

## QUIZ SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA ORALE

A.A. 2023/2024

COMPITO A

1. La motilità della lingua è assicurata da:
  - a. Nervo trigemino
  - b. Nervo ipoglosso**
  - c. Nervo glossofaringeo
  - d. Nervo facciale
  
2. L'ostio del seno mascellare è localizzato:
  - a. A livello del meato superiore delle cavità nasali
  - b. A livello del meato medio delle cavità nasali**
  - c. A livello del meato inferiore delle cavità nasali
  - d. Tutte le precedenti
  
3. L'arteria alveolare inferiore:
  - a. È un ramo della carotide esterna
  - b. È un ramo dell'arteria mascellare interna**
  - c. È un ramo dell'arteria alveolare
  - d. È un ramo dell'arteria mandibolare
  
4. La clearance plasmatica di un farmaco:
  - a. Aumenta con il crescere della dose
  - b. Indica la quantità di farmaco eliminata nell'unità di tempo
  - c. Indica il volume di plasma depurato dal farmaco nell'unità di tempo**
  - d. Non influenza l'emivita
  
5. L'effetto tossico degli anestetici locali si osserva prevalentemente:
  - a. A carico del sistema neurologico ed intestinale
  - b. A carico del sistema neurologico, renale e cardiovascolare
  - c. A carico del sistema neurologico e cardiovascolare**
  - d. A carico del sistema cardiovascolare
  
6. Quale di queste non è un'anomalia di morfologia:
  - a. Geminazione
  - b. Fusione
  - c. Ectopia**
  - d. Concrecenza
  
7. Quali tra i seguenti disordini potenzialmente maligni presenta il tasso di cancerizzazione più elevato?
  - a. Stomatite nicotinic
  - b. Lichen planus orale
  - c. Eritroplachia**
  - d. Fibrosi sottomucosa orale
  
8. Secondo la classificazione WHO 2017 a che categoria appartiene la cisti paradentale?
  - a. Cisti non odontogena di origine infiammatoria
  - b. Cisti odontogena di origine infiammatoria**
  - c. Cisti odontogena di origine disembrionogenetica
  - d. Cisti non odontogena di origine disembrionogenetica

9. La Cone Beam CT:
- Presenta un fascio radiante di forma conica
  - Permette acquisizioni di tipo volumetrico
  - Può essere eseguita su un'area di dimensioni ridotte
  - Tutte delle precedenti**
10. Da quale struttura originano si origina il muscolo stiloioideo?
- Primo arco branchiale
  - Secondo solco branchiale**
  - Secondo e terzo arco branchiale
  - Primo e secondo arco branchiale
11. Da quale struttura si origina il corpo linguale?
- Terzo arco branchiale
  - Tubercolo mediano e tubercoli collaterali
  - Tubercolo mediano, tubercoli laterali e terzo arco branchiale
  - Tubercolo mediano e tubercoli laterali**
12. L'arteria alveolare posteriore superiore:
- È un ramo dell'arteria mascellare esterna
  - È un ramo dell'arteria mascellare interna**
  - È un ramo dell'arteria masseterina
  - È un ramo dell'arteria sopratrocleare
13. Quali delle seguenti arterie NON è un ramo collaterale dell'arteria linguale:
- Arteria sopraioidea
  - Arteria sottolinguale
  - Arteria dorsale della lingua
  - Arteria laterale della lingua**
14. L'arteria faciale, nel suo decorso, prende rapporti con:
- La ghiandola sottomandibolare**
  - Le ghiandole sottomandibolare e sottolinguale
  - Le ghiandole sottomandibolare e parotide
  - Solo con la ghiandola sottolinguale
15. Il muscolo massetere è innervato da:
- Ramo masseterino del nervo facciale
  - Ramo masseterino del nervo mandibolare**
  - Ramo masticatorio del nervo facciale
  - Ramo masticatorio del nervo mandibolare
16. I nervi cranici misti sono:
- Nervo trigemino, nervo ipoglosso, nervo glossofaringeo, nervo vago
  - Nervo trigemino, nervo faciale, nervo ipoglosso, nervo vago
  - Nervo trigemino, nervo faciale, nervo glossofaringeo, nervo vago**
  - Nervo trigemino, nervo ipoglosso, nervo glossofaringeo, nervo vestibolo-cocleare
17. Attraverso quale struttura nervosa sono veicolate le fibre gustative al nervo linguale, provenienti dal nervo facciale?
- Corda tympani**
  - Nervo stapedio
  - Nervo dorale della lingua
  - Nervo sottolinguale

