



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.1/ 22

„Aprob”

Prorector pentru activitatea didactică,
dr. hab. șt. med., prof. univ.

Cernețchi Olga

„___” „_____” 2021

Teste la Chirurgia oro-maxilo-facială pediatrică

1. CS. Precizați care din indicații se includ la tratamentul unei periodontite cronice a dinților de lapte cu resorbție patologică a rădăcinilor mai mult de $1/4 - 1/3$ din lungime:
 - a) **extracția dentară**
 - b) imobilizarea cu aparate ortodontice
 - c) tratamentul endodontic
 - d) tratamentul dentar prin amputarea vitală
 - e) tratamentul dentar prin extirparea vitală
2. CM. Determinați în care cazuri sunt înlăturați dinții primari diagnosticați cu periodontite cronice:
 - a) **pînă la schimbul fiziologic au mai rămas 2 ani**
 - b) **rizaliza/perforația planșului dentar**
 - c) **acutizări repetate**
 - d) pulpite acute purulente
 - e) hemoragii din canalele radiculare
3. CS. Marcați tratamentul pentru chisturile radiculare infectate în dentiția primară:
 - a) tratamentul chirurgical prin operația de chistotomie cu rezectarea apicală a dinților cauză
 - b) antibioterapie și tratament endodontic a dintelui primar
 - c) **extracția dinților cauză, chistectomia**
 - d) periostotomia și protecția antibacteriană
 - e) deschiderea camerei pulpare, evidența în dinamică
4. CS. Tumefierea difuză și durabilă a mucoasei apofizei alveolare localizată bilateral în una din semiarcele maxilare caracterizează:
 - a) **osteomielite acută odontogenă**
 - b) periostita acută seroasă
 - c) periostita acută purulentă
 - d) osteomielite cronică
 - e) osteomielite Garre
5. CS. Indicați perioada, când orificiul mandibular la copii se proiectează mai jos cu 5 mm de apofiza alveolară a mandibulei:



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.2/ 22

a) **9 luni-1,5 ani**

b) 2-5 ani

c) 6-9 ani

d) 12 ani

e) 12-16 ani

6. CS. Anestezia generală în condiții de ambulator va fi indicată pentru copiii din grupa de sănătate:

a) **I ASA**

b) cu dereglări de comportament

c) II ASA

d) cu prezența componentului alergic

e) grupa III ASA

7. CM. Șocul anafilactic se caracterizează prin:

a) **edem angioneurotic de tip Quincke**

b) **urticarii**

c) **raș cutanat**

d) facies palid

e) midriază

8. CM. Determinați pentru efectuarea căror manipulații chirurgicale la copii se indică anestezia generală în condiții de ambulator:

a) **prelucrare chirurgicală primară**

b) rezeccii ale maxilarelor

c) Înlăturarea tumorilor

d) **traumatisme acute dentare**

e) **extractii dentare**

9. CM. Adrenalina în anestezia locală la copii de până la 5 ani poate provoca:

a) vomă

b) **accelerarea pulsului**

c) **tulburările tonusurilor cardiace**

d) **tensiune arterială înaltă**

e) **fibrilații musculare cardiace**

10. CM. Descrieți efectele favorabile care asigură premedicația în chirurgia stomatologică pediatrică:

a) **calmarea psihologică și emoțională a copiilor**

b) preîntâmpinarea aspirației dinților extrași, resturi radiculare, salivare etc.

c) **micșorarea salivației secreției glandelor traheobronhiale**

d) **efect analgezic**

e) reabilitarea postoperatorie rapidă

11. CS. La vârsta de 5-6 ani distanța de la creasta alveolară până la orificiul mandibular va fi de:

a) 8-9 mm



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.3/ 22

b) 10 mm

- c) 11-12 mm
- d) 13-14 mm
- e) 15-16 mm

12. CS. Anestezia mandibulară de tipul `La Gvardia” (Akiniozi) se va efectua la copiii:

- a) cu vicii congenitale
- b) cu afecțiuni contagioase acute
- c) cu stări de comportament neadecvat**
- d) cu vicii cardiace
- e) cu comportament adecvat

13. CM. Precizați tipurile de anestezii folosite în intervențiile chirurgicale la maxilarul superior în dentiția primară:

- a) infiltrativă**
- b) tuberală
- c) topică**
- d) infraorbitală
- e) palatinală**

14. CS. Indicați în ce vârstă ramura mandibulei la copii este de 2 ori mai îngustă decât la maturi:

- a) la 3-4 ani**
- b) la 5-6 ani
- c) la 6-8 ani
- d) la 8-10 ani
- e) la 10-12 ani

15. CM. Indicați tipurile anesteziei de elecție la extracțiile dentare în cazuri de schimb fiziologic:

- a) mandibulară directă
- b) mandibulară `La Gvardia”
- c) aplicativă**
- d) infiltrativă**
- e) tronculară

