



ANNO ACCADEMICO 2010/2011

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE

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. In quale frattura si manifesta l'enoftalmo?
A Frattura della mandibola
B Frattura dell'osso frontale
C Frattura delle ossa nasali
D Frattura del condilo
E* Frattura del pavimento dell'orbita
3. Quale struttura anatomica è interessata dalla cheiloschisi?
A* Il labbro
B Il palato duro
C Il palato molle
D Tutte le precedenti
E Nessuna delle precedenti
4. Il carcinoma adenoidocistico è :
A* Un tumore delle ghiandole salivari
B Un tumore degli annessi cutanei
C Un tumore del tessuto osseo
D Tutte le precedenti
E Nessuna delle precedenti
5. La cheratocisti è una lesione interessante:
A La mucosa del cavo orale
B Il cuoio capelluto
C* Le ossa mascellari
D Tutte le precedenti
E Nessuna delle precedenti
6. La sindrome di Frey di quale intervento chirurgico è complicanza?
A* Parotidectomia
B Glossectomia
C Svuotamento laterocervicale
D Osteotomia sagittale della mandibola
E Riduzione frattura mandibolare
7. La sindrome di Parry-Romberg è caratterizzata da:
A* un difetto a carico dello scheletro maxillo-facciale
B un'atrofia emifacciale progressiva
C un grave deficit sensitivo del VII nervo cranico
D un'emiatrofia cutanea facciale
E una degenerazione del solo tessuto connettivo
8. Per leucoplachia cosa si intende?
A Alterazione dei globuli bianchi
B* Lesione precancerosa del cavo orale
C Infezione da miceti del cavo orale
D Tutte le precedenti
E Nessuna delle precedenti
9. Quali sono le cause più frequenti per le fratture della mandibola?
A Traumi balistici
B Traumi sportivi
C fratture patologiche
D* Traumi autostradali
E Fratture comminute
10. Il platisma è:
A muscolo mimico
B muscolo masticatorio
C* muscolo sottocutaneo del collo
D muscolo elevatore del naso
E muscolo della fronte
11. La linforrea deriva da:
A la rottura delle vena giugulare interna
B la frattura della sinfisi mandibolare
C* la rottura del dotto toracico
D trattamento radioterapico in regione laterocervicale
E la rottura dei linfonodi laterocervicali sinistri
12. Frattura di Blow-out è
A Una frattura dello zigomo
B Una frattura della mandibola
C* Una frattura del pavimento dell'orbita
D Tutte le precedenti
E Nessuna delle precedenti
13. La Classificazione di Le Fort riguarda:
A Le cisti mandibolari
B Le fratture della mandibola
C* Le fratture del mascellare superiore
D Le malformazioni della mandibola
E Le malformazioni dell'orecchio esterno
14. La frattura di zigomo può determinare:
A Limitazione nei movimenti di lateralità della mandibola
B Limitazione nei movimenti di protrusione della mandibola
C* Limitazione nei movimenti di apertura della bocca
D Tutte le precedenti
E Nessuna delle precedenti
15. Il lembo miocutaneo di pettorale è:
A* un lembo di tipo peduncolato
B un lembo di tipo rivascularizzato
C un lembo di tipo cutaneo
D un lembo la cui vascolarizzazione principale deriva dell'arteria toracodorsale
E un innesto cutaneo
16. Una lingua atrofica, color rosso porpora e dolorante, suggerisce:
A glossite romboidea mediana
B lichen planus
C leucemia mieloide
D* deficit di vitamina B
E micosi diffusa
17. Che cos'è la frattura blow-out dell'orbita?
A* Una frattura del pavimento
B Una frattura del tetto
C Una frattura della lamina etmoidale
D Una frattura della parete laterale
E Una frattura della fessura sfenoidale superiore
18. La motilità della lingua è determinata dal:
A* N. ipoglosso
B N. glosso-faringeo
C N. trigemino

- D N. facciale
- E N. linguale

19. L'asportazione dei tumori della mesostruttura si effettua:

- A* Per via endorale e/o per via para-latero-nasale
- B Per via nasale
- C Per via trans-orbitaria
- D Per via escranica ed endocarnica
- E Per via trans-temporale

20. Quale tra i seguenti muscoli cervicali non prende inserzione sull'osso ioide?

- A digastrico
- B omoioideo
- C sternoioideo
- D* sternocleidomastoideo
- E tiroideo

21. Come viene identificato il piano di Francoforte?

- A e' parallelo al piano mandibolare
- B e' ortogonale al piano facciale
- C* va dal bordo superiore del Porion al punto Orbitale inferiore
- D va dalla Sella al punto sottorbitario
- E nessuna di queste

22. Che tumore è il papilloma?

- A* epiteliale
- B connettivale
- C del sistema melanogenico
- D del tessuto linfoide
- E di istogenesi incerta

23. In quale delle seguenti fratture si verifica il distacco cranio-facciale alto?

- A Le Fort II
- B* Le Fort III
- C Le Fort I
- D Lannelongue
- E Walter

24. La quantità media di saliva prodotta da un individuo in un giorno è di:

- A 300-500cc
- B 500-800cc
- C* 1000-1500cc
- D 2000-2400cc
- E 2400-2700cc

25. Le tecniche chirurgiche di riparazione degli esiti nasali di labiopalatoschisi:

- A* prevedono tutte l'impiego di tessuto nasale
- B prevedono tutte l'impiego di tessuto del labbro superiore
- C prevedono tutte l'impiego di innesti cartilaginei
- D prevedono tutte l'impiego di innesti composti
- E nessuna di queste risposte è completa

26. Quali muscoli elevano il palato molle?

- A masseteri
- B pterigoidei
- C* muscoli peristafilini interni
- D nessuno dei muscoli indicati
- E tutti i muscoli indicati

27. Di questi fattori quali favoriscono l'attaccamento di un innesto cutaneo libero?

- A aree recettrici capaci di produrre germinazioni capillari
- B accurato avvicinamento tra area recettrice ed innesto
- C immobilizzazione nella fase di vascolarizzazione
- D* tutte le risposte sono esatte
- E tutte le risposte sono errate

28. Il trattamento terapeutico d'elezione dell'adenoma pleomorfo parotideo consiste in:

- A tumorectomia
- B exeresi chirurgica pericapsulare
- C parotidectomia subtotala con sacrificio del n. facciale
- D* parotidectomia subtotala con preservazione del n. facciale
- E parotidectomia totale radicale

29. La nevralgia trigeminale è caratterizzata da:

- A Anestesia infraorbitaria

B Evenienza elevata in giovani individui

- C* Zone grilletto
- D Anestesia mentoniera
- E Severo dolore dopo uno stimolo termico

30. La Sindrome di Sjogren interessa:

- A le ghiandole salivari
- B la congiuntiva
- C le ghiandole lacrimali
- D la mucosa rinofaringea
- E* tutte le risposte sono corrette

31. Quale tra le seguenti affermazioni è esatta:

- A* il Tu. di Warthin è sinonimo di adenolinfoma parotideo
- B il Tu. di Warthin è una neoformazione maligna parotidea
- C il Tu. di Warthin colpisce in prevalenza la ghiandola sottolinguale
- D il Tu. di Warthin ed il Tu. misto parotideo sono manifestazioni diverse della stessa neoplasia
- E il Tu. di Warthin da metastasi laterocervicali precoci

32. Cartilagini sesamoidi:

- A sono le cartilagini di sostegno della punta nasale
- B sono le cartilagini accessorie intrapalpebrali
- C* sono le cartilagini accessorie della piramide nasale
- D sono l'impalcatura dei turbinati inferiori
- E costituiscono l'impalcatura del faringe

33. Il trisma :

- A è sintomo di frattura dell'arco zigomatico
- B può essere sintomo di frattura delle ossa nasali
- C può essere sintomo di osteodisplasia
- D* è sintomo precoce di infezione da tetano
- E nessuna delle precedenti

34. La sezione del nervo vago determina:

- A rilasciamento del cardias
- B aumentata acidità gastrica
- C stenosi esofagea
- D* dilatazione esofagea e cardiospasma
- E tutti gli effetti sovraelencati

35. Nella classificazione di Angle una malocclusione di III classe può essere definita come :

- A molare inferiore in posizione distale rispetto al superiore, profilo iperdivergente
- B molare inferiore in posizione distale rispetto al superiore, profilo ipodivergente
- C* molare inferiore in posizione mesiale rispetto al superiore, rapporto degli altri denti con la linea occlusale non specificato
- D molare inferiore in posizione distale rispetto al superiore, rapporto degli altri denti con la linea occlusale non specificato
- E morso crociato

36. La spina nasale posteriore è formata da:

- A Mandibola
- B Processi pterigoidei dello sfenoide
- C Vomere
- D Etmoide
- E* Palatini

37. Il muscolo pterigoideo mediale (interno) ha la funzione di:

- A corrugare la fronte
- B muovere l'orecchio
- C abbassare la mandibola
- D elevare il labbro
- E* elevare la mandibola

38. Quali sono i sintomi della sindrome di Sjogren?

- A Macroglossia, xerostomia, paralisi facciale
- B Microglossia, tumefazione parotidea, paralisi dell'ipoglosso
- C* Xeroftalmia, xerostomia, poliartrite reumatoide
- D Schisi del palato, agenesie multiple, tumefazioni delle ghiandole sottomandibolari
- E Cheiloschisi, iposviluppo mandibolare, poliartrite reumatoide

39. La S. di Claude-Bernard-Horner è caratterizzata da:

- A midriasi, iperidrosi facciale, scialorrea
- B gozzo nodulare, dispnea, claudicatio intermittens

