πρόγνωση
- E) Δεν εκδηλώνουν βλαστικές κρίσεις

Όλοι οι παρακάτω όγκοι δίνουν ακτινογραφική εικόνα διαύγασης-σκίασης εκτός από:

- A) Όγκος Pindborg
- B) Αδενωματοειδής οδοντογενής όγκος
- C) Αδαμαντινοβλαστικό ίνωμα
- D) Σύμπλεκτο οδόντωμα
- E) Οστεϊνοβλάστωμα

Ουλή μετά την ίαση στοιχειώδους βλάβης καταλείπεται στην περίπτωση:

- A) Διάβρωσης
- B) Ραγάδας
- C) Εξέλκωσης
- D) Έλκωσης
- E) Εκχύμωσης

Παιδί 7 ετών παρουσιάζει φυσαλιδώδες εξάνθημα στο πρόσθιο τρίτημόριο της γλώσσας παράλληλα με εξάνθημα στα δάκτυλα των χεριών και των ποδιών. Το πιθανότερο αίτιο της νόσου είναι:

- A) Λοίμωξη από CMV
- B) Λοίμωξη από EBV
- C) Λοίμωξη από HSV-1
- D) Λοίμωξη από ιούς Coxsackie
- E) Μη λοιμώδη αίτια

Παρατεταμένο χρόνο μερικής θρομβοπλαστίνης θα συναντήσουμε σε:

- A) Αυτοάνοση θρομβοπενική πορφύρα
- B) Θρομβοκυτταροπενία
- C) Αιμορροφιλίες
- D) Σκορβούτο
- E) Ακοκκιοκυτταραιμία

Παρουσία πετεχειών και εκχυμώσεων στο όριο σκληρής-μαλθακής υπερώας μπορεί να προκύψει από:

- A) Έντονο κι επίμονο βήχα
- B) Έντονους και συνεχείς εμέτους
- C) Λοιμώδη μονοπυρήνωση
- D) Πεολειχία
- E) Όλα τα παραπάνω

Περιγεγραμμένο έπαρμα που περιέχει πύον ονομάζεται:

- A) Φυσαλίδα
- B) Πομφόλυγα
- C) Οζίδιο
- D) Βλατίδα
- E) Φλύκταινα

Πιθανός παθογενετικός μηχανισμός της βλεννογονίτιδας από αντινεοπλασματική θεραπεία θεωρείται:

- A) Η αναστολή της αναπλαστικής δράσης των κυττάρων της ακανθωτής στιβάδας του επιθηλίου
- B) Η καταστροφή των δεσμοσωμάτων μεταξύ των κυττάρων της ακανθωτής στιβάδας
- C) Η καταστροφή του DNA και της κυτταρικής μεμβράνης με τον σχηματισμό ελεύθερων υδροξυλικών ριζών
- D) Η αναστολή της μετανάστευσης των κυττάρων της βασικής στιβάδας στις ανώτερες στιβάδες του επιθηλίου
- E) Η αναστολή της αναπλαστικής δράσης των κυττάρων της βασικής στιβάδας

Ποια από τα στελέχη των HPV ιών συμμετέχουν σε κακοήθεις νεοπλασματικές εξεργασίες:

- A) 6,11

- B) 16, 18
- C) 13, 32
- D) 1, 2, 4
- E) 31, 35, 36

Ποια από τις παρακάτω αλλαγές σε έναν σπίλο είναι ενδεικτική κακοήθους εξαλλαγής;

- A) Αλλαγή στο χρώμα
- B) Αλλαγή στο σχήμα της περιφέρειας
- C) Αλλαγή στην επιφάνεια
- D) Αιμορραγία
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποια από τις παρακάτω ανήκει στις χημικές αισθήσεις;

- A) Αφή
- B) Ακοή
- C) Γεύση
- D) Όραση
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποια από τις παρακάτω βλάβες έχει συνήθως λοβωτή/θηλώδη επιφάνεια;

- A) Γιγαντοκυτταρικό ίνωμα
- B) Τραυματικό νεύρωμα
- C) Τραυματικό ίνωμα
- D) Πασσαλοειδές νεύρωμα με κάψα
- E) Περιφερικό οστεοποιοί ίνωμα

Ποια από τις παρακάτω βλάβες μπορεί να είναι επώδυνη στην ψηλάφηση;

- A) Περιφερικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα
- B) Περιφερικό οστεοποιοί ίνωμα
- C) Πυογόνο κοκκίωμα
- D) Τραυματικό νεύρωμα
- E) Πασσαλοειδές νεύρωμα με κάψα

Ποια από τις παρακάτω βλάβες μπορεί να προκαλέσει κυπελλοειδή απορρόφηση στη φατνιακή ακρολοφία;

- A) Περιφερικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα
- B) Περιφερικό ίνωμα των ούλων
- C) Τραυματικό νεύρωμα
- D) A, B
- E) Γιγαντοκυτταρικό ίνωμα

Ποια από τις παρακάτω βλάβες χαρακτηρίζεται ιστολογικά από παρουσία μεγάλων ατρακτοειδών ή αστεροειδών κυττάρων;

- A) Τραυματικό ίνωμα
- B) Γιγαντοκυτταρικό ίνωμα
- C) Περιφερικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα

- D) Πτυχωτή ινώδης υπερπλασία
- E) Αντίδραση ξένου σώματος

Ποια από τις παρακάτω ελκώσεις μπορεί να εμφανίζει σκληρία στην ψηλάφηση;

- A) Οξύ τραυματικό έλκος
- B) Ηωσινόφιλο έλκος
- C) Φυματιώδες έλκος
- D) Ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα
- E) C και D

Ποια από τις παρακάτω επιπτώσεις μπορεί να επιφέρουν οι διαταραχές της γεύσης;

- A) Απώλεια βάρους
- B) Διαταραχές πέψης
- C) Επιδείνωση συστηματικών νοσημάτων
- D) Δηλητηρίαση από αλλοιωμένη τροφή
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποια από τις παρακάτω θεωρίες για το σχηματισμό λίθων των σιελογόνων αδένων δεν υφίσταται;

- A) Μηχανική
- B) Χημική
- C) Φλεγμονώδης
- D) Μακρομοριακή
- E) Νευροχημική

Ποια από τις παρακάτω κλινικές εκδηλώσεις δεν περιλαμβάνεται στα στίγματα της συγγενούς σύφιλης;

- A) Τα κομμώματα
- B) Τα δόντια Hutchinson
- C) Η εφιπιοειδής μύτη
- D) Οι ουλές Parrot
- E) Τα δόντια του Moon

Ποια από τις παρακάτω κύστεις ανήκει στις φλεγμονώδεις οδοντογενείς κύστεις;

- A) Η ρινοϋπερώια κύστη
- B) Η παραοδοντική κύστη
- C) Η μέση υπερώια κύστη
- D) Η οδοντογενής κερατινοκύστη
- E) Καμία από τις παραπάνω

Ποια από τις παρακάτω κύστεις δεν δίνει ακτινογραφικά ευρήματα;

- A) Η ρινοϋπερώια
- B) Η υπολειμματική
- C) Η ουλική κύστη των ενηλίκων
- D) Η πλάγια περιοδοντική
- E) Η παραοδοντική

Ποια από τις παρακάτω κύστει δεν έχει τάση υποτροπής;

- A) Η αδενοειδής οδοντογενής κύστη
- B) Η πλάγια περιοδοντική κύστη
- C) Η οδοντογενής κερατινοκύστη
- D) Η βοτρυοειδής οδοντογενής κύστη
- E) Η ενασβεστιούμενη οδοντογενής κύστη

Ποια από τις παρακάτω κύστει δεν προκαλεί διαύγαση στο ακτινογράφημα;

- A) Η ρινοϋπερώια
- B) Η υπολειμματική
- C) Η κύστη ανατολής
- D) Η ορθοκερατινοποιημένη οδοντογενής κύστη
- E) Η βοτρυοειδής οδοντογενής κύστη

Ποια από τις παρακάτω κύστει είναι ψευδοκύστη;

- A) Η πλάγια περιοδοντική κύστη
- B) Η οδοντοφόρος κύστη
- C) Η ρινοϋπερώια κύστη
- D) Η ανευρυσματική κύστη
- E) Η υπολειμματική κύστη

Ποια από τις παρακάτω κύστει εντοπίζεται στους μαλακούς ιστούς;

- A) Κύστη τομικής θηλής
- B) Κύστη ανατολής
- C) Ουλική κύστη νεογνών
- D) Ουλική κύστη ενηλίκων
- E) Όλες οι παραπάνω

Ποια από τις παρακάτω κύστει μπορεί να προκαλέσει ακτινογραφική εικόνα πολύχρωρης ακτινοδιαύγασης;

- A) Η οδοντογενής κερατινοκύστη
- B) Η βοτρυοειδής οδοντογενής κύστη
- C) Η ανευρυσματική κύστη
- D) Η αδενοειδής οδοντογενής κύστη
- E) Όλες οι παραπάνω

Ποια από τις παρακάτω κύστει παρουσιάζει ιστοπαθολογικά «δομές δίκην πόρων»:

- A) Αδενοειδής οδοντογενής
- B) Ενασβεστιούμενη οδοντογενής
- C) Οδοντογενής κερατινοκύστη
- D) Οδοντοφόρος κύστη
- E) Πλάγια περιοδοντική

Ποια από τις παρακάτω λοιμώξεις συνοδεύεται από λεμφαδενίτιδα:

- A) Φυματίωση
- B) Σύφιλη

- C) Ερπητική ουλοστοματίτιδα
- D) Λοιμώδης μονοπυρήνωση
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποια από τις παρακάτω μυκητιάσεις χαρακτηρίζεται ως επιπολής ή επιφανειακή λοίμωξη:

- A) Η ασπεργίλλωση
- B) Η καντιντίαση
- C) Η βλαστομύκωση
- D) Η μουκορμύκωση
- E) Η ιστοπλάσμωση

Ποια από τις παρακάτω νοσολογικές οντότητες δεν εντάσσεται στα γενικά αίτια της καυσαλγίας στόματος;

- A) Σιδηροπενική αναιμία
- B) Σακχαρώδης διαβήτης
- C) Νευρολογικά και ψυχογενή νοσήματα
- D) Υπερβιταμίνωση
- E) Υποθυρεοειδισμός

Ποια από τις παρακάτω νοσολογικές οντότητες που εκδηλώνονται στην HIV-λοίμωξη δεν οφείλεται σε ιό:

- A) Μυρμηκίες
- B) Τριχωτή λευκοπλακία
- C) Γραμμοειδές ερύθημα των ούλων
- D) Περιστοματικό μολυσματικό κηρίο
- E) Σάρκωμα Kaposi

Ποια από τις παρακάτω οντότητες αποτελεί τύπους πυογόνου κοκκίωματος:

- A) Μετεξακτικό κοκκίωμα
- B) Κοκκιωματώδης επουλίδα
- C) Επουλίδα κύησης
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ποια από τις παρακάτω οντότητες εντοπίζεται αποκλειστικά στα ούλα:

- A) Γιγαντοκυτταρικό ίνωμα
- B) Περιφερικό οστεοποιοί ίνωμα
- C) Τραυματικό ίνωμα
- D) Τραυματικό νεύρωμα
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ποια από τις παρακάτω οντότητες συμπεριλαμβάνεται στη διαφορική διάγνωση υποβλεννογόνιας αιμορραγίας:

- A) Λοιμώδης μονοπυρήνωση
- B) Νευροϊνωμάτωση τύπου I
- C) Λευχαιμία

- D) A, C
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποια από τις παρακάτω ορολογικές δοκιμασίες που εφαρμόζονται για τη διάγνωση της σύφιλης δεν είναι ειδική:

- A) Δοκιμασία ακινητοποίησης των τρεπονημάτων-TRP
- B) Δοκιμασία προσροφηθέντος φθορίζοντος τρεπονημικού αντισώματος-FTA-ABS
- C) VDRL
- D) Δοκιμασία αιμοσυγκολλησεως με το τρεπόννημα το ωχρό-TRHA
- E) Όλες είναι ειδικές

Ποια από τις παρακάτω χειλίτιδες ανήκει στις δυνητικά κακοήθεις βλάβες:

- A) Αδενική
- B) Ακτινική
- C) Κοκκιωματώδης
- D) Απολεπιστική
- E) Γωνιακή

Ποια είναι η πιο πιθανή κλινική διάγνωση σε ασθενή με αμφοτερόπλευρη εμφάνιση λευκών βλαβών με εικόνα δικτύου στις παρειές που αναφέρει περιόδους υφέσεων και εξάρσεων των βλαβών:

- A) Σύνδρομο Stevens-Johnson
- B) Ομαλός λειχήνας
- C) Πέμφιγα
- D) Πεμφιγοειδές των βλεννογόνων
- E) Πολύμορφο ερύθημα

Ποια είναι η πιο συχνή κλινική εκδήλωση της πρωτοπαθούς λοίμωξης από τον ιό HSV-1:

- A) Επιχείλιος έρπης
- B) Ερπητική κυνάγχη
- C) Ερπητική εγκεφαλίτιδα
- D) Ερπητική ουλοστοματίτιδα
- E) Πολύμορφο ερύθημα

Ποια είναι η συχνότερη στοματική εκδήλωση της δευτερογόνου σύφιλης;

- A) Συφιλιδικό έλκος
- B) Συφιλιδικές βλεννώδεις πλάκες
- C) Ατροφική γλωσσίτιδα
- D) Κομμιώματα
- E) Βλάβες του κερατοειδούς

Ποια η θεραπευτική αντιμετώπιση της ουλικής κύστης των νεογνών:

- A) Χειρουργική αφαίρεση σε όλες τις περιπτώσεις
- B) Χειρουργική αφαίρεση όταν παρεμποδίζεται ο θηλασμός του νεογνού
- C) Μαρσιποποίηση
- D) Εφαρμογή τοπικών κερατολυτικών ουσιών

E) Δεν απαιτείται θεραπεία

Ποια η συνήθης κλινική εικόνα μυξώματος μαλακών μορίων;

- A) Μισχωτό ογκίδιο με ανθοκραμβοειδή επιφάνεια
- B) Περιγεγραμμένο ογκίδιο ευρείας βάσης με ταχεία ανάπτυξη
- C) Θηλωματώδης όγκος που ελκώνεται στο κέντρο
- D) Διόγκωση μαλακής σύστασης που αναπτύσσεται αργά
- E) Ογκίδιο με λεία, επίπεδη επιφάνεια και κυανέρυθρη χροιά

Ποια κατηγορία θηλών της γλώσσας δεν έχει γευστικές κάλυκες;

- A) Φυλλοειδείς θηλές
- B) Τριχοειδείς θηλές
- C) Μυκητοειδείς θηλές
- D) Περικεχαρακωμένες θηλές
- E) Καμία από τις παραπάνω

Ποια κύστη των γνάθων μπορεί να σχετίζεται παθογενετικά με το παρέγχυμα σιελογόνων αδένων:

- A) Ανατολής
- B) Ανευρυσματική
- C) Ανευρυσματική
- D) Ιδιοπαθής οστική κοιλότητα Stafne
- E) Οδοντοφόρος

Ποια συμπτώματα μπορεί να προκαλέσει η καντιντίαση στόματος:

- A) Αιμορραγία ούλων
- B) Καυσαλγία στόματος
- C) Αίσθηση αδρότητας
- D) Οίδημα γλώσσας
- E) Νυγμό στόματος

Ποια/ποιες από τις παρακάτω εργαστηριακές εξετάσεις χρησιμεύουν για τη διάγνωση της λοιμώδους μονοπυρήνωσης:

- A) Βιοψία και ιστοπαθολογική εξέταση
- B) Δοκιμασία Monotest
- C) Αιματολογικός έλεγχος
- D) B, C
- E) Καμία από τις παραπάνω

Ποια/ποιες από τις παρακάτω ιστοπαθολογικές αλλοιώσεις μπορεί να παρατηρηθούν στο επιθήλιο:

- A) Ατροφία
- B) Υπερπλασία
- C) Δυσπλασία
- D) Δυσκεράτωση
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποιες βασικές κυτταρικές λειτουργίες μπορεί να ελέγχονται από ένα ογκογονίδιο:

- A) Κυτταρικός πολλαπλασιασμός
- B) Απόπτωση
- C) Διαφοροποίηση
- D) Μεταβολισμός
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποιο αδενοκαρκίνωμα των σιαλογόνων αδένων δίνει συχνά απομακρυσμένες (πνευμονικές) μεταστάσεις:

- A) Αδενοειδές κυστικό καρκίνωμα
- B) Βλεννοεπιδερμοειδές καρκίνωμα
- C) Καρκίνωμα εκ πολυμόρφου αδενώματος
- D) Πολύμορφο αδενοκαρκίνωμα
- E) Αδενοκαρκίνωμα χωρίς συγκεκριμένη ταξινόμηση

Ποιο από τα παρακάτω αποτελεί δείκτη κακοήθους εξαλλαγής της λευκοπλακίας:

- A) Υπερέκφραση του γονιδίου p53
- B) Αύξηση της συγκέντρωσης της φυσιολογικής πρωτεΐνης p53
- C) Αύξηση της συγκέντρωσης της μεταλλαγμένης μη λειτουργικής πρωτεΐνης p53
- D) Έκφραση της πρωτεΐνης p53 στα κύτταρα της βασικής στιβάδας του επιθηλίου
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποιο από τα παρακάτω δεν αντιστοιχεί σε τύπο μελανώματος;

- A) Επιπολής εξαπλούμενο
- B) Μελάνωμα εκ κακοήθους φακής
- C) Νεανικό
- D) Οζώδες
- E) Μελάνωμα άκρων τύπου φακής

Ποιο από τα παρακάτω δεν αποτελεί κλινική μορφή άφθας:

- A) Μικρή
- B) Μεγάλη
- C) Μεσαία
- D) Ερπητόμορφη
- E) C, D

Ποιο από τα παρακάτω δεν είναι αληθές για την εντοπισμένη νεανική σπογγιωτική υπερπλασία των ούλων:

