**TESTELE PENTRU EXAMENUL DE ABSOLVIRE ÎN REZIDENȚIAT ȘI SECUNDARIAT CLINIC LA ORTODONȚIE**

1. CS Numiți ce dinții erup între 9 şi 10 ani:
2. caninii inferiori şi superiori
3. incisivii centrali superiori
4. premolarii unu inferiori şi doi superiori
5. **caninii inferiori şi premolarii unu superiori**
6. premolarul unu inferiori şi caninii superiori
7. CS Precizați pe baza cărui examen se stabilește diagnosticul de prognaţie:
8. clinic
9. fotografic
10. extraoral
11. ortopantomografic
12. **teleradiografic**
13. CS Etajele feţei se măsoară de la:
14. Tr – Of; Of – Sn; Sn – Pg
15. Tr – N; N – Sn; Sn – Pg
16. Tr – N; N – Sn; Sn – Gn
17. **Tr – Of; Of – Sn; Sn – Gn**
18. Tr – Of; Of – St; St – Gn
19. CS Precizați vîrsta după care se instalează deglutiţia de tip adult:
20. 6 luni
21. 1 an
22. **2-3 ani**
23. 7 ani
24. 18 ani
25. CM Numiți condiţiile pentru obţinerea relaţiei de postură a mandibulei:
26. **bolnav aşezat**
27. **cap sprijinit de tetieră**
28. **imediat dupa efectuarea actului de deglutitie**
29. contacte dentare multiple
30. cap nesprijinit de tetieră
31. CS Indicați materialul de elecţie pentru amprentare folosit în ortodonţie:
32. ghipsul
33. **alginatul**
34. pasta de oxid de Zn
35. elastomerul de sinteză
36. stents-ul
37. CS Indicați după cât timp apare fenomenul de sinereză a alginatului:
38. 1 minut
39. 5 minute
40. **10 minute**
41. 40 minute
42. 60 minute
43. CM Indicați cum se pregătește portamprentei în dependență de situaţia clinică:
44. spălând portamprenta
45. **îmbrăcând marginile cu leucoplast**
46. **uscând portamprenta**
47. **aşezând butoni de Stents sau Kerr**
48. **modificând marginile cu cleştele**
49. CM Enumerați etapele tehnicii de amprentare mandibulară:
50. **întroducerea portamprentei în cavitatea orală cu o ramură, apoi cu cealaltă ramură**
51. **propulsarea limbii**
52. **refularea surplusului de material în vestibulul anterior**
53. întroducerea surplusului de material în şanţurile paralinguale
54. **centrarea portamprentei**
55. CS Indicați suma diamentrelor mezio-distale ale celor 4 incisivi superiori în microdentiţie:
56. **sub 28 mm**
57. sub 30 mm
58. peste 32 mm
59. peste 35 mm
60. sub 36 mm
61. CS Indicați vîrsta dentară, dacă într-o dentiţie mixtă sunt prezenţi pe arcadă 4MI; 4Iinf; permanenţi şi 1Isup în erupţie:
62. 24 luni
63. **6-7 ani**
64. 7 ani
65. 8 ani
66. 9 ani
67. CM Indicați punctele de reper a lăţimii arcadei dento-alveolare:
68. faţa palatinală a MIsup drept şi stâng
69. **ectomolare la ectomolare**
70. șanţul intercuspidian al PMIinf drept şi stâng
71. cuspidul centro-vestibular al MIsup drept şi stâng
72. **foseta centrală a MIsup drept şi stâng**
73. CS Stabiliți ce indică în prognatismul maxilar fotografia de profil:
74. **buza superioară în poziţie transfrontală**
75. pogonion în poziţie transfrontală
76. buza superioară în poziţie cisfrontală
77. şanţ labio-mentonier în 1/3 anterioară
78. şanţ labio-mentonier în 1/3 mijlocie
79. CM Indicați formulele de calcul utilizate pentru aprecierea dezvoltării arcadei alveolare după Pont sunt:
80. **suma incisivă x 100**

 **80**

1. suma incisivă + suma incisivă

 2

1. suma incisivă x 0,83
2. **suma incisivă x 100**

 **64**

1. suma incisivă x 64

 80

1. CS În ocluzia adâncă adevărată, etajul inferior al feţei este:
2. mărit
3. egal cu etajul mijlociu
4. **micşorat**
5. normal
6. mai mare ca etajul mijlociu
7. CS Precizați cărei școli aparține metoda fotografică a “sectoarelor circulare”:
8. **Franceze**
9. Anglo-saxone
10. Italiene
11. Americane
12. Germane
13. CM Precizați în care anomalie etajul inferior al feţei se măreşte:
14. **ocluzia deschisă frontală**
15. angrenajul invers lateral
16. ocluzia deschisă laterală
17. **prognatismul mandibular**
18. ocluzia lin
19. gualizată
20. CS Indicați în ce anomalie valoarea ungiului Tweed se micşorează:
21. ocluzia deschisă frontală
22. prognaţia mandibulară
23. retrognaţia mandibulară
24. retroalveolia inferioară
25. **ocluzia adâncă adevărată**
26. CS Indicați intervalul de timp cînd se execută la un copil ortopantomografia:
27. 2 luni
28. 6 luni
29. 8 luni
30. 1 an
31. **2 ani**
32. CS Indicați valoarea unghiul SNB în prognatismul mandibular:
33. micşorat
34. de 80º
35. **de 85** º
36. de 78º
37. normal
38. CS Precizați definirea punctului A Down:
39. punctul cel mai anterior de pe procesul alveolar superior
40. punctul cel mai retras de pe procesul alveolar inferior
41. punctul cel mai anterior de pe procesul alveolar inferior
42. **punctul cel mai retras de pe procesul alveolar superior**
43. punctul cel mai inferior de pe procesul alveolar superior
44. CM Indicați semnele radiologice apărute prin prezenţa dinţilor supranumerari incluşi:
45. **rizaliza patologică a rădăcinii unui dinte din seria normală**
46. **incluzia unui dinte din seria normală**
47. **sensul de erupţie aberant al unui mugure dentar**
48. **apexul închis al mugurului supranumerar**
49. apexul deschis al mugurului supranumerar
50. CM Stabiliți ce apreciem pe ortopantomografie:
51. tipul de rotaţie mandibulară
52. **morfologia articulaţiei temporo-mandibulare**
53. **conţinutul maxilarelor**
54. vârsta osoasă
55. **vârsta dentară**
56. CM Identificați alți termeni ale anodonţie se mai utilizează:
57. **hipodonţie**
58. **agenezie**
59. atrofie
60. **oligodonţie**
61. aplazie
62. CM Indicați în ce cazuri se micșoreaza unghiul bazei craniului:
63. prognaţia maxilară
64. **prognaţia mandibulară**
65. **sindromul Klinefelter**
66. **retrognatie maxilara**
67. condrodistrofia
68. CM Stabiliți situațiile clinice cînd TRG de profil furnizează date esenţiale:
69. **prognaţia anatomică**
70. ectopia bilaterală de canin
71. **ocluzia deschisă**
72. incluziile dentare multiple
73. **ocluzia adâncă acoperită**
74. CM Numiți elementele ce definesc stadiu de folicul dentar:
75. **sac folicular**
76. stratum intermedium
77. **organul smalţului**
78. pulpa smalţului
79. **organul dentinei**
80. CM Care sunt caracteristicile sumei incisive pentru aprecierea dezvoltării transversale a arcadelor:
81. la dentiţia temporară, este suma celor patru incisivi superiori
82. **la dentiţia permanentă, este suma celor patru incisivi superiori**
83. la arcada inferioară este suma celor patru incisivi inferiori
84. nu poate fi făcută când cei patru dinţi sunt în poziţie incorectă
85. **este în limitele normodenţiei, între 28-35 mm**
86. CS Precizați forma normală a arcadelor temporare:
87. semielipsă
88. **semicerc**
89. parabolă
90. în “U”
91. în orice formă în funcţie de mărimea dinţilor temporari
92. CM Indicii de dezvoltare a arcadelor sunt orientativi în:
93. **dentiţia temporară**
94. dentiţia permanentă incomplet eruptă
95. **microdenţie**
96. **migrări distale ale grupurilor laterale**
97. **macrodonţie**
98. CM Numiți ce reprezință suma incisivă pentru aprecierea dezvoltării transversale a arcadelor:
99. suma celor 4 incisivi superiori în dentiţia temporară
100. **suma celor 4 incisivi superiori în dentiţia permanentă**
101. nu poate fi făcută când nu sunt prezenţi toţi incisivii pe arcadă
102. **este în limite normale între 28-35 mm**
103. la arcada inferioară suma celor 4 incisivi
104. CM Determinați în ce situații clinice se întîlnește micşorarea diferenţei dintre unghiurile SNA şi SNB:
105. **prognaţia cu macrognaţie**
106. retrognaţia maxilarului inferior
107. **pseudoprognaţia prin poziţionare anterioară mandibulei**
108. prognaţia maxilarului superior
109. angrenajele inverse
110. CM Numiți ce amprente se folosesc în ortodonţie:
111. **totale**
112. **parţiale pentru reparaţii**
113. luate numai cu linguri individuale
114. luate cu 2-3 materiale de amprentă succesiv
115. nici un răspuns nu este corect
116. CM Indicați în care situații clinice indicii lui Pont nu au valoare reală:
117. **microdenţie**
118. migrări veriticale ale dinţilor laterali
119. **macrodenţie**
120. **migrări meziale de grup lateral**
121. **ectopia dinţilor la nivelul cărora se fac măsurătorile**
122. CM Procesul de mineralizare la nivelul smalţului se realizează:
123. **de la nivelul cuspizilor spre colet**
124. **limitat în timp**
125. din exterior către interior
126. **prin depunerea masivă de săruri minerale**
127. după terminarea mineralizării dentiţiei
128. CM Precizați cînd incisivii inferiori se află în retrodenţie:
129. unghiul pe care-l formează cu planul Franckfurt este mai mare de 107°
130. **unghiul pe care-l formează cu perpendiculara la planul de ocluzie este mai mic de 15°**
131. **unghiul pe care-l formează cu planul palatal este mai mare de 70°**
132. unghiul pe care-l formează cu planul bazei maxilarului superior este mai mic de 70°
133. unghiul pe care-l formează cu planul de ocluzie este mai mare de 105°
134. CM Stabiliți care din următoarele situaţii nu se întâlnesc în plan vertical, în zona laterală, ca posibile modificări de ocluzie:
135. inocluzie verticală
136. **ocluzie lingualizată**
137. **ocluzie inversă**
138. **ocluzie mezializată**
139. **ocluzie distalizată**
140. CM Stabiliți cum se apreciază simetria arcadelor:
141. doar în plan sagital
142. doar în plan transversal
143. **în plan transversal şi sagital**
144. în funcţie de maxilarul antagonist
145. **în funcţie de linia mediană**
146. CM Numiți structurile anotomice ale mandibulei:
147. canal şi şanţ infraorbital
148. apofiza zigomatică
149. **unghi şi menton**
150. sutura pterigo-maxilară
151. **gaura mentonieră**
152. CS Indicați ce înțelegem prin normosom:
153. dezvoltat aproape normal
154. foarte înalt
155. **dezvoltare generală proporţională cu vârsta cronologică**
156. scund, dar solid
157. înalt şi slab
158. CM Stabiliți ce apreciem la examenul palpatoriu al ganglionilor:
159. **mărimea**
160. grosimea părţilor moi şi consistenţa
161. grosimea ţesutului subcutanat înconjurător
162. **mobilitatea**
163. **consistența**
164. CM Precizați semnele clinice în malocluzia de clasa a II/2-a Angle:
165. relație molară mezială
166. **retruzia incisivilor centrali**
167. **relație molară distală**
168. prezența spațiului vertical
169. etajul inferior mărit
170. CM Stabiliți principalele momente ale înălţării ocluziei:
171. la naştere datorită suptului la sân
172. **la 18 luni, prin erupţie primului molar temporar**
173. la 30 de luni, prin erupţia celui de-al doilea molar temporar
174. **erupţia molarului de 6ani**
175. **erupţia molarului de 12 ani**
176. CM Evidențiați ce structuri nu participă la formarea dinţilor temporari:
177. lama dentară primară
178. **lama epitelială primitivă**
179. lama dentară primitivă
180. **lama dentară secundară**
181. **cordonul epitelial**
182. CM Marcați dereglările procesului de erupţie:
183. macrodonţia
184. vestibuloversia
185. **incluzia dentară**
186. **dinţi natali**
187. hipodonţie
188. CS Stabiliți o dată la cît timp se activează şurubul la un aparat ortodontic mecanic:
189. **1 săptămână**
190. 2 săptămâni
191. 3 săptămâni
192. 1 lună
193. 2 luni
194. CS Numiți în ce caz planul postlacteal este patologic:
195. **în treaptă distalizată**
196. în treaptă intermediară
197. în prima fază a erupţiei molarilor de 6 ani
198. în treaptă uşor mezializată
199. totdeaună evoluează spre normal odată cu creşterea
200. CM Numiți cauzele reducerii sau absenţei spaţiului de erupţie al unui dinte permanent:
201. **macrodenţie**
202. **dezvoltarea insuficientă a arcadelor alveolare**
203. dinţii supranumerari incluşi
204. abraziunea dinţilor temporari
205. **meziopoziţie generalizată**
206. CS Indicați durata perioadei de contenție în tratamentul cu aparate ortodontice cu acțiune combinată:
207. permanentă
208. temporară
209. naturală
210. de 1 lună
211. **1/2 din perioada tratamentului activ**
212. CS La 10 rotiri de 360° şurubul ortodontic depărtează plăcile unui aparat mecanic cu:
213. 0,08 mm
214. 0,16 mm
215. 0,65 mm
216. 1 cm
217. **6,4 cm**

