

1. Σκοπούς της περιοδοντικής θεραπείας αποτελούν
 - A ο έλεγχος και η άρση της φλεγμονής
 - B η ανάπλαση των περιοδοντικών ιστών
 - Γ ο έλεγχος της οδοντικής πλάκας
 - Δ τα α και γ
 - E όλα τα παραπάνω**

2. Το κοχλιάριο (ξέστρο) 15/16 είναι
 - A παραλλαγή του 13/14 και χρησιμοποιείται για τις άπω επιφάνειες των γομφίων
 - B παραλλαγή του 17/18 και χρησιμοποιείται για τις παρειακές επιφάνειες προγομφίων και γομφίων
 - Γ παραλλαγή του 11/12 και χρησιμοποιείται για τις εγγύς επιφάνειες των γομφίων**
 - Δ για χρήση μόνο στα πρόσθια δόντια και τους προγομφίους σε όλες τις επιφάνειες
 - E για χρήση μόνο στις παρειακές επιφάνειες των γομφίων

3. Σε ποια καρδιολογικά νοσήματα συνιστάται η χορήγηση αντιβίωσης
 - A προσθετικές καρδιακές βαλβίδες
 - B ρευματική βαλβιδοπάθεια
 - Γ καρδιακοί βηματοδότες ή απινιδωτές
 - Δ αορτοστεφανιαία παράκαμψη (by-pass)
 - E τα α και β**

4. . Στην ουλίτιδα κατά την κλινική εξέταση δίνεται πρωτίστως ιδιαίτερη προσοχή
 - A στην οδοντική πλάκα**
 - B στην τρυγία
 - Γ στην υπερσύγκλειση των δοντιών
 - Δ στη θέση των δοντιών
 - E στην κατάσταση των ελεύθερων και προσπεφυκώτων ούλων

5. . Ποιες είναι οι κυριότερες μεταβολές των περιοδοντικών ιστών από τη δράση των ορμονών
 - A μικροβιολογικές, με αύξηση αναεροβίων μικροβίων
 - B καταστολή της αντιγονικής απάντησης των T-κυττάρων
 - Γ αυξημένη διαπερατότητα των αγγείων
 - Δ αύξηση της κερατινοποίησης
 - E τα α,β,γ**

6. . Ποιο το πλέον χαρακτηριστικό εύρημα σε περιπτώσεις εφηβικής γενικευμένης περιοδοντίτιδος
 - A αυξημένη διαπερατότητα των αγγείων
 - B αύξηση των προσταγλανδινών
 - Γ μειωμένη χημειοταξία των ουδετερόφιλων πολυμορφοπύρηνων**
 - Δ διαταραχές του συμπληρώματος
 - E μείωση των κυτοκινών

7. . Αυτόματη, αναίτια και επαναλαμβανόμενη αιμορραγία από τα ούλα χαρακτηρίζει
Α τη χρόνια ουλίτιδα
Β την ουλίτιδα εγκυμοσύνης
Γ τη χρόνια περιοδοντίτιδα ταχείας εξέλιξης
Δ την περιοδοντίτιδα ή την ουλίτιδα με υπόβαθρο αιματολογικού νοσήματος
Ε την ουλίτιδα την επηρεαζόμενη από διατροφικούς παράγοντες
8. Χαρακτηριστική τυπική βλάβη της νεκρωτικής ελκώδους ουλίτιδας είναι
Α η υπερπλασία των ούλων
Β το ουλικό απόστημα
Γ η εξέλκωση και νέκρωση των μεσοδοντίων θηλών
Δ η υφίζηση των ούλων
Ε τα α και γ
9. . Η άρση του τραύματος σύγκλεισης στα πλαίσια της περιοδοντικής θεραπείας περιλαμβάνει
Α εκλεκτικό τροχισμό και ακινητοποίηση μετά τον έλεγχο της φλεγμονής και τη μείωση του βάθους των θυλάκων
Β κατασκευή νάρθηκα πριν την έναρξη της θεραπείας
Γ ορθοδοντική μετακίνηση αμέσως μετά την άρση της φλεγμονής
Δ ακινητοποίηση μετά την απομάκρυνση των τρυγιακών εναποθέσεων
Ε συνδυασμός γ και δ
10. . Ποιο από τα παρακάτω ΔΕΝ εφαρμόζεται στη θεραπεία της νεκρωτικής ελκώδους περιοδοντίτιδας σε άτομα με HIV λοίμωξη
Α απαιτείται η χρήση αντισηπτικών διαλυμάτων με τη μορφή διακλυσμών μέσα στον θύλακο ώστε να επιτευχθεί η απομάκρυνση των νεκρωμένων ιστών και των μικροοργανισμών
Β συνδυάζεται με παράλληλη χρήση από τον ασθενή κατ' οίκον μαλακής οδοντόβουρτσας και διακλυσμών με υπεροξειδίου του υδρογόνου
Γ απαιτείται κλινική και εργαστηριακή αξιολόγηση ως προς το στάδιο εξέλιξης της νόσου προκειμένου να γίνει χειρουργική διόρθωση των βλαβών που δημιούργησε η νόσος
Δ απαιτείται συχνή επανεξέταση του ασθενούς σε τακτά χρονικά διαστήματα, αφού οι βλάβες της νόσου έχουν τη τάση να υποτροπιάζουν
Ε κανένα από τα παραπάνω
11. Η κλινική εικόνα της φλεγμονής στους καπνιστές είναι δυσανάλογα μικρή με τη βαρύτητα της περιοδοντικής νόσου αφού
Α ελαττώνεται η αιματική κυκλοφορία
Β αυξάνεται η ικανότητα των ινοβλαστών να αναπαράγουν τον συνδετικό ιστό
Γ αυξάνει η παραγωγή και η σύνθεση του κολλαγόνου τύπου I
Δ μειώνεται η κολλαγονολυτική δράση της κολλαγενάσης
Ε τα α και δ
12. Ποιο από τα παρακάτω ακτινολογικά ευρήματα ΔΕΝ ταυτίζεται με το τραύμα σύγκλεισης
Α απορρόφηση ρίζας