- A) Εμφανίζεται σε ηλικίες 10-15 ετών
- B) Σχετίζεται αιτιολογικά με την οδοντική πλάκα-τρυγία
- C) Είναι μονήρης βλάβη
- D) Αναπτύσσεται συχνότερα σε δόντια της πρόσθιας άνω γνάθου
- E) Ιστολογικά, χαρακτηρίζεται από σπογγίωση των ακανθωτών κυττάρων

Ποιο από τα παρακάτω δεν ισχύει για τα καλοήθη νεοπλάσματα:

- A) Αναπτύσσονται με αργό ρυθμό
- B) Διηθούν τους παρακείμενους ιστούς

- C) Δεν δίνουν μεταστάσεις
- D) Σπάνια υποτροπιάζουν
- E) Αποτελούνται από ώριμα κύτταρα που μοιάζουν με τα φυσιολογικά κύτταρα του ιστού από τον οποίο προέρχονται

Ποιο από τα παρακάτω δεν ισχύει για την ακτινομυκητίαση:

- A) Αποτελεί χρόνια βακτηριακή λοίμωξη
- B) Οφείλεται στον μύκητα *Candida Albicans*
- C) Χαρακτηρίζεται από σχηματισμό συριγγίων
- D) Θεραπευτικά χορηγείται πενικιλίνη
- E) Συνηθέστερη μορφή είναι η τραχηλοπροσωπική

Ποιο από τα παρακάτω δεν ισχύει για το ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα:

- A) Είναι η συχνότερη μορφή καρκίνου του στόματος
- B) Είναι η δεύτερη συχνότερη μορφή καρκίνου στον άνθρωπο
- C) Διακρίνεται σε HPV-θετικό και HPV-αρνητικό
- D) Μπορεί να αναπτυχθεί σε έδαφος προκαρκινικών βλαβών
- E) Οφείλεται στη δράση εξωγενών και ενδογενών παραγόντων

Ποιο από τα παρακάτω δεν ισχύει για το πεμφιγοειδές των βλεννογόνων:

- A) Είναι αυτοάνοσης αιτιολογίας νόσημα
- B) Προσβάλλει κυρίως τους βλεννογόνους και σε λίγες περιπτώσεις το δέρμα
- C) Οι βλάβες κλινικά εμφανίζουν εικόνα «δίκην στόχου»
- D) Στοιχειώδης βλάβη της νόσου είναι η φυσαλίδα-πομφόλυγα
- E) Μπορεί να εκδηλωθεί με την εικόνα αποφλοιωτικής ουλίτιδας

Ποιο από τα παρακάτω δεν ισχύει όσον αφορά στην νεκρωτική σιαλαδενομεταπλασία:

- A) Μπορεί να εμφανιστεί μετά από τοπική αναισθησία
- B) Η κλινική εικόνα μιμείται κακοήθεια
- C) Είναι καλοήθους φλεγμονώδους παθολογική εξεργασία
- D) Αποτελεί πρόδρομη βλάβη αδenoκαρκινώματος
- E) Η βιοψία τεκμηριώνει τη διάγνωσή της

Ποιο από τα παρακάτω είναι αληθές για τη δερμοειδή κύστη:

- A) Η αιτιολογία της σχετίζεται με τους θύλακους των τριχών
- B) Η αιτιολογία της σχετίζεται με απόφραξη εκφορητικού πόρου σιελογόνου αδένου
- C) Κλινικά εμφανίζεται ως διόγκωση στο έδαφος του στόματος
- D) Ιστολογικά, χαρακτηρίζεται από παρουσία λεμφικού ιστού στο τοίχωμά της
- E) Περιέχει βλενώδες υλικό

Ποιο από τα παρακάτω είναι αληθές σχετικά με τα κοκκία Fordyce:

- A) Συνοδεύονται από υποκειμενικά ενοχλήματα
- B) Ιστολογικά παρατηρούνται σμηγματογόνοι αδένες και θύλακοι τριχών
- C) Πρόκειται για σμηγματογόνους κύστες του βλεννογόνου
- D) Πρόκειται για έκτοπους σμηγματογόνους αδένες στο βλεννογόνο
- E) Απαιτείται χειρουργική αφαίρεση

Ποιο από τα παρακάτω είναι αληθές σχετικά με την επιδερμοειδή κύστη:

- A) Αναπτύσσεται μόνο στο δέρμα
- B) Κατά κανόνα είναι επώδυνη
- C) Έχει ίδια ιστοπαθολογικά χαρακτηριστικά με τη δερμοειδή κύστη
- D) Ιστολογικά, επενδύεται από επιθήλιο και δεν παρουσιάζει εξαρτήματα δέρματος
- E) Μπορεί να αναπτυχθεί στις γνάθους

Ποιο από τα παρακάτω είναι μικροσκοπικό χαρακτηριστικό των αδαμαντινοβλαστών;

- A) Υψηλά κυλινδρικά κύτταρα
- B) Πασσαλοειδής διάταξη
- C) Αντίστροφη πόλωση των πυρήνων
- D) Κενοτοπιώδης εκφύλιση του κυτταροπλάσματος
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποιο από τα παρακάτω εμφανίζεται συνήθως σε παιδιά και ενήλικες:

- A) Κοινό αδαμαντινοβλάστωμα
- B) Ακανθοκυτταρικός οδοντογενής όγκος
- C) Οστεϊνοβλάστωμα
- D) Οδοντογενές μύξωμα
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποιο από τα παρακάτω ιστολογικά στοιχεία δεν χαρακτηρίζει τον ομαλό λειχήνα:

- A) Σωμάτια Civatte
- B) Ταινιοειδής φλεγμονώδης διήθηση
- C) Υδρωπική εκφύλιση της βασικής στιβάδας
- D) « Πριονωτή» διαμόρφωση των επιθηλιακών καταδύσεων
- E) Αυξημένος αριθμός μιτώσεων

Ποιο από τα παρακάτω ιστολογικά χαρακτηριστικά παρατηρείται στη ρινοχειλική κύστη:

- A) Ψευδοπολύστιβο κυλινδρικό επιθήλιο
- B) Πολυπύρρηνα γιγαντοκύτταρα
- C) Νησίδες οδοντογενούς επιθηλίου
- D) Περιέχει φολίδες κερατίνης
- E) Είναι ψευδοκύστη

Ποιο από τα παρακάτω ισχύει για το σάλιο:

- A) Προστατεύει το βλεννογόνο από μηχανικούς ερεθισμούς
- B) Συμβάλλει στην επανασβεστίωση της αδαμαντίνης
- C) Συμβάλλει στη δημιουργία του βλωμού
- D) Έχει αντιμικροβιακές ιδιότητες
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποιο από τα παρακάτω ισχύει για την αυλακωτή γλώσσα:

- A) Μπορεί να συνυπάρχει με γεωγραφική γλώσσα

- B) Οφείλεται σε μικροβιακό παράγοντα
- C) Σχετίζεται με αγκυλογλωσσία
- D) Είναι κατάσταση που προκαλείται από υποβιταμίνωση
- E) Οι αυλακώσεις επηρεάζονται από διατροφικές συνήθειες

Ποιο από τα παρακάτω ισχύει για την περιστοματική δερματίτιδα:

- A) Είναι χρόνια νόσος
- B) Εκδηλώνεται συχνότερα σε νεαρούς άνδρες
- C) Μπορεί να συνοδεύεται από κνησμό
- D) A, C
- E) B, C

Ποιο από τα παρακάτω ισχύει για τις ευρυαγγείες:

- A) Είναι εμφανείς σε νεαρά άτομα
- B) Χαρακτηρίζονται από περιορισμένης έκτασης διάταση του αγγειακού αυλού
- C) Συχνότερα εντοπίζονται στην παρειά
- D) Είναι εμφανείς στα 2/3 των ατόμων > 60 ετών
- E) Απαιτείται χειρουργική εξαίρεση

Ποιο από τα παρακάτω ισχύει για τις στοματικές εκδηλώσεις της πέμφιγας:

- A) Είναι παρούσες στη συντριπτική πλειοψηφία των περιπτώσεων
- B) Αποτελούν πρώιμη εκδήλωση της νόσου σε ποσοστό περίπου 50% των περιπτώσεων
- C) Είναι συχνά ανθεκτικές στη θεραπεία
- D) A, C
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποιο από τα παρακάτω ισχύει για το HPV-θετικό ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα:

- A) Είναι διακριτή οντότητα από το HPV-αρνητικό ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα
- B) Σχετίζεται με την παραγωγή των ιικών ογκοπρωτεϊνών E6 και E7
- C) Είναι συχνότερο στο στόμα σε σχέση με το στοματοφάρυγγα
- D) A, B
- E) Αποτελεί τη μεγάλη πλειοψηφία των ακανθοκυτταρικών καρκινωμάτων του στόματος

Ποιο από τα παρακάτω ισχύει για το συφιλιδικό έλκος:

- A) Εμφανίζεται στο στόμα 2-10 εβδομάδες μετά την αρχική μόλυνση
- B) Βρίθεται σπειροχαιτών
- C) Συνοδεύεται από σύστοιχη λεμφαδενίτιδα
- D) Αποδράμει συνήθως σε 3-6 εβδομάδες εάν μείνει χωρίς θεραπεία
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποιό από τα παρακάτω ισχύει:

- A) Η διάγνωση της λευκοπλακίας μπορεί να τεθεί αποκλειστικά με κλινικά κριτήρια
- B) Η διάγνωση της λευκοπλακίας απαιτεί ιστοπαθολογική εξέταση
- C) Η λευκοπλακία με κλινικά κριτήρια διακρίνεται σε δυσπλαστική και μη δυσπλαστική μορφή

- D) Η λευκοπλακία με μικροσκοπικά κριτήρια διακρίνεται στην ομοιογενή και την μη ομοιογενή μορφή
E) Κανένα από τα παραπάνω

Ποιο από τα παρακάτω μπορεί να αποτελεί αίτια διαταραχών της γεύσης;

- A) Λοιμώξεις ανώτερου αναπνευστικού συστήματος
B) Ακτινοβολία κεφαλής-τραχήλου
C) Φάρμακα
D) Ιδιοπαθή αίτια
E) Όλα τα παραπάνω

Ποιο από τα παρακάτω μπορεί να αποτελεί/αποτελούν εξωστοματικά αίτια παθολογικής κακοσμίας;

- A) Αναπνευστικά νοσήματα
B) Μεταβολικές διαταραχές
C) Νοσήματα του ανώτερου γαστρεντερικού συστήματος
D) Ηπατική κίρρωση
E) Όλα τα παραπάνω

Ποιο από τα παρακάτω νεοπλάσματα ανήκει στις βλάβες υψηλής υποψίας για HIV λοίμωξη;

- A) Σάρκωμα Καρσι
B) Πλασμαβλαστικό λέμφωμα
C) Ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα
D) A, B
E) B, C

Ποιο από τα παρακάτω νεοπλάσματα είναι κακόηθες;

- A) Κυψελοκυτταρικό
B) Αδενοειδές κυστικό
C) Βλεννοεπιδερμοειδές
D) Επιθηλιακό μυοεπιθηλιακό
E) Όλα τα παραπάνω

Ποιο από τα παρακάτω νεοπλάσματα μπορεί να δώσει μεταστάσεις;

- A) Επιθηλιοειδές αιμαγγείωμα
B) Αιμαγγειοενδοθηλίωμα
C) Σηραγγώδες αιμαγγείωμα
D) Λεμφαγγείωμα
E) Κανένα από τα παραπάνω

Ποιο από τα παρακάτω νεοπλάσματα υποτροπιάζει σπάνια μετά την εξαίρεσή του;

- A) Λειομύωμα
B) Ραβδομύωμα
C) Λεμφαγγείωμα
D) Αιμαγγειοενδοθηλίωμα
E) Όλα τα παραπάνω

Ποιο από τα παρακάτω νεοπλάσματα χαρακτηρίζεται από χρόνια πόνο που δεν υποχωρεί με τη λήψη μη στεροειδών αντιφλεγμονωδών φαρμάκων;

- A) Οστεοβλάστωμα
- B) Οστέωμα
- C) Οστεοειδές οστέωμα
- D) Οστεοποϊό ίνωμα
- E) A, C

Ποιο από τα παρακάτω νεοπλάσματα χαρακτηρίζεται ιστολογικά από βασεόφιλους σφαιροειδείς σχηματισμούς με ακτινωτή παρυφή που μοιάζουν με «βούρτσα»;

- A) Οστεοειδές οστέωμα
- B) Επιθετικό οστεοβλάστωμα
- C) Οστεοποϊό ίνωμα
- D) Οστέωμα
- E) Μη επιθετικό οστεοβλάστωμα

Ποιο από τα παρακάτω νεοπλάσματα χαρακτηρίζεται ιστολογικά από την παρουσία των κυττάρων Reed-Sternberg;

- A) Λέμφωμα Burkitt
- B) Ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα
- C) Λέμφωμα Hodgkin
- D) Λέμφωμα non-Hodgkin
- E) Λεμφαγγείωμα

Ποιο από τα παρακάτω νοσήματα δεν συμπεριλαμβάνεται στη διαφορική διάγνωση του συνδρόμου Melkersson-Rosenthal;

- A) Σύνδρομο Ascher
- B) Κρουοσφαιριναιμία
- C) Αγγειοοίδημα
- D) Ερυσίτελας
- E) Λεμφαγγείωμα

Ποιο από τα παρακάτω περιλαμβάνεται στην κλινική διαφορική διάγνωση του ακανθοκυτταρικού καρκινώματος;

- A) Χρόνιο τραυματικό έλκος
- B) Φυματιώδες έλκος
- C) Νεκρωτική σιαλαδενομεταπλασία
- D) Συφιλιδικό έλκος
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποιο από τα παρακάτω τοπικά αίτια ενοχοποιείται στην παθογένεια της καυσαλγίας στόματος;

- A) Οσχεοειδής και γεωγραφική γλώσσα
- B) Καντιντίαση στόματος
- C) Διαφορά ηλεκτρικού δυναμικού στη στοματική κοιλότητα
- D) Τοπικός τραυματισμός νεύρου

Ε) Όλα τα παραπάνω

Ποιο από τα παρακάτω χαρακτηρίζουν την πυκνωτική οστεΐτιδα:

- A) Αποτελεί τυχαίο ακτινογραφικό εύρημα
- B) Δεν εκδηλώνει συμπτωματολογία
- C) Συχνά υποστρέφει μετά τη θεραπεία του εμπλεκόμενου δοντιού
- D) Εμφανίζεται κυρίως σε παιδιά και νεαρά ενήλικα άτομα
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποιο από τα παρακάτω χαρακτηριστικά παρατηρείται στον έρπητα ζωστήρα, αλλά όχι στην ερπητική στοματίτιδα:

- A) Συρρέουσες βλάβες
- B) Πόνος
- C) Μονόπλευρη (ετερόπλευρη) κατανομή
- D) Φυσαλίδες που ρήγνυνται
- E) Προσβολή της υπερώας

Ποιο από τους παρακάτω δεν αποτελεί ιστολογικούς τύπους λεμφαγγειώματος:

- A) Σηραγγώδες
- B) Αρτηριοφλεβώδες
- C) Τριχοειδικό
- D) Κυστικό ύγρωμα
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποιο είναι το πιο συχνό καλόηθες νεόπλασμα των μαλακών ιστών του σώματος;

- A) Αιμαγγείωμα
- B) Λίπωμα
- C) Καλόηθες ινώδες ιστιοκύττωμα
- D) Λειομύωμα
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ποιο είναι το πιο συχνό σάρκωμα των μαλακών ιστών της παιδικής ηλικίας;

- A) Λειομυοσάρκωμα
- B) Αγγειοσάρκωμα
- C) Ραβδομυοσάρκωμα
- D) Νευρογενές σάρκωμα
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ποιο είναι το ποσοστό εμφάνισης οσχεοειδούς γλώσσας στην περίπτωση συνδρόμου Melkersson-Rosenthal;

- A) 5-10%
- B) 15-30%
- C) 30-50%
- D) 50-60%
- E) 60-80%

Ποιο είναι το συχνότερο καλόηθες νεόπλασμα των σιελογόνων αδένων;

- A) Ογκοκύττωμα
- B) Κυσταδένωμα
- C) Πλειόμορφο αδένωμα
- D) Θηλώδες σιαλαδένωμα
- E) Μυοεπιθηλίωμα

Ποιο κακόηθες νεόπλασμα των σιελογόνων αδένων έχει την τάση περινευρικής διήθησης;

- A) Βλεννοεπιδερμοειδές καρκίνωμα
- B) Αδενοειδές κυστικό καρκίνωμα
- C) Κυψελοκυτταρικό καρκίνωμα
- D) Επιθηλιακό μυοεπιθηλιακό
- E) Καρκίνωμα εκ πλειομόρφου αδενώματος

Ποιο κακόηθες νεόπλασμα των σιελογόνων αδένων παρουσιάζεται κατά κανόνα ως ελκωμένη διόγκωση που συμφύεται με τους παρακείμενους ιστούς;

- A) Βλεννοεπιδερμοειδές καρκίνωμα
- B) Αδενοειδές κυστικό καρκίνωμα
- C) Κυψελοκυτταρικό καρκίνωμα
- D) Αδενοκαρκίνωμα χωρίς συγκεκριμένη ταξινόμηση
- E) Επιθηλιακό μυοεπιθηλιακό καρκίνωμα

Ποιο/ποια από τα παρακάτω αποτελούν πιθανούς εκλυτικούς παράγοντες επιχείλιου έρπητα:

- A) Έκθεση στην ηλιακή ακτινοβολία
- B) Άγχος
- C) Κοινό κρυολόγημα
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ποιο/ποια από τα παρακάτω ιστοπαθολογικά ευρήματα, μπορεί/μπορούν να παρατηρηθούν στη λοίμωξη από τον ιό του απλού έρπητα:

- A) Ενδοεπιθηλιακή φυσαλίδα
- B) Υποεπιθηλιακή φυσαλίδα
- C) Παρουσία κοιλοκυττάρων
- D) Παρουσία κυττάρων Tzanck ή και γιγαντοκυττάρων
- E) A και D

Ποιο/ποια από τα παρακάτω ισχύουν για τα μη-Hodgkin λεμφώματα σε άτομα με ανοσοανεπάρκεια ή υπό ανοσοκαταστολή:

- A) Δεν προκαλούν εξωλεμφαδενικές εκδηλώσεις
- B) Στην αιτιοπαθογένειά τους εμπλέκεται ο ιός EBV
- C) Το πλάσμαβλαστικό λέμφωμα είναι συχνό στους HIV οροθετικούς
- D) A, C
- E) B, C

Ποιοι από τους παρακάτω αποτελούν ιστολογικούς τύπους κυανού σπίλου;

- A) Αγγειακός και κυτταρικός
- B) Κυψελιδικός και βοτρυοειδής
- C) Συνήθης και κυτταροβριθής
- D) Συνήθης και ατρακτοκυτταρικός
- E) Εμβρυικός και πολύμορφος

Ποιοι από τους παρακάτω αποτελούν ιστολογικούς τύπους λειομύματος:

- A) Αγγειακός και επιθηλιοειδής
- B) Σηραγγώδης και τριχοειδικός
- C) Εμβρυικός και πολύμορφος
- D) Κυψελιδικός και βοτρυοειδής
- E) Κυψελιδικός και ατρακτοκυτταρικός

Ποιος από τους παρακάτω αποτελεί παράγοντα αύξησης κινδύνου κακοήθους εξαλλαγής της λευκοπλακίας;

- A) Φύλο
- B) Εντόπιση της βλάβης
- C) Η παρουσία επιθηλιακής δυσπλασίας
- D) Μη χρήση καπνού
- E) Όλα τα παραπάνω

Ποιος από τους παρακάτω δεν ανήκει στους ιστολογικούς υπότυπους του ακανθοκυτταρικού καρκινώματος;

- A) Σηραγγώδες
- B) Κυψελοκυτταρικό
- C) Ατρακτοκυτταρικό
- D) Αδενοπλακώδες
- E) Θηλώδες

Ποιος από τους παρακάτω δεν αντιστοιχεί σε ιστολογικό τύπο ραβδομυοσαρκώματος;

- A) Εμβρυικός
- B) Κοινός
- C) Πλειόμορφος
- D) Κυψελιδικός
- E) Ατρακτοκυτταρικός

Ποιος από τους παρακάτω ιούς δεν ανήκει στους ερπητοϊούς;

- A) Ιός ανεμευλογιάς-ζωστήρα
- B) Κυτταρομεγαλιός
- C) Ιός Epstein-Barr
- D) Ιός ιλαράς
- E) Ιός σαρκώματος Kaposi

Ποιος από τους παρακάτω μελαγχρωματικούς σπίλους εξαλλάσσεται συχνότερα σε μελάνωμα;

- A) Χοριοεπιθηλιακός

- B) Ενδοχοριακός
- C) Σύνθετος
- D) Κυανός
- E) Όλοι έχουν το ίδιο ποσοστό εξαλλαγής

Ποιος από τους παρακάτω όγκους αναπτύσσεται στη νόσο von Recklinhausen;

- A) Νευριλήμωμα
- B) Νευροίνωμα
- C) Τραυματικό νεύρωμα
- D) Αγγειοσάρκωμα
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ποιος από τους παρακάτω όγκους διακρίνεται, σε ιστολογικό επίπεδο, σε δύο κατηγορίες κατά Antoni;

- A) Νευριλήμωμα
- B) Κοκκιοκυτταρικός όγκος
- C) Νευροίνωμα
- D) Μύξωμα
- E) Μυοϊνώμα

Ποιος από τους παρακάτω όγκους θυμίζει ιστολογικά εικόνα «Ελβετικού τυριού»;

- A) Αδενοειδές κυστικό καρκίνωμα
- B) Βλεννοεπιδερμοειδές καρκίνωμα
- C) Θηλώδες κυσταδενολέμφωμα
- D) Πλειόμορφο αδένωμα
- E) Κυψελοκυτταρικό καρκίνωμα

Ποιος από τους παρακάτω όγκους μπορεί να εμφανίζεται αμφίπλευρα;

- A) Δεσμοπλαστικό ίνωμα
- B) Εξόστωση
- C) Οστεοειδές οστέωμα
- D) Οστεοποιό ίνωμα
- E) Οστέωμα

Ποιος από τους παρακάτω όγκους παρουσιάζει συνήθως εμφάνιση γενικής συμπτωματολογίας και αύξηση των δεικτών φλεγμονής στον αιματολογικό έλεγχο:

- A) Δεσμοπλαστικό ίνωμα
- B) Οστεοσάρκωμα
- C) Σάρκωμα Ewing
- D) Χονδροσάρκωμα
- E) Κανένας από τους παραπάνω

Ποιος από τους παρακάτω οδοντογενείς όγκους μπορεί να σχετίζεται με έγκλειστο δόντι:

- A) Όγκος Pindborg
- B) Αδαμαντινοβλαστικό ίνωμα
- C) Αδενωματοειδής οδοντογενής όγκος

- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ποιος από τους παρακάτω όρους δεν περιγράφει κλινικό τύπο οστεοσαρκώματος;

- A) Κεντρικό
- B) Παροστικό
- C) Εμβρυϊκό
- D) Εξωσκελετικό
- E) Περιοστικό

Ποιος ιστολογικός τύπος κοινού αδαμαντινοβλαστώματος έχει την πιο επιθετική συμπεριφορά;

- A) Θυλακιδής
- B) Δικτυωτός
- C) Κοκκιοκυτταρικός
- D) Δεσμοπλαστικός
- E) Βασικοκυτταρικός

Ποιος κλινικός τύπος αδαμαντινοβλαστώματος αναπτύσσεται μόνο σε μαλακούς ιστούς;

- A) Κοινός
- B) Μονοκυστικός
- C) Περιφερικός
- D) Τοιχωματικός
- E) Ενδοαυλικός

Ποιος μελαγχρωματικός σπίλος χαρακτηρίζεται ιστολογικά από φωλιές σπιλοκυττάρων;

- A) Συνήθης κυανός
- B) Κυτταρικός κυανός
- C) Χοριοεπιθηλιακός
- D) Όλοι οι παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Ποιος όγκος προσβάλλει σχεδόν αποκλειστικά ελάσσονες σιελογόνους αδένες;

- A) Κυψελοκυτταρικό καρκίνωμα
- B) Βλεννοεπιδερμοειδές καρκίνωμα
- C) Αδενοειδές κυστικό καρκίνωμα
- D) Πολύμορφο αδενοκαρκίνωμα
- E) Μυοεπιθηλίωμα

Πολλαπλά ογκίδια λευκής χροιάς στο βλεννογόνο του στόματος, με ιστοπαθολογική εικόνα επιθηλιακών καταδύσεων που συγκλείνουν στο κέντρο του όγκου, είναι συμβατά με:

- A) Πολυεστιακή επιθηλιακή υπερπλασία
- B) Πολλαπλά θηλώματα
- C) Μυρμηκίες

- D) Οξυτενή κονδυλώματα
- E) Όλα τα παραπάνω

Πολλαπλές μελανωτικές κηλίδες παρατηρούνται:

- A) Στη νόσο Addison
- B) Reutz-Jeghers
- C) McCune-Albright
- D) Νευροϊνωμάτωση τύπου I
- E) Σε όλα τα παραπάνω

Πού εντοπίζεται συχνότερα το ογκοκύττωμα;

- A) Στη γλώσσα
- B) Στις παρειές
- C) Στην παρωτίδα
- D) Στον υπογλώσσιο σιελογόνο αδέννα
- E) Στα χείλη

Που εντοπίζονται συχνότερα τα νεοπλάσματα των σιελογόνων αδένων:

- A) Παρωτίδα
- B) Υπογνάθιος σιελογόνας αδέννας
- C) Υπογλώσσιος σιελογόνας αδέννας
- D) Ελάσσονες σιελογόνους αδένες της υπερώας
- E) Ελάσσονες σιελογόνους αδένες κάτω χείλους

Προδιαθεσικός παράγοντας για ανάπτυξη καντιντίασης δεν είναι:

- A) Τεχνητές οδοντοστοιχίες
- B) Υπερβολικό κάπνισμα
- C) Συστηματική λήψη κορτικοστεροειδών
- D) Παρατεταμένη χρήση χλωρεξιδίνης
- E) Έλλειψη σιδήρου

Προοδευτική αδυναμία χρήσης των οδοντοστοιχιών λόγω μεταβολής των διαστάσεων των γνάθων θα συναντήσουμε σε ασθενή με:

- A) Μεγαλακρία
- B) Νόσο Paget
- C) Ινώδη δυσπλασία
- D) Οστεοπέτρωση
- E) Πολλαπλό μυέλωμα

Σε άνδρα 60 ετών διαγνώστηκε μεταστατικό νεόπλασμα στην κάτω γνάθο με ακτινογραφική εικόνα μικτής ακτινοδιαγαστικής και ακτινοσκιερής βλάβης. Σε ποιο από τα παρακάτω όργανα είναι πιο πιθανό να βρίσκεται η πρωτοπαθής εστία;

- A) Προστάτης
- B) Πνεύμονας
- C) Νεφροί
- D) Πεπτικό
- E) Δέρμα

Σε ασθενείς που παρουσιάζουν θετικό σημείο Nikolsky αναμένουμε:

- A) Αιμορραγική επιφάνεια μετά από απόξεση δερματικών βλαβών
- B) Βλάβη με τάση περιφερικής επέκτασης
- C) Οίδημα μετά από έγχυση φυσιολογικού ορού
- D) Αποκόλληση φαινομενικά υγιούς επιδερμίδας μετά από τριβή
- E) Αδυναμία διάνοιξης στόματος

Σε ασθενή 50 ετών με μελανή κηλίδα στην υπερώα που εμφάνισε τελευταία ταχεία αλλαγή σε μέγεθος και σχήμα, η πιθανή κλινική διάγνωση είναι:

- A) Ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα
- B) Μελάνωμα
- C) Ενδοχοριακός σπίλος
- D) Κυανός σπίλος
- E) Χοριοεπιθηλιακός σπίλος

Σε ασθενή με κοκκιωματώδη φλεγμονή ιστολογικά, τι εργαστηριακή εξέταση θα ζητούσατε;

- A) Ακτινογραφία θώρακος
- B) Κολonosκόπηση
- C) Ανοσολογικό έλεγχο
- D) Επίπεδα μετατρεπτικού ενζύμου αγγειοτενσίνης στον ορό αίματος
- E) Όλα τα παραπάνω

Σε ασθενή με μη παραγωγικό βήχα και δύσπνοια, διόγκωση των παρωτίδων και ξηροφθαλμία, θα υποπτευθούμε:

- A) Στοματοπροσωπική κοκκιωμάτωση
- B) Σύνδρομο Sjögren
- C) Σαρκοείδωση
- D) Κοκκιωμάτωση Wegener
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Σε ασθενή με όγκο στον εγκέφαλο δεξιά, η πάρεση του προσωπικού νεύρου θα εκδηλωθεί με:

- A) Πτώση της γωνίας του στόματος δεξιά και αποπλάτυση της σύστοιχης ρινοπαραρριχτικής αύλακας
- B) Πτώση της γωνίας του στόματος αριστερά και αποπλάτυση της σύστοιχης ρινοπαραρριχτικής αύλακας
- C) Αδυναμία ρυτίδωσης του μετώπου και σύγκλεισης του βλεφάρου δεξιά
- D) Αδυναμία ρυτίδωσης του μετώπου και σύγκλεισης του βλεφάρου αριστερά
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Σε ασθενή με ομοιογενή λευκοπλακία στην κοιλιακή επιφάνεια της γλώσσας θα συστήνατε:

- A) Προσπάθεια ανεύρεσης αιτιολογικού παράγοντα
- B) Παρακολούθηση ανά έτος
- C) Χειρουργική αφαίρεση

- D) Χειρουργική αφαίρεση και παρακολούθηση ανά 2-6 μήνες
- E) Χορήγηση αντισηπτικού διαλύματος και επανεξέταση

Σε ασθενή με πολλαπλά ινώδη οζίδια κυρίως στα ούλα και υποπλασία αδαμαντίνης στην προστομαϊκή επιφάνεια προσθίων μονίμων δοντιών θα πρέπει να γίνει διερεύνηση για:

- A) Σύνδρομο Peutz-Jeghers
- B) Νόσο Cowden
- C) Νόσο von Recklinghausen
- D) Σύνδρομο Boumeville-Pringle
- E) Σύνδρομο Gorlin-Goltz

Σε ασθενή με πολλαπλά οστεώματα στις γνάθους πρέπει να γίνει διερεύνηση για:

- A) Σύνδρομο Gardner
- B) Σύνδρομο Maffucci
- C) Οστεοσάρκωμα
- D) Ινώδη δυσπλασία
- E) Υπερπαραθυρεοειδισμό

Σε ασθενή με σύνδρομο Gardner μπορεί να αναπτυχθούν:

- A) Πολλαπλοί πολύποδες στο γαστρεντερικό σωλήνα
- B) Πολλαπλά οστεώματα
- C) Πολλαπλές επιδερμοειδείς κύστεις
- D) Πολλαπλές σμηγματογόνες κύστεις
- E) Όλα τα παραπάνω

Σε ένα έλκος του βλεννογόνου διακρίνονται όλα εκτός από:

- A) Χείλη
- B) Πυθμένας
- C) Βάση
- D) Οροφή
- E) Ψευδομεμβράνη

Σε ένα τυπικό κοκκίωμα δεν θα συναντήσουμε:

- A) Επιθηλιακά κύτταρα
- B) Επιθηλιοειδή μακροφάγα
- C) Πολυπύρρηνα γιγαντοκύτταρα τύπου Langhans
- D) Λεμφοκύτταρα
- E) Πολυπύρρηνα γιγαντοκύτταρα τύπου ξένου σώματος

Σε ιστοπαθολογικό επίπεδο στη στίξη αμαλγάματος δεν παρατηρείται:

- A) Εναπόθεση κοκκίων αμαλγάματος κατά μήκος των κολλαγόνων ινών
- B) Εναπόθεση κοκκίων αμαλγάματος πέριξ αγγείων και νεύρων
- C) Εναπόθεση κοκκίων αμαλγάματος στη βασική στιβάδα του επιθηλίου
- D) Παρουσία πολυπύρρηνων γιγαντοκυττάρων
- E) Φλεγμονώδης διήθηση στους παρακείμενους ιστούς

Σε ιστοπαθολογικό επίπεδο, υποεπιθηλιακή φυσαλίδα παρατηρείται σε:

- A) Ψωρίαση
- B) Πεμφιγοειδές των βλεννογόνων
- C) Πέμφιγα
- D) Ομαλός λειχήνας
- E) Χρόνια ελκωτική στοματίτιδα

Σε παιδί ηλικίας 4 ετών που παρουσιάζει επεισόδια πυρετού κάθε 3 εβδομάδες, συνοδευόμενα από φαρυγγοαμυγδαλίτιδα και μικρές άφθες στο βλεννογόνο του στόματος, η πιθανή διάγνωση είναι:

- A) Νόσος χειρών-ποδών-στόματος
- B) Σύνδρομο PFAPA
- C) Κυκλική ουδετεροπενία
- D) Πρωτοπαθής ερπητική ουλοστοματίτιδα
- E) Ερπητική κυνάγχη

Σε περίπτωση ακτινομυκητίασης, ο κλινικός μπορεί να παρατηρήσει μακροσκοπικά στο πύον:

- A) Κύτταρα Tzanck
- B) Σωματίδια Civatte
- C) Κρυστάλλους χοληστερόλης
- D) Κοκκία θείου
- E) Κοκκία αργύρου

Σε ποια αναιμία παρουσιάζονται αιμολυτικές κρίσεις;

- A) Σιδηροπενική
- B) Δρεπανοκυτταρική
- C) Μεγαλοβλαστική οφειλόμενη σε ανεπάρκεια φυλλικού οξέος ή B12
- D) Αναιμία Biermer-Addison
- E) Απλαστική

Σε ποια από τις παρακάτω κύστει είναι χαρακτηριστικό ιστολογικό εύρημα η παρουσία νεύρων, αγγείων, και ελαστώνων σιελογόνων αδένων:

- A) Αδενοειδής οδοντογενής
- B) Οδοντοφόρος
- C) Πλάγια περιοδοντική
- D) Ρινοχειλική
- E) Τομικού πόρου

Σε ποια από τις παρακάτω κύστει ο πολφός των δοντιών είναι ζωντανός;

- A) Στην ακρορριζική κύστη
- B) Στην πλάγια περιοδοντική κύστη
- C) Κύστη παρειακού διχασμού
- D) B, C
- E) Στην πλάγια περιρριζική κύστη

Σε ποια από τις παρακάτω κύστεις παρατηρούνται ιστολογικά πολυπύρρηνα γιγαντοκύτταρα:

- A) Στην ακρορριζική κύστη
- B) Στην οδοντογενή κερατινοκύστη
- C) Στην κύστη του θυρεογλωσσικού πόρου
- D) Στην ανευρυσματική κύστη
- E) Στην ενασβεστωμένη οδοντογενή κύστη

Σε ποια από τις παρακάτω νόσους το δέρμα προσβάλλεται πολύ σπάνια:

- A) Πέμφιγα
- B) Ομαλός λειχήνας
- C) Πομφολυγώδες πεμφιγοειδές
- D) Πεμφιγοειδές των βλεννογόνων
- E) Επίκτητη πομφολυγώδης επιδερμόλυση