1. CS Indicați vîrsta cînd se produce a doua mezializare a mandibulei:
2. 2,6-3 ani
3. **4-6 ani**
4. 9-10 ani
5. 10-11 ani
6. 12-14 ani
7. CS Stabiliți după masurarea căror distanțe se calculează indicele facial:
8. Of – Gn şi Au – Au
9. N – Gn şi Go – Go
10. Of – Pg şi Au – Au
11. Tr – Gn şi Zy – Zy
12. **N – Gn şi Zy – Zy**
13. CS Marcați cînd se finisează creşterea condiliană reziduală:
14. 10-12 luni
15. 14-16 luni
16. **18-21 ani**
17. 12-14 ani
18. 6-8 ani
19. CS Testul “mustăţii de vată” se face pentru explorarea funcţiei:
20. **respiratorie**
21. de deglutiţie
22. de masticaţie
23. fizionomice
24. fonatorie
25. CM Numiți rapoartele patologice ale ocluziei în sens transversal:
26. **ocluzia lingualizată**
27. ocluzia adâncă
28. **raportul vestibularizat**
29. **angrenajul invers lateral**
30. **ocluzia inversă laterală**
31. CS Tehnica de amprentare ortodontică se încadrează în categoria amprentelor:
32. mucostatice
33. mucodinamice
34. **compresive**
35. de despovărare
36. compuse
37. CS Indicați materialul utilizat pentru amprentarea copiilor cu despicături labio-maxilo-palatine la nou-născut:
38. Optosilul
39. Xantoprenul
40. **Stents-ul**
41. Kerr-ul
42. Alginatul
43. CM Enumerați ordinea de desprindere a amprentei, după priză, la pacient cu retroalveodenţie:
44. **mai întâi din zona anterioară**
45. mai întâi distal
46. **apăsând pe mânerul portamprentei**
47. **apoi din zona distala**
48. initial din zona laterala
49. CM Stabiliți spaţiul existent între portamprentă şi arcada dento-alveolară:
50. de 2-3 mm
51. **de 2-5 mm**
52. **de 4-5 mm**
53. de 2-3 cm
54. de 4-5 cm
55. CS Erupţie dentară patologică se apreciază după concordanţa dintre:
56. **vârsta dentară şi vârsta civilă**
57. vârsta civilă şi vârsta biologică
58. vârsta osoasă şi vârsta civilă
59. vârsta biologică şi vârsta civilă
60. vârsta cronologică de erupţie a dinţilor
61. CS Numiți vîrsta dentară, dacă într-o dentiţie temporală sunt prezenţi pe arcadă 4Iinf; 4Isup şi 3MI:
62. 12 luni
63. 24 luni
64. 30 luni
65. **1 ½ ani**
66. 2 ½ ani
67. CM Simetria sagitală a arcadei nu se apreciază după:
68. **planul medio-sagital superior**
69. **foseta centrală a MIinf**
70. **planul medio-sagital inferior**
71. **cuspidul centro-vestibular al MIsup**
72. tangenta la faţa mezială a MIsup
73. CM Numiți forma arcadei dentare, cînd valorile diferenţelor reale şi ideale de lăţime şi lungime sunt negative:
74. alungite
75. **îngustate**
76. **scurtate**
77. lărgite
78. normale
79. CS Stabiliți pentru ce anomalie este caracteristic profilul convex:
80. prognatismului mandibular
81. ocluziei adânci adevărate
82. **retrognatismului mandibular**
83. pseudoprognatismului mandibular
84. laterodeviaţiei mandibulare
85. CS Indicați distanța de la aparat, necesară pentru fotografierea feţei pacientului:
86. 30 mm
87. 60 mm
88. 30 cm
89. **60 cm**
90. 6 m
91. CM Numiți afecțiunilor legate de asimetria facială marcată:
92. **hipertrofia monoepifizară**
93. laterodeviaţia mandibulară
94. **boala Römberg**
95. **disostoza mandibulo-facială**
96. **laterognaţia mandibulo-facială**
97. CS Indicați vîrsta de formare completă rădăcinile d. 52 şi 62:
98. 2,6 luni
99. 3 luni
100. 3,6 luni
101. 1,6 ani
102. **2 ani**
103. CS Enumerați poziția mugurilor dentari inferiori, la un pacient cu acromegalie juvenilă, pe ortopantomografie:
104. **spaţiaţi**
105. unul lângă altul
106. înghesuiţi
107. cu anomalii de formă
108. cu anomalii de sediu
109. CM Precizați ce indică fotografia de profil în malocluzia clasa II/1 Angle, indică:
110. **unghiul tangentei gurii peste 10°**
111. **un profil convex**
112. **buza superioară în poziţie transfrontală**
113. buza superioară în poziţie cisfrontală
114. **pogonion în poziţie cisfrontală**
115. CS Stabiliți în ce caz valoarea unghiului Pr.AF se micşorează:
116. prodenţia superioară
117. **retroalveolia superioară**
118. retrodenţia superioară
119. proalveolia inferioară
120. proalveolia superioară
121. CM Stabiliți semnele radiologice asociate cu cele clinice în erupţia dentară întârziată:
122. absenţa mugurilor dinţilor permanenţi
123. **rădăcinile mugurilor dinţilor permanenţi în diferite stadii de dezvoltare**
124. un singur mugure dentar cu apexul închis
125. grupuri de muguri dentari cu apexuri închise
126. **prezenţa dinţilor temporali pe arcadă peste termenul normal de exfoliere**
127. CM Ortopantomografia este indicată pentru depistarea:
128. **prezenţa mugurilor supranumerari**
129. **anodonţiilor**
130. **poziţiei mugurilor dentari**
131. chisturilor naso-palatine
132. unei linii de fractură radiculară
133. CM Stabiliți ce planuri de referință se trasează pentru analiza teleradiografiei de profil:
134. **a bazei craniului**
135. **bispinos**
136. **ocluzal**
137. **mandibular**
138. orbito-frontal
139. CM Enumerați principalele stadii de histodiferenţiere:
140. formarea folicului dentar
141. **formarea ameloblastelor**
142. **formarea odontoblastelor**
143. **formarea smalţului**
144. **formarea dentinei**
145. CM Selectaţi aparatele ortodontice folosite în cazul malocluziilor în sens sagital:
146. **tehnica adezivă (bracket-sistem)**
147. **regulatorul funcţiilor Frenkel,tip II**
148. bionatorul Balters, tip II
149. menţinătore de spaţiu
150. **aparate ortodontice mobilizabile**
151. CM Indicați elementele de expansiune maxilară:
152. **şurubul ortodontic**
153. **arcul Coffin**
154. arcul vestibular de retracție
155. arcul în formă de ciupercă
156. arcul în diapazon
157. CM Depunerea dentinei se face:
158. **de la vârful cuspizilor la molari**
159. **de la marginea incizială la incisivi şi canini**
160. în straturi concentrice spre interior şi excentrice spre exterior
161. spre interior, duce la micşorarea doar a camerei pulpare coronare
162. **lent, toată viaţa**
163. CM În proalveolia superioară, axul incisivilor superiori (I.F.) cu orizontala de la Frankfurt poate fi:
164. totdeauna modificat paralel cu procesul alveolar
165. **mai mare de 1120**
166. **mai mic de 1020**
167. **poate să nu fie modificat**
168. **poate prezenta toate modificările**
169. CS Accentuarea şanţului labio-mentonier apare în:
170. ocluzia deschisă
171. **etajul inferior al feţei micşorat**
172. angrenajul invers frontal
173. etajul inferior al feţei mărit
174. asimetriile faciale
175. CS Lama epitelială primitivă dentară dă naştere:
176. dinţilor temporari
177. dinţilor permanenţi
178. **vestibulului cavităţii bucale**
179. ambelor dentiţii
180. mugurilor faciali
181. CM Numiți în ce caz planul postlacteal este patologic:
182. **în treaptă mezializată**
183. în treaptă mezială
184. **în treaptă distalizată**
185. în linie dreaptă
186. în treaptă inversată
187. CM Indicați unghiurile ce sunt mărite în caz de prognaţia mandibulară adevărată:
188. **unghiul format de baza craniului cu planul mandibulei**
189. unghiul format de baza craniului cu planul spinalelor
190. **unghiul format de planul mandibulei cu planul Franckfurt**
191. **unghiul B (al bazelor)**
192. **unghiul mandibular**
193. CM Definiți punctul orbitale:
194. **punct tegumentar lateral maxilar**
195. punct osos situat aproape de conductul auditiv extern
196. **punct osos pe marginea inferioară a orbitei**
197. punct cartilaginos al arcadei zigomatice
198. util în trasarea planului Dreyfuss
199. CS Stabiliți tabloul clinic cînd raportul canin este distalizat:
200. vârful caninului inferior este deplasat anterior faţă de reperul superior
201. **vârful caninului inferior este deplasat posterior faţă de reperul superior**
202. reperul superior este deplasat anterior
203. reperul superior este deplasat posterior
204. caninul inferior se găseşte în dreptul incisivului lateral superior
205. CM Formarea smalţului este:
206. primul proces de formare a ţesuturilor dure dentare
207. **debutează după formarea primului strat de dentină**
208. un proces ritmic
209. un proces permanent
210. **perioada în care apar displaziile dentare**
211. CM Indicați cînd se consideră macrodonţie absolută:
212. dinţii sunt mari în raport cu diametrul bizigomatic osos
213. **incisivul central superior este mai mare de 1 cm**
214. **când suma incisivă este mai mare de 35 mm**
215. când există înghesuiri dentare
216. când suma incisivă reprezintă 1/3 din diametrul bizigomatic osos
217. CM Numiți planurile faciale verticale:
218. planul bispinos
219. **planul orbito-frontal**
220. planul Camper
221. **planul Dreyfuss**
222. planul bazei craniului
223. CM Indicați punctele de reper a liniei mediane la maxilarul superior:
224. linia între cei doi incisivi centrali
225. frenul buzei superioare
226. **jumătatea distanţei dintre a II-a pereche de rugi palatine**
227. **spina nazală posterioară**
228. spina nazală anterioară
229. CM Indicați formele arcadelor în sindromul de compresie:
230. **îngustate simetric**
231. lărgite anterior
232. **alungite**
233. scurtate
234. **îngustate asimetric**
235. CM Planul median în ortodonţie este considerat ca fiind determinat de:
236. Pogonion
237. Orbitale şi Trichion
238. Subnazale şi Pogonion
239. **Trichion şi Nazion**
240. **Nazion şi Subnazale**
241. CM Excursia “în baionetă” a mentonului:
242. este normală
243. **este anormală**
244. nu pune probleme deosebite
245. **reprezintă o mişcare diferită în deschidere şi închidere a gurii**
246. **denotă suferinţa articulaţiei temporo-mandibulare**
247. CM Radiografia panoramică:
248. **utilizează două filme**
249. utilizează trei filme
250. utilizează un singur film
251. **deformează inegal dinţii anteriori şi cei laterali**
252. aprecierea tipului de ocluzie
253. CM Enumerați cartilajele secundare:
254. **cartilajul condilian**
255. **cartilajul coronoidian**
256. cartilajul Meckel
257. **cartilajul angular**
258. cartilajul Reichert
259. CM Numiți straturile periferiei organului smalţian:
260. epiteliul adamantin extern pluristratificat
261. **epiteliul adamantin extern cu celule rotunjite sau cuboide**
262. epiteliul adamantin extern cu celule plate și stelate
263. **epiteliul adamantin intern**
264. pulpa smalţului
265. CM Ocluzia terminală:
266. **se examinează din norma laterală**
267. **se examinează din norma frontală**
268. **este determinată de pantele cuspidiene**
269. normal este distalizată
270. verticala este la limita între normal şi patologic