18. Oltre all'osso zigomatico, quali delle seguenti ossa partecipa alla formazione dell'arco zigomatico?
- Osso temporale**
  - Osso mascellare
  - Sfenoide
  - Osso palatino
19. Le ossa pari dello splancnocranio sono:
- Osso mascellare, osso nasale, osso lacrimale, osso zigomatico, osso palatino e cornetto superiore, mandibola
  - Osso nasale, osso mascellare, osso lacrimale, osso zigomatico, osso palatino e cornetto inferiore**
  - Osso mascellare, osso nasale, osso lacrimale, osso zigomatico, osso etmoide e cornetto inferiore
  - Osso mascellare, osso nasale, osso lacrimale, osso zigomatico, osso etmoide e mandibola
20. In quale porzione dell'osso temporale è localizzata l'articolazione temporo-mandibolare?
- Porzione squamosa**
  - Porzione timpanica
  - Porzione petrosa
  - Mastoide
21. In corrispondenza di quella struttura anatomica si inserisce il muscolo temporale?
- Processo condiloideo
  - Processo coronoideo**
  - Faccia mediale del ramo mandibolare
  - Faccia laterale del ramo mandibolare
22. Quale dei seguenti gruppi muscolari viene indicato con il termine di muscoli sopraioidei?
- Muscolo sternotiroideo, muscolo sternoioideo, muscolo tiroioideo, muscolo omoioideo
  - Muscolo digastrico, muscolo stiloioideo, muscolo tiroioideo, muscolo omoioideo
  - Muscolo digastrico, muscolo stiloioideo, muscolo miloioideo, muscolo genioioideo**
  - Muscolo digastrico, muscolo stiloioideo, muscolo sternotiroideo, muscolo sternoioideo
23. Quali dei seguenti muscoli si inserisce direttamente sull'osso ioide?
- Genioioideo, massetere, buccinatore
  - Genioioideo, stiloioideo, tiroioideo, palatoglosso
  - Genioioideo, stiloioideo, omoioideo**
  - Genioioideo, stiloioideo, palatofaringeo
24. Da dove si origina il ventre anteriore del muscolo digastrico?
- Dal processo stiloideo
  - Dall'incisura mastoidea del processo mastoideo del temporale
  - Dalla fossetta digastrica della mandibola**
  - Dall'estremità laterale del corpo dell'osso ioide
25. Quante sono le papille foliate:
- Due per lato linguale
  - Da 4 a 6 per lato linguale**
  - Da 10 a 12 per lato linguale
  - Una per lato linguale

26. Da quale tipologia di epitelio è costituita la membrana di Schneider o membrana sinusale?
- Epitelio cubico semplice
  - Epitelio pavimentoso pluristratificato corneificato
  - Epitelio pavimentoso pluristratificato non corneificato
  - Epitelio cilindrico pseudo-stratificato ciliato**
27. La ropivacaina:
- Appartiene alla classe degli ammino-esteri
  - Ha una cardiotossicità maggiore rispetto alla bupivacaina
  - Appartiene alla classe degli ammino-ammididi**
  - È un composto racemo
28. Il rivaroxaban è un anticoagulante diretto:
- Agisce sul fattore X attivato della coagulazione**
  - Agisce sul fattore II della coagulazione
  - Agisce sul fattore V attivato della coagulazione
  - Agisce sul fattore VIII della coagulazione
29. Quale delle seguenti molecole NON è correlato alla Osteonecrosi dei mascellari da farmaci?
- Acido zoledronico
  - Acido etacrinico**
  - Denosumab
  - Bevacizumab
30. Secondo la classificazione EFP del 2017 delle malattie parodontali:
- Vi sono 3 stadi e 4 gradi
  - Vi sono 3 stadi e 3 gradi
  - Vi sono 4 stadi e 3 gradi**
  - Vi sono 4 stadi e 4 gradi
31. Secondo la classificazione EFP del 2017 delle malattie parodontali, lo stadio II prevede:
- Una perdita radiografica minore del 15 per cento
  - Una perdita radiografica minore del 10 per cento
  - Una perdita di attacco compresa tra 3 e 4 mm**
  - Un coinvolgimento delle forcazioni con grado II o III
32. La guarigione della ferita parodontale comprende in ordine corretto:
- Fase infiammatoria, fase di granulazione, fase di differenziazione cellulare, Fase di formazione della matrice e rimodellamento
  - Fase di granulazione, fase di maturazione, fase di rimodellamento
  - Fase infiammatoria, fase di granulazione, fase di formazione della matrice e rimodellamento**
  - Fase infiammatoria, fase di granulazione, fase di necrosi, fase di maturazione, fase di rimodellamento
33. A quale complesso descritto da Socransky nel 1998 appartiene il *Porphyromonas gingivalis*?
- Rosso**
  - Arancione
  - Verde
  - Giallo

