

TRACCE DELLA PROVA SCRITTA – 01.10.2024

Concorso, per titoli ed esami. Indetto con D.R. Rep. 804/2024, Prot. n. 89575 del 27/06/2024, per l'ammissione di n. 10 laureate/i non medici, alla Scuola di Specializzazione in Chirurgia orale, dell'area sanitaria.

Traccia n. 1 (Traccia estratta)

Gestione delle comunicazioni oro-sinusali in studio odontoiatrico

Traccia n. 2

Indicazioni controindicazioni al rialzo del seno mascellare con piezo surgery

Traccia n. 3

Anatomia chirurgica del mascellare superiore

A B S T R A C T

Objective: This study aimed to identify the anatomical characteristics of the posterior alveolar canal (PAC) and related maxillary bone using computed tomography (CT).

Methods: The study included 40 Japanese cadavers (70 hemi-heads), comprising 23 males (41 hemi-heads) and 17 females (29 hemi-heads). Simple CT data of the maxillary bone region of the specimens were obtained and analyzed using a measurement software with reference to the Frankfurt horizontal (FH) plane to identify the PAC in the maxillary tuberosity region, alveolar crest (AC), and corner of the inferior crest of the zygomatic process (CICZP). The shortest distances between the PAC and the respective landmarks and the smallest width of the posterior wall of the maxillary sinus (WPWMS) at the PAC level were calculated and analyzed statistically.

Results: Of all specimens, the mean and SD of AC-PAC: 21.4 ± 3.32 mm, horizontal PAC-CICZP: 15.1 ± 2.89 mm, vertical PAC-CICZP: 5.70 ± 3.15 mm, WPWMS: 0.81 ± 0.31 mm, and the coefficients of variation ranged 15.5–55.3%. In the WPWMS, the mean value was statistically smaller in the female group (0.59 mm) than in the male group (0.96 mm) ($p < 0.001$).

Conclusions: The results showed certain tendencies in the distances between the PAC and the respective anatomical landmarks with large variations. The thickness of the posterior wall of the maxillary sinus was thinner in females than in males. However, it is < 1 mm in both sexes, and external forces caused by trauma or surgery may fracture the posterior wall of the maxillary sinus and damage the posterior superior alveolar artery regardless of sex.

Concorso Scuola di Specializzazione in Chirurgia Orale – 1 Ottobre 2024

1. Secondo la classificazione TNM dell'AJCC, cosa si intende, nei tumori del cavo orale, per N2c?

- A metastasi linfonodali omolaterali
- B metastasi in linfonodo con dimensione massima superiore a 6 cm
- C non metastasi nei linfonodi regionali
- D metastasi in linfonodi bilaterali o controlaterali, nessuno con dimensione massima superiore a 6 cm
- E metastasi ai linfonodi polmonari

2. I fili di Kirschner sono:

- A fili di seta
- B fili di lino
- C fili di accaio
- D fili di catgut
- E fili di dexon

3. La triade della S. di Mc Cune-Albright e':

- A displasia fibrosa poliostotica, discromie cutanee, disendocrinie
- B turricefalia, sindattilia, uranoschisi
- C balanopostite, criptorchidismo, e labioschisi
- D distrofia osteomucosa, oligodontia, afasia
- E sindrome di Apert

4. Il test di Schirmer:

- A valuta la qualità della secrezione salivare
- B valuta la quantità della secrezione salivare
- C quantifica la secrezione delle ghiandole lacrimali
- D conferma la funzionalità dei dotti di Warthon
- E nessuna delle precedenti

5. Diplopia ed enoftalmo possono essere segni clinici di :

- A frattura delle ossa nasali
- B frattura dell' angolo mandibolare
- C frattura del mascellare tipo Le Fort I
- D frattura composta del palato duro
- E nessuna risposta è giusta

6. Il ganglio sfeno-palatino prende rapporto con:

- A la prima branca del trigemino
- B la seconda branca del trigemino
- C la terza branca del trigemino
- D il nervo facciale
- E tutte le risposte sono errate

7. Quale tra le seguenti affermazioni e' quella esatta:

- A l'arteria carotide interna emette un unico ramo collaterale nel collo prima di penetrare nel cranio
- B l'arteria carotide interna decorre nel collo senza emettere rami collaterali
- C l'arteria carotide interna penetra nel cranio attraverso il forame stilomastoideo
- D i rami terminali dell'arteria carotide interna sono l'a. mascellare interna e l'a. temporale
- E l'arteria carotide comune prima della sua biforcazione emette l'arteria tiroidea inferiore

