

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

*(CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CORPO
DE SAÚDE DA MARINHA – QUADRO DE
CIRURGIÕES-DENTISTAS / CP-CSM-CD/2016)*

**NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE
MATERIAL EXTRA**

PERIODONTIA

1) Com relação aos cimentos dentários, de acordo com Anusavice, Shen e Rawls(2013), o cimento deve cobrir toda a superfície interna da coroa e estender-se ligeiramente além da margem do preparo para garantir que todo o espaço entre a coroa e o dente seja completamente selado. Deve-se usar pressão digital moderada para auxiliar na extrusão do excesso de cimento e assentar a coroa no dente preparado. O assentamento completo é essencial. Assinale a opção que apresenta uma característica que torna o assentamento mais fácil.

- (A) Cimentos de viscosidade mais alta.
- (B) Largura diminuída do dente preparado.
- (C) Cimentos com reduzido tempo de trabalho.
- (D) Altura aumentada do dente preparado.
- (E) Preparos mais expulsivos.

2) De acordo com Andrade (2014), o uso de antibióticos na profilaxia de infecções das feridas cirúrgicas pode ser efetivo e possui uma razoável relação custo/benefício nas seguintes situações, EXCETO

- (A) para prevenir a contaminação de uma área estéril.
- (B) quando a infecção é remota, mas associada a uma alta taxa de morbidade.
- (C) em procedimentos cirúrgicos associados a altas taxas de infecção.
- (D) na implantação de material protético.
- (E) nos casos de reação de hipersensibilidade ao antibiótico de primeira escolha.

- 3) Com relação à anatomia radiográfica, de acordo com White e Pharoah (2015), áreas radiolúcidas difusas com fronteiras mal definidas podem ser radiograficamente aparentes nos aspectos mesial ou distal dos dentes nas regiões cervicais, entre a borda da camada de esmalte e a crista do rebordo alveolar. Esse fenômeno é causado pela anatomia normal do dente afetado, o que resulta na diminuição da absorção dos raios X nas áreas em questão. Sendo assim, assinale a opção que apresenta esse fenômeno.
- (A) Absorção Fotoelétrica.
 - (B) Radiação de Bremsstrahlung.
 - (C) Espalhamento Rayleigh.
 - (D) Burnout cervical.
 - (E) Espalhamento de Compton.
- 4) Segundo Andrade (2014), o que significa Dose Eficaz Mediana?
- (A) É a dose de um fármaco necessária para produzir um efeito desejado em 50% dos indivíduos.
 - (B) É a dose capaz de matar 50% dos animais de um determinado experimento.
 - (C) É o tempo gasto para que a concentração plasmática original de um fármaco no organismo se reduza à metade, após sua administração.
 - (D) É a maior concentração sanguínea alcançada pelo fármaco após a administração oral.
 - (E) É quando a velocidade de entrada do fármaco na circulação é excedida pela velocidade de eliminação e distribuição.
- 5) Com relação à halitose, de acordo com Lindhe, Lang e Karring (2010), assinale a opção que apresenta o método mais apropriado para detectar halitose de diferentes origens e que deveria ser considerado como padrão ouro.
- (A) Inspeção visual.
 - (B) Cromatografia gasosa.
 - (C) Monitor de sulfeto.
 - (D) Inspeção oral.
 - (E) Halimeter.

- 6) Segundo Miloro et al. (2008), há condições médicas que podem interferir com o funcionamento adequado do sistema imunológico, que é essencial para a manutenção das defesas do hospedeiro contra a infecção. Sendo assim, assinale a opção que apresenta a condição que se enquadra nessa situação.
- (A) Hipertireoidismo.
 - (B) Terapia com esteroides.
 - (C) Lactação.
 - (D) Sedentarismo.
 - (E) Hipertensão arterial sistêmica.
- 7) Segundo Miloro et al. (2008), qualquer forma de injúria desencadeia uma complexa série de processos estritamente organizados, objetivando restaurar a integridade do tecido envolvido. Essa série de eventos pode ser dividida em três fases distintas, sendo assim, assinale a opção que apresenta essas fases.
- (A) Inflamatória, proliferativa e remodelação.
 - (B) Proliferativa, coagulação e inflamação.
 - (C) Remodelação, reepitelização e granulação.
 - (D) Granulação, proliferativa e revascularização.
 - (E) Inflamação, coagulação e granulação.
- 8) De acordo com Andrade (2014), a frequência respiratória por minuto (FR/min) normalmente encontrada em indivíduos adultos é de:
- (A) 30-40.
 - (B) 25-30.
 - (C) 20-25.
 - (D) 20-30.
 - (E) 14-18.