Σε ποια από τις παρακάτω περιπτώσεις δεν ενδείκνυται η χρήση κορτικοστεροειδών:

- A) Νόσοι με αλλεργικό υπόστρωμα
- B) Δερματο-βλεννογόνιες νόσοι
- C) Νόσοι συνδετικού ιστού
- D) Χρόνιες λοιμώξεις
- E) Κοκκιωματώδεις νόσοι

Σε ποια από τις παρακάτω περιπτώσεις ο πόνος συνοδεύεται με απώλεια αισθητικότητας και κινητικές διαταραχές των μυών του προσώπου;

- A) Άτυπη προσωπαλγία
- B) Σύνδρομο Eagle
- C) Νευραλγία γλωσσοφαρυγγικού νεύρου
- D) Νευραλγία του τριδύμου νεύρου
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Σε ποια βλάβη παρατηρείται ιστολογικά, σχεδόν στο 90% των περιπτώσεων έντονου βαθμού δυσπλασία ή in situ καρκίνωμα:

- A) Ομοιογενής λευκοπλακία
- B) Ακροχορδονώδης λευκοπλακία
- C) Ερυθροπλακία
- D) Υποβλεννογόνια ίνωση
- E) Ακτινική χειλίτιδα

Σε ποια θέση εμφανίζεται συχνότερα η βλεννοκύστη έκχυσης;

- A) Στην κοιλιακή επιφάνεια της γλώσσας
- B) Στο άνω χείλος
- C) Στο κάτω χείλος
- D) Στη μαλακή υπερώα
- E) Στο έδαφος του στόματος

Σε ποια κοκκιωματώδη νόσο είναι χαρακτηριστική η παρουσία των σωματιδίων Schaumann στην ιστοπαθολογική εξέταση;

- A) Στοματοπροσωπική κοκκιωμάτωση
- B) Σύνδρομο Sjogren
- C) Σαρκοείδωση
- D) Κοκκιωμάτωση Wegener
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Σε ποια νόσο συναντάμε το «Λεόντειο προσωπίο»:

- A) Υπερπαραθυρεοειδισμό
- B) Μεγαλακρία
- C) Ινώδη δυσπλασία
- D) Νόσο Paget
- E) Οστεοπέτρωση

Σε ποια περίπτωση δεν παρατηρείται ερυθρή άλως γύρω από τις ελκώσεις στο στοματικό βλεννογόνο:

- A) Ακοκκιοκυτταραιμία
- B) Απλαστική αναιμία
- C) Αφθώδης ουλοστοματίτιδα
- D) Πολύμορφο ερύθημα
- E) Καλόηθες πεμφιγοειδές των βλεννογόνων

Σε ποιες θέσεις του στοματικού βλεννογόνου εντοπίζεται συχνότερα η καυσαλγία του στόματος;

- A) Υπερώα
- B) Γλώσσα
- C) Παρειά
- D) Ούλα
- E) Χείλη

Σε ποιο αδενοκαρκίνωμα είναι χαρακτηριστικά κλινικά ευρήματα η κυανίζουσα χροιά του βλεννογόνου και ο κλυδασμός:

- A) Αδενοειδές κυστικό καρκίνωμα
- B) Βλεννοεπιδερμοειδές καρκίνωμα
- C) Καρκίνωμα εκ πολυμόρφου αδενώματος
- D) Πολύμορφο αδενοκαρκίνωμα
- E) Αδενοκαρκίνωμα χωρίς συγκεκριμένη ταξινόμηση

Σε ποιο από τα παρακάτω διαφέρουν το σύνθετο και το σύμπλεκτο οδόντωμα:

- A) Συνήθης εντόπιση
- B) Μορφολογία
- C) Ακτινογραφική εικόνα
- D) Επίπεδο μορφοδιαφοροποίησης
- E) Σε όλα τα παραπάνω

Σε ποιο από τα παρακάτω νεοπλάσματα θα δούμε ιστολογικά πολυάριθμους αγγειακούς χώρους 'δίκην κεράτων ελαφιού';

- A) Μύξωμα μαλακών μορίων
- B) Μονήρης ινώδης όγκος
- C) Οζώδης περιτονίτιδα
- D) Μυοίνωμα
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Σε ποιο από τα παρακάτω νοσήματα παρατηρείται το κλινικό σημείο Nikolsky:

- A) Ερυθηματώδης λύκος
- B) Ομαλός λειχήνας
- C) Πέμφιγα
- D) Ψωρίαση
- E) Πολύμορφο ερύθημα

Σε ποιο από τα παρακάτω νοσήματα παρατηρείται το σημείο Filatoff:

- A) Ιλαρά
- B) Οστρακιά
- C) Ερπητική κυνάγχη
- D) Σύφιλη
- E) Λοιμώδης μονοπυρήνωση

Σε ποιο περιοχή της γλώσσας γίνεται η αντιληπτή η γεύση του γλυκού;

- A) Στη ραχιαία επιφάνεια
- B) Στις περιχαρακωμένες θηλές
- C) Στην κορυφή και στα πλάγια χείλη
- D) Στην κορυφή
- E) Στα πλάγια χείλη

Σε ποιο φυσαλιδοπομφολυγώδες νόσημα η προσβολή του δέρματος είναι η κύρια κλινική εκδήλωση:

- A) Πομφολυγώδες πεμφιγοειδές
- B) Πεμφιγοειδές των βλεννογόνων
- C) Κοινή πέμφιγα
- D) Χρόνια ελκωτική στοματίτιδα
- E) Παρανεοπλασματική πέμφιγα

Σε ποιόν από τους παρακάτω όγκους είναι χαρακτηριστική η ακτινογραφική εικόνα «στόχου»:

- A) Δεσμοπλαστικό ίνωμα
- B) Οστεοειδές οστέωμα
- C) Οστεοποιοί ίνωμα
- D) Οστεοσάρκωμα
- E) Οστέωμα

Σε ποιόν από τους παρακάτω όγκους είναι χαρακτηριστική η ακτινογραφική εικόνα «ακτίνων ανατέλλοντος ήλιου»:

- A) Οστεοβλάστωμα
- B) Οστεοειδές οστέωμα
- C) Οστεοποϊό ίνωμα
- D) Οστεοσάρκωμα
- E) Χονδροσάρκωμα

Σε ποιον ερπητοϊό οφείλεται το σάρκωμα Kaposi:

- A) HHV-4
- B) HHV-5
- C) HHV-6
- D) HHV-7
- E) HHV-8

Σε ποιον ή ποιους σιελογόνους αδένες εκδηλώνεται η οξεία σιαλαδενίτιδα ως επιπλοκή χειρουργικών επεμβάσεων στην κοιλιακή χώρα;

- A) Παρωτίδες
- B) Υπογνάθιοι
- C) Υπογλώσσιοι
- D) Όλους τους μείζονες σιελογόνους αδένες
- E) Ελάσσονες σιελογόνοι αδένες κάτω χείλους

Σε ποιους από τους παρακάτω σιελογόνους αδένες αναπτύσσεται σχεδόν αποκλειστικά το θηλώδες κυσταδενολέμφωμα:

- A) Ελάσσονες σιελογόνους αδένες
- B) Υπογνάθιοι σιελογόνους αδένες
- C) Υπογλώσσιους σιελογόνους αδένες
- D) Παρωτίδες
- E) Σε όλους

Σε ποιους σιελογόνους αδένες εμφανίζεται συχνότερα μετάσταση από απομακρυσμένη πρωτοπαθή εστία;

- A) Παρωτίδες
- B) Υπογνάθιοι
- C) Υπογλώσσιοι
- D) Ελάσσονες σιελογόνοι αδένες κάτω χείλους
- E) Ελάσσονες σιελογόνοι αδένες υπερώας

Σε ποιους σιελογόνους αδένες εμφανίζονται συχνότερα τα κακοήθη νεοπλάσματα;

- A) Παρωτίδες
- B) Υπογνάθιοι σιελογόνοι αδένες
- C) Υπογλώσσιοι σιελογόνοι αδένες
- D) Ελάσσονες σιελογόνοι αδένες κάτω χείλους
- E) Ελάσσονες σιελογόνοι αδένες στο όριο σκληρής-μαλθακής υπερώας

Σημαντική επιπλοκή του συνδρόμου Sjögren είναι:

- A) Η πιθανή ανάπτυξη ακανθοκυτταρικού καρκινώματος στη στοματική κοιλότητα
- B) Η πιθανή ανάπτυξη ακανθοκυτταρικού καρκινώματος στην παρωτίδα

- C) Η πιθανή ανάπτυξη MALT λεμφώματος
- D) Η πιθανή ανάπτυξη εν τω βάθει μυκητίασης
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Σημαντικό διαφοροδιαγνωστικό εύρημα για τον ομαλό λειχήνα είναι:

- A) Σημείο Nikolsky
- B) Παρουσία αποφλοιωτικής ουλίτιδας
- C) Παρουσία δικτύου περιφερικά των βλαβών
- D) Παρουσία διαβρώσεων
- E) Παρουσία πομφολύγων

Σιαλαδένωση μπορεί να εμφανιστεί σε:

- A) Σακχαρώδη διαβήτη
- B) Κίρρωση ήπατος λόγω αλκοολισμού
- C) Υποθυρεοειδισμό
- D) Νευρική ανορεξία
- E) Όλα τα παραπάνω

Σιαλόρροια μπορεί να παρατηρηθεί σε όλες τις παρακάτω περιπτώσεις εκτός από:

- A) Σύνδρομο Down
- B) Νόσο Parkinson
- C) Σύνδρομο Sjögren
- D) Λήψη φαρμάκων που περιέχουν λίθιο
- E) Λήψη παρασυμπαθομιμητικών φαρμάκων

Σκληρή διόγκωση στην κάτω γνάθο, με ακτινογραφική εικόνα «φύλλων κρεμμυδιού» είναι συμβατή με:

- A) Ινώδη δυσπλασία
- B) Διάχυτη σκληρυντική οστεομυελίτιδα
- C) Οστεομυελίτιδα του Garre
- D) Σάρκωμα Ewing
- E) Οστεοποϊό ίνωμα

Στα αίτια διαταραχών της γεύσης περιλαμβάνεται:

- A) Ο σακχαρώδης διαβήτης
- B) Ακτινοβολία στην περιοχή κεφαλής και τραχήλου
- C) Διάφορα φάρμακα
- D) Θερμικό έγκαυμα στη στοματική κοιλότητα
- E) Όλα τα παραπάνω

Στα αίτια μειωμένης σιαλικής έκκρισης περιλαμβάνεται:

- A) Η ακτινοβολία
- B) Ο σακχαρώδης διαβήτης
- C) Η στοματική αναπνοή
- D) Η λήψη ψυχοφαρμάκων
- E) Όλα τα παραπάνω

Στα αίτια πάρεσης προσωπικού νεύρου περιφερικού τύπου περιλαμβάνεται:

- A) Το σύνδρομο Ramsey-Hunt
- B) Το σύνδρομο Heerford
- C) Το σύνδρομο Melkersson-Rosenthal
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Στα αίτια της γωνιακής χειλίτιδας περιλαμβάνεται:

- A) Η μείωση της κατακόρυφης διάστασης του προσώπου
- B) Η συνεχής λειχή των συγγειλιών
- C) Στερητικές καταστάσεις
- D) Λοιμογόνοι παράγοντες
- E) Όλα τα παραπάνω

Στα αίτια της μεγαλοβλαστικής αναιμίας περιλαμβάνεται:

- A) Μικρή πρόσληψη φυλλικού οξέος με τη διατροφή
- B) Ατροφική γαστρίτιδα
- C) Αυστηρή χορτοφαγία
- D) Δυσσαπορρόφηση φυλλικού οξέος
- E) Όλα τα παραπάνω

Στα αίτια της συγγελίτιδας από Candida δεν περιλαμβάνεται:

- A) Πτώση της κατακόρυφης διάστασης του προσώπου
- B) Έλλειψη σιδήρου
- C) Έλλειψη βιταμίνης B12 και φυλλικού οξέος
- D) Λήψη μη στεροειδών αντιφλεγμονωδών φαρμάκων
- E) Ανοσοκαταστολή

Στα αίτια των σχιστιών δεν συμπεριλαμβάνεται:

- A) Γονιδιακή μετάλλαξη
- B) Θεραπεία με αντιβιοτικά
- C) Κάπνισμα
- D) Θεραπεία με κορτικοστεροειδή
- E) Κατανάλωση αλκοόλ

Στα ακτινογραφικά ευρήματα του χερουβισμού δεν συμπεριλαμβάνεται:

- A) Σαφείς διαυγάσεις διαγραφόμενες με συνεχή γραμμοειδή σκίαση
- B) Λέπτυνση του φλοιώδους οστικού πετάλου
- C) Παρεκτόπιση δοντιών ή/και οδοντικών σπερμάτων
- D) Λέπτυνση της lamina dura
- E) Απορρόφηση ριζών των δοντιών

Στα είδη της κακοσμίας δεν συμπεριλαμβάνεται:

- A) Η αληθής φυσιολογική
- B) Η αληθής παθολογική εξωστοματική
- C) Η αληθής ιδιοπαθής
- D) Η ψευδοκακοσμία

E) Η φοβία για κακοσμία

Στα είδη της λευκοκυττάρωσης δεν ανήκει:

- A) Κυκλική ουδετεροπενία
- B) Ηωσινοφιλία
- C) Μονοκυττάρωση
- D) Ουδετερόφιλη
- E) Λεμφοκυττάρωση

Στα ελάσσονα κριτήρια για το σύνδρομο Αδαμαντιάδη-Behcet δεν περιλαμβάνεται:

- A) Υποτροπιάζουσες ελκώσεις στα γεννητικά όργανα
- B) Υποτροπιάζοντα εμπύρετα επεισόδια
- C) Δερματικές βλάβες
- D) Οφθαλμικές βλάβες
- E) Θετική δοκιμασία παθεργίας

Στα θηλώματα ανιχνεύονται οι τύποι του HPV:

- A) 6 και 18
- B) 2 και 57
- C) 6 και 11
- D) 7 και 32
- E) 16 και 18

Στα κριτήρια για τη διάγνωση νευροϊνωμάτωσης I δεν συμπεριλαμβάνεται:

- A) Η ύπαρξη μελαγχρωματικών κηλίδων στη μασχαλαία και βουβωνική περιοχή
- B) Η παρουσία δύο ή περισσότερων μελαγχρωματικών κηλίδων διαμέτρου >2 cm
- C) Η ύπαρξη δύο ή περισσότερων νευροϊνωμάτων
- D) Η ύπαρξη δύο ή περισσότερων οζιδίων του Lisch
- E) Η ύπαρξη γλοιωμάτων του οπτικού νεύρου

Στα κριτήρια διάγνωσης του συνδρόμου Sjögren του Αμερικανικού Κολλεγίου Ρευματολογίας δεν περιλαμβάνεται:

- A) Ολική ροή σάλιου ηρεμίας $\geq 0,1$ ml/min
- B) Δοκιμασία Schirmer ≥ 5 mm/5 min σε έναν τουλάχιστον οφθαλμό
- C) Θετικά anti-SSA/Ro
- D) Θετικά anti-SSB/La
- E) Εστιακή λεμφοκυτταρική σιαλαδενίτιδα με αριθμό εστιών ≥ 1

Στα πλαίσια διερεύνησης του συνδρόμου Sjögren πραγματοποιείται:

- A) Βιοψία ελασσόνων σιελογόνων αδένων κάτω χείλους
- B) Βιοψία δέρματος
- C) Δοκιμασία Schirmer στους οφθαλμούς
- D) A, C
- E) Γαστροσκόπηση

Στα χαμηλού βαθμού βλεννοεπιδερμοειδή καρκινώματα:

- A) Επικρατούν βλεννώδη και ενδιάμεσα κύτταρα

- B) Υπάρχει παρουσία λίγων κυστικών δομών
- C) Υπάρχουν συμπαγείς μάζες νεοπλασματικών κυττάρων
- D) Παρατηρείται αυξημένος αριθμός μιτώσεων
- E) Παρατηρείται διήθηση νευρικών ινών και αγγείων

Στη διαφορική διάγνωση διάχυτης μελάγχρωσης του βλεννογόνου δεν συμπεριλαμβάνεται:

- A) Μελάγχρωση από φάρμακα
- B) Μελάγχρωση των καπνιστών
- C) Φυλετική μελάγχρωση
- D) Στίξη αμαλγάματος
- E) Εναπόθεση βαρέων μετάλλων

Στη διαφορική διάγνωση ενός καλά περιγεγραμμένου ογκιδίου με ευρεία βάση στα ούλα δεν περιλαμβάνεται το:

- A) Περιφερικό ίνωμα
- B) Περιφερικό οστεοποϊό ίνωμα
- C) Πλειόμορφο αδένωμα
- D) Πυογόνο κοκκίωμα
- E) Γιγαντοκυτταρικό ίνωμα

Στη διαφορική διάγνωση σαρκώματος Karosi περιλαμβάνεται:

- A) Θήλωμα
- B) Ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα
- C) Μελάνωμα
- D) Ακροχορδονώδες καρκίνωμα
- E) Οξυτενές κονδύλωμα

Στη διαφορική διάγνωση της γεωγραφικής γλώσσας δεν συμπεριλαμβάνεται:

- A) Ερυθματώδης καντιντίαση
- B) Υπερπλαστική καντιντίαση
- C) Ερυθματώδης λύκος
- D) Ομαλός λειχήνας
- E) Ερυθρολευκοπλακία

Στη διαφορική διάγνωση της ερυθροπλακίας περιλαμβάνεται:

- A) Ερυθματώδης καντιντίαση
- B) Ομαλός λειχήνας
- C) Αλλεργική αντίδραση
- D) Μεταναστευτικό ερύθημα
- E) Όλα τα παραπάνω

Στη διαφορική διάγνωση της λευκοπλακίας δεν περιλαμβάνεται:

- A) Λευκός σπογγώδης σπίλος
- B) Χρόνια υπερπλαστική καντιντίαση
- C) Ομαλός λειχήνας
- D) Κοκκία Fordyce

E) Υπερκερατίωση από χρόνια ερεθισμό

Στη διαφορική διάγνωση της νεκρωτικής σιαλαδενομεταπλασίας περιλαμβάνεται:

- A) Ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα
- B) Κοκκιωμάτωση Wegener
- C) Φυματίωση
- D) Κακοήθη νεοπλάσματα των σιελογόνων αδένων
- E) Όλα τα παραπάνω

Στη διαφορική διάγνωση της χρόνιας δήξης του βλεννογόνου περιλαμβάνεται:

- A) Λευκοπλακία
- B) Λευκοίδημα
- C) Λευκός σπογγώδης σπίλος
- D) Τριχωτή λευκοπλακία
- E) Όλα τα παραπάνω

Στη διόγκωση των ούλων από φάρμακα δεν εμπλέκονται:

- A) Αντιεπιληπτικά
- B) Αναστολείς διαύλων ασβεστίου
- C) Μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη
- D) Αντισυλληπτικά
- E) Ανοσοκατασταλτικά

Στη θεραπεία της πέμφιγας χρησιμοποιούμε:

- A) Κορτικοστεροειδή
- B) Ανοσοκατασταλτικά
- C) Μονοκλωνικά αντισώματα
- D) Ενδοφλέβια χορήγηση ανοσοσφαιρινών
- E) Όλα τα παραπάνω

Στη θεραπεία της χημειο-βλεννογονίτιδας:

- A) Συμπεριλαμβάνονται αντισηπτικά διαλύματα χωρίς αλκοόλη
- B) Συμπεριλαμβάνεται το υπερβαρικό οξυγόνο
- C) Δεν συμπεριλαμβάνεται η συστηματική λήψη κορτικοστεροειδών
- D) Δεν συμπεριλαμβάνεται η χρήση υποκατάστατων σάλιου
- E) Συμπεριλαμβάνεται η χρήση αντιβιοτικών

Στη θεραπεία του ακανθοκυτταρικού καρκινώματος δεν περιλαμβάνεται:

- A) Ακτινοθεραπεία
- B) Χημειοθεραπεία
- C) Ορμονοθεραπεία
- D) Χειρουργική θεραπεία
- E) Ανοσοθεραπεία

Στη θεραπευτική αντιμετώπιση των αφθών δεν συμπεριλαμβάνεται:

- A) Κορτικοστεροειδή
- B) Αντισηπτικά διαλύματα

- C) Επικαλυπτικοί παράγοντες βλεννογόνου
- D) Θαλιδομίδη
- E) Αντιβιοτικά

Στη λοιμώδη μονοπυρήνωση δεν παρατηρείται/παρατηρούνται:

- A) Υψηλός πυρετός
- B) Λεμφαδενίτιδα
- C) Πολλαπλές πετέχειες πίσω από το όριο σκληρής-μαλθακής υπερώας
- D) Πολλαπλές θηλωματώδεις βλάβες
- E) Οίδημα στις αμυγδαλές

Στη νέκρωση του βλεννογόνου από έμπαρση βελόνας για αναισθησία, θα παρατηρήσουμε κλινικά:

- A) Έλκωση με υπεργερμένα χείλη και σκληρία
- B) Έλκωση επώδυνη με οιδηματώδη βάση και ερυθρή άλω
- C) Ογκίδιο με κλυδάζουσα σύσταση
- D) Ογκίδιο σαφώς περιγεγραμμένο, με ελκωμένη επιφάνεια
- E) Εκχυμώσεις στην περιοχή της έμπαρσης

Στη νόσο Kawasaki παρατηρείται:

- A) Προσβολή παιδικής ηλικίας
- B) Υψηλός πυρετός
- C) Πολύμορφο εξάνθημα δέρματος
- D) Γλώσσα που μοιάζει με φράουλα
- E) Όλα τα παραπάνω

Στη ρινοεγκεφαλική μορφή μουκορμύκωσης:

- A) Παρατηρούνται λευκές αποκολλώμενες πλάκες
- B) Παρατηρείται έλκωση που καλύπτεται από μαύρη εσχάρα
- C) Δεν συνοδεύεται από γενικά συμπτώματα
- D) Δεν παρατηρείται τάση προσβολής νεύρων
- E) Η θεραπεία εκλογής είναι τοπικά αντιμυκητιασικά σκευάσματα

Στη σιαλογραφία, εικόνα «δέντρου χωρίς φύλλα» θα δώσει:

- A) Η πολυκυστική νόσος
- B) Η σιαλαδένωση
- C) Η ογκοκυτταρική μεταπλασία
- D) Η αδενωματοειδής υπερπλασία
- E) Η υποπλασία των σιελογόνων αδένων

Στη στοματογναθική περιοχή, η σαρκοείδωση εντοπίζεται συχνότερα:

- A) Στο χείλος
- B) Στις παρειές
- C) Στους σιελογόνους αδένες
- D) Στη γλώσσα
- E) Στην κάτω γνάθο

Στη συγγενή πομφολυγώδη επιδερμόλυση παρατηρούνται όλα εκτός από:

- A) Σχηματισμός επώδυνων πομφολύγων μετά από ελάχιστη τριβή του βλεννογόνου στόματος
- B) Πάχυνση παλαμών και πελμάτων
- C) Μικροστομία και αγκυλογλωσσία
- D) Αυξημένη εμφάνιση αμαρτωμάτων
- E) Αυξημένη συχνότητα ανάπτυξης ακανθοκυτταρικού καρκινώματος

Στη φυλετική μελάγχρωση δεν παρατηρείται:

- A) Αυξημένη εναπόθεση μελανίνης στο χόριο
- B) Αυξημένος αριθμός μελανοκυττάρων
- C) Αυξημένη εναπόθεση μελανίνης μεταξύ των κυττάρων της βασικής στιβάδας
- D) Αυξημένη εναπόθεση μελανίνης στις ανώτερες στιβάδες του επιθηλίου
- E) Αυξημένη παραγωγή μελανίνης

Στην αιτιολογία του ομαλού λειχήνα εμπλέκονται:

- A) Άγχος και ψυχική καταπόνηση
- B) Ηλιακή ακτινοβολία
- C) Φάρμακα
- D) Μικροβιακοί παράγοντες
- E) Ανεπάρκεια βιταμινών

Στην αιτιοπαθογένεια της ακτινονέκρωσης συμπεριλαμβάνεται:

- A) Υποκυττάρωση, μειωμένη μιτωτική δραστηριότητα και υποοξυγόνωση των ιστών
- B) Υποκυττάρωση, μειωμένη αγγείωση και υποοξυγόνωση των ιστών
- C) Υποκυττάρωση, μειωμένη αγγείωση και υπεροξυγόνωση των ιστών
- D) Υποκυττάρωση, αυξημένη αγγείωση και υπεροξυγόνωση των ιστών
- E) Υποκυττάρωση, αυξημένη μιτωτική δραστηριότητα και υποοξυγόνωση των ιστών

Στην αιτιοπαθογένεια της λευκοπλακίας εμπλέκεται λοίμωξη από:

- A) HSV
- B) CMV
- C) Epstein-Barr
- D) HPV
- E) Όλα τα παραπάνω

Στην αιτιοπαθογένεια της περιστοματικής δερματίτιδας δεν εμπλέκεται:

- A) Μακροχρόνια χρήση τοπικών κορτικοστεροειδών
- B) Αλλεργική αντίδραση σε καλλυντικά
- C) Ορμονικοί παράγοντες
- D) Η παρουσία του μύκητα *Candida albicans*
- E) Απόφραξη πόρων του δέρματος από καλλυντικά

Στην αιτιοπαθογένεια της στοματοπροσωπικής κοκκιωμάτωσης εμπλέκονται:

- A) Λοιμογόννοι παράγοντες
- B) Οδοντιατρικά υλικά
- C) Προϊόντα στοματικής υγιεινής

- D) Πρόσθετα διατροφής
- E) Όλα τα παραπάνω

Στην αιτιοπαθογένεια της τριχωτής γλώσσας εμπλέκεται:

- A) Το κάπνισμα
- B) Ιστορικό ακτινοβολίας στην περιοχή κεφαλής και τραχήλου
- C) Φάρμακα
- D) Πτωχή στοματική υγιεινή
- E) Όλα τα παραπάνω

Στην αιτιοπαθογένεια της υποτροπιάζουσας αφθώδους στοματίτιδας ενοχοποιούνται:

- A) Ανεπάρκεια βιταμινών
- B) Λήψη φαρμάκων
- C) Ορμονικές διαταραχές
- D) Άγχος και stress
- E) Όλα τα παραπάνω

Στην αιτιοπαθογένεια του ερυθηματώδους λύκου εμπλέκονται:

- A) Λοιμώξεις
- B) Φάρμακα
- C) Ορμονικοί παράγοντες
- D) Γενετικοί παράγοντες
- E) Όλα τα παραπάνω

Στην αιτιοπαθογένεια του πολυμόρφου ερυθήματος εμπλέκονται:

- A) Μικροοργανισμοί
- B) Φάρμακα
- C) Τροφές και χημικές ουσίες
- D) Εμβολιασμοί
- E) Όλα τα παραπάνω

Στην ακτινική χειλίτιδα παρατηρείται εξαλλαγή σε ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα σε ποσοστό:

- A) 1-3%
- B) 5-10%
- C) 15-20%
- D) 20-25%
- E) 30-50%

Στην διαφορική διάγνωση της βραγχιακής κύστης περιλαμβάνεται:

- A) Λέμφωμα
- B) Λίπωμα
- C) Φυματιώδης λεμφαδενίτιδα
- D) Απόστημα λεμφαδένων
- E) Όλα τα παραπάνω

Στην έλλειψη ποιου παράγοντα οφείλεται η αιμορροφιλία A;

- A) VII
- B) IX
- C) X
- D) XI
- E) XII

Στην επιθηλιακή δυσπλασία μπορεί να παρατηρηθούν:

- A) Απώλεια του αξονικού προσανατολισμού των κυττάρων
- B) Πλειομορφισμός στο σχήμα και στο μέγεθος των κυττάρων
- C) Παρουσία μεγάλων βαθυχρωματικών πυρήνων
- D) Δυσκεράτωση
- E) Όλα τα παραπάνω

Στην ιστολογική εικόνα του μυρμηκιάδους ξανθώματος δεν παρατηρείται:

- A) Θηλώδεις προσεκβολές προς την ελεύθερη επιφάνεια του βλεννογόνου
- B) Βύσματα παρακερατίνης
- C) Υπερακάνθωση
- D) Ψευδοεπιθηλιωματοειδής υπερπλασία
- E) Μεγάλα μακροφάγα με αφρώδες κυτταρόπλασμα

Στην ιστοπαθολογική διαφορική διάγνωση της φυματίωσης δεν περιλαμβάνεται:

- A) Σαρκοείδωση
- B) Νόσος Crohn
- C) Ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα
- D) Στοματοπροσωπική κοκκιωμάτωση
- E) Αντίδραση ξένου σώματος

Στην κεντρική κυάνωση παρατηρείται:

- A) Κυάνωση του ερυθρού κρασπέδου των χειλέων
- B) Κυάνωση της γλώσσας
- C) Πληκτροδακτυλία
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Στην κληρονομική αιμορραγική τηλαγγειεκτασία οι τηλαγγεικτασίες μπορεί να εντοπίζονται:

- A) Στη ραχιαία επιφάνεια της γλώσσας
- B) Στο ερυθρό κράσπεδο των χειλέων
- C) Στις παρειές
- D) Στο δέρμα
- E) Όλα τα παραπάνω

Στην κροταφική αρτηρίτιδα παρατηρείται:

- A) Αύξηση της TKE
- B) Μείωση της TKE
- C) Μείωση της CRP

- D) Αύξηση αιμοπεταλίων
- E) Αναιμία

Στην περιοχή του στοματοφάρυγγα, η πιο συχνή θέση εμφάνισης εξωλεμφαδενικών μη-Hodgkin λεμφωμάτων είναι:

- A) Η υπερώα
- B) Η γλώσσα
- C) Οι παρειές
- D) Οι αμυγδαλές
- E) Οι μείζονες σιελογόνοι αδένες

Στην πλασματοκυτταρική ουλίτιδα δεν ισχύει ότι:

- A) Είναι αγνώστου αιτιοπαθογένειας
- B) Παρατηρείται αποφλοίωση των ούλων
- C) Τα ούλα εμφανίζονται ερυθρά, οιδηματώδη και στυλπνά
- D) Ιστολογικά χαρακτηρίζεται από πυκνές αθροίσεις πλασματοκυττάρων
- E) Είναι χρόνια νόσος

Στην πολλαπλή ενδοκρινική νεοπλασία τύπου 2B συναντώνται όλα τα παρακάτω εκτός από:

- A) Βλεννογόνια νευρώματα
- B) Λειομύματα
- C) Φαιοχρωμοκυττώματα
- D) Γαγγλιονευρώματα
- E) Μυελοειδές καρκίνωμα θυρεοειδούς

Στην πρωτοπαθή ερπητική ουλοστοματίτιδα:

- A) Οι βλάβες περιορίζονται στα ελεύθερα ούλα
- B) Οι βλάβες περιορίζονται στη σκληρή υπερώα
- C) Παρατηρείται αμφίπλευρη τραχηλική λεμφαδενίτιδα
- D) Οι βλάβες διαρκούν 3-5 ημέρες
- E) Δεν παρατηρούνται βλάβες στη γλώσσα

Στην τοξική επιδερμική νεκρόλυση παρατηρείται αποκόλληση της επιδερμίδας σε ποσοστό επί του συνόλου επιφάνειας δέρματος:

- A) <10%
- B) >10%
- C) 10-30%
- D) >30%
- E) >50%

Στις αιματολογικές εξετάσεις ασθενών με αυτοάνοση θρομβοπενική πορφύρα παρατηρείται:

- A) Αυξημένος χρόνος ροής αίματος, φυσιολογικός χρόνος προθρομβίνης
- B) Μειωμένος χρόνος ροής αίματος, φυσιολογικός χρόνος προθρομβίνης
- C) Φυσιολογικός χρόνος ροής αίματος, φυσιολογικός χρόνος προθρομβίνης
- D) Φυσιολογικός χρόνος ροής αίματος, αυξημένος χρόνος προθρομβίνης

E) Αυξημένος χρόνος ροής αίματος, μειωμένος χρόνος προθρομβίνης

Στις αναπτυξιακές μη οδοντογενείς κύστεις δεν ανήκει:

- A) Η ρινουπερώια κύστη
- B) Η ρινοχειλική κύστη
- C) Η κύστη ανατολής
- D) Η κύστη της τομικής θηλής
- E) Η μέση υπερώια κύστη

Στις ανεπιθύμητες ενέργειες της μακροχρόνιας λήψης των κορτικοστεροειδών δεν ανήκει:

- A) Οστεοπόρωση
- B) Μυοπάθεια
- C) Σύνδρομο στέρησης
- D) Ψυχικές διαταραχές
- E) Αυξημένη ευπάθεια στις λοιμώξεις

Στις ανεπιθύμητες ενέργειες των γλυκοκορτικοστεροειδών ανήκει:

- A) Καντιντίαση στόματος
- B) Ατροφία και λέπτυνση βλεννογόνου
- C) Ταχυφυλαξία
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Δεν έχουν παρενέργειες

Στις βασικότερες έννοιες που διέπουν την καρκινογένεση του καρκίνου του στόματος περιλαμβάνονται:

- A) Η πολυσταδιακή καρκινογένεση
- B) Η καρκινοποίηση πεδίου
- C) Η ενεργοποίηση ογκογονιδίων
- D) Η απώλεια ετεροζυγωτίας
- E) Όλα τα παραπάνω

Στις βλάβες υψηλής υποψίας για HIV λοίμωξη δεν περιλαμβάνεται:

- A) Η καντιντίαση
- B) Η τριχωτή λευκοπλακία
- C) Η φυματίωση
- D) Η ελκονεκρωτική ουλίτιδα
- E) Το σάρκωμα Kaposi

Στις γυναίκες οι μεταστάσεις στους μαλακούς ιστούς και στα οστά των γνάθων προέρχονται συχνότερα από κακοήθη νεοπλασμάτα:

- A) Μαστού
- B) Εντέρου
- C) Νεφρών
- D) Θυρεοειδή αδένος
- E) Γεννητικών οργάνων

Στις δυνητικά κακοήθεις νόσους δεν συμπεριλαμβάνεται:

- A) Η ερυθροπλακία
- B) Η λευκοπλακία
- C) Η νικοτινική στοματίτιδα
- D) Η ακτινική χειλίτιδα
- E) Η συγγενής δυσκεράτωση

Στις εκδηλώσεις του συνδρόμου Sjögren περιλαμβάνεται:

- A) Ξηροστομία
- B) Ξηρά κερατοεπιπεφυκίτιδα
- C) Ξηροδερμία
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Στις κλινικές εκδηλώσεις την νόσου Kimura ανήκει:

- A) Υποδόρια οζίδια στην περιοχή κεφαλής και τραχήλου
- B) Εστιακές διογκώσεις μαλακών ιστών
- C) Διόγκωση μειζόνων σιελογόνων αδένων
- D) Λεμφαδενοπάθεια
- E) Όλα τα παραπάνω

Στις κλινικές εκδηλώσεις της κροταφικής αρτηρίτιδας περιλαμβάνονται:

- A) Μονόπλευρη κεφαλαλγία
- B) Έντονος πόνος κατά τη μάσηση
- C) Πόνος στη γλώσσα
- D) Ρευματική πολυμυαλγία
- E) Όλα τα παραπάνω

Στις κλινικές εκδηλώσεις της ουραιμικής στοματίτιδας δεν περιλαμβάνονται:

- A) Ελκωτικό ενάνθημα
- B) Ψευδομεμβράνες σε ερυθρό βλεννογόνο
- C) Ουλορραγίες
- D) Αιμορραγικές πομφόλυγες
- E) Πλάκες σε οιδηματώδη και ερυθρό βλεννογόνο