16. CM. În timpul manevrărilor de anestezie locală medicul va ține la control:

- a) respirația copilului**
- b) ritmul pulsului**
- c) vorbirea clară a copilului**
- d) culoarea tegumentelor**
- e) poziția capului

17. CS. Abcesul subperiostal, caracterizat clinic prin tumefacția obrazului cu extinderea către regiunea submandibulară, sunt cauzate de dinții:

- a) premolarii și molarii superiori



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.4/ 22

- b) incizivii și caninii inferiori
 - c) **premolarii și molarii inferiori**
 - d) incizivii centrali superiori
 - e) caninii superiori
18. CM. Menționați indicațiile extracției dinților temporari cu infecții periapicale cronice:
- a) **dinții afectați care întrețin procesele septice generale**
 - b) **dinții cu gangrene care au provocat supurații perimaxilare**
 - c) **dinții cu gangrene, care au provocat și întrețin procese cronice în limfonodulii perimaxilari**
 - d) dinții din focarele de fractură ale maxilarelor
 - e) dinții intacti fără mobilitate
19. CM. Precizați indicațiile extracției dinților temporari cu scop ortodontic:
- a) dinții temporari cu dereglări de poziție
 - b) dinții care întrețin procese septice locale
 - c) **dinții care rămân pe arcada dentară după perioada de erupție fiziologică a dinților permanenți**
 - d) traumatism dentar
 - e) **anchilozia molarilor primari**
20. CM. Precizați în care cazuri mugurii dentari permanenți prezintă indicații de extracție:
- a) lipsa antagonistului
 - b) **mugurii mortificați (sechestrați)**
 - c) răspîndirea procesului inflamator la mugurele dentar
 - d) **cu scop ortodontic**
 - e) osteomielite odontogene
21. CM. Indicați în care cazuri clinice se indică înlăturarea dinților permanenți la copii:
- a) **pierderea valorii funcționale a coroanei dentare**
 - b) periostitei acute
 - c) necrozei pulpare
 - d) **pierderea valorii anatomice a dintelui**
 - e) **dinții supranumerari**
22. CM. Concretizați indicațiile de extracție dentară la dinții primari, în caz de traumatism acut:
- a) **luxații totale**
 - b) **luxații parțiale**
 - c) luxații cu intruzie
 - d) **fractură radiculară**
 - e) fractură coronară
23. CM. Indicați care sunt etapele de principale aplicate la înlăturarea unui dinte primar:
- a) **aplicarea**
 - b) sindesmotomia



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.5/ 22

- c) **fixarea**
- d) avansarea
- e) chiuretajul

24. CM. Semnele clinice a sindromului „Pierre-Robin” include:

- a) schimbări de formă a scheletului cranian
- b) **despicătura palatinală**
- c) **ptoza musculară a limbii și a mușchilor care participă la glutiție**
- d) **dezvoltarea insuficientă a mandibulei în plan sagital**
- e) exoftalm fals

25. CS. Precizați localizarea frecventă a procesului inflamator în condiții de osteomielită hematogenă la mandibulă:

- a) regiunea mentonieră
- b) regiunea unghiul mandibulei
- c) regiunea apofizei alveolare
- d) **regiunea procesului condilian**
- e) regiunea apofizei coronoide

26. CM. Precizați acțiunile de tratament într-o fractură radiculară apărută după înlăturarea molarilor primari:

- a) chiuretaj profund
- b) **apexul se va lasa în alveolă**
- c) **apexul se va resorba sau erupe odata cu dintele permanenți**
- d) înlăturarea mugurului dentar împreună cu apexul fracturat
- e) apexul se va înlătura cu forarea corticalei pe vestibular

27. CS. Indicați la ce vârstă mai frecvent sunt afectați copiii cu forma cronică a osteomielitei productive (osteomielita Garre):

- a) 3-5 ani
- b) 7-12 ani
- c) **9-12 ani**
- d) 12-16 ani
- e) la sugari

28. CM Precizați cu ce patologii se efectuează diagnosticul diferențiat al osteomielitelor cronice proliferative:

- a) adenitele cronice specifice
- b) osteomielita acută odontogenă
- c) **displaziile fibroase**
- d) **sarcomul Ewing**
- e) **osteoblastoclastomul**

