

## **2ª PARTE – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

### **IMAGINOLOGIA DENTO-MAXILO-FACIAL**

#### **Questão nº: 21**

**O ânodo em um tubo de raios X consiste em um alvo de tungstênio incrustado em um bloco de cobre. Segundo WHITE & PHAROAH (2015) qual o propósito desse alvo em um tubo de raios X?**

- a) Converter a energia cinética dos elétrons em colisão em fótons de raios X.
- b) Ser a fonte de elétrons dentro do tubo de raios X.
- c) Prevenir a oxidação ou “queima” do filamento.
- d) Aquecer o filamento do cátodo e assim gerar elétrons.

#### **Questão nº: 22**

**De acordo com WHITE & PHAROAH (2015), sobre os Problemas Comuns em Exposição, Processamento e Manuseio do Receptor de Imagens Digitais, analise as afirmativas abaixo, e em seguida assinale a opção correta:**

**I – Imagens com ruído: Degradação da imagem de PSP como resultado da exposição excessiva à luz ambiente entre a aquisição da imagem e a varredura da placa. Esse tipo de ruído é semelhante à exposição insuficiente aos raios X.**

**II – Densidade da imagem não uniforme: A exposição parcial das placas de PSP à luz ambiente excessiva antes da varredura resulta na densidade da imagem não uniforme. Isso acontece quando as placas são sobrepostas durante a exposição à luz ambiente.**

**III - Imagens distorcidas: Curvamento das placas de PSP durante a colocação intraoral.**

**IV - Imagens duplas: O uso inadequado das ferramentas de processamento da imagem, como filtros, pode resultar em achados falsos positivos.**

**V - Uso inadequado do processamento da imagem: Resultantes da eliminação incompleta dos receptores de PSP.**

- a) Apenas I e II estão corretas.

- b) Apenas II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas IV e V estão incorretas.
- d) Apenas I, III e V estão incorretas.

**Questão nº: 23**

**Segundo WATANABE & ARITA (2012), em relação ao Método de Mattaldi assinale a alternativa correta:**

- a) Um método indicado para a avaliação da tuberosidade da maxila, principalmente para a localização de dentes inclusos, raízes residuais, corpos estranhos, patologias, e anomalias.
- b) Um método cuja principal função é diminuir a superposição da imagem do processo zigomático da maxila na região apical dos molares superiores.
- c) Uma técnica utilizada para avaliar a região dos terceiros molares inferiores, e é considerada uma modificação da técnica de Miller-Winter, para que se possa verificar a região do trígono retromolar.
- d) Uma técnica indicada principalmente para a localização radiográfica de caninos superiores não irrompidos. Também conhecida como Método de dupla radiografia ou Método de Johnson.

**Questão nº: 24**

**De acordo com CAVALCANTI (2008), complete as lacunas abaixo e em seguida assinale a opção correta:**

**Na Tomografia computadorizada por feixe cônico, o feixe de raios X é em forma de cone, em largura o suficiente para abranger toda a região de interesse. O feixe é produzido num ângulo constante de \_\_\_\_ pela sobreposição de um filtro de alumínio de \_\_\_\_.**

- a) 12° e 0,6mm.
- b) 13° e 0,6mm.
- c) 14° e 0,7mm.
- d) 12° e 0,7mm.

**Questão nº: 25**

**Segundo ALVARES & TAVANO (2009), existem várias maneiras de se medir radiação ionizante. Assinale a alternativa que representa um desses métodos:**

- a) Cristais de fluoreto de cálcio.
- b) Método de Tribondeau.
- c) Câmaras de ionização.
- d) Cristais de fluoreto de sódio.

**Questão nº: 26**

**Em relação a Osteomielite Esclerosante Crônica Difusa, de acordo com FREITAS (2004), pode-se afirmar que:**

- a) Ocorre obliteração dos espaços medulares e espessamento da cortical, o que ocasiona aumento da densidade radiográfica do osso.
- b) Ocorre obliteração dos espaços medulares e estreitamento da cortical, o que ocasiona diminuição da densidade radiográfica do osso.
- c) Apresenta os limites entre a zona de esclerose óssea e o tecido normal bem definidos.
- d) Em alguns casos a imagem radiográfica pode ser confundida com o ameloblastoma.