Στις κλινικές εκδηλώσεις του σκορβούτου στη στοματική κοιλότητα δεν περιλαμβάνονται:

- A) Πετέχειες
- B) Εκχυμώσεις
- C) Ελκώσεις
- D) Διάχυτη διόγκωση ούλων
- E) Υποπλασία αδαμαντίνης

Στις κλινικές εκδηλώσεις του συνδρόμου Reiter ή αντιδραστικής αρθρίτιδας δεν συμπεριλαμβάνεται:

- A) Ουρηθρίτιδα
- B) Επιπεφυκίτιδα

- C) Έντονη μυαλγία
- D) Ελκώσεις τύπου αφθών
- E) Ερυθρές περιοχές στο βλεννογόνο που περιβάλλονται από λευκή άλω

Στις μορφές του ομαλού λειχήνα δεν ανήκει:

- A) Δικτυωτή
- B) Διαβρωτική
- C) Ψευδομεμβρανώδης
- D) Φυσαλιδώδης-πομφολυγώδης
- E) Υπερτροφική

Στις οδηγίες που δίνονται στον ασθενή με λευκοπλακία περιλαμβάνονται:

- A) Οδηγίες καλής στοματικής υγιεινής
- B) Διακοπή καπνίσματος
- C) Διακοπή κατανάλωσης μεγάλης ποσότητας οινοπνεύματος
- D) Οδηγίες αυτοεξέτασης
- E) Όλα τα παραπάνω

Στις οστικές κρύπτες συναντάμε:

- A) Οστεοκύτταρα
- B) Οστεοβλάστες
- C) Οστεοκλάστες
- D) Μεσοκυττάρια ουσία
- E) Κερατινοκύτταρα

Στις πρώιμες επιπλοκές της ακτινοθεραπείας συμπεριλαμβάνεται:

- A) Η βλεννογονίτιδα
- B) Η νόσος μοσχεύματος κατά ξενιστή
- C) Ο τρισμός
- D) Ο πολυτερηδονισμός
- E) Η οστεοακτινονέκρωση

Στις στοματικές εκδηλώσεις της νόσου μοσχεύματος κατά ξενιστή συμπεριλαμβάνονται:

- A) Βλάβες με λειχηνοειδείς χαρακτήρες
- B) Ξηροστομία
- C) Αυξημένη συχνότητα ανάπτυξης επιφανειακών βλεννοκηλών
- D) Επώδυνες ελκώσεις
- E) Όλα τα παραπάνω

Στις στοματικές εκδηλώσεις της σιδηροπενικής αναιμίας δεν συμπεριλαμβάνεται:

- A) Αφθώδη έλκη
- B) Συγγελίτιδα
- C) Ατροφική λεία γλώσσα
- D) Διόγκωση ούλων
- E) Καυσαλγία

Στις συστηματικές κοκκιωματώδεις νόσους δεν περιλαμβάνεται:

- A) Νόσος Crohn
- B) Σαρκοείδωση
- C) Κρυσταλλοαρθρίτις
- D) Εν τω βάθει μυκητίαση
- E) Φυματίωση

Στο ιστορικό ασθενούς με καρκίνο εκ πολυμόρφου αδενώματος μπορεί να αναφέρεται ότι:

- A) Ο όγκος προϋπήρχε για μεγάλο χρονικό διάστημα
- B) Τελευταία παρατηρήθηκε ταχεία αύξηση του μεγέθους του όγκου
- C) Τελευταία ο όγκος έγινε επώδυνος
- D) Παρουσιάζεται πάρεση του προσώπου
- E) Όλα τα παραπάνω

Στο κληρονομικό αγγειοοίδημα μπορεί να παρατηρείται:

- A) Μερική ή ολική έλλειψη του αναστολέα C1 εστεράσης του συμπληρώματος
- B) Διαταραχή στη λειτουργικότητα του αναστολέα C1 εστεράσης του συμπληρώματος
- C) Δομική ανωμαλία στο μόριο αναστολέα C1 εστεράσης
- D) Χαμηλά επίπεδα ολικού συμπληρώματος
- E) Όλα τα παραπάνω

Στο στάδιο I της οστεονέκρωσης των γνάθων συστήνεται:

- A) Τοπική χρήση χλωρεξιδίνης
- B) Λήψη αντιμικροβιακών χημειοθεραπευτικών
- C) Λήψη αναλγητικών
- D) Λήψη αντιμυκητιασικών
- E) Χειρουργική εκτομή της βλάβης

Στο στάδιο II της βλεννογονίτιδας παρατηρούνται:

- A) Διάχυτη ερυθρότητα του βλεννογόνου
- B) Εκτεταμένες ελκώσεις
- C) Ερύθημα και μικρές εξελκώσεις
- D) Πολλαπλές φυσαλίδες
- E) Αποκάλυψη νεκρωμένου οστού

Στο στάδιο II της οστεονέκρωσης των γνάθων:

- A) Δεν παρατηρούνται σημεία και συμπτώματα
- B) Ο ασθενής είναι ασυμπτωματικός
- C) Παρατηρείται ερυθρότητα ή/και πυόρροια
- D) Δεν υπάρχουν ακτινογραφικά ευρήματα
- E) Μπορεί να υπάρχει παθολογικό κάταγμα της γνάθου

Στο σταθερό φαρμακευτικό εξάνθημα:

- A) Προσβάλλεται αποκλειστικά ο βλεννογόνος
- B) Οι βλάβες αναπτύσσονται 24 ώρες μετά τη λήψη του φαρμάκου

- C) Προσβάλλεται μόνο το δέρμα
- D) Οι βλάβες αναπτύσσονται μεταξύ 10 λεπτών έως και 8 ωρών μετά τη λήψη του φαρμάκου
- E) Αναπτύσσονται μελαγχρωματικές βλάβες στο βλεννογόνο του στόματος

Στο σύνδρομο Αδαμαντιάδη-Behcet η υποτροπιάζουσα αφθώσης στοματίτιδα εμφανίζεται σε ποσοστό:

- A) 10-20%
- B) 30-50%
- C) 40-60%
- D) 70-80%
- E) 98-100%

Στο σύνδρομο Gorlin παρατηρούνται:

- A) Πολλαπλές οδοντογενείς κερατινοκύστεις και βασικοκυτταρικά καρκινώματα
- B) Πολλαπλές οδοντογενείς κερατινοκύστεις και πολύποδες παχέος εντέρου
- C) Πολλαπλές οδοντογενείς κερατινοκύστεις και ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα
- D) Πολλαπλές αδενοειδείς οδοντογενείς κύστεις και βασικοκυτταρικά καρκινώματα
- E) Πολλαπλές ενασβεστιούμενες οδοντογενείς κύστεις και πολύποδες παχέος εντέρου

Στο σύνδρομο Melkersson-Rosenthal παρουσιάζεται οίδημα:

- A) Στις παρειές
- B) Στα χείλη
- C) Στη γλώσσα
- D) Στην υπερώα
- E) Στα βλέφαρα

Στο σύνδρομο PFAPA παρατηρείται:

- A) Αυξημένες ΤΚΕ, CRP
- B) Μειωμένες ΤΚΕ, CRP
- C) Μειωμένος αριθμός λευκών αιμοσφαιρίων
- D) Χρόνια αναιμία
- E) Αυξημένα αντιπυρηνικά αντισώματα-ANA

Στο σύνδρομο Pierre-Robin παρατηρούνται όλα τα παρακάτω εκτός από:

- A) Μικρογναθία της κάτω γνάθου
- B) Σχιστίες
- C) Υποπλασία αδαμαντίνης
- D) Γλωσσόπτωση
- E) Προβλήματα κατάποσης

Στο σύνδρομο Ramsay-Hunt μπορεί να παρατηρηθεί:

- A) Επώδυνο εξάνθημα στην προωτιαία περιοχή και στον έξω ακουστικό πόρο
- B) Ημιπάρεση του προσώπου στο σύστοιχο ημιμόριο του προσώπου
- C) Ημιπάρεση του προσώπου στο αντίθετο από το προσβαλλόμενο ημιμόριο του προσώπου

- D) A, B
- E) A, C

Στο σύνδρομο Sjögren μπορεί να παρατηρηθεί:

- A) Μειωμένη παραγωγή σάλιου
- B) Μειωμένη παραγωγή δακρύων
- C) Παρουσία στον ορό των αυτοαντισωμάτων SSA/Ro ή/και SSB/La
- D) A, B
- E) Όλα τα παραπάνω

Στο σύνδρομο Sturge-Weber παρατηρούνται όλα τα παρακάτω εκτός από:

- A) Πολλαπλά αγγειώματα
- B) Πολύποδες στο γαστρεντερικό σύστημα
- C) Νευρολογικές διαταραχές
- D) Οφθαλμικές βλάβες
- E) Μακροχειλία

Στο σύνολο των περιπτώσεων, το ποσοστό εξαλλαγής της λευκοπλακίας σε κακοήθεια είναι:

- A) 30%
- B) 50%
- C) 5%
- D) 10%
- E) Σχεδόν πάντα εξαλλάσσεται

Στον συστηματικό ερυθματώδη λύκο:

- A) Εκδηλώνεται εξάνθημα στο πρόσωπο που προσομοιάζει με «πεταλούδα»
- B) Το ενάνθημα του στοματικού βλεννογόνου συνυπάρχει σχεδόν πάντα με εξάνθημα του δέρματος
- C) Δεν προσβάλλονται άλλα όργανα πέραν του δέρματος και του βλεννογόνου
- D) A, B
- E) Όλα τα παραπάνω

Στους αιτιολογικούς παράγοντες των σιαλαδενίτιδων περιλαμβάνεται:

- A) Σιαλολιθίαση
- B) Ιογενείς λοιμώξεις
- C) Αλλεργικά αίτια
- D) Κοκκιωματώδεις νόσοι
- E) Όλα τα παραπάνω

Στους ενδογενείς παράγοντες ανάπτυξης ακανθοκυτταρικού καρκινώματος δεν συμπεριλαμβάνεται:

- A) Σύνδρομο Plummer-Vinson
- B) Έλλειψη βιταμίνης A
- C) Συφιλιδική γλωσσίτιδα
- D) Ανοσοκαταστολή
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Στους καρκινογόνους παράγοντες περιλαμβάνεται:

- A) Ιός Epstein-Barr
- B) Υπεριώδης ακτινοβολία
- C) Νιτροζαμίνες
- D) Πολυκυκλικοί αρωματικοί υδρογονάνθρακες
- E) Όλα τα παραπάνω

Στους μεσεγγυματικούς οδοντογενείς όγκους ανήκει:

- A) Σύμπλεκτο οδόντωμα
- B) Αδαμαντινοβλαστικό ίνωμα
- C) Οστεινοβλάστωμα
- D) Αδενοματοειδής οδοντογενής όγκος
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Στους μοριακούς δείκτες που μελετώνται για την προβλεπτική τους αξία σχετικά με την κακοήγη εξαλλαγή της λευκοπλακίας περιλαμβάνονται:

- A) Ανευπλοειδία DNA
- B) Απώλεια της ετεροζυγωτίας
- C) Κερατίνες διαφοροποίησης
- D) Δείκτες πολλαπλασιασμού
- E) Όλα τα παραπάνω

Στους παράγοντες κινδύνου για ανάπτυξη ακανθοκυτταρικού καρκινώματος περιλαμβάνεται:

- A) Κάπνισμα
- B) Ηλιακή ακτινοβολία
- C) Οινόπνευμα
- D) Χρόνιοι ερεθιστικοί παράγοντες
- E) Όλα τα παραπάνω

Στους προδιαθεσικούς παράγοντες για την εμφάνιση αφθών δεν ανήκει:

- A) Ανεπάρκεια βιταμινών
- B) Λήψη φαρμάκων
- C) Το κάπνισμα
- D) Ορμονικές διαταραχές
- E) Νόσοι γαστρεντερικού

Στους προδιαθεσικούς παράγοντες της οστεονέκρωσης των γνάθων δεν ανήκει:

- A) Η κακή στοματική υγιεινή
- B) Το τραύμα
- C) Η μακροχρόνια λήψη των εμπλεκόμενων φαρμάκων
- D) Η λήψη αντιυπερτασικών φαρμάκων
- E) Το κάπνισμα

Στους υπότυπους της ανομοιογενούς λευκοπλακίας δεν συμπεριλαμβάνεται ο:

- A) Μυρμηκιάδης

- B) Οζώδης
- C) Ερυθρηματώδης
- D) Ερυθρολευκοπλακία
- E) Βλαστικός ακροχορδονώδης

Συγγενή βοθρία των χειλέων και χειλεοσχιστία παρατηρούνται στο σύνδρομο:

- A) Down
- B) Van der Woude
- C) Gardner
- D) Gorlin-Goltz
- E) Maffucci

Συνηθέστερη θέση ανάπτυξης τραυματικού νευρώματος είναι:

- A) Το γενειακό νεύρο
- B) Η υπερώα
- C) Το ρινοϋπερώιο νεύρο
- D) Τα προστομιακά ούλα
- E) Η περιοχή του τρίτου γομφίου αντίστοιχα με την έσω λοξή γραμμή

Συστηματικοί προδιαθεσικοί παράγοντες για την εμφάνιση της νεκρωτικής ελκώδους ουλοστοματίτιδας αποτελούν:

- A) Πτωχή διατροφή
- B) Αιματολογικά νοσήματα
- C) Άγχος και stress
- D) HIV λοίμωξη
- E) Όλα τα παραπάνω

Τα γιγαντοκύτταρα τύπου Langhans χαρακτηρίζουν:

- A) Το σάρκωμα Karosi
- B) Το φυμάτιο
- C) Το οστεοσάρκωμα
- D) Την αντίδραση ξένου σώματος
- E) Τη νόσο κυττάρων Langerhans

Τα γλυκοκορτικοστεροειδή δεν αλληλεπιδρούν με:

- A) Ριφαμπικίνη
- B) Ιτρακοναζόλη
- C) Δακτυλίτιδα
- D) Μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη
- E) Κουμαρινικά αντιπηκτικά

Τα ενδο-οστικά αιμαγγειώματα μπορεί να προκαλούν:

- A) Υπαισθησία
- B) Παρεκτόπιση δοντιών
- C) Αίσθηση δόνησης
- D) B, C
- E) Πόνο

Τα επεισόδια στο σύνδρομο PFAPA διαρκούν:

- A) 4-6 ημέρες
- B) 7-10 ημέρες
- C) 10-15 ημέρες
- D) 15-20 ημέρες
- E) 1 μήνα

Τα ερπητόμορφα έλκη:

- A) Μοιάζουν με τις ερπητικές βλάβες
- B) Είναι πολλαπλά
- C) Η διάρκειά τους είναι 7-10 ημέρες
- D) Μετά την επούλωση δεν αφήνουν ουλή
- E) Όλα τα παραπάνω

Τα ερυθρά στίγματα που παρατηρούνται στη νικοτινική στοματίτιδα αντιστοιχούν σε:

- A) Πετέχειες
- B) Κοκκία Fordyce
- C) Ερπητόμορφα έλκη
- D) Φλεγμονώδη στόμια των σιελογόνων αδένων
- E) Κηλιδώδες ενάνθημα

Τα κλινικά χαρακτηριστικά του πόνου στη νευραλγία του γλωσσοφαρυγγικού νεύρου είναι παρόμοια με αυτά:

- A) Της νευραλγίας του τριδύμου νεύρου
- B) Της άτυπης προσωπαλγίας
- C) Του συνδρόμου Eagle
- D) Της παροξυσμικής κεφαλαλγίας
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Τα κοιλοκύτταρα

- A) Είναι κύτταρα της βασικής στιβάδας
- B) Έχουν ευμεγέθη πυρήνα
- C) Έχουν ηωσινόφιλο κυτταρόπλασμα
- D) Σχετίζονται με λοίμωξη από ιούς ανθρώπινων θηλωμάτων (HPV)
- E) Σχετίζονται με λοίμωξη από τον ιό Epstein-Barr

Τα κύτταρα του μοσχεύματος που προκαλούν τη νόσο μοσχεύματος κατά ξενιστή:

- A) Είναι της τάξης των CD4+ T-λεμφοκυττάρων
- B) Είναι της τάξης των CD8+ T-λεμφοκυττάρων
- C) Είναι της τάξης των CD4+ ή/και CD8+ T-λεμφοκυττάρων
- D) Είναι της τάξης των NK-λεμφοκυττάρων
- E) Είναι της τάξης των κυττάρων Langerhans

Τα μελανοκύτταρα:

- A) Είναι κερατινοκύτταρα

- B) Βρίσκονται στη βασική στιβάδα του επιθηλίου
- C) Εντοπίζονται στις ανώτερες στιβάδες του επιθηλίου
- D) Έχουν δεσμοσώματα
- E) Έχουν κοκκία Birbeck

Τα οδοντώματα:

- A) Θεωρούνται καλοήγη νεοπλάσματα
- B) Είναι σπάνιοι οδοντογενείς όγκοι
- C) Υποτροπιάζουν συχνά
- D) Συνήθως αποτελούν τυχαίο ακτινογραφικό εύρημα.
- E) Αναπτύσσονται σε ηλικίες άνω των 40 ετών

Τα οζίδια του Bohn εντοπίζονται:

- A) Στα ούλα
- B) Στο όριο σκληρής-μαλθακής υπερώας
- C) Στις παρειές
- D) Στο βλεννογόνο του άνω χείλους
- E) Στη γλώσσα

Τα παρακάτω νοσήματα εμφανίζονται στην παιδική ηλικία εκτός από:

- A) Σύνδρομο PFAPA
- B) Σύνδρομο TRAPS
- C) Σύνδρομο υπερανοσασφαιριναιμίας D
- D) Σύνδρομο Reiter
- E) Νόσος χειρών-ποδών-στόματος