- B απώλεια λευκής γραμμής και lamina dura
- Γ μη αποδεκτή αναλογία κλινικής μύλης και ρίζας**
- Δ διεύρυνση περιρριζίου
- Ε συνδυασμός α και β

13. Η τοπική εφαρμογή αντιμικροβιακής ουσίας αιτιολογείται
- A αποκλειστικά για την διάσπαση του βιολογικού υμενίου
 - B σε θυλάκους πλέον των 6 χιλ., ως κύρια και αποκλειστική θεραπεία εξάλειψης τους
 - Γ σε αύξηση του όγκου των ούλων
 - Δ συνδυασμός των α και β
 - Ε κανένα από τα παραπάνω**

14. Που οφείλεται κυρίως μεταχειρουργικά η δημιουργία περιοδοντικού αποστήματος
- A σε επιβράδυνση επούλωσης
 - B σε απόσχιση κρημονού
 - Γ σε αποκόλληση κρημονού
 - Δ σε ατελή ριζική απόξεση**
 - Ε σε σφιχτή συρραφή κρημονού

15. Διχοτόμηση δοντιού γίνεται σε
- A μεσορριζικές βλάβες I κατηγορίας
 - B συνένωση (σύντηξη) ριζών
 - Γ κοντές ρίζες
 - Δ μεσορριζικές βλάβες II κατηγορίας**
 - Ε ανεπαρκή οστική στήριξη

16. Ο ακρορριζικά μετατοπιζόμενος κρημόνος αντενδείκνυται σε
- A μικρό εύρος προσπεφυκώτων ούλων
 - B περιοδοντικούς θυλάκους πέρα από το ύψος της ουλοβλεννογόνιας ένωσης
 - Γ ασύμμετρη μορφολογία ούλων
 - Δ δόντια με έντονα περιορισμένη οστική στήριξη**
 - Ε τα α και β

17. Η ανοικτή απόξεση θεωρείται πλέον κατάλληλη σε
- A υπεροστικούς θυλάκους
 - B μέτριου βάθους θυλάκους**
 - Γ βαθείς ενδοστικούς θυλάκους
 - Δ ψευδοθυλάκους
 - Ε αβαθείς θυλάκους

18. Ποια κατάσταση απαγορεύει την εφαρμογή μεμβρανών
- A μεσορριζικές βλάβες II κατηγορίας
 - B ενδοστικές βλάβες III τοιχωμάτων
 - Γ μεσορριζικές βλάβες III κατηγορίας
 - Δ οριζόντια απώλεια φατνιακού οστού
 - Ε τα γ και δ**

19. Η εξαγωγή δοντιών σε καταληκτικό στάδιο γίνεται
Α μετά τη ριζική απόξεση
Β πριν την έναρξη της αποτρύγωσης
Γ μετά την επαναξιολόγηση
Δ πριν τη χειρουργική περιοδοντίου
Ε μετά την ολοκλήρωση της ενεργού περιοδοντικής θεραπείας
20. Η ριζική απόξεση επιτυγχάνει
Α πλήρη εξάλειψη της φλεγμονής σε όλους τους θυλάκους
Β εξάλειψη της φλεγμονής και εξάλειψη των θυλάκων
Γ εξάλειψη της φλεγμονής, των θυλάκων και της υποουλικής μικροβιακής χλωρίδας
Δ εξάλειψη ή ελάττωση της φλεγμονής και εξάλειψη ή ελάττωση του βάθους των θυλάκων
Ε νέα συνδετικογενή πρόσφυση
21. Στην αρχική χρονική περίοδο μετά τη ριζική απόξεση πιθανόν να υπάρχει
Α οδοντική υπερευαισθησία και αιμορραγία κατά την εφαρμογή της στοματικής υγιεινής
Β εξαιρετικά έντονος πόνος
Γ έντονη αυτόματη αιμορραγία
Δ κανένα από τα ανωτέρω
Ε ενδοπεριοδοντική βλάβη
22. Στις περιπτώσεις όπου χορηγείται αντιβίωση στη φάση ελέγχου φλεγμονής αυτή χορηγείται
Α πριν την έναρξη της φάσης ελέγχου της φλεγμονής
Β κατά τη διάρκεια της ριζικής απόξεσης
Γ μετά την αποτρύγωση για να έχει απομακρυνθεί το βιολογικό υμένιο
Δ μετά την ολοκλήρωση της ριζικής απόξεσης σε όλα τα δόντια
Ε κρίνεται κατά περίπτωση
23. Ποιο από τα παρακάτω ισχύει για την φάση διατήρησης του θεραπευτικού αποτελέσματος
Α δεν είναι τόσο σημαντικό κομμάτι της περιοδοντικής θεραπείας αφού η σημασία της υπερκαλύπτεται από την αναγκαιότητα της φάσης της ενεργού θεραπείας
Β γίνεται ριζική απόξεση, ανεξάρτητα από την ύπαρξη φλεγμονής, έτσι ώστε να διαταραχτεί η ισορροπία της οδοντικής μικροβιακής πλάκας του θυλάκου
Γ η συχνότητα εφαρμογής των επανεξετάσεων εξαρτάται από τη βαρύτητα της περιοδοντικής νόσου και το επίπεδο συνεργασίας του ασθενούς
Δ είναι ανεξάρτητη από την ύπαρξη προσθετικών εργασιών
Ε είναι συχνότερη σε ασθενείς που δείχνουν ιδιαίτερη επιμέλεια στην στοματική τους υγιεινή
24. Ποιοι είναι οι αντικειμενικοί σκοποί της ριζικής απόξεσης
Α ελάττωση και πιθανώς πλήρης εξάλειψη της φλεγμονής
Β πλήρης αφαίρεση των μικροβιακών εναποθέσεων αφού δεν αρκεί η αναστροφή της μικροβιακής χλωρίδας του θυλάκου από παθολογική σε φυσιολογική

Γ αφαίρεση των μεγάλων τρυγικών εναποθέσεων υπερουλικά και υποουλικά
Δ εκτεταμένη και πλήρης αφαίρεση οστεΐνης γιατί έχει βρεθεί ότι η σύνδεση των ενδοτοξινών με την επιφάνεια της οστεΐνης είναι σθεναρή
Ε κανένα από τα παραπάνω

