

Nr 1. Ile czasu potrzeba na wytworzenie mostu zębinowego po bezpośrednim przykryciu miazgi wodorotlenkiem wapnia?

- A. 2 dni. B. 2-3 tygodnie. C. 2-3 miesiące. D. 6 miesięcy. E. 1 rok.

Nr 2. Wskaż, które z wymienionych czynników mogą mieć wpływ na skuteczność procesu polimeryzacji świetlnej materiału kompozytowego:

- 1) grubość materiału wypełniającego;
- 2) kształt preparacji;
- 3) odległość końcówki lampy od wypełnienia;
- 4) natężenie emitowanego światła;
- 5) odcień materiału wypełniającego.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2. B. 1,3. C. 3,4. D. 2,3. E. wszystkie wymienione.

Nr 3. Jakiej wielkości cząstki wypełniacza znajdują się w materiale kompozytowym o najlepszej polerowalności?

- A. 10-100 μm . D. poniżej 0,1 μm .
B. 1-10 μm . E. wielkość cząsteczek wypełniacza nie ma wpływu
C. 0,1-1 μm . na polerowalność materiału.

Nr 4. Wskaż, który czynnik nie ma wpływu na kolor korony zęba pacjenta:

- A. przezroczystość szkliwa. D. płeć pacjenta.
B. grubość szkliwa. E. wiek pacjenta.
C. rejon korony zęba.

Nr 5. Która z definicji najlepiej opisuje termin „błonka nabyta”?

- A. miękki biofilm bakteryjny, ściśle przylegający do powierzchni zębów, nie dający się usunąć sprayem wodnym.
B. bezkomórkowa, bezpostaciowa organiczna osłonka powstała z protein ślinowego pochodzenia.
C. resztki pokarmowe zatrzymane między zębami.
D. miękki, biały osad białek, śliny, bakterii, złuszczonej nabłonka i leukocytów, luźno przylegający do powierzchni zęba, dający się usunąć sprayem wodnym.
E. twarde, żółto-białe zmineralizowane złoże.

Nr 6. Wskaż, które z poniższych zaleceń jest niezgodne z zasadami właściwego doboru barwy materiału wypełniającego:

- A. przed rozpoczęciem preparacji, gdy ząb jest wilgotny.
B. po zabezpieczeniu zęba koferdamem.
C. korzystanie z naturalnego oświetlenia.
D. korzystanie z kolornika.
E. korzystanie z próbki wybranego materiału umieszczonej na powierzchni zęba i naświetlonej.

Nr 7. Który z wymienionych preparatów wykazuje działanie antybakteryjne polegające na hamowaniu syntezy wielocukrów przez *Streptococcus mutans*?

A. chlorheksydyna. B. aleksydyna. C. wankomycyna. D. jod. E. fluor.

Nr 8. Dziedziczne zaburzenie, dla którego charakterystyczne są hipomineralizacyjne lub hipoplastyczne zmiany szkliwa, jest nazywane:

A. *amelogenesis imperfecta*. D. odontodysplazja.
B. *dentinogenesis imperfecta*. E. abfrakcja.
C. dysplazja zębiny.

Nr 9. Który z wymienionych problemów należy do najrzadziej obserwowanych u osób starszych?

A. zmniejszony przepływ śliny. D. próchnica bruzd.
B. zwiększone odkładanie cementu korzeniowego. E. zmiana kształtu i barwy zęba.
C. próchnica korzeni zębów.

Nr 10. Wskaż falszywe zdanie dotyczące systemów samowytrawiających:

A. zawierają kwasy o niskim stężeniu: 5% maleinowy lub 5% cytrynowy, wytrawiające szkliwo i zębinę.
B. zawierają kwasowe primery wytrawiające zębinę i szkliwo.
C. zawierają kwasowe primery spajające ze szkliwem i zębiną.
D. po aplikacji primer nie jest wypłukiwany z ubytku.
E. ich zastosowanie pozwala uniknąć przesuszenia zębiny, które może mieć negatywny wpływ na siłę wiązania.

Nr 11. Wskaż sposoby poprawy skuteczności działania podchlorynu sodu:

- 1) podgrzanie roztworu do temperatury ciała lub wyższej;
- 2) schłodzenie do temperatury 15°C;
- 3) przechowywanie w przezroczystej butelce, aby zapewnić dostęp światła;
- 4) jednoczesowe stosowanie z chlorheksydyną;
- 5) zwiększenie objętości roztworu podczas płukania;
- 6) zastosowanie ultradźwięków.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,4,5. B. 1,3,4. C. 2,3,5. D. 1,3,5. E. 1,5,6.

Nr 12. Które ze stwierdzeń dotyczących płukania kanałów korzeniowych jest prawdziwe?

A. igła powinna blokować się w kanale, aby roztwór płuczący dokładnie wypełniał cały kanał.
B. środek płuczący należy wprowadzić pod dużym ciśnieniem do kanału, aby kanał został skutecznie przepłukany na pełną długość roboczą.
C. zwiększenie objętości podanego roztworu zwiększa skuteczność oczyszczania kanału.
D. użycie igły o większym rozmiarze jest korzystne, gdyż pozwala na częstszą wymianę środka płuczącego, a przez to zapewnia większą skuteczność dezynfekcji.
E. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe.

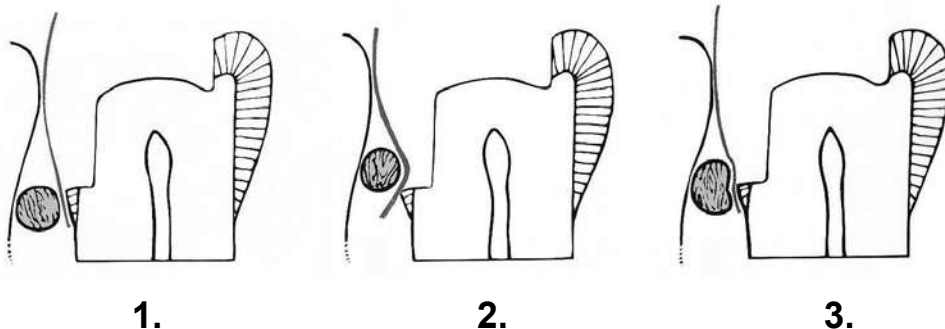
Nr 13. Wskaż poprawną interpretację zdania: „stożkowatość narzędzia wynosi 0,04”:

- A. średnica narzędzia w punkcie D_0 wynosi 0,04 mm.
- B. średnica narzędzia w punkcie D_1 wynosi 0,04 mm.
- C. średnica wierzchołka narzędzia jest większa o 0,04mm od średnicy instrumentu o takim samym rozmiarze wykonanym zgodnie z normą ISO.
- D. średnica narzędzia zwiększa się o 0,04 mm na każdy milimetr długości narzędzia.
- E. różnica średnicy między punktami D_1 i D_{16} wynosi 0,04 mm.

Nr 14. Wskaż etap przygotowania ubytku odpowiedni do założenia kształtki przy odbudowie materiałem kompozytowym ubytku kl. II wg Blacka:

- A. przed opracowaniem ubytku, gdyż jest to tzw. *pre-wedging*.
- B. po opracowaniu ubytku, ale przed wytrawianiem.
- C. po wytrawieniu ubytku.
- D. po aplikacji systemu wiążącego.
- E. nie ma znaczenia, na jakim etapie kształtka zostanie założona.

Nr 15. Wybierz rysunek, na którym przedstawiono prawidłowe umieszczenie klina w przestrzeni międzyzębowej podczas odbudowy ubytku kl. II wg Blacka:



Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1. B. 2. C. 3. D. wszystkie poprawne. E. żaden z powyższych.

Nr 16. Pacjent w wieku 43 lat zgłasza się z powodu nadwrażliwości zębów. W okolicy zęba 35 widoczna nieznaczna recesja dziąsła oraz ciemne przebarwienie na powierzchni obnażonej części korzenia bez ubytku. Wskaż właściwy sposób postępowania:

- 1) przeprowadzenie instruktażu higieny jamy ustnej;
- 2) skorygowanie nawyków dietetycznych;
- 3) stosowanie związków fluoru;
- 4) opracowanie zmiany i wypełnienie ubytku materiałem kompozytowym;
- 5) opracowanie zmiany i wypełnienie ubytku amalgamatem srebra.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,4. B. 1,2,3. C. 1,3,5. D. 2,3,4. E. 1,3,4.

Nr 17. Wybierz prawdziwe stwierdzenie dotyczące materiałów do wypełnień ubytków twardych tkanek zębów:

- A. wypełnienia glasonomerowe mają gorszą estetykę, ale lepsze właściwości fizyczne w porównaniu z wypełnieniami kompozytowymi i kompomerowymi.
- B. kompomery uwalniają jony fluorkowe w większym stopniu niż glasonomery i kompozyty, ale mają gorsze od nich właściwości fizyczne.
- C. kompozyty wykazują najlepsze właściwości fizyczne w porównaniu z kompomerami i glasonomerami, ale uwalniają najmniej fluoru.
- D. glasonomery uwalniają jony fluorkowe w większym stopniu niż kompozyty, ale w mniejszym niż kompomery.
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Nr 18. Pacjent w wieku 44 lat zgłosił się z powodu promieniującego bólu samoistnego w okolicy zębów trzonowych po stronie lewej, nie potrafi jednak wskazać, który ząb jest przyczyną bólu. Stwierdzono obecność wypełnień we wszystkich zębach trzonowych po lewej stronie. Reakcja w/w zębów na opukiwanie pionowe nie pozwala również rozstrzygnąć problemu. W jaki sposób można stwierdzić w tym przypadku, czy ból dotyczy zębów szczęki, czy żuchwy?

- A. wykonanie zdjęcia rtg – ząb z bólem samoistnym zawsze wykazuje zmiany na zdjęciu rtg.
- B. przeprowadzenie testu nawiercania zębiny.
- C. usunięcie wszystkich wypełnień po stronie lewej w celu sprawdzenia ich stanu.
- D. przeprowadzenie testu znieczulenia – zniesienie bólu po wykonaniu znieczulenia przewodowego w żuchwie świadczy o tym, że przyczyną bólu był ząb dolny.
- E. nie ma możliwości sprawdzenia, czy ból dotyczy zębów szczęki, czy żuchwy – jedynym rozwiązaniem jest dalsza obserwacja zębów.

Nr 19. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące warstwy mazistej powstałej podczas opracowywania kanałów korzeniowych:

- 1) zawiera jedynie materiał organiczny – pozostałości miazgi;
- 2) pokrywa ściany kanału nie wchodząc do kanalików zębinowych;
- 3) łatwo ją usunąć za pomocą 5% NaOCl;
- 4) może być zanieczyszczona bakteriami i produktami ich metabolizmu;
- 5) może utrudniać adhezję i penetrację uszczelnacza do kanalików zębinowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2. B. 2,3. C. 3,4. D. 4,5. E. 1,5.

Nr 20. Wskaż właściwy sposób przygotowania ćwieków gutaperkowych przed umieszczeniem ich w kanale korzeniowym?

- A. wysterylizowanie gorącym powietrzem.
- B. zdezynfekowanie 5% podchlorynem sodu.
- C. wysterylizowanie gorącym powietrzem i zdezynfekowanie 70% alkoholem.
- D. uplastycznienie eugenolem.
- E. ćwieki gutaperkowe są gotowe do użytku bezpośrednio po wyjęciu z pudełka i nie wymagają żadnych dodatkowych czynności przed umieszczeniem ich w kanale korzeniowym.

Nr 21. U 38-letniego pacjenta podejrzewane jest pęknięcie korony zęba 22. Jakie badania będą najbardziej przydatne w ustaleniu rozpoznania?

- A. opukiwanie zęba i zdjęcie rentgenowskie.
- B. zastosowanie zgłębnika Briaulta i masy wyciskowej.
- C. badanie Diagnodentem.
- D. transiluminacja i wybarwienie zęba.
- E. wszystkie wymienione badania są niezwykle istotne w rozpoznaniu pęknięcia zęba.