- C* miiosi, enoftalmo, ptosi palpebrale
D midriasi, esoftalmo, lagoftalmo
E nessuna delle precedenti
40. La piu' comune causa di fistola oro-antrale e':
A sinusite mascellare
B cisti odontogena
C* estrazione dentaria
D osteomielite del mascellare
E adenocarcinoma ulceroso del seno mascellare
41. La diagnosi di sinusite del seno sfenoidale si ottiene con:
A rinoscopia anteriore
B rinoscopia posteriore
C diafanoscopia
D* esame radiografico
E tampone nasale
42. Quali sono i segni della sindrome di Melkersson - Rosenthal?
A* Paralisi ricorrente monolaterale del nervo facciale, edema del labbro e lingua scrotale
B Paralisi ricorrente bilaterale del nervo facciale, edema periorbitale, lingua a carta geografica
C Paralisi del nervo ipoglosso, edema sottopalpebrale, macroglossia
D Emiatrofia facciale, telecanto, microglossia
E Ipertropia dei masseteri, anchiloglossia, edema del labbro superiore
43. L'esoftalmo e' per lo piu' associato a:
A retinoblastoma
B adenoma metastatico
C* tireotossicosi
D craniofaringioma
E adenoma pleomorfo
44. La diagnosi di rinoliquorrea e' suggerita da:
A presenza di leucociti nell'essudato nasale
B* presenza di glucosio nell'essudato nasale
C Fern test positivo sul liquor
D riduzione del contenuto proteico liquorale
E nessuna di queste
45. La cisti follicolare è classificata tra le cisti odontogene. La sua caratteristica è:
A non contiene al suo interno elementi dentari
B è una cisti radicolare
C è una pseudocisti
D* contiene al suo interno un elemento dentario non erotto
E è una cisti aneurismatica
46. La tumefazione dolente della fossa canina e' riferibile a:
A* sinusite acuta mascellare
B artrite acuta dell'ATM
C sinusite fronto-sfenoidale
D sinusite etmoidale
E nessuna di queste
47. Esiti nasali di labiopalatoschisi:
A* le forme monolaterali hanno come elemento patogenetico l'asimmetria nasale
B è presente sinusite mascellare
C tutte le risposte esatte
D e' presente rinoliquorrea
E e' presente rinite allergica
48. L'exenteratio orbitae e':
A Lo scoppio del bulbo oculare
B L'avulsione della parete ossea dell'orbita
C L'innesto di una protesi oculare
D La plastica dell'orbita
E* L'avulsione completa di tutto il contenuto orbitario
49. Il platisma e':
A muscolo mimico
B muscolo masticatorio
C* muscolo sottocutaneo del collo
D piccola cartilagine accessoria del dome nasale
E muscolo del complesso orbicolare palpebrale
50. Nelle fratture della testa del condilo con dislocazione mediale, in massima apertura la mandibola devia:
A* Dal lato della frattura
B Dal lato controlaterale alla frattura
C Non devia
D Non ha piu' il movimento di apertura
E Tutte le risposte sono errate
51. Il morso inverso anteriore :
A* realizza una terza classe scheletrica
B realizza una seconda classe scheletrica
C realizza un morso testa a testa
D favorisce la postura della lingua
E nessuna delle precedenti
52. Dove metastatizza principalmente per via ematica il carcinoma del cavo orale:
A Fegato, intestino crasso
B Encefalo, cervelletto
C Polmone,rene
D* Polmone, encefalo
E Fegato e ossa
53. Il dente può essere suddiviso in:
A* Corona, colletto, radice/i, camera pulpare
B Gengiva, colletto, radice/i, camera pulpare
C Corona, alveolo, radice/i, camera pulpare
D Corona, colletto, parodonto, camera pulpare
E nessuna risposta è giusta
54. La palatoschisi e':
A una tecnica di splitting chirurgico del palato
B* una malformazione congenita
C una frattura mediana del palato
D il risultato dell'espansione ortodontica del palato
E nessuna di queste
55. Il tumore di Warthin e':
A un tumore benigno della tiroide
B un tumore benigno delle paratiroidi
C* un tumore benigno della parotide
D un fibroma
E un tumore benigno ovarico
56. Un trapianto autologo è prelevato:
A da individuo di specie diversa
B da individuo della stessa specie
C* dallo stesso individuo ricevente
D tutte esatte
E tutte sbagliate
57. Quale regione confina con la regione masseterina?
A regione temporale
B regione sopraioidea laterale
C regione geniiena
D* tutte le risposte sono esatte
E tutte le risposte sono errate
58. Cosa si osserva nelle fratture delle ossa nasali?
A telecanto
B ecchimosi periorbitaria
C emorragia sottocongiuntivale
D naso appiattito
E* tutte le risposte sono esatte
59. In quale delle seguenti fratture si puo' avere rinoliquorrea?
A* Le Fort III
B Le Fort II
C Le Fort I
D frattura OPN
E frattura del COMZ
60. Di fronte ad una lesione di natura da determinarsi nel cavo orale la sequenza di trattamento corretta è:
A solo trattamento radiante
B* biopsia e trattamento chirurgico e/o radiante
C asportazione chirurgica, esame istologico, eventuale trattamento radiante

- D trattamento radiante e successiva asportazione
E trattamento laser
61. Lo svuotamento latero cervicale profilattico può essere indicato in una neoformazione del cavo orale se questa è un:
A* carcinoma spinocellulare
B carcinoma adenoidecistico
C sarcoma
D linfoma
E tumore odontogeno
62. L'apparato branchiale primitivo :
A è costituito dal I e dal II arco branchiale
B è costituito dal I, dal II e dal III arco branchiale
C* è costituito dalle tasche branchiali, dai solchi branchiali e dagli archi branchiali
D è lo stomodeo
E è la cartilagine di Meckel
63. In genere non si ha morso aperto traumatico
A Frattura di Le Fort I
B Frattura mandibolare mediana
C Frattura paramediana della mandibola
D* Fratture dello zigomo
E Frattura del condilo mandibolare
64. Che cos'è l'anello di Waldeyer?
A l'insieme dei muscoli orbicolari delle labbra
B il ganglio semilunare
C l'anello arterioso poligonale delle labbra
D il circolo anastomotico arterioso cerebrale
E* l'insieme delle tonsille oro-rino-faringee
65. La triade della S. di Mc Cune-Albright è:
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
66. La muscolatura del palato molle è costituita da :
A muscolo palatino e muscolo dell'ugola
B muscolo faringo-palatino e muscolo glosso-palatino
C* muscolo elevatore del velo palatino, muscolo tensore del velo palatino, muscolo dell'ugola, muscolo palato-glosso e muscolo palato-faringeo
D muscolo peristafilino esterno e muscolo dell'ugola
E nessuna delle precedenti
67. L'astomia è:
A secchezza delle fauci
B deficit di sviluppo mandibolare
C* mancanza del cavo orale
D assenza della lingua
E limitazione meccanica nei movimenti mandibolari
68. 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
69. Da cosa è costituito un innesto cutaneo libero totale:
A epidermide
B derma
C* epidermide derma
D sottocutaneo
E derma + grasso sottocutaneo
70. Lo stomodeo :
A* costituisce la bocca primitiva
B costituisce il dente primitivo
C costituisce l'apparato respiratorio primitivo
D costituisce l'abbozzo orbitario
E nessuna delle precedenti
71. Quale è la localizzazione topografica più frequente della displasia fibrosa?
A Corpo mandibolare
B Zigomo
C* Mascellare superiore
D Sinfisi mandibolare
E Occipitale
72. Che cos'è una frattura Le Fort III?
A Il distacco del setto nasale
B Il distacco del mascellare superiore
C Il distacco del malare
D Il distacco del mascellare superiore associato ad una sua disgiunzione mediana
E* Il distacco del massiccio facciale dalla base cranica
73. Quella secondo Le Fort è una classificazione di:
A Deformità di labiopalatoschisi
B Occlusione dentale
C Cisti dei mascellari
D Fratture mandibolari
E* Fratture del massiccio facciale
74. Quale struttura può essere interessata dalle fistole laterali congenite del collo?
A osso ioide
B lingua
C* faringe
D tutte esatte
E tutte errate
75. La ghiandola parotide contiene:
A* solamente unità secretorie sierose
B unità secretorie principalmente mucose con alcune unità secretorie sierose
C unità secretorie principalmente sierose con alcune unità secretorie mucose
D solamente unità secretorie mucose
E tutte le risposte esatte
76. Tra questi esami strumentali quale permette di evidenziare la posizione del menisco articolare?
A telecranio in latero-laterale
B tomografia Computerizzata Tridimensionale
C* Risonanza Magnetica Nucleare
D stratigrafia in laterale bilaterale a bocca aperta e in massima intercuspideazione
E ortopantomografia
77. La calcolosi delle ghiandole salivari colpisce più frequentemente:
A* le ghiandole sottomandibolari
B le ghiandole salivari minori
C le ghiandole sottolinguali
D le ghiandole parotidi
E tutte le salivari maggiori
78. Un tumore localizzato alla sovrastruttura prende origine da:
A* Seno sfenoidale
B Seno mascellare
C Palato osseo
D Margine alveolare
E Fossa nasale
79. Nella sindrome algico-disfunzionale dell'articolazione temporo-mandibolare si possono verificare:
A Sintomi auricolari
B Rumori di scroscio
C Algie dentarie
D Cefalea
E* Tutte le risposte sono esatte
80. 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
81. Il canale pterigo-palatino è attraversato da:
A A. sfeno-palatina
B A. pterigo-palatina
C* A. palatina maggiore