8. La linea di Hollmund-Hellsing e' un utile repere anatomico per lo studio:

- A dell'articolazione temporo-mandibolare
- B della cavita' orbitaria
- C della regione zigomatica
- D della fossa infratemporale
- E della fossa pterigomascellare

9. In che cosa consiste l'intervento di Wassmund-Wunderer?:

- A Osteotomia della premaxilla
- B Disgiunzione intermascellare
- C Osteotomia sagittale della mandibola
- D Osteotomia verticale del ramo mandibolare
- E Osteotomia orizzontale del mascellare superiore

10. La sindrome di Pierre Robin è:

- A malformazione congenita
- B processo infiammatorio cronico
- C malattia autoimmune
- D displasia ossea
- E emopatia

11. Qual è la sede più frequente del mioblastoma congenito?:

- A labbra
- B guancia
- C palpebre
- D collo
- E lingua

12. Qual è il sintomo più caratteristico della sindrome di Goldenhar?:

- A turricefalia
- B sindattilia
- C cheilognatoschisi
- D asimmetria del viso per ipoplasia monolaterale
- E ipertelorismo

13. Le macchie caffè-latte sono un sintomo caratteristico di:

- A sindrome di Crouzon
- B neurofibromatosi di von Recklinghausen
- C sindrome del cranio a trifoglio
- D sindrome da ipertelorismo
- E sindrome di Goldenhar

14. Quante varietà anatomico-patologiche dell'adamantinoma distinguiamo?:

- A 4
- B 3
- C 5
- D 1
- E 2

15. Nella chirurgia dei terzi molari inclusi, il lembo proposto da Hooley e Whitacre è del tipo:

- A triangolare
- B a spessore misto
- C a busta
- D linguale
- E nessuna delle risposte è corretta

16. Che cosa s'intende per intervento radicale di svuotamento latero cervicale del collo?

- A Asportazione delle catene linfonodali del collo, muscolo sterno cleido-mastoideo, muscolo stiloioideo, arteria carotide esterna
- B Asportazione delle calene linfonodali del collo, muscolo sterno cleido-mastoideo, muscolo omoioideo, arteria carotide interna
- C Asportazione delle catene linfonodali del collo, muscolo stiloloideo, muscolo omoioideo, vena giugulare interna
- D Asportazione delle catene linfonodali del collo, muscolo sterno cleido-mastoideo, muscolo omoloideo, vena giugulare interna
- E Asportazione delle catene linfonodali del collo, muscolo sterno cleido-mastoideo, muscolo platisma, arteria carotide interna

17. Quale di queste affermazioni circa la mobilità della lingua é errata?

- A La sua posizione di riposo é asimmetrica, per deviazione laterale dell'apice, nella paralisi del muscolo genioglosso controlaterale
- B In protrusione devia lateralmente, con impossibilità di spostarla volontariamente dal lato opposto, nelle lesioni periferiche del n. ipoglosso omolaterale o sovranucleari controlaterali.
- C Durante la fase orale della deglutizione, esercita dapprima una pressione verso l'alto con appoggio contro la mucosa palatale in sede retroincisiva
- D Durante i movimenti funzionali, la punta deve poter toccare la superficie vestibolare dei molari.
- E La fase orale della deglutizione termina con il suo movimento peristaltico all'indietro mentre le arcate dentarie sono in occlusione e la muscolatura mimica è inattiva.

18. Quale tra queste affermazioni è errata:

- A Le tetracicline sono in grado di inibire la collagenasi e tale azione può interferire con la distruzione dei tessuti nella malattia parodontale
- B Il metronidazolo agisce solo sulla frazione strettamente anaerobica della flora orale inclusi Porphyromonas gingivalis e altri microorganismi Gram- negativi melaninogenesi
- C Il metronidazolo agisce solo sulla frazione strettamente anaerobica della flora orale inclusi Aggregatibacter actinomycetemcomitans e altri microorganismi Gram- negativi melaninogenesi
- D Agenti batteriostatici come le tetracicline possono diminuire l'effetto antimicrobico di antibiotici come Metronidazolo o beta-lattamici

E L'emivita di un farmaco senza attività di legame posto all'interno di una tasca è di circa 1 minuto

