



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
COORDENADORIA GERAL DE PÓS-GRADUAÇÃO  
*Campus Universitário "Ministro Petrônio Portella" – Bairro Ininga – Bloco 06*  
Telefone: (86) 3215-5562 – E-Mail: [coor.pos@ufpi.edu.br](mailto:coor.pos@ufpi.edu.br) 64049-550 – Teresina-PI

Edital Nº 001/13 Lato Sensu  
Pós-Graduação em Cirurgia e TraumatologiaBuco-Maxilo-Faciais

## ANEXOS

### TEMAS PARA PROVA OBJETIVA

1. ANATOMIA CIRÚRGICA DA FACE
2. AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIA
3. BIOSSEGURANÇA
4. PRINCÍCIOS DE TÉCNICA CIRÚRGICA
5. TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA APLICADA À CTBMF
6. PREVENÇÃO E MANUSEIO DAS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS MÉDICAS NO CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO
7. ANESTESIA LOCAL, SECAÇÃO CONSCIENTE E ANESTESIA GERAL
8. DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EM CTBMF
9. PRINCÍPIOS DAS EXODONTIAS A RETALHO E DOS DENTES INCLUSOS/RETICOS
10. ACIDENTES E COMPLICAÇÕES NAS EXODONTIAS
11. CIRURGIA PRÉ-PROTÉTICA BÁSICA E AVANÇADA
12. CIRURGIA PARAENDODÔNTICA
13. IMPLANTODONTIA
14. MANEJAMENTO DAS INFECÇÕES ORAIS E MAXILO-FACIAIS
15. COMPLICAÇÕES BUCO-SINUSAIS E BUCO-NASAIS
16. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL E BIÓPSIA
17. TRATAMENTO DAS ALTERAÇÕES DAS GLÂNDULAS SALIVARES
18. MANEJAMENTO DOS CISTOS DO COMPLEXO BUCO-MAXILO-FACIAIS
19. MANEJAMENTO DOS TUMORES BENIGNOS E MALIGNOS DO COMPLEXO BUCO-MAXILO-FACIAL
20. ATLS
21. ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR
22. PRINCIPAIS LESÕES ASSOCIADAS AO TRAUMA FACIAL
23. MÉTODOS DE FIXAÇÃO E RECONSTRUÇÃO EM CIRURGIA BUCO-MAXILO-FACIAL
24. TRAUMATISMO DENTO-ALVEOLAR
25. TRAUMATISMO DOS TECIDOS MOLES
26. TRAUMATISMO DO 1/3 INFERIOR DA FACE
27. TRAUMATISMO DO 1/3 MÉDIO DA FACE
28. TRAUMAS COMPLEXOS DA FACE
29. DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE PACIENTES COM DEFORMIDADES DENTO-FACIAIS
30. TRATAMENTO CLÍNICO E CIRÚRGICO DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) ARAUJO,A.; GABRIELLI, M.F.R.; MEDEIROS, P.J. - Aspectos atuais da Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial, São Paulo, 1.Ed, Ed. Livraria Santos Editora, 2007.
- 2) FREITAS, R. - Tratado de Cirurgia Bucomaxilofacial, São Paulo, 1.Ed, Ed. Livraria Santos Editora Com. Imp., 2006.
- 3) PRADO,R.; SALIM,M. - Cirurgia Bucomaxilofacial - Diagnóstico e Tratamento, Rio de Janeiro, 1.Ed, Ed. Medsi Editora médica e científica Ltda., 2004.
- 4) MEDEIROS, P.J. Cirurgia dos dentes inclusos: extração e aproveitamento. São Paulo, Livraria Santos, 2003.
- 5) PETERSON, L.J.; ELLIS, E.; HUPP, J.R.; TUCKER, M.R. - Cirurgia Oral e Maxilofacial Contemporânea, Rio de Janeiro, 3.Ed, Ed. Guanabara Koogan S.A. – 2000
- 6) Michael Miloro, G. E. Ghali, Peter Larsen e Peter D. Waite - Principios de Cirurgia Bucomaxilofacial de Peterson 2Vols, São Paulo, Editora Santos 2ª edição, 2008
- 7) BARROS, J.J.; SOUZA, L.C.M. Traumatismo buco-maxilo-facial. São Paulo, 2.Ed., Ed. Roca, 2000.
- 8) FONSECA, R.J., WALKER, R.V.; BETTS, N.J.; BARBER, H.D. Oral and Maxillofacial Trauma, Volume 1 and 2, 2 ed., Philadelphia, W.B. Saunders, 1990.
- 9) ELLIS, E.; ZIDE, M.F. Surgical Approaches to the Facial Skeleton. Media, PA, Williams & Wilkins, 1995
- 10) SPIESSL, B.; RAHN, B.A. Internal Fixation of the Mandible: a manual of AO/ASIF Principles. Germany, Springer-Verlag Berlin Heidelberg, 1989.
- 11) PREIN, J. et al. Manual of internal fixation in the cranio-facial skeleton: techniques recommended by the AO/ASIF Maxillofacial group. Germany, Springer-Verlag Berlin Heidelberg, 1998.
- 12) HAMMER, B. Orbital fractures: diagnosis, operative treatment, secondary corrections. Germany, Hogrefe & Huber Publishers, 1995.
- 13) WORTHINGTON, P.; EVANS, J. R. Controversies in oral & maxillofacial surgery. Philadelphia, W.B. Saunders, 1994.
- 14) FONSECA, R.J., DAVIS, W.H. Reconstructive preprosthetic oral and maxillofacial surgery, 2.Ed., Philadelphia, W.B. Saunders, 1997.
- 15) KABAN, L.B. Pediatric oral and maxillofacial surgery. Philadelphia, W.B. Saunders, 1990.
- 16) KOWN, P.H., LASKIN, D.M. (Ed.) Clinician's manual of oral and maxillofacial surgery. Chicago: Quintessence, 1991. 432 p.
- 17) WOLF-HEIDEGGER, G. Atlas de anatomia humana., Rio de Janeiro, 4 ed., Guanabara Koogan, 1986.
- 18) McMINN, R.M.H., HUTCHINGS, R.T., LOGAN, B.M. Atlas colorido de Anatomia da Cabeça e pescoço. São Paulo, 2 ed., Artes Médicas, 1998.
- 19) ANDRADE, E.D. Terapêutica medicamentosa em odontologia. São Paulo, Artes Médicas, 1999.
- 20) NEVILLE, W.B. et al. Patologia Oral & Maxilofacial. Rio de Janeiro, Guanabara Koogan, 1998.
- 21) HERMANN, F.S.; PAJAROLA, G.F. Atlas colorido de Cirurgia Bucal. Porto Alegre, Artes Médicas Sul, 2000.
- 22) CARVALHO, P., OKAMOTO, T. Cirurgia bucal: fundamentos experimentais aplicados à clínicas. São Paulo: Panamericana. 1987.
- 23) SA-LIMA, J.R. Atlas colorido de anestesia local em Odontologia, Fundamentos e Técnica. Ed. Santos, SP, 1996.
- 23) MALAMED, S.F. Manual de anestesia local. Rio de Janeiro, 3.Ed, Ed. Guanabara Koogan S.A. - 2003.
- 24) BECKER, A. Tratamento ortodôntico de dentes impactados. São Paulo, Ed. Livraria Santos Editora, 2004.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO-CGPG  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - DPCO  
Programa de Pós-Graduação em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Faciais