271. CS Stabiliți dimensiunea pe secțiune a arcului vestibular:
272. 0,6 mm
273. **0,7 mm**
274. 0,8 mm
275. 0,9 mm
276. 1,0 mm
277. CM Indicați cauzele ce pot determina rotaţia dentară sunt:
278. **tulburări în perioada de formare a dintelui**
279. **dinte supranumerar**
280. **persistenţa dintelui temporar**
281. microdonție
282. **despicături labio-maxilo-palatine**
283. CM Stabiliți tratamentul ortodontic curativ în ocluzia deschisă:
284. nu se instituie la pacienţii cu tendinţă la reducerea spontană
285. **se începe cât mai devreme**
286. se temporizează până la 12-14 ani
287. **se asociază cu tracţiune vertex-menton**
288. **cuprinde şi exerciţii de reeducare a deglutiţie de tip infantil**
289. CS Determinați ce mişcare face un dinte, dacă pe el se aplică două forţe egale cu aceeaşi direcţie, dar de sens opus:
290. gresie
291. translaţie
292. versie
293. **nu face nici o mişcare**
294. rotaţie
295. CS Indicați ce element este planul înclinat al aparatului ortodontic :
296. pasiv
297. de menţinere a unei situaţii clinice
298. activ
299. mecanic
300. **funcţional**
301. CS Prima înălţare de ocluzie se face odata cu:
302. erupţia incisivilor inferiori temporali
303. erupţia incisivilor inferiori permanenţi
304. **erupţia molarilor temporali**
305. erupţia molarilor doi permanenţi
306. erupţia molarilor unu permanenţi
307. CS Deglutiţia infantilă se întâlneşte ca normă la vârsta de:
308. **0-6 luni**
309. 2-4 ani
310. 4-6 ani
311. 6-9 ani
312. 12-14 ani
313. CM Dinamica mandibulară este blocată în:
314. **angrenaje inverse frontale**
315. **angrenaje inverse laterale**
316. ocluzia deschisă frontală
317. **ocluzia inversă frontală**
318. inocluzia sagitală pozitivă
319. CS Calificativul de hiposom se pune unui copil:
320. gigant
321. supraponderal
322. nanic
323. cu faţa lungă
324. **slăbuţ**
325. CM Stabiliți rapoartele patologice ale ocluziei dentare în sens sagital:
326. **ocluzia inversă frontală**
327. **inocluzia sagitală pozitivă**
328. ocluzia cap la cap
329. **inocluzia sagitală negativă**
330. **angrenaje inverse frontale**
331. CS Care este componenta chimică a gipsului:
332. clorura de magneziu
333. oxidul de Zn
334. fosfatul trisodic
335. **sulfatul de calciu semihidratat**
336. uleiul de parafină
337. CM Care sunt contraindicațiile pentru amprentare a copiilor:
338. dentiție temporară
339. dereglări de ocluzie
340. **retentivitatea crescută**
341. **reflexul de vomă pronunţat**
342. **tulburările respiratorii**
343. CM Enumerați etapele de amprentare maxilară:
344. **centrarea portamprentei**
345. apăsarea postamprentei dispre mezial spre distal
346. **apăsarea porttamprentei dispre distal spre mezial**
347. **împingerea surplusului de material în vestibulul anterior**
348. manevra Valsalva
349. CS Numiți forma normală a arcadelor dentare temporale:
350. parabolă
351. omega
352. trapez
353. semielipsă
354. **semicerc**
355. CM Lungimea arcadei alveolare se măsoară pe model de la:
356. **Prostion la Alveolum**
357. Prostion la Distomolare
358. Incizale la Alveolum
359. **Prostion la un plan ce trece prin şanţul intercuspidian al PMI**
360. Incizale la un plan ce trece prin faţa distală a MI permanent
361. CS Transpoziţia este o anomalie, ce se caracterizează prin:
362. rotaţia dintelui în jurul axului longitudinal
363. deplasarea mezială a unui dinte
364. deplasarea mezială a grupului lateral de dinţi
365. dereglare de erupţie dentară
366. **schimbarea dinţilor vecini cu locul său pe arcada dentară**
367. CM Planurile medio-sagitale ale modelelor se trasează de la:
368. frenul buzei superioare
369. **frenul buzei inferioare la frenul lingual**
370. frenul lingual
371. **cele două perechi de rugi palatine pe rafeul median**
372. plicile labiae
373. CM Precizați în care din următoarele situaţii clinice nu se pot stabili indicii Pont:
374. absenţa MI temporali
375. suma incisivă de 35 mm
376. **absenţa 4Isup permaneţi**
377. **entopia PMI**
378. **absenţa PMII inf**
379. CS Planul Simon se trasează de la:
380. **Orbitale**
381. Auriculare
382. Glabelare
383. Nasion
384. Ofrion
385. CS Orizontala de la Frankfurt se trasează de la:
386. Nasion la Basion
387. **Orbitale la Auriculare**
388. Auriculare la Gonion
389. Subnazale la Pogonion
390. Fanta palpebrală la Auriculare
391. CS Metoda fotografică compozită se utilizează în:
392. ocluzia deschisă dismetabolică
393. prognatismul mandibular
394. ocluzia adâncă adevărată
395. **asimetrii faciale**
396. pseudoprognatismul mandibular
397. CM În câmpul facial de profil se găsesc următoarele elemente:
398. urechea
399. **buza superioară**
400. ochiul
401. **mentonul**
402. nasul
403. CS Rădăcinile lui 16 şi 26 sunt complet formate la vârsta de:
404. 1 an
405. 4-5 ani
406. 7 ani
407. 8 ani
408. **9-10 ani**
409. CS În retrognatismul mandibular unghiul NAPg este:
410. **mărit**
411. de 180º
412. micşorat
413. de 170º
414. normal
415. CM Diagnosticul de vârstă dentară se apreciază după:
416. teleradiografia de profil
417. radiografia endo-orală simplă
418. **ortopantomografie**
419. **examenul clinic**
420. **examenul modelelor de gips**
421. CS Valoarea unghiului IF se măreşte în:
422. prodenţia inferioară
423. retrodenţia inferioară
424. **prodenţia superioară**
425. proalveolia superioară
426. retrognaţia superioară
427. CM Bilanţul dentar radiologic constă în analiza:
428. **dinţilor incluşi**
429. **mugurilor supranumerari**
430. **înghesuirii germenilor dentari**
431. **anodonţiilor**
432. ocluziei dentare
433. CM În prognatismul mandibular sunt mărite vlorile unghiurilor:
434. SNA
435. **SNB**
436. NAPg
437. **id.M**
438. **Go**
439. CM Arcadele dentare temporare perfect aliniate şi fără spaţii la vârsta de 6 ani presupun:
440. prognostic bun pentru alinierea dinţilor permanenţi
441. dezvoltarea normală a arcadelor datorită contactelor aproximale
442. potenţial mare de creştere
443. **iminenţa apariţiei incongruenţei frontale la dinţii permanenţi**
444. **indică necesitatea aplicării de aparat ortodontic pentru prevenirea incongruenţei**
445. CM Care din următoarele elemente aparţin smalţului:
446. **striaţiile Retius**
447. fibrele Corff
448. **membrana Nassmith**
449. calcosferitele Beltrami
450. liniile de contur Owen
451. CM Pediculul mugurelui dentar dispare:
452. prin liză
453. în timpul erupţiei intraosoase a dintelui
454. abia după erupţia în cavitatea bucală
455. **în stadiul de clopot dentar**
456. **prin mezodermizare**
457. CM Mineralizarea matricii smalţului se face:
458. ritmic, toată viaţa
459. **prin retragerea apei şi a unei părţi din substanţa organică**
460. **prin depunere masivă de săruri minerale**
461. **prin cristalizarea sărurilor minerale depuse**
462. de la vârful cuspizilor şi din şanţuri, în acelaşi timp
463. CM Suma incisivă în cazul indicilor Pont, nu se măsoară:
464. în dentiţia mixtă
465. **în dentiţia temporară**
466. **la arcada inferioară**
467. când au erupt doar incisivii centrali permanenţi superiori
468. când pe arcadă e prezent doar un singur incisiv
469. CM Dinţii permanenţi care determină înălţări ale ocluziei sunt:
470. **molarii de 6 ani (raportul feţelor ocluzale)**
471. incisivii (raport pe cingulum)
472. primii premolari (erup în moment critic ocluzal)
473. **molarii de 12 ani (asemănător molarilor de 6 ani)**
474. **caninii**
475. CM Principalele stadii ale histodiferenţierii sunt:
476. formarea folicului dentar
477. **formarea ameloblastelor**
478. **formarea odontoblastelor**
479. formarea smalţului
480. formarea palatului secundar
481. CM Unghiul ANB poate fi mărit în:
482. **retrognaţia mandibulară**
483. **prognaţia maxilară**
484. prognaţia bimaxilară
485. retrognaţia maxilară
486. **micrognaţie mandibulară**
487. CM În prognaţia mandibulară adevărată sunt mărite următoarele unghiuri:
488. **unghiul format de baza craniului cu planul mandibulei**
489. unghiul format de baza craniului cu planul spinalelor
490. **unghiul format de planul mandibulei cu planul Franckfurt**
491. **unghiul SNB**
492. **unghiul mandibular**
493. CM Pe ortopantomogramă se observă de cele mai multe ori:
494. **arcadele dentare**
495. **jumătatea inferioară a sinusurilor maxilare**
496. **baza mandibulei**
497. punctul Sella
498. **condilii mandibulei**
499. CM Alimentaţia artificială prezintă unele inconveniente ca:
500. **împiedică mişcările de propulsie ale mandibulei**
501. determină creşterea secreţiei salivare
502. **reduce efortul muscular**
503. întârzierea erupţiei dentare
504. **aerofagie**
505. CM Care dintre următoarele elemente aparţin smalţului:
506. limitele de contur Owen
507. **striaţiile Retzius**
508. spaţiile Czermack
509. calcosferitele Beltrami
510. **membrana Nassmith**
511. CS În care din următoarele situaţii putem vorbi despre macrodonţie relativă:
512. când suma incisivă este mai mare de 35 mm
513. când valoarea mezio-distală a unui incisiv central superior e mai mare de 10 mm
514. când suma incisivă reprezintă mai puţin de 1/3 din diametrul bizigomatic
515. **când suma incisivă este de la 32mm pînă la 35mm**
516. când apare neconcordanţă între suportul dentar şi cel osos
517. CS Dinţii temporari se formează din:
518. lama epitelială primitivă
519. lama epitelială vestibulară
520. **lama dentară primară**
521. lama dentară secundară
522. cordonul epitelial
523. CM În plan sagital, în zona laterală, ocluzia se analizează:
524. la nivelul premolarilor
525. **la nivelul molarului de 6 ani**
526. **la nivelul molarilor ii temporari**
527. la nivelul tuturor dinţilor din zona laterală
528. doar în dentiţia permanentă
529. CS Ce perioada de virsta, in norma, e caracteristica pentru dentitia mixta:
530. 4-8 ani
531. 5-12 ani
532. **6-11 ani**
533. 6-13 ani
534. 7-14 ani
535. CS Planul Dreyfuss este planul:
536. Nazo-fronto-lacrimal
537. Bizigomatic
538. Preauricular
539. Antegoniac
540. **Nazo-frontal**
541. CM Selectaţi metodele de diagnostic aplicate pentru anomaliile de ocluzie în sens sagital:
542. **ortopantomografia maxilarelor**
543. **teleradiografia de profil**
544. teleradiografia în face
545. teleradiografia axială
546. **examenul biometric al modelelor de gips (metoda Pont, Korkhaus, Gherlach)**
547. CM Enumeraţi complicaţiile întălnite în urma aplicării forţelor excesive:

stabilirea incorectă a diagnozei

1. **apariţia mobilităţii patologice dentare**
2. **resorbţii radiculare**
3. stabilirea incorectă a planului de tratament
4. **afecţiunile periodonţiului**
5. CM Suturile pot fi:
6. **armonice**
7. dizarmonice
8. **dinţate**
9. **scuamoase**
10. **de îmbucare**
11. CM Stadiul de clopot:
12. **sunt procese accentuate de histodiferenţiere la nivelul formaţiunii epiteliale**
13. **sunt procese accentuate de histodiferenţiere la nivelul ţesutului conjunctiv**
14. formaţiunea epitelială acoperă foarte puţin ţesut mezenchimatos
15. **partea epitelială devine organul smalţului**
16. **ţesutul conjunctivo-vascular subiacent devine papilă dentară**
17. CS Numiți durata perioadei de contenţie:
18. 2 săptămâni
19. 1 lună
20. 6 luni
21. 1/4 din perioada tratamentului activ
22. **egală cu perioada tratamentului activ**
23. CM Forţele declanşate de aparatele ortodontice intraorale sunt:
24. subliminare cu acţiune continuă
25. **reduse cu acţiune continuă**
26. medii cu acţiune continuă
27. **medii cu acţiune intermitentă**
28. mari cu acţiune intermitentă
29. CM Marcați dereglările procesului de erupţie:
30. macrodonţia
31. vestibuloversia
32. **incluzia dentară**
33. **dinţi natali**
34. hipodonţie
35. CM Aparatele ortodontice mecanice produc deplasări dentare de tipul:
36. **versiune**
37. mișcare de torque
38. **egresiune**
39. **rotaţiei**
40. **ingresiune**
41. CM La pacientul cu ocluzie adâncă:
42. **etajul inferior este micşorat**
43. unghiul mandibular este mărit
44. **este prezentă procheilia superioară**
45. şanţul labio-mentonier este şters
46. mentonul este uneori proeminent
47. CS Disjuncţia intermaxilară este indicată în:
48. **ingustare foarte mare a arcadei superioare şi a bolţii palatine**
49. arcada inferioară dezvolată normal
50. la pacienţii tineri, între 18-21 ani, cu compresia de maxilar
51. compresia de maxilar, forma cu protruzie şi spaţiere dentară acentuată
52. pacienţi care necesită terapie rapidă
53. CS Molarii unu temporali erup în jurul vârstei de:
54. 6 luni
55. 12 luni
56. **18 luni**
57. 24 luni
58. 30 luni
59. CS Testul de retropulsie a mandibulei se face pentru a stabili diagnosticul de:
60. retrognaţie mandibulară
61. **prognaţie mandibulară**
62. laterognaţie mndibulară
63. ocluzie adâncă adevărată
64. endognaţie maxilară
65. CS Simetria maxilară se apreciază clinic după:
66. cheia lui Angle
67. linia interincisivă
68. linia frenului lingual
69. **linia frenurilor labiale**
70. supraocluzia frontală
71. CM Semnele faciale ale laterodeviaţiei mandibulare sunt:
72. asimetrie facială
73. **devierea mentonului spre stânga**
74. accentuarea şanţului labio-mentonier
75. **asimetrie facială în etajul inferior al feţei**
76. **devierea mentonului spre dreapta**
77. CS Pentru a scurta timpul de priză al alginatului se utilizează:
78. sare de bucătărie
79. **apă caldă**
80. albastru de metilen
81. apă rece
82. borax
83. CS La copil se amprentează mai întâi:
84. arcada maxilară
85. bolta palatină
86. **arcada mandibulară**
87. hemiarcada dreaptă
88. hemiarcada stângă
89. CM Pregătirea pacientului pentru amprentare constă în:
90. anestezia bolţii palatine
91. **explicarea tehnicii**
92. **presarea bolţii palatine cu indexul**
93. **clătirea cavităţii bucale înainte de amprentare**
94. **presarea cu indexul în şanţurile paralinguale**
95. CM Ocluzia în ceară se utilizează pentru:
96. **soclarea corectă a modelelor pe ghips**
97. **montarea modelelor în articulator**
98. **construirea ocluziei eugnate**
99. **construcţia aparatelor ortodontice**
100. testul de deglutiţie
101. CS Simetria transversală a arcadelor dentare se apreciază cu:
102. compasul obişnuit
103. șublerul
104. **simetroscopul**
105. compasul Korkhaus
106. echerul
107. CS Determinați care este profilul facial în malocluzia de clasa II/I, forma gnatică:
108. **profil convex**
109. profil concav
110. profil rectiliniu
111. profil puţin concav
112. profil puţin convex
113. CS Dacă vârsta civilă a pacientului este de 7 ani şi vârsta dentară de 10 ani şi 4 luni, erupţia dentară este:
114. **precoce cu 1 an şi 4 luni**
115. precoce cu 2 ani
116. întârziată cu 2 ani şi 4 luni
117. întârziată cu 3 ani
118. precoce cu 3 ani şi 4 luni
119. CM Punctele antropometrice alveolare pe model sunt:
120. Prostin
121. Infradentale
122. **B Down**
123. **Distomolare**
124. **Incizale**
125. CM Stabiliți în care din următoarele situații clinice nu se pot stabili indicii Pont:
126. suma incisivă de 28 mm
127. **distrucţia coronară a MI inf permanent**
128. **incluzia PMI inf**
129. **mezializarea accentuată a MI sup permanent**
130. ectopia Cinf
131. CS Planul Dreyfuss se trasează de la:
132. Trihion
133. **Nasion**
134. Zygion
135. Porion
136. Orbitale
137. CS În prognatismul mandibular unghiul tangentei gurii este:
138. de valoare negativă
139. de 9°
140. **peste 10°**
141. sub 15°
142. sub 10**°**
143. CM Indicați metodele de creare a spaţiului în arcada dentară în cazul malocluziei de clasa I Angle:
144. **deplasări mezio-distale a dinţilor**
145. şlefuirea selectivă a cuspizilor neabraziaţi
146. **expansiune de maxilar**
147. extracţii dentare în cazul insuficienţei de spaţiu pănă la 4 mm
148. miogimnastica
149. CS Semnele radiologice ale dintelui supranumerar sunt:
150. forma şi dimensiunea modificată a unui mugure dentar
151. poziţia aberantă a unui mugure dentar
152. gradul de dezvoltare diferită a rădăcinii unui mugure dentar
153. **prezenţa unui mugure dentar peste numărul normal de muguri**
154. apexul închis al unui mugure dentar
155. CS Rădăcinile dinților 13 şi 23 sunt complet formate la vârsta de:
156. 6-7 ani
157. 7-8 ani
158. 9-10 ani
159. 10-11 ani
160. **13-15 ani**
161. CS Unghiul format de axa Y şi planul Frankfurt se măreşte în:
162. endognaţia maxilară
163. ocluzia adâncă adevărată
164. rotaţia anterioară a mandibulei
165. **rotaţia posterioară a mandibulei**
166. prognaţia maxilară
167. CM Ortopantomograma este un examen complementar:
168. indicat în absolut toate anomaliile dento-maxilare
169. de elecţie pentru incluzia dentară izolată
170. **în anomaliile dentare de număr**
171. **în incluziile dentare multiple**
172. **în anomaliile de erupţie**
173. CS Planul vertical de creştere se trasează de la:
174. **Selle la Gnation**
175. Nasion la Gonion
176. Selle la Pogonion
177. Selle la Gonion
178. Selle la Basion
179. CM Determinați în ce cazuri sunt indicate protezele mobile parţiale:
180. **pierderea precoce a dinţilor temporari**
181. **stimularea erupţiei dinţilor permanenţi**
182. restabilirea osluziei patologice
183. normalizarea curbei ocluzale Spee
184. **anodonţii parţiale**
185. CM În retrognatismul maxilarului superior sunt micşorate valorile unghiurilor:
186. **SNA**
187. SNB
188. **NAPg**
189. **PrAF**
190. NSBa
191. CS Spaţierile frontale inferioare în dentiţia temporară la vârsta de 6 ani:
192. impun tratament ortodontic de frânare a potenţialului de creştere
193. necesită radiografierea zonei pentru decelarea dinţilor supranumerari sau a altor fenomene patologice
194. poate sugera o tendinţă de dezvoltare a unei prognaţii mandibulare
195. nu prezintă nici o importanţă pentru că sunt dinţi temporari
196. **este fiziologică pentru că pregătesc dezvoltarea arcadelor pentru dinţii permanenţi**
197. CM Enumerați părțile componente în stadiul de clopot:
198. **sunt procese accentuate de histodiferenţiere la nivelul formaţiunii epiteliale**
199. **sunt procese accentuate de histodiferenţiere la nivelul ţesutului conjunctiv**
200. formaţiunea epitelială acoperă foarte puţin ţesut mezenchimatos
201. **partea epitelială devine organul smalţului**
202. **ţesutul conjunctiv – vascular subiacent devine papila dentară**
203. CM Mineralizarea comparativă a smalţului şi dentinei constă în:
204. **ambele încep de la nivelul cuspizilor**
205. începe mai întâi în smalţ şi apoi se depun în dentină
206. **concentraţia în săruri minerale este mult mai mare în smalţ**
207. în ritm lent, continuă toată viaţa
208. **la ambele este precedată de etapa de formare a tramei organice**
209. CM Enumerați formele de arcade îngustate:
210. **arcada în “U”**
211. arcada asimetric transversal
212. **arcada în “V”**
213. arcada în “W”
214. **arcada în “omega”**
215. CM Depunerea dentinei se face:
216. **de la vârful cuspizilor la molari**
217. **de la marginea incizată la incisivi şi canini**
218. din interior către exterior
219. în straturi concentrice spre interior şi excentrice spre exterior
220. **lent toată viaţa**
221. CM Mineralizarea matricei smalţului se face:
222. **prin retragerea apei**
223. începând din zona coletului
224. **ca un proces ritmic**
225. **prin retragerea unei părţi din substanţa organică**