25. Η συχνότητα της ακτινολογικής εξέτασης

- A εξαρτάται από το επίπεδο συνεργασίας με τον ασθενή
- B ανά έτος σε κάθε περίπτωση αρχόμενης περιοδοντίτιδας
- Γ ανά 6μηνο, ανεξάρτητα από την ύπαρξη ή μη ενεργού νόσου
- Δ εξαρτάται από τη βαρύτητα της νόσου, την εμφάνιση ή όχι υποτροπής και την ύπαρξη επανορθωτικών εργασιών**
- E καθορίζεται από το μέσο βάθος θυλάκων

26. Οι ανωμαλίες της σύγκλεισης

- A μπορούν να δημιουργήσουν περιοδοντική νόσο
- B δεν επηρεάζουν την πρόγνωση
- Γ επιβαρύνουν τη γενική πρόγνωση**
- Δ είναι πάντοτε αναστρέψιμες
- E οφείλονται αποκλειστικά σε ορθοδοντικά αίτια

27. Περιοδοντικός θύλακος είναι

- A παθολογική βάθυνση της ουλοδοντικής σχισμής**
- B παθολογικό εύρημα σε περίπτωση προκεχωρημένης ουλίτιδος
- Γ φυσιολογικό εύρημα σε άτομα μεγάλης ηλικίας
- Δ μη αναστρέψιμη βλάβη των περιοδοντικών ιστών
- E το α και γ

28. Σε περίπτωση προσβολής του σημείου συμβολής των ριζών II κατηγορίας

- A ο ανιχνευτήρας εισέρχεται μέχρι 2 χιλ.
- B ο ανιχνευτήρας εισέρχεται εμφανώς περισσότερο από 3 χιλ.**
- Γ ο ανιχνευτήρας εισέρχεται 3 χιλ. και από τις δύο πλευρές του δοντιού
- Δ η βλάβη είναι διαμπερής
- E το β και γ

29. Υφίζηση ούλων καλείται

- A η απώλεια ούλων από την προστομαϊκή επιφάνεια ενός δοντιού
- B η απώλεια ούλων από τη γλωσσική επιφάνεια ενός δοντιού
- Γ η απώλεια πρόσφυσης
- Δ το α και β**
- E το α και γ

30. Η υφίζηση των ούλων αποτελεί

- A απαραίτητο εύρημα σε προκεχωρημένη περιοδοντίτιδα
- B σύνηθες εύρημα σε προκεχωρημένη περιοδοντίτιδα**
- Γ είναι άσχετο με την ύπαρξη προκεχωρημένης περιοδοντίτιδος
- Δ το α και β
- E το β και γ

31. . Χαλινός με υψηλή πρόσφυση
Α πρέπει πάντα να αφαιρείται
Β αφαιρείται όταν υπάρχει ουλοβλεννογόνιο πρόβλημα στην περιοχή
Γ αφαιρείται όταν υπάρχει περιοδοντικός θύλακος στην περιοχή
Δ όταν υπάρχει αύξηση του όγκου των ούλων
Ε κανένα από τα προηγούμενα
32. Σε μία ενδοστοματική οπισθοφατνιακή ακτινογραφία μπορούμε να αξιολογήσουμε
Α την προσβολή του σημείου συμβολής των ριζών ΙΙΙ κατηγορίας
Β την ύπαρξη ενεργού περιοδοντικής νόσου
Γ την αύξηση του όγκου των ούλων
Δ την απώλεια πρόσφυσης
Ε την κινητικότητα των δοντιών
33. Ποιο από τα παρακάτω ΔΕΝ αποτελεί παράγοντα που αξιολογούμε κατά τη ειδική πρόγνωση των δοντιών ασθενούς με περιοδοντίτιδα
Α η κινητικότητα των δοντιών
Β η αναλογία κλινικής μύλης-ρίζας
Γ η μορφολογία της ρίζας
Δ η απορρόφηση της ρίζας
Ε ο αριθμός των δοντιών
34. Η ριζική απόξεση αποσκοπεί
Α στην απομάκρυνση μικροβιακών εναποθέσεων από τη ριζική επιφάνεια
Β στην απομάκρυνση τρυγιακών εναποθέσεων από τη ριζική επιφάνεια
Γ απομάκρυνση του ουλικού τοιχώματος του θυλάκου
Δ το α και β
Ε το β και γ
35. Σε ανεπαρκές ύψος κλινικής μύλης και όταν χρειάζεται επανορθωτική αποκατάσταση
Α πραγματοποιούμε χειρουργική αποκάλυψη κλινικής μύλης
Β πραγματοποιούμε υποουλική τοποθέτηση της αποκατάστασης για αύξηση της συγκράτησης
Γ πραγματοποιούμε εξαγωγή του δοντιού και επιλογή ενός άλλου δοντιού στηρίγματος
Δ πραγματοποιούμε εξαγωγή του δοντιού και τοποθέτηση εμφυτεύματος
Ε όλα τα παραπάνω ανάλογα με τη γνώμη του ασθενούς
36. Μεσορριζική βλάβη που παρουσιάζει οριζόντια και κατακόρυφη απώλεια περιοδοντικών ιστών 4 χιλιοστών είναι κατηγορίας
Α Ι Α
Β Ι Β
Γ Ι Γ
Δ ΙΙ Α
Ε ΙΙ Β