- D A. facciale
E Tutte le risposte sono esatte
82. L'amelogenesi imperfetta è:
A un ritardo nello sviluppo del linguaggio
B una difetto di sviluppo delle mani
C* un disturbo della formazione dello smalto
D un deficit periferico di mielinizzazione
E nessuna di queste
83. Quale struttura confina con la regione della fossa zigomatica?
A* faccia interna della coronoide
B osso frontale
C m. digastrico
D tutte le risposte sono esatte
E tutte le risposte sono errate
84. Cosa è la sindrome di Melkersson-Rosenthal?
A neoplasia
B processo infiammatorio acuto
C* processo infiammatorio cronico
D displasia
E malformazione congenita
85. Nella classificazione di Angle una malocclusione di II classe può essere definita come :
A rapporto molare normale, denti affollati e ruotati
B* molare inferiore in posizione distale rispetto al superiore, rapporto degli altri denti con la linea occlusale non specificato
C molare inferiore in posizione mesiale rispetto al superiore, rapporto degli altri denti con la linea occlusale non specificato
D molare inferiore in posizione mesiale rispetto al superiore, profilo iperdivergente
E morso crociato
86. 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
87. La correzione chirurgica di un difetto mascellare antero-posteriore avviene mediante:
A* L'osteotomia sec. Le Fort I
B L'osteotomia segmentaria del mascellare superiore
C L'osteotomia sagittale bilaterale al ramo mandibolare
D Un'osteotomia segmentaria
E Nessuna delle risposte è esatta
88. I processi nasali compaiono alla fine della quarta settimana :
A dai processi palatini
B dai processi mandibolari
C dal processo intermascellare
D* dal processo frontale
E dal palato primitivo
89. Le cisti dei mascellari possono essere classificate da un punto di vista istogenetico in:
A* cisti odontogene e cisti non odontogene
B cisti odontogene e cisti fissurali
C cisti odontogene e cisti teratomatose
D cisti radicolari, cisti dentigere e cheratocisti
E cisti teratomatose e cisti fissurali
90. La classificazione di Le Fort riguarda le fratture:
A della mandibola
B* del mascellare superiore
C del frontale
D del condilo mandibolare
E del complesso orbito malare zigomatico
91. Indicare quale, tra le seguenti patologie a carico del seno frontale, ha caratteristiche infiammatorie:
A* mucocele
B osteoma
C meningioma
D displasia fibrosa
- E condrosarcoma
92. Quale delle seguenti patologie può presentare un quadro radiografico simile a quello dell'angioma?
A* mixoma
B cementoma
C cisti follicolare
D sarcoma
E dentinoma
93. Quale tra i seguenti tumori è noto come tumore di Pindborg?
A adenocarcinoma
B fibro-odontoma ameloblastico
C fibroistiocitoma ameloblastico
D* tumore epiteliale odontogenico calcificante
E odontoma complesso policentrico
94. Per "Lip-Adhesion" si intende:
A una malformazione congenita del labbro superiore
B l'imperforazione della rima orale
C* una tecnica di cheiloplastica
D una tecnica di stafiloplastica
E la sutura chirurgica della lingua al labbro inferiore nei pazienti affetti da S. di Pierre-Robin
95. Quale è il trattamento terapeutico per una fistola mediana del collo?
A chemioterapico
B* chirurgico
C medico
D radiante
E fisioterapico
96. Il dotto toracico sbocca prevalentemente:
A nella vena giugulare sinistra
B nell'arteria aorta
C* nella confluenza giugulare-succlavia sn
D nella vena anonima dx
E nella vena anonima sn
97. Cosa si intende per morso aperto?
A Morso incrociato anteriore
B Morso incrociato posteriore
C* Incompetenza occlusale verticale
D Sovraocclusione dentale
E Sindrome da faccia lunga
98. Cosa è la glossectomia:
A una riduzione della glottide
B* nessuna risposta è giusta
C una riduzione dell'anello di Waldeyer
D un allungamento della lingua
E l'asportazione delle tonsille palatine
99. La presenza di diastemi in dentatura decidua :
A è una condizione sfavorevole
B è espressione di abitudini viziate
C è espressione di buona occlusione
D* è una condizione fisiologica
E è espressione di malocclusione
100. In un tumore T1 del margine libero della lingua quale terapia è consigliata
A Criochirurgia
B* Asportazione su margini sani
C Radioterapia transcutanea
D Sono tutte esatte
E Chemioterapia
101. Il nervo alveolare superiore posteriore deriva dal:
A* nervo mascellare
B nervo mandibolare
C nervo auricolo-temporale
D nervo palatino
E nervo facciale
102. Microtia:
A non è mai associata a malformazioni cranio-facciali
B* è spesso associata ad ipoplasia mandibolare ed a paresi del nervo facciale

- C e' sempre bilaterale
 D l'orecchio interno e' sempre interessato
 E e' sempre conseguenza di un trauma
103. La presenza di un morso aperto anteriore post-traumatico e' segno di:
 A* Frattura della mandibola
 B Frattura malare
 C Frattura etmoidale
 D Frattura della coronoide
 E Frattura dell'arco zigomatico
104. Epitelioma spinocellulare
 A non e' invasivo
 B e' sempre cheratinizzante
 C evolve in formazione cheloide
 D* insorge sia su cute sana che su lesione precancerosa
 E e' una lesione precancerosa
105. Le fistole congenite laterali complete del collo derivano:
 A dal I solco branchiale
 B dalla II tasca branchiale
 C dal dotto tireoglossa
 D dai residui embrionali del Malassez
 E* dal II solco e dalla II tasca branchiale
106. Su quale dei seguenti assi può avvenire la rotazione del condilo mandibolare :
 A solo sull'asse trasversale
 B solo sull'asse verticale
 C solo sull'asse sagittale
 D è una rotazione esclusivamente monolaterale
 E* su un asse trasversale, su un asse sagittale e su un asse verticale
107. L'asportazione dei tumori dell'infrastruttura si effettua:
 A* Per via endorale
 B Per via nasale
 C Per via trans sinusale
 D Per via escranica ed endocranica
 E Mediante un'incisione coronale
108. Notevole ipoplasia columellare si riscontra:
 A* negli esiti cutanei nasali di LPS bilaterali
 B per alterato allineamento cute-vermiglio
 C in seguito a malposizione dell' orbicolare
 D e' espressione delle forme di LPS monolaterali
 E per rotazione della cartilagine alare
109. Quale dei seguenti muscoli masticatori provoca il movimento di protrusione della mandibola :
 A pterigoideo interno
 B* pterigoideo esterno
 C temporale
 D massetere
 E muscolo digastrico
110. Quali delle seguenti patologie viene inquadrata nelle Istiocitosi X ?
 A malattia di Crith-Siemens
 B malattia di Paget
 C* malattia di Lettere-Siwe
 D malattia di Nieman-Pick
 E malattia di Jaffe
111. Le cisti globulo-mascellari sono:
 A cisti follicolari
 B* cisti disodontogenetiche
 C cisti radicolari
 D cisti sebacee
 E cisti dermoidi
112. A cosa serve l'osteodistrazione mandibolare:
 A ad asportare una neoplasia
 B* a trattare una microsomia emifacciale
 C a trattare una frattura
 D a trattare un'ipercondilia
 E a trattare un'osteodisplasia
113. Il morbo di Paget osseo e':
 A* un'osteodisplasia
 B una diminuzione della massa ossea
 C una osteoporosi
 D una lisi osteocitaria
 E un'inclusione osteoblastica
114. L'anoftalmia e':
 A assenza dell'arcata sopraccigliare
 B* assenza del globo oculare
 C assenza del pavimento orbitario
 D iposviluppo del globo e della cavita' orbitaria
 E cecita' congenita
115. La xerostomia e' uno dei sintomi piu' caratteristici della sindrome di:
 A Wegener
 B* Sjogren
 C Pierre-Robin
 D Plummer-Vinson
 E Ombredanne
116. L'igroma cistico del collo:
 A e' un tipo di lipoma
 B* risulta dalla malformazione o dall'ostruzione dei canali linfatici
 C ha una eziologia infiammatoria
 D colpisce giovani adulti
 E produce necrosi ed ulcerazioni
117. La emiatrofia facciale è anche chiamata :
 A sindrome di Cornelia de Lange
 B Sindrome di Crouzon
 C* sindrome di Romberg
 D sindrome di Opitz
 E nessuna delle precedenti
118. Quale e' il quadro occlusale tipico delle fratture del condilo mandibolare monolaterali?
 A Morso aperto anteriore
 B* Morso aperto controlaterale e laterodeviiazione omolaterale al condilo fratturato
 C Pseudo-progenismo
 D Morso aperto e laterodeviiazione omolaterali al lato fratturato
 E Apertura di diastemi tra gli elementi dentali
119. La fistola congenita mediana del collo:
 A* raggiunge l'osso ioide
 B non raggiunge l'osso ioide
 C raggiunge il faringe
 D non raggiunge il faringe
 E nessuna risposta esatta
120. Il carcinoma delle labbra e' frequentemente preceduto da:
 A* Leucoplachia
 B Herpes simplex
 C Erosioni
 D Proliferazione delle strutture dermiche
 E Depigmentazioni
121. La formazione di un cheloide in quale età è più frequente:
 A* adolescente
 B adulta
 C anziana
 D a tutte le età
 E tutte le risposte sono errate
122. Cosa si intende per uranostafiloschisi?
 A* schisi del palato molle e dell'ugola
 B schisi del labbro e del processo alveolare
 C schisi del solo prolabio
 D schisi del solo palato molle con persistenza dell'ugola
 E nessuna delle precedenti
123. Il movimento di Bennet è :
 A movimento di protrusione
 B la rotazione del condilo sull'asse verticale
 C lo spostamento in avanti della mandibola quando si ha la contrazione simultanea dei muscoli pterigoidei interni
 D* lo spostamento laterale della mandibola verso il lato di lavoro

