

PRMĂRIA COMUNEI PEȘTIȘANI

Barem de corectura pentru proba scrisa a

concursului din data de 18.09.2025 pentru ocuparea postului unic de medic stomatolog cu drept de libera practica

Număr bilet extras de candidat	Cerință Subiect	Punctaj maxim acordat pentru fiecare subiect
5	Leziuni din distrofiile dentare primare și secundare : enumerare. Răspuns: Leziunile <u>primare</u> pot fi: - cicatriciale sau stabile - modificari de numar (1 punct) - modificari de dimensiune microdonție/macrodontie (1 punct) - modificări de formă (1 punct) - modificari de structură (1 punct) - evolutive sau active - amelogeneza imperfectă; (1 punct) - dentinogeneza imperfecta; (1 punct) - odontodisplazia regional (1 punct) Leziunile secundare sunt: - caria de biberon (1 punct) - caria rampanta(1 punct) - sindromul Dubreuil Chambardel (1 punct)	10 puncte
22	Gingivita de sarcină-simptomatologie Raspuns: Principalele semne de îmbolnăvire gingivală în sarcină sunt: 1. marirea de volum; (0.5 punct) 2. sangerarea; (0.5 punct) 3. gingia este tumefiat, netedă sau boselată, lucioasă; (1 punct) 4. consistență moale, decolabilă de pe dinte; (1 punct) 5. hiperplazia de sarcină se dezvoltă mai mult pe seama papilelor interdentare, dar poate afecta și alte porțiuni ale gingiei; (1 punct) 6. culoarea variază de la roșu viu, stralucitor, uneori cu aspect zmeuriu, până la roșu-violet. Frecvent, gingia este acoperită de depozite fibrinoase sau purulente; (1 punct) 7. sangerarea se produce la cele mai mici atingeri și este datorată hipervascularizației meiotragiei capilare și numeroaselor zone ulcerate; (1 punct) 8. durerile gingivale apar numai în cursul unor infecții acute prin suprainfectare; (1 punct) 9. pot apărea punji parodontale adevărate; (1 punct) 10. mobilitatea patologică este frecvent de gradul 1 și 2, putând evolua, în cazuri grave suprainfectare, până la avulsia dinților; (1 punct) 11. uneori, hiperplazia gingivală are aspect tumoral, fiind denumită "tumora de sarcină,, (1 punct)	10 puncte

25	Dinamica erupției dinților temporari. Ordinea erupției. Răspuns: - incisivii centrali inferiori - incisivii centrali superiori; (2 puncte) - incisivii laterali superiori - incisivii laterali inferiori; (2 puncte) - primii molari inferiori - primii molari superiori; (2 puncte) - caninii inferiori - caninii superiori; (2 puncte) - molarii secunzi inferiori - molarii secunzi superiori (2 puncte)	10 puncte
41	Semnele clinice faciale ale prognatismului mandibular anatomic. Enumerare. Răspuns: Semnele clinice faciale ale prognatismului mandibular anatomic sunt reprezentate de: - etajul inferior al feței mărit; (1 punct) - unghiul mandibular mărit putând ajunge la valori de 140-145°; (1 punct) - oblicitatea accentuată a ramului orizontal al mandibulei contribuind astfel la deschiderea unghiului mandibular; (1 punct) - mentonul proeminent anterior, în unele cazuri, depășind planul nazo-frontal (planul Dreyfuss); (1 punct) - punctul gnathion situat anterior de planul orbito-frontal (planul Simon); (1 punct) - sanțul labio-mentonier șters; (1 punct) - buza inferioară proeminentă anterior (procheilie inferioară); (1 punct) - buza superioară înfundată, aflându-se uneori înapoia incisivilor inferiori; (1 punct) - treapta buzelor inversată (în special prin procheilia inferioară); (1 punct) - profilul facial concav. (1 punct)	10 puncte
53	Avantajele lamboului semilunar în rezecția apicală. Răspuns: - incizie și decolare facile; (2 puncte) - după decolare și reclinarea lamboului, se expune zona apexului dentar; (2 puncte) - nu necesită o anestezie locală extinsă; (2 puncte) - nu se intervine asupra marginii gingivale libere; (2 puncte) - se evita astfel dehiscențele non-patologice (inserția gingivală marginală nu este modificată) (1 punct) - pacientul poate menține o buna igiena orală. (1 punct)	10 puncte
56	Flegmonul planșeului bucal etiologie și diagnostic diferențial. Răspuns: Etiologie: Cel mai frecvent flegmonul de planșeu bucal își are originea la nivelul : - dinților arcadei inferioare cu leziuni periapicale acute (1 punct) - molarilor de minte inferiori cu pericoronarită (1 punct) - Supurația poate fi și o complicație a plăgilor planșeului bucal (1 punct)	10 puncte