29. CS. Imaginea radiologică a unei osteomielite cronice destructive se prezintă prin:



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.6/ 22

- a) transparență discretă cu lărgirea spațiilor trabeculare
b) alternanță egală a zonei condensate cu zona radiotransparentă
c) zona de os condensat înconjurat de o zonă radiotransparentă
d) „os marmorat” alternanța de zone condensate mari cu zone radiotransparențe mici
e) depuneri periostale
30. CS. Indicați la ce vârstă sunt întâlnite mai des procesele de inflamație ale ganglionilor limfatici:
a) 3-5 ani
b) 6-9 ani
c) 9-12 ani
d) sugari
e) adolescenți
31. CM. Indicați grupele de ganglioni limfatici, care sunt prioritar prezenți numai la copii:
a) submandibulari
b) submentonieri
c) jugulari
d) limbii
e) paramandibulari
32. CM. Precizați ce cuprinde tratamentul complex al despicăturilor labio-maxilo-palatinală:
a) tratament ortodontic
b) tratament logopedic
c) consultație genetică
d) tratament chirurgical
e) consultația endocrinologului
33. CS. Descrieți în care despicături ale buzei, este interesată ancusa buze superioare lăsând integră creasta alveolară:
a) despicăturile camuflate
b) despicăturile incomplete
c) despicăturile complete
d) despicăturile totale unilaterale
e) despicăturile totale bilaterale
34. CS. Indicați în care metode de diagnostic paraclinic a fracturilor mandibulare subperiostale și în „lemn verde” la copii se va face diagnosticul:
a) inspecție
b) palpare
c) radiologic
d) deschideria gurii limitat[
e) ocluzie
35. CM. Precizați care sunt semnele clinice ale unui chist de erupție la copii:



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.7/ 22

- a) **tumefiere cu fluctuență pe marginea alveolară la nivelul dintelui în erupție**
b) **hematoma de erupție**
c) **bombare fluctuantă localizată la nivelul dintelui în erupție**
d) parastezii unilaterale
e) fracturi mandibulare secundare
36. CS. Indicați în ce perioadă de vârstă pseudotumorile oaselor maxilare sunt întâlnite cel mai frecvent:
a) pînă la un an
b) 1-3 ani
c) 3-5 ani
d) 7-12 ani
e) **12-16 ani**
37. CM. Indicați prin ce se caracterizează tumorile benigne la copii:
a) **creștere lentă**
b) metastaze adiacente
c) regresie spontană
d) **lipsa metastazelor**
e) **fiind nesensibile la tratamentul radiologic**
38. CM. Indicați care situații corespunde semnelor clinice ale unui chist folicular:
a) mucoasa cianotică la nivelul dintelui în erupere
b) **deformația maxilarelor în regiunea unui segment**
c) **absența unui dinte permanent**
d) **persistența unui dinte primar**
e) inflamații frecvente
39. CM. Descrieți prin ce se caracterizează imaginea radiologică a chistului folicular:
a) apexul dintelui cauzal se află în zona radiopacă
b) **în interiorul zonei radiotransparente se află coroana dintelui neerupt**
c) imaginea radiopacă se asociază cu un dinte care nu s-a format
d) **divergența rădăcinilor dentare adiacente**
e) radiotransparența multiloculare
40. CM. Numiți care leziuni ale vaselor sangvine fac parte din hemangioamele adevărate sau tumori (tuberate):
a) teleangioectazii
b) port wine stain
c) **cavernoase**
d) **capilare**
e) sindromul Sturge-Weber
41. CS. Indicați în ce perioadă a vieții copilului se depistează mai des hemangioamele feței:



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.8/ 22

a) **nou născuți**

- b) de 2-3 ani
- c) de 3-7 ani
- d) de 7-12 ani
- e) de 12-16 ani

42. CM. Indicați semnele clinice caracteristice sindromului McCune Albright:

- a) tulburări genetice
- b) **pubertate precoce**
- c) **pigmentații cutanate**
- d) tumefiere facială bilaterală
- e) **displazii poliozoase**

43. CS. Precizați care chisturi salivare se numesc – „ranula”:

- a) **localizate în glanda salivară sublinguală**
- b) localizate în glanda tiroidă
- c) localizate în glanda salivară submandibulară
- d) localizate în glanda parotidianăductul timofaringian
- e) localizate în arcul congenital I branhial

44. CS. Precizați ce reprezintă insuficiența vasculară cerebrală de scurtă durată:

- a) **lipotemia**
- b) sindromul hipertermic
- c) șocul anafilactic
- d) colapsul
- e) intoxicație medicamentoasă

45. CS. Numiți acțiunile principale ale anestezicelor locale:

- a) **combaterea durerii (analgezice)**
- b) protecția vegetativă (antișoc)
- c) relaxare musculară
- d) hipnoza
- e) protecția hemoragică

46. CM. Selectați în ce cazuri clinice se va prefera anestezia loco-regională în chirurgia orală la copii:

- a) **extracții dentare**
- b) frenuloplastia buzei superioare
- c) înlăturarea tumorilor din cavitatea bucală
- d) **drenarea abceselor subperiostale**
- e) **extracții radiculare**