34. Nel sondaggio parodontale l'attacco clinico:
- È dato dalla sottrazione della recessione dalla profondità di tasca
  - È dato dalla sottrazione della profondità di tasca dalla recessione
  - È dato dalla somma della profondità di tasca con la recessione gengivale**
  - È misurato dal margine gengivale al fondo della tasca parodontale
35. Secondo le guidelines della terapia delle parodontiti:
- La terapia non chirurgica precede temporalmente la terapia chirurgica**
  - La terapia chirurgica è la scelta migliore per intraprendere il trattamento
  - È sempre indispensabile prevedere una terapia chirurgica
  - La terapia chirurgica è indicata in tutti i casi in cui il primo trattamento non chirurgico non ha dato esiti positivi.
36. Cosa si intende per Enamel Matrix Derivative in parodontologia:
- È una pasta dentifricia antibatterica a base di derivati dallo smalto
  - È un gel a base di amelogenine impiegato nelle terapie rigenerative parodontali**
  - È una membrana che si utilizza in chirurgia parodontale
  - È un particolare filo di sutura sintetico
37. I principi biologici della rigenerazione ossea prevedono:
- L'utilizzo di un materiale sostitutivo dell'osso, una membrana ed una sutura del lembo mucoperiosteo
  - L'utilizzo di uno scaffold, di cellule che producano matrice ossea e fattori induttori della formazione di osso**
  - L'utilizzo di biomateriali ed una membrana
  - L'utilizzo di una sola membrana con o senza biomateriali
38. Nella definizione generale di Ridge Preservation e Ridge Augmentation qual è la differenza?
- Entrambe vengono utilizzate ed applicate con le stesse modalità
  - La prima ha la finalità di preservare i tessuti al momento dell'estrazione, la seconda di ricostruire le creste alveolari edentule**
  - La prima si applica solo nel caso di alveoli integri, la seconda nel caso di alveoli lesionati
  - La prima serve a preservare i tessuti molli la seconda a ricostruire i tessuti duri
39. La profilassi antibiotica in pazienti portatori di protesi articolari:
- Deve essere effettuata solo in caso di interventi di chirurgia orale
  - Deve essere effettuata per tutti gli interventi odontoiatrici
  - Non è necessaria**
  - Deve essere effettuata se le protesi sono state posizionate da meno di 6 mesi
40. Secondo le Linee Guida della Società Europea di Cardiologia del 2015, la profilassi antibiotica per la prevenzione dell'endocardite batterica deve:
- Essere effettuata nei pazienti a rischio moderato/elevato di sviluppare endocardite
  - Essere effettuata nei pazienti a rischio elevato di sviluppare endocardite**
  - Non deve essere effettuata
  - Deve essere effettuata con 1 g di Amoxicillina + acido clavulanico