19. Indicare l'affermazione errata rispetto all'ormone paratiroideo PTH:

- A. Equilibra la concentrazione sanguigna del calcio sierico ionizzato
- B. Si lega ai recettori degli osteoblasti
- C. Aumenta l'espressione di RANKL
- D. Aumenta il legame di RANK espresso dagli osteoblasti
- E. Aiuta la vitamina D nella conversione nella sua forma biologicamente attiva

20. La frattura di Huet interessa:

- A. frontale
- B. etmoide
- C. temporale
- D. mandibola
- E. mascellare superiore più ossa nasali

21. L'esame citologico per FNAC non eco-guidato risulta utile nella diagnosi di:

- A. Toxoplasmosi
- B. Metastasi polmonare
- C. Sarcoma di Kaposi
- D. Tumore di Pindborg
- E. Eritroplachia

22. Nelle fratture monolaterali con spostamento della branca ascendente la cosiddetta "chiusura in due tempi" è dovuta al fatto che:

- A. i molari del lato fratturato toccano gli antagonisti dopo di quelli del lato sano
- B. esiste, in chiusura, una beanza incisiva che può essere ridotta manualmente in un tempo successivo
- C. in chiusura, toccano prima gli anteriori e successivamente i posteriori
- D. i molari del lato non fratturato occludono da subito con gli antagonisti mentre solo dopo la riduzione chirurgica della frattura avverrà l'occlusione anche del lato fratturato
- E. nessuna delle risposte è esatta

23. Le fratture parziali della mandibola sono quelle:

- A. del margine alveolare, dell'apofisi coronoide, intrageniene, intramasseterine
- B. del margine alveolare, del margine inferiore, condiloidee, del gonion
- C. del margine inferiore, del margine alveolare, dell'apofisi coronoide, del gonion
- D. della tuberosità, del gonion, intrageniene, intramloioidee
- E. del margine inferiore, del condilo, dell'apofisi coronoide, interpteroidee

24. L'anosmia post-traumatica è dovuta alla frattura:

- A. unguis
- B. lamina cribosa dell'etmoide
- C. pavimento dell'orbita
- D. vomere
- E. frontale

25. Da quali segni è costituita la sindrome di Sturge-Weber?

- A. emangiomi cutanei lungo il decorso del trigemino, emangiomi leptomeningei, emiplegia controlaterale ed epilessia
- B. emangiomi cutanei facciali

- C. emangiomi cutanei facciali e leptomeningei ed emiplegia omolaterale
- D. emangiomi cutanei facciali ed emangiomi cavernosi mucosi
- E. emangiomi cavernosi mucosi ed emiplegia controlaterale

26. I tumori dei tessuti odontogeni di origine mista epiteliale e connettivale sono:

- A. Mixofibroma,odontoma
- B. Odontoma, fibromixoma, fibro-odontoma ameloblastico
- C. Odontoma complesso, mixofibroma, tumore epiteliale odontogenico calcificante (T.E.O.C.)
- D. Fibro-odontoma ameloblastico, ameloblastoma
- E. Odontoma, tumore adenomatoide odontogenico, fibro-odontoma ameloblastico

27. Per un carcinoma spinocellulare del cavo orale stadiato come T2 si intende:

- A. tumore al di sotto di 2 cm di diametro
- B. tumore di 2 cm di diametro
- C. tumore tra i 2 e i 3 cm di diametro
- D. tumore tra i 2 e i 4 cm di diametro
- E. tumore di 6 cm di diametro

28. La saldatura dei processi palatini, la cui mancanza da esito alle forme di schisi labiopalatine, in quale periodo embrionale avviene?:

- A. Dopo il primo mese di vita
- B. Alla nascita
- C. Dopo il 7[^] mese
- D. Tra il 3[^] ed il 4[^] mese
- E. Entro il 3[^] mese

29. Secondo l'analisi di Burstone e coll. 1979, per la chirurgia ortognatodontica, quale linea di riferimento orizzontale viene considerata?