37. Ασθενής 50 ετών με καλή γενική υγεία παρουσιάζει μεσορριζική βλάβη προχωρημένης ΙΙ κατηγορίας στην άπω επιφάνεια του 17 και απώλεια πρόσφυσης 8 χιλιοστών στην άπω-παραειακή επιφάνεια. Το δόντι είναι ενδοδοντικά θεραπευμένο, και δεν παρουσιάζει απώλεια πρόσφυσης πέραν των 3 χιλ. στις υπόλοιπες επιφάνειες. Μετά την ριζική απόξεση προβαίνετε σε χειρουργική του περιοδοντίου, που περιλαμβάνει
- A οδοντοπλαστική
 - B αφαίρεση της άπω ρίζας**
 - Γ δημιουργία παραειακής-άπω επικοινωνίας (tunneling)
 - Δ κατευθυνόμενη ιστική ανάπλαση με χρήση απορροφήσιμης μεμβράνης
 - E α και δ
38. Σε ασθενείς με ελαττωμένη περιοδοντική στήριξη, τι από τα παρακάτω ισχύει
- A σε δόντια με ελαττωμένο αλλά υγιές περιοδόντιο οι δυνάμεις της σύγκλεισης είναι μικρότερες σε ένταση από εκείνες που ασκούνται σε δόντια με φυσιολογικό περιοδόντιο**
 - B δεν είναι δυνατή η κατασκευή ακίνητης αποκατάστασης όταν τα δόντια εμφανίζουν κινητικότητα
 - Γ η κινητή αποκατάσταση πλεονεκτεί της ακίνητης γιατί συμβάλει στην καλύτερη κατανομή των συγκλεισιακών δυνάμεων
 - Δ α και β
 - E β και γ
39. Η καλύτερη τεχνική για χειρουργική εκβάθυνση προστομίου είναι
- A η ακρορριζική μετατόπιση κρημονού ολικού πάχους
 - B η ακρορριζική μετατόπιση κρημονού μερικού πάχους
 - Γ η ακρορριζική μετατόπιση κρημονού μερικού πάχους σε συνδυασμό με κατευθυνόμενη ιστική ανάπλαση για την κάλυψη του εκτεθειμένου περιοστέου
 - Δ η ακρορριζική μετατόπιση κρημονού μερικού πάχους σε συνδυασμό με μόσχευμα μαλακού ιστού για την κάλυψη του εκτεθειμένου περιοστέου**
 - E τίποτα από τα παραπάνω
40. Ποιος από τους παρακάτω ιστούς έχει το δυναμικό να δημιουργήσει νέα πρόσφυση
- A το προσπεφυκός επιθήλιο
 - B ο συνδετικός ιστός
 - Γ ο οστίτης ιστός
 - Δ β και γ
 - E κανένας από τους παραπάνω**
41. Ως «προσπεφυκότα ούλα» ορίζεται το τμήμα του βλεννογόνου που εκτείνεται από
- A την κορυφή των ελεύθερων ούλων μέχρι την ουλοβλεννογόνια ένωση
 - B την κορυφή της φατνιακής ακρολοφίας μέχρι την ουλοβλεννογόνια ένωση
 - Γ τον πυθμένα της ουλοδοντικής σχισμής μέχρι την ουλοβλεννογόνια ένωση**
 - Δ μεταξύ των παρακείμενων δοντιών
 - E την κορυφή των ελεύθερων ούλων μέχρι τον πυθμένα της ουλοδοντικής σχισμής

42. Το εύρος των προσπεφυκώτων ούλων
Α είναι σταθερό
Β αυξάνει από τη νεογιλή στη μόνιμη οδοντοφυΐα
Γ ελαττώνεται από τη νεογιλή στη μόνιμη οδοντοφυΐα
Δ από τη νεογιλή προς τη μόνιμη οδοντοφυΐα σε κάποιες περιοχές αυξάνεται, ενώ σε άλλες ελαττώνεται
Ε όλα τα παραπάνω
43. Σε νεαρούς ενήλικες τα ελεύθερα μεσοδόντια ούλα βρίσκονται
Α στην αδαμαντινοοστεϊνική ένωση
Β μυλκότερα της αδαμαντινοοστεϊνικής ένωσης
Γ ακρορριζικότερα της αδαμαντινοοστεϊνικής ένωσης
Δ όλα τα παραπάνω
Ε κανένα από τα παραπάνω
44. Στην βασική μεμβράνη του επιθηλίου των ούλων επιθηλιακής προέλευσης είναι
Α η διαυγής ζώνη
Β η διαυγής ζώνη και η σκοτεινή ζώνη
Γ η διαυγής ζώνη, η σκοτεινή ζώνη και η δικτυωτή στιβάδα
Δ η διαυγής ζώνη, η σκοτεινή ζώνη και τα ινίδια αγκύρωσης
Ε κανένα από τα παραπάνω
45. Το καταδυόμενο επιθήλιο σε σχέση με το προσπεφυκός επιθήλιο παρουσιάζει διαπερατότητα σε κυτταρικούς πληθυσμούς
Α μεγαλύτερη
Β ίδια
Γ μικρότερη
Δ σε κάποιες περιοχές ίδια και σε κάποιες μικρότερη
Ε σε κάποιες περιοχές μεγαλύτερη και σε κάποιες μικρότερη
46. Ποιο από τα παρακάτω δεν είναι κριτήριο διάγνωσης επιθετικής περιοδοντίτιδας.
Α γενετική προδιάθεση
Β ηλικία
Γ μεγάλη απώλεια πρόσφυσης
Δ έντονη οστική καταστροφή
Ε καλή γενική υγεία
47. Το ερυθρό χρώμα του μαλακού τοιχώματος του θυλάκου οφείλεται
Α στην αύξηση της αγγείωσης
Β στην ελάττωση του πάχους των επιθηλίων
Γ σε φλεβική στάση
Δ σε όλα τα παραπάνω
Ε σε κανένα από τα παραπάνω
48. Ποιο από τα παρακάτω ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα

- A η βακτηριακή διείσδυση στους μαλακούς ιστούς είναι σύνηθες εύρημα της χρόνιας περιοδοντίτιδας
B η παθητική βακτηριακή διείσδυση σχετίζεται με την εμφάνιση μικροαποστημάτων
Γ βακτηριακή διείσδυση παρατηρείται μόνο στον υποεπιθηλιακό συνδετικό ιστό
Δ η χρόνια περιοδοντίτιδα δεν σχετίζεται με μαζικές βακτηριακές διεισδύσεις στους μαλακούς ιστούς
E όλα τα περιοπαθογόνα βακτήρια έχουν την ικανότητα βακτηριακής διείσδυσης

49. Ποιο από τα παρακάτω χαρακτηρίζει πληρέστερα τις ενδοστικές βλάβες δύο τοιχωμάτων