Nr 22. Jaki powinien być czas wytrawiania zębiny w przypadku stosowania systemu wiążącego IV lub V generacji?

- A. 10 s.
- B. 15 s.
- C. 30 s.
- D. 60 s.
- E. systemy wiążące IV i V generacji należą do systemów samotrawiących i nie wymagają tradycyjnego wytrawiania.

Nr 23. Wskaż prawdziwe zdanie dotyczące suszenia zębiny po spłukaniu wytrawiacza i przed aplikacją systemu wiążącego w przypadku wypełniania ubytku materiałem kompozytowym:

- A. zębina po wypłukaniu wytrawiacza powinna być lekko wilgotna, gdyż jej zbytne osuszenie może spowodować zapadnięcie sieci włókien kolagenowych, co może ograniczyć prawidłową penetrację primera.
- B. zębina po wypłukaniu wytrawiacza powinna być dokładnie wysuszona, gdyż wilgoć hamuje proces polimeryzacji.
- C. zębina po wypłukaniu wytrawiacza powinna być dokładnie wysuszona, gdyż wtedy hydrofilny primer może zapłynąć między włókna kolagenowe.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B,C.
- E. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa.

Nr 24. Które z wymienionych poniżej instrumentów służą do opracowywania i poszerzania ujść kanałów korzeniowych?

- 1) wiertła Gates-Glidden;
- 2) wiertła Largo;
- 3) miazgociągi;
- 4) pilniki niklowo-tytanowe.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. wszystkie wymienione.
- B. 1,2.
- C. tylko 1.
- D. 1,4.
- E. tylko 4.

Nr 25. Ultradźwiękowa aktywacja środków płuczących związana jest z:

- A. wywołaniem strumienia akustycznego.
- B. ogrzewaniem roztworu.
- C. zwiększeniem uwalniania tlenu z roztworu.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 26. Wybierz zdanie **nieprawdziwe** opisujące zębinę trzeciorzędową:

- A. powstaje jako reakcja na drażniące czynniki zewnętrzne takie jak: atrycja, abrazja, urazy, próchnica i niektóre zabiegi lecznicze.
- B. tworzą ją odontoblasty jako odpowiedź na czynniki drażniące.
- C. powstaje jako warstwa zębiny na ścianie dokomorowej bezpośrednio w projekcji działania bodźca.
- D. inaczej jest nazywana zębiną naprawczą.
- E. zawiera więcej kanalików w porównaniu z zębiną pierwotną.

Nr 27. Zarys prawidłowego dostępu do leczenia endodontycznego pierwszego zęba trzonowego w szczęce ma kształt:

- A. okrągły.
- B. owalny, poprowadzony w kierunku policzkowo-podniebiennym.
- C. owalny, poprowadzony w kierunku mezjalno-dystalnym.
- D. trójkątny z podstawą skierowaną do powierzchni policzkowej.
- E. trójkątny z podstawą skierowaną do powierzchni podniebiennej.

Nr 28. Wypełnienie kanału korzeniowego z resorpcją wewnętrzną powinno być wykonane ostrożnie. Która z metod jest najbardziej wskazana?

- A. boczna kondensacja gutaperki.
- B. metoda pojedynczego świeka.
- C. technika wykonania świeka gutaperkowego „na miarę” kanału.
- D. tylko uszczelniacz.
- E. pionowa kondensacja gutaperki na ciepło.

Nr 29. Ubytki erozyjne określane jako *perimolysis* występują na:

- A. powierzchniach językowych dolnych zębów przednich.
- B. powierzchniach wargowych i policzkowych zębów górnych.
- C. powierzchniach podniebiennych i żujących wszystkich zębów szczęki oraz powierzchniach policzkowych i żujących zębów żuchwy.
- D. powierzchniach językowych zębów żuchwy.
- E. wszystkich powierzchniach zębów.

Nr 30. Żywotność miazgi możemy ocenić za pomocą następujących testów, z wyjątkiem:

- A. testu elektrycznego.
- B. testu termicznego.
- C. testu nawiercania zębiny.
- D. testu opukiwania.
- E. laserowego przepływowomierza Dopplera.

Nr 31. Wskazaną metodą postępowania leczniczego w przypadku *pulpitis irreversibilis* jest:

- A. pulpectomia.
- B. pulpotomia.
- C. dewitalizacja.
- D. założenie środka uśmierzającego ból na obnażoną miazgę (np. eugenol).
- E. pokrycie bezpośrednio.

Nr 32. Pacjentka lat 18, zgłasza się do gabinetu z powodu dolegliwości zlokalizowanych po stronie górnej prawej. Skarga główna dotyczy przedłużającej się reakcji bólowej prowokowanej niską temperaturą oraz epizodów bólu samoistnego występującego od 7 dni. Ząb 17 reaguje na zgłębnikowanie w okolicy istniejącego na powierzchni dystalnej ubytku próchnicowego. Na zdjęciu rentgenowskim widoczne jest przejaśnienie pod guzkiem dystalnym sięgające do dystalnego rogu miazgi. Brak reakcji na opukiwanie. Jaką powinna być wstępna diagnoza?

- A. odwracalne zapalenie miazgi.
- B. nieodwracalne zapalenie miazgi.
- C. martwica miazgi.
- D. nadwrażliwość zębiny.
- E. ostre zapalenie tkanek okołowierzchołkowych.

Nr 33. Która z technik radiologicznych zapewnia najdokładniejsze odtworzenie wymiarów zęba, tym samym ułatwiając obliczenie długości roboczej zęba?

- A. technika kąta dwusiecznego.
- B. technika kąta prostego.
- C. zdjęcie skrzydłowo-zgryzowe.
- D. zdjęcie ortopantomograficzne.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

Nr 34. Która z metod wprowadzania uszczelnacza kanałowego, zapewnia najwyższe procentowe pokrycie ścian kanału?

- A. igła Lentulo i spirala EZ-fill.
- B. pilnik.
- C. główny ćwiek gutaperkowy.
- D. za pomocą ultradźwięków.
- E. wszystkie metody zapewniają taką samą dystrybucję uszczelnacza na ścianach kanału korzeniowego.

Nr 35. Na zdjęciu rtg widoczne jest przejaśnienie w okolicy wierzchołkowej zęba 35. Ząb prawidłowo reaguje na bodźce. Jakie będzie rozpoznanie?



- A. ziarniniak okołowierzchołkowy.
- B. torbiel korzeniowa.
- C. otwór bródkowy.
- D. zmiana endo-perio.
- E. artefakt na zdjęciu rtg.

Nr 36. Wybierz **nieprawdziwą** cechę dotyczącą irygacji kanałów korzeniowych przy zastosowaniu urządzeń ultradźwiękowych:

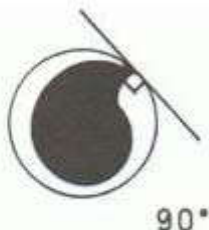
- A. ciągle zjawisko kawitacji podczas mechanicznego opracowania kanału.
- B. ogrzewanie roztworu.
- C. możliwość użycia do wstępnej irygacji w wąskich i zakrzywionych kanałach.
- D. lepsze niż w innych metodach usuwanie warstwy mazistej.
- E. wprowadzenie większej ilości świeżego roztworu do kanału w jednostce czasu.

Nr 37. Które ze stwierdzeń dotyczących resorpcji zapalnej przyszyjkowej jest **fałszywe**?

- A. stanowi opóźnioną reakcję na urazy.
- B. nie daje objawów klinicznych, najczęściej wykrywana jest w trakcie rutynowych badań radiologicznych.
- C. tkanka ziarninowa może podminowywać szkliwo, dając obraz "rózowego zęba".
- D. może wystąpić resorpcja sąsiadującej kości.
- E. miazga jest najczęściej objęta zasięgiem resorpcji.

Nr 38. Wskaż instrument endodontyczny o przekroju poprzecznym widocznym na rycinie poniżej:

- A. pilnik H.
- B. pilnik K.
- C. pilnik S.
- D. poszerzacz.
- E. miazgociąg.



Nr 39. Do gabinetu zgłosił się 30-letni pacjent z powodu zmiany zabarwienia zęba 22 w okolicy przyszyjkowej na kolor różowy. Ząb obecnie bezbolesny, nigdy nie dawał dolegliwości. W badaniu podmiotowym ustalono, że 5 lat temu pacjent zakończył leczenie ortodontyczne. W badaniu przedmiotowym zdiagnozowano ubytek, który obejmuje nieznaczną część zębiny koronowej w okolicy przyszyjkowej, tuż pod linią dziąsła. Podczas sondowania ubytku uzyskano obfity wysięk krwisty. Ząb pozytywnie reaguje na testy żywotności miazgi. Najbardziej prawdopodobną diagnozą będzie:

- A. resorpcja zewnętrzna zapalna.
- B. resorpcja wewnętrzna typu A.
- C. resorpcja zapalna przyszyjkowa.
- D. resorpcja powierzchniowa.
- E. resorpcja zamienna.

Nr 40. Zaznacz nieprawidłowe stwierdzenie dotyczące zamierzonej replantacji:

- A. ekstrakcja zęba powinna być wykonana możliwie atraumatycznie.
- B. powierzchnia korzenia powinna być utrzymana w suchości, aby zapobiec kontaminacji.
- C. leczenie endodontyczne usuniętego zęba powinno być przeprowadzone możliwie szybko, aby zminimalizować czas przebywania zęba poza jamą ustną.
- D. po replantacji ząb unieruchamia się szyną.
- E. pacjentowi zaleca się dietę papkową.

Nr 41. 54-letnia pacjentka zgłasza się z powodu bólu zęba. W badaniu klinicznym zdiagnozowano głęboki ubytek próchnicowy na bliższej powierzchni pierwszego dolnego trzonowca po stronie prawej. Wyniki badania wskazują na nieodwracalne zapalenie miazgi. Pacjentka ogólnie zdrowa, w wywiadzie podaje, że rok temu została poddana zabiegowi wszczepienia endoprotezy stawu biodrowego. Jaki będzie plan leczenia?

- A. znieczulenie + leczenie endodontyczne.
- B. leczenie endodontyczne bez znieczulenia, ponieważ jest ono przeciwwskazane u pacjentów z endoprotezami stawowymi.
- C. pokrycie pośrednie bądź bezpośrednie (w zależności od głębokości ubytku) + wypełnienie ostateczne.
- D. ekstrakcja zęba.
- E. profilaktyczna antybiotykoterapia + znieczulenie + leczenie endodontyczne.

Nr 42. Zaznacz nieprawidłowe stwierdzenie dotyczące przetoki:

- A. zazwyczaj jest wysłana nabłonkiem wzdłuż kanału.
- B. rozpoczyna się w miejscu infekcji i kończy najczęściej na powierzchni dziąsła przyległego do ogniska infekcji.
- C. może mieć ujście na skórze.
- D. zdjęcie z cwiekiem w przetoce może być pomocne w ustaleniu miejsca infekcji przyczynowej.
- E. zazwyczaj zapalenie tkanek okołowierzchołkowych, któremu towarzyszy przetoka, przebiega bezbolesnie.

Nr 43. 47-letni pacjent zgłosił się do gabinetu dentystycznego z powodu bardzo silnego bólu zęba 11 podczas nagryzania. Testy żywotności miazgi - brak reakcji. Na zdjęciu radiologicznym obserwuje się poszerzenie szpary ozębnej bez przejaśnienia w okolicy wierzchołka korzenia. Ząb silnie reaguje na opukiwanie. Jakie jest najbardziej prawdopodobne rozpoznanie?

- A. odwracalne zapalenie miazgi. D. ostre zapalenie tkanek okołowierzchołkowych.
B. nieodwracalne zapalenie miazgi. E. przewlekłe zapalenie tkanek okołowierzchołkowych.
C. martwica miazgi.

Nr 44. W której z wymienionych sytuacji klinicznych **nie powinien** być używany elektroniczny lokalizator wierzchołkowy?

- A. *angina pectoris*. D. przeciek wewnątrzsercowy.
B. sztuczna zastawka. E. infekcyjne zapalenie wsierdza.
C. rozrusznik serca.

Nr 45. W których przypadkach może występować objaw „różowego zęba”?

- A. resorpcji wewnętrznych. D. resorpcji zamiennych.
B. resorpcji przyszyjkowych. E. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
C. resorpcji zewnętrznych.

Nr 46. Którego materiału **nie używa się** do pośredniego pokrycia miazgi?

- A. tlenku cynku z eugenolem. D. Dycal.
B. IRM. E. wszystkie wymienione materiały mogą być użyte do pośredniego pokrycia miazgi.
C. Ca(OH)₂.

Nr 47. Usuwanie zębów mlecznych w warunkach ambulatoryjnych jest przeciwwskazane u dzieci chorych na:

- A. hemofilię. B. cukrzycę. C. astmę. D. zespół Downa. E. białaczkę.

Nr 48. Apeksyfikacją nazywamy:

- A. fizjologiczny proces rozwoju korzenia zęba.
B. ostateczne kształtowanie się wierzchołka korzenia w zębie z żywą miazgą.
C. chirurgiczne odcięcie 1/3 wierzchołka korzenia.
D. stymulację rozwoju korzenia w zębie pozbawionym żywej miazgi.
E. metodę wypełniania kanału w zębie bez zakończonego rozwoju wierzchołka.

Nr 49. „Zielone zęby“ występują w:

- A. porfirii. D. niecałkowitym rozwoju szkliwa.
B. hiperbilirubinemii. E. zwłóknieniu torbielowatym.
C. hemofilii.

Nr 50. Wskaż prawdziwe stwierdzenia na temat lakowania zębów stałych:

- 1) jest przeciwwskazane u dzieci, u których występowała intensywna próchnica w zębach mlecznych;
- 2) w celu polepszenia retencji laku, bruzdę należy opracować płomykiem diamentowym;
- 3) najważniejszym mechanizmem kariostatycznym jest wydzielanie fluoru przez lak;
- 4) aby było efektywne, muszą być zachowane odpowiednie warunki miejscowe;
- 5) ząb należy poddawać kontroli co 6 miesięcy, a w przypadku utraty części laku, należy go dolakować.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** wszystkie wymienione. **B.** 3,4,5. **C.** 2,4,5. **D.** 3,4. **E.** 4,5.

Nr 51. Połącz termin z jego definicją:

- 1) atrycja 2) abrazja; 3) erozja; 4) próchnica.
- a) utrata tkanek zęba na skutek kwasów powstających w procesach przemiany bakteryjnej;
 - b) nieodwracalna utrata twardych tkanek zęba, spowodowana kwasami innymi niż powstające w procesie przemiany bakteryjnej;
 - c) mechaniczna utrata twardych tkanek zęba spowodowana czynnikami innymi niż kontakt ząb-ząb;
 - d) starcie zębów spowodowane nadmiernym kontaktem ząb-ząb.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1-d, 2-c, 3-b, 4-a. **D.** 1-d, 2-b, 3-c, 4-a.
B. 1-a, 2-b, 3-c, 4-d. **E.** 1-c, 2-d, 3-b, 4-a.
C. 1-b, 2-a, 3-d, 4-c.

Nr 52. W chronologii wyrzynania się zębów mlecznych:

- 1) najczęściej pierwszymi zębami, które pojawiają się w jamie ustnej są zęby sieczne górne;
- 2) prawidłowa sekwencja zębów mlecznych to: siekacze przyśrodkowe, siekacze boczne, kły, pierwsze trzonowe, drugie trzonowe;
- 3) zakończenie rozwoju korzeni wszystkich zębów mlecznych powinno nastąpić około 12. miesiąca życia;
- 4) początek mineralizacji zębów siecznych przyśrodkowych górnych określany jest na 4. miesiąc życia płodowego;
- 5) górne i dolne kły mleczne rozpoczynają wyrzynanie o tym samym czasie.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2. **B.** 2,3. **C.** 3,4. **D.** 4,5. **E.** 1,5.

Nr 53. W chronologii wyrzynania się zębów stałych, zazwyczaj:

- A.** terminy wyrzynania są takie same u dziewcząt i u chłopców.
B. przedwczesna utrata zębów mlecznych przyspiesza wyrzynanie zębów stałych.
C. kły szczęki wyrzynają się wcześniej od drugich zębów przedtrzonowych.
D. kły żuchwy wyrzynają się wcześniej od kłów szczęki.
E. mineralizacja zębów pierwszych trzonowych zaczyna się w drugim roku życia.

Nr 54. Podczas stosowania sedacji z użyciem podtlenku azotu:

- 1) pacjent jest przytomny;
- 2) odruch krtaniowy jest zachowany;
- 3) pacjent nie odpowiada na wydawane polecenia lekarza;
- 4) dobre efekty uzyskuje się u dzieci upośledzonych umysłowo;
- 5) celem utrzymania otwartych ust stosuje się rozwieraki.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2. **B.** 2,3. **C.** 3,4. **D.** 4,5. **E.** 1,5.

Nr 55. Znieczulenie śródwładłowe:

- 1) jest bardziej polecane u dzieci;
- 2) jest bezpieczniejsze, gdyż nie wywołuje powikłań ogólnych;
- 3) wymaga stosowania większych dawek środka znieczulającego niż w metodach standardowego znieczulenia;
- 4) działa szybciej w porównaniu ze znieczuleniem nasiękowym;
- 5) powoduje mniejsze znieczulenie tkanek miękkich w porównaniu ze znieczuleniem przewodowym.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** wszystkie wymienione. **B.** 1,2,5. **C.** 1,3,4. **D.** 2,4,5. **E.** 4,5.

Nr 56. Chłopiec lat 8, zgłasza się do gabinetu dentystycznego po urazie zębów. Dwie godziny wcześniej złamał ząb sieczny lewy, przyśrodkowy, górny. Badaniem klinicznym stwierdza się złamanie w obrębie szkliwa i zębiny, z obnażeniem miazgi o średnicy mniejszej niż 1 mm, miazga nie krwawi. Reakcja na bodźce - prawidłowa. Obraz rtg zgodny z normami wieku. Wskaż prawidłowe postępowanie:

- A.** opatrunek tymczasowy i obserwacja.
B. bezpośrednie przykrycie miazgi i odbudowa korony.
C. amputacja całkowita miazgi koronowej i odbudowa korony.
D. ekstirpacja miazgi i standardowe leczenie kanałowe.
E. ekstrakcja zęba i zaopatrzenie ortodontyczno-protetyczne.

Nr 57. Dziewczynka lat 11 zgłasza się do gabinetu stomatologicznego z urazem zębów, który miał miejsce sześć godzin wcześniej. Dziecko spadło ze szkolnych schodów. Badanie radiologiczne ujawniło zakończony rozwój korzeni zębów siecznych centralnych oraz złamanie korzenia zęba 11 w 1/2 jego długości. W badaniu klinicznym ząb wykazuje niewielką ruchomość, reakcja miazgi na bodźce zimna jest prawidłowa. Należy zastosować następujące leczenie:

- A.** wyłączenie ze zgryzu i obserwację.
B. szynowanie zębów na okres do 4 tygodni i obserwację.
C. szynowanie zębów na okres do 8-12 tygodni i obserwację.
D. natychmiastową ekstirpację miazgi i szynowanie zębów na okres 4-8 tygodni.
E. usunięcie odłamu koronowego i ortodontyczne wysunięcie pozostałego fragmentu zęba.

Nr 58. Dziewczynka lat 5 zgłasza się do gabinetu stomatologicznego z bólem zęba 75. Ból jest samoistny i trwa od 2 dni. W badaniu klinicznym stwierdza się głęboki ubytek, w czasie jego opracowywania dochodzi do obnażenia miazgi. Miazga reaguje na bodźce, nieznacznie krwawi. W badaniu rtg brak jest zmian patologicznych. Wywiad ogólny bez znaczenia. Należy zastosować następujące leczenie:

- A. opatrunek tymczasowy i obserwację.
- B. przykrycie pośrednie miazgi i wypełnienie stałe.
- C. przykrycie bezpośrednie i wypełnienie stałe.
- D. amputację miazgi i wypełnienie stałe.
- E. ekstrakcję.

Nr 59. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące urazów zębów:

- A. chłopcy ulegają urazom prawie dwa razy częściej niż dziewczęta.
- B. zęby sieczne przyśrodkowe górne są zębami, które najczęściej ulegają urazom.
- C. w urazach ze zwichnięciem zęba, rokowanie jest gorsze w przypadku zębów niedojrzałych.
- D. urazy zębów stałych zdarzają się rzadziej niż zębów mlecznych.
- E. rokowanie co do zębów replantowanych jest najlepsze, jeśli zabieg wykonany był do pół godziny po urazie.

Nr 60. Dziewczynka lat 3 zgłasza się do gabinetu dentystycznego z urazem zębów. Uraz miał miejsce kilka dni wcześniej. Ząb 51 jest zwichnięty i wysunięty z zębodołu, z ruchomością III stopnia. Należy zastosować następujące leczenie:

- A. obserwację.
- B. repozycję i szynowanie zębów na 10-14 dni.
- C. repozycję i szynowanie zębów na 3-4 tygodnie.
- D. repozycję, szynowanie zębów na 3-4 tygodnie i natychmiastową ekstyrpację miazgi.
- E. ekstrakcję.

Nr 61. Postępująca obliteracja kanału zęba:

- 1) powoduje osłabioną reakcję miazgi koronowej na bodźce;
- 2) pourazowo występuje częściej w zębach niedojrzałych niż z zakończonym rozwojem;
- 3) występuje częściej po wstrząsie zęba niż po zwichnięciu;
- 4) jest przeciwwskazaniem do wykonania leczenia endodontycznego;
- 5) świadczy o obumarciu miazgi.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2. B. 2,3. C. 1,4. D. 4,5. E. 1,5.

Nr 62. Opóźnione wyrzynanie zębów można zaobserwować w:

- 1) zespole Downa;
- 2) zespole Turnera;
- 3) dysplazji obojczykowo-czaszkowej;
- 4) zespole Ellise-van Crevelda;
- 5) zespole Hallermanna-Streiffa.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. tylko 1. B. 1,2. C. 1,2,3. D. 1,2,3,4. E. wszystkie wymienione.

Nr 63. „Zęby bez korzeni” występują w:

- A. zespole wrodzonej łamliwości kości.
- B. dysplazji zębiny.
- C. dysplazji ektodermalnej.
- D. niecałkowitym rozwoju szkliwa.
- E. krzywicy odpornej na witaminę D.

Nr 64. Chłopiec lat 5 zgłasza się do gabinetu stomatologicznego z powodu „obrzęku policzka prawego”. Od dwóch dni skarży się na bóle głowy, nudności i wysoką gorączkę (do 39 stopni). Ból powoduje niechęć do spożywania pokarmów i wykonywania ruchów głową. W badaniu klinicznym stwierdza się zaczerwienienie i suchość błony śluzowej jamy ustnej. Przyczyną tego stanu jest najprawdopodobniej:

- A. utrudnione wyrzynanie zęba trzonowego dolnego.
- B. torbiel ślinowa.
- C. kamień ślinianki.
- D. świnka.
- E. nowotwór.

Nr 65. Wirus Epsteina-Barra jest czynnikiem etiologicznym:

- A. świnki.
- B. mononukleozy.
- C. wiatrówki.
- D. różyczki.
- E. herpanginy.

Nr 66. „Jest to włókniste zwyrodnienie kości szczęk występujące rodzinnie. Charakterystyczne pogrubienie twarzy, policzków oraz szczęk wynika z nadmiernego wzrostu kości szczęki, żuchwy i kości jarzmowych. Dzieci rodzą się zdrowe, zmiany pojawiają się w 2.-4. roku życia i aktywnie powiększają się do okresu pokwitania. W obrazie radiologicznym żuchwy stwierdza się w początkowym okresie choroby owalne przejaśnienia o nieregularnych kształtach”. Przedstawiony opis dotyczy:

- A. szkliwiaka.
- B. akromegalii.
- C. cherubizmu.
- D. zespołu Melkerssona-Rosenthala.
- E. zespołu Albrighta.

Nr 67. Która z poniższych cech nie jest charakterystyczna dla zespołu Downa?

- A. skłonność do oddychania przez usta.
- B. język olbrzymi.
- C. wysoka intensywność próchnicy.
- D. stłoczenia zębów.
- E. oligodoncja.

Nr 68. Chłopiec lat 4 zgłasza się do gabinetu stomatologicznego. Nie chce jeść i od kilku dni wymiotuje. Głównym problemem, jaki zgłasza matka, jest krwawienie z dziąseł i utrzymujące się od kilku tygodni stany podgorączkowe (około 37 °C). Skóra pacjenta jest blada, a dziecko ospałe. W badaniu klinicznym stwierdza się: masywne krwawienie z dziąseł, bladość dziąseł, wylewy krwawe w błonie śluzowej podniebienia, powiększone okoliczne węzły chłonne. U dziecka można podejrzewać:

- A. utrudnione wyrzynanie zębów.
- B. białaczkę.
- C. zatrucie rtęcią.
- D. hemofilię.
- E. wirusowe zapalenie wątroby.

Nr 69. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące amalgamatu:

- A. jest materiałem najbardziej wrażliwym na technikę wykonania z obecnie dostępnych materiałów plastycznych.
- B. podlega dużym skurczom objętościowym w trakcie wiązania.
- C. jednym z głównych celów prawidłowej kondensacji w ubytku jest związanie całej rtęci.
- D. powstający mikroprzeciek jest mniejszy w porównaniu z materiałami kompozytowymi.
- E. jest najmniej kruchym materiałem do wypełnień.

Nr 70. Znajdź falszywe stwierdzenie dotyczące endogennego stosowania fluoru:

- A. spożywany fluor jest wydzielany do śliny.
- B. spożywanie wody fluorkowanej w wieku dorosłym zmniejsza intensywność próchnicy.
- C. w wyniku remineralizacji zdemineralizowanego szkliwa, jest ono nawet bardziej odporne na działanie kwasów od zdrowej tkanki.
- D. największą redukcję próchnicy obserwuje się na powierzchniach żujących.
- E. większe korzyści stosowania fluoru endogennie obserwowane są w krajach z wysoką zapadalnością na próchnicę.

Nr 71. Wskaż zdanie prawdziwe dotyczące fluoryzacji egzogennej:

- A. w przypadku braku próchnicy nie jest wskazana.
- B. lakier fluorkowy utrzymuje się na powierzchni zębów do kilku dni i w sposób ciągły wydziela fluor.
- C. lakiery powinny być stosowane tylko w uzębieniu stałym.
- D. płukanie jamy ustnej po zabiegu nie zmniejsza efektu terapeutycznego.
- E. pianki fluorkowe są bardziej bezpieczne dla dzieci pod względem toksykologicznym od lakierów.

Nr 72. W domowych zabiegach higieny jamy ustnej:

- A. w każdym przypadku stosowanie szczoteczek elektrycznych do zębów jest bardziej efektywne od manualnych.
- B. dokładne szczotkowanie zębów dwa razy dziennie eliminuje konieczność stosowania nitki międzyzębowej.
- C. używanie płukanek fluorkowych może być stosowane zamiast szczotkowania zębów u małych dzieci.
- D. nie ma prostej zależności między poziomem higieny jamy ustnej a intensywnością próchnicy.
- E. u małych dzieci najbardziej wskazane jest stosowanie szczotki z twardym włosiem.

Nr 73. Połącz metodę szczotkowania z jej opisem:

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 1) metoda Fonesa; | 3) metoda Chartersa; |
| 2) metoda szorowania; | 4) metoda Stillmanna. |

- a) szczotkę układa się pod kątem 45 stopni, włosiem skierowanym do wierzchołka korzenia. Szczotka przyciśnięta jest do dziąsła a następnie wywijana w kierunku brzegów siecznych z równoczesnym ruchem poprzecznie-wibrującym;
- b) polega na okrężnych ruchach szczotki. Włosie ustawia się pod kątem prostym do długiej osi zęba. Powierzchnie policzkowe oczyszcza się ruchami okrężnymi przy zwartych łukach, pozostałe powierzchnie przy ustach otwartych;
- c) szczotkę układa się poziomo pod kątem 45 stopni w okolicy szyjki zęba, tak aby włosie leżało częściowo na dziąśle, a częściowo na koronie zęba, włosie zawsze skierowane do brzegu siecznego lub powierzchni okluzyjnej. Wykonuje się ruchy wibrujące, przyciskając szczotkę do dziąsła;
- d) polega na poziomych ruchach szczotki. Szczotkę przemieszcza się tam i z powrotem dziesięć razy w jednym miejscu.

Prawidłowa odpowiedź to:

- | | |
|------------------------|------------------------|
| A. 1-b, 2-c, 3-d, 4-a. | D. 1-d, 2-b, 3-a, 4-c. |
| B. 1-a, 2-b, 3-c, 4-d. | E. 1-c, 2-d, 3-a, 4-b. |
| C. 1-b, 2-d, 3-c, 4-a. | |

Nr 74. „Objawami niedoboru tej witaminy jest niedokrwistość megaloblastyczna typu Addisona-Biermera, zanikowe zmiany zapalne błony śluzowej żołądka, zmiany zwyrodnieniowe rdzenia kręgowego i tkanki mózgowej. Objawy niedoboru w jamie ustnej to zanikowe zapalenie języka i błony śluzowej jamy ustnej”. Zmiany te występują w niedoborze witaminy:

A. A. B. B₁₂. C. C. D. D. E. PP.

Nr 75. Oblicz, ile ampułek lidokainy można bezpiecznie podać dziecku ważącemu 20 kg, wiedząc, że 1 ampułka lidokainy zawiera 2 ml 2% roztworu:

A. 0,5. B. 1. C. 2. D. 3. E. 4.

Nr 76. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zapalenia przyzębia *prepubertal periodonitits* u dzieci:

- 1) obejmuje uzębienie mleczne;
- 2) koreluje ze zwiększoną podatnością na infekcje ucha środkowego i górnych dróg oddechowych;
- 3) nie ma określonych bakterii patogennych wywołujących jednostkę;
- 4) pierwsze objawy pojawiają się w wieku 11-15 lat;
- 5) dobre efekty uzyskuje się stosując antybiotykoterapię.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2. B. 2,3. C. 3,4. D. 4,5. E. 1,5.

Nr 77. Wskazaniem do amputacji całkowitej w zębie stałym z obnażoną miazgą po urazie jest/są:

- 1) czas zgłoszenia dłuższy niż 48 godzin po urazie;
- 2) brak możliwości utrzymania opatrunku biologicznego ze względu na duży ubytek korony;
- 3) zapalenie miazgi ograniczone do części koronowej;
- 4) zamknięty otwór wierzchołkowy;
- 5) martwica miazgi.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione. B. 1,2,3. C. 1,3,4. D. 1,2,4. E. tylko 5.

Nr 78. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące zębów nadliczbowych:

- A. występują częściej u chłopców niż u dziewcząt.
B. skłonność do ich występowania jest uwarunkowana genetycznie.
C. między zębami siecznymi szczęki nazywane są *mesiodenses*.
D. mogą powodować opóźnienie w wyrzynaniu innych zębów.
E. występują częściej w uzębieniu mlecznym niż stałym.

Nr 79. Które z objawów są charakterystyczne dla dzieci z rozszczepem podniebienia?

- 1) częstsze infekcje ucha środkowego;
- 2) brak zawiązków zębów;
- 3) występowanie zębów nadliczbowych;
- 4) wyższa intensywność próchnicy;
- 5) skłonność do zgryzu krzyżowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione. B. 1,3,4,5. C. 2,4,5. D. 1,4,5. E. tylko 4.

Nr 80. Torbiel śluzowa (*mucocela*):

- 1) powstaje w wyniku urazu przewodów małych ślinianek;
- 2) może być spowodowana kamieniem ślinianki podjęzykowej;
- 3) najczęściej występuje w okolicy podjęzykowej;
- 4) jest niebolesna i miękka;
- 5) ulega samoistnemu wyleczeniu.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** wszystkie wymienione. **B.** 2,3,4,5. **C.** 2,3,4. **D.** 1,4,5. **E.** 1,4.

Nr 81. Wskaż prawdziwe stwierdzenia o budowie anatomicznej zębów mlecznych:

- 1) ząb górny sieczny przyśrodkowy ma najdłuższy korzeń ze wszystkich zębów jednokorzeniowych;
- 2) ząb sieczny boczny żuchwy jest większy od przyśrodkowego;
- 3) ząb drugi trzonowy dolny ma zazwyczaj dwa korzenie;
- 4) kieł żuchwy jest większy od kła szczęki;
- 5) pierwszy ząb trzonowy szczęki ma zazwyczaj dwa korzenie.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2. **B.** 2,3. **C.** 3,4. **D.** 4,5. **E.** 1,5.

Nr 82. Radioterapia pooperacyjna w rakach czaszki twarzowej stosowana jest, jeżeli:

- A.** w usuniętych węzłach chłonnych nie znaleziono przerzutu.
B. nowotwór jest zróżnicowany.
C. wycięcie guza jest całkowite.
D. rak jest rozproszony w wielu ogniskach.
E. w żadnym z powyższych przypadków.

Nr 83. Znieczulenie nerwu zębodołowego dolnego do otworu żuchwy wykonuje się w przestrzeni:

- A.** podżuchwowej. **D.** policzkowej.
B. przygardłowej. **E.** przestrzeń ta nie ma nazwy.
C. skrzydłowo-żuchwowej.

Nr 84. Najczęstsze występowanie szkliwiaka to:

- A.** okolica trzonu żuchwy. **D.** okolice zębów przednich w szczęce.
B. okolice guza szczęki. **E.** prawdziwe są odpowiedzi A i C.
C. okolice kąta żuchwy.

Nr 85. Maksymalna jednorazowa dawka znieczulenia - 2 % lidokainy (2% LA) i 2% lidokainy z noradrenaliną (2% LA + Nor) to:

- A.** 10,5 ml 2 % LA ; 25 ml 2 % LA + Nor.
B. 25 ml 2 % LA ; 10 ml 2 % LA + Nor.
C. 2,5 ml 2 % LA ; 1,0 ml 2 % LA + Nor.
D. 100 ml 2 % LA ; 75 ml 2 % LA + Nor.
E. 17,5ml 2 % LA ; 25 ml 2 % LA + Nor.

Nr 86. Które z poniższych objawów klinicznych nie są zaliczane do obrazu chorobowego ostrego zapalenia kości szczęk:

- 1) wysięk ropny z kieszonek dziąsłowych zębów w obrębie kości objętej zapaleniem;
- 2) obecność przetok skórnych;
- 3) ostre zapalenie okolicznych węzłów chłonnych;
- 4) szczękościsk;
- 5) ogniska zagęszczeń i rozrzedzeń struktury kości w obrazie radiologicznym.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3,4. B. 2,4. C. 3,4,5. D. 1,2,5. E. 2,3,5.

Nr 87. Wskaż która z niżej wymienionych chorób **nie jest** wskazaniem do podania osłony antybiotykowej przed ekstrakcją zębów z miazgą w stanie zgorzelinowego rozpadu?

- A. zapalenie nerwu wzrokowego i tkanek gałki ocznej.
B. nadciśnienie złośliwe.
C. zapalenie wsierdza i mięśnia sercowego.
D. zapalenie kłębuszków nerkowych.
E. reumatoidalne zapalenie stawów (RZS).

Nr 88. Wskaż zdanie **falszywe** charakteryzujące torbiel zawiązkową (*cystis follicularis*):

- 1) związana jest najczęściej z trzecimi trzonowcami żuchwy i kłami szczęki;
- 2) jedną z postaci torbieli zawiązkowej jest torbiel bez zawiązka zęba;
- 3) związana jest z połączeniem szkliwno-kostniwnym niewyrzniętego zęba;
- 4) nigdy nie przemieszcza sąsiednich zębów;
- 5) w rozpoznaniu wymaga różnicowania m.in. ze szkliwiakiem.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3. B. 2,4. C. 3,5. D. tylko 2. E. tylko 4.

Nr 89. Wskazaniem do zabiegu resekcji wierzchołka korzenia zęba jest:

- 1) torbiel korzeniowa, która nie obejmuje 1/3 długości korzenia zęba;
- 2) torbiel korzeniowa, która obejmuje więcej niż 1/3 długości korzenia zęba;
- 3) perforacja zęba jednokorzeniowego w 1/2 długości korzenia w trakcie leczenia kanałowego;
- 4) złamanie poprzeczne przywierzchołkowej 1/3 części korzenia zęba z żywą miazgą bez przemieszczenia odłamów;
- 5) złamanie poprzeczne przywierzchołkowej 1/3 części korzenia zęba z martwą miazgą.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,4,5. B. 2,3,5. C. wszystkie wymienione. D. 1,5. E. 2,4,5.

Nr 90. Objaw Vincenta dotyczy:

- A. nerwu językowego. D. nerwu podjęzykowego.
B. nerwu bródkowego. E. może dotyczyć wszystkich wymienionych
C. nerwu zębodołowego dolnego. nerwów.

Nr 91. Wskaż prawdziwe zdania odnoszące się do ropnia dołu nadkłowego:

- 1) przyczyną są procesy patologiczne toczące się w obrębie kła, pierwszego przedtrzonowca;
- 2) ropień dołu nadkłowego nie powoduje zmian rysów twarzy;
- 3) znieczulenie miejscowe jest zwykle wystarczające do wykonania nacięcia ropnia;
- 4) powikłaniem może być ropowica oczodołu i zapalenie zatoki jamistej;
- 5) ze względu na zawartość dołu nadkłowego ropień w swym początkowym stadium organizacji nie jest nigdy ropniem podokostnowym.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione. **B.** 1,3,4. **C.** 1,3,5. **D.** 1,2,4. **E.** 1,4,5.

Nr 92. Wskaż prawdziwe zdania dotyczące zespołu Costena:

- 1) spowodowany jest przemieszczeniem wyrostka stawowego żuchwy ku przodowi;
- 2) obniżenie wysokości zwarcia powoduje przywrócenia prawidłowych stosunków w stawie;
- 3) szum w uszach spowodowany jest uciskiem na tętnicę bębenkową przednią;
- 4) w leczeniu stosuje się fenytoinę, klonazepam, karbamazepinę;
- 5) podniesienie wysokości zgryzu jest zasadniczą czynnością terapeutyczną.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4. **B.** żadna z wymienionych. **C.** 1,3,4. **D.** 2,3,4. **E.** 3,4,5.

Nr 93. Wskaż prawdziwe zdania dotyczące promienicy:

- 1) w postaci obwodowej promienica szerzy się na kość z tkanek miękkich otoczenia. Proces szerzy się kanałami Haversa w obręb istoty gąbczastej. Klinicznie stwierdza się przetoki, a cechą charakterystyczną jest brak odczynu okostnowego;
- 2) postać guzowatą cechuje powstawanie guzów ziarninowych, które niszczą tkankę kostną. Na zdjęciach radiologicznych widoczne są wówczas torbielowate przejaśnienia;
- 3) w postaci ropnej i guzowatej promienicy poza antybiotykoterapią konieczne jest leczenie chirurgiczne. Wdrożenie tego ostatniego znacznie skraca (do kilku tygodni) leczenie antybiotykami;
- 4) w przebiegu promienicy rzadko zdarzają się powikłania ogólne, częściej miejscowe np. złamania żuchwy;
- 5) do badania histopatologicznego materiał mogą stanowić wydzielina i ziarnina pobrana z przetok. Nie należy pobierać chorobowo zmienionej tkanki kostnej lub tkanek miękkich.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,3,4. **B.** 2,3,5. **C.** wszystkie wymienione. **D.** 1,4. **E.** 1,2,5.

Nr 94. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące ropowicy:

- 1) jest głębokim rozlanym i ostrym zapaleniem ropnym luźnej tkanki łącznej obejmującym więcej niż jedną przestrzeń międzypowięziową;
- 2) charakteryzuje się szybkim rozprzestrzenianiem, zachowując jednak granice nacieku i przestrzeni międzypowięziowych;
- 3) w przebiegu ropowicy stan chorego jest ciężki, z wysoką temperaturą, dreszczami;
- 4) w jej przebiegu nie dochodzi do szczękościsku, choć może pojawiać się duszność obturacyjna czy też ból przy przełykaniu;
- 5) w przebiegu ropowicy konieczne jest szerokie otwarcie zbiorników ropy, stosowanie przeciwnacięć nie jest wskazane.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,5. B. 2,5. C. 1,3. D. 2,4. E. 4,5.

Nr 95. Pojemność zatoki szczękowej wynosi:

- A. 10 cm³. B. 20 cm³. C. 30 cm³. D. 40 cm³. E. 50 cm³.

Nr 96. Złamanie żuchwy najczęściej występuje w okolicy:

- A. kąta i zębów przedtrzonowych. D. wyrostka kłykciowego.
B. kąta żuchwy. E. linii pośrodkowej.
C. zębów trzonowych.

Nr 97. Wskaż prawidłowy opis zmiany zwanej grudką:

- A. ograniczona powierzchnia o zmienionym kolorze, ale bez uniesienia.
B. duża, wyczuwalna palpacyjnie masa, uniesiona powyżej powierzchni nabłonka.
C. mała, wyczuwalna palpacyjnie masa, uniesiona powyżej powierzchni nabłonka.
D. małe drobne przestrzenie wypełnione płynem w lub tuż poniżej nabłonka.
E. żadne z wymienionych.

Nr 98. Minimalna odległość pomiędzy wszczepem a kanałem żuchwy wynosi:

- A. 0,5 mm. B. 1 mm. C. 1,5 mm. D. 2 mm. E. 3 mm.

Nr 99. Po podaniu pacjentowi znieczulenia nasiękowego lidokainą, możemy oczekiwać iż efekt znieczulający zęby szczęki będzie się utrzymywał przez:

- A. 10-20 min. B. 30-40 min. C. 50-60 min. D. 90-100 min. E. 3 godz.

Nr 100. Wskaż narzędzie najczęściej używane do wygładzania ostrych brzegów kostnych:

- A. kleszcze Listona. D. ostry raspator.
B. kleszcze Luera. E. żadne z wyżej wymienionych.
C. dłuto i młotek.

**Weź teraz drugą kartę,
na niej będziesz zaznaczał/a odpowiedzi na zadania
od Nr 101 do Nr 200.**

Nr 101. Minimalny czas integracji implantu wszczepionego w części przedniej żuchwy to:
A. 2 miesiące. B. 3 miesiące. C. 4 miesiące. D. 5 miesięcy. E. 6 miesięcy.

Nr 102. Zakażenia zębopochodne są najczęściej powodowane przez:

- A. aerobowe stafilocoki. D. anaerobowe i aerobowe streptokoki.
B. aerobowe streptokoki.
C. anaerobowe i aerobowe stafilocoki. E. anaerobowe streptokoki.

Nr 103. Wskaż właściwy okres utrzymania unieruchomienia w przypadku złamania korzenia:

- A. 3-4 dni. B. 1-2 tygodnie. C. 3-4 tygodnie. D. 2-4 miesiące. E. 5-6 miesięcy.

Nr 104. 22-letni pacjent zgłosił się z powodu dolegliwości bólowych zlokalizowanych w okolicy drugiego i trzeciego zęba trzonowego oraz ostrego stanu zapalnego tkanek miękkich otaczających koronę częściowo zatrzymanego zęba. Wybierz najlepszy tok postępowania:

- A. ekstrakcja dolnego trzeciego trzonowca.
B. zaaplikowanie kuracji antybiotykowej.
C. wycięcie tkanek miękkich otaczających koronę, celem zmniejszenia stanu zapalnego.
D. wykonanie toalety kieszeni, bez podania antybiotyku.
E. ekstrakcja dolnego trzeciego trzonowca po wyciszeniu stanu zapalnego.

Nr 105. Wskaż właściwą dawkę klindamycyny dla 7-letniego dziecka:

- A. 300 mg co 8 h. D. 500 mg co 8 h.
B. 300 mg co 6 h. E. 600 mg co 8 h.
C. 150 mg co 8 h.

Nr 106. Stany zapalne z okolicy kła i przedtrzonowca w szczęce szerzą się zwykle do następującej przestrzeni:

- A. podniebiennej. D. przygardłowej.
B. podszczękowej. E. podżuchwowej.
C. policzkowej.

Nr 107. Do wykwitów pierwotnych nie zaliczamy:

- A. krost. B. otarć. C. łusek. D. plam. E. pęcherzy.

Nr 108. Choroba nie wywoływana przez wirus DNA to:

- A. ospa wietrzna. D. leukoplakia włochata.
B. chłoniak Burkitta. E. brodawki pospolite.
C. choroba dłoni, stóp i jamy ustnej.

Nr 109. Do stanów przedrakowych o średnim prawdopodobieństwie zezłośliwienia wg Gwieździńskiego nie należy/nie należą:

- A. *Lichen planus*. D. owrzodzenia.
B. leukoplakia. E. skóra pergaminowa i barwnikowa.
C. choroby warg.

Nr 110. Jaki antybiotyk należy podać przed kiretażem u pacjenta z infekcyjnym zapaleniem wsierdza ze wstrząsem penicylinowym w wywiadzie:

- A. amoksycylinę.
- B. ampicylinę.
- C. klindamycynę.
- D. spiramycynę.
- E. tetracyklinę.

Nr 111. Wskaż nieprawdziwe stwierdzenie dotyczące leukotoksyny:

- A. jest endotoksyną.
- B. jest egzotoksyną.
- C. jest wydzielana przez *Actinobacillus actinomycetemcomitans*.
- D. ma zdolność niszczenia leukocytów i monocytów.
- E. hamuje chemotaksję.

Nr 112. Agresywne zapalenie przyzębia charakteryzuje:

- A. prawidłowa fagocytoza.
- B. obecność złogów nazębnych.
- C. możliwość współistnienia cukrzycy.
- D. obecność w tkankach przyzębia *Actinobacillus actinomycetemcomitans*.
- E. obecność w tkankach przyzębia *Treponema denticola*, *Porphyromonas gingivalis* i *Actinobacillus actinomycetemcomitans*.

Nr 113. Celem zabiegów chirurgicznych w leczeniu chorób przyzębia jest:

- A. eliminacja stanu zapalnego.
- B. redukcja głębokości kieszonek.
- C. stworzenie możliwości lepszego oczyszczania powierzchni korzeni zębów.
- D. odbudowanie przyczepu łącznotkankowego.
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Nr 114. Badaniem jednoznacznie potwierdzającym rozpoznanie pęcherzycy jest:

- A. badanie przeciwciał anty-pemphigus we krwi.
- B. badanie immunofluorescencyjne zmiany.
- C. dodatni test Tzancka.
- D. dodatni objaw Nikolskiego.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A, B.

Nr 115. Która z poniższych chorób nie występuje endemicznie?

- A. zespół Behçeta.
- B. herpangina Zahorskiego.
- C. choroba Delbanco.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Nr 116. Wskaż falszywe zdanie dotyczące ozębnej:

- A. jest szersza przy szyjce niż w środkowej części korzenia.
- B. ozębna zęba pozbawionego antagonisty jest szersza niż zęba uczestniczącego w zgryzie.
- C. z wiekiem ozębna się zwęża.
- D. uraz zgryzowy może powodować poszerzenie ozębnej.
- E. głównym składnikiem ozębnej są włókna kolagenowe.

Nr 117. W płytce podziąsłowej:

- A. 50 procent składu stanowią bakterie.
- B. 30 procent składu stanowi matryca.
- C. przeważają bakterie ruchome.
- D. przeważa metabolizm węglowodanowy.
- E. występuje niewielka różnorodność gatunków bakteryjnych.

Nr 118. Do pomarańczowego zespołu bakteryjnego nie należy:

- A. *Eikenella corrodens*.
- B. *Fusobacterium nucleatum*.
- C. *Prevotella intermedia*.
- D. *Campylobacter rectus*.
- E. wszystkie wymienione należą.

Nr 119. Kiretaż otwarty od zamkniętego odróżnia:

- A. oczyszczanie ściany dziąsłowej.
- B. przecięcie brodawki międzyzębowej.
- C. wygładzenie cementu.
- D. stosowanie opatrunku chirurgicznego.
- E. płukanie z użyciem soli fizjologicznej.

Nr 120. U pacjenta, który ma CAL w 34% punktów pomiarowych, a największa wartość CAL to 6 mm przy zębie 16 w punkcie policzkowym mezialnym, należy rozpoznać przewlekłe zapalenie przyzębia:

- A. zlokalizowane.
- B. uogólnione.
- C. zlokalizowane łagodne.
- D. uogólnione ciężkie.
- E. za mało danych do postawienia rozpoznania.

Nr 121. W praktyce ortodontycznej jest możliwe usuwanie zębów w przypadkach:

- A. leczenia zgryzów głębokich.
- B. wskazań kosmetycznych.
- C. niedoboru miejsca w granicach do 4 milimetrów.
- D. wysunięcia obu warg przed linię estetyczną.
- E. oligodoncji.

Nr 122. Szczęka rozwija się z połączenia:

- A. dwu wyrostków żuchwowych.
- B. wyrostków szczękowych z wyrostkiem czołowym.
- C. przegrody nosa i języka.
- D. wyrostków szczękowych z wyrostkami nosowymi przyśrodkowymi.
- E. wyrostków podniebiennych i przegrody nosowej.

Nr 123. Heterotopia jest zaburzeniem polegającym na:

- A. wychyleniu zęba do policzka.
- B. niefizjologicznym zespoleniu zęba z aparatem zawieszonym.
- C. przyspieszeniu wyrzynania zębów.
- D. nieprawidłowym położeniu zawiązka zęba.
- E. resorpcji korzeni zębów mlecznych.

Nr 124. Niewydolność w łączeniu się warg można stwierdzić, gdy występują następujące objawy:

- A. nadmierne napięcie mięśni warg.
- B. odciski powierzchni językowych zębów na bocznych powierzchniach języka.
- C. nadmiernie wydłużony szczękowy odcinek twarzy.
- D. położenie języka między łukami zębowymi podczas połykania.
- E. przechylenie siekaczy dolnych do języka.

Nr 125. Optymalna wielkość siły na jednostkę powierzchni korzenia potrzebna do jego przemieszczenia w przypadku dużego zęba wynosi:

- A. 20-50 g/cm². B. 40-50 g/cm². C. 50-75 g/cm². D. 120-150 g/cm². E. 15-20 g/cm².

Nr 126. Łuki wargowe w aktywatorze Klammta w zależności od rodzaju leczonej wady:

- A. chronią zęby przed naciskiem wargi.
- B. uniemożliwiają oddychanie z otwartymi ustami.
- C. przechylają zęby trzonowe.
- D. powodują rozbudowę górnego łuku zębowego.
- E. odsuwają język od zębów.

Nr 127. Zdjęcie pantomograficzne umożliwia:

- A. ustalenie rzeczywistego środka żuchwy.
- B. określenie topografii zęba zatrzymanego.
- C. ocenę struktur kostnych na tle tkanek miękkich.
- D. uzyskanie obrazu w dowolnej płaszczyźnie.
- E. ocenę struktury tkanki kostnej.

Nr 128. Podczas analizy ortodontycznych modeli diagnostycznych w płaszczyźnie pośrodkowej określa się:

- A. położenie kostnej linii pośrodkowej żuchwy.
- B. długość łuku zębowego.
- C. wysokość zębów.
- D. symetrię łuku zębowego.
- E. suprapozycję zębów.

Nr 129. Do analizy profilu według Rickettsa wykorzystuje się:

- A. płaszczyznę oczodołową Simona.
- B. płaszczyznę pomocniczą przechodzącą przez punkt *nasion*.
- C. płaszczyznę przechodzącą przez punkt *glabella*.
- D. linię estetyczną.
- E. linię pośrodkową.

Nr 130. Opóźnione wyrzynanie lub zatrzymanie zębów dotyczy najczęściej:

- 1) pierwszych stałych trzonowców;
- 2) kłów;
- 3) przyśrodkowych siekaczy górnych;
- 4) bocznych siekaczy dolnych;
- 5) drugich przedtrzonowców górnych.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 2,3. B. 1,4. C. 2,5. D. 4,5. E. 1,5.

Nr 131. Odruch ssania wygasa fizjologicznie:

- A. po ukończeniu pierwszego roku życia. D. po ukończeniu 40. miesiąca życia.
B. po ukończeniu szóstego miesiąca życia. E. po ukończeniu 18. miesiąca życia.
C. między 8. a 10. miesiącem życia.

Nr 132. Przedwczesna utrata zębów mlecznych może stać się przyczyną:

- 1) nieprawidłowego wykonywania czynności fizjologicznych;
- 2) zahamowania wzrostu kości wyrostka w miejscu utraconego zęba;
- 3) nasilenia choroby próchnicowej;
- 4) poprzecznych wad zgryzu;
- 5) oddychania z otwartymi ustami.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,5. B. 1,2. C. 3,5. D. 3,4. E. 2,4.

Nr 133. Norma zgryzowa pełnego wczesnego uzębienia mlecznego ustala się:

- A. po wyrośnięciu pierwszych zębów trzonowych.
B. po wyrośnięciu dolnych kłów.
C. po wyrośnięciu kłów i drugich trzonowców.
D. w 20. miesiącu życia.
E. z chwilą uzyskania kontaktu pierwszych trzonowców z płaszczyzną zgryzową.

Nr 134. Analiza profilu pacjenta powinna uwzględniać stosunek wargi górnej do nosa, określany za pomocą kąta nosowo-wargowego. Średnia wartość tego kąta wynosi:

- A. 80°. B. 109,8°. C. 90°. D. 135°. E. 120°.

Nr 135. Wspólna cecha wad poprzecznych to:

- A. skrócenie wargi górnej.
B. ustawienie zębów trzonowych w II klasie wg Angle'a.
C. przesunięcie linii pośrodkowej zębów.
D. nadmiernie wysoki pionowy wzrost szczęki.
E. wydłużenie odcinka szczękowego twarzy.

Nr 136. W zgryzie głębokim występuje:

- A. szpara niedogryzowa.
B. zwiększenie nagryzu pionowego zębów siecznych.
C. rozchylenie podstaw szczęk.
D. ograniczenie wzrostu żuchwy we wszystkich wymiarach.
E. zahamowanie wzrostu szczęki w trzech kierunkach.

Nr 137. Płytką przedsionkowa jest aparatem stosowanym w:

- | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| 1) eliminacji nawyków ustnych; | 4) leczeniu wad doprzednich; |
| 2) leczeniu zgryzów głębokich; | 5) leczeniu tyłozgryzu powikłanego |
| 3) leczeniu zgryzu przewieszzonego; | wychyleniem siekaczy górnych. |

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,5. B. 2,5. C. 3,5. D. 3,4. E. 2,3.

Nr 138. O dorosłym typie połykania świadczy:

- 1) położenie języka w stosunku do łuków zębowych;
- 2) skurcz mięśnia żuchwowo-gnykowego;
- 3) hipertonia mięśni warg i policzków;
- 4) swobodne utrzymywanie powietrza w jamie ustnej;
- 5) dotknięcie językiem bródki oraz prawego i lewego kącika ust.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2. B. 3,5. C. 1,4. D. 2,3. E. 4,5.

Nr 139. Analiza modeli diagnostycznych ustawionych w zwarcie nawykowym polega na:

- 1) ocenie przebiegu linii symetrii łuków zębowych;
- 2) zmierzeniu szerokości między pierwszymi górnymi zębami przedtrzonowymi;
- 3) analizie klas Angle'a;
- 4) pomiarach długości łuku zębowego;
- 5) pomiarach tylnej szerokości łuku zębowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2. B. 1,3. C. 1,4. D. 3,4. E. 2,5.

Nr 140. Wskaż cechę wad dotylnych:

- | | |
|---|--|
| A. nadmierna szerokość szczęki. | D. szpara dotylna między górnymi i dolnymi siekaczami. |
| B. niedorozwój żuchwy w trzech wymiarach. | E. cofnięta warga górna. |
| C. asymetria twarzy. | |

Nr 141. W skład narządu żucia wchodzi:

- | | |
|--|----------------------|
| 1) szczęka, żuchwa; | 4) wargi, policzki; |
| 2) zęby; | 5) język; |
| 3) staw skroniowo-żuchwowy, współdziałające mięśnie; | 6) gruczoły ślinowe. |

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. wszystkie wymienione. B. 1,2,3,4. C. 2,4,5,6. D. 1,2,3,5. E. 1,3,5.

Nr 142. Pozycje więzadłowe to ułożenia głów stawowych w stawach skroniowo-żuchwowych w trakcie:

- A. wszystkich granicznych ruchów.
- B. maksymalnego dotylnego położenia żuchwy.
- C. maksymalnego bocznego położenia żuchwy.
- D. maksymalnego doprzedniego położenia żuchwy.
- E. żadne z powyższych.

Nr 143. Wysokość spoczynkowa oznacza klinicznie odległość pomiędzy punktami:

- A. *subnasale* i *gonion*.
- B. *subnasale* i *pogonion*.
- C. *nasale* i *gonion*.
- D. *nasale* i *pogonion*.
- E. żadne z powyższych.

Nr 144. W okresie noworodkowym dół żuchwy jest:

- A. w pełni ukształtowany.
- B. wypukły.
- C. wycinkiem koła.
- D. prawie płasko ukształtowany.
- E. żadne z powyższych.

Nr 145. W okresie noworodkowym krzywa Spee:

- A. stanowi wycinek koła ze środkiem umiejscowionym w oczodole.
- B. ma kształt linii prostej.
- C. ma średnicę 20,42.
- D. stanowi wycinek koła ze środkiem umiejscowionym w głowie żuchwy.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

Nr 146. W miarę rozwoju i dojrzewania układu stomatognatycznego ruchy żucia:

- A. pozostają niezmiennione.
- B. zmieniają się okresowo i zawsze powracają do stanu wyjściowego.
- C. stają się coraz bardziej zindywidualizowane.
- D. mogą się zmieniać w zależności od np. rodzaju spożywanego pokarmu.
- E. prawdziwe są odpowiedzi C i D.

Nr 147. Odpowiednikiem ruchu Bennetta po stronie balansującej jest:

- A. laterotruzja.
- B. mediotruzja.
- C. kąt Bennetta.
- D. natychmiastowe przesunięcie boczne.
- E. droga stawowa.

Nr 148. Podaj, który materiał nadaje się do wykonania bezpośredniej eliminacji podcieni na modelach gipsowych przy wykonywaniu częściowych protez ruchomych:

- A. twardy воск modelowy.
- B. pasta wyciskowa tlenkowo-cynkowo-eugenolowa.
- C. cement dentystyczny.
- D. воск odlewowy.
- E. gips wyciskowy.

Nr 149. Wskaż, który z wymienionych zabiegów wykonywany jest prawidłowo?

- A. wycisk indywidualny szczęki z grzebieniem kogucim z użyciem wosku wyciskowego.
- B. wycisk pod koronę protetyczną masą alginatową.
- C. ustalenie centralnego zwarcia w bezzębiu, z użyciem wzorników z płytami podstawowymi z wosku modelowego.
- D. ustalenie wysokości zwarcia w pozycji półleżącej pacjenta.
- E. wykonanie wycisku indywidualnego w bezzębiu na łyżce wykonanej z kompozytu.

Nr 150. Jaki jest optymalny sposób przekazania informacji do pracowni technicznej na temat przestrzeni neutralnej i ustawienia w niej zębów sztucznych?

- A. przekaz ustny, że pacjent posiada duży język i należy zęby boczne w protezie dolnej przesunąć dopoliczkowo a przednie w kierunku doprzodnim.
- B. przekaz ustny, że pacjent ma mały język i boczne zęby w protezie dolnej należy przesunąć w kierunku dojęzykowym.
- C. przekaz ustny z zaleceniem ustawienia zębów na szczycie wyrostków zębodołowych.
- D. za pośrednictwem wycisku czynnościowego dla żuchwy wykonanego na wzorniku zwarciovym przy ustach zamkniętych i wykonaniu dodatkowych przedlewów.
- E. za pośrednictwem wycisku czynnościowego miodynamicznego przy ustach otwartych.

Nr 151. U pacjenta zakwalifikowanego do leczenia implantoprotetycznego stwierdzono częściową resorpcję trzonu szczęki. Zgodnie z klasyfikacją Lekholma i Zarba przypadek ten należy zakwalifikować do:

- A. klasy A.
- B. klasy B.
- C. klasy C.
- D. klasy D.
- E. klasy E.

Nr 152. Jakie jest optymalne nachylenie przeciwstawnych ścian osiowych oszlifowanego zęba bocznego pod koronę protetyczną, zapewniające jej dobrą retencję?

- A. ściany równoległe.
- B. ściany zbieżne pod kątem $2,5^{\circ}$ - $6,5^{\circ}$.
- C. ściany zbieżne pod kątem 10° .
- D. ściany zbieżne pod kątem 15° .
- E. ściany zbieżne pod kątem 30° .

Nr 153. Podczas kontroli protezy próbnej lekarz stwierdza poprawne położenie zębów w linii środkowej i poprawne położenie płaszczyzny zwarciowej górnej, ale obniżenie wysokości zwarcia o 2 mm i kontakt okluzyjny tylko w obszarze zębów 41-47 i 37-35. Lekarz powinien:

- A. poprosić technika o wykonanie powtórne wzorników zwarciovych i ustalić ponownie zwarciove centralne położenie żuchwy.
- B. pomiędzy łukami zębowymi umieścić uplastycznioną płytkę wosku i poprosić pacjenta o zamknięcie ust z przełknięciem śliny kontrolując wysokość zwarcia.
- C. przestawić samemu zęby 31-34 do uzyskania kontaktu z zębami przeciwstawnymi.
- D. przestawić wszystkie dolne zęby.
- E. usunąć zęby 41-47 i 37-35, wykonać w ich miejscu wał zwarciovym, uplastyczyć go i poprosić pacjenta o zamknięcie ust z przełknięciem śliny kontrolując wysokość zwarcia.

Nr 154. U pacjenta występuje brak zębów 34-35. Lekarz może wykonać odbudowę brakujących zębów za pomocą stałego mostu dwubrzejnego opartego na filarach 33 i 36 wykonanego z ceramiki:

- A. skaleniovej w technologii spiekania.
- B. leucytowej w technologii CAD/CAM.
- C. dwukrzemianu litu w technologii tłoczenia.
- D. rdzeniowej trójtlenku aluminium w technologii spiekania.
- E. rdzeniowej z dwutlenku cyrkonu w technologii CAD/CAM.

Nr 155. Przeciwwskazaniem do wykonania mostu adhezyjnego odbudowującego brak zęba 22 u pacjenta są:

- 1) brak miejsca w zgryzie;
- 2) zgryz otwarty;
- 3) anatomicznie rozbudowane i nieuszkodzone zęby sąsiednie;
- 4) wiek pacjenta 25 lat;
- 5) ruchomość zęba 23.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 2,4. **B.** 1,2. **C.** 1,3. **D.** 4,5. **E.** 1,5.

Nr 156. Kąt Bennetta jest to:

- A.** kąt powstały pomiędzy drogą kłykcia podczas ruchu wysuwania żuchwy a torem dobowego ruchu tego kłykcia po stronie balansującej, w rzucie na płaszczyznę strzałkową.
- B.** kąt powstały pomiędzy drogą kłykcia podczas ruchu wysuwania żuchwy a torem dobowego ruchu tego kłykcia po stronie balansującej, w rzucie na płaszczyznę horyzontalną.
- C.** kąt powstały pomiędzy drogą kłykcia podczas ruchu wysuwania żuchwy a torem dobowego ruchu tego kłykcia po stronie balansującej, w rzucie na płaszczyznę czołową.
- D.** kąt pomiędzy płaszczyzną Campera a torem głowy żuchwy podczas wysuwania lub odwodzenia w rzucie na płaszczyznę strzałkową.
- E.** kąt pomiędzy płaszczyzną Campera i frankfurcką w rzucie na płaszczyznę strzałkową.

Nr 157. W okresie adaptacji do protez całkowitych pacjent stwierdza zaburzenia wymowy. Może to świadczyć o:

- 1) podwyższeniu zwarcia;
- 2) wadliwym wyznaczeniu płaszczyzny zgryzowej;
- 3) przeciążeniach okluzyjnych;
- 4) nieprawidłowym kształcie płyty górnej protezy;
- 5) ustawieniu zębów zbyt doprzędnie lub zbyt dotylnie w stosunku do wyrostka.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,4. **B.** 2,4,5. **C.** 1,3,4. **D.** 1,4,5. **E.** 1,3,5.

Nr 158. Do gabinetu zgłosił się pacjent z protezą całkowitą górną z powodu bolesności w trakcie jej użytkowania. Z wywiadu wynika, że proteza została wykonana pięć lat wcześniej, a dolegliwości trwają od trzech tygodni. W badaniu klinicznym stwierdzono gładką i wrażliwą powierzchnię błony śluzowej na całym obszarze pokrytym protezą. Jakie leczenie zaproponujesz?

- 1) podścielenie protezy twardym materiałem akrylowym metodą pośrednią;
- 2) podścielenie protezy twardym materiałem akrylowym metodą bezpośrednią;
- 3) podścielenie protezy materiałem typu *tissue conditioner*;
- 4) wykonanie nowej protezy po ustąpieniu objawów.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** tylko 1. **B.** 1,4. **C.** 2,4. **D.** 3,4. **E.** tylko 3.

Nr 159. Podczas wykonywania protez natychmiastowych, opracowanie modelu gipsowego sposobem Reichenbacha polecane jest w przypadku ekstrakcji zębów:

- A. z usunięciem zewnętrznej blaszki wyrostka.
- B. z patologicznymi kieszeniami dziąsłowymi.
- C. z niewielkim wygładzeniem brzegów zębodołów.
- D. z radykalną operacją na wyrostku zębodołowym.
- E. z alweotomią przez przegrody międzyzębowe.

Nr 160. W czasie klinicznej oceny umocowania zęba 12 w zębodole stwierdzono ruchomość fizjologiczną. W karcie protetycznej diagnozę taką można zapisać jako:

- 1) stopień I wg Kantorowicza;
- 2) stopień II wg Kantorowicza;
- 3) stopień 0 wg Entina;
- 4) stopień II wg Entina;
- 5) stopień 0 wg Mühlemanna;
- 6) stopień I wg Mühlemanna.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3,6.
- B. 2,4.
- C. 1,5.
- D. 3,5.
- E. 1,3.

Nr 161. Technika przetwarzania ceramiki IPS-Empress wykorzystuje:

- A. zjawisko ceramizacji.
- B. zjawisko synteryzacji.
- C. technologię CAD/CAM.
- D. proces infiltracji.
- E. żadne z powyższych.

Nr 162. System KaVo Everest umożliwia zastosowanie:

- A. tytanu.
- B. dwutlenku cyrkonu w postaci miękkiej.
- C. dwutlenku cyrkonu w postaci twardej.
- D. dwutlenku cyrkonu w postaci silikatowej.
- E. wszystkich wyżej wymienionych.

Nr 163. W systemie KaVo Everest ma zastosowanie:

- A. skaner mechaniczny.
- B. skaner optyczny.
- C. frezarka czteroosiowa.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B,C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,C.

Nr 164. Odlewanie tytanu odbywa się w:

- A. wirówkach ręcznych.
- B. wirówkach mechanicznych opartych na sile odśrodkowej.
- C. wirówkach ciśnieniowo-próżniowych w osłonie argonu.
- D. prawidłowe A, B i C.
- E. żadne z powyższych.

Nr 165. Mięśniowa siła docisku szczęk podczas żucia w zakresie zębów trzonowych wynosi:

- A. 15-40 kg.
- B. 40-50 kg.
- C. 50-80 kg.
- D. 80-100 kg.
- E. 100-120 kg.

Nr 166. Które z pourazowych powikłań resuscytacji spotyka się najczęściej?

- A. złamanie szkieletu kostnego klatki piersiowej.
- B. odmę opłucnową.
- C. pęknięcie wątroby.
- D. zespół Mendelsona.
- E. oparzenie powłok klatki piersiowej podczas defibrylacji.

Nr 167. Która z poniższych sytuacji **nie jest** wskazaniem do przerwania resuscytacji?

- A. uzyskano przywrócenie spontanicznego krążenia krwi (ROSC).
- B. stwierdzono aktywność elektryczną bez tętna (PEA).
- C. wykorzystano dostępne metody rekomendowane przez ERC 2010 i nie uzyskano ROSC przez 30 min. od początku resuscytacji – linia izoelektryczna.
- D. stwierdzono ustanie aktywności elektrycznej serca, niereagującej na leczenie ponad 30 min.
- E. nastąpiło wyczerpanie ratownika z utratą fizycznych możliwości do kontynuacji resuscytacji.

Nr 168. W migotaniu komór najbardziej skutecznym sposobem leczenia jest defibrylacja – szczególnie, gdy wykonana jest w ciągu pierwszych 5 min. od zatrzymania krążenia. O ile maleje szansa skutecznej defibrylacji z każdą min. po zatrzymaniu krążenia spowodowanego tym mechanizmem?

- A. 7-10%.
- B. 15-20%.
- C. 20-30%.
- D. 30-40%.
- E. 40-50%.

Nr 169. Które z poniższych stwierdzeń na temat podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (BLS) jest prawdziwe?

- A. BLS nie wpływa na zwiększenie przeżywalności.
- B. BLS zwiększa przeżywalność nieznacznie.
- C. BLS jest istotnym ogniwem łańcucha przeżycia zwiększając przeżywalność o 2/3, szczególnie jeśli zastosuje się dodatkowo automatyczny defibrylator zewnętrzny.
- D. BLS nie należy podejmować w sytuacji, gdy nie ma możliwości wykonania defibrylacji w ciągu 4-5 min po nagłym zatrzymaniu krążenia.
- E. BLS może podjąć tylko osoba z odpowiednimi uprawnieniami.

Nr 170. Czym najczęściej jest spowodowana odma opłucnowa urazowa?

- A. obrażeniami klatki piersiowej ze złamaniem żeber.
- B. cewnikowaniem żył centralnych, jako powikłanie jatrogenne.
- C. astmą oskrzelową i rozedmą płuc (POCHP).
- D. torbielą powietrzną płuca.
- E. gronkowcowym zapaleniem płuc.

Nr 171. W przypadku ostrego zatrucia drogą doustną w pierwszej kolejności należy podać:

- A. węgiel aktywowany.
- B. adrenalinę.
- C. środki przeczyszczające.
- D. antidotum dla spożytej trucizny.
- E. dużą ilość płynu do picia.

Nr 172. W zatruciu tlenkiem węgla najskuteczniejszym leczeniem jest:

- A. podanie 100% O₂.
- B. podanie mieszanki 95% O₂ i 5% CO₂.
- C. podanie mieszanki 78% N₂, 21% O₂ i 1% Ar.
- D. tlenoterapia hiperbaryczna.
- E. terapia w kriokomorze.

Nr 173. Podczas oceny neurologicznej pacjenta po urazie stwierdzono brak otwierania oczu, brak kontaktu słownego, brak reakcji ruchowej. Jaka jest ocena tego pacjenta w skali Glasgow?

- A. 0.
- B. 1.
- C. 3.
- D. 4.
- E. 6.

Nr 174. Najczęściej występującym typem zapalenia wątroby po transfuzji krwi jest zapalenie typu:

- A. A.
- B. B.
- C. C.
- D. D.
- E. E.

Nr 175. Przy urazie tęnym brzucha najczęściej uszkodzonym organem wewnętrznym jest:

- A. śledziona.
- B. wątroba.
- C. trzustka.
- D. nerki.
- E. żołądek.

Nr 176. Lekarz dentysta otrzymał propozycję wygłoszenia wykładu na temat możliwości wykorzystania nowego rodzaju fotela w profilaktyce bólów odcinka krzyżowo-lędźwiowego u lekarzy dentystów. Zgodnie z Kodeksem Etyki Lekarskiej:

- A. nie może przyjmować takiej propozycji.
- B. może przyjmować wynagrodzenie, o ile jest ono proporcjonalne do pracy jaką wykona.
- C. może wygłosić wykład, ale nie może przyjmować za to wynagrodzenia.
- D. musi uzyskać akceptację Okręgowej Izby Lekarskiej.
- E. prawdziwe są odpowiedzi C,D.

Nr 177. Pacjent wyraźnie zaznaczył, że nie chce być informowany o wyniku badania histopatologicznego wycinka z dziąsła bo boi się rozpoznania nowotworu. Jeżeli lekarz patomorfolog stwierdził nowotwór to lekarz dentysta powinien:

- A. schować wynik i nic nie mówić choremu.
- B. uspokoić chorego, ale przedstawić mu wynik badania.
- C. skierować chorego do lekarza onkologa nie przedstawiając wyniku, o ile chory o to nie zapyta.
- D. przekazać wynik badania żonie chorego.
- E. wszystkie fałszywe.

Nr 178. Lekarz dentysta może wystawić zaświadczenie o leczeniu pacjenta, jeżeli:

- A. treść dokumentu jest zgodna z jego wiedzą.
- B. nie oczekuje żadnej zapłaty z tego powodu.
- C. posiada właściwy druk ścisłego zachowania.
- D. ma wrażliwe sumienie.
- E. wszystkie prawdziwe.

Nr 179. Lekarz dentysta udzielił publicznego poparcia akcji zbierania funduszy na pastę do zębów dla biednych dzieci. Zgodnie z Kodeksem Etyki Lekarskiej:

- A. miał prawo tak postąpić.
- B. powinien mieć na to zgodę Okręgowej Izby Lekarskiej.
- C. mógł tylko udostępnić swoje zdjęcie, ale bez podawania nazwiska.
- D. może tak postąpić, tylko jeżeli od wielu lat współpracuje z producentami pasty.
- E. nie wolno mu brać udziału w akcjach tego rodzaju.

Nr 180. Dobre obyczaje przyjęte przez środowisko lekarskie

- A. w państwie prawa należą do reliktyw przeszłości.
- B. w zawodzie lekarza dentysty mają znaczenie tylko symboliczne.
- C. mają znaczenie w zakresie ujętym w Kodeksie Etyki Lekarskiej.
- D. są ważniejsze niż zapisy kodeksowe.
- E. stanowią wytyczne do działania w sytuacjach nieopisanych przez prawo.

Nr 181. Lekarz dentysta zadzwonił do lekarza internisty z prośbą o pomoc w ustaleniu dawkowania leków hipotensyjnych u pacjenta po ekstrakcji zęba. Zgodnie z Kodeksem Etyki Lekarskiej internista powinien:

- A. odmówić konsultacji, ponieważ sam nie badał chorego.
- B. udzielić porady, zalecając kontakt z internistą.
- C. skierować chorego do hipertensjologa.
- D. zalecić lekarzowi dentyście przeczytanie wytycznych Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego i samodzielne podjęcie decyzji o leczeniu.
- E. powiadomić Okręgową Izbę Lekarską o niekompetencji lekarza dentysty.

Nr 182. Lekarz dentysta wykonujący indywidualną praktykę postanawia rozszerzyć zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych w stosunku do danych wpisanych do rejestru prowadzonego przez okręgową izbę lekarską.

- 1) powinien zgłosić taką zmianę izbie w terminie 14 dni od tej zmiany;
- 2) nie musi zawiadamiać o tym fakcie izby;
- 3) jeśli nie zawiadomi o takiej zmianie izby grozi mu kara pieniężna;
- 4) powinien zgłosić taką zmianę izbie w terminie 7 dni od tej zmiany;
- 5) może zawiadomić izbę w dowolnym terminie.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3. B. tylko 2. C. 3,4. D. tylko 5. E. tylko 4.

Nr 183. Lekarz dentysta zamierza przeprowadzić eksperyment medyczny na swych pacjentach z wykorzystaniem nowego wypełnienia ubytków zębowych. Przed rozpoczęciem badań powinien uzyskać:

- A. zgodę Rzecznika Praw Pacjenta.
- B. pozytywną opinię komisji bioetycznej.
- C. pozytywną opinię komisji etyki okręgowej rady lekarskiej.
- D. zezwolenie przewodniczącego okręgowej rady lekarskiej.
- E. zgodę dyrektora Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego Ministerstwa Zdrowia.

Nr 188. Lekarz wystawiający zaświadczenie o całkowitej niezdolności do pracy (poza specjalistą psychiatrą) może je wystawić na okres wsteczny nie przekraczający jakiej liczby dni poprzedzających dzień, w którym przeprowadzono badanie osoby ubezpieczonej, jeżeli jego wyniki wykazują że osoba ubezpieczona w tym okresie była niewątpliwie niezdolna do pracy?

- A. 1 dzień. B. 2 dni. C. 3 dni. D. 4 dni. E. 5 dni.

Nr 189. Czy osoba ubezpieczona w ZUS może wykonywać pracę zarobkową w okresie pobierania zasiłku chorobowego z powodu czasowej niezdolności do pracy?

- A. tak, może. D. tak, w wymiarze 1/2 etatu.
B. nie, nie może wykonywać pracy zarobkowej. E. tak, u innego pracodawcy.
C. tak, w wymiarze 1/3 etatu.

Nr 190. Zgodnie z Ustawą o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, zasiłek chorobowy nie przysługuje za okres pierwszych 5 dni czasowej niezdolności do pracy spowodowanej:

- A. gruźlicą. D. chorobami zakaźnymi.
B. nadużyciem alkoholu. E. wypadkiem w drodze do
C. przedawkowaniem środków psychotropowych. i z pracy.

Nr 191. Zgodnie z Ustawą o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa ZUS, w razie stwierdzenia nieprawidłowości w wystawianiu zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy, zwłaszcza gdy zaświadczenie lekarskie zostało wystawione bez przeprowadzenia bezpośredniego badania stanu zdrowia osoby ubezpieczonej a także udokumentowania rozpoznania stanowiącego podstawę orzeczenia o czasowej niezdolności do pracy, może cofnąć upoważnienie do wystawiania zaświadczeń lekarskich na okres nieprzekraczający:

- A. 1 miesiąca od daty uprawomocnienia decyzji.
B. 3 miesięcy od daty uprawomocnienia decyzji.
C. 6 miesięcy od daty uprawomocnienia decyzji.
D. 9 miesięcy od daty uprawomocnienia decyzji.
E. 12 miesięcy od daty uprawomocnienia decyzji.

Nr 192. Druk zaświadczenia lekarskiego o czasowej niezdolności do pracy jest udostępniany tylko lekarzowi mającemu upoważnienie do wystawiania zaświadczeń lekarskich wydane przez:

- A. Zakład Ubezpieczeń Społecznych.
B. Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.
C. Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
D. Narodowy Fundusz Zdrowia.
E. Ministerstwo Zdrowia.

Nr 193. Do podstawowych zadań zdrowia publicznego nie należy:

- A. zapobieganie chorobom zakaźnym i niezakaźnym o znaczeniu społecznym.
- B. zapewnienie powszechnego i równego dostępu do opieki medycznej.
- C. monitorowanie stanu zdrowia populacji.
- D. indywidualne leczenie pacjentów.
- E. legislacja obszaru zdrowia publicznego.

Nr 194. Zgodnie z Ustawą o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych świadczeniobiorcy przysługują świadczenia gwarantowane z zakresu:

- 1) podstawowej opieki zdrowotnej;
- 2) leczenia szpitalnego;
- 3) opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień;
- 4) opieki paliatywnej i hospicyjnej;
- 5) świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2. B. 1,2,3. C. 1,2,3,5. D. 1,2,3,4. E. wszystkie wymienione.

Nr 195. Normalizacja wartości ciśnienia tętniczego oraz poziomu lipidów u pacjenta po przebytym zawale serca to działanie z zakresu:

- A. promocji zdrowia.
- B. profilaktyki pierwotnej.
- C. profilaktyki wtórnej.
- D. specjalnej profilaktyki trzeciej fazy.
- E. żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa.

Nr 196. Które stwierdzenie lub stwierdzenia dotyczące promocji zdrowia jest lub są prawdziwe?

- 1) promocja zdrowia jest procesem umożliwiającym ludziom zwiększenie kontroli nad własnym stanem zdrowia;
- 2) promocja zdrowia jest adresowana przede wszystkim do ludzi zagrożonych określonymi chorobami lub osób chorych;
- 3) ważnym elementem promocji zdrowia jest działalność wielosektorowa np. współpraca różnych ministerstw, towarzystw naukowych i organizacji społecznych w propagowaniu zdrowego żywienia i aktywności fizycznej;
- 4) ważnym elementem promocji zdrowia jest budowanie prozdrowotnej polityki;
- 5) siedliskowe podejście do promocji zdrowia oznacza, że działania z tego zakresu są lub mogą być prowadzone m.in. w szkołach, szpitalach lub klubach sportowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3. B. 1,2,4. C. 1,3,5. D. 1,3,4,5. E. wszystkie wymienione.

Nr 197. Wskaż, które z niżej wymienionych czynników w najmniejszym stopniu wpływają na stan zdrowia człowieka:

- A. czynniki genetyczne.
- B. czynniki społeczno-ekonomiczne.
- C. styl życia (zachowania zdrowotne).
- D. czynniki związane z organizacją i funkcjonowaniem opieki zdrowotnej.
- E. czynniki środowiskowe.

Nr 198. Do pozytywnych mierników stanu zdrowia populacji zaliczamy:

- 1) współczynnik zapadalności;
- 2) współczynnik płodności;
- 3) oczekiwaną długość życia;
- 4) współczynnik chorobowości;
- 5) współczynnik umieralności.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2. **B.** 2,3. **C.** 3,4,5. **D.** 1,2,4. **E.** 1,4,5.

Nr 199. Najczęściej występujące błędy w sposobie odżywiania się ludności w Polsce to:

- 1) nadmiar spożywanego chlorku sodu;
- 2) wysokie spożycie wielonienasyconych kwasów tłuszczowych;
- 3) nadmiar łatwo przyswajalnych wolnych cukrów;
- 4) nadmiar tłuszczów zwierzęcych o wysokiej zawartości kwasów tłuszczowych nasyconych;
- 5) zbyt wysoka zawartość błonnika.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,3,4. **B.** 1,2. **C.** 2,3,4. **D.** 1,3,5. **E.** 1,2,5.

Nr 200. Do czynników wpływających pozytywnie na stan zdrowia społeczeństwa zaliczamy:

- 1) odpowiednie warunki mieszkaniowe i sanitarne;
- 2) zatrudnienie;
- 3) dochody rodziny;
- 4) zaopatrzenie w zdrową żywność i czystą wodę;
- 5) odpowiednie warunki pracy;
- 6) edukację zdrowotną i warunki do aktywności fizycznej i rekreacji;
- 7) możliwość korzystania ze świadczeń zdrowotnych i pomocy społecznej.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** tylko 7. **B.** 1,3. **C.** 2,4,5,7. **D.** 1,3,5,6. **E.** wszystkie wymienione.

Dziękujemy.