	- osteomielitei mandibulei (1 punct) - sialolitiazei (1 punct) - proceselor infecțioase amigdaliene. (1 punct) Diagnostic diferențial - abcesele lojei sulinguale sau al lojei submandibulare, unde procesul supurativ este limitat iar starea generală nu are caracter toxico-septice. (2 puncte) - adenopatia metastatică în fază ia sau ib, în faza de suprainfecție. (2 puncte)	
59	Tratamentul osteonecrozei maxilarelor. Răspuns : - Tatamentul este nespecific : - cu aplicarea de soluții antiseptice orale (2 puncte) - antibioterapie sistemică, pentru a limita extensia procesului infecțios. (2 puncte) - Tratamentul chirurgical consta în îndepărtarea atraumatică a sechestrelor complet delimitate (vizualizate clinic sau radiologic), în formele extinse. (2 puncte) - Se poate practica corticotomia și aplicarea în plagă osoasă de perle antibiotice cu eliberare lentă. (2 puncte) - În cazul fracturilor se vor evita intervențiile traumatizante și chiuretajele intempestive, care favorizeaza devitalizarea și a altor porțiuni osoase. (2 puncte)	10 puncte
60	Semne clinice și diagnostic în comunicarea orosinusală imediată. Răspuns: Comunicarea oro-sinuzală imediată (deschiderea accidentală a sinusului maxilar) în timpul extracției dinților cu raport sinusal trebuie diagnosticată imediat pe baza următoarelor criterii: - sângerare mai abundentă din alveola, uneori cu aspect aerat; (2 puncte) - proba Valsalva pozitivă - aceasta metoda trebuie folosită cu prudență, deoarece se poate infecta sinusul cu flora nazală și se poate lărgi soluția de continuitate a mucoasei sinusale; (2 puncte) - explorarea blândă a alveolei cu un stilet butonat evidențiază o senzație de „cădere în gol,, (2 puncte) - explorarea trebuie să fie cât mai puțin traumatizantă pentru a nu mari comunicarea și pentru a nu produce infectarea sinusului; (2 puncte) - examinarea dintelui extras relevă prezența unui fragment osos atașat la rădăcină sau a unui granulom / chist care a erodat peretele sinusului. (2 puncte)	10 puncte

64	Principii generale ale tratamentului chirurgical după Langdon în tumorile maligne orofaciale. Răspuns: Principiile generale ale tratamentului chirurgical cu intenție curativă au fost sintetizate de Langdon astfel 1- Intervenția chirurgicală cuprinde 3 etape, și anume: - extirparea tumorii primare cu margini libere negative (limite de siguranță oncologică) (1 punct) - plastia reconstructivă a defectului post-operator (1 punct) - conduita terapeutică față de limfonodulii cervicali (evidarea cervicală) (1 punct) 2. Metoda de plastie reconstructivă se alege înainte de extirparea tumorii, deoarece influențează tiparul extirpării. (2 puncte) 3. Se preferă plastia reconstructivă imediată pentru a putea iniția cât mai repede posibil radioterapia post-operatorie și pentru a putea asigura de la început o calitate a vieții post- operatorii cât mai bune. (2 puncte) 4. Nu se fac compromisuri excizionale în favoarea plastiei reconstructive. (3 puncte)	10 puncte
65	Simptomatologia luxației ATM. Răspuns: Pacientii se prezintă: - cu dureri localizate periarticulare și la nivelul maxilarelor. (1 punct) - miospasm dureros. (1 punct) - imposibilitatea închiderii gurii (1 punct) - limitarea severa a mișcărilor mandibulare. (1 punct) Se asociază tulburări funcționale: (1 punct) - imposibilitatea realizării masticației (1 punct) - fonație dificil, (1 punct) - tulburări în deglutiție (1 punct) - incontinență salivară (1 punct) - malocluzie (1 punct)	10 puncte

Fiecare subiect va primi o notă între 0 -10 puncte, astfel încât la această probă candidații vor putea obține maximum 100 de puncte.

Numai candidații care au obținut minimum de 50 puncte vor fi programați pentru următoarea probă, ceilalți candidați vor fi declarați respinși.

Comisia de concurs

Președinte: dr. Staniloiu Simona

Membru: dr. Pârvănescu Simona Corina

Membru: dr. Popescu Ileana Papusea

Membru: dr. Florescu Maria Andreea

Observator: Țilivea Anca-Gabriela

Secretar : Joe Adrian

Staniloiu
Simona

Pârvănescu
Simona Corina

Popescu
Ileana Papusea

Florescu
Maria Andreea