- A οι ενδοστικές βλάβες δύο τοιχωμάτων αντιστοιχούν στις βλάβες τύπου κρατήρα
B οι ενδοστικές βλάβες δύο τοιχωμάτων αποτελούνται από ένα όμορο και ένα παρειακό ή γλωσσικό οστικό τοίχωμα
Γ οι ενδοστικές βλάβες δύο τοιχωμάτων ανευρίσκονται κυρίως σε όμορες περιοχές
Δ A+B+Γ
E B+Γ

50. Οι διαφορές μεταξύ των «κλινικώς υγιών» και «απολύτως υγιών» ούλων είναι οι εξής

- A Τα κλινικώς υγιή ούλα εμφανίζουν φλεγμονώδεις διηθήσεις σε ποσοστό 6-10% του όγκου τους ενώ τα απολύτως υγιή όχι
B Τα κλινικώς υγιή ούλα διαφέρουν κλινικά από τα απολύτως υγιή στο ότι εμφανίζουν μετρήσιμο βάθος ουλοδοντικής σχισμής και αυξημένη ροή ουλικού υγρού
Γ Στα κλινικώς υγιή ούλα η απόπτωση των επιθηλιακών κυττάρων είναι μεγαλύτερη από ότι στα απολύτως υγιή
Δ Τα κλινικώς υγιή ούλα χαρακτηρίζονται από φλεγμονώδεις διηθήσεις λευκοκυττάρων σε ποσοστό 3-6% του όγκου τους και μετρήσιμο βάθος ουλοδοντικής σχισμής κλινικά ενώ τα απολύτως υγιή όχι
E Τα «απολύτως υγιή» ούλα εμφανίζουν τα ίδια κλινικά χαρακτηριστικά με τα «κλινικώς υγιή» και συναντώνται σε νεαρά άτομα μέχρι 17 ετών με σχολαστική στοματική υγιεινή

51. Ποιες ιστοπαθολογικές μεταβολές χαρακτηρίζουν το στάδιο της πρώιμης βλάβης κατά Page και Schroeder

- A Αύξηση των λεμφοκυττάρων στο συνδετικό ιστό και έναρξη πολλαπλασιασμού των κυττάρων της βασικής στιβάδας του επιθηλίου.
B εξωαγγειακή παρουσία ανοσοσφαιρινών στον συνδετικό ιστό και πολλαπλασιασμός και πλάγια επέκταση του προσπεφυκώτος επιθηλίου.
Γ κυτταροτοξικές μεταβολές των ινοβλαστών
Δ A+B
E A+Γ

52. Οι ακόλουθοι ανατομικοί παράγοντες σχετίζονται με την εμφάνιση μεσορριζικών βλαβών

- A η θέση της αδαμαντινοοστεϊνικής σύναψης σε σχέση με το ύψος της φατνιακής ακρολοφίας

- B η παρουσία κοιλάνσεων, κυρτοτήτων ή αδαμαντινικών προσεκβολών στην επιφάνεια της ρίζας
Γ η παρουσία παράπλευρων ριζικών σωλήνων
Δ A+B+Γ
Ε **B+Γ**

53. Ποιο από τα παρακάτω δεν αποτελεί διαφορά οστού και οστεΐνης
Α η οστεΐνη δεν περιέχει αγγεία και νεύρα σε αντίθεση με το οστόν
Β το οστόν εμφανίζει ανασχηματισμό, ενώ η οστεΐνη όχι
Γ **το οστόν διαπλάθεται σε όλη τη διάρκεια της ζωής, ενώ η οστεΐνη όχι**
Δ το οστόν συμμετέχει ενεργά στον μεταβολισμό του οργανισμού με ανταλλαγή ιόντων, ενώ η οστεΐνη όχι
Ε η οστεΐνη έχει μεγαλύτερη αντοχή στην απορρόφηση από το οστόν

54. Οι ουλαίες ίνες του συνδετικού ιστού των ούλων αποτελούν συνέχεια
Α των ιών Sharpey
Β **των ιών του περιρριζίου**
Γ των μεσοθηλαίων ιών
Δ του περιοστέου
Ε των ουλοφατνιακών ιών

55. Η θεμέλια ουσία του συνδετικού ιστού των ούλων παράγεται
Α **από τις ινοβλάστες**
Β από τις γλυκοπρωτεΐνες του σάλιου
Γ από τα μαστοκύτταρα
Δ από τις δικτυωτές ίνες
Ε από κολλαγόνο

56. Τι δεν βρίσκεται στο περιρριζίο
Α αγγεία
Β λεμφαγγεία
Γ νεύρα
Δ **μυϊκές ίνες**
Ε συνδετικός ιστός

57. Η εξωκυττάρια ή θεμέλια ουσία του περιρριζίου αποτελείται
Α **από ίνες και οργανικό υπόστρωμα**
Β από ίνες και ανόργανα άλατα
Γ από ινοκύτταρα και ινώδες
Δ από οστεοβλάστες και οστεΐνοβλάστες
Ε από γλυκοπρωτεΐνες και ανόργανα άλατα

58. Οι ινοβλάστες, οστεοβλάστες και οστεΐνοβλάστες είναι
Α κύτταρα αποδόμησης
Β αμυντικά κύτταρα
Γ ενδοθηλιακά κύτταρα
Δ **συνθετικά κύτταρα**
Ε επιθηλιακά υπολείμματα