- E lo spostamento laterale della mandibola verso il lato di non lavoro
124. Da cosa sono causate le displasie di origine orale?
 A* labioschisi
 B vegetazioni adenoidee
 C tumori delle prime vie aeree
 D corpi estranei delle prime vie aeree
 E fratture delle ossa nasali
125. Cosa si può avere nelle fratture delle ossa nasali?
 A* epifora
 B scialorrea
 C ipoacusia
 D miopia
 E nevralgie della III branca del trigemino
126. La sindrome di Frey è sinonimo di :
 A nevralgia trigeminale
 B nevralgia del ganglio pterigo-palatino
 C nevralgia del ganglio ciliare
 D* sindrome auricolo-temporale
 E nessuna delle precedenti
127. Nel trattamento d'urgenza del traumatizzato maxillo-facciale quale delle seguenti priorità deve essere stabilita :
 A controllo dei frammenti di frattura
 B valutazione dello stato neurologico
 C esecuzione della tomografia computerizzata
 D* assicurare la pervietà delle vie aeree
 E richiedere la consulenza neurochirurgica
128. Nel corso di un intervento alla parotide si può lesionare:
 A 3° branca del trigemino
 B carotide interna
 C* nervo facciale
 D simpatico cervicale
 E ipoglosso
129. Quale fra queste informazioni non è acquisibile mediante l'ortopantomografia?
 A* Il rapporto di classe interdentale
 B La presenza di una radiopacità mandibolare
 C La presenza di una radiotrasparenza mandibolare
 D La presenza dei terzi molari inclusi
 E La presenza dei canini inclusi
130. Quale è la lesione fondamentale nel lichen planus della mucosa orale:
 A nevo
 B pomfo
 C* papula
 D vescicola
 E bolla
131. Da dove deriva il carcinoma mucoepidermoideale?
 A Dalle cellule mioepiteliali
 B Dalle cellule dei dotti intercalari
 C Dalle cellule dei dotti striati
 D* Dalle cellule basali e mucipare dei dotti escretori
 E Dagli oncociti
132. Dovendo ricostruire un mascellare in un paziente irradiato a questo livello, il procedimento più sicuro è:
 A innesto osseo
 B endoprotesi alloplastica
 C* lembo libero rivascularizzato
 D idrossiapatite corallina
 E lembo di pettorale
133. Il Lichen del cavo orale è :
 A una forma di micosi
 B una forma di ulcera fagedenica
 C una cancerosi
 D* una precancerosi
 E un'infezione tubercolare
134. Morbo di Hodgkin:
 A non interessa mai la cute
- B* l'esame istologico e' caratterizzato dalle cellule di Reed-Sternberg
 C e' una malattia a regressione spontanea
 D e' una lesione precancerosa
 E diagnosi differenziale con il fibroma micotico
135. Dove si inserisce il ventre anteriore del muscolo digastrico?
 A sul processo coronoide della mandibola
 B sul processo alveolare inferiore a livello degli incisivi
 C* sull'apofisi geni della mandibola
 D sul condilo mandibolare
 E sull'unguis
136. Dove si inserisce il m. pterigoideo esterno?
 A sul processo stiloideo
 B sul processo coronoide
 C* sul condilo mandibolare
 D sulla sinfisi mentoniera
 E sul margine inferiore dell'orbita
137. Dove si localizzano piu' frequentemente i calcoli delle ghiandole salivari?
 A* dotto di Wharton
 B dotto di Stenone
 C dotto di Bartolino
 D parenchima della ghiandola sottomandibolare
 E parenchima della ghiandola parotidea
138. La disodontiasi del 3° molare si può manifestare quando:
 A E' stato sbagliato l'intervento di estrazione del 3° molare
 B E' presente una concomitante malattia parodontale
 C Il 3° molare non è erotto in arcata ed è in inclusione ossea totale
 D Il 3° molare è assente
 E* Il 3° molare è parzialmente erotto in arcata
139. Lo scopo dell'ortodonzia prechirurgica nella terapia delle dismorfosi dei mascellari è:
 A* Eliminare i compensi dentali
 B Correggere la malocclusione
 C Eliminare i compensi dentali e correggere la malocclusione
 D Aumentare i compensi dentali
 E Nessuna delle risposte è esatta
140. La causa piu' frequente di otoliquorrea cerebrospinale e':
 A otite media cronica erosiva
 B anomalia congenita timpanopetrosa
 C idrocefalia ipertensiva
 D* frattura dell'osso temporale
 E fistola del canale semicircolare
141. La S. di Apert e' caratterizzata da:
 A displasia fronto nasale
 B paralisi facciale bilaterale congenita
 C displasia oculo-auricolo-vertebrale
 D disostosi cranio-facciale
 E* disostosi craniofacciale e malformazione degli arti
142. Qual'e' il danno funzionale piu' grave di una frattura del condilo mandibolare non adeguatamente trattata?
 A Asimmetria facciale
 B Ipermobilita' della mandibola
 C Nevralgia del trigemino
 D Sindrome di Costen
 E* Anchilosi dell'A.T.M.
143. Il fibroma nasofaringeo e':
 A un processo infettivo cronico del rinofaringe
 B* un tumore connettivale benigno
 C un tumore connettivale a malignita' intermedia
 D un tumore connettivale maligno
 E un tessuto di granulazione nasale disreattivo
144. Per un carcinoma spinocellulare del cavo orale stadato 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

145. Nelle lussazioni dell'articolazione temporo-mandibolare la terapia consiste in:
- A* Riduzione della lussazione il più precocemente possibile
 - B Riduzione della lussazione in anestesia generale
 - C Intervento di meniscotomia
 - D Intervento chirurgico di condilectomia ed artroplastica
 - E Bloccaggio intermascellare con legature elastiche
146. Quale forma macroscopica del carcinoma del cavo orale è caratterizzata da un comportamento clinico più aggressivo?
- A vegetante
 - B erosiva
 - C* infiltrante
 - D ulcerativa
 - E papillomatosa
147. Il dislocamento dei monconi ossei in caso di frattura della mandibola è dovuto a:
- A* azione dei muscoli
 - B edema
 - C emorragia intrafocale
 - D suzione
 - E limitazione di apertura
148. Il muscolo orbicolare dell'occhio è innervato da:
- A n. trigemino
 - B* n. facciale
 - C n. ottico
 - D n. oculomotore comune
 - E n. auricolotemporale
149. Il nervo facciale fuoriesce dal cranio dal:
- A foro ovale
 - B* foro stilomastoideo
 - C foro occipitale
 - D foro rotondo
 - E forame faciotiliano
150. Il tumore giganto-cellulare si localizza prevalentemente:
- A* nelle strutture ossee mascellari
 - B nella lingua
 - C nella ghiandola parotide
 - D nella ghiandola sottomandibolare
 - E nei tessuti molli genieni
151. La linea di frattura posteriore di Le Fort III interessa i processi pterigoidei:
- A Al terzo inferiore
 - B Nella parte media
 - C Lungo tutta la loro altezza
 - D* Alla base
 - E Tutte le risposte sono errate
152. Per glossectomia si intende:
- A una riduzione parziale della glottide
 - B l'asportazione totale della glottide
 - C* l'asportazione in parte o in toto della lingua
 - D una plastica di allungamento della lingua
 - E nessuna di queste
153. Dove si inserisce il tendine del muscolo temporale?
- A* processo coronoide
 - B incisura sigmoide
 - C processo condilare della mandibola
 - D arcata zigomatica
 - E regione angolare della mandibola
154. Una tumefazione dolente della fossa canina è causata da:
- A sinusite acuta frontale
 - B artrite acuta dell'ATM
 - C sinusite sfenoidale
 - D sinusite etmoidale
 - E* nessuna risposta è giusta
155. Labiopalatoschisi (LPS):
- A le differenze nei due sessi non sono accentuate
 - B sono presenti con maggior frequenza nel sesso femminile
 - C* sono presenti con maggior frequenza nel sesso maschile
- D sono sempre complete
- E sono anomalie di sviluppo per ipotrofia muscolare
156. I muscoli estrinseci dell'organo linguale sono costituiti da :
- A muscoli longitudinali superiori e inferiori
 - B muscolo trasverso e muscolo verticale
 - C* muscolo genio-glosso, muscolo io-glosso, muscolo stilo-glosso, muscolo glosso-palatino e muscolo glosso faringeo
 - D stilo-ioideo e muscolo glosso-palatino
 - E muscolo digastrico, muscolo io-glosso e muscolo genio-glosso
157. Quale etiologia riconosce la fistola auricolo-cervicale:
- A traumatica
 - B iatrogena
 - C neoplastica
 - D infettiva
 - E* congenita
158. L'arteria sfeno-palatina è un ramo terminale:
- A* Dell'a. mascellare interna
 - B Dell'a. facciale
 - C Dell'a. linguale
 - D Dell'a. oftalmica
 - E Dell'a. temporale superficiale
159. In caso di sospetto di melanoma maligno :
- A è indicato un agoaspirato
 - B è indicata un'ampia biopsia
 - C è indicata una biopsia ridotta
 - D* la biopsia non è indicata
 - E tutte le precedenti
160. Le craniosinossi sono malformazioni caratterizzate da :
- A tardiva saldatura delle suture della volta cranica
 - B comparsa in forma isolata
 - C* precoce saldatura delle suture della volta e della base cranica
 - D comparsa tardiva
 - E schisi del palato duro
161. Quale dei seguenti segni e sintomi non è presente nella colica salivare?
- A* rialzo termico
 - B dolore
 - C senso di tensione
 - D iposcialia
 - E tumefazione della loggia ghiandolare
162. L'osteoradionecrosi:
- A* è una grave complicazione che si realizza in seguito a trattamenti radianti per neoplasie del cavo orale
 - B non è una complicanza dei trattamenti radianti
 - C non richiede trattamento
 - D non può essere trattata con la terapia iperbarica
 - E è caratterizzata da ipervascolarizzazione dell'osso
163. Microtia:
- A orecchie a "coppa"
 - B è sempre traumatica
 - C* è una malformazione embrionale
 - D stenosi del canale di Falloppio
 - E assenza del facciale
164. Alla costituzione di cosa partecipa l'osso frontale?
- A antro di Hignoro
 - B pavimento della bocca
 - C* orbita
 - D condotto uditivo esterno
 - E condotto uditivo interno
165. 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
166. La scafocefalia è conseguente a precoce saldatura della sutura
- A Metopica

- B Lambdaidea
 C* Sagittale
 D Emicoronale
 E tutte le risposte sono errate
167. A cosa dà origine la prima branca del trigemino?
 A n.zigomatico
 B n.alveolare inferiore
 C n.meningeo medio
 D tutte le risposte sono esatte
 E* tutte le risposte sono errate
168. L'emangioma cavernoso .:
 A ha notevole afflusso ematico
 B è una lacuna venosa
 C* si localizza nell'osso spugnoso
 D è formato dalla confluenza di numerose arterie
 E nessuna delle precedenti
169. A frattura di cosa è dovuta l' anosmia post-traumatica?
 A unguis
 B* lamina cribrosa dell'etmoide
 C pavimento dell'orbita
 D vomere
 E frontale
170. I rapporti di classe interdentale si classificano in:
 A I classe e II classe
 B I classe, II classe e III classe
 C* I classe, II classe divisione 1, II classe divisione 2, III classe
 D I classe e III classe
 E I classe, II classe divisione 1, III classe
171. La comparsa di un'anchilosi temporo-mandibolare può costituire una complicanza di fratture a carico di:
 A* Condili mandibolari
 B Angolo della mandibola
 C Mascellare superiore
 D Arco zigomatico
 E Ramo mandibolare
172. La microsomia emifacciale nella sua forma completa interessa strutture anatomiche derivanti da:
 A I° arco branchiale
 B II° arco branchiale
 C* I° e II° arco branchiale
 D bottone naso-frontale
 E tutte le risposte sono esatte
173. Granuloma gangrenescens:
 A* lesione granulomatosa con rapidissima tendenza alla necrosi
 B lesione necrotica nasale da corpo estraneo
 C tumore cutaneo
 D evoluzione necrotica di un cheloide
 E papilloma verrucoso del laringe
174. Il segno di Vincent consiste in:
 A* parestesia dell'emilabbro inferiore
 B parestesia dell'emilabbro superiore
 C anestesia del labbro superiore
 D iperestesia dell'emilabbro superiore
 E iperestesia dell'emilabbro inferiore
175. La sindrome di Mikulicz interessa:
 A tiroide e paratiroidi
 B ghiandole lacrimali
 C esofago e stomaco
 D* ghiandole salivari e lacrimali
 E intestino tenue mesenteriale
176. Quale indagine strumentale consente di diagnosticare con certezza una frattura del pavimento orbitario?
 A Rx cranio Postero-anteriore
 B TC orbitaria con sezioni assiali
 C* TC orbitaria con sezioni coronali
 D Rx cranio Antero-posteriore
 E ortopantomografia
177. Cosa è la cefalometria?
 A una misura della circonferenza cranica
 B una radiografia del cranio
 C* l'insieme dei punti e piani craniometrici
 D test psicologico
 E arteriografia cerebrale
178. Quale etiologia riconosce la fistola mediana del collo:
 A infettiva
 B neoplastica
 C traumatica
 D* congenita
 E iatrogena
179. Quale tra le seguenti affermazioni è 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
180. La linea di Hollmund-Helsing è un utile repere anatomico per lo studio:
 A* dell'articolazione temporo-mandibolare
 B della cavità orbitaria
 C della regione zigomatica
 D della fossa infratemporale
 E della fossa pterigomascellare
181. Il plasmocitoma o mieloma plasmacellulare :
 A rappresenta circa il 70% di tutti i tumori maligni primitivi dell'osso
 B rappresenta circa il 50% di tutti i tumori maligni primitivi dell'osso
 C* può interessare la teca cranica e la mandibola
 D rappresenta circa il 5% di tutti i tumori maligni primitivi dell'osso
 E non interessa le ossa del distretto cranio-maxillo-facciale
182. Gli abbozzi primitivi della lingua sono costituiti da :
 A eminenza ipobranchiale
 B* nessuna risposta esatta
 C copula e dotto tireoglossa
 D copula, dotto tireoglossa e forame cieco
 E corpo ultimo branchiale e forame cieco
183. La rinoliquorrea presente nelle fratture di Le Fort III, è dovuta a frattura del:
 A seno frontale
 B seno sfenoidale
 C* lamina cribrosa dell'etmoide
 D seno mascellare
 E non vi è rinoliquorrea
184. Nevi:
 A le cellule neviche si trovano solo nello strato corneo
 B il nevo di Spitz-Allen è un nevo giunzionale
 C* la cellula nevica è dotata di melanosomi
 D sono lesioni infiammatorie
 E sono tumori a malignità variabile
185. Indicazione alla terapia chirurgica dell'ATM:
 A* alterazioni irreversibili delle componenti osteoconnettivali
 B blocco della massima apertura
 C dolore muscolare
 D cefalea
 E lassità legamentosa
186. Alla formazione di quale struttura partecipa l'osso malare?
 A* ponte zigomatico
 B coane
 C volta palatina
 D articolazione temporo mandibolare
 E pavimento nasale
187. Le labiopalatoschisi hanno un'etiologia:
 A* Congenita
 B Virale