- 9) Segundo Neville et al. (2009), são critérios necessários para o diagnóstico de neuralgia do trigêmeo, EXCETO:
- (A) o ataque de dor é abrupto, muitas vezes iniciado por um toque suave em um ponto de gatilho específico.
 - (B) a dor é extrema, paroxística e lancinante.
 - (C) a dor é significativamente diminuída, ao menos inicialmente, com o uso de carbamazepina.
 - (D) a dor deve ser limitada à distribuição de um ou mais ramos conhecidos do nervo trigêmeo, com déficit motor na área afetada.
 - (E) por vários minutos após um ataque, ataques adicionais, normalmente, não podem ser provocados por toque no ponto de disparo.
- 10) Com relação ao processamento dos filmes radiográficos, de acordo com White e Pharoah (2015), as soluções de processamento rápido geralmente processam e fixam os filmes em 15 segundos, na temperatura da sala. Essas soluções são especialmente vantajosas em situações de emergência e endodontia, quando o curto tempo de processamento é essencial. Assinale a opção que apresenta a substância presente em maior concentração nessas soluções de processamento rápido.
- (A) Sulfato de alumínio
 - (B) Tiosulfato de amônio.
 - (C) Fenidona.
 - (D) Sulfeto de sódio.
 - (E) Hidroquinona.
- 11) De acordo com Pereira et al. (2009), com relação à fluorose dentária, é correto afirmar que
- (A) os sinais da fluorose dentária são assimétricos.
 - (B) os sinais da fluorose dentária são melhores observados na dentição decídua, devido ao menor tempo de mineralização.
 - (C) os dentes pré-molares e molares são frequentemente os mais atingidos.
 - (D) a idade em que houve a ingestão não interfere na severidade das lesões.
 - (E) em grau leve, apresenta manchas opacas arredondadas ou ovaladas.

Prova : Amarela
Profissão : PERIODONTIA

Concurso : CSM-CD/16

- 12) Segundo Lopes e Siqueira Jr. (2015), com relação à periodontite apical aguda, é correto afirmar que
- (A) os resultados dos testes pulpares são geralmente positivos.
 - (B) a resposta à percussão é sempre negativa e indolor.
 - (C) apresenta-se geralmente com dor intensa, espontânea e localizada.
 - (D) é observada a presença de um infiltrado de linfócitos, plasmócitos e macrófagos no ligamento periodontal adjacente.
 - (E) a radiografia evidencia área radiolúcida bem circunscrita associada ao ápice.
- 13) Segundo Dean, Avery e Mc Donald (2011), com relação à erupção dentária, é correto afirmar que
- (A) é desejável que a erupção do primeiro e segundo pré-molares inferiores ocorra antes do canino inferior.
 - (B) os primeiros molares superiores são, geralmente, os primeiros dentes permanentes a irromperem.
 - (C) a inclinação lingual dos incisivos causa redução do comprimento do arco.
 - (D) não é influenciada pelo hormônio do crescimento produzido pela hipófise.
 - (E) o crescimento alveolar não é um dos fatores apontados como responsáveis pela erupção dentária.
- 14) Com relação ao controle químico da placa supragengival, de acordo com Lindhe, Lang e Karring (2010), o veículo ideal para a administração de agentes controladores de placa é a pasta de dente. Muitos ingredientes são usados na pasta de dente e cada um tem um papel que influencia a consistência e a estabilidade do produto ou sua função. Assinale a opção que apresenta o detergente mais usado na pasta de dente.
- (A) Clorexidina.
 - (B) Lauril sulfato de sódio.
 - (C) Sorbitol.
 - (D) Fluoreto estanhoso.
 - (E) Glicerina.