59. Η παρουσία μεγάλης ποσότητας τρυγίας στην ουλοδοντική σχισμή μπορεί να προκαλέσει
- A απορρόφηση της οστεΐνης
 - B δημιουργία δευτερογενούς οδοντίνης
 - Γ πολφίτιδα
 - Δ φλεγμονή των ούλων και καταστροφή των ιών του περιρριζίου**
 - E σχηματισμό επιπλέον οστεΐνης
60. Η ορθοδοντική θεραπεία μπορεί να επηρεάσει τους περιοδοντικούς ιστούς
- A διευκολύνοντας τη συσσώρευση μικροβιακής πλάκας
 - B προκαλώντας τραύμα στα ούλα
 - Γ με κακή εφαρμογή δακτυλίων και αγκυλίων
 - Δ εφαρμόζοντας μεγάλες ή τραυματικές δυνάμεις
 - E όλα τα παραπάνω**
61. Η ειδική μέλη του δείκτη αναγκών περιοδοντικής φροντίδας κοινότητας (CPITN)
- A Είναι αποπλατυσμένη
 - B Έχει σφαιρική απόληξη**
 - Γ Έχει διαβαθμίσεις ανά δυο χιλιοστά
 - Δ Έχει τη δυνατότητα να κάνει ηλεκτρονικές καταγραφές
 - E Αποστειρώνεται εύκολα με ειδικές μεθόδους
62. Η κατηγορία 3 του δείκτη CPITN σημαίνει
- A Οδηγίες στοματικής υγιεινής
 - B Αποτρίγωση και οδηγίες στοματικής υγιεινής
 - Γ Σύνθετη περιοδοντολογική θεραπεία
 - Δ Ριζική απόξεση, οδηγίες στοματικής υγιεινής**
 - E Καμία θεραπεία
63. Ο έλεγχος της παρουσίας *A actinomycetemcomitans* σε ασθενείς με επιθετική περιοδοντίτιδα και υγιείς αποτελεί χαρακτηριστικό παράδειγμα
- A Περιγραφικής επιδημιολογικής μελέτης
 - B Αιτιολογικής επιδημιολογικής μελέτης**
 - Γ Αναλυτικής επιδημιολογικής μελέτης
 - Δ Πειραματικής επιδημιολογικής μελέτης
 - E Τίποτε από τα παραπάνω
64. Δείκτης Έκτασης και Βαρύτητας Περιοδοντίτιδας (ESI). Η Τιμή (90,25) σημαίνει
- A Εντοπισμένη σε αρχόμενο στάδιο περιοδοντίτιδα
 - B Εντοπισμένη σε προχωρημένο στάδιο περιοδοντίτιδα
 - Γ Γενικευμένη σε προχωρημένο στάδιο περιοδοντίτιδα
 - Δ Γενικευμένη σε αρχόμενο στάδιο περιοδοντίτιδα**
 - E Κατάσταση υγείας
65. Δείκτης έκτασης και βαρύτητας περιοδοντίτιδας (ESI) με τιμή (80,2.1) υποδηλώνει

A Γενικευμένη αρχόμενη περιοδοντίτιδα

B Ουλίτιδα

Γ Επιπλεγμένη περιοδοντίτιδα

Δ Εντοπισμένη αρχόμενη περιοδοντίτιδα

E Γενικευμένη προχωρημένη περιοδοντίτιδα

66. Η ακύτταρη οστεΐνη με εξωγενείς ίνες

A Βρίσκεται μόνο στα σημεία απόσχισης των ριζών

B Βρίσκεται στα σημεία απόσχισης των ριζών και στο ακρορριζικό τριτημόριο

Γ Βρίσκεται στο αυχενικό τριτημόριο και πιθανόν ακρορριζικά

Δ Βρίσκεται μόνο στο ακρορριζικό τριτημόριο των ριζών

E Βρίσκεται στην απόσχιση των ριζών των κάτω πρώτων γομφίων

67. Οι μεταβολές της οστεΐνης με την επίδραση του χρόνου είναι

A Σταδιακή μείωση του πάχους της

B Μείωση του πάχους της στο ακρορριζικό τριτημόριο

Γ Σταδιακή αύξηση του πάχους της

Δ Μείωση του πάχους της στις μεσορριζικές περιοχές των πολύρριζων δοντιών

E Αύξηση του πάχους της μόνο στις μεσορριζικές περιοχές των κάτω γομφίων

68. Τι χαρακτηριστικό παρατηρείται στην οστεΐνη με την ενηλικίωση και την γήρανση

A Αύξηση της απορρόφησης της οστεΐνης

B Μείωση του πάχους της

Γ Ελάττωση του φθορίου κυρίως στα πολύρριζα δόντια

Δ Μείωση του πάχους της κυρίως στο αυχενικό τριτημόριο

E Ελάττωση της απορρόφησης της οστεΐνης

69. Στο ηθμοειδές πέταλο τα τρήματα είναι κατανομημένα

A Ισάριθμα στο τοίχωμα του φατνίου

B Περισσότερα προς την κορυφή της φατνιακής απόφυσης

Γ Περισσότερα στην μεσότητα της φατνιακής απόφυσης

Δ Περισσότερα στην ακρορριζική περιοχή

E Περισσότερα στην κορυφή της φατνιακής απόφυσης και την ακρορριζική περιοχή

70. Το σπογγώδες οστό της φατνιακής απόφυσης ανευρίσκεται

A Περισσότερο στις παρεϊακές περιοχές

B Περισσότερο στις γλωσσικές περιοχές

Γ Ελάχιστο στα μεσοδόντια οστικά διαφράγματα

Δ Ελάχιστο στα μεσορριζικά οστικά διαφράγματα

E Περισσότερο στα μεσοδόντια και μεσορριζικά διαφράγματα

71. Ο οστικός ανασχηματισμός

A Συμμετέχει στην ανατολή των μονίμων δοντιών με τον σχηματισμό και την απορρόφηση οστού