- C Traumatica
D Ambientale
E Nessuna delle risposte è corretta
188. La frattura di Guerin:
A* corrisponde alla Le Fort I
B e' detta anche di Lannelongue
C e' una frattura trifocale dell'arco zigomatico
D e' la frattura piramidale del mascellare superiore
E e' una frattura sinfisaria della mandibola
189. Quale è il sistema di classificazione dei carcinomi del cavo orale?
A MCU
B CTM
C TMN
D CCO
E* TNM
190. Nelle sinusiti acute gli agenti virali piu' comuni sono:
A rhinovirus
B echo
C coxackie
D virus respiratori sinciziali e parainfluenzali
E* tutti quelli sopra elencati
191. L'uncino di Ginestet si usa per la riduzione delle fratture:
A della mandibola
B del mascellare superiore
C* del malare
D del pavimento orbitario
E della parete anteriore del seno frontale
192. La terapia dello shock anafilattico prevede l'uso di:
A* adrenalina
B antibiotici
C plasma expander
D isoprenalina
E protargolo
193. Che cos'e' il dotto di Rivino?
A il canale escretore della ghiandola sottomandibolare
B il dotto naso-lacrimale
C* il dotto della ghiandola sottolinguale
D della ghiandola parotide
E il canale del nervo mandibolare
194. Quale tra questi segni neurologici si associa frequentemente ad una frattura di zigomo?
A Paralisi del nervo facciale
B Ipo-estesia della III branca trigeminale
C* Ipo-estesia del nervo infraorbitario
D Ipo-anestesia del nervo sovraorbitario
E tutte le risposte sono esatte
195. La frattura del condilo mandibolare si associa frequentemente a:
A Frattura della tuberosita' del mascellare
B Frattura di Le Fort I
C* Frattura del corpo mandibolare
D Frattura dell'arco zigomatico
E Frattura di Lannelongue
196. L'arteria faringea ascendente è:
A ramo terminale della carotide esterna
B* ramo collaterale della carotide esterna
C ramo terminale della carotide interna
D ramo collaterale della carotide interna
E ramo della mascellare interna
197. La colica salivare è sintomo di:
A* scialolitiasi
B neoplasie
C collagenopatie
D tutte le risposte sono esatte
E tutte le risposte sono errate
198. Lo svuotamento laterocervicale funzionale differisce dal radicale per:
A tipo di accesso chirurgico
B preservazione della vena giugulare anteriore, del m. sternocleidomastoideo e del n. accessorio spinale
C preservazione della vena giugulare interna, del m. omoioideo e del n. ipoglosso
D* preservazione della vena giugulare interna, del m. sternocleidomastoideo e del n. accessorio spinale
E preservazione della vena giugulare esterna, del m. sternocleidomastoideo e del n. accessorio spinale
199. Quali sono i segni della sindrome di Pierre Robin?
A Labioschisi, ptosi palpebrale e macroglossia
B Micrognazia, telecantho e anchiloglossia
C* Microgenia, palatoschisi e glossoptosi
D Ipersviluppo del III superiore della faccia, malformazioni dei padiglioni auricolari e uranoschisi
E Ipoplasi dei mascellari, microglossia e anchiloglossia
200. Che cosa si intende per Overjet?
A la discrepanza trasversale tra arcata superiore ed inferiore
B* la distanza sagittale tra incisivi superiori ed inferiori
C la discrepanza tra il perimetro dell'arcata superiore e quello dell'arcata inferiore
D l'entità della sovrapposizione delle corone degli incisivi superiori su quelle degli inferiori
E una condizione patologica di morsus apertus
201. La displasia fibrosa del distretto oro-maxillo-facciale :
A è una condizione maligna
B* è un processo di ossificazione metaplasica da cellule fibroblastiche mesenchimali
C non è una condizione patologica
D è sinonimo di osteosarcoma
E esiste nella sola forma poliostotica
202. Cos'e' lo spazio di Zuckerkandl?
A La parte superiore della fossa tonsillare che non e' occupata dalla tonsilla palatina
B Lo spazio compreso tra le arcate dentarie e le labbra che normalmente quando le labbra sono serrate e' virtuale
C Con tale termine si indicano complessivamente gli spazi interdentali
D* Lo spazio retromolare che mette in comunicazione il vestibolo con la cavità della bocca
E Tutte le risposte sono errate
203. Quale struttura confina con la fossa pterigo-palatina?
A* base cranica
B sinfisi mandibolare
C m. miloioideo
D m. buccinatore
E m. massetere
204. Qual'e' la sede piu' frequentemente interessata dal carcinoma del cavo orale?
A* lingua
B pelvi orale
C mucosa geniana
D gengiva aderente
E palato molle
205. Quale delle seguenti fratture puo' causare una limitazione ai movimenti di apertura della bocca?
A Frattura Le Fort I
B Frattura del pavimento dell'orbita
C Frattura alveolare della mandibola
D Frattura delle ossa nasali
E* Frattura dell'arco zigomatico
206. Una palatoschisi operata in modo incongruo può essere caratterizzata da:
A strabismo
B apnea notturna
C* rinolalia
D astigmatismo
E difficoltà alla deglutizione
207. I linfomi propri della cute di piu' frequente riscontro sono:
A a linfociti B
B a istiociti
C* a linfociti T
D a mastociti

- E a granulociti
208. L'epitelioma basocellulare e' piu' frequente:
 A* sul volto
 B sugli arti
 C sulle mucose
 D sul tronco
 E letto ungueale
209. La valutazione preoperatoria delle dismorfosi dei mascellari è:
 A Solo occlusale
 B Solo funzionale
 C* Estetica e funzionale
 D Solo estetica
 E Nessuna delle risposte è esatta
210. L'assenza unilaterale del condilo mandibolare alla nascita è un elemento di quale sindrome:
 A* Disostosi otomandibolare
 B Pierre Robin
 C Crouzon
 D Microgenia
 E Franceschetti
211. Nevi:
 A* il nevo di Spitz-Allen e' un nevo composto
 B il nevo cellulare blu e' sempre localizzato al viso
 C la sede tipica del morbo di Sutton e' preauricolare
 D il nevo peloso paranasale va incontro a degenerazione maligna
 E sono spesso espressione della S. di Wegener
212. Nella valutazione dell'estetica facciale :
 A* l'altezza verticale del terzo medio del volto dovrebbe essere uguale al terzo inferiore
 B l'altezza verticale del terzo medio del volto dovrebbe essere una volta e mezza quella del terzo inferiore
 C l'altezza verticale del terzo medio del volto dovrebbe essere due volte e mezza quella del terzo inferiore
 D l'altezza verticale del terzo superiore del volto dovrebbe essere due volte quella del terzo inferiore
 E nessuna delle precedenti
213. A cosa dà origine la seconda branca del trigemino?
 A nervo zigomatico-temporale
 B nervo zigomatico
 C nervo infraorbitale
 D* tutte le risposte sono esatte
 E tutte le risposte sono errate
214. La sutura coronale :
 A è la sutura interparietale
 B è la sutura interoccipitale
 C* è la sutura tra l'osso frontale e i due parietali
 D non è una sutura del cranio
 E è una sutura embrionale
215. 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
216. Indicare come si puo' palpare il muscolo pterigoideo interno:
 A* dalla cavita' orale
 B posteriormente all'A.T.M.
 C sulla guancia anteriormente alla branca montante
 D sotto l'angolo mandibolare
 E durante i movimenti di laterilita' con le arcate in occlusione
217. L'arteria alveolare inferiore e' un ramo:
 A* Dell'a. mascellare interna
 B Dell'a. facciale
 C Dell'a. linguale
 D Dell'a. temporale superficiale
 E Dell'a. tiroidea superiore
218. L'aggressione chirurgica del seno mascellare si realizza attraverso:
 A* Il fornice gengivale superiore
 B Il fornice gengivale inferiore
 C Per via esterna
 D Per via nasale
 E Per via trans-orbitaria
219. Un trauma diretto sulla regione mentoniera può causare il seguente tipo di frattura :
 A frattura orbitaria
 B frattura mascellare tipo Le Fort III
 C* frattura dei condili mandibolari
 D frattura dello zigomo
 E frattura del vomere
220. Skin expander:
 A pinza ad espansione per mascellari
 B dispositivo d'espansione nasale
 C* dispositivo d'espansione cutanea
 D superficie cutanea sottoposta a malformazione espansiva
 E tumore ad espansione cutanea
221. La palatoschisi:
 A è una tecnica di splitting chirurgico del palato
 B* è una mancata fusione delle lamine palatine sulla linea mediana
 C è una frattura mediana del palato
 D non si presenta mai associata alla cheiloschisi
 E nessuna di queste
222. Cosa è la ranula?
 A un tumore benigno
 B una cavità preternaturale
 C un processo infiammatorio
 D una calcolosi
 E* una dilatazione ghiandolare da ostruzione del dotto escretore della sottolinguale
223. Da cosa è caratterizzato il morsus coperto?
 A morso aperto
 B beanza posteriore
 C* morso profondo
 D protrusione della mandibola
 E protrusione degli elementi frontali
224. Attraverso quale formazione anatomica passa il tragitto di una fistola congenita laterale del collo?
 A il massetere
 B il forame cieco della lingua
 C* la biforcazione carotidea
 D l'osso ioide
 E il genioglosso
225. Il nervo infraorbitario e' ramo:
 A* Della II branca del trigemino
 B Della III branca del trigemino
 C Della I branca del trigemino
 D Del nervo facciale
 E Del nervo auricolo-temporale
226. La S. di Crouzon e' caratterizzata da:
 A microgenia ed anchiloglossia
 B paralisi facciale bilaterale congenita
 C displasia oculo-auricolo-vertebrale
 D* disostosi cranio-facciale
 E disostosi craniofacciale e malformazione degli arti
227. La S. di Franceschetti-Klein e la S. di Treacher-Collins sono:
 A* sinonimi
 B nessuna risposta esatta
 C la prima e' la forma monolaterale della seconda
 D la prima e' una forma congenita, la seconda una forma acquisita
 E nella prima non sono mai presenti i colobomi
228. La tonsilla palatina si trova :
 A nella fossa sopratonsillare
 B* nella fossa tonsillare tra gli archi palato-glosso e palato-faringeo
 C nel rafe palatino
 D nella parete posteriore del faringe