**Questão nº: 27**

**De acordo com FREITAS (2004), é correto afirmar sobre as estruturas da articulação temporomandibular, que no exame de Ressonância Magnética:**

- a) O disco articular normal se identifica com o sinal hiperintenso, de configuração bicôncava, delimitado entre a fossa articular do osso temporal e a cabeça da mandíbula.
- b) O limite anterior do disco articular normal pode ser demarcado pelo sinal hipointenso da sua banda anterior.
- c) As articulações temporomandibulares comprometidas há aumento acentuado na intensidade do sinal das estruturas envolvidas, quando comparadas com a ATM normal.
- d) Uma área de hipersinal anterior a cabeça da mandíbula e sob a eminência articular demonstra o deslocamento anterior de disco.

**Questão nº: 28**

Susceptibilidade magnética é o grau de magnetismo apresentado por uma determinada substância e corresponde à capacidade do campo magnético externo de interagir com o núcleo. As substâncias podem ser classificadas de acordo com a resposta aos efeitos de um campo magnético externo em: a) diamagnéticas; b) ferromagnéticas e c) paramagnéticas.

De acordo com FREITAS (2004), marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as afirmativas falsas, associando a sequência final ao gabarito.

- ( ) Ferro, cobalto, níquel e gadolínio são substâncias ferromagnéticas.
- ( ) São substâncias paramagnéticas o cobre, a prata, o sódio, o enxofre, o cloro e o cálcio.
- ( ) O estanho, o ar, o cromo, o alumínio, a platina e o manganês são exemplos de substâncias diamagnéticas.
- ( ) O efeito de susceptibilidade magnética pode prejudicar a interpretação das imagens de próteses dentais, clips metálicos e válvulas de derivação, por possuírem efeito de susceptibilidade magnética exagerado, causando artefatos intensos.
- ( ) Diferentemente da tomografia computadorizada (TC), onde a identificação da lesão depende da concentração do líquido de contraste, na ressonância magnética, são os efeitos sobre os tecidos patológicos do agente paramagnético que são medidos.

- a) V – F – F – V – V.
- b) F – V – F – F – F.
- c) F – V – V – F – F.
- d) V – F – V – V – V.

**Questão nº: 29**

Segundo WHITE & PHAROAH (2015), a dose de radiografia dentária do paciente é normalmente relatada como dose efetiva, uma medida da quantidade de radiação recebida por diversos órgãos radiosensíveis durante a execução do exame radiográfico. A dose efetiva ( $\mu\text{Sv}$ ) característica de uma radiografia panorâmica é de:

- a) 2 – 6  $\mu\text{Sv}$ .

- b) 1 – 3  $\mu\text{Sv}$ .
- c) 0,3 – 0,7  $\mu\text{Sv}$ .
- d) 9 – 24  $\mu\text{Sv}$ .

**Questão n°: 30**

**Em relação à Sialografia Convencional, de acordo com WHITE & PHAROAH (2015), assinale a alternativa incorreta:**

- a) A sialografia é uma técnica radiográfica em que um meio de contraste radiopaco é injetado dentro do sistema de ductos da glândula salivar antes da realização da imagem com receptores de imagem digital/filmes planos, fluoroscopia, radiografia panorâmica, imagem de tomografia computadorizada de feixe cônico (TCFC) ou imagem de tomografia computadorizada com multidetectores (TCMD).
- b) A sialografia continua sendo a melhor opção para demonstrar detalhes do sistema de ductos.
- c) A imagem de TCFC foi desenvolvida mais recentemente como uma modalidade de imagem de sialografia convencional. Suas vantagens são a visualização multiplanar e tridimensional das estruturas de ductos e a capacidade de remover a sobreposição de estruturas anatômicas da imagem para melhor avaliação da glândula.
- d) A sialografia é indicada para a avaliação de doenças inflamatórias crônicas, infecção aguda e patologias ductais.

