



NR. 23080/0602.2024

PENITENCIARUL SPITAL TARGU OCNA

Barem de corectare proba scrisa

Concurs de ocupare a unui post de medic dentist la Penitenciarul Bacau

- **Amprentarea campului protetic edentate total.** – Materiale de amprenta utilizate in amprentarea campului protetic edentate total.Enumerare.
 - a. Material thermoplastic - 1.25 puncte
 - b. Hidrocoloid ireversibil (alginat) - 1.25 puncte
 - c. Hidrocoloid modificat (sisteme bifazice) - 1.25 puncte
 - d. Polivinil xiloxsan - 1.25 puncte
 - e. Poilieter - 1.25 puncte
 - f. Polisulfuri - 1.25 puncte
 - g. Gips -1.25 puncte
 - h. Pasta de ZOE - 1.25 puncte

- **Aplicarea protezelor totale in cavitatea bucala si indicatii de folosire** – Indicatii pentru purtatorii de proteze in etapa deadaptare imediata. Igiena cavitatii orale si a gurii.
 - a. Nu scoateti protezele din gura in primele 24 ore, deoarece veti fi programati imediat in ziua urmatoare celei incare ati primit protezele – 1 punct
 - b. Senzatia de gura plina si hipersalivatie va trece cu timpul - 1 punct
 - c. Senzatia de voma poate dispere doar daca sugeti o bomboana cu menta-1 punct
 - d. Pot aparea puncte dureroase in gura - 1 punct
 - e. Daca aveti senzatia ca mancarea nu are gust consumati alimente fierbinti si condimentate - 1 punct



Penitenciarul Spital Târgu Ocna
Adresa: Str. Crizantemelor nr. 9, loc. Târgu-Ocna, jud. Bacău
Telefon: 0234 344.124 / 0234 344.127 / 0741 265 818 Fax. 0234 344.126
Web: anp.gov.ro, e-mail: sptgocna@anp.gov.ro



Igiena cavitatii orale

- a. curatati si masati zilnic gingiile cu operiuta moale - 1 punct
- b. frecati protezele cu o periuta moale si sapun obisnuit - 1 punct
- c. nu folositi pasta de dinti pentru curatarea protezei deoarece e abraziv - 1 punct
- d. este bine ca in timpul igienizarii proteza sa fie tinuta deasupra unui recipient cu apa, daca proteza aluneca, apa ar amortiza cazatura- 1 punct
- e. lasati protezele peste noapte in una din urmatoarele solutii - 1 punct
 - solutie de curatat protezele din comert
 - o lingurita de otet la un pahar de apa, o data pe saptamana.

Caria dentara la adulti. Examene complementare in diagnosticarea cariei dentare

Examenele complementare se realizeaza prin

- a. Testarea vitalitatii dentare termica sau electrica este necesara pentru diagnosticul diferential cu caria complicate – 2puncte
- b. Examenul radiologic este necesar pentru depistarea cariilor incipiente ce scapa examenului stomatologic prin inspectie, palpare cand suprafetele de contrast sunt foarte stranse sau pentru depistarea cariilor de cement situate subgingival – 2puncte
- c. Diafanoscopia evidentiaza cariile situate pe fetele proximale ale dintilor frontali– 2puncte
- d. Firul de matase se utilizeaza cand nu este posibila realizarea examenelor precenente – 2puncte
- e. Starea mucoasei gingivale este un semn relativ de diagnostic al cariei dentare pe fetele proximale, sub punctul de contact– 2puncte.

Obturatii coronare





Enumerati proprietatile materialelor de obturatie cortonara – aspect fizice, chimice, biologice

Aspecte fizice – 4 puncte

- Sa fie rezistente
- Sa aiba un coeficient de contractie sau dilatare aproape nul la temperaturile cuprinse intre 0 – 50 grade
- Sa fie cat mai plastic la introducerea in cavitate dar sa se intareasca si sa devina cat mai rezistente dupa aceea
- Sa poata fi adaptate cu usurinta
- Sa fie rau conductoare de caldura
- Sa fie impermeabile la saliva si microbi

Aspecte chimice – 3 puncte

- Sa fie stabile din punct de vedere chimic in mediul bucal
- Sa fie nealterabile in contact cu alimente, saliva, microbi, medicamente sau produse biologice ce elimina la nivelul mucoasei bucale
- Sa aiba un oarecare potential antiseptic

Aspecte biologice – 3 puncte

- Sa fie tolerate de tesuturile odontale
- Sa nu lezeze pulpa dintelui si nici parodontiul marginal
- Sa nu fie nocive pentru organism
- Sa aiba o actiune protectoare contra recidivelor de carie