- E nel rinofaringe
229. Il dotto di Wharton sbocca nel cavo orale a livello:
- A* sublinguale con due orifizi
 B sublinguale con un unico orifizio
 C del vestibolo buccale
 D nel fornice vestibolare inferiore
 E del primo molare inferiore
230. Alla costituzione di cosa partecipa il mascellare superiore:
- A condotto uditivo esterno
 B* cavità orbitaria
 C fossa temporale
 D seno frontale
 E articolazione temporo mandibolare
231. In quale delle seguenti fratture è presente il segno della dentiera?
- A* Le Fort I
 B Le Fort II
 C Le Fort III
 D Lonnelongue
 E Walter
232. Il nervo mandibolare fuoriesce dal cranio attraverso:
- A* Il foro ovale
 B Il foro lacero-posteriore
 C Il foro piccolo rotondo
 D Il foro lacero-anteriore
 E Il condotto uditivo interno
233. Una cisti radicolare si forma nel granuloma dentale :
- A dall'epitelio mucoso
 B dal cemento
 C dalla dentina
 D* quando rimangono inclusi i residui del Malassez e questi diventano attivi
 E dalla gengiva
234. Un carcinoma del pavimento della bocca ha più probabilità di metastatizzare a:
- A* linfonodi sottomandibolari
 B linfonodi retrofaringei
 C al fegato
 D al polmone
 E al cervello
235. I calcoli della ghiandola sottomandibolare sono visibili radiograficamente:
- A nel 20% dei casi
 B nel 40% dei casi
 C nel 60% dei casi
 D* nel 80% dei casi
 E nel 100% dei casi
236. I muscoli intrinseci della lingua sono costituiti da :
- A* muscoli longitudinali superiori e inferiori, muscolo trasverso e muscolo verticale
 B muscolo trasverso, stilo-ioideo e muscolo glosso-palatino
 C muscolo genio-glosso, muscolo io-glosso, muscolo stilo-glosso, muscolo glosso-palatino e muscolo glosso faringeo
 D stilo-ioideo e muscolo glosso-palatino
 E muscolo digastrico, muscolo io-glosso e muscolo genio-glosso
237. Il muscolo temporale determina:
- A* L'elevazione della mandibola
 B L'abbassamento della mandibola
 C La protrusione della mandibola
 D Nessuno di questi movimenti
 E La lateralità della mandibola
238. Indicare quale delle seguenti caratteristiche non è propria del cistoadenoma papillifero linfomatoso:
- A è un tumore salivare benigno
 B* è una cisti infiammatoria
 C è più comune nel sesso maschile
 D contiene spazi acinosi tappezzati da epitelio ghiandolare
 E contiene stroma linfocitario eterogeneo
239. Quale dei seguenti elementi non è presente nella Sindrome di Treacher-Collins?
- A* acusia neurosensoriale
 B malformazioni della catena ossiculare
 C atresia del condotto uditivo esterno
 D ipoplasia malare e mandibolare
 E flessura antimongoloide delle rime palpebrali
240. La ghiandola sottomandibolare contrae rapporti con:
- A* A. facciale
 B A. tiroidea superiore
 C A. succlavia
 D A. mascellare interna
 E A. carotide esterna
241. Dove è localizzata più frequentemente la sclerolitiiasi?
- A dotto di Wirsung
 B dotto di Eustachio
 C ghiandole di Bartolino
 D tonsilla linguale
 E* ghiandola sottomandibolare
242. Il dotto di Wharton è il dotto escretore:
- A* della ghiandola sottomandibolare
 B del pancreas
 C della ghiandola parotide
 D della ghiandola sottolinguale
 E delle ghiandole salivari minori
243. La ghiandola parotide è attraversata:
- A dal nervo vago
 B dalla vena giugulare interna
 C dal nervo ipoglosso
 D* dal nervo facciale
 E dal nervo glossofaringeo
244. Quale è il trattamento terapeutico per una fistola laterale del collo:
- A* chirurgico
 B chemioterapico
 C medico
 D radiante
 E fisioterapico
245. Una eccessiva crescita di uno dei due condili mandibolari comporta:
- A microgenia
 B* laterognazia
 C ipoplasia mascellare
 D anchilos
 E deviazione del setto nasale
246. La ranula è una cisti da ritenzione:
- A del dotto di Wharton
 B* della ghiandola sottolinguale
 C di una ghiandola sebacea
 D della ghiandola parotide
 E della ghiandola sottomandibolare
247. Il mugugno orale è :
- A un'infezione batterica
 B* un'infezione da candida
 C un'eczema del cavo orale
 D una forma localizzata di lichen
 E una patologia esclusiva dell'HIV
248. La leucoplasia, dal punto di vista anatomico-patologico, è caratterizzata da:
- A Ulcerazione dell'epitelio di rivestimento
 B* Cheratinizzazione dello strato granuloso dell'epitelio malpighiano
 C Cheratinizzazione del corion
 D Ulcerazione del corion
 E Infiltrazione linfomonocitaria dell'epitelio malpighiano
249. Cosa si intende per Sindrome di Eagle:
- A iperplasia condilare
 B* apofisi stiloidea lunga
 C apofisi mastoidea bipartita
 D agenesia dell' apofisi stiloide
 E tutte le risposte sono esatte
250. Per ottenere un bloccaggio intermascellare solido è necessario effettuare:

- A ferulaggio degli elementi incisivi
 B sospensione alla spina nasale posteriore
 C cerchiaggio dell'angolo mandibolare bilateralmente
 D tutte le precedenti
 E* nessuna delle precedenti
251. Epitelioma spinocellulare
 A non interessa la mucosa orale
 B e' frequente la trasformazione in epulide
 C non colpisce mai le mucose
 D* origina dal tessuto epiteliale
 E e' un'angioidisplasia
252. Nella stadiazione TNM dei tumori del cavo orale cosa si intende per N 1:
 A 1 sola linfadenopatia omolaterale indipendentemente dalla dimensioni
 B* 1 sola adenopatia omolaterale fino a 3 cm di diametro
 C 1 o più linfadenopatie omolaterali nel I livello (sottomandibolare)
 D nessuna delle tre precedenti risposte
 E presenza di metastasi a distanza
253. Il neurinoma :
 A* deriva dalla guaina delle cellule di Schwann
 B deriva dal neurone
 C deriva dalle cellule non cromaffini (APUD)
 D deriva dal neuro-epitelio
 E tutte le precedenti
254. Il nervo linguale e' un ramo del nervo:
 A* mandibolare
 B facciale
 C sotto-orbitario
 D auricolo-orbitario
 E vago
255. L'osteotomia combinata maxillo-mandibolare è :
 A un'osteotomia di Le Fort I
 B un'osteotomia di Le Fort II
 C un'osteotomia mandibolare
 D* un'osteotomia sagittale mandibolare con osteotomia di Le Fort I
 E nessuna delle precedenti
256. La piu' importante funzione sfinterica del faringe spetta:
 A* al velo del palato
 B alle tonsille palatine
 C alle labbra
 D alla tonsilla faringea
 E alla lingua
257. Cosa è la cisti follicolare?
 A un tumore maligno
 B una cisti traumatica
 C* una cisti di sviluppo
 D una cisti da ritenzione
 E una cisti di origine infiammatoria
258. Che cosa e' il closed lock dell' A.T.M.?
 A Frattura del condilo mandibolare
 B Dolore all'A.T.M.
 C Rumore all'A.T.M.
 D Artropatia
 E* Limitazione nella massima apertura della bocca da interferenza meniscale
259. Di quante ossa e' costituito il massiccio facciale?
 A* 14
 B 16
 C 20
 D 10
 E 21
260. La complicanza neurochirurgica nelle fratture orbito-nasali è la:
 A* lacerazione della dura madre
 B nevralgia della III branca del trigemino
 C paralisi dell'ipoglosso
 D xerostomia
 E disfagia
261. Microtia:
 A* e' una deformita' del primo e secondo arco branchiale
 B il condotto uditivo esterno e' sempre presente
 C e' sempre presente la conca
 D e' la S. di Fukuda-Gillies
 E e' espressione di anomalia di sviluppo del III arco branchiale
262. Un lembo cutaneo di rotazione e':
 A un lembo libero
 B un lembo tubulato per rotazione
 C un lembo ad ansa
 D* un lembo di vicinanza
 E un lembo di scorrimento a distanza
263. Una neoplasia del cavo orale classificata, secondo la classificazione TNM, come T3, N2a ed Mx ha le seguenti caratteristiche :
 A dimensioni comprese tra 2 e 4 cm, metastasi linfonodali bilaterali, metastasi a distanza
 B dimensioni comprese tra 2 e 4 cm, non metastasi linfonodali, non metastasi a distanza
 C* dimensioni maggiori di 4 cm, metastasi in un singolo linfonodo omolaterale di dimensioni comprese tra 3 e 6 cm, metastasi a distanza non valutabili
 D dimensioni minori di 2 cm, metastasi in un singolo linfonodo omolaterale di dimensioni comprese tra 3 e 6 cm, metastasi a distanza non valutabili
 E nessuna delle precedenti
264. Un trauma della piramide nasale determina:
 A Emoftoe
 B Ematemesi
 C Melena
 D Otorragia
 E* Epistassi
265. Dove è fissato il tendine intermedio del muscolo digastrico:
 A sul processo coronoide della mandibola
 B sul processo alveolare inferiore a livello degli incisivi
 C* sul corpo dell'osso ioide
 D sul condilo mandibolare
 E sull'unguis
266. Il setto nasale osseo è costituito da :
 A le grandi ali dello sfenoide
 B le piccole ali dello sfenoide
 C la cartilagine quadrangolare
 D* il vomere e la lamina perpendicolare dell'etmoide
 E il processo palatino dell'osso mascellare
267. Una tumefazione pulsante della parete laterale del faringe suggerisce:
 A angiofibroma naso-faringeo
 B aneurisma dell'arteria carotide esterna
 C aneurisma aortico
 D emangioma faringeo
 E* aneurisma dell'arteria carotide interna
268. Quale delle seguenti cause e' quella che piu' frequentemente provoca diplopia?
 A* Frattura del pavimento dell'orbita
 B Frattura secondo Le Fort III
 C Frattura dell'arco zigomatico
 D Distacco di retina
 E Frattura secondo Le Fort I
269. Cosa è il torus palatinus?
 A* iperostosi del palato
 B solco del palato
 C cisti del palato
 D neoplasia del palato
 E processo infiammatorio del palato
270. Alla nascita un bambino con palatoschisi presenta problemi di:
 A respirazione
 B* suzione
 C deglutizione
 D fonazione
 E tutte le risposte sono errate
271. La diplopia e l'anestesia della regione innervata dal nervo infraorbitale sono sintomi di:
 A Frattura dell'etmoide