**Questão n°: 31**

**No estudo da tomografia computadorizada (TC), para exibição da imagem, a cada pixel é atribuído um valor que representa a densidade do tecido na TC. Este número é proporcional à atenuação do feixe de raios X do voxel. Os números da TC, também conhecidos como unidades de Hounsfield (UH), variam de -1.000 a +1.000, cada um correspondendo a um nível diferente de atenuação do feixe. De acordo com WHITE & PHAROAH (2015), o número de TC típico para o tecido mole é de:**

- a) - 60 a - 100.
- b) - 60 a +80.
- c) +40 a +80

d) - 40 a +70.

**Questão nº: 32**

**Segundo FREITAS (2004), a Artrografia é uma técnica diagnóstica especial que compreende a injeção de um meio de contraste dentro de uma articulação para a visualização da estrutura cartilaginosa articular. Quanto às indicações e contraindicações da Artrografia, assinale a alternativa correta:**

- a) A Artrografia deve ser realizada na presença de infecção aguda.
- b) As doenças sanguíneas e o uso de medicação anticoagulante são contra-indicações relativas à Artrografia.
- c) Pacientes com abertura de boca limitada de etiologia indeterminada não possuem indicação para realização da Artrografia.
- d) Pacientes com uma história negativa de tratamentos ou ruídos articulares possuem indicação para realização da Artrografia.

**Questão nº: 33**

**Os Raios-X podem ser produzidos por dois processos, os quais são inferidos, como todos os fenômenos da mecânica quântica, são eles, segundo FREITAS (2004):**

- a) Radiação de Compton e Radiação de Bremsstrahlung.
- b) Radiação de Bremsstrahlung e Radiação de Thomson.
- c) Radiação Branca e Radiação Característica.
- d) Radiação Característica e Radiação Faraday.

**Questão nº: 34**

**As radiografias, após o processamento, podem se apresentar com densidade muito alta, resultado da sobre-exposição ou super-revelação, ou muito baixa, consequência de uma sub-revelação ou falta de exposição. Alguns procedimentos especiais podem ser realizados de forma a recuperar uma radiografia fora dos padrões ideais. Dentre tais procedimentos, a redução fotográfica é utilizada para reduzir a densidade do filme que sofreu excesso de exposição ou revelação. De acordo com FREITAS (2004), o nome dado à solução utilizada nesta técnica e seus**

**principais componentes são, respectivamente:**

- a) Solução de Farmer , ferricianeto de potássio e hipossulfito de sódio.
- b) Solução interruptora, ácido acético glacial.
- c) Solução de Farmer, bicloreto de mercúrio, brometo de potássio.
- d) Solução interruptora, bicloreto de mercúrio, brometo de potássio.

**Questão nº: 35**

**Em relação às Craniossinostoses, de acordo com CAVALCANTI (2008), assinale a alternativa correta sobre a síndrome na qual os pacientes afetados mais acentuadamente podem apresentar o crânio em forma de folha de trevo e que na tomografia computadorizada podem ser observadas as seguintes características: órbitas rasas, maxila pouco desenvolvida resultando em hipoplasia do terço médio da face, dentes superiores apinhados, aumento palatino lateral, podendo produzir pseudofenda na linha média (as fendas palatinas são relativamente raras nesses pacientes).**

- a) Síndrome de Pierre-Robin.
- b) Síndrome de Crouzon.
- c) Síndrome de Treacher-Collins.
- d) Síndrome de Goldenhar.

**Questão nº: 36**

**Sobre os componentes do equipamento de Ressonância Magnética (RM), analise as afirmativas abaixo, e em seguida assinale a sequência correta, de acordo CAVALCANTI (2008):**

**I – O maior e mais importante componente em um sistema de ressonância magnética é o magneto, utilizado para produzir um campo magnético intenso e uniforme, suficiente para induzir a magnetização dos tecidos.**

**II – A potência do campo magnético é medida por uma unidade conhecida como tesla, ou por outra unidade de medida, o gauss.**

**III – Três tipos básicos de magnetos são usados em sistemas de RM: a) magnetos resistivos; b) magneto permanente e c) magnetos supercondutores.**

**IV – Os equipamentos podem ser de três tipos, de acordo com a característica do campo magnético: a) campo fechado; b) campo aberto e c) extremidades.**

**V – As bobinas de radiofrequência são responsáveis pela “sintonia fina” do magneto principal.**

- a) Apenas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas III, IV e V estão corretas.
- c) Apenas I, II e IV estão incorretas.
- d) Apenas V está incorreta.