Τα συγγενή βοθρία των χειλέων:

- A) Αναπτύσσονται αμφίπλευρα στο κάτω χείλος
- B) Αποτελούν κληρονομούμενη δομική δυσπλασία
- C) Αναπτύσσονται αμφίπλευρα στο άνω χείλος
- D) A, B
- E) B, C

Τι είναι η στοματοπροσωπική κοκκιωμάτωση:

- A) Χρόνια λοιμογόνος νόσος
- B) Χρόνια κοκκιωματώδης νόσος
- C) Οξεία ιογενής λοίμωξη
- D) Οξεία βακτηριακή λοίμωξη
- E) Εν τω βάθει μυκητίαση

Τι ισχύει όσον αφορά τις εν τω βάθει μυκητιάσεις:

- A) Είναι συχνές στο γενικό πληθυσμό
- B) Αφορούν κυρίως τα νεογέννητα βρέφη
- C) Είναι συχνές σε ξηροστομικούς ασθενείς
- D) Σχετίζονται με ανοσοκαταστολή
- E) Σχετίζονται με λήψη αντιβιοτικών

Τι πρέπει να παρακολουθούμε σε ασθενή που λαμβάνει μακροχρόνια γλυκοκορτικοστεροειδή;

- A) Αρτηριακή πίεση
- B) Σάκχαρο
- C) Ηλεκτρολύτες
- D) Βάρος ασθενούς
- E) Όλα τα παραπάνω

Το HPV-σχετιζόμενο ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα :

- A) Αναπτύσσεται συχνότερα στην περιοχή του στοματοφάρυγγα
- B) Αναπτύσσεται συχνότερα στο πλάγιο χείλος της γλώσσας
- C) Έχει χειρότερη πρόγνωση συγκριτικά με το μη σχετιζόμενο με HPV ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα
- D) Διαγιγνώσκεται συνήθως σε πρώιμα στάδια
- E) Εκδηλώνεται συνήθως σε ηλικίες άνω των 60 ετών

Το αδαμαντινοβλαστικό ίνωμα:

- A) Αποτελεί ιστολογικό τύπο του κοινού αδαμαντινοβλαστώματος
- B) Σχετίζεται πολύ συχνά με έγκλειστο δόντι
- C) Εντοπίζεται εξωοστικά
- D) Δεν υποτροπιάζει μετά τη χειρουργική εκπυρήνιση
- E) Ανήκει στους μεσεγχυματογενείς οδοντογενείς όγκους

Το αδenoειδές κυστικό καρκίνωμα αναπτύσσεται συχνότερα:

- A) Στις παρωτίδες
- B) Στους υπογνάθιους σιελογόνους αδένες
- C) Στους υπογλώσσιους σιελογόνους αδένες
- D) Στους ελάσσονες σιελογόνους αδένες
- E) Σε όλα τα παραπάνω

Το ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα του κάτω χείλους μπορεί να αναπτυχθεί σε έδαφος:

- A) Λευκοπλακίας
- B) Ερυθροπλακίας
- C) Ακτινικής χειλίτιδας
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Α και C

Το αμάρτωμα αποτελεί:

- A) Μάζα φυσιολογικών ιστών σε μη φυσιολογική εντόπιση
- B) Αναπτυξιακό όγκο με αάνρξη υπερανάπτυξη σε φυσιολογική εντόπιση
- C) Αντιδραστικό όγκο
- D) Τύπο υποπλασίας
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Το βασικό χαρακτηριστικό της νόσου Cowden είναι:

- A) Η ανάπτυξη πολλαπλών μελαγχρωματικών κηλίδων στην περιστοματική περιοχή

- B) Η προδιάθεση για ανάπτυξη νεοπλασμάτων σε διάφορα όργανα
- C) Η ανάπτυξη πολλαπλών αγγειοινωμάτων
- D) Η προδιάθεση για εσωτερική αιμορραγία
- E) Η προδιάθεση για ανάπτυξη πολυπόδων

Το βασικοκυτταρικό αδένωμα όταν εντοπίζεται σε ελάσσονες σιελογόνους αδένες, εμφανίζεται συνήθως σε:

- A) Παρειές
- B) Υπερώα
- C) Άνω χείλος
- D) Κάτω χείλος
- E) Εμφανίζεται με την ίδια συχνότητα παντού

Το βατράχιο εμφανίζεται ως:

- A) Μονόπλευρη μαλακή διόγκωση στο έδαφος του στόματος
- B) Αμφίπλευρη μαλακή διόγκωση στο έδαφος του στόματος
- C) Διόγκωση στην κοιλιακή επιφάνεια της γλώσσας
- D) Διαύγαση στην κάτω γνάθο
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Το γραμμοειδές ερύθημα των ούλων:

- A) Σχετίζεται αιτιολογικά με τη μικροβιακή πλάκα
- B) Υποστρέφει μετά τη θεραπεία ουλίτιδας
- C) Επεκτείνεται στα προσπεφυκότα ούλα
- D) Αποτελεί βλάβη υψηλής υποψίας για HIV λοίμωξη
- E) Είναι αλλεργικής αιτιολογίας

Το ένζυμο τυροσινάση περιέχεται:

- A) Στα κερατινοκύτταρα
- B) Στα κύτταρα Langerhans
- C) Στα μελανοκύτταρα
- D) Στα κύτταρα Merkel
- E) Στα οστεοκύτταρα

Το ερυθρό κράσπεδο των χειλέων προσβάλλεται συχνά σε:

- A) Κοινή πέμφιγα
- B) Πολύμορφο ερύθημα
- C) Σύνδρομο Stevens-Johnson
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Το ηωσινόφιλο έλκος μπορεί να παραμείνει τη στοματική κοιλότητα:

- A) Περίπου 1 μήνα
- B) Από 1 εβδομάδα έως και 8-9 μήνες
- C) Από 1 εβδομάδα έως και 3 μήνες
- D) Από 1 μήνα έως 2-3 έτη
- E) 1-6 μήνες

Το καλόηθες ινώδες ιστιοκύττωμα:

- A) Είναι καλόηθες νεόπλασμα
- B) Είναι βλάβη αντιδραστικής φύσης
- C) Εντοπίζεται συχνότερα στην υπερώα
- D) Αναπτύσσεται συχνά στην γναθοπροσωπική περιοχή
- E) Είναι συχνότερο στις γυναίκες

Το καλόηθες πεμφιγοειδές των βλεννογόνων:

- A) Προσβάλλει συχνότερα άνδρες
- B) Η προσβολή των οφθαλμών χαρακτηρίζεται από σχηματισμό ινωδών συμφύσεων
- C) Χαρακτηρίζεται ιστολογικά από σχηματισμό ενδοεπιθηλιακής φυσαλίδας
- D) Ποσοστό >10% των ασθενών εμφανίζουν κυκλοφορούντα αυτοαντισώματα
- E) Στο δέρμα εκδηλώνεται με φλύκταινες

Το κεντρικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα:

- A) Αναπτύσσεται σε οπίσθιες περιοχές της γνάθου
- B) Προσβάλλει συχνότερα την κάτω γνάθο
- C) Προσβάλλει συνήθως άνδρες μέσης ηλικίας
- D) Συνοδεύεται από πόνο στα αρχικά στάδια
- E) Ακτινογραφικά απεικονίζεται ως ακτινοδιαυγαστική βλάβη με ασαφή όρια

Το κεντρικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα:

- A) Αναπτύσσεται στους μαλθακούς ιστούς
- B) Μπορεί να προκαλέσει πόνο
- C) Αναπτύσσεται συχνότερα στην άνω γνάθο
- D) Αναπτύσσεται συνήθως στην οπίσθια περιοχή των γνάθων
- E) Δεν παρουσιάζει υποτροπές

Το κοινό αδαμαντινοβλάστωμα στα αρχικά στάδια εκδηλώνεται κλινικά ως:

- A) Μικρή ασυμπτωματική σκληρή διόγκωση που αναπτύσσεται αργά
- B) Συμπτωματική σκληρή διόγκωση που αναπτύσσεται ταχέως
- C) Ανώδυνο ογκίδιο στα ούλα
- D) Επώδυνο ογκίδιο στα ούλα
- E) Επιφανειακή έλκωση

Το λεμφαγγείωμα όταν εντοπίζεται στους επιπολής μαλακούς ιστούς εμφανίζεται κλινικά ως:

- A) Μονήρες οζίδιο
- B) Ερυθρή πλάκα
- C) Μικροθηλωματώδη υπερπλασία
- D) Ευένδοτη διόγκωση
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Το λευκοίδημα:

- A) Είναι πιο συχνό στη λευκή φυλή
- B) Εντοπίζεται συχνότερα στα πλάγια χείλη της γλώσσας

- C) Κατά κανόνα είναι αμφίπλευρο
- D) Στην επιφάνεια έχει επιθηλιακά ράκη
- E) Ιστολογικά παρουσιάζει κοιλοκύτταρα

Το μείζον κριτήριο για το σύνδρομο Αδαμαντιάδη-Behcet είναι:

- A) Υποτροπιάζουσα αφθώδης στοματίτιδα με 3 επεισόδια κάθε χρόνο
- B) Υποτροπιάζουσες ελκώσεις στα γεννητικά όργανα
- C) Οφθαλμικές βλάβες
- D) Θετική δοκιμασία παθεργίας
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Το μελάνωμα του στόματος:

- A) Αναπτύσσεται συχνότερα στις ηλικίες 50-55 ετών
- B) Εντοπίζεται συνήθως στην άνω γνάθο
- C) Έχει κακή πρόγνωση
- D) Μπορεί να αναπτυχθεί από προϋπάρχον μελαγχρωματικό σπίλο
- E) Όλα τα παραπάνω

Το μεταναστευτικό ερύθημα:

- A) Εντοπίζεται αποκλειστικά στη γλώσσα
- B) Μπορεί να συνυπάρχει με οσχεοειδή γλώσσα
- C) Απαιτείται βιοψία και ιστοπαθολογική εξέταση για τη διάγνωσή του
- D) Χρήζει αντιμετώπισης με αντιβιοτική αγωγή
- E) Συνοδεύεται από λεμφαδενοπάθεια

Το μολυσματικό κηρίο:

- A) Εκδηλώνεται με φυσαλίδες στο βλεννογόνο του στόματος
- B) Εκδηλώνεται με φυσαλίδες στο δέρμα κυρίως της περιστοματικής περιοχής
- C) Προσβάλλει συχνότερα ενήλικες
- D) Εκδηλώνεται με ερυθρές πλάκες στο δέρμα της περιστοματικής περιοχής
- E) Αντιμετωπίζεται με κορτικοστεροειδή

Το μονοκυστικό αδαμαντινοβλάστωμα:

- A) Εμφανίζεται ως μονόχρωμη ακτινοδιαύγαση
- B) Αναπτύσσεται συχνότερα στην οπίσθια περιοχή της κάτω γνάθου
- C) Συχνά περιβάλλει τη μύλη εγκλείστου δοντιού
- D) Αναπτύσσεται συχνότερα σε νεαρά άτομα
- E) Όλα τα παραπάνω

Το μυρμηκιάδες καρκίνωμα διαφέρει από το ακανθοκυτταρικό στο ότι:

- A) Σπάνια δίνει μεταστάσεις
- B) Διηθεί αργά
- C) Επεκτείνεται επιφανειακά
- D) Έχει καλή πρόγνωση
- E) Όλα τα παραπάνω

Το οδοντογενές μύζωμα:

- A) Αναπτύσσεται συχνότερα στην οπίσθια κάτω γνάθο
- B) Περιβάλλεται από κάψα
- C) Αποτελεί το συχνότερο οδοντογενή όγκο
- D) Εμφανίζεται στην παιδική ηλικία
- E) Δεν υποτροπιάζει

Το οξύ ρετροϊκό σύνδρομο:

- A) Αναπτύσσεται συνήθως 1-6 εβδομάδες μετά τη μόλυνση
- B) Μπορεί να συνοδεύεται από γενικά συμπτώματα
- C) Διαρκεί έως και 10 έτη
- D) A, B
- E) A, C

Το οστεϊνοβλάστωμα:

- A) Αναπτύσσεται γύρω από τη ρίζα του δοντιού
- B) Αναπτύσσεται συχνότερα σε παιδιά
- C) Συνοδεύεται από πόνο
- D) Έχει καλή πρόγνωση
- E) Όλα τα παραπάνω

Το περιεχόμενο της οδοντογενούς κερατινοκύστης αποτελείται από:

- A) Βλέννη
- B) Φολίδες κερατίνης
- C) Πολυμορφοπύρρηνα ουδετερόφιλα
- D) Κρυστάλλους χοληστερόλης
- E) Ερυθρά αιμοσφαίρια

Το περιφερικό γιγαντοκυτταρικό κοκκίωμα εντοπίζεται αποκλειστικά:

- A) Στη γλώσσα
- B) Στην παρειά
- C) Στα ούλα
- D) Στο κάτω χείλος
- E) Στην υπερώα

Το περιφερικό οδοντογενές ίνωμα διαφέρει ιστολογικά από το περιφερικό ίνωμα των ούλων γιατί παρουσιάζει:

- A) Φλεγμονώδη διήθηση
- B) Ενασβεστιώσεις
- C) Νησίδια οδοντογενούς επιθηλίου
- D) Κυτταροβριθή συνδετικό ιστό
- E) Έλκωση στο καλυπτικό επιθήλιο

Το περιφερικό οστεοποιοί ίνωμα αποτελεί:

- A) Υπερπλασία του συνδετικού ιστού του βλεννογόνου
- B) Υπερπλασία του συνδετικού ιστού των περιοδοντικών ιστών
- C) Υπερπλασία του επιθηλίου
- D) Καλοήγη νεοπλασματική βλάβη συνδετικού ιστού

E) Καλοήγη νεοπλασματική βλάβη οστίτη ιστού

Το πιο συχνό σάρκωμα στους ενήλικες είναι:

- A) Ινোসάρκωμα
- B) Λιποσάρκωμα
- C) Κακώθες ινώδες ιστιοκύττωμα
- D) Αγγειοσάρκωμα
- E) Ραβδομυοσάρκωμα

Το πλασμαβλαστικό λέμφωμα:

- A) Εμφανίζεται συχνότερα σε HIV-οροθετικούς ασθενείς
- B) Σχετίζεται με τον ιό HPV
- C) Ενδοστοματικά, προσβάλλει συχνότερα τη γλώσσα
- D) Έχει καλή πρόγνωση
- E) Δεν σχετίζεται με τον ιό Epstein-Barr

Το πλασματοκύττωμα:

- A) Έχει μόνο οστική εντόπιση
- B) Αποτελεί νεοπλασματικό πολλαπλασιασμό λεμφοκυττάρων
- C) Δεν αναπτύσσεται στη στοματική κοιλότητα
- D) Μπορεί να εξελιχθεί σε πολλαπλό μυέλωμα
- E) Έχει ως θεραπεία εκλογής τη χειρουργική εξαίρεση

Το πολύμορφο ερύθημα αναφέρεται ότι σε ποσοστό έως και 70% συσχετίζεται με τον ιό:

- A) HSV-1
- B) VZV
- C) Epstein-Barr
- D) HPV
- E) HHV-8

Το ποσοστό κακοήθους εξαλλαγής της βλαστικής μυρμηκιάδους λευκοπλακίας είναι:

- A) 5-15%
- B) 20-30%
- C) 60-95%
- D) 30-45%
- E) 45-60%

Το ποσοστό περιπτώσεων γλωσσικού θυρεοειδούς που δεν υπάρχει θυρεοειδής αδένας στη φυσιολογική του θέση είναι:

- A) 10%
- B) 20%
- C) 50%
- D) 70%
- E) Πάντα υπάρχει θυρεοειδής αδένας

Το πυογόνο κοκκίωμα μπορεί να αναπτυχθεί:

- A) Σε φατνίο μετά από εξαγωγή
- B) Στο στόμιο συριγγίου αποστήματος
- C) Σε κυοφορούσες γυναίκες
- D) Σε όλα τα παραπάνω
- E) Σε κανένα από τα παραπάνω

Το σημείο «μπισκότου»;

- A) Είναι αποτέλεσμα ξηροστομίας
- B) Είναι η αδυναμία του ασθενούς να καταπιεί σκληρή τροφή χωρίς συνοδεία υγρού
- C) Αποτελεί σημείο του συνδρόμου Sjögren
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Το σύνδρομο Ascher χαρακτηρίζεται από:

- A) Διπλό άνω χείλος, διόγκωση θυρεοειδούς και βλεφαροχάλαση άνω βλεφάρων
- B) Εντυπώματα χείλους, οσχεοειδή γλώσσα και πάρεση προσωπικού νεύρου
- C) Εντυπώματα χείλους και χειλεοσχιστία
- D) Διπλό άνω χείλος και χειλεοπερωιοσχιστία
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Το σύνδρομο CREST περιλαμβάνει:

- A) Δερματικές ενασβεστιώσεις
- B) Δυσλειτουργία του οισοφάγου
- C) Φαινόμενο Raynaud
- D) Σκληροδακτυλία
- E) Όλα τα παραπάνω

Το σύνδρομο Heerfordt χαρακτηρίζεται από:

- A) Οζώδες ερύθημα-αμφίπλευρη πυλαία λεμφαδενοπάθεια
- B) Διόγκωση χείλους-οσχεοειδή γλώσσα-πάρεση προσωπικού νεύρου
- C) Διόγκωση χείλους-διόγκωση θυρεοειδούς-βλεφαροχάλαση
- D) Αμφίπλευρη διόγκωση παρωτίδων-πρόσθια ραγοειδίτιδα-πάρεση προσώπου
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Το σύνδρομο McCune-Albright χαρακτηρίζεται από:

- A) Ινώδη δυσπλασία, μελαγχρωματικές κηλίδες και ενδοκρινικές διαταραχές
- B) Ινώδη δυσπλασία και μελαγχρωματικές κηλίδες, χωρίς ενδοκρινικές διαταραχές
- C) Ινώδη δυσπλασία και μυξώματα
- D) Μελαγχρωματικές κηλίδες και οστεώματα
- E) Μελαγχρωματικές κηλίδες και ενδοκρinoπάθεια

