

PROVA DI ACCESSO ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA ORALE

Anno Accademico 2025/2026

Per ogni domanda, la risposta esatta è quella evidenziata

1. **Quale nervo cranico innerva il ventre posteriore del muscolo digastrico?**
A) Nervo facciale (VII)
B) Nervo vestibolococleare (VIII)
C) Nervo abducente (VI)
D) Nervo glossofaringeo (IX)
2. **Tutti i muscoli estrinseci della lingua condividono la stessa innervazione motoria dal nervo ipoglosso, tranne:**
A) Palatoglosso
B) Genioglosso
C) Ioglosso
D) Stiloglosso
3. **Quale muscolo del palato molle non è innervato dal ramo faringeo del nervo vago?**
A) Tensore del velo palatino
B) Elevatore del velo palatino
C) Palatoglosso
D) Palatofaringeo
4. **In quale meato nasale drena il dotto nasolacrimale?**
A) Meato inferiore
B) Meato superiore
C) Meato medio
D) Recesso sfenoetmoidale
5. **Quale osso forma la porzione inferiore del setto nasale?**
A) Vomere
B) Sferoide
C) Palatino
D) Mascellare
6. **La sensibilità gustativa della lingua posteriormente alla fila delle papille vallate è trasmessa tramite quale nervo?**
A) Nervo glossofaringeo
B) Nervo facciale (tramite la corda del timpano)
C) Nervo vago
D) Nervo trigemino (tramite il nervo linguale)

7. Un paziente presenta, sei mesi dopo una parotidectomia, tumefazione localizzata e sudorazione eccessiva della guancia poco dopo aver mangiato. La lesione riguarda quale nervo?
- A) Nervo auricolotemporale
 - B) Nervo grande auricolare
 - C) Ramo auricolare del nervo vago
 - D) Ramo temporale del nervo faciale
8. Quale dei seguenti anestetici locali presenta l'inizio d'azione (onset) più lento?
- A) Bupivacaina
 - B) Articaina
 - C) Mepivacaina
 - D) Lidocaina
9. Quale dei seguenti anestetici locali ha l'emivita più breve?
- A) Articaina
 - B) Bupivacaina
 - C) Lidocaina
 - D) Mepivacaina
10. Un paziente sedato con midazolam viene facilmente antagonizzato con flumazenil. Perché deve rimanere in osservazione ospedaliera anche dopo un'ora?
- A) Il midazolam ha una durata d'azione più lunga del flumazenil.
 - B) Il flumazenil ha bassa affinità per i recettori delle benzodiazepine.
 - C) Il flumazenil ha una moderata attività intrinseca agonista.
 - D) È probabile una convulsione a insorgenza tardiva.
11. Un anestetico locale con adrenalina può determinare quale potenziale effetto se somministrato a un paziente in terapia con propranololo?
- A) Riduzione della frequenza cardiaca e aumento della pressione arteriosa
 - B) Riduzione della frequenza cardiaca e riduzione della pressione arteriosa
 - C) Aumento della frequenza cardiaca e riduzione della pressione arteriosa
 - D) Aumento della frequenza cardiaca e aumento della pressione arteriosa
12. Quale farmaco può indurre la sindrome serotoninergica se combinato con un inibitore selettivo della ricaptazione della serotonina?
- A) Meperidina
 - B) Alfentanil
 - C) Fentanyl
 - D) Morfina
13. Secondo le raccomandazioni dell'American Society of Anesthesiologists (ASA), qual è il digiuno preoperatorio consigliato per il latte artificiale (formula) nei lattanti e nei bambini?
- A) 6 ore
 - B) 2 ore
 - C) 4 ore
 - D) almeno 8 ore
14. Qual è l'ampiezza biologica approssimativa di un impianto osteointegrato?
- A) 3 mm
 - B) 1 mm
 - C) 5 mm
 - D) 7 mm

15. Come definì Brånemark l'osteointegrazione?

- A) Contatto diretto osso-impianto senza tessuto connettivo interposto, valutato al livello del microscopio ottico
- B) Contatto diretto osso-impianto senza tessuto connettivo interposto, valutato al livello del microscopio elettronico
- C) Contatto diretto osso-impianto con minimo tessuto connettivo interposto, al livello del microscopio ottico
- D) Contatto diretto osso-impianto con minimo tessuto connettivo interposto, al livello del microscopio elettronico