Tratamentul pulpitelor – tratamentul pulpitelor purulente partiale

- a. Lezarea pulpei in pulpit purulenta partiala este ireversibila si de la inceput se impune extirparea vitala – 3 puncte
- b. Extirparea pulpei este descrisa sub denumirea de extirpare aseptico-antiseptica deoarece gradul de infectare al pulpei impune sterilizarea spatiului edodontoc



Penitenciarul Spital Târgu Ocna
Adresa: Str. Crizantemelor nr. 9, loc. Târgu-Ocna, jud. Bacău
Telefon: 0234 344.124 / 0234 344.127 / 0741 265 818 Fax. 0234 344.126
Web: anp.gov.ro, e-mail: sptgocna@anp.gov.ro



- dupa indepartarea pulpei cu unul din mijloacele de sterilizare – antiseptic, antibiotic, metode fizice – 4 puncte
- c. Amputatia devitala se foloseste cu totul exceptional numai pentru cazurile in care conditiile anatomotopografice locale impiedica extirparea pulpei in totalitate – 3 puncte.

Diastema inter-incisiva – etiopatogenie, diagnostic pozitiv si diferential, tratament

- a. Diastema fiziologica – apare in conditiile unei dezvoltari armonioase in dentitia temporara - 3 puncte
- b. Incepe cu varsta de 4-5 ani, cand arcadele dentare incep sa se pregateasca atat sagital cat si transversal pentru permutarea dentara – 3 puncte
- c. Spatiul dintre incisivii centrali temporali asociat si cu un fren anormal si eventual inserat mai jos poate actiona in legatura cu instalarea unei viitoare diastema adevarate – 4 puncte

Transpozitia dentara – etiopatogenie, semen clinice, forme clinice

Aspecte clinice in transpozitia dentara completa si partial

Transpozitia completa

- a. Inversarea totala a doi dinti vecini si alinierea acestora in curbura normala a arcadei – 2 puncte
- b. Inversiunea dintre canini si premolari poate conduce la tulburari de ocluzie de tipul contactelor premature. In cazul transpozitiei de canin incisive lateral pot aparea tulburari de natura fizionomica – 2 puncte

Transpozitia incompleta

- a. Se caracterizeaza prin prezenta celor doi dinti situati unul in dreptul celuilalt, linia arcadei trece printe ei - 2 puncte
- b. ectopia/entopia dentara – 2 puncte





- c. aspect particulare atipice cu inversarea numai a coroanelor dentare, sau numai a radacinilor – 2 puncte

— **Extractia dentara – tratamentul local in hemoragia postextractionala precoce**

- a. se indeparteaza cheagurile- 2 puncte
b. se spala abundant alveola cu ser fiziologic – 2punte
c. introducerea in alveola a buretelui de gelatina – 2puncte
d. sutura plagii postextractionale – 2puncte
e. pansament supraalveolar compresiv – 2puncte

— **Gingivo-stomatita ulcero-necrotica – semnele clinice subiective**

- a. dureri intense la atingerea gingiei – 2 puncte
b. dureri spontane iradiate in oasele maxilare – 2 puncte
c. accentuarea durerilor la contactul cu alimente ferbinti, condiment,masticatie – 2 puncte
d. senzatie de gust metallic si alterat- 1punct
e. limitarea deschiderii gurii prin trismus – 2 puncte
f. halena fetida intense – 1 punct

— **Parodontopatiile marginale cronice – semne subiective in parodontita marginala cronica superficiala**

Prurit – 5 puncte

- pririt gingival
- usturimi gingivasle
- jena dureroasagingivala accentuatadeperiaj simasticatie

Sangerari – 5 puncte

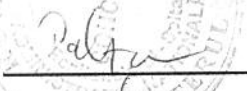
- sangerari frecvente ale gingiei la atingeri usoare si la succiunea gingiei





- semn patognomic care o diferentiaza de gingivita este senzatia de egresiune a unui dinte sau a unui grup de dinti, insotita de o durere periradiculara si interradiculara cu rmatoarele caractere-
- durerea este localizata, apare mai frecvent dimineata si dispare dupa cateva miscari de masticatie. Durerea este rezultatul unei vasodilatatii in teritoriul desmodontal si al osului alveolar, accentuate prin influenta sistemului nervos vegetativ parasimpatic si care actioneaza predominant in cursul noptii
- senzatia de egresiune de intensitate medie, uneori discreta, apare matinal in intercuspидare maxima, poate fi pusa in evidenta in cursul zilei, in relatie centrica

COMISIA

1. 

2. 

3. 

