

Nr 1. Które z podanych stwierdzeń dotyczących resorpcji zębów powstałej w wyniku leczenia ortodontycznego są **falszywe**?

- 1) jest spowodowana przez nacisk;
- 2) powoduje skrócenie korzeni zębów i płaskie (tępe) zakończenie wierzchołków korzeni;
- 3) proces resorpcyjny może zostać odwrócony, jeśli przestanie działać czynnik przyczynowy;
- 4) proces resorpcyjny może zostać zatrzymany, jeśli przestanie działać czynnik przyczynowy;
- 5) etiologia resorpcji korzenia jest w pełni poznana.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 2. Które z podanych stwierdzeń dotyczących starcia zębów są prawdziwe?

- 1) jest definiowane jako utrata twardych tkanek zęba z powodu urazu lub innych procesów;
- 2) jest definiowane jako niebakteryjna utrata twardych tkanek zęba;
- 3) może być procesem fizjologicznym, ponieważ występuje naturalnie przez całe życie;
- 4) zawsze jest procesem patologicznym;
- 5) jest wynikiem kombinacji działania czynników chemicznych i mechanicznych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 3. Natychmiastowe postępowanie w ostrym ropnym zapaleniu tkanek okołowierzchołkowych jest ukierunkowane na spowodowanie ulgi w dolegliwościach bólowych pacjenta. Jaka jest optymalna opcja postępowania leczniczego?

- A.** utworzyć tylko komorę i pozostawić ząb otwarty.
B. uzyskać drenaż wysięku ropnego przez kanał korzeniowy, następnie przeprowadzić chemo-mechaniczne opracowanie kanału, umieścić w kanale środek antybakteryjny i zamknąć ubytek materiałem tymczasowym.
C. przepisać tylko antybiotyk i po kilku dniach rozpocząć leczenie.
D. uzyskać drenaż wysięku ropnego przez kanał korzeniowy, następnie przeprowadzić chemo-mechaniczne opracowanie kanału i pozostawić ząb otwarty na kilka dni.
E. utworzyć komorę i częściowo opracować chemo-mechanicznie kanał, potem umieścić w komorze środek antybakteryjny i pozostawić ząb otwarty.

Nr 4. Które z podanych stwierdzeń dotyczących rozwoju procesu próchnicowego w twardych tkankach zęba są prawdziwe?

- 1) zmiana na powierzchni gładkiej zęba ma zazwyczaj kształt stożka skierowanego szczytem w kierunku połączenia szkliwno-zębinowego;
- 2) zmiana na powierzchni gładkiej zęba ma zazwyczaj kształt stożka