226. **prin depunerea sărurilor minerale**
227. CM Incisivii superiori se află în prodenţie când:
228. **unghiul pe care-l fac cu planul de ocluzie este mai mare de 103-105°**
229. **unghiul pe care-l fac cu planul Franckfurt este mai mare de 107°**
230. unghiul pe care-l fac cu planul bazei maxilarului superior este mai mic de 70°
231. unghiul pe care-l fac cu perpendiculara la planul de ocluzie este mai mic de 15°
232. **unghiul pe care-l fac cu planul spinelor este mai mare de 70°**
233. CM Suma interincisivă pentru indicii Pont, reprezintă:
234. suma lăţimilor maxime a celor 4 incisivi, permanenţi sau temporari
235. **suma lăţimilor maxime a celor 4 incisivi superior permanenţi**
236. suma lăţimilor maxime a celor 4 incisivi inferior permanenţi
237. suma lăţimilor maxime a celor 4 incisivi superiori sau inferiori permanenţi, în funcţie de arcada măsurată
238. **un etalon pentru indicii arcadă/dinţi**
239. CS In retrodentie, axa incisivului superior formeaza un unghi mai mic de 107° cu:
240. planul bispinos
241. **planul Franckfurt**
242. planul de ocluzie
243. planul Camper
244. planul bazei craniului
245. CM Dinţii natali:
246. **în primele 3-4 săptămâni de la naştere**
247. după 2 luni
248. la vîrsta de 4 luni
249. la vîrsta de 12 luni
250. **pînă la vîrsta de 2 luni**
251. CM Respiraţia orală intervine asupra dezvoltării aparatului dento-maxilar prin:
252. **lipsa stimulilor naturali de creştere la nivelul ansamblului nazal**
253. hipertonia limbii cu acţiune nefavorabilă pe pereţii laterali ai bolţii palatine
254. **acţiunea musculaturii obrazului pe pereţii laterali ai maxilarului superior**
255. **acţiune directă a aerului inspirat asupra bolţii palatine**
256. prin modificări ce favorizează poziţia anterioară a mandibulei şi limbii
257. CM Care dintre următoarele elemente nu aparţin dentinei:
258. fibrele Korff
259. **striaţiile Retzius**
260. **fibrele Sharpey**
261. liniile de contur Owen
262. spaţiile Czermack
263. CM Etajele feţei se pot analiza şi măsura:
264. numai din normă laterală
265. numai din normă frontală
266. **din ambele norme**
267. **folosind aceleaşi repere şi tehnici**
268. cu tehnici şi repere diferite în funcţie de norma laterală sau frontală
269. CM Dinţii permanenţi nu se formează din:
270. **lama dentară primară**
271. **lama dentară primitivă**
272. lama dentară secundară
273. **lama epitelială primitivă**
274. **lama epitelială vestibulară**
275. CM La nivelul caninului, în plan sagital, putem întâlni următoarele situaţii:
276. rapoartele vestibularizate
277. angrenaje inverse
278. **raport mezializat**
279. **raport distalizat**
280. raport lingualizat
281. CM Caninul superior permanent, in norma, erupe la:
282. 8 ani
283. 9 ani
284. 10 ani
285. **11 ani**
286. **poate erupe după molarul de 12 ani**
287. CS Planul Simon este o dreaptă:
288. oblică în nazion pe planul nazion-sellae
289. perpendiculara din nazion pe orizontale franckfurt
290. **perpendiculara din orbitale pe orizontala franckfurt**
291. perpendiculara din pogonion pe planul mandibular
292. perpendiculara din orbitale pe planul mandibular
293. CS Indicați metoda folosită la studiul diametrelor transversale ale arcadelor dentare:
294. Snaghina
295. Van der Linder
296. Tweed - Merifeld analiza spaţiului total
297. Korkhaus
298. **Pont**
299. CM Modelele în ortodonţie:
300. reprezintă o hemiarcadă
301. **reprezintă integral ambele arcade dento-alveolare**
302. **reprezintă un document medico-legal**
303. au valoare strict orientativă
304. sunt necesar numai pentru analiza ocluziei
305. CM Punctele de osificare ale maxilarului superior sunt:
306. nazal intern
307. nazal extern
308. **incisiv**
309. **palatin**
310. **os malar**
311. CM Stadiile histodiferenţierii sunt:
312. **formarea ameloblastelor**
313. **formarea odontoblastelor**
314. formarea folicului dentar
315. **formarea smalţului**
316. **formarea dentinei**
317. CS Adaptarea protezelor mobilizabile se face la:
318. 2 săptămâni
319. 1 lună
320. **6 luni**
321. 1 an
322. 2 ani
323. CS Palatul primar se formează prin coalescenţă:
324. **mugurelui nazal intern cu mugurele nazal extern şi cel maxilar**
325. mugurelui nazal extern cu mugurele maxilar
326. mugurelui nazal intern cu mugurele nazal extern
327. mugurelui nazal intern cu mugurele maxilar
328. mugurelui nazal intern bilateral
329. CM Deplasările dentare se produc cînd raportul dintre forţă (F), rezistenţă stabila (S) şi mobilă (M) este:
330. **S>F>M**
331. S<F<M
332. F<(S+M)
333. **F>(S+M)**
334. F<(S-M)
335. CS În ectopia de canin cu lipsă mare de spaţiu se recomandă:
336. extracţia caninului ectopic, pentru că este în malpoziţie şi nu are spaţiu
337. extracţia ptimului premolar, pentru că este cel mai aproape de focarul de ectopie şi este un dinte de valoare protetică redusă
338. extracţia incisivului lateral, pentru că este aproape de focarul de încongruenţă şi are valoare protetică redusă
339. **extracţia este dictată de axa şi poziţtia caninului de necesarul de spaţiu şi de integritatea odontală**
340. extracţia premolarului 2, pentru că este apropiat de focarul de încongruenţă şi nu se observă spaţiul restant postterapeutic
341. CM Menţinătoarele de spaţiu pot fi aparate ortodontice:
342. **fixe**
343. **mobilizabile**
344. pasive
345. active
346. mobile
347. CM Care este valoarea modelelor de studiu:
348. **au valoare pentru efectuarea aparatelor ortodontice**
349. **sunt importante în diagnosticarea anomaliilor dento-maxilare**
350. **sunt documente medico-judiciare**
351. nu sunt totdeauna necesare când tratamentul se rezumă la mecanoterapie şi reducere numerică dentară
352. îşi pierd valoarea după 2 ani de la amprentare
353. CS Planul postlacteal este un plan imaginar trasat pe faţa distală a:
354. **molarilor doi temporali**
355. molarilor doi permanenţi
356. molarilor unu temporali
357. molarilor unu permanenţi
358. molarilor doi permanenţi
359. CS Precizați cînd se stabilește diagnosticul de ocluzie inversă:
360. doi dinţi angrenează invers
361. **patru dinţi angrenează invers**
362. trei dinţi angrenează invers
363. un dinte angrenează invers
364. un dinte este ectopic
365. CM Numiți dezavantajele alimentaţiei sugarului cu biberonul:
366. nu produce prima înălţare de ocluzie
367. **scade secreţia salivară**
368. **nu produce prima mezializare a mandibulei**
369. produce hipertonicitatea buzei superioare
370. **favorizează retropulsia mandibulei**
371. CM Deglutiţia infantila determină:
372. **hipertonicitatea muşchilor suprahioidieni**
373. **nedezvoltarea maxilarului**
374. **stimularea creşterii mandibulare**
375. anchiloglosia
376. **hipertonicitatea muşchiului orbicularis oris**
377. CS Indicați ce anestezie se utilizează la amprentarea copiilor:
378. xilina
379. lidocaina
380. azofluranul
381. **nu se utilizează anestezice**
382. halotanul
383. CS Precizați substanța ce prelungește timpul de priză al ghipsului:
384. **citrat de sodiu**
385. sulfat de sodiu
386. sare de bucătărie
387. sulfat de potasiu
388. eozină
389. CM Indicați ce trebuie să cuprindă amprenta maxilară:
390. **frenul buzei**
391. **şanţul vestibular**
392. **bolta palatină**
393. şanţul paralingual
394. **arcada dentară**
395. CM Amprentele se trimit în laborator pregătite astfel:
396. **spălate**
397. **într-un tifon umed**
398. uscate
399. **într-un bol de apă**
400. desprinse din portamprentă
401. CS Precizați vîrsta dentară, dacă într-o dentiţie simplă sunt prezenţi pe arcadă 4 MI; 2 Ic sup; 2 I c inf şi 2 IL inf permanenţi:
402. 30 luni
403. 6 ani
404. **7 ani**
405. 8 ani
406. 9 ani
407. CM Indicați dimensiunile cînd bolta palatină este considerată adâncă:
408. 4-6 mm
409. 6-9 mm
410. **9-11 mm**
411. **10 mm**
412. 12 mm
413. CS Dacă vârsta civilă a pacientului este de 13 ani şi 9 luni, iar vârsta dentară este de 9 ani, erupţia dentară este:
414. precoce cu 2 ani şi 9 luni
415. întârziată cu 4 ani şi 9 luni
416. **întârziată cu 2 ani şi 9 luni**
417. precoce cu 3 ani şi 9 luni
418. întârziată cu 1 ani şi 9luni
419. CM Indicați reperele dentare utilizate pe modelul de studiu:
420. **vârful caninilor dreapta-stânga**
421. **foseta centrală a MI sup dreapta-stângă**
422. foseta centrală a MI inf dreapta-stângă
423. **faţa mezială a MI inf dreapta-stânga**
424. punctul interpremolar superior dreapta-stânga
425. CM Enumeraţi perioadele de înălţare fiziologică a ocluziei:
426. dupa erupţia caninilor temporari
427. după erupţia incisivilor temporari
428. **după erupţia molarilor temporari**
429. **după erupţia molarului de şase ani**
430. **după erupţia caninului şi molarului doi permanent**
431. CS Tangenta gurii se trasează între:
432. Nasion-Pogonion