**Questão nº: 37**

**Segundo WATANABE & ARITA (2012), o processamento radiográfico é o ponto mais negligenciado na produção de uma radiografia, e o principal responsável pela perda da qualidade radiográfica do sistema de registro das imagens. Em relação ao processamento radiográfico, assinale a alternativa incorreta:**

- a) O teste para verificar o velamento da câmara escura deve ser realizado pelo menos a cada seis meses.
- b) Os recipientes de plástico são preferíveis para as soluções reveladora e fixadora, pois não reagem nem se impregnam pelos agentes químicos.
- c) A câmara portátil deve ser obrigatoriamente opaca; as caixas vermelhas permitem a entrada de luz, por isso, são proibidas.
- d) O processamento automático proporciona redução do tempo de processamento de cerca de 40 minutos para 1 ½ minuto a 5 minutos.

**Questão nº: 38**

**Em relação as anomalias dentárias hiperplasiantes, segundo ALVARES & TAVANO (2009), marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as afirmativas falsas, associando a sequência final ao gabarito.**

- ( ) O número e local de aparecimento dos dentes supranumerários são muito variáveis. Eles são menos comuns na dentição decídua, e quando nela ocorrem se localizam na região dos incisivos inferiores.**
- ( ) Na dentição permanente, o supranumerário mais frequente é o “mesiodens”,**



**um incisivo supranumerário superior localizado na linha média, em sua maioria pequeno, eumorfo e conóide, às vezes duplo ou mesmo tríplice.**

**( ) No exame radiográfico dos maxilares, quando detectada a presença de grande número de dentes supranumerários, deve-se pesquisar outros sinais e sintomas, pois pode tratar-se de um portador de displasia ectodérmica hereditária.**

**( ) As raízes supranumerárias podem ser eumorfas e dismorfas. Os dentes anteriores superiores são os que apresentam raízes supranumerárias mais freqüentemente, com forma e tamanho extremamente variáveis.**

**( ) As cúspides supranumerárias são achados relativamente comuns. Sua presença é atribuída a uma manifestação de atavismo, pois em alguns estudos antropológicos notou-se que os dentes de nossos ancestrais apresentavam uma superfície oclusal mais complexa.**

a) F – F – V – F – V.

b) V – V – V – V – F.

c) V – V – F – V – F.

d) F – F – F – F – V.

**Questão nº: 39**

**De acordo com ALVARES & TAVANO (2009), em relação as radiografias intrabucais, assinale a alternativa incorreta:**

a) Para a técnica oclusal da tuberosidade, o tempo de exposição deverá ser o dobro do recomendado para a radiografia oclusal total da maxila, isto porque existe uma maior quantidade de estruturas a serem atravessadas e uma maior distância ponto focal/filme.

b) A radiografia oclusal pode ser utilizada para determinar a extensão de fendas palatinas, e para pesquisa de cálculos salivares no conduto de Wharton, empregada quando o paciente apresenta transtornos, como o trismo, que impede o exame periapical.

c) Nos pacientes desdentados e/ou crianças, devido à menor quantidade de tecidos a serem atravessados pelos raios X, devemos diminuir de um terço o tempo de exposição.

d) O ângulo vertical é constante e igual a 8 graus negativos (- 8°) quando se radiografa os dentes posteriores (molares ou premolares) pela técnica interproximal.