47. CM. Indicați care vor fi situațiile clinice la copii, la care se va indica anestezia generală:

- a) **copii necooperabili**
- b) **vârsta de până la 36 luni**



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.9/ 22

- c) durata tratamentului mai mult de 30 minute
d) stomatolog cu experiență înaltă
e) **patologii neurologice (autism)**
48. CS. Selectați informația care corespunde definiției de premedicație:
a) **a contribui semnificativ la ridicarea nivelului de comportament**
b) totalitatea măsurilor de pregătire psihică, fizică și medicamentoasă a pacientului în vederea anesteziei
c) **reducerea și inhibarea stresului și anxietății până la tratamentul chirurgical**
d) **a contribui la controlul asupra sistemului simpatic și parasimpatic (în special asupra activității nervului vagus)**
e) **profilaxia efectelor adverse ale anesteziilor**
49. CM. Notați care grupuri de medicamente sunt utilizate în premedicația de ambulator:
a) **antihistaminice**
b) **sedative**
c) **analgesice**
d) antibiotice
e) **parasimpatolitice**
50. CS. Precizați în care interval de timp se va indica premedicația la copii în perioada preoperatorie:
a) **cu 30-45 minute înainte de operație**
b) cu 2 ore înainte de operație
c) cu 5-6 ore înainte de operație
d) cu 3 ore înainte de operație
e) în timpul operației
51. CS. Explicați care din soluțiile anestezice descrise mai jos se folosesc pentru anestezie topică la copii:
a) cocaina
b) **lidocaina (spray) 10%**
c) mepivacaina
d) prilocaina 0,5%
e) adrenalina
52. CM. Selectați metodele preferabile de anestezie locală injectabilă folosite în chirurgia orală la copii:
a) **anestezia prin infiltrație locală**
b) anestezia topică
c) anestezia plexală
d) **anestezia loco-regională periferică**
e) anestezia tronculară
53. CM Explicați care procese anatomo-fiziologice contribuie la absorbția anestezicului în termen



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.10/ 22

scurt la copii și adolescenți:

- a) **sistemul Hawersian are canale mai largi**
- b) osul prezintă un grad mai mare de calcificare
- c) **corticala osoasă este mai puțin densă**
- d) corticala osoasă este mai densă
- e) **cantitatea de țesut spongios este mai mare**

54. CM. Indicați în care forme de malformații congenitale ale feței se va manifesta vorbirea nazonată la copii:

- a. despicăture labiale incomplete
- b. despicăture labiale camuflate
- c. **despicături palatinale**
- d. **sindromul Pierre-Robin**
- e. **despicături bilaterale labio-maxilo-palatine**

55. CS. Indicați care din situațiile clinice urgente numite dezvoltă simptomul de bronhospazm:

- a) șocul toxic
- b) lipotimia
- c) colapsul cardio-vascular
- d) **șocul anafilactic**
- e) sindromul hipotermic

56. CM. Indicați în care situații clinice copiii cu malformații congenitale ale feței prezintă narină etalată:

- a) despicătură palatinală incompletă
- b) despicătură palatinală completă
- c) despicătură incompletă a uvulei
- d) **despicătură incompletă a buzei superioare**
- e) **despicătură totală unilaterală**

57. CS. Concretizați în ce situații poate apărea șocul toxic la copii:

- a) reacții alergice ale organismului
- b) emoții negative
- c) dureri acute dentare
- d) **dozarea în exces al anesteziului**
- e) vârsta mică a copilului

58. CM. Numiți în care situații clinice se va înlătura dintele de lapte:

- a) **fracturi radiculare verticale**
- b) **dinții din linia de fractură a mandibulei**
- c) fracturi de coroană dentară
- d) **luxații incomplete**
- e) contuzii dentare



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.11/ 22

59. CM. Precizați la care copii cu boli asociate generale extracțiunile dinților de lapte se va efectua sub control riguros al hemostazei:

- a) **leucoze cronice**
- b) **hemofilie**
- c) afecțiuni hepatice
- d) bronhopneumonii acute
- e) diabet zaharat

60. CS. Precizați în care din următoarele condiții este indicată extracția dinților primari:

- a) dinți erupți precoce
- b) **dinți cu rizaliză radiculară la termen**
- c) contuzie dentară
- d) dinți intruși
- e) dinți în malpoziție

61. CS. Indicați în care condiții dintele primar al unui copil cu leucemie acută se va înlătura:

- a) de urgență
- b) sub protecție de antibiotice
- c) sub protecție hemostatică
- d) în condiții de spitalizare
- e) **este contraindicată**

62. CS. Indicați condițiile în care se va înlătura dintele primar unui copil cu stomatită acută herpetică:

- a) se va înlătura în condiții de urgență
- b) se va înlătura sub protecție hemostatică
- c) se va înlătura sub protecție de antibiotice
- d) **extracțiile se temporizează în perioada acută**
- e) se va înlătura după examenul biochimic al copilului

