

**PROVA Nº 41 – ESPECÍFICA
CIRURGIÃO DENTISTA**

21) Os cistos ósseos simples são entidades patológicas que afetam principalmente que afetam principalmente:

- a) Ossos curtos e frágeis de pacientes adultos e senis;
- b) Ossos longos de pacientes que foram submetidos a intensas lesões de rádio e quimioterapia;
- c) Ossos longos de crianças e adolescentes;
- d) Ossos frágeis de recém-nascidos e crianças menores de 6(seis) anos.

22) As fraturas que em lesões graves afetam as regiões etmoidal e lacrimal, podendo também produzir um aumento do espaço inter orbitário, são conhecidas como:

- a) Fratura Le Fort I;
- b) Fratura Le Fort II;
- c) Fratura Le Fort III;
- d) Fratura Le Fort IV.

23) Sobre procedimentos cirúrgicos, pode-se afirmar:

- a) A região mandibular onde ocorre menor percentual de fraturas é a do ramo ascendente;
- b) Mau odor, ausência de supuração, alvéolo vazio e seco, dor intensa

durante 2(dois) ou 3(três) dias após a extração, indicam presença de alveolite;

- c) Mau odor, ausência de supuração, alvéolo com coágulo, dor intensa durante 2(dois) ou 3(três) dias após a extração, indicam presença de alveolite;
- d) A incisão indicada nas electomias é em forma de X.

24) Hemorragias esclerais, epistaxe unilateral, diplopia, distopia e limitação do movimento mandibular, são características relacionadas a:

- a) Politraumatismo facial;
- b) Fratura da maxila;
- c) Fratura da mandíbula;
- d) Fratura zigomática.

25) A radioterapia e a ressecção cirúrgica do tumor são opções utilizadas no paciente com câncer de boca. Os efeitos colaterais da radioterapia no complexo maxilo-mandibular são:

- a) Osteorradionecorese, cárie induzida pela radiação e mielosupressão ;
- b) Cárie induzida pela radiação, mucosite e mielosupressão;
- c) Osteorradionecorese, cárie induzida pela radiação e mucosite;
- d) Mucosite, mielosupressão e perda do paladar.