Prova : Amarela
Profissão : PERIODONTIA

Concurso : CSM-CD/16

- 15) De acordo com Neville et al. (2009), a candidíase é uma infecção fúngica causada por um microrganismo, tipo levedura, denominado *Candida albicans*. É correto dizer ainda que, segundo esses autores, a candidíase pode exibir diferentes apresentações clínicas, quais sejam:
- (A) pseudomembranosa, eritematosa, crônica hiperplásica e vegetante.
 - (B) pseudomembranosa, vulgar, vegetante e foliácea.
 - (C) eritematosa, mucocutânea, vulgar e foliácea.
 - (D) pseudomembranosa, eritematosa, bolhosa e vegetante.
 - (E) pseudomembranosa, eritematosa, crônica hiperplásica e mucocutânea.
- 16) Segundo Lopes e Siqueira Jr. (2015), quanto às características semiológicas da dor, é correto afirmar que
- (A) no tempo de evolução, o desequilíbrio definitivo, em favor da microbiota, determinará a alteração periapical aguda.
 - (B) a dor intermitente é característica de dentes com polpa necrosada.
 - (C) dores intensas em polpa viva ou em dentes despulpados são agentes dificultadores do diagnóstico e são de difícil localização.
 - (D) agentes térmicos, especialmente o frio, podem aliviar o desconforto em dentes vitais.
 - (E) a dor da polpa viva, especialmente nos estágios iniciais do processo inflamatório, apresenta-se localizada.
- 17) Com relação aos cálculos orais, de acordo com Lindhe, Lang e Karring(2010), o cálculo supragengival é claramente formado em camadas, resultando em uma grande heterogeneidade de uma camada para outra no que diz respeito ao conteúdo mineral. Assinale a opção que apresenta o mineral predominante nas camadas exteriores do cálculo supragengival.
- (A) Fosfato de cálcio.
 - (B) Bruxita.
 - (C) Magnésio.
 - (D) Hidroxiapatita.
 - (E) Fosfato octacálcio.

Prova : Amarela
Profissão : PERIODONTIA

Concurso : CSM-CD/16

- 18) Segundo Malamed (2013), a técnica do bloqueio do nervo mandibular de Gow-Gates tem como área-alvo
- (A) o nervo mentual à saída do forame mentual.
 - (B) o aspecto lateral do colo do côndilo da mandíbula.
 - (C) a região abaixo da linha milo-hióidea.
 - (D) o aspecto medial da fossa submandibular.
 - (E) a borda posterior do ramo mandibular.
- 19) Segundo a publicação "Serviços Odontológicos: Prevenção e controle de riscos (Brasil, 2006)", assinale a opção que NÃO apresenta uma das principais doenças transmissíveis por via aérea.
- (A) Doença meningocócica.
 - (B) Tuberculose.
 - (C) Mononucleose.
 - (D) Hepatite C.
 - (E) Rubéola.
- 20) Segundo Malamed (2013), todos os anestésicos locais são anfipáticos, o que significa dizer que
- (A) possuem apenas características hidrofílicas.
 - (B) possuem apenas características lipofílicas.
 - (C) possuem tanto características lipofílicas quanto hidrofílicas.
 - (D) não possuem cadeia intermediária.
 - (E) possuem duas partes hidrofílicas.

- 21) De acordo com Dean, Avery e Mc Donald (2011), com relação ao querubismo (displasia fibrosa familiar), assinale a opção correta.
- (A) É uma doença comum na infância que afeta o desenvolvimento dos ossos maxilares.
 - (B) Os dentes na área envolvida não são, com frequência, esfoliados prematuramente.
 - (C) Geralmente, é herdado com traço autossômico recessivo e relativa penetrância reduzida nos homens.
 - (D) Um aumento simétrico ou assimétrico dos ossos maxilares pode ser notado na puberdade.
 - (E) Radiograficamente, há numerosas áreas multiloculares de destruição óssea intensa e bem definida e adelgaçamento das tábuas corticais.
- 22) Segundo Lopes e Siqueira Jr. (2015), sobre a avulsão dentária com fratura alveolar é correto afirmar que
- (A) a preparação da raiz é semelhante em dentes com ápice aberto ou fechado.
 - (B) uma fixação semirrígida por 7 a 10 dias é recomendada.
 - (C) as células do ligamento periodontal radicular são totalmente viáveis após 90 minutos.
 - (D) é sugerido um tempo de splint de quatro a oito semanas.
 - (E) a administração de antibióticos sistêmicos é recomendada após a remoção do splint.
- 23) De acordo com Neville et al. (2009), a mononucleose infecciosa é uma doença sintomática resultante da exposição ao
- (A) vírus Epstein-Barr.
 - (B) vírus herpes-zoster.
 - (C) citomegalovírus.
 - (D) paramixovírus.
 - (E) actinomyces israelii.