- B Frattura della piramide nasale
 C Frattura dello sfenoide
 D Frattura di Le Fort I
 E* Frattura del malare
272. La cheratocongiuntivite secca e' uno dei sintomi piu' caratteristici della sindrome di:
 A Wegener
 B* Sjogren
 C Pierre-Robin
 D Plummer-Vinson
 E Ombredanne
273. Per quale via si propaga nella scialoadenite cronica tubercolare l'infezione:
 A ematica
 B linfatica
 C canalicolare ascendente
 D* tutte le risposte sono esatte
 E tutte le risposte sono errate
274. Un carcinoma del pavimento della bocca metastatizza più frequentemente:
 A nei linfonodi occipitali
 B nei linfonodi mediastinici
 C al cuore
 D al timo
 E* nessuna risposta è esatta
275. Cosa si intende per disgiunzione cranio-facciale?
 A* frattura tipo Le Fort III
 B frattura tipo Lannelongue
 C frattura di Guerin-Wassmund
 D frattura tipo Le Fort I
 E frattura tipo Le Fort II
276. L'antro di Higmoro e':
 A la fossa infratemporale
 B la fossa pterigopalatina
 C* la cavita' all'interno del mascellare superiore
 D la cavita' retrotimpanica dell'osso temporale
 E il recesso mediano dell'ipofaringe
277. La vena tiroidea superiore si apre:
 A nella vena faciale posteriore
 B nella vena faciale comune
 C* nella vena giugulare interna
 D nella vena giugulare anteriore
 E nella vena giugulare esterna
278. La caratteristica principale delle pseudocisti dei mascellari è:
 A Il riassorbimento delle radici dentali dei denti sovrastanti
 B L'aspetto policistico
 C La localizzazione mascellare
 D* L'assenza di epitelio
 E La frequente suppurazione
279. Quanti sono i muscoli della lingua?
 A 4
 B* 9
 C 11
 D 17
 E 20
280. Il neurofibroma è costituito da :
 A solo dal perinevrio
 B da cellule di Schwann e endonevrio
 C* da cellule di Schwann, endonevrio e perinevrio
 D da cellule del sistema APUD
 E da cellule di Schwann e melanociti
281. Cosa sono le cisti radicolari?
 A cisti di sviluppo
 B cisti da ritenzione
 C* cisti di origine infiammatoria
 D cisti traumatiche
 E nessuna risposta esatta
282. L'osso mascellare e' costituito da:
- A un corpo e tre apofisi
 B tre processi e una formazione piramidale
 C due apofisi ed una tuberosità'
 D* un corpo e quattro processi
 E nessuna di queste
283. La parotide e' una ghiandola a secrezione:
 A* merocrina
 B apocrina
 C olocrina
 D mucosa
 E sebacea
284. La banderella di Simonart:
 A e' una fistola oronasale residua
 B* e' un tentativo di riparazione spontanea nelle schisi labiali
 C e' una ipoplasia columellare delle schisi bilaterali
 D e' una ipoplasia del mascellare superiore
 E e' una malformazione urinaria
285. L'osteotomia mandibolare di Obwegeser-Dal Pont è :
 A* un'osteotomia sagittale
 B un'osteotomia del condilo
 C un'osteotomia del mento
 D il coronoide viene sezionato
 E nessuna delle precedenti
286. L'angina di Ludwig e':
 A* un flemmone del pavimento orale
 B una tonsillite criptica
 C un'ascesso sottomandibolare
 D una flogosi acuta della polpa dentaria
 E una tromboflebite del seno cavernoso
287. Una tumefazione parotide bilaterale è più frequentemente:
 A Un adenoma pleomorfo
 B Un adenocarcinoma
 C Un carcinoma
 D* Una parotite virale
 E Una parotite tubercolare
288. Cosa sono le cisti naso-labiali?
 A* cisti di sviluppo
 B cisti di origine vascolare
 C cisti congenite
 D cisti traumatiche
 E cisti da ritenzione
289. La volta cranica è costituita dalle seguenti ossa :
 A frontale e occipitale
 B frontale e parietale
 C* frontale, occipitale, i due temporali, i due parietali
 D occipitale, parietale e temporale
 E frontale, occipitale e parietale
290. Nelle infezioni cutanee piu' comunemente si riscontra:
 A Streptococco
 B Bacterium Coli
 C Staphylococcus Epidermidis
 D* Staphylococcus Aureus
 E nessuno di questi
291. In che cosa consiste l'intervento di genioplastica?
 A* Correzione delle alterazioni morfostrutturali del mento
 B Rimodellamento delle apofisi geni superiori
 C Rimodellamento delle apofisi geni inferiori
 D Rimodellamento delle apofisi geni superiori ed inferiori
 E Rimodellamento degli angoli mandibolari
292. Da cosa derivano le fistole auricolocervicali?
 A* residui della I arco branchiale
 B residui della II arco branchiale
 C forame cieco della lingua
 D tiroide
 E osso ioide
293. La leucoplachia orale è una lesione:

- A precancerosa obbligatoria
 B infiammatoria cronica
 C* precancerosa facoltativa
 D tumorale benigna
 E tumorale maligna
294. Da cosa è costituito il plesso pterigoideo?
 A v. alveolari inferiori
 B v. masseterina profonda
 C v. sfenopalatina
 D* tutte le risposte sono esatte
 E tutte le risposte sono errate
295. Quale muscolo si inserisce sul mascellare superiore?
 A m. temporale
 B* m. buccinatore
 C m. pterigoideo interno
 D m. pterigoideo esterno
 E m. digastrico
296. L'aspetto istologico più caratteristico del carcinoma della lingua è:
 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
297. L'innervazione dei muscoli sternocleidomastoideo e trapezio è affidata a:
 A nervo facciale
 B nervo glossofaringeo
 C plesso cervicale
 D* nervo accessorio spinale
 E plesso brachiale
298. Quale delle seguenti fratture può causare una limitazione ai movimenti di apertura della bocca?
 A* frattura di condilo
 B frattura dello sfenoide
 C frattura del pavimento orbitario
 D frattura del frontale
 E nessuna di queste fratture
299. Quale di questi muscoli non fa parte della lingua:
 A* digastrico
 B genioglosso
 C stiloglosso
 D trasverso
 E ioglosso
300. Quale muscolo si inserisce sulla mandibola?
 A m. massetere
 B m. temporale
 C m. digastrico
 D* tutte le risposte sono corrette
 E tutte le risposte sono errate
301. La vena facciale sbocca nella vena:
 A* giugulare interna
 B giugulare esterna
 C succlavia
 D giugulare anteriore
 E aorta
302. Nelle fratture di Le Fort tipo II sintomi frequenti sono:
 A Edema della glottide
 B* Emorragie palpebrali e sottocongiuntivali
 C Ematoma subdurale
 D Ipoacusia neurosensoriale
 E Cefalea
303. Quali batteri sono causa più comune di infezioni cutanee?
 A Micrococcus
 B Escherichia Coli
 C* Staphylococcus Epidermidis
 D Echinococco
 E nessuno di questi
304. Che tumore è il nevo pigmentato?
 A* benigno del sistema melanogenico
 B maligno del sistema melanogenico
 C epiteliale
 D dell'epitelio ghiandolare
 E di istogenesi incerta
305. I muscoli masticatori elevatori sono:
 A* muscolo massetere, muscolo temporale, muscolo pterigoideo interno
 B muscolo miloioideo e muscolo digastrico
 C muscolo genioioideo e muscolo genioglosso
 D muscolo orbicolare delle labbra e muscolo zigomatico
 E muscolo massetere e muscolo buccinatore
306. L'over-bite è:
 A il rapporto antero-posteriore tra incisivi superiori e inferiori
 B* il rapporto verticale tra incisivi superiori e inferiori
 C la discrepanza dento-alveolare
 D la presenza di incisivi superiori lingualizzati
 E la presenza di incisivi superiori vestibolarizzati
307. 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
308. La cheratosi attinica è:
 A un eczema
 B un carcinoma basocellulare superficiale
 C* una precancerosi
 D una forma di psoriasi
 E un'ipercheratosi
309. I residui epiteliali del Malassez derivano:
 A* dalla guaina di Hertwig
 B dall'epitelio di rivestimento della mucosa orale
 C dall'epitelio delle ghiandole salivari
 D dalla lamina del solco labiale
 E dalla cartilagine del Meckel
310. Il nervo glosso-faringeo emerge dal foro:
 A stilo-mastoideo
 B lacero anteriore
 C* lacero posteriore
 D ovale
 E piccolo rotondo
311. La displasia fibrosa è:
 A una proliferazione di elementi del sistema reticolo-endoteliale
 B un processo riparativo di probabile etiologia post traumatica
 C* una metaplasia ossea
 D tutte le risposte sono esatte
 E tutte le risposte sono errate
312. I primi tre rami collaterali emessi dalla carotide esterna sono nell'ordine:
 A* a. tiroidea superiore, a. linguale, a. facciale
 B a. linguale, a. tiroidea superiore, a. facciale
 C a. facciale, a. tiroidea superiore, a. linguale
 D a. tiroidea inferiore, a. tiroidea superiore, a. linguale
 E a. tiroidea inferiore, a. tiroidea superiore, a. mascellare esterna
313. Il nervo principale del gusto è:
 A trigemino
 B faciale
 C* glosso faringeo
 D linguale
 E ipoglosso
314. La ghiandola parotide prende rapporto con il muscolo:
 A sterno-cleido-mastoideo
 B massetere
 C stilo-faringeo
 D* tutte le risposte sono esatte
 E tutte le risposte sono errate