B Βοηθά την προσαρμοστική μετακίνηση των δοντιών

Γ Επιτρέπει την εφαρμογή ορθοδοντικών παρεμβάσεων

Δ Συμβάλει στην οστεοενσωμάτωση κατά την τοποθέτηση εμφυτευμάτων

E Όλα τα παραπάνω

72. Κατά τις ορθοδοντικές μετακινήσεις των δοντιών όπου εξασκούνται συγκεκριμένες δυνάμεις έχουμε
- A Ισχαιμία
 - B Κυτταρικό θάνατο
 - Γ Φλεγμονή
 - Δ Απορρόφηση ενδοφατνιακού πετάλου στην περιοχή πίεσης και τον ενσωματισμό νέου οστού στην περιοχή τάσης**
 - E Καταστροφή των τριχοειδών αγγείων
73. Ο σχηματισμός νέου οστού ελέγχεται
- A Από ορμόνες
 - B Από κυτοκίνες
 - Γ Από πολυπεπίδια
 - Δ Από αυξητικούς παράγοντες
 - E Από όλα τα παραπάνω**
74. Κατά την γήρανση παρατηρούνται στο φατνιακό οστόν
- A Ομοιόμορφη διεύθετηση των ινών Sharpey κατά την είσοδό τους στο γηρασμένο φατνιακό οστόν
 - B Μείωση του πάχους του μεσοδοντίου οστικού διαφράγματος**
 - Γ Αύξηση του πάχους του ενδοφατνιακού πετάλου
 - Δ Ελάττωση του όγκου του οστού
 - E Αύξηση της οστικής πυκνότητας
75. Ποια βιολογική ουσία με προέλευση τον ξενιστή είναι ενδεικτική περιοδοντικής υγείας
- A Ιντερλευκίνη-1β
 - B Ιντερλευκίνη-1α
 - Γ Μεταλλοπρωτεϊνάση-1
 - Δ Μεταλλοπρωτεϊνάση-8
 - E Αναστολέας των μεταλλοπρωτεϊνών -1**
76. Ποια βιολογική ουσία με προέλευση τον ξενιστή αυξάνεται στην περιοδοντική φλεγμονή
- A Ιντερλευκίνη-10
 - B Ανταγωνιστής του υποδοχέα της ιντερλευκίνης-1
 - Γ Ιντερλευκίνη-1β**
 - Δ Αναστολείς των μεταλλοπρωτεϊνών
 - E Μετατρεπτικός αυξητικός παράγοντας
77. Ποιο από τα παρακάτω δεν είναι λειτουργία του συμπληρώματος
- A οψωνινοποίηση
 - B φαγοκυττάρωση**
 - Γ λύση βακτηρίων
 - Δ χημειοταξία
 - E σύνδεση με υποδοχείς στα μακροφάγα

78. Ποια ομάδα λευκοκυττάρων αυξάνεται χαρακτηριστικά στην προχωρημένη περιοδοντική βλάβη

- A ουδετερόφιλα
- B μακροφάγα
- Γ Τλεμφοκύτταρα
- Δ αιμοπετάλια
- E πλασμοκύτταρα**

79. Οι κυτοκίνες

- A κατευθύνουν την ανοσολογική απάντηση
- B κατευθύνουν την φλεγμονή
- Γ κατευθύνουν την επούλωση
- Δ κανένα από τα παραπάνω
- E όλα τα παραπάνω**

80. Ο σακχαρώδης διαβήτης

- A Δεν σχετίζεται με τις νόσους του περιοδοντίου
- B Σχετίζεται μόνο με την συχνότητα εμφάνισης
- Γ Σχετίζεται μόνο με την βαρύτητα εμφάνισης
- Δ Σχετίζεται μόνο με την θεραπεία
- E Σχετίζεται με την συχνότητα και την βαρύτητα**

81. Η εμμηνόπαυση επηρεάζει τους περιοδοντικούς ιστούς πιθανόν μέσω

- A Ελάττωσης των οιστρογόνων που οδηγεί σε οστεοπόρωση
- B Ελάττωσης των οιστρογόνων που οδηγεί σε απώλεια ρύθμισης κυτοκινών
- Γ Ελάττωσης των οιστρογόνων που οδηγεί σε μεταβολές της χλωρίδας
- Δ A+B**
- E A+Γ

82. Η θεωρία της μη ειδικής πλάκας πιθανότατα ισχύει

- A Για την χρόνια ουλίτιδα**
- B Για την επιθετική περιοδοντίτιδα
- Γ Για την νεκρωτική περιοδοντίτιδα
- Δ Για την νεκρωτική ουλίτιδα
- E Για καμία από τις παραπάνω

83. Τα Gram-αρνητικά βακτήρια είναι πιο σημαντικά παθογόνα στους περιοδοντικούς ιστούς γιατί

- A Παράγουν εξωτοξίνες
- B Παράγουν ενδοτοξίνες**
- Γ Είναι κινητά
- Δ Είναι αναερόβια
- E Είναι μικροαερόφιλα

84. Τα βακτήρια που είναι συμβατά με περιοδοντική υγεία είναι κυρίως

- A κατά Gram-αρνητικοί κόκκοι
- B κατά Gram-θετικοί κόκκοι**
- Γ κατά Gram-αρνητικά κινητά βακτήρια
- Δ σπειροχαίτες
- E τίποτα από τα παραπάνω

85. Τα περιοδοντοπαθογόνα βακτήρια είναι κυρίως
Α σακχαρολυτικά
Β ασακχαρολυτικά
Γ καπνοφιλικά
Δ κανένα από τα παραπάνω
Ε όλα τα παραπάνω
86. Η υποουλική επέκταση της πλάκας
Α συντελείται κυρίως με την αιματογενή εγκατάσταση βακτηρίων
Β συντελείται κυρίως με την μετακίνηση βακτηρίων από τον συνδετικό ιστό
Γ συντελείται κυρίως με πολλαπλασιασμό της υπερουλικής πλάκας
Δ τίποτα από τα παραπάνω
Ε όλα τα παραπάνω
87. Η γλυκονική χλωρεξιδίνη
Α είναι αντιμικροβιακή ουσία η οποία ανήκει στην οικογένεια των διγουανιδών
Β η δράση της ασκείται στην μεμβράνη του βακτηριακού κυττάρου, αυξάνοντας τη διαπερατότητά της
Γ έχει την ίδια αποτελεσματικότητα με το διάλυμα λιστερίνης
Δ σπάνια μπορεί να προκαλέσει διόγκωση της παρωτίδος
Ε τα α, β και δ
88. Στις πιθανές παρενέργειες της γλυκονικής χλωρεξιδίνης περιλαμβάνονται:
Α αύξηση σχηματισμού τρυγίας
Β διαβρώσεις στο βλεννογόνο του στόματος
Γ χρώση των οδοντικών επιφανειών και της γλώσσας
Δ συνδυασμός των παραπάνω
Ε τα β και γ
89. Δόντι εμφανίζει αυξημένη κινητικότητα (1+), θυλάκους 4 χιλιοστών και ακτινολογικά διεύρυνση του περιρριζικού χώρου. Ποια είναι η ενδεδειγμένη θεραπευτική αντιμετώπιση.
Α αποτρύγωση και ριζική απόξεση
Β αποτρύγωση, ριζική απόξεση και ακινητοποίηση
Γ αποτρύγωση, ριζική απόξεση και εκλεκτικός τροχισμός
Δ αποτρύγωση, ριζική απόξεση και ενδοδοντική θεραπεία
Ε ενδοδοντική θεραπεία και εκλεκτικός τροχισμός
90. Η χρόνια περιοδοντίτις βραδείας εξέλιξης
Α είναι νόσος μικροβιακής κυρίως αιτιολογίας που προσβάλλει μόνον άτομα μεγαλύτερα των 40 ετών
Β έχει οικογενή χαρακτήρα
Γ προκαλείται και από τραύμα από τη σύγκλιση
Δ κανένα από τα παραπάνω
Ε τα α και β
91. Ποιος από τους παρακάτω παράγοντες δεν αποτελεί παράγοντα που συντελεί στην αύξηση της δύναμης κατά τη σύγκλιση
Α μορφολογία δοντιών διαφορετική από τα φυσιολογικά όρια