- A. Linea passante per il Nasion, angolata di 8° rispetto alla linea Nasion-Sella
- B. Linea passante per il Nasion, angolata di 9° rispetto alla linea Nasion-Sella
- C. Linea passante per il Nasion, angolata di 7° rispetto alla linea Nasion-Sella
- D. Linea passante per il Nasion, angolata di 6° rispetto alla linea Nasion-Sella
- E. Linea passante per il Nasion, angolata di 5° rispetto alla linea Nasion-Sella

30. La sindrome di Rendu-Osler-Weber è una:

- A. Sindrome autosomica recessiva caratterizzata da ectasie ed emorragie spontanee
- B. Sindrome autosomica recessiva caratterizzata da lesioni della mucosa del cavo orale ed epistassi
- C. Sindrome X-linked associata a teleangectasie e lesioni della mucosa gastroenterica
- D. Sindrome X-linked contraddistinta da petecchie cutanee ed ectasia dei vasi intestinali
- E. Sindrome autosomica dominante associata a teleangectasie ed epistassi

31. L'aspetto istologico piu' caratteristico del carcinoma della lingua e':

- A La presenza di perle cornee
- B La presenza di cellule giganti
- C L'abbondanza di vasi sanguigni
- D L'infiltrato reticolo-istiocitario
- E L'abbondanza di vasi linfatici

32. Il tumore della tasca di Rathke appartiene al gruppo dei:

- A. Carcinomi papilliferi tiroidei.
- B. Carcinomi ipernefroidi.
- C. Craniofaringiomi.
- D. Emangiomi cavernosi.
- E. Tutte le risposte sono esatte.

33 . Quale delle seguenti arterie non è collaterale della mascellare esterna?

- A. Labiale superiore.
- B. Labiale inferiore.
- C. Palatina discendente.
- D. Sottomentale.
- E. Palatina ascendente.

34. Quale e' la lunghezza d'onda di un laser Nd:YAP?

- A. 2000nm
- B. 2600nm
- C. 1340 nm
- D. 3200nm
- E. 1500nm

35. Quali tra le seguenti risposte è corretta per indicare le manifestazioni della sindrome di De George?

- A. Impianto basso delle orecchie, schisi facciale sulla linea mediana, ipoplasia e retrazione della mandibola, ipertelorismo, filtro nasale corto, ritardo della crescita e malattie cardiache congenite
- B. Impianto basso delle orecchie, schisi facciale sulla linea mediana, ipoplasia e retrazione della mandibola, ipertelorismo, schisi palatina, ritardo della crescita e malattie cardiache congenite.
- C. impianto basso delle orecchie, schisi facciale sulla linea mediana, ipoplasia e retrazione della mandibola, ipertelorismo, filtro nasale corto, ritardo della crescita e dilatazione aortica
- D. Mancato sviluppo della catena ossiculare delle orecchie, schisi facciale sulla linea mediana, ipoplasia e retrazione della mandibola, ipertelorismo, filtro nasale corto, ritardo della crescita e malattie cardiache congenite.
- E. Impianto basso delle orecchie, schisi facciale sulla linea mediana, ipoplasia e retrazione della mascella, ipertelorismo, filtro nasale corto, ritardo della crescita e malattie cardiache congenite

36. Qual è l'aspetto radiografico più tipico dell'ameloblastoma plessiforme?

- A. A racchetta da tennis
- B. Multiloculare
- C. Micropolicistico
- D. Policistico a nido d'ape
- E. Pluriloculare

37. Che cosa si indica con la sigla HHL D CS?

- A. Un materiale di rigenerazione ossea eterologa
- B. Un materiale di osteoinduzione in parodontologia
- C. Un materiale osseo umano laminare demineralizzato e congelato
- D. Una tecnica di rimodellazione chirurgica nel grande rialzo di seno
- E. Tecnica di accesso al seno mascellare di tipo crestale

38. Quale autore, nel 1997, in uno studio su cani beagle ha documentato che gli abutments fatti con titanio o con una ceramica sinterizzata a base di alluminio instauravano condizioni favorevoli alla guarigione della mucosa perimplantare?

- A. Leaonhardt e coll.
- B. Berglundh e coll.
- C. Abrahamsson e coll.
- D. Lindhe e coll.
- E. Marinello e coll.

39. La regione del condilo mandibolare origina da un blastema endocondrale sviluppatosi dorsalmente alla mandibola, durante quale settimana embrionale?

- A. Ottava
- B. Nona
- C. Settima
- D. Quindicesima
- E. Trentaseiesima

40. La severità dell'Emofilia A è variabile e risulta correlata al livello plasmatico del fattore VIII. La malattia è considerata lieve quando, il livello del fattore VIII è:

- A. 1-5 %
- B. > 25%
- C. < 1 %
- D. < 5%
- E. > 5%