16. Quale dei seguenti fattori non influenza la stabilità primaria di un impianto dentale?

- A) Rimodellamento osseo
- B) Densità ossea
- C) Diametro dell'impianto
- D) Tecnica chirurgica di preparazione del sito implantare

17. Quale affermazione è corretta riguardo agli impianti a superficie ruvida?

- A) Inducono una rapida formazione ossea attorno all'impianto e una maggiore stabilità
- B) Presentano valori di torque di rimozione inferiori rispetto agli impianti a superficie liscia
- C) Sono associati alla formazione di microgap più ampi e alla perdita di osso peri-implantare
- D) Migliorano la vascolarizzazione attorno agli innesti ossei

18. Qual è la distanza minima consigliata tra due impianti endossei adiacenti per preservare l'osso crestale interimplantare?

- A) 3 mm
- B) 5 mm
- C) 7 mm
- D) 2 mm

19. A quanti millimetri sotto la giunzione amelo-cementizia dei denti adiacenti deve essere posizionata la piattaforma implantare per ottenere un profilo di emergenza ottimale?

- A) 2 mm
- B) 0,5 mm
- C) 1 mm
- D) 7 mm

20. Quale delle seguenti è una controindicazione assoluta al posizionamento di un impianto dentale?

- A) Malattia parodontale non controllata
- B) Fumo di sigaretta
- C) Diabete mellito di tipo 1
- D) Ulcera aftosa orale

21. Quale delle seguenti non è una caratteristica del titanio?

- A) Elevato modulo di elasticità
- B) Biocompatibilità
- C) Resistenza alla corrosione
- D) Assenza di ferromagnetismo

22. In quali tipi di osso, secondo la classificazione di Lekholm e Zarb, si ottengono la migliore stabilità primaria e il maggior successo implantare?

- A) Tipo I e II
- B) Tipo II e III
- C) Tipo III e IV
- D) Non dipende dal tipo di osso

23. Quale affermazione è corretta riguardo al fenomeno di pseudo-Ludwig associato alla chirurgia implantare?

- A) Causa ostruzione delle vie aeree superiori
- B) Si verifica in seguito ad un processo infettivo non trattato
- C) Colpisce principalmente la parte posteriore del mascellare superiore
- D) Si gestisce principalmente con antibiotici per via endovenosa

24. Qual è considerato l'accesso ideale per l'inserimento degli impianti zigomatici?

- A) Dalla regione premolare alla metà del corpo dello zigomo
- B) Dalla regione canina alla parte anteriore del corpo dello zigomo
- C) Dalla regione canina alla parte posteriore del corpo dello zigomo
- D) Dalla regione premolare alla parte anteriore del corpo dello zigomo

25. Qual è l'indicazione principale per l'applicazione degli osteotomi a espansione-condensazione in implantologia orale?

- A) Compressione ossea apicolaterale
- B) Penetrazione della membrana sinusale durante il rialzo del seno
- C) Innesto della cresta mandibolare
- D) Utilizzo esclusivo in osso di tipo I e II

26. Quale affermazione descrive correttamente il pattern di riassorbimento osseo della mandibola dopo l'estrazione?

- A) Il riassorbimento avviene sul versante linguale nella regione posteriore
- B) Il riassorbimento avviene in senso verticale nella regione anteriore
- C) Il riassorbimento avviene sul versante buccale nella regione posteriore
- D) Il riassorbimento avviene in senso superiore nella regione del tubercolo genieno

27. Quale affermazione è corretta riguardo all'osteite alveolare (alveolite)?

- A) È causata dalla lisi del coagulo prima della formazione del tessuto di granulazione
- B) Compare 7-10 giorni dopo l'estrazione
- C) Indica la presenza di un'infezione ossea localizzata
- D) Il trattamento deve includere un'aggressiva raschiatura dell'osso in anestesia locale

28. L'estrazione di quale dente è più frequentemente associata a comunicazione oro-antrale?

- A) Primo molare superiore
- B) Secondo premolare superiore
- C) Secondo molare superiore
- D) Terzo molare superiore

29. Qual è l'indicatore radiografico più affidabile che indica in modo distintivo la stretta prossimità del dente al canale alveolare inferiore?