Το σύνδρομο Melkersson-Rosenthal χαρακτηρίζεται από:

- A) Διόγκωση χείλους-οσχεοειδή γλώσσα- πάρεση προσωπικού νεύρου
- B) Αρθρίτιδα-επιπεφυκίτιδα-ουρηθρίτιδα
- C) Ερυθρή λεία γλώσσα-δυσφαγία-συγγελίτιδα
- D) Διόγκωση χείλους-διόγκωση θυρεοειδούς-βλεφαροχάλαση

Ε) Ξηροστομία-ελκώσεις τύπου άφθας-πολυαρθρίτιδα

Το σύνδρομο PFAPA εκδηλώνεται στην πλειοψηφία των περιπτώσεων σε:

- A) Ηλικία <5 ετών
- B) Ηλικίες 5-10 ετών
- C) Ηλικίες 10-15 ετών
- D) Ηλικίες 15-17 ετών
- E) Ενήλικη ζωή

Το σύνδρομο PFAPA χαρακτηρίζεται από:

- A) Υποτροπιάζοντα επεισόδια πυρετού, άφθες, φαρυγγοαμυγδαλίτιδα
- B) Υποτροπιάζοντα επεισόδια πυρετού, άφθες, οφθαλμικές βλάβες
- C) Υποτροπιάζοντα επεισόδια πυρετού, άφθες, δερματικές βλάβες
- D) Υποτροπιάζουσα ερπητολοίμωξη, λεμφαδενίτιδα, υποτροπιάζοντα επεισόδια πυρετού
- E) Υποτροπιάζουσα ερπητολοίμωξη, λεμφαδενίτιδα, οφθαλμικές βλάβες

Το σύνδρομο Plummer-Vinson εκδηλώνεται συνήθως σε:

- A) Γυναίκες 20-25 ετών
- B) Άνδρες 30-50 ετών
- C) Γυναίκες 30-50 ετών
- D) Γυναίκες 50-60 ετών
- E) Άνδρες 60-70 ετών

Το σύνδρομο Plummer-Vinson ή Paterson-Kelly χαρακτηρίζεται από:

- A) Δυσφαγία οισοφάγου, ερυθρή λεία γλώσσα και μεγαλοβλαστική αναιμία
- B) Δυσφαγία οισοφάγου, ερυθρή λεία γλώσσα και σιδηροπενική αναιμία
- C) Ατροφική γαστρίτιδα, ερυθρή λεία γλώσσα και σιδηροπενική αναιμία
- D) Δυσφαγία οισοφάγου, ερυθρή λεία γλώσσα και απλαστική αναιμία
- E) Ατροφική γαστρίτιδα, διόγκωση ούλων και σιδηροπενική αναιμία

Το σύνδρομο Ramsay-Hunt αποτελεί υποτροπιάζουσα λοίμωξη από τον ιό:

- A) HSV-1
- B) HSV-2
- C) VZV
- D) Coxsackie
- E) CMV

Το σύνδρομο Reiter χαρακτηρίζεται από:

- A) Δερματίτιδα, αρθρίτιδα και επιπεφυκίτιδα
- B) Ουρηθρίτιδα, αρθρίτιδα και επιπεφυκίτιδα
- C) Ουρηθρίτιδα, αρθρίτιδα και φαρυγγοαμυγδαλίτιδα
- D) Ουρηθρίτιδα, επιπεφυκίτιδα και φαρυγγοαμυγδαλίτιδα
- E) Δερματίτιδα, αρθρίτιδα και τραχηλική λεμφαδενίτιδα

Το σύνδρομο Rendu-Osler-Weber χαρακτηρίζεται από:

- A) Πολλαπλά νευροϊνώματα

- B) Πολλαπλές, διάχυτες τηλεαγγειεκτασίες
- C) Πολλαπλές μελαγχρωματικές κηλίδες
- D) Πολλαπλά αγγειοϊνώματα
- E) Πολλαπλές κύστεις

Το σύνδρομο Sjögren:

- A) Χαρακτηρίζεται από προοδευτική καταστροφή των εξωκρινών αδένων
- B) Αποτελεί χρόνια αυτοάνοση διαταραχή
- C) Προσβάλλει κυρίως γυναίκες
- D) Σχετίζεται με ανάπτυξη κακοήθους λεμφώματος σε 5% περίπου των ασθενών
- E) Όλα τα παραπάνω

Το σύνδρομο Stevens-Johnson αποδίδεται σε:

- A) Αντίδραση υπερευαισθησίας σε φάρμακα
- B) Τραυματικά αίτια
- C) Αυτοάνοση αιτιολογία
- D) Ορμονικές διαταραχές
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Το σύνδρομο Sweet μπορεί να είναι όλα εκτός από:

- A) Ιδιοπαθές
- B) Παραφλεγμονώδες
- C) Κληρονομικό
- D) Παρανεοπλασματικό
- E) Φαρμακευτικό

Το σύνδρομο Sweet στο βλεννογόνο του στόματος εκδηλώνεται με:

- A) Φυσαλίδες/πομφόλυγες
- B) Ελκώσεις που μοιάζουν με άφθες
- C) Συρρέουσες βλατίδες
- D) Έντονα ερυθρά οζίδια
- E) Ερυθρές κηλίδες που περιβάλλονται από λευκή άλω

Το σύνδρομο διάχυτης διηθητικής λεμφοκυττάρωσης διαφέρει από το σύνδρομο Sjögren σε όλα εκτός από:

- A) Τη συχνότερη εμφάνιση στους άνδρες
- B) Την προσβολή σιελογόνων και δακρυϊκών αδένων
- C) Την απουσία ανίχνευσης αυτοαντισωμάτων Ro και La
- D) Την πιο ήπια ξηροφθαλμία
- E) Τη διήθηση των ιστών από τα CD8+ T-λεμφοκύτταρα

Το σύνδρομο υπερανοσοσφαιριναϊμίας D παρουσιάζει:

- A) Υποτροπιάζοντα εμπύρετα επεισόδια
- B) Εξελκώσεις βλεννογόνου στόματος που μοιάζουν με άφθες
- C) Τραχηλική και υπογονάθια λεμφαδενίτιδα
- D) Κακουχία
- E) Όλα τα παραπάνω

Το συνηθέστερο κακόηθες νεόπλασμα των οστών είναι το:

- A) Κακόηθες ινώδες ιστιοκύττωμα
- B) Πολλαπλό μυέλωμα
- C) Οστεοσάρκωμα
- D) Σάρκωμα Ewing
- E) Χονδροσάρκωμα

Το σύστημα σταδιοποίησης κατά Breslow για το μελάνωμα βασίζεται:

- A) Στο πάχος του όγκου σε mm
- B) Στο βαθμό διαφοροποίησης των νεοπλασματικών κυττάρων
- C) Στη διήθηση των υποκείμενων δομών
- D) Α και Β
- E) Β και C

Το σύστημα του Havers:

- A) Αποτελεί βασική μονάδα του πρωτογενούς οστού
- B) Αποτελεί βασική μονάδα του ώριμου οστού
- C) Δεν περιέχει οστεοκύτταρα
- D) Περιέχει οστεοβλάστες
- E) Δεν περιέχει αγγεία

Το συχνότερο κακόηθες νεόπλασμα των σιελογόνων αδένων είναι:

- A) Αδενοειδές κυστικό καρκίνωμα
- B) Βλεννοεπιδερμοειδές καρκίνωμα
- C) Κυψελοκυτταρικό καρκίνωμα
- D) Πολύμορφο αδενοκαρκίνωμα
- E) Καρκίνωμα εκ πλειομόρφου αδενώματος

Το σωματίο Verocay αποτελεί χαρακτηριστικό εύρημα στο:

- A) Νευροίνωμα
- B) Σβάννωμα
- C) Κοκκιοκυτταρικό όγκο
- D) Ραβδομύωμα
- E) Λειομύωμα

Το τραυματικό νεύρωμα οφείλεται σε:

- A) Τραύμα/διατομή περιφερικού νεύρου
- B) Πολλαπλασιασμός κυττάρων του ελύτρου των περιφερικών νεύρων
- C) Νεοπλασματικός πολλαπλασιασμός κυττάρων Schwann
- D) Κακόηθης εξαλλαγή των κυττάρων Schwann
- E) Είναι αγνώστου αιτιολογίας

Τύποι ειδικού κοκκιώματος είναι:

- A) Ο φυματιώδης
- B) Ο σαρκοειδικός
- C) Ο ρευματοειδής

- D) Ο τύπου ξένου σώματος
- E) Όλα τα παραπάνω

Τύπος πυογόνου κοκκιώματος είναι η:

- A) Ινώδης επουλίδα
- B) Γιγαντοκυτταρική επουλίδα
- C) Μετεξακτικό κοκκίωμα
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Υπερκερατίνωση του βλεννογόνου από χρόνια ερεθισμό αναμένεται να παρατηρηθεί σε:

- A) Νωδή ακρολοφία υπερήλικα που δεν φέρει προσθέσεις
- B) Προστομιακά ούλα ατόμου που βουρτσίζει με πίεση
- C) Παρεία έναντι έκτοπου δοντιού
- D) Ερυθρό κράσπεδο κάτω χείλους σε καπνιστή
- E) Όλα τα παραπάνω

Υποτροπιάζοντα εμπύρετα επεισόδια χαρακτηρίζουν όλα τα παρακάτω νοσήματα εκτός από:

- A) Σύνδρομο TRAPS
- B) Σύνδρομο υπερανοσοσφαιριναϊμίας D
- C) Σύνδρομο PFAPA
- D) Σύνδρομο Reiter
- E) Σύνδρομο Αδαμαντιάδη-Behcet

Φάρμακο εκλογής για τη θεραπεία της νευραλγίας του τριδύμου νεύρου είναι:

- A) Κορτικοστεροειδή
- B) Καρβαμαζεπίνη
- C) Μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη
- D) Αγχολυτικά
- E) Όλα τα παραπάνω

Φάρμακο εκλογής για τη θεραπεία της χρόνιας ελκωτικής στοματίτιδας είναι:

- A) Τοπικά κορτικοστεροειδή
- B) Συστηματικά κορτικοστεροειδή
- C) Υδροξυχλωροκίνη
- D) Αναστολείς καλσινευρίνης
- E) Ανοσοκατασταλτικά

Φυσαλίδες που ρήγνυνται καταλείποντας εξελκώσεις, εντοπίζονται αποκλειστικά στη μαλακή υπερώα και σταφυλή και συνοδεύονται από υψηλό πυρετό και πονόλαιμο είναι περισσότερο συμβατές με:

- A) Πρωτοπαθή ερπητική ουλοστοματίτιδα
- B) Νόσο χεριών-ποδών-στόματος
- C) Ερπητική κυνάγχη
- D) Οξεία λεμφοζιδιακή στοματοφαρυγγίτιδα

E) Οξυτενή κονδυλώματα

Φυσαλιδο-διαβρωτικές ή/και ελκωτικές βλάβες δεν παρουσιάζονται:

- A) Στην ατοπική στοματίτιδα
- B) Στο σταθερό φαρμακευτικό εξάνθημα
- C) Στην αλλεργική στοματίτιδα εξ επαφής
- D) Στο επίκτητο αγγειοίδημα
- E) Στη νόσο μοσχεύματος κατά ξενιστή

Χαρακτηριστική κλινική εκδήλωση της κοκκιωμάτωσης Wegener είναι:

- A) Η εικόνα 'λιθόστρωτου' στις παρειές και άλλες θέσεις του βλεννογόνου
- B) Η βλαστική πυοστοματίτιδα
- C) Η εικόνα ουλίτιδας που μοιάζει με 'φράουλα'
- D) Έλκη που μοιάζουν με άφθες
- E) Διόγκωση σιελογόνων αδένων

Χαρακτηριστικό ακτινογραφικό εύρημα της οστεοπέτρωσης θεωρείται:

- A) Η εικόνα αμμοβολημένου γυαλιού
- B) Η εικόνα δίκην βαμβακιού
- C) Η εξαφάνιση της lamina dura
- D) Η απορρόφηση ριζών των δοντιών
- E) Η ακτινοδιαυγαστική βλάβη δίκην κέρματος

Χαρακτηριστικό δερματικό εξάνθημα στο πρόσωπο που θυμίζει 'πεταλούδα' θα δούμε σε:

- A) Σαρκοείδωση
- B) Σύνδρομο Sjögren
- C) Συστηματικό ερυθματώδη λύκο
- D) Σκληροδερμία
- E) Πολύμορφο ερύθημα

Χαρακτηριστικό διαφοροδιαγνωστικό σημείο της χρόνιας δήξης του βλεννογόνου της παρειάς είναι:

- A) Τα επιθηλιακά ράκη στην επιφάνεια της υπερκερατωσικής πλάκας
- B) Η αποκόλληση της υπερκερατωσικής πλάκας καταλείποντας ερυθρή επιφάνεια
- C) Η παρουσία μη αποκολλώμενης λευκής πλάκας
- D) Η παρουσία πολλαπλών διαβρώσεων
- E) Η διάχυτη λευκάζουσα χροιά του βλεννογόνου

Χαρακτηριστικό εργαστηριακό εύρημα στους ασθενείς με σαρκοείδωση είναι:

- A) Αυξημένη ΤΚΕ
- B) Αυξημένα επίπεδα του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτενσίνης
- C) Αυξημένη αλκαλική φωσφατάση
- D) Λευκοπενία
- E) Υπερασβεστιαμία

Χαρακτηριστικό εύρημα στην εξέταση αίματος ασθενούς με συστηματικό ερυθηματώδη λύκο είναι:

- A) Αναιμία και θρομβοπενία
- B) Λευκοπενία
- C) Μειωμένη ΤΚΕ και αυξημένη CRP
- D) Αυξημένη ΤΚΕ και μειωμένη CRP
- E) Αυξημένη ΤΚΕ και αυξημένη CRP

Χαρακτηριστικό εύρημα στην ιστοπαθολογική εικόνα της υπερκερατίνωσης από τριβή είναι:

- A) Η παρουσία υπερορθοκερατίνωσης/υπερπαρακερατίνωσης
- B) Η παρουσία υδρωπικής εκφύλισης των κυττάρων της βασικής στιβάδας
- C) Η παρουσία σπογγίωσης
- D) Η απουσία δυσπλασίας
- E) Η παρουσία δυσπλασίας

Χαρακτηριστικό κλινικό σημείο της νόσου Crohn στο στοματικό βλεννογόνο αποτελούν:

- A) Οι βλάβες δίκην 'ίχνη σαλιγκαριού'
- B) Οι διογκώσεις του βλεννογόνου δίκην 'πλακόστρωτου'
- C) Οι ελκώσεις που μοιάζουν με άφθες
- D) Οι υπερπλαστικές βλάβες στο προστόμιο
- E) Οι εξέρυθρες αλλοιώσεις στα ούλα

Χαρακτηριστικό στην ιστοπαθολογική εικόνα του ερυθηματώδους λύκου σχετικά με τη φλεγμονώδη διήθηση είναι ότι:

- A) Εντοπίζεται υποεπιθηλιακά με ταινιοειδή κατανομή
- B) Είναι διάσπαρτη στο χόριο
- C) Επεκτείνεται σε βαθύτερες περιαγγειακές εντοπίσεις
- D) A, C
- E) Δεν παρατηρείται φλεγμονώδης διήθηση

Χαρακτηριστικό της κλινικής εικόνας του πυογόνου κοκκιώματος είναι:

- A) Η έντονα ερυθρή χροιά
- B) Η εντόπιση
- C) Η ταχύτητα ανάπτυξης
- D) Η παρουσία λεμφαδενίτιδας
- E) Κανένα από τα παραπάνω

Χειρουργική αφαίρεση της λευκοπλακίας συνιστάται σε:

- A) Ομοιογενή δυσπλασία χωρίς επιθηλιακή δυσπλασία
- B) Ομοιογενή δυσπλασία με επιθηλιακή δυσπλασία
- C) Μη-Ομοιογενή δυσπλασία χωρίς επιθηλιακή δυσπλασία
- D) Μη-Ομοιογενή δυσπλασία με επιθηλιακή δυσπλασία
- E) Όλα τα παραπάνω

Χειρουργική οδοντιατρική πράξη απαγορεύεται σε ασθενείς με αριθμό αιμοπεταλίων:

- A) Κάτω των 100.000/mm³
- B) Κάτω των 20.000/mm³
- C) Κάτω των 50.000/mm³
- D) Κάτω των 20.000/mm³
- E) Κάτω των 15.000/mm³

Χρόνιο τραυματικό έλκος αναπτύσσεται σπάνια:

- A) Στα πλάγια χείλη της γλώσσας
- B) Στην κορυφή της γλώσσας
- C) Στην κοιλιακή επιφάνεια της γλώσσας
- D) Στο βλεννογόνο των παρειών
- E) Στο βλεννογόνο των χειλέων

Ως ουδετεροπενία χαρακτηρίζεται η μείωση του απόλυτου αριθμού των ουδετερόφιλων πολυμορφοπύρηνων κοκκιοκυττάρων:

- A) κάτω των 1000/μl
- B) κάτω των 1500/μl
- C) κάτω των 100/μl
- D) μεταξύ 500-700/μl
- E) κάτω των 300/μl

Ως προς την εξέλιξή της, η σαρκοείδωση:

- A) Στις μισές περιπτώσεις εμφανίζεται πλήρης ύφεση της νόσου σε 1-2 έτη
- B) Σε 10%-30% των περιπτώσεων μπορεί να μεταπέσει σε χρόνια
- C) Σε 1%-6% των περιπτώσεων μπορεί να επεκταθεί σε ζωτικά όργανα
- D) Όλα τα παραπάνω
- E) Κανένα από τα παραπάνω