Nasion-Gnation

1. Orbitale-Gnation
2. Subnasale-Gnation
3. **Subnasale-Pogonion**
4. CM Precizați ce indică fotografia de profil în retrognatismul maxilar:
5. un profil convex
6. **un profil concav**
7. **o treaptă labială inversată**
8. **unghiul tangentei gurii sub 10°**
9. **Subnazale înapoia planului Dreyfuss**
10. CM Precizați prin ce puncte se trasează linia mediană a feţei:
11. **Trihion**
12. Orbitale
13. Auriculare
14. **Nasion**
15. **Progonion**
16. CS Mărimea spaţiului periodontal se apreciază corect pe:
17. **radiografia retroalveolară**
18. radiografia panoramică
19. ortopantomografie
20. radiografia cu “film muşcat”
21. teleradiografia de profil
22. CS La copil, versantul tuberculului articular şi al condilului mandibular se conturează în jurul vîrstei de:
23. 3-4 ani
24. 9 ani
25. 8-10 ani
26. **10 ani**
27. 16 ani
28. CS Indicați în ce caz unghiul Gonion şi Kondilion se măreşte:
29. retrognaţia mandibulară
30. **prognaţia mandibulară**
31. proalveolia superioară
32. ocluzia adâncă adevărată
33. prognaţia maxilară
34. CM Precizați în ce cazuri valoarea unghiului Tweed se măreşte:
35. **prognaţia mandibulară**
36. **ocluzia deschisă frontală**
37. ocluzia adâncă adevărată
38. retrognaţia mandibulară
39. retrognaţia maxilară
40. CM Precizați care sunt semnele radiologice asociate cu cele clinice în incluzia dentară:
41. **absenţa dintelui pe arcadă, după timpul normal de erupţie**
42. **persistenţa dintelui temporal pe arcada dentară peste termenul normal de exfoliere**
43. **apexul închis al mugurelui dentar**
44. apexul deschis al mugurelui dentar
45. **bombare osoasă vestibulară sau orală**
46. CM Determinați cînd se indică radiografia pumnului:
47. **neconcordanţă dintre vârsta dentară şi vârsta cronologică**
48. dezvoltare îngreunată a maxilarelor
49. **dezvoltare osoasă îngreunată**
50. anomalie dento-maxilară scheletală
51. condensare osoasă
52. CM Marcați unghiul ce-și modifică valoarea în caz de ocluzia inversă frontală:
53. SNA
54. SNB
55. **ANB**
56. **IF**
57. **IMPA**
58. CM Precizați importanța modelelor de studiu:
59. **au valoare pentru efectuarea aparatelor ortodontice**
60. nu sunt totdeauna necesare când tratamentul se rezumă la mecanoterapie şi reducere numerică dentară
61. **sunt importante în diagnosticarea anomaliilor dento-maxilare**
62. **sunt documente medico-judiciare**
63. îşi pierd valoarea după 2 ani de la amprentare
64. CM Determinați la ce nivel se analizează ocluzia în plan transversal:
65. la nivelul molarului de 6 ani
66. la nivelul premolarilor
67. **la nivelul zonei frontale**
68. **la nivelul grupului lateral**
69. la nivelul molarilor de minte
70. CM Precizați structura organului smalţian:
71. **epiteliul adamantin extern**
72. pulpa smalţului
73. **epiteliul adamantin intern**
74. **epiteliul adamantin extern cu celule rotunjite sau cuboide**
75. epiteliul adamantin extern pluristratificat
76. CM Stabiliți care dintre următoarele elemente aparţin smalţului:
77. fibrele Tomes
78. **striaţiile Retzius**
79. fibrele Korff
80. **membrana Nassmith**
81. calcosferitele Beltrami
82. CM Indicați situațiile cînd indicile Pont nu este valabil:
83. macro sau microdenţia premolarilor
84. dentiţie mixtă
85. ectopia incisivilor laterali superiori
86. **mezializări de grup**
87. **ectopia primilor premolari şi a molarilor de 6 ani**
88. CM Indicați în care situaţii clinice nu se pot stabili indicii Pont:
89. suma incisivă de 28 mm
90. **distrucţia coronară a dintelui 36**
91. **incluzia dintelui 46**
92. mezializarea accentuată a dinților 16;26
93. ectopia caninului inferior
94. CM Indicați suma incisivă pentru aprecierea dezvoltării arcadelor:
95. **în limite normale între 28-35mm**
96. nu poate fi calculată când nu sunt prezenţi toţi incisivii pe arcadă
97. **suma celor 4 incisivi superiori permanenţi**
98. suma incisivilor superiori indiferent de dentiţie
99. suma incisivilor la arcada superioară sau inferioară în funcţie de măsurători
100. CM În plan transversal, în zona laterală rapoartele de ocluzie por fi:
101. **“cap la cap”**
102. **parţial lingualizate**
103. **total lingualizate**
104. **inverse**
105. ocluzie prăbuşită
106. CS În retrodenţie axul incisivului superior face un unghi mai mare de 70° cu:
107. planul Franckfurt
108. **planul bazal maxilar**
109. perpendiculara dusă pe planul de ocluzie
110. planul Camper
111. planul ocluzal
112. CM Maxilarului superior i se descriu:
113. sutura mentonieră
114. apofiza coronoidă
115. **sutura incisivo-canină**
116. **baza maxilară şi procesul alveolar**