63. CM. Indicați condițiile în care dintele primar va fi înlăturat la un copil cu leucoză în stadiu cronic:

- a) **sub protecție hemostatică**
- b) **sub protecție de antibiotice**
- c) **sub controlul nivelului de trombocite**
- d) sub controlul de comportament al copilului
- e) extracția este interzisă

64. CS. Precizați în care din următoarele afecțiuni generale extracția dentară în dentiția primară este contraindicată:

- a) cardiopatie ischemică
- b) hepatită cronică evolutivă
- c) **leucoză acută**
- d) hemofilie A
- e) diabet zaharat



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.12/ 22

65. CS. Selectați răspunsurile corecte care indică cu ce scop se face luxația dintelui în timpul extracției dentare în dentiția primară:
- a) **ruperea ligamentelor alveolo-dentare**
 - b) a fixa mai bine cleștele pe dinte
 - c) de a extrage dintele
 - d) de a înlătura țesutul patologic periapical
 - e) de a face spațiu pentru introducerea elevatorului
66. CS. Indicați în care forme de osteomielită a maxilarelor la copii zonele de creștere sunt afectate:
- a) osteomielită acută adontogenă
 - b) osteomielită cronică hiperplastică
 - c) **ostemielită acută hematogenă**
 - d) periostită acută purulentă
 - e) adenoflegmon
67. CS. Indicați care este vârsta la care osteomielita hematogenă se întâlnește mai des la copii:
- a) la nou-născuți
 - b) până la 1 an
 - c) **până la 3 ani**
 - d) 3-12 ani
 - e) 12-16 ani
68. CM. Indicați care dinte va cauza mai frecvent (80-87%) declanșarea infecțiilor odontogene la copii:
- a) **molarii primari**
 - b) incisivii primari
 - c) caninii primari
 - d) premolarii permanenți
 - e) **primii molari permanenți**
69. CM. Indicați în care cazuri de traumatisme dentare la copii va fi indicată extracția unui dinte permanent:
- a) fractură de clasa III
 - b) **fractură radiculară în treimea cervicală**
 - c) fractură radiculară la nivel coroanei dentare
 - d) fractură de coroană dentară cu dezgolirea fascicolului neurovascular
 - e) **fractură cominutivă**
70. CM. Concretizați în care tipuri de rizaliză radiculară se poate produce smulgerea mugurilor permanenți în timpul extracției dinților primari:
- a) **rizaliza radiculară de tip vertical**
 - b) **rizaliza radiculară de tip orizontal**



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.13/ 22

- c) rizaliza fiziologică
d) rizaliza întârziată
e) anchilozare
71. CM. Indicați cauzele smulgerii mugurilor dinților permanenți în timpul extracției dinților primari:
a) când insinuare profundă
b) rizaliză radiculară profundă
c) sindesmotomia
d) chiuretajul plăgii
e) mișcări necoordonate
72. CM. Indicați care din formațiunile descrise se includ în categoria chisturilor congenitale neodontogene ale maxilarelor:
a. chist dentiger
b. chist globulomaxilar
c. chist de erupție
d. chist median palatin
e. chist anevrismal
73. CS. Indicați care va fi tactica de tratament în cazul unei periostite acute odontogene pornită de la un dinte de lapte:
a) tratament conservativ prin administrarea antibioticelor
b) tratament andodontic al dintelui cauză
c) extracția dintelui cauză
d) drenarea transodontală cu scop de a păstra dintele cauză
e) deschiderea abcesului subperiostal pe cale chirurgicală
74. CS. Indicați tratamentul unui nou-născut la care s-a depistat prezența unui dinte prelactal:
a) imobilizarea lor cu gutiere
b) aparate ortodontice pentru protecție
c) înlăturarea lui
d) tratament endodontic și imobilizarea lor
e) evidența în dinamică
75. CS. Indicați complicațiile care pot provoca dinții prelactali:
a) gingivite
b) mobilități dentare accentuate ale dinților primari
c) eroziuni traumatice ale mucoasei palatine
d) aspirația dinților
e) eroziuni traumatice ale limbii
76. CM. Examinați condițiile în care dintele de lapte cu luxație va fi indicat către înlăturare:
a) deplasat în părțile moi
b) deplasat în cavitățile oaselor faciale