24) Segundo Pereira et al. (2009), com relação aos levantamentos epidemiológicos em Odontologia, coloque V (verdadeiro) ou F (falso) e marque a opção que apresenta a sequência correta.

- () Diagnosticar e medir as necessidades é um objetivo.
- () O grupo etário de eleição para aferir as condições de saúde bucal em adultos é de 30 a 80 anos.
- () O primeiro passo para o planejamento de um estudo é a definição de como será utilizado.
- () A forma de obtenção das informações pode ser "nacional" ou "local".
- () Um aspecto fundamental para o cálculo da amostra é a estratégia a ser usada para a seleção dos participantes.

- (A) (F) (V) (V) (F) (F)
- (B) (V) (F) (F) (F) (V)
- (C) (F) (F) (V) (V) (F)
- (D) (V) (F) (V) (F) (V)
- (E) (V) (V) (F) (V) (V)

25) De acordo com Baratieri et al. (2001), com relação às resinas fluidas, qual o componente hidrófilo que, quando presente, facilita o contato com a dentina?

- (A) BISGMA.
- (B) TEGDMA.
- (C) UDMA.
- (D) EDTA.
- (E) HEMA.

26) O método de terapia, proposto por Lindhe et al. (2010), que inclui a plastia de furca está indicado para quais graus de envolvimento de furca?

- (A) I e II.
- (B) I e III.
- (C) II e III.
- (D) III e IV.
- (E) II e IV.

Prova : Amarela
Profissão : PERIODONTIA

Concurso : CSM-CD/16

27) De acordo com Lindhe et al.(2010) e Carranza et al.(2016), com relação à terapia periodontal não cirúrgica, marque a opção correta.

- (A) A administração local de agentes anti-infecciosos, diretamente na bolsa, tem o potencial de fornecer concentrações menores diretamente na área infectada e, dessa forma, não produz efeitos colaterais sistêmicos.
- (B) Com relação ao uso de irrigação domiciliar (autoaplicada), as evidências demonstram que é capaz de reduzir a gengivite, sangramento à sondagem, patógenos periodontais e remove de maneira eficaz o biofilme, sendo tão efetivo quanto o fio dental quando usado juntamente à escovação dentária.
- (C) Os instrumentos elétricos removem biofilmes, bactérias e cálculos por meio da ação mecânica, e os instrumentos sônicos e ultrassônicos mostraram-se superiores na remoção do cálculo quando comparados aos instrumentos manuais.
- (D) Como diferentes padrões de distribuição bucal podem ser reconhecidos, em pacientes com periodontite, para microrganismos como *P.Gingivalis*, a terapia antimicrobiana local pode ter mais êxito em pacientes nos quais esses microrganismos são mais difundidos do que em pacientes nos quais a presença de patógenos é limitada a áreas isoladas.
- (E) Os sistemas de administração local de drogas para tratamento da doença periodontal abrange desde a colocação de pomadas ou géis até a utilização de dispositivos sofisticados de liberação prolongada de agentes antibióticos. Dentre os antibióticos que são mais usados subgengivalmente estão o Metronidazol, a Azitromicina, derivados da Tetraciclina e Penicilina.

Prova : Amarela
Profissão : PERIODONTIA

Concurso : CSM-CD/16

28) De acordo com Lindhe et al. (2010), assinale a opção correta com relação à inter-relação Ortodontia e Periodontia.

- (A) A movimentação ortodôntica de dentes para uma posição diferente daquela determinada no interior do processo alveolar representa fator de risco para o desenvolvimento de problemas mucogengivais, particularmente em áreas de tecido ósseo e gengival fino.
- (B) A conservação de dentes desfavoráveis periodontalmente durante a terapia ortodôntica está contraindicada uma vez que esses dentes não podem ser usados na ancoragem ortodôntica ainda que a inflamação periodontal esteja controlada.
- (C) Quando há um defeito ósseo definitivo causado por periodontite na superfície mesial do molar inclinado, verticalizar o dente e incliná-lo distalmente reduzirá o defeito ósseo.
- (D) A intrusão ortodôntica de dentes tem sido recomendada somente para dentes com bolsas supraósseas e para o aumento da coroa clínica dentária.
- (E) Alterações na dimensão mucogengival podem ocorrer durante o tratamento ortodôntico. Essas mudanças, no entanto, são dependentes da extensão apicocoronal da gengiva inserida e queratinizada.

29) Os testes microbiológicos podem ser usados sempre que um caso de periodontite agressiva não responder à terapia, ou quando a destruição periodontal continuar independentemente dos esforços terapêuticos. Nos casos de periodontite agressiva, em que se observou, na microflora associada, a presença de *P.gingivalis*, o antibiótico de escolha, segundo Carranza et al. (2016), deve ser

- (A) amoxicilina.
- (B) tetraciclina.
- (C) clindamicina.
- (D) metronidazol.
- (E) azitromicina.

- 30) Vários distúrbios genéticos têm sido associados ao desenvolvimento de Periodontite. Sendo assim, assinale a opção que apresenta a síndrome autossômica recessiva causada por mutações do gene da Catepsina C, localizado no cromossomo 11q14, que possui como manifestações clínicas periodontite, perda dos dentes decíduos e permanentes, ceratoderma difusa nas palmas das mãos e nas plantas dos pés, joelhos ou ambos.
- (A) De Cohen.
 - (B) De Chédiak-Higashi.
 - (C) Da Histiocitose.
 - (D) De Papillon-Lefèvre.
 - (E) De Ehlers-Danlos.
- 31) Segundo Lindhe et al. (2010), o trauma oclusal induz
- (A) destruição do tecido conjuntivo de inserção.
 - (B) aumento do osso alveolar de suporte.
 - (C) mobilidade dentária transitória.
 - (D) diminuição da velocidade de progressão da doença periodontal.
 - (E) aumento do acúmulo de placa associada à terapia periodontal.
- 32) Segundo Lindhe et al. (2010), assinale a opção correta sobre os aspectos clínicos e terapêuticos relacionados à terapia periodontal nos pacientes com desordens hematológicas.
- (A) Em geral, o tratamento periodontal de pacientes leucêmicos envolve controle químico da placa combinado com debridamento mecânico.
 - (B) Manifestações orais da Leucemia incluem ulcerações irregulares longas com bordas elevadas e aspecto rendilhado.
 - (C) Manifestações gengivais, muitas vezes, levam ao diagnóstico de leucemia e são muito mais comuns nas formas crônicas de leucemia.
 - (D) Infiltrados leucêmicos são a principal causa da tumefação gengival nos pacientes com leucemia e este achado tem sido relatado nos pacientes leucêmicos.
 - (E) Embora a importância do tratamento periodontal nos pacientes leucêmicos seja constatada, a redução da inflamação periodontal não é capaz de prevenir episódios de hemorragia gengival.

Prova : Amarela
Profissão : PERIODONTIA

Concurso : CSM-CD/16

- 33) Assinale a opção que apresenta uma das características da Periodontite Crônica.
- (A) Frequentemente tem rápida progressão.
 - (B) Agregação familiar marcante.
 - (C) Cálculo subgengival frequentemente ausente.
 - (D) Depósitos bacterianos não consistentes com a destruição periodontal.
 - (E) Sem perfil de distribuição da destruição periodontal, não apresentando predileção por sítios ou dentes.
- 34) Dentre os efeitos do tabagismo na etiologia e patogênese da doença periodontal, segundo Carranza et al. (2016), assinale a opção correta.
- (A) O tabagismo aumenta o nível de fator de necrose tumoral e reduz a Prostaglandina E₂ no fluido gengival.
 - (B) O tabagismo aumenta a Elastase no fluido gengival e reduz a Colagenase Neutrofílica.
 - (C) O tabagismo aumenta a temperatura subgengival.
 - (D) O tabagismo aumenta o nível de anticorpos (Imunoglobulina G₂) para os patógenos periodontais, essenciais para a fagocitose e eliminação das bactérias.
 - (E) Com o desenvolvimento da inflamação, o aumento no fluxo do fluido gengival e no sangramento à sondagem é menor nos fumantes.

- 35) Sabendo que existe um diagrama funcional para o estabelecimento do risco do paciente para a recorrência de Periodontite, com relação à Terapia Periodontal de Suporte para pacientes com Periodontite, assinale a opção correta.
- (A) Pesquisas sobre o polimorfismo da Interleucina 1 (IL-1) têm demonstrado que pacientes com genótipo negativo para IL-1 apresentam lesões periodontais mais avançadas que pacientes do mesmo grupo etário com genótipo positivo para IL-1.
 - (B) Indivíduos com até duas bolsas periodontais residuais maiores do que 4 mm podem ser considerados pacientes com alto risco de apresentar a recorrência de doença periodontal.
 - (C) No estabelecimento do risco do paciente para a progressão da doença, a extensão da perda de osso alveolar em relação à idade não é considerada um indicador de risco para a recorrência da doença.
 - (D) Fumantes ocasionais (< 10 cigarros por dia) podem ser considerados de alto risco para a progressão da doença, enquanto ex-fumantes que pararam de fumar há mais de 5 anos apresentam risco moderado para a recorrência de Periodontite.
 - (E) Indivíduos com baixas médias de percentagem de sangramento à sondagem (< 10% das superfícies) podem ser considerados pacientes de baixo risco para a recorrência de doença periodontal.
- 36) Segundo Carranza et al.(2016), diversas vias sinalizadoras existentes na biologia molecular resultam em inflamação periodontal e perda óssea, sendo que múltiplas células estão envolvidas em interações entre mediadores inflamatórios e seus antagonistas. Dentre os fatores e estímulos que regulam a osteoclastogênese, assinale a opção que apresenta aquele que pode ser considerado inibidor da reabsorção óssea.
- (A) Interleucina-17.
 - (B) Interleucina-6.
 - (C) Osteoprotegrina (OPG).
 - (D) Interleucina-1 β .
 - (E) Prostaglandina E₂.

Prova : Amarela
Profissão : PERIODONTIA

Concurso : CSM-CD/16

- 37) De acordo com Borghetti et al.(2011), assinale a opção que apresenta o período em que ocorre a ceratinização do epitélio e orientação funcional das fibras colágenas a partir da colocação de um enxerto gengival epitélíocconjuntivo no sítio receptor.
- (A) Durante as primeiras 48 horas.
 - (B) A partir do segundo dia.
 - (C) No quarto dia.
 - (D) A partir do 14º dia.
 - (E) No sétimo dia.
- 38) Segundo Carranza et al.(2016), com relação à avaliação clínica do paciente para implante, assinale a opção que corresponde a uma contraindicação absoluta para terapia com implante dentário.
- (A) Instabilidade mental.
 - (B) Hábitos parafuncionais.
 - (C) Tabagismo.
 - (D) Medicação imunossupressora.
 - (E) Terapia com Bisfosfonatos orais.
- 39) Com relação às características do epitélio juncional, segundo Carranza et al. (2016), assinale a opção INCORRETA.
- (A) É mais amplo no assoalho do sulco (15 a 30 células de espessura) e afunilado na direção apical (3 a 4 células de espessura).
 - (B) Consiste em camadas de células escamosas achatadas, orientadas em paralelo com a superfície do dente.
 - (C) Apresenta epitélio queratinizado escamoso estratificado.
 - (D) As células de superfície aderem à superfície do dente via hemidesmosomos.
 - (E) Lâmina basal diferente de outras lâminas basais que se opõem ao tecido conjuntivo em que o colágeno tipo IV está ausente.

- 40) Em 1985, Miller distinguiu algumas classes de recessões de tecido mole marginal. Essa classificação tem um objetivo terapêutico e é a utilizada atualmente. Assinale a opção que apresenta a classe que tem, como prognóstico, o recobrimento radicular parcial.
- (A) I
 - (B) II
 - (C) III
 - (D) IV
 - (E) V
- 41) Com relação ao diagnóstico diferencial das lesões endoperiodontais, marque a opção correta.
- (A) No diagnóstico diferencial de lesões pulpares e periodontais, a localização e a extensão de uma radiotransparência radiográfica e as medidas de profundidade de bolsa à sondagem são mais importantes que os resultados apresentados no teste de vitalidade pulpar.
 - (B) É mais provável e frequente acontecer uma lesão inflamatória da polpa induzida e mantida por uma doença periodontal preexistente do que o contrário, sendo o sucesso do reparo da lesão condicionado ao sucesso da terapia periodontal.
 - (C) Quando a terapia endodôntica é a principal causa do edema ou destruição do periodonto, o tratamento endodôntico bem sucedido geralmente resulta na cicatrização de ambos os tecidos, periodontal e periapical.
 - (D) Nos abscessos periodontais, em geral, há dor extrema à pressão, oclusão e percussão, enquanto nos abscessos apicais agudos ocorre menos dor, porque há pouca ou nenhuma elevação do periosteio.
 - (E) Frequentemente, uma lesão de origem endodôntica pode se desenvolver a partir de uma periodontite crônica, tendo em vista a alta prevalência de canais acessórios nas regiões do terço médio e cervical das raízes dos dentes, o que contribui para a contaminação do canal principal.

Prova : Amarela
Profissão : PERIODONTIA

Concurso : CSM-CD/16

- 42) Segundo Lindhe et al. (2010), existem 4 tipos de materiais aloplásticos utilizados em cirurgia periodontal regenerativa. Assinale a opção que NÃO representa material aloplástico.
- (A) Hidroxiapatita (HA).
 - (B) Beta-Fosfato Tricálcio (β -TCP).
 - (C) Polímeros.
 - (D) Enxerto de Osso descalcificado congelado seco (DFDBA).
 - (E) Vidros bioativos.
- 43) A *P.gingivalis* é um exemplo de patógeno periodontal que possui uma gama de fatores de virulência que afetam as defesas imunes do hospedeiro. Sendo assim, assinale a opção que apresenta o fator de virulência que inibe a secreção de Interleucina 12 (IL-12) nos Macrófagos.
- (A) Proteases (Gingipainas).
 - (B) Ácidos graxos de cadeia longa.
 - (C) Polissacarídeos de superfície celular.
 - (D) Fímbrias.
 - (E) Lipopolissacarídeos.

44) Segundo Lindhe et al. (2010), com relação à halitose, analise as afirmativas abaixo.

- I- A patogênese da halitose intraoral está associada à degradação bacteriana de aminoácidos contendo enxofre (Metionina, Cistina e Cisteína) em compostos sulfurados voláteis.
- II- Acreditava-se que bactérias proteolíticas Gram-positivas desempenhavam um papel essencial na formação dos compostos sulfurados voláteis, entretanto, as bactérias Gram-negativas, como espécies de *Peptoestreptococcus*, também têm demonstrado habilidade para produzir compostos sulfurados voláteis in vitro.
- III- São exemplos de Halitose extraoral do trato respiratório superior as sinusites crônicas, a obstrução nasal, o abscesso nasofaríngeo e o carcinoma de laringe.
- IV- A Halitose extraoral pode também ser uma manifestação de uma grave doença sistêmica, como uma hérnia de hiato, cirrose hepática ou diabetes mellitus.

Assinale a opção correta.

- (A) Apenas as afirmativas I, III e IV são verdadeiras.
- (B) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
- (C) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras.
- (D) Apenas a afirmativa II é verdadeira.
- (E) Apenas as afirmativas III e IV são verdadeiras.

45) Dentre os constituintes da saliva que contribuem para a imunidade inata, assinale a opção que apresenta aquele que neutraliza os Lipopolissacarídeos e inibe as enzimas destrutivas, segundo Carranza et al. (2016).

- (A) Imunoglobulina A.
- (B) Histatinas.
- (C) Cistatinas.
- (D) Lactoferrina.
- (E) Mucinas.

- 46) Com relação aos instrumentos auxiliares durante o procedimento de raspagem e alisamento radicular, qual a denominação do conjunto de instrumentos altamente magnetizados, de dupla extremidade, projetados para a recuperação de pontas fraturadas de instrumentos no interior da bolsa periodontal, de acordo com Carranza et al (2016)?
- (A) Enxadas McCall.
 - (B) Curetas de furca de Quétin.
 - (C) Captadores periodontais de Schwartz.
 - (D) Raspadores de Morse.
 - (E) Curetas de Gracey.
- 47) Com relação ao retalho posicionado lateralmente (RPL), assinale a opção INCORRETA.
- (A) O recobrimento radicular proveniente do RPL é incerto.
 - (B) O RPL, na presença de freio ou de um vestíbulo pouco profundo, apresenta risco de fracasso.
 - (C) O RPL apresenta como vantagem uma boa vascularização do tecido deslocado, graças ao pedículo.
 - (D) O RPL pode acarretar risco de recessão no dente doador.
 - (E) O RPL é contraindicado para a obtenção de altura de tecido queratinizado.

48) Para Lindhe et al.(2010),a Periodontite Agressiva compreende um grupo de formas raras e, frequentemente, graves. Com relação à Periodontite Agressiva, analise as afirmativas abaixo.

- I - A Periodontite Agressiva Localizada apresenta forte resposta do anticorpo sérico a agentes infectantes.
- II - A Periodontite Agressiva Generalizada apresenta natureza episódica pronunciada da destruição da inserção e do osso alveolar.
- III- Na Periodontite Agressiva Generalizada, a perda de inserção interproximal generalizada afeta, pelo menos, 2 dentes permanentes, além dos primeiros molares e incisivos.
- IV - O diagnóstico de Periodontite Agressiva requer a exclusão de doenças sistêmicas que possam prejudicar seriamente as defesas do hospedeiro e levar à perda prematura dos dentes.

Assinale a opção correta.

- (A) Apenas as afirmativas II e IV são verdadeiras.
- (B) Apenas as afirmativas I e IV são verdadeiras.
- (C) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras.
- (D) Apenas as afirmativas I, II e IV são verdadeiras.
- (E) Apenas as afirmativas I, II e III são verdadeiras.

49) Com relação ao espaço biológico periodontal, analise as afirmativas abaixo.

- I - O espaço biológico aumenta com a idade, pois enquanto a altura de inserção conjuntiva permanece constante, a altura do epitélio juncional se reduz progressivamente.
- II - O espaço biológico periodontal é compreendido apicalmente pelo epitélio juncional e coronalmente, pela inserção conjuntiva supracrestal.
- III- Clinicamente, a invasão do espaço biológico periodontal pode se manifestar com o aparecimento de bolsas periodontais, edema, vermelhidão, dor, alterações funcionais e estéticas e aumento da tendência do sangramento à sondagem.
- IV - Os tratamentos para restabelecer o espaço biológico periodontal recorrem à osteotomia ou à extrusão ortodôntica.

Assinale a opção correta.

- (A) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras.
- (B) Apenas as afirmativas III e IV são verdadeiras.
- (C) Apenas as afirmativas II, III e IV são verdadeiras.
- (D) Apenas as afirmativas I e IV são verdadeiras.
- (E) Apenas as afirmativas II e IV são verdadeiras.

50) Segundo Lindhe et al. (2010), com relação ao diagnóstico e ao tratamento do abscesso periodontal, pode-se afirmar que

- (A) o sintoma mais evidente é a presença de dor com intensidade leve a moderada.
- (B) pode apresentar-se como uma elevação ovoide ao longo da parede lateral da raiz.
- (C) ocorre, na maioria dos pacientes, elevação de temperatura corporal.
- (D) o dente envolvido tem resposta negativa ao teste de vitalidade pulpar.
- (E) em abscessos que apresentam grave edema e inflamação, a instrumentação mecânica deverá ser imediatamente realizada.

Prova : Amarela
Profissão : PERIODONTIA

Concurso : CSM-CD/16