- A) Interruzione della linea bianca del canale
- B) Restringimento della radice
- C) Oscuramento dell'apice radicolare
- D) Dilacerazione della radice

30. La lesione di quale arteria è responsabile dell'emorragia durante una frenulectomia linguale?
- A) Arteria linguale profonda
 - B) Arteria sublinguale
 - C) Arteria sopraioidea
 - D) Arteria linguale dorsale
31. Quale dei seguenti fattori non riduce la difficoltà di rimozione di un terzo molare incluso?
- A) Profondità di classe C di Pell-Gregory
 - B) Posizione mesioangolare
 - C) Rapporto ramo di classe 1 di Pell-Gregory
 - D) Radici fuse a forma di cono
32. Quale affermazione è vera riguardo alle inclusioni dei terzi molari?
- A) L'inclusione mesioangolare è la più comune ed è la meno difficile da gestire
 - B) L'inclusione orizzontale è il tipo più comune ed è la più difficile da gestire
 - C) L'inclusione verticale è il tipo più comune ed è la meno difficile da gestire
 - D) L'inclusione distoangolare è la più comune ma la più difficile da gestire
33. Una donna di 52 anni con carcinoma mammario metastatico trattato con mastectomia, radioterapia toracica e chemioterapia presenta un alveolo post-estrattivo non guarito con esposizione ossea a 8 settimane dall'estrazione. Qual è la causa più probabile della mancata guarigione?
- A) Assunzione di farmaci antirassorbitivi
 - B) Estrazione traumatica in paziente non collaborante
 - C) Osteoradionecrosi delle ossa mascellari
 - D) Infezione postoperatoria della sede estrattiva
34. Quale dei seguenti mezzi di conservazione è considerato il MENO utile nella gestione dei denti permanenti avulsi in traumatologia dentaria?
- A) Sangue
 - B) Latte
 - C) Saliva
 - D) Soluzione di Hank
35. Durante l'estrazione chirurgica di un dente con fresa montata su turbina, il paziente sviluppa un gonfiore facciale omolaterale all'estrazione. Quale delle seguenti condizioni ne rappresenta la causa più probabile?
- A) Enfisema sottocutaneo
 - B) Ematoma da lesione vascolare
 - C) Reazione allergica all'anestetico
 - D) Angioedema
36. Quale microrganismo è più comunemente identificato nelle infezioni degli spazi cervicali profondi?
- A) Streptococcus viridans
 - B) Mycobacterium species
 - C) Staphylococcus aureus
 - D) Peptostreptococcus species

37. Quale affermazione è corretta riguardo all'angina di Ludwig?

- A) Può provocare morte più comunemente inducendo asfissia
- B) È un dolore riferibile a patologia cardiaca
- C) È causata più comunemente da un'infezione delle ghiandole salivari
- D) Sono classicamente coinvolti il sistema linfatico e la formazione di ascessi

38. Quale è la forma più comune di mucormicosi?

- A) Rino-orbito-cerebrale
- B) Polmonare
- C) Gastrointestinale
- D) Cutanea

39. Un paziente presenta una fistola sottomandibolare drenante e l'esame al vetrino rivela 'granuli di zolfo'. Qual è la diagnosi più probabile?

- A) Actinomicosi
- B) Osteoradionecrosi
- C) Malattia da graffio di gatto
- D) Botriomicosi

40. Quale è il microrganismo più comunemente riscontrato nell'osteomielite?

- A) Staphylococcus aureus
- B) Escherichia coli
- C) Streptococcus pyogenes
- D) Burkholderia cepacia

41. Quale è la lesione precancerosa intraorale più comune in Europa?

- A) Leucoplachia
- B) Eritroplachia
- C) Fibrosi sottomucosa orale
- D) Lichen planus orale

42. Tra le seguenti, quale è la localizzazione del carcinoma orale più comune?

- A) Lingua
- B) Gengiva
- C) Labbro
- D) Mucosa geniena

43. Quale condizione ha una tendenza alla trasformazione maligna e si manifesta clinicamente con cicatrizzazione, sbiancamento e aspetto opaco della mucosa?