41. Nell'ambito delle lesioni neurologiche in chirurgia orale:
- La Neurotmesi presenta assenza di interruzione della continuità dell'assone o delle altre strutture del nervo, ad eccezione della mielina
  - La Neurotmesi presenta l'interruzione dell'assone e della guaina mielinica senza perdita di continuità dell'endonevrio e del perinevrio
  - L'Assonotmesi presenta l'interruzione dell'assone e della guaina mielinica senza perdita di continuità dell'endonevrio e del perinevrio**
  - L'Assonotmesi presenta assenza di interruzione della continuità dell'assone o delle altre strutture del nervo, ad eccezione della mielina
42. I sostituti ossei di origine eterologa possiedono:
- Proprietà osteoconduttive**
  - Proprietà osteoinduttive e osteoconduttive
  - Proprietà osteogenetiche ed osteoinduttive
  - Proprietà osteoconduttive ed induttive
43. La Concussione:
- È un trauma a carico di un dente che mostra mobilità aumentata, assenza di dislocazione ed assenza di sensibilità aumentata
  - È un trauma a carico di un dente che mostra mobilità aumentata, frattura composta dello smalto e sensibilità aumentata
  - È un trauma a carico di un dente che mostra mobilità nella norma, assenza di dislocazione ed aumentata sensibilità agli stimoli termici**
  - È un trauma a carico di un dente che mostra mobilità nella norma, frattura composta dello smalto e sensibilità aumentata
44. La frattura radicolare a seguito di un trauma:
- Coinvolge smalto, dentina e cemento radicolare con rima di frattura subgingivale
  - Coinvolge smalto, dentina e cemento radicolare con rima di frattura sopra-gingivale
  - Coinvolge smalto, dentina e cemento radicolare senza esposizione della polpa
  - Coinvolge solo cemento e dentina all'interno dell'osso alveolare**
45. Secondo la classificazione di Winter un elemento dentario mesioinclinato:
- Presenta un angolo tra l'asse lungo del secondo e terzo molare da 80 gradi fino a 110 gradi
  - Presenta un angolo tra l'asse lungo del secondo e terzo molare da -10 gradi fino a 10 gradi
  - Presenta un angolo tra l'asse lungo del secondo e terzo molare da 11 gradi fino a 80 gradi**
  - Presenta un angolo tra l'asse lungo del secondo e terzo molare da -10 gradi fino a -80 gradi
46. Quali tra le seguenti condizioni cliniche NON rientra tra le indicazioni, con elevata evidenza scientifica, all'avulsione del terzo molare mandibolare?
- Tattamento chirurgico di lesioni associate al terzo molare
  - Pericoronarite
  - Prevenzione dell'affollamento degli incisivi inferiori**
  - Patologie a carico del secondo molare
47. Gli autotrapianti dentali:
- Non possono essere effettuati nei pazienti in crescita
  - Permettono sempre il mantenimento della vitalità pulpare
  - Non permettono lo spostamento ortodontico degli elementi dentari coinvolti
  - Permettono il mantenimento del legamento parodontale**

48. Il sito ricevente di un elemento dentario sottoposto ad autotrapianto:
- può presentare segni di infezione
  - Non deve presentare segni di infezione acuta**
  - Deve essere sottoposto a disinfezione con clorexidina 0,20%
  - Deve essere sottoposto a disinfezione con ipoclorito 5,25%
49. Tra i fattori che controindicano l'endodonzia chirurgica troviamo:
- Presenza di perni endocanalari
  - Terapia canalare ortograde congrua
  - Blocchi od obliterazioni del lume canalare
  - Ridotto supporto osseo dell'elemento**
50. Secondo la classificazione delle inclusioni di Pell and Gregory le sottoclassi I, II, III considerano:
- Il rapporto tra la corona del terzo molare mascellare ed il margine anteriore della branca montante
  - L'inclinazione in senso mesio-distale e/o vestibolo-linguale del terzo molare
  - Il rapporto tra la corona del terzo molare mandibolare ed il margine anteriore della branca montante**
  - Nessuna delle precedenti
51. L'Angioedema Ereditario di tipo 1:
- È causato da un deficit quantitativo di C1-INH**
  - È causato da un deficit qualitativo di C1-INH
  - Non è causato da deficit di C1-INH
  - È una patologia del sistema cardio-vascolare
52. L'infiltrato infiammatorio nella Sindrome di Sjögren è prevalentemente composto da:
- Infiltrato linfocitario T CD4+**
  - Infiltrato linfocitario T CD8+
  - Infiltrato linfocitario T CD4+ e T CD8+
  - Infiltrato linfocitario e monocito-macrofagico
53. La sindrome di Sjögren secondaria:
- Insorge su un quadro reumatologico preesistente**
  - Si associa solo all'artrite reumatoide
  - Non presenta un quadro di xerostomia
  - Nessuna delle precedenti
54. Qual è la complicanza più severa della sindrome di Sjögren?
- Linfoma di Burkitt
  - Linfoma di Hodgkin
  - Linfoma MALT a cellule B**
  - Linfoma anaplastico
55. Quali tra i seguenti segni radiografici NON rientra tra gli indicatori, identificabili sulla ortopantomografia, proposti da Rood e Shehab?
- Radiotrasparenza della radice in corrispondenza del canale alveolare
  - Radici angolate in corrispondenza del canale alveolare
  - Allargamento della radice corrispondenza del canale alveolare**
  - Interruzione delle linee bianche che delimitano il canale alveolare