canalul mandibular

1. CS Specificați ce se observă în timpul articulării fonetice normale:
2. sprijinul limbii pe suprafaţa palatinală a incisivilor superiori
3. interpoziţia limbii între incisivi
4. **limba nu se interpune niciodata între dinţi**
5. înterpoziţia limbii între premolari
6. sprijinul limbii pe faţa linguală a incisivilor inferiori
7. CS Determinați care dintre următoarele situaţii se traduce ca o consecinţă a ritmicităţii procesului de mineralizare a smalţului:
8. existenţa spaţiilor Czermack
9. displaziile dentare
10. **striaţiile Retzius**
11. hipoplaziile dentare
12. nanismul dentar
13. CS Stabiliți cînd este mezializat raportul canin în plan sagital:
14. vârful caninului inferior articulează cu caninul superior
15. **vârful caninului inferior articulează mezial de reperul superior**
16. reperul superior este deplasat anterior (mezial) de reperul inferior
17. între cele 2 repere există un decalaj mai mare de 2 mm
18. reperul inferior este deplasat posterior faţă de cel superior
19. CM Formarea rădăcinii dintelui:
20. începe după ce a străpuns mucoasa cavităţii bucale
21. **începe după ce coroana a atins dimensiunile sale definitive**
22. începe după formarea parţială a coroanei
23. **începe la baza clopotului dentar**
24. începe odată cu formarea coroanei dintelui
25. CM Ortodonţia se ocupă de:
26. **corectarea anomaliilor de poziţie a dinţilor**
27. **corectarea anomaliilor oaselor maxilare**
28. **corectarea anomaliilor de poziţie a proceselor alveolare**
29. corectarea anomaliilor de structură a dinţilor
30. **corectarea defectelor de dezvoltare a oaselor maxilare**
31. CS Determinați locul tuberculului Carabelli:
32. se află pe premolarul doi superior
33. se află pe primul molar superior temporar
34. **se află pe primul molar superior permanent**
35. se află pe molarul doi superior permanent
36. se află pe molarul trei superior permanent
37. CM Pentru un profil considerat normal:
38. **Subnazalele se află în planul Dreyfuss**
39. Subnazalele se află în planul Simon
40. **Gnation se află în planul Simon**
41. Gnation se află în planul Dreyfuss
42. Gnation se află în planul Frankfurt
43. CS Stabiliți ce denotă amplitudinea deschiderii gurii de 20-40 mm:
44. normalitate
45. normalitate cu limitare
46. **limitata**
47. blocaj
48. blocaj şi limitare
49. CM Determinați ce denotă apariția diastemelor și tremei la vîrsta de 4-5 ani denotă:
50. creşterea în exces a proceselor alveolare
51. creşterea în exces a bazelor maxilare
52. **dezvoltarea normală a arcadelor**
53. dimensiunea prea mică a dinţilor temporari
54. **parţial posibilitatea celei de-a doua lunecări meziale a mandibulei**
55. CM Indicațitipul de creşterea transversală a maxilarului superior:
56. **suturală**
57. encondrală
58. **prin resorbţie şi apoziţie**
59. prin pneumatizare
60. datorită diasteminizării
61. CM Foliculul dentar este definit:
62. **sac folicular**
63. **organul smalţului**
64. pulpa smalţului
65. **organul dentinei**
66. stratul intermediar
67. CS Stabiliți perioada de timp cînd se rotește filetul ortodontic, ca element component al unui aparat funcţional:
68. 5 zile
69. 1 săptămână
70. **3 săptămâni**
71. 2 luni
72. 3 luni
73. CS Despicăturile palatului primar apare prin lipsa de coalescenţă a:
74. mugurilor nazali interni cu mugurii maxilari
75. mugurilor nazali interni bilateral
76. **mugurilor nazali interni, nazali externi şi cei maxilari**
77. mugurilor nazali externi cu cei maxilari
78. mugurilor nazali interni cu nazali externi
79. CM Stabiliți ce forţe declanşează aparatele ortodontice mixte:
80. ortodontice cu acţiune continuă
81. **funcţionale**
82. nu declanşează forţe
83. **ortodontice cu acţiune intermitentă**
84. extraorale
85. CM Caracterizați ocluzia adîncă acoperită:
86. **etajul inferior este micşorat**
87. punctul nazo-spinal e situat posterior
88. **buza superioară proemină**
89. şanţul labio-mentonier este şters
90. **unghiul mandibular e micşorat**
91. CM Determinați complicațiile dinţilor supranumerari:
92. **tulburări nervoase senzitive de tip nevralgiform**
93. **tulburări nervoase vasomotorii**
94. formaţiuni tumorale maligne
95. **formaţiuni tumorale chistice**
96. **tulburări ocluzale**
97. CM Indicați factorii incriminaţi în recidivă sunt:
98. **tipologia morfogenetică**
99. **reorganizarea ţesuturilor paradontale**
100. **creşterea postortodontică**
101. **matricele musculare funcţionale**
102. cefalee
103. CM Indicați elementele de ancorare ale aparatelor ortodontice mobilizabile:
104. arcul Coffin
105. **croşetul Adams**
106. **gutierele**
107. **croşetul Stahl**
108. arcul în „S”
109. CM Precizați cauzele apariţiei diastemei:
110. **inserţia joasă a frenului buzei superioare**
111. **meziodensul**
112. macrodonţie
113. dereglări de respiraţie
114. deglutiţie infantilă
115. CM Indicați măsurile necesare în tratamentul diastemei superioare:

###  frenuloplastia buzei superioare

1. extracţia dinţilor 14 şi 24
2. expansiunea maxilarului superior
3. **înlăturarea dintelui supranumerar**
4. alungirea segmentului incisiv
5. CM Indicați aparatele ortodontice folosite în tratamentul diastemei:

### aparat ortodontic fix

1. **aparat mobilizabil cu arcuri “în diapazon”**
2. regulatorul funcţiilor frenkel
3. bionatorul balters
4. aparat mobilizabil cu arcuri în „S”
5. CS Indicați ce perioadă de timp ocupă organogeneza:
6. primele 2 săptămîni de viaţă intrauterină
7. **primele 3 luni ale veţii intrauterine**
8. prima lună de viaţă extrauterină
9. prima săptămînă de viaţă extrauterină
10. prima lună de viaţă intrauterină
11. CS Indicați ce perioadă de timp ocupă morfogeneza:
12. de la 2 pănă la 6 luni de viaţă intrauterină
13. de la 1 lună de viaţă intrauterină pănă la maturitate
14. de la 2 săptămîni pănă la 9 luni de viaţă intrauterină
15. de la naştere pănă la 12 ani de viaţă
16. **de la 3 luni de viaţă intrauterină pănă la maturitate**
17. CS Precizați care din dereglarile prezentate este de ordin pur ortodontic:
18. dereglarea respiraţiei
19. dereglarea deglutiţiei
20. obicei de sugere a degetului
21. **erupţia incorectă a unui dinte**
22. prezenţa unei cavităţi intr-un dinte
23. CS Caracterizați profilul, la un pacient cu ocluzie ortognatică:
24. aplatizat
25. **usor convex**
26. convex
27. usor concav
28. concav
29. CM Stabiliți ce cuprind antecedentele hetero-colaterale:
30. **starea de sănătate a mamei în timpul gravidităţii**
31. afecţiuni ORL la copii
32. **susceptibilitatea părinţilor pacientului la adm (anomalii dento-maxilare)**
33. perderea prematură a dinţilor la pacient
34. **tipul naşterii**
35. CS Stabiliți cauza recesiei gingivale:
36. respiraţia bucală

### deglutiţie infantilă

1. **inserţie înaltă a frenului buzei inferioare**
2. obiceiuri vicioase
3. igiena incorectă a cavităţii bucale
4. CS Indicați ce reprezintă o mişcare de pivot în jurul axului radicular:
5. mişcare de versiune
6. gresiune
7. ingresie
8. **rotaţie**
9. deplasare corporală
10. CS Determinați care este profilul facial în malocluzie de clasa II/I, forma gnatică:
11. **profil convex**
12. profil concav
13. profil rectiliniu
14. profil puţin concav
15. profil puţin convex
16. CM Determinați metodele biometrice care pot fi folosite la depistarea compresiei de maxilar:
17. **metoda Linder –Harth**
18. metoda Gherlach
19. indicele Bolton
20. **metoda Pont**
21. metoda Korkhaus
22. CM Indicați metodele radiologice folosite în anomaliile de ocluzie în sens sagital:
23. **ortopantomografia**
24. tomografia ATM
25. **cefalometria de profil**
26. radiografia în film muşcat
27. reografia
28. CM Stabiliți ce se depistează în analiza cefalometrică în cazul malocluziei de clasa II/I:

### creştere facială de tip anterior

1. micşorarea înălţimii posterioare a feţei
2. **unghi goniac micşorat**
3. **unghi SNB micşorat**
4. unghi SNA micşorat
5. CM Marcați semnele clinice la respiraţia orală:

### în repaos buzele formează o fantă deschisă

1. **buze uscate şi fisurate**
2. **maxilarul inferior ocupă o retropoziţie**
3. deglutiţie infantilă
4. fren scurt lingual
5. CM Numiți ce reprezintă electromiografia:
6. este o metodă de studiere a mișcării mandibulei în timpul funcției de masticație
7. studierea stării articulației după sunetele ce apar în timpul unei funcții
8. metodă de studiu al onusului muscular în timpul contracției
9. **este inregistrarea biopotențialului mușchilor în timpul contracției**
10. **este o metodă de studiu al stării mușchilor masticatori**
11. CM Stabiliți semnele clinice ce caracterizează dezvoltarea incompletă a muşchiului orbicular:

### fanta labială interdeschisă în repaos

1. cuplarea buzelor forţată
2. plica nazo-labială exprimată
3. **plica mentonieră nivelată**
4. deglutiţie infantilă
5. CM Precizați care pot fi cauzele malocluziei de clasa III, forma falsă:

### cuspizii neabraziaţi a caninilor temporari

1. inserţie înaltă al frenului buzei inferioare
2. pierderea precoce a dinţilor laterali
3. **proteze confecţionate incorect**
4. dereglări de fonaţie
5. CM Aparate ortodontice folosite în malocluzia de clasa III cu decalaj frontal invers, forma falsă:

### aparatul Bruckl-Reichenbach

1. **bionatorul Balters, tip III**
2. extracţie dentară seriată
3. regulatorul funcţiilor Frenkel, tip II
4. menţinător de spaţiu
5. CM Indicați metode de creare a spaţiului în arcada dentară în cazul malocluziei de clasa I Angle:

### deplasări mezio-distale a dinţilor

1. şlefuirea selectivă a cuspizilor neabraziaţi
2. **expansiune de maxilar**
3. extracţii dentare în cazul insuficienţei de spaţiu pănă la 4mm
4. miogimnastica
5. CM Determinați dereglările procesului de erupţie:
6. macrodontia
7. vestibuloversia

### incluzia dentară

1. **dinţi natali**
2. hipodonţie
3. CM Enumeraţi anomaliile de dezvoltare a dinţilor:
4. transpoziţie

### macrodonţie

1. **adenţie**
2. ectopie dentară
3. entopie dentară
4. CM Determinați principiile de tratament în cazul pierderii precoce a dinţilor temporari:

### menţinerea spaţiului pe arcada dentară

1. **protez mobil parţial cu dinţi artificiali**
2. **punţi protetice demontabile**
3. punţi protetice fixe
4. tratament ortodontic după erupţia dinţilor permanenţi
5. CS Transpoziţia este o anomalie ce se caracterizează prin:
6. rotaţia dintelui în jurul axului longitudinal
7. deplasarea mezială a unui dinte
8. deplasarea mezială a grupului lateral de dinţi
9. dereglare de erupţie dentară
10. **schimbarea dinţilor vecini cu locul său pe arcada dentară**
11. CS Hipodonţie este o anomalie ce se caracterizeză prin:
12. prezenţa dinţilor supranumerari
13. anomalie de formă a dintelui

### reducerea numerică a dinţilor de pe arcada dentară

1. se întălneşte atăt în dentiţia temporară căt şi cea permanentă
2. anomalia grupului incisiv în sens vertical
3. CS Stabiliți criteriul de determinare a macrodonţiei:
4. suma mezio-distală a 4 incisivi superiori de la 28 pănă la 32mm

### suma mezio–distală a 4 incisivi superiori de la 35mm şi mai mult

1. suma mezio–distală a 4 incisivi inferiori pănă la 35mm
2. corelaţia dintre incisivii superiori şi cei inferiori
3. suma mezio-distală a 4 incisivi superiori mai puţin de 28mm
4. CM Evidențiați semnele clinice caracteristice pentru ectopia de canin superior:

### micşorarea spaţiului pentru dinţii 13 şi 23 pe arcada dentară

1. dereglări de deglutiţie
2. inserţie joasă a frenului buzei superioare
3. **nivelarea plicei nazo-labiale**
4. **localizarea dinţilor 13 şi 23 în afara arcadei dentare**
5. CM Marcați semnele clinice caracteristice pentru malocluzia de clasa ІІ/1 Angle:
6. **compresiune de maxilar**
7. **protruzia grupului frontal**

## relaţia molară mezializată

1. mărirea etajului inferior
2. **baza apicală mai mică decăt coronară**
3. CM Indicați tratamentul malocluziei ІІ /1 Angle în dentiţia permanentă:
4. tratamentul profilactic
5. **aplicarea aparatelor mobilizabile cu acţiune funcţională**
6. **activatorul Anderezen-Haupl**
7. regulatorul funcţional Frenkel, tip III
8. **aplicarea tehnicii fixe moderne**
9. CM Selectaţi factorii etiologici care pot interveni în apariţia malocluziei de clasa ІІІ:
10. **ereditatea**
11. **dezvoltarea în exces a maxilarului inferior**

## hipoplazia maxilarului superior

1. rahitismul
2. tulburările de dezvoltarea primului arc bronhial (maladia Franceschetti)
3. CM Caracterizați semnele clinice caracteristice pentru malocluzia de clasa ІІІ Angle:
4. **relaţia molară mezializată**
5. profilul feţei convex

## profilul concav, treapta buzelor inversată

1. **relaţia inversă frontală**
2. relaţia molară neutră
3. CM Indicați la ce niveluri se analizează ocluzia în plan transversal:
4. la nivelul molarului de 6 ani
5. la nivelul premolarilor
6. **la nivelul de incisiv cu devierea centrului estetic**
7. **la nivelul grupului lateral**
8. la nivelul molarilor de minte
9. CM Indicați aparatele ortodontice aplicate în cazul malocluziei de clasa ІІІ Angle, dentiţia permanentă:
10. **aparate ortodontice mobilizabile cu acţiune mecanică**
11. aparatul Bruckl-Reichenbach
12. **dispozitiv exofacial de tip Delaire**
13. **aparat ortodontic fix bimaxilar**
14. miogimnastica
15. CM Indicați alte denumiri ale sindromul de ocluzie adîncă:
16. **sindromul de supraacoperire incisivă**
17. **termenii de ,,over bite,, şi ,,deep bite,,**
18. sindromul progenic
19. laterognaţia mandibulară
20. **alungire dentoalveolară în regiunea incisivă și scurtare în regiunea molară**
21. CM Selectaţi factorii etiologici care pot interveni în apariţia sindromului de ocluzie adăncă:
22. **factorul genetic**
23. **obiceiurile vicioase (respiraţia orală, deglutiţia infantilă, sugerea buzei inferioare şi a limbii)**
24. **caria dentară şi consecinţele ei, în special edentaţia în zonele laterale**
25. macroglosia
26. macrognaţia maxilarului inferior
27. CM Indicați care din cauzele date pot interveni în aparitia ocluziei adănci “în acoperiş”:
28. **factorul genetic**
29. **obiceiuri vicioase (respiraţie orală, deglutiţie infantilă, sugerea limbii)**
30. dezvoltarea în exces a maxilarului inferior
31. prognaţia maxilarului inferior
32. caria dentară şi consecinţele ei
33. CM Alegeţi metodele de diagnostic pentru studiul sindromului de ocluzie adăncă:
34. **ortopantomografia maxilarelor**
35. **teleradiografia în profil**
36. **studiul biometric al modelelor de gips**
37. spirometria
38. radiografia cu “film muşcat”
39. CM Indicaţi tratamentul necesar pentru dentiţia permanentă în cazul sindromului de ocluzie adăncă:
40. miogimnastica
41. regulatorul funcţiilor Frenkel, tip ІІ
42. **aparate ortodontice fixe**
43. aparatul Brukl-Reicheinbach
44. **aparate ortodontice mobile cu platou retroincisival**
45. CM Stabiliți semnele clinice caracteristice pentru inocluzia verticală:
46. **relaţia molară neutră**
47. **fanta labială intredeschisă**
48. **profilul feţei rectiliniu**
49. etajul inferior micşorat
50. acoperirea incisivă 1/3 cu persistenţa contractului incisivo-tuberial
51. CM Determinați semnele clinice caracterictice pentru sindromul de inocluzie deschisă, forma adevărată:
52. **prezenta inocluziei verticale, cuplarea fortata a buzelor**
53. **scurtarea dento-alveolară în regiunea frontală**
54. **alungirea dento-alveolară în regiunea laterală**
55. **profilul feţei drept**
56. dezvoltarea in exces a maxilarului inferior
57. CM Selectaţi metodele de diagnostic aplicate în cazul sindromului de inocluzie verticală:
58. studiul antropometric
59. **studiul biometric al modelelor de gips**
60. **ortopantomografia maxilarelor**
61. **teleradiografia în faţă**
62. teleradiografia de profil
63. CM Indicați aparatele ortodontice folosite în tratamentul ocluziei deschise:
64. regulatorul funcțiilor Frenkel, tip II
65. **aparate ortodontice mobilizabile cu gutieră ocluzala**
66. **aparate ortodontice fixe**
67. bionatorul Balters, tip ІІ
68. bionatorul Balters, tip І
69. CM Selectaţi varietăţile anomaliilor de ocluzie în sens transversal:
70. **laterodeviaţia mandibulară**
71. malocluzia de clasa a ІІІ Angle
72. **laterognaţia**
73. sindromul de ocluzie adîncă
74. sindromul de inocluzie deschisă
75. CM Selectaţi factorii etiologici care pot interveni în apariţia anomaliilor de ocluzie în sens transversal:
76. **dezvoltarea insuficienta unilaterala a maxilarului superior**
77. malpoziţii dentare izolate
78. **dezvoltarea în exces unilaterală a mandibulei**
79. deglutiţia infantilă
80. **respiraţia orală**
81. CM Precizați semnele caracteristice pentru laterognaţia mandibulară:
82. **asimetria facială la deschiderea cavitatii bucale**
83. **deviaţia liniei frenurilor şi a liniei interincisive**
84. relaţia molară neutră
85. expresivitatea plicei labio-mentoniere
86. **subdezvoltarea unilaterala a mandibulei**
87. CM Metodele de diagnostic aplicate pentru studiul anomaliilor de ocluzie în sens transversal:
88. ortopantomografia maxilarelor
89. **teleradiografia (in face) facială**
90. **teleradiografia axială**
91. radiografia cu film „muşcat”
92. **studiul antropometric**
93. CS Indicați aparatele ortodontice în cazul laterognaţiei mandibulare, dentitia permanenta:

## aparate ortodontice mobilizabile cu plan înclinat în regiunea laterală

1. aparate ortodontice mobilizabile cu acţiune mecanică
2. aparate ortodontice fixe
3. bionatorul Balters, tip ІІІ
4. miogimnastica
5. CM Determinați complicatiile depistate în cursul tratamentului ortodontic:
6. formarea dentinei secundare
7. **rezorbţii radiculare apicale**
8. rezorbţia radiculară a dinților temporari în perioda de alterare
9. **rezorbţii radiculare laterale**
10. **recesiuni gingivale**
11. CM Numiți transformările tisulare în tratamentul ortodontic a compresiunei de maxilar:
12. modificări în articulația temporo-mandibulară
13. **transformări de tipul deplasării orizontale în regiunea dinţilor laterali**
14. ingresiunea grupului incisiv
15. **deschiderea suturii palatine**
16. **expansiunea palatului dur**