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.14/ 22

- c) **va fi lezat mugurele dintelui permanent**
d) **fractura apofizei alveolare**
e) avulsia dentară
77. CM. Indicați care va fi tratamentul unui dinte de lapte cu traumatism de tip contuzie:
a) **înlăturarea**
b) imobilizarea dintelui traumatizat
c) dizocluzie prin șlefuirea dinelului cu traumă
d) **dizocluzie provizorie cu aparate ortodontice**
e) tratament endodontic
78. CM. Indicați regiunile capului și gâtului unde ganglionii limfatici se întâlnesc prioritar numai la copii:
a) submandibulari
b) submentonieri
c) **jugulari**
d) limbii
e) **paramandibulari**
79. CM. Precizați ce cuprinde tratamentul complex al despicăturilor labio-maxilo-palatinală:
a. **tratament ortodontic**
b. **tratament logopedic**
b) **consultație genetică**
c) **tratament chirurgical**
d) consultația endocrinologului
80. CS. Indicați în care din malformațiile congenitale se va constata ptoza musculară a limbii:
a) **Pierre-Robin**
b) McCune Albright
c) Van der Woude
d) Despicătura palatinală
e) Patau
81. CS. Indicați tratamentul unui dinte de lapte cu necroză pulpară la care până la schimbul fiziologic au mai rămas 2 ani:
a) evidența ortodontului
b) tratament conservativ
c) **extracția lui**
d) rezectarea apicală
e) se lasă fără tratament
82. CM. Indicați cu care patologii se va face diagnosticul diferențial al osteomieliitelor cronice proliferative (Garre) la un adolescent:
a) adenitele cronice specifice



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.15/ 22

- b) osteomielita acută odontogenă
- c) **displaziile fibroase**
- d) **sarcomul Ewing**
- e) **osteoblastoclastomul**

83. CM. Indicați în care perioadă de dezvoltare a copilului osteomielita maxilarului va fi însoțită cu semne meningiale:

- a) **perioada de vârstă fragedă**
- b) vârsta de adolescență
- c) perioada nou-născutului
- d) perioada preșcolară
- e) **perioada sugarului**

84. CS. Selectați care va fi imaginea radiologică caracteristică pentru osteosarcomul osteogen:

- a) **os pieptănat**
- b) multiloculară
- c) uniloculară
- d) imaginea în faguri de miere
- e) aspectul în baloane de săpun

85. CS. Indicați care din răspunsurile enumerate mai jos corespund etiologiei unei fistule mediane cervicale:

- a) provine din a doua fantă brahială
- b) **provine din canalul tireoglos embrionar**
- c) provine din pungile limfatice cervicale
- d) provine din mugurii dinților primari
- e) provine din vestigiile tractului timo-faringian

86. CM. Indicați care este traiectul anatomic al unei fistule mediane cervicale:

- a) **orificiul orb la rădăcina limbii**
- b) peretele lateral al faringelui
- c) **corpul osului hioid**
- d) istmul glandei tiroide
- e) de-a lungul mușchiului sternocleidomastoidian

87. CM. Indicați cu care leziuni cervicale se va face diagnosticul diferențiat al chisturilor laterale cervicale:

- a) **teratom**
- b) **limfadenite cronice**
- c) **limfangiom chistic**
- d) anevrisme vasculare
- e) tumori ale glandelor salivare

88. CS. Indicați care displazii ale maxilarelor se caracterizează prin tumefiere facială bilaterală și este



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.16/ 22

ereditară:

- a) displazia fibroasă
- b) osteoporoza
- c) granulomul eozinofil
- d) sindromul Albright
- e) **cherubismul**

89. CM. Indicați care sunt semnele clinice expuse mai jos care caracterizează botriomicomul (granulomul piogen):

- a) **dimensiuni mici 0,5-2 cm**
- b) localizare în regiunile mediale ale feței
- c) **suprafața conopidiformă, erodată acoperită cu cruste**
- d) **sângerează la cea mai mică atingere**
- e) are potențial de malignizare

90. CS. Indicați care va fi tratamentul la un copil diagnosticat cu hemangioam median al feței:

- a) sclerozare
- b) electrocoagulare
- c) excizia chirurgicală
- d) radioterapia
- e) **rămân fără tratament, deoarece până la vârsta de un an dispar**

91. CS. Descrieți factorii care sunt cauza apariției botriomicomului la copii:

- a) ereditari
- b) **traumatisme cronice ale mucoase orale**
- c) **traumatisme acute ale mucoasei orale**
- d) hemoragie acută
- e) infecții virale respiratorii

92. CS. Indicați care sunt primele manifestări ale tumorilor maligne în regiunea maxilo-facială la copii:

- a) paretezii
- b) devieri dentare
- c) **dureri nedeterminate**
- d) deformația maxilarelor
- e) **mobilități dentare**

93. CS. Indicați care examinare paraclinică va confirma diagnosticul de tumoră cu celule gigante la copii:

- a) radiologic
- b) **morfologic**
- c) inspecție
- d) acuze
- e) toate răspunsurile sunt corecte