- A) Fibrosi sottomucosa orale
- B) Pemfigo volgare
- C) Lupus eritematoso
- D) Sindrome di Ehlers-Danlos

44. Quale è la sede più comunemente colpita dall'ameloblastoma?

- A) Regione molare mandibolare
- B) Regione molare mascellare
- C) Regione premolare mandibolare
- D) Regione premolare mascellare

45. Quale è la spiegazione più appropriata per la recidiva della cheratocisti odontogena?

- A) Presenza di cellule figlie
- B) Aumento del livello di ortocheratinizzazione
- C) Aumento del livello di attività mitotica epiteliale
- D) Aumento della proliferazione della lamina dentale

46. Quale ghiandola salivare è più comunemente colpita dalla sialolitiasi?

- A) Ghiandola sottomandibolare
- B) Ghiandola parotide
- C) Ghiandola sublinguale
- D) Ghiandole salivari minori

47. Quale è la neoplasia maligna delle ghiandole salivari più comune?

- A) Carcinoma mucoepidermoide
- B) Adenoma pleomorfo
- C) Tumore a cellule aciniche
- D) Carcinoma adenoideo cistico

48. La sindrome di Crouzon deriva principalmente dalla fusione prematura di quale sutura cranica?

- A) Sutura coronale
- B) Sutura sagittale
- C) Sutura metopica
- D) Sutura lambdoidea

49. Quale sindrome, considerata una forma grave della sindrome di Crouzon, è caratterizzata da una sindattilia simmetrica di mani e piedi?

- A) Sindrome di Apert
- B) Sindrome di Pfeiffer
- C) Sindrome di Carpenter
- D) Sindrome di Saethre-Chotzen

50. Quale delle seguenti affermazioni sulla sindrome di Treacher Collins è corretta?

- A) È un disturbo autosomico dominante che colpisce mascella e mandibola
- B) È un disturbo autosomico recessivo che colpisce prevalentemente i maschi
- C) Ha effetti tipicamente unilaterali
- D) Non viene mai trasmessa alla prole

51. La chiusura prematura della sutura metopica determina quale forma della testa?

- A) Trigonocefalia
- B) Scafocefalia
- C) Brachicefalia
- D) Plagiocefalia posteriore

52. La sequenza di Pierre Robin è caratterizzata clinicamente da quale triade?

- A) Micrognazia, glossoptosi e ostruzione delle alte vie aeree
- B) Ipertelorismo, proptosi e sindattilia
- C) Macroglossia, palatoschisi e ipoplasia mandibolare
- D) Craniosinostosi, coloboma e microtia

53. La fusione prematura della sutura sagittale determina quale forma della testa?

- A) Scafocefalia
- B) Brachicefalia
- C) Trigonocefalia
- D) Plagiocefalia posteriore

54. Nell'analisi cefalometrica di Ricketts, come viene tracciata la linea E (linea estetica)?

- A) Dalla punta del naso al pogonion cutaneo
- B) Tra il pogonion cutaneo e un punto a metà tra pronasale e sottonasale
- C) Tra il labbro superiore e il labbro inferiore
- D) Tra il sottonasale e il pogonion cutaneo

55. Qual è la sede corretta dell'osteotomia verticale durante un'osteotomia sagittale bilaterale (BSSO) della mandibola?

- A) Laterale al secondo molare
- B) Laterale al primo molare
- C) Laterale al terzo molare
- D) Laterale alla regione retromolare

56. Quale affermazione relativa all'avanzamento chirurgico maxillo-mandibolare nella gestione dell'apnea ostruttiva del sonno è corretta?

- A) Determina un ampliamento dello spazio velo-oro-ipofaringeo secondario all'avanzamento della muscolatura faringea anteriore
- B) Riduce esclusivamente l'ostruzione nasale
- C) È indicato solo nei casi di malocclusione scheletrica
- D) È classificato come intervento di fase 1

57. Quale struttura è la causa più comune di sanguinamento durante la disgiunzione mascellare in un'osteotomia di Le Fort I?

- A) Arteria palatina discendente
- B) Arteria palatina ascendente
- C) Nervo alveolare superiore posteriore
- D) Plesso pterigoideo

58. Qual è il trattamento gold standard per l'apnea ostruttiva del sonno?

- A) Pressione positiva continua delle vie aeree (CPAP)
- B) Tracheotomia
- C) Uvulopalatofaringoplastica
- D) Chirurgia ortognatica

59. Quale affermazione è corretta riguardo alla ricostruzione mandibolare con innesto osseo non vascolarizzato?

- A) Un elevato tasso di fallimento è associato a difetti maggiori di 9 cm
- B) I tassi di successo non sono influenzati dalla lunghezza del difetto
- C) Il successo non è influenzato dalla radioterapia postoperatoria
- D) Non è raccomandato per difetti inferiori a 5 cm