FOTO

**PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Faciais**

**Preencha os dados no computador e depois imprima**

Nome do candidato

Endereço residencial (Rua, Av., Pça.):

n° Apt° Cidade: CEP.  
Tel: Cel:( ) E-mail:

Endereço comercial (Rua, Av., Pça.): -

Bairro

n° Apt° Cidade CEP.  
Tel/Fax: E-mail:

Endereço comercial (Rua, Av., Pça.):

n° Apt° Cidade CEP.  
Tel/Fax: E-mail:

Assinatura do Candidato



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO-CGPG  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - DPCO  
Programa de Pós-Graduação em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Faciais

FOTO

## REQUERIMENTO

Venho, por meio deste, requerer a minha inscrição para a prova de seleção no Programa de Pós-Graduação *Lato Sensu* em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Faciais da UNIVERSIDADE FEDERAL DE DO PIAUÍ.

**Declaro estar ciente das datas, horários e normas do referido processo de seleção e que o curso me dará o certificado de especialização acadêmica com certificado emitido pela UFPI.**

Teresina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013.

---

Assinatura do Candidato

## DECLARAÇÃO DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA

Eu, \_\_\_\_\_,

Portador(a) do RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,

DECLARO que possuo disponibilidade de horário integral para realizar a Residência em Área Profissional de Saúde: Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Faciais, estando ciente de que o Programa requer DEDICAÇÃO EXCLUSIVA.

Teresina, de \_\_\_\_\_ de 2013;

---

ASSONATURA DO CANDIDATO