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.17/ 22

94. CS. Indicați cum se numește tumora benignă compusă din țesut cartilaginos matur:
- a) osteomul
 - b) fibromul osificat
 - c) condromul**
 - d) teratomul
 - e) chisturi branhiale
95. CM. Indicați care manifestări clinice confirmă diagnosticul de sarcom al maxilarelor la copii:
- a) evoluție lentă
 - b) dureri fără pricină**
 - c) mobilitatea dentară**
 - d) deplasări dentare
 - e) corticala erodată**
96. CS. Indicați care este tratamentul tumorilor de tip Serra la copiii sugari:
- a) înlăturarea chirurgicală
 - b) chiuretaj
 - c) se lasă fără tratament, deoarece dispar la vârsta de un an**
 - d) se înlătură chirurgical împreună cu mugurele dentar
 - e) se înlătură chirurgical la copiii mari
97. CS. Indicați din care țesuturi se dezvoltă papilomul:
- a) glandele salivare mici
 - b) celulele de tip fibrocitar
 - c) epiteliul multistratificat plan**
 - d) celule gigante
 - e) țesut conjunctiv
98. CS. Indicați care este caracteristica conținutului ranulei sublinguale:
- a) lichid turbure
 - b) lichid clar**
 - c) vâscos**
 - d) brun-roșietic
 - e) coloid
99. CS. Indicați care va fi localizarea anatomică a chisturilor de retenție ale glandelor salivare mici de tip Blondin-Nunova:
- a) planșeului bucal
 - b) paramedian deasupra mușchiului milohioidian
 - c) afectează suprafața inferioară a limbii**
 - d) glandele salivare mici pe buza inferioară
 - e) glandele salivare mici pe buza superioară
100. CM. Indicați cu care afecțiuni se face diagnosticul diferențial al ranulei sublinguale:



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.18/ 22

- a) hemangiomul
- b) mixomul
- c) limfangiomul**
- d) botriamicanul
- e) chistul dermoid**

101. CM. Indicați care metode de tratament se folosesc în ranula sublinguală la copii:

- a) chiuretaj
- b) înlăturarea chirurgicală împreună cu glanda sublinguală**
- c) marsupializarea**
- d) tratament conservativ cu soluții care conțin iod
- e) tratament medicamentos

102. CS. Indicați care este localizarea anatomică a chisturilor de tip Serra de origine dizontogenetică:

- 1. pe mucoasa apofizei alveolare**
- 2. mucoasa buzei inferioare
- 3. mucoasa buzei superioare
- 4. partea inferioară a suprafeței inferioare linguale
- 5. mucoasa palatului dur

103. CS. Confirmați, care din manifestările clinice enumerate mai jos corespund hemangioamelor stelate:

- a) hemangioame multiple întinse pe toată suprafața feței
- b) reductibile la palpare
- c) hemangioame întinse care dispar prin vitropresiune
- d) mici dilatații capilare dispuse în rețea cu punct roșii periferic
- e) mici dilatații capilare dispuse radiar, având în centru un punct roșu**

104. CM. Indicați semnele clinice a leziunilor vasculare de tip pete mediane a feței la copiii noi-născuți:

- a) mici dilatații vasculare dispuse în jurul unui vas capilar central
- b) pete roze-palide, bine delimitate localizate pe linia mediană a feței**
- c) pete roze palide la care culoarea se intensifică în timpul plânsului**
- d) formațiuni de culoare roză violacee proeminentă deasupra pielii
- e) leziunea vasculară are o creștere invazivă

105. CS. Indicați pentru care vârstă sunt caracteristice leziunile vasculare de tip pete mediane ale feței:

- a) vârsta de 1-3 ani
- b) vârstele 3-7 ani
- c) vârstele nou-născuți și sugari**
- d) vârsta preșcolară
- e) vârsta școlară



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.19/ 22

106. CS. Indicați care este evoluția petelor mediane la copii sugari:

- a) **dispar de sinestătător la vârsta de 12 luni**
- b) cresc proporțional cu organismul
- c) dispar la vârsta de 7 ani
- d) cresc invaziv neproporțional cu vârsta
- e) persistă pe toată perioadă de copilărie

107. CS. Indicați care este originea prioritară a tumorilor la copii:

- a) traumatisme
- b) factori biologici
- c) infecții
- d) **dizembrioplazii**
- e) factori fizici

108. CM. Numiți care metode de tratament sunt folosite în tratamentul hemangioamelor la copii:

- a) **sclerozare**
- b) administrarea antibioticelor
- c) **înlăturarea chirurgicală**
- d) **terapia cu unde de laser**
- e) antihistamine

109. CS. Indicați în care leziuni tumorale se folosește în tratament terapia prin sclerozare:

- a) sarcomul Ewing
- b) limfangiomul
- c) osteoblastoclastomul
- d) **leziunile vasculare adevărate (tumorale)**
- e) boala Taratânov