60. Da quale tipo di tessuto è costituito il disco articolare dell'articolazione temporo-mandibolare?

- A) Tessuto connettivo fibroso denso non vascolarizzato e non innervato
- B) Cartilagine ialina vascolarizzata
- C) Fibrocartilagine riccamente vascolarizzata e innervata
- D) Tessuto osseo compatto rivestito da periostio

61. Quale affermazione descrive correttamente un lembo a spessore totale?

- A) Comprende epitelio, tessuto connettivo gengivale e periostio, sollevati con dissezione smussa fino a esporre l'osso alveolare
- B) Comprende solo l'epitelio e una parte del connettivo, lasciando l'osso coperto dal periostio
- C) È sollevato esclusivamente con dissezione tagliente con lame da bisturi
- D) Non richiede mai l'esposizione dell'osso alveolare sottostante

62. Quando si eseguono due incisioni verticali di rilascio, la base (estremità apicale) del lembo deve essere:

- A) Più ampia dell'estremità coronale, per garantire un adeguato apporto ematico al lembo
- B) Più stretta dell'estremità coronale
- C) Della stessa larghezza dell'estremità coronale
- D) Posizionata direttamente sopra una prominenza radicolare

63. L'architettura ossea alveolare definita "inversa" o "negativa" si verifica quando:

- A) La cresta dell'osso interdentale è apicale rispetto all'osso vestibolare e linguale/palatale
- B) La cresta dell'osso interdentale è coronale rispetto all'osso vestibolare e linguale/palatale
- C) La cresta dell'osso interdentale è allo stesso livello dell'osso vestibolare
- D) Non è presente alcuna perdita ossea

64. La rimozione di osso che NON supporta direttamente il dente, eseguita per rimodellarne i contorni, si definisce:

- A) Osteoplastica
- B) Ostectomia
- C) Osteotomia
- D) Amputazione radicolare

65. Quale tipo di difetto osseo ha la maggiore probabilità di rigenerazione dopo un innesto osseo?

- A) Difetto osseo a tre pareti residue
- B) Difetto osseo a una parete residua
- C) Difetto osseo orizzontale
- D) Difetto osseo ad "imbuto"

66. L'obiettivo principale di una membrana per la rigenerazione tissutale guidata (GTR) è:

- A) Impedire alle cellule epiteliali gengivali di popolare la ferita, permettendo alle cellule del legamento parodontale di ripopolarla
- B) Favorire la rapida crescita dell'epitelio gengivale all'interno della ferita
- C) Sostituire completamente l'innesto osseo nel difetto
- D) Impedire alle cellule del legamento parodontale di entrare nella ferita

67. Dopo la guarigione, un innesto gengivale libero tende a contrarsi (shrinkage) di circa il:

- A) 50%
- B) 10%
- C) 90%
- D) 5%

68. Nel posizionamento di un impianto dentario è necessario prevedere, su tutti i suoi lati, uno spessore minimo di osso perimplantare pari ad almeno:

- A) 2 mm
- B) 0,5 mm
- C) 10 mm
- D) 5 mm

69. Nelle fratture mandibolari, quale affermazione descrive correttamente una rima di frattura orizzontalmente favorevole?

- A) Resiste allo spostamento verso l'alto del segmento distale prodotto dai muscoli massetere e temporale, valutata in proiezione orizzontale
- B) Favorisce lo spostamento verso l'alto del segmento distale prodotto dal muscolo pterigoideo mediale, valutata in proiezione verticale
- C) Resiste allo spostamento mediale del segmento prossimale prodotto dal muscolo pterigoideo mediale, valutata in proiezione verticale
- D) Favorisce lo spostamento mediale del segmento prossimale prodotto dai muscoli sopraioidei, valutata in proiezione orizzontale

70. La mucosite perimplantare è:

- A) Un'inflammatione reversibile dei tessuti molli attorno al collo dell'impianto associata solitamente alla scarsità o all'assenza di mucosa cheratinizzata
- B) Un'inflammatione reversibile dei tessuti molli attorno al collo dell'impianto con perdita ossea contestuale
- C) Un'inflammatione reversibile dei tessuti molli attorno al collo dell'impianto sempre accompagnata da mobilità dell'impianto
- D) Un'inflammatione reversibile dei tessuti molli attorno al collo dell'impianto associata ad frattura del corpo implantare

***** FINE DELLE DOMANDE *****