56. Nel paziente affetto da pemfigoide quali sono gli antigeni bersaglio riconosciuti dagli autoanticorpi?
- BP180, BP 230**
  - BP180, DSG3
  - BP180, BP 230, DSG3
  - DSG1, DSG3
57. L'actinomicosi è una patologia di origine:
- Batterica**
  - Virale
  - Micotica
  - Autoimmune
58. Quali tra le seguenti condizioni cliniche rappresenta un fattore di rischio correlato con l'insorgenza dell'osteonecrosi dei mascellari da medicamento?
- Artrite reumatoide**
  - Ipoparatiroidismo
  - Sindrome di Bechet
  - Stomatite aftosa ricorrente
59. Quali delle seguenti patologie è causata da un'infezione da virus di Epstein Barr?
- Mononucleosi infettiva
  - Leucoplachia capelluta
  - Carcinoma nasofaringeo
  - Tutte le precedenti**
60. Secondo le linee guida ministeriali, in un paziente sottoposto a trattamento radioterapico nel distretto testa collo, qual è l'incidenza di osteoradionecrosi a seguito dell'estrazione di un elemento dentario?
- Superiore al 7%
  - Circa il 4%**
  - Superiore al 20%
  - Inferiore all'1%
61. Quali sono i tre elementi patognomonicici della sindrome di Melkersson-rosenthal?
- Paralisi del nervo ricorrente, tumefazioni oro-facciali, lingua fissurata
  - Paralisi del nervo facciale, tumefazioni oro-facciali, lingua a carta geografica
  - Paralisi del nervo facciale, tumefazioni oro-facciali, lingua fissurata**
  - Paralisi del nervo ricorrente, tumefazioni oro-facciali, lingua a carta geografica
62. Secondo le raccomandazioni cliniche del 2020 della società italiana di patologia e medicina orale quali dei seguenti segni TC sono caratteristici dello stadio II dell'osteonecrosi dei mascellari da farmaco?
- Inspessimento trabecolare, osteosclerosi midollare focale, persistenza dell'alveolo post-estrattivo
  - Osteosclerosi diffusa, inspessimento del canale alveolare, reazioni periostale, sequestro**
  - Fistola muco-cutanea, frattura patologica, osteolisi estesa al seno mascellare
  - Nessuna delle precedenti
63. Quali tra i seguenti genotipi di HPV sono ad alto rischio oncogeno?
- HPV 16, HPV 18**
  - HPV 6, HPV 11
  - HPV 31, HPV 33
  - HPV 35, HPV 39

64. L'osteonecrosi dei mascellari da medicamento si manifesta più frequentemente a carico di quale osso dello scheletro facciale:
- Osso mascellare
  - Mandibola**
  - Osso palatino
  - Osso temporale
65. Secondo la classificazione TNM dell'AJCC, nei tumori del cavo orale, cosa si intende per profondità di invasione della neoplasia?
- Distanza fra la membrana basale dell'epitelio da cui si origina la lesione al punto più profondo di invasione**
  - Distanza fra la membrana basale dell'epitelio da cui si origina la lesione al punto più superficiale di invasione
  - Distanza fra la membrana basale dell'epitelio da cui si origina la lesione, al piano muscolare
  - Distanza fra la membrana basale dell'epitelio da cui si origina la lesione, al punto più laterale di invasione
66. Qual è il mezzo di contrasto utilizzato in risonanza magnetica?
- Gadolinio**
  - Solfato di bario
  - Iomeprol
  - Fluorodesossiglucosio
67. Quale dei seguenti esami può essere utilizzato in presenza di sialoadenite della ghiandola sottomandibolare?
- Tomografia ad emissione di positroni
  - Tomosintesi
  - Sialo-CBCT**
  - Nessuna delle precedenti
68. L'ecografia:
- È un esame operatore-dipendente**
  - È un esame statico
  - Permette una visualizzazione ottimale dei tessuti molli e mineralizzati
  - Nessuna delle precedenti
69. Da un punto di vista radiografico, quali delle seguenti lesioni può assumere un aspetto a nido d'ape?
- Odontoma complesso
  - Ameloblastoma**
  - Cisti odontogena calcificante
  - Tumore squamoso odontogeno
70. Il successo degli elementi dentari sottoposti a endodonzia chirurgica con otturazione retrograda in MTA (minerale triossido aggregato):
- È maggiore rispetto agli elementi trattati con Super EBA (Acido Etossibenzoico)
  - È inferiore all' 80% dopo 4 anni
  - Non differisce significativamente dagli elementi trattati con Super EBA**
  - È inferiore al 50% dopo 4 anni