- B λανθασμένη εξομάλυνση της σύγκλεισης
- Γ πολλαπλές ελλείψεις δοντιών
- Δ ανωμαλίες σύγκλεισης
- E εκτεταμένες επανορθωτικές αποκαταστάσεις**

92. .Χορήγηση χημειοπροφύλαξης σε διαβητικούς ασθενής πραγματοποιείται
Α σε κάθε περίπτωση εφαρμογής αιματηρής διαδικασίας κατά την περιοδοντική
θεραπεία

- B σε μικρότερη δοσολογία όταν ο διαβήτης είναι καλά ρυθμιζόμενος
- Γ ανεξάρτητα από τη χρονική διάρκεια ύπαρξης και το επίπεδο ρύθμισης του
διαβήτη

Δ όταν υπάρχει οξύ πρόβλημα και απαιτείται άμεση αντιμετώπιση

- E όταν παρουσιάζουν λειτουργικά καρδιακά φυσήματα

93. .Όταν πρόκειται να εφαρμοσθεί ορθοδοντική θεραπεία σε ασθενή με ουλίτιδα
Α πραγματοποιείται ολόκληρο το φάσμα των θεραπευτικών ενεργειών που
περιλαμβάνει τη φάση ελέγχου της φλεγμονής και τη φάση αποκατάστασης των
βλαβών

- B πραγματοποιείται πρώτα η ορθοδοντική και μετά γίνεται επιμελώς η φάση
ελέγχου της φλεγμονής

Γ γίνεται πρώτα ολόκληρο το φάσμα της περιοδοντικής θεραπείας με ιδιαίτερη
προσοχή στη ριζική απόξεση και ακολούθως εφαρμόζεται η ορθοδοντική

Δ η ορθοδοντική θεραπεία ακολουθεί τη φάση ελέγχου της φλεγμονής

- E καταρτίζεται πρόγραμμα συχνών επανεξετάσεων ανά εξάμηνο

94. .Ποιο από τα παρακάτω αποτελεί ένδειξη συγκλεισιακής δυσλειτουργίας

- A απόκλιση κατά τη διάνοιξη του στόματος

B πόνος κατά τη διάνοιξη του στόματος

Γ δυσχέρεια στη μάσηση

Δ τα α και γ

E τα α, β και γ

95. .Σε οδοντική υπερευαισθησία που προκλήθηκε την ίδια ημέρα μετά τη
ριζική απόξεση

**A συνιστούμε επιμελημένη στοματική υγιεινή εφόσον η ευαισθησία είναι
εντοπισμένη και μικρής έντασης**

B εφαρμόζουμε άμεσα επικάλυψη του δοντιού με ρητινώδη συγκολλητικό
παράγοντα

Γ προχωρούμε άμεσα σε ενδοδοντική θεραπεία για να άρουμε την όποια
ευαισθησία του δοντιού

Δ πραγματοποιούμε μόσχευμα συνδετικού ιστού για κάλυψη της ριζικής
επιφανείας

E συνιστούμε αποφυγή βουρτσίσματος για αποφυγή επιδείνωσης του
προβλήματος

96. .Μέσα της περιοδοντικής θεραπείας αποτελούν:

A τα εργαλεία αποτρύγωσης – απόξεσης

B τα εργαλεία χειρουργικής του περιοδοντίου

Γ το σύστημα καταιονισμού διττανθρακικού νατρίου (Prophy-Jet)

Δ τα α και β

Ε όλα τα παραπάνω

97. Η θεραπεία ασθενούς με νεκρωτική ελκώδη ουλίτιδα περιλαμβάνει:

A όλα τα στάδια της θεραπείας ουλίτιδος ή περιοδοντίτιδος

B την άρση των οξέων συμπτωμάτων

Γ τη χορήγηση αντιβιοτικών

Δ τα α και β

E τα α, β και γ

98. Μέσα και εργαλεία για ριζική απόξεση

A μόνο ξέστρα Gracey

B αρχίζουμε με συσκευή υπερήχων, ακολουθούν τα ξέστρα γενικής χρήσης και τέλος τα ξέστρα Gracey

Γ αρχίζουμε με ξέστρα γενικής χρήσης, ακολουθούν τα ξέστρα Gracey και τέλος η συσκευή υπερήχων

Δ αντενδείκνυται η συσκευή υπερήχων

E επιλέγουμε ανάλογα με την περίπτωση συσκευή υπερήχων ή ξέστρα

99. Η θέση ενός δοντιού στο φραγμό

A επηρεάζει την ειδική πρόγνωση

B δεν επηρεάζει απαραίτητα την ειδική πρόγνωση

Γ λαμβάνεται υπ' όψιν μόνο σε περιπτώσεις ακίνητης προσθετικής αποκατάστασης

Δ δεν αποτελεί κριτήριο αξιολόγησης σε αποδιοργανωμένο φραγμό

E τα β και δ

100. Η χημική δράση της γλυκονικής χλωρεξιδίνης ασκείται

A στη μεμβράνη του βακτηριακού κυττάρου

B στον πυρήνα του βακτηριακού κυττάρου

Γ στο κυτταρόπλασμα του βακτηριακού κυττάρου

Δ στα α και β

E στα β και γ