110. CS. Indicați care forme de examinare sunt mai frecvent folosite în diagnosticul leziunilor vasculare la copii:

- a) tomografia computerizată
- b) radiografia oaselor craniofaciale
- c) **examenul clinic**
- d) examenul biochimic al sângelui
- e) examenul citologic

111. CS. Indicați care este consistența leziunilor vasculare tumorale la copii:

- a) **moale**
- b) elastică
- c) fluctuantă
- d) dură



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.20/ 22

e) intermediară

112. CM. Concretizați care manifestări clinice caracterizează leziunile vasculare tumorale la copii:

- a) **creșterea neproportională a corpului copilului**
- b) **au caracter involutiv către vârsta preșcolară**
- c) apar cu dureri spontane
- d) apar cu dureri provocate
- e) **au simptomul „de umplere”**

113. CS. Nominalizați care din leziunile tumorale indicate mai jos se măresc în volum în perioada de infecții virale acute respiratorii la copii:

- a) osteosarcomul
- b) sialilitiaza submandibulară
- c) limfadenite odontogene
- d) **leziuni ale vaselor limfatice**
- e) chisturi branhiale

114. CS. Nominalizați care leziuni tumorale enumerate mai jos sunt considerate leziuni pseudotumorale la copii:

- a) **cherubismul**
- b) osteosarcomul litic
- c) hemangiomul adevărat
- d) limfangiomul
- e) hondromul

115. CS. Indicați care leziune pseudotumorală afectează mandibula simetric la nivelul unghiului:

- a) sindromul Albright
- b) displazia fibroasă monoosală
- c) **cherubismul**
- d) histiocitoza X
- e) osteomul

116. CS. Nominalizați care tumoră a mandibulei la copii se caracterizează morfologic prin celule osteoblaste și osteoclaste:

- a) hondromul
- b) hemangiomul
- c) **osteoblastoclastomul**
- d) limfangiomul



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.21/ 22

e) chisturile foliculare

117. CS. Indicați care este localizarea preferabilă a tumorii neuroectodermice melanice a sugarului:

- a) regiunea mentunului
- b) regiunea corpului mandibular
- c) **regiunea anterioară a maxilarului**
- d) regiunea tuberozității
- e) sinusul paranasal

118. CS. Nominalizați care tumoră a oaselor de maxilare apare clinic în perioada de erupere dentară:

- a) cherubismul
- b) chisturile periapicale infecțioase
- c) **odontomul**
- d) boala Paget
- e) X-Histiocitoza

119. CS. Nominalizați care din pseudotumorile jos enumerate apar în perioadele de vârstă 8-15 ani:

- a) osteoblastoclastomul
- b) limfangiomul
- c) tumora neuroectodermică melanică a sugarului
- d) **displazia fibroasă**
- e) neurofibromatoza

120. CS. Indicați care din leziunile pseudotumorale ale maxilarelor se consider ereditare:

- a) displazia monoosală fibroasă
- b) displazia poliosală fibroasă
- c) osteoblastoclastomul
- d) **cherubismul**
- e) granulomul eozinofil

121. CS. Nominalizați care leziune pseudotumorală a maxilarelor la copii apare sub aspect de afecțiune parodontală:

- a) cherubismul
- b) **histocitoza X**
- c) displazia fibroasă poliosală
- d) displazia fibroasă monoosală
- e) chisturile foliculare



**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ
PEDIATRICĂ ȘI PEDODONȚIE „ION LUPAN”**

RED.:

DATA:

Pag.22/ 22

122. CS. Nominalizați care leziune pseudotumorală la copii poate fi confundată cu osteomieliita:

- a) osteosarcomul litic
- b) sarcomul Ewing
- c) histiocitoza X**
- d) displazia fibroasă
- e) cherubismul

123. CS. Indicați care aspect radiografic a maxilarelor caracterizează tumora malignă:

- a) contur radiopac șters**
- b) contur bine delimitat
- c) deplasarea mugurilor dentari
- d) întreruperi de continuitate a corticalei
- e) aspect de balone de săpun

124. CM. Indicați care metode paraclinice sunt folosite pentru diagnosticul tumorilor la copii:

- a) tomografia computerizată**
- b) imagistica prin rezonanța magnetică**
- c) ecografia**
- d) examenul clinic
- e) anamneza

125. CS. Nominalizați care din pseudotumorile jos enumerate se caracterizează prin gingivoragii, dureri localizate, mobilitate dentară progresivă și eruperea dinților permanenți în perioada mică de dezvoltare a copilului:

- a) granulomul eozinofil**
- b) boala Paget
- c) displazia fibroasă
- d) cherubismul
- e) tumora neuroectodermică melanică a sugarului

Șef Catedra de Chirurgie OMF pediatrică
și pedodonție „Ion Lupan”
dr. șt. med., conf. univ.

Silvia Railean