315. La S. di Goldenhar e' caratterizzata da:
 A microgenia ed anchiloglossia
 B paralisi facciale bilaterale congenita
 C* displasia oculo-auricolo-vertebrale
 D schisi mediana
 E disostosi craniofacciale e malformazione degli arti
316. L'istmo delle fauci o istmo oro-faringeo è delimitato da :
 A* palato molle superiormente, dorso della lingua inferiormente e archi palato-glossi ai lati
 B dorso della lingua e tonsilla posteriore
 C epiglottide e dorso linguale
 D palato primitivo e palato secondario
 E nessuna delle precedenti
317. Il ganglio sfeno-palatino:
 A prende rapporto con la prima branca del trigemino
 B* è situato nella fossa pterigo-palatina
 C prende rapporto con la terza branca del trigemino
 D è situato nella fossa pterigoidea
 E tutte le risposte sono errate
318. Quale tra le seguenti affermazioni riguardo la teleradiografia in latero-laterale non è corretta:
 A* Consente di identificare eventuali asimmetrie della punta del mento
 B Consente di valutare il rapporto di classe interdentale
 C Consente di identificare alterazioni di crescita orizzontali dei mascellari
 D E'riproducibile
 E Consente di identificare l'inclinazione degli incisivi rispetto alle rispettive basi ossee
319. Il dolore della cefalea emicranica e' dovuto a:
 A substrato psicogeno
 B ipertiroidismo
 C* vasodilatazione arteriosa del distretto cefalico
 D periarterite delle arterie craniche
 E neuropatia idiopatica
320. Di cosa è segno l'enoftalmo?
 A* frattura del pavimento dell'orbita
 B processo neoplastico del pavimento dell'orbita
 C processo infiammatorio
 D ipertiroidismo
 E tutte le risposte sono errate
321. Per valutare cefalometricamente la posizione in senso antero-posteriore del mascellare superiore si utilizza :
 A la radiografia del cranio in proiezione postero-anteriore
 B* la radiografia del cranio in proiezione latero-laterale
 C la stratigrafia del mascellare
 D la radiografia transcraniale latero-obliqua
 E la TC in proiezione verticale
322. Quale dei seguenti quadri patologici e' di natura maligna?
 A* linfoma istiocitico
 B neurilemmoma
 C emangioma capillare
 D granuloma piogenico
 E parodontoma
323. Quali muscoli spostano contemporaneamente la mandibola in alto e posteriormente?
 A* i temporali
 B i masseteri
 C gli pterigoidei esterni
 D gli pterigoidei interni
 E i sopraioidei
324. Dove si localizza piu' frequentemente l'ameloblastoma?
 A* a livello degli angoli mandibolari
 B a livello della sinfisi mandibolare
 C a livello delle tuberosita' mascellari
 D a livello delle tuberosita' mandibolari
 E nessuna di queste
325. In quali stazioni linfonodali metastatizza in prima istanza il carcinoma del terzo medio del labbro inferiore?
 A ascellari
 B* sopraioidee
 C laterocervicali alte
 D laterocervicali medie
 E laterocervicali basse
326. Il nervo facciale fuoriesce dal cranio attraverso:
 A Il foro condiloideo
 B Il canale vidiano
 C Il meato acustico interno
 D Il foro ovale
 E* Foro stilomastoideo
327. L'arteria facciale è:
 A ramo terminale della carotide esterna
 B* ramo collaterale della carotide esterna
 C ramo terminale della carotide interna
 D ramo collaterale della carotide interna
 E ramo terminale della aorta
328. Il cheloide e':
 A un tumore cartilagineo
 B un tumore dei nervi periferici
 C un tumore cutaneo
 D* una cicatrice ipertrofica
 E e' una piodermite
329. Cosa è la cisti germinale?
 A una cisti traumatica
 B una cisti congenita
 C* una cisti di sviluppo
 D una cisti di origine infiammatoria
 E una cisti da ritenzione
330. La tarsorrafia e':
 A l'asportazione della palpebra superiore
 B l'incisione palpebrale subciliare
 C* la sutura dei margini palpebrali
 D la pessia del legamento di Muller
 E un lembo di Abbe' palpebrale
331. Il tumore infiammatorio di Kutner è una:
 A* scialoadenite cronica primitiva
 B scialoadenite acuta primitiva
 C scialoadenite cronica secondaria
 D scialoadenite acuta secondaria
 E neoplasia
332. Nella nevralgia trigeminale:
 A* il dolore e' monolaterale, acuto, parossistico; il paziente conosce un periodo di benessere al quale segue una nuova pousse'
 B il dolore si localizza alla base della lingua e alla regione facciale, puo' irradiarsi all'orecchio
 C il dolore e' localizzato al trago e all'angolo mandibolare
 D fattori scatenanti sono la tosse e la deglutizione
 E fattori scatenanti sono la semplice fonazione ed il toccarsi l'orecchio
333. Quali muscoli sono responsabili della diplopia nelle fratture del pavimento orbitario?
 A* retto inferiore e piccolo obliquo
 B retto superiore e grande obliquo
 C trasverso e retto inferiore
 D trocleare e abducente
 E orbicolare e m. di Muller
334. Le precancerosi
 A sono piu' frequenti nella prima infanzia
 B* la leucoplasia ne e' un tipico esempio
 C e' costantemente presente epatosplenomegalia
 D risparmiano sempre il distretto maxillo-facciale
 E sono sensibili alla terapia cortisonica
335. Il sintomo principale delle scialoadeniti croniche secondarie è:
 A* aumento di volume della ghiandola
 B scialorrea
 C riduzione della consistenza
 D superficie irregolarmente bernoccluta
 E ipotermia

336. La classificazione di Angle è una classificazione:
- A delle neoplasie
 - B delle distrofie
 - C delle displasie
 - D delle flogosi
 - E* anomalie dento-maxillo-facciali
337. Quale dei seguenti esami strumentali permette di porre diagnosi di angioma delle ossa mascellari?
- A* angiografia
 - B ecografia
 - C scintigrafia ossea
 - D ortopantomografia
 - E teleradiografia del cranio in proiezione latero-laterale
338. Cosa determina la sola contrazione monolaterale del muscolo pterigoideo esterno:
- A innalzamento della mandibola
 - B abbassamento della mandibola
 - C protusione della mandibola
 - D* lateralità della mandibola
 - E riduzione della mandibola
339. La S. di Moebius e' caratterizzata da:
- A macrogenia e displasia fibrosa del mascellare
 - B* paralisi facciale bilaterale congenita
 - C displasia oculo-auricolare-vertebrale
 - D disostosi cranio-facciale
 - E disostosi craniofacciale e malformazione degli arti
340. Quale di queste strutture e' piu' frequentemente interessata nelle fratture della mandibola?
- A Sinfisi
 - B* Condilo
 - C Corpo
 - D Angolo
 - E Coronioide
341. Gli esiti labiali delle labiopalatoschisi (LPS):
- A sono generalmente a carico del labbro inferiore
 - B sono generalmente a carico del labbro rosso
 - C* interessano sia il labbro rosso che il labbro bianco
 - D sono generalmente mucosi
 - E dipendono esclusivamente da ipoplasia del muscolo quadrato del labbro
342. Alla costituzione di quale struttura partecipa l'osso palatino?
- A fossa cranica posteriore
 - B seno frontale
 - C articolazione temporo mandibolare
 - D fossa temporale
 - E* fossa pterigo-maxillo-palatina
343. I fili di Kirschner sono:
- A fili di seta
 - B fili di lino
 - C fili atraumatici riassorbibili
 - D* fili di acciaio
 - E fili traumatici monouso
344. Quale delle seguenti ossa non partecipa alla costituzione dell'orbita ossea? :
- A osso frontale
 - B etmoide
 - C sfenoide
 - D mascellare
 - E* temporale
345. Dove si inserisce il muscolo massetere?
- A* regione angolare del terzo posteriore del corpo della mandibola
 - B processo coronioide
 - C incisura sigmoide
 - D regione sinfisaria
 - E tutte le risposte sono errate
346. Qual'e' la sequela piu' frequente dopo exeresi chirurgica di un adenoma pleomorfo parotideo:
- A paralisi del nervo facciale
 - B fistola salivare
 - C* recidiva
- D emorragia
- E parotite post-operatoria
347. Quale paio di nervi cranici provvede alla innervazione dei muscoli genio-ioidei?
- A* XII
 - B XI
 - C X
 - D III
 - E VII
348. L'empima e':
- A* Una raccolta purulenta situata in una cavita' naturale
 - B Una raccolta purulenta situata in una cavita' neoformata
 - C Una raccolta purulenta localizzata al di sotto del piano cutaneo
 - D Una flogosi purulenta infiltrante i piani profondi
 - E Una flogosi purulenta infiltrante i piani superficiali
349. Melanoma maligno:
- A a scopo diagnostico non e' utile la termografia
 - B e' un nevo
 - C* puo' metastatizzare a livello della cute circostante
 - D e' RAST positivo
 - E e' patognomonico di una melanosi
350. Sudorazione gustatoria e vampate di calore possono seguire un danno del nervo:
- A glosso-faringeo
 - B trigemino
 - C* auricolo-temporale
 - D facciale
 - E corda timpani