**Questão nº: 40**

**Segundo FREITAS (2004), as soluções de processamento são encontradas no comércio em várias apresentações: pronta, líquido concentrado ou em pó para preparar. Em relação às características das soluções de processamento, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa incorreta:**

- a) Logo após o preparo, o revelador e o fixador são incolores ou levemente amarelados; quando eles começam a se deteriorar, ficam marrom-escuro o revelador e branco-leitoso o fixador.
- b) O pH do líquido revelador deve variar entre 4 e 5, e do fixador entre 10 e 12; após o uso intenso, estas soluções devem ser desprezadas quando atingirem um pH 10 o revelador, e 5,5 o fixador.
- c) Existem dois tipos de líquido revelador, em relação à velocidade que ele reduz os cristais de prata à prata metálica: o padrão, de velocidade média, que precisa de 4 a 5 minutos a 20°C para agir; e o enérgico ou concentrado, mais rápido, que à mesma temperatura age em 1 ou 2 minutos.
- d) Considera-se exaustão como a perda da capacidade da solução reveladora de reduzir os sais de prata à prata metálica, ou do líquido fixador de dissolver os cristais não reduzidos, em que o único fator a ser considerado é a quantidade de filmes processados na mesma substância.

**Questão nº: 41**

**A utilização diagnóstica do ultra-som baseia-se na transmissão de um feixe ultrassônico através de uma área a ser examinada e na reflexão ou eco das ondas sonoras, quando estas atingem uma interface entre tecidos de diferentes impedâncias acústicas. De acordo com FREITAS (2004), assinale a alternativa correta em relação a Ultra-sonografia:**

- a) Entre as vantagens da Ultra-sonografia pode-se citar a não utilização de radiação ionizante; o baixo custo; a impossibilidade do exame multiplanar e em tempo real e a execução fácil e rápida.
- b) A impossibilidade de observação de toda a glândula parótida é uma das limitações da Ultra-sonografia.
- c) A litotripsia guiada é uma contra-indicação da Ultra-sonografia.

d) A Ultra-sonografia para fins diagnósticos utiliza frequências vibratórias em uma faixa de 1 a 20 MHz, sendo a frequência utilizada para os exames das glândulas salivares maiores em torno de 1 a 7.5 MHz.

**Questão nº: 42**

**Em relação a Medicina nuclear, segundo WHITE & PHAROAH (2015), analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:**

- a) O uso mais comum da medicina nuclear na região maxilofacial é a investigação da atividade óssea metabólica anormal, por exemplo, na avaliação da atividade de crescimento em casos de hiperplasia condilar e presença de lesões metastáticas.
- b) As câmaras delta (também denominadas Anger câmeras e câmaras de cintilação) são os meios mais comuns na formação de imagem. Essas câmaras capturam fótons e os convertem em luz, e depois em sinal de tensão. Esse sinal é reconstruído para uma imagem planar que mostra a distribuição do radioisótopo no paciente.
- c) O radioisótopo ideal possui meia-vida curta, emite raios  $\gamma$ , mas não partículas carregadas, e é capaz de se ligar a vários produtos farmacêuticos. Embora muitos isótopos de emissão de raios gamas sejam usados na imagem por radioisótopos, o mais usado geralmente é o gálio ( $^{67}\text{Ga}$ ).
- d) Os exames de medicina nuclear são geralmente usados para designar funções do cérebro, tireoide, coração, pulmões e sistema gastrointestinal, mas não são utilizados para diagnósticos e acompanhamento de doença metastática, tumores nos ossos e infecção.

**Questão nº: 43**

**Segundo WHITE & PHAROAH (2015), o fator fundamental que prejudica a qualidade da imagem da Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico (TCFC) é o artefato da imagem. Um artefato é qualquer distorção ou erro na imagem que não está relacionado com o assunto que está sendo estudado. Em relação aos artefatos de imagem, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as afirmativas falsas, associando a sequência final ao gabarito.**

**( ) O movimento do paciente pode causar o registro incorreto de dados, que aparecem como contornos duplos na imagem reconstruída. Quanto menor for o**

tamanho do voxel (*i.e.*, quanto maior for a resolução espacial), menor será o movimento necessário para provocar o desalinhamento das estruturas. Esse problema pode ser minimizado por meio da restrição da cabeça e utilizando-se um tempo de digitalização tão curto quanto possível.

( ) A subamostragem do objeto pode ocorrer quando muito poucas projeções básicas são fornecidas para a reconstrução da imagem ou quando arcos de trajetória de rotação estão incompletos. Uma amostra de dados reduzida leva a registro incorreto, bordas agudas e imagens com muito ruído, como resultado de serrilhado, que aparecem como estrias finas

( ) Normalmente, os artefatos relacionados à digitalização aparecem como estrias circulares ou anelares decorrentes de imperfeições na detecção do digitalizador ou calibração ruim.

( ) A TCFC inerentemente tem menos artefatos que as imagens de tomografia computadorizada com multidetectores (TCMD) devido ao espectro de energia mais baixo utilizado, à geometria do feixe cônico e à introdução de considerações adicionais, como serrilhados causados por divergência de feixe cônico, dispersão, e um nível de ruído geralmente mais elevado.

( ) O efeito de feixe cônico é uma fonte potencial de artefatos, especialmente nas porções periféricas do volume digitalizado.

a) F – F – V – F – V.

b) V – V – V – F – V.

c) V – V – F – V – F.

d) F – F – F – V – F.

**Questão nº: 44**

De acordo com WHITE & PHAROAH (2015), as radiografias da região da sínfise mandibular em crianças mostram uma linha radiolúcida através da linha média da mandíbula entre as imagens dos incisivos centrais decíduos em formação. Em relação a essa linha, assinale a alternativa correta:

a) Essa sutura geralmente se funde no início do terceiro ano de vida. Se ela for encontrada em indivíduos mais velhos, trata-se de uma anormalidade e pode sugerir uma fratura ou fenda.

b) Essa sutura geralmente se fundiona no final do segundo ano de vida. Se ela for encontrada em indivíduos mais velhos, trata-se de uma condição normal do desenvolvimento.

c) Essa sutura geralmente se fundiona no início do período embrionário. Se ela for encontrada em indivíduos mais velhos, trata-se de uma condição normal do desenvolvimento.

d) Essa sutura geralmente se fundiona no final do primeiro ano de vida. Se ela for encontrada em indivíduos mais velhos, trata-se de uma anormalidade e pode sugerir uma fratura ou fenda.

**Questão nº: 45**

**Condição que afeta mulheres com frequência três a cinco vezes maior que homens. O início pode ocorrer em qualquer idade, mas normalmente é observado na terceira ou quarta década de vida. A característica primária é osteoporose generalizada, secundária à atividade osteoblástica reduzida e osteoclástica aumentada. Essa desmineralização esquelética pode resultar em fraturas patológicas. O esqueleto também pode apresentar um padrão granular como resultado da formação anormal de trabeculado ósseo numeroso, pequeno e aleatoriamente orientado. Os dentes podem irromper prematuramente e pode ocorrer uma parcial perda da lâmina dura. De acordo com WHITE & PHAROAH (2015), assinale a alternativa que representa essa condição.**

a) Osteopetrose.

b) Esclerose sistêmica progressiva

c) Doença de Paget.

d) Síndrome de cushing.

**Questão nº: 46**

**O desenvolvimento do esmalte dentário pode ser classificado em três estágios: formação da matriz orgânica; mineralização da matriz e maturação do esmalte. As anomalias envolvendo o esmalte podem surgir em qualquer das etapas germinativas. De acordo com WATANABE & ARITA (2012), marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as afirmativas falsas, associando a sequência final**

ao gabarito.

( ) **Dente de Turner: Hipoplasia de esmalte dos dentes permanentes causada pela sífilis congênita.**

( ) **Dente de Hutchinson: Hipoplasia causada pelo trauma ou infecção local do dente decíduo.**

( ) **Amelogênese imperfeita: Anomalia genética, na qual a estrutura do esmalte dos dentes decíduos e permanentes é hipoplásica. Em alguns casos a radiopacidade do esmalte é muito semelhante ao de dentina.**

( ) **Displasia dentinária: tem origem hereditária de caráter autossômico dominante. Formação da dentina atípica com morfologia pulpar anormal. Raízes cônicas, rombas, curtas e malformadas.**

a) F – F – V – F.

b) V – V – F – F.

c) V – V – F – V.

d) F – F – V – V.

**Questão nº: 47**

**Segundo FREITAS (2004), em relação as radiopacidades que se manifestam em tecidos moles da região bucomaxilofacial, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa incorreta:**

a) Dependendo da situação envolvida em cada alteração funcional ou morfológica do tecido, pode-se distinguir quatro tipos de calcificação heterotópica: distrófica, metastática, ossificação e por calculose (ou litíase).

b) A remoção da glândula salivar pode ser indicada diante do resultado negativo da litotripsia ou se o tamanho de um cálculo intraglandular atingir mais de 6 mm.

c) As sialolitíases são calcificações nos ductos ou no interior das glândulas salivares. Quarenta por cento dos cálculos da glândula parótida e 20% dos cálculos da glândula submandibular não são radiopacos.

d) A calcificação do tecido linfóide é relativamente comum após uma infecção crônica (por exemplo, tuberculose), especialmente em indivíduos mais idosos.

**Questão nº: 48**

**Em relação a ação das radiações ionizantes nas células, de acordo com FREITAS (2004), analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:**

- a) As células dos tecidos ósseo e cartilaginoso imaturos são consideradas Radiossensíveis.
- b) As células do cristalino, córnea do cristalino, córnea e conjuntiva são consideradas Radiorreativas.
- c) As células vegetativas intermitóticas são consideradas as de menor radiosensibilidade.
- d) As células das glândulas salivares são consideradas Radiorresistentes.

**Questão nº: 49**

**Segundo WHITE & PHAROAH (2015), existem várias análises cefalométricas baseadas numa variedade de pontos anatômicos. As análises de Steiner e Ricketts são as mais comuns que empregam os pontos de interesse esquelético, dentário e tecido mole. Uma identificação precisa dos vários pontos de interesse na radiografia cefalométrica lateral é necessária para gerar medidas cefalométricas precisas. Em relação aos pontos anatômicos esqueléticos, assinale a alternativa que representa o “Ponto de intercessão entre o basisfenoide e a margem posterior da cabeça do côndilo”:**

- a) Gônio.
- b) Côndilo superior.
- c) Articulare (Ar).
- d) Ponto do ramo.

**Questão nº: 50**

**As radiografias extraorais são usadas para examinar áreas não cobertas completamente pelos filmes intraorais, ou para avaliar o crânio, a face (incluindo maxila e mandíbula), ou espinha cervical para diagnosticar doenças, traumatismos ou anormalidades. As radiografias extraorais (cefalométricas) padronizadas também ajudam a avaliar a relação entre as várias estruturas orofaciais e**

**odontológicas, crescimento e desenvolvimento da face, ou a progressão do tratamento. Em relação as radiografias extraorais, de acordo com WHITE & PHAROAH (2015), analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa incorreta:**

- a) Vistas cranianas e cefalométricas exigem um filme radiográfico de pelo menos 20 cm × 25 cm (8 pol × 10 pol).
- b) A segunda radiografia do crânio mais comum usada em odontologia é a projeção cefalométrica posteroanterior (PA). O cefalograma PA é usado principalmente para a avaliação das assimetrias faciais e para avaliação dos resultados da cirurgia ortognática envolvendo a linha média do paciente ou relação mandibulomaxilar.
- c) Na projeção de Waters o filme radiográfico é colocado na frente do paciente e perpendicular ao plano mediosagital. A cabeça do paciente é inclinada para cima, formando então um ângulo de 37 graus entre a linha cantomeatal e o filme radiográfico. Se o paciente estiver de boca aberta, o seio esfenóide será visto sobreposto ao palato.
- d) Na projeção de Towne reversa (boca aberta), para melhorar a visibilidade dos arcos zigomáticos, a boca do paciente deve estar aberta, de modo que as cabeças dos côndilos fiquem localizadas inferiormente à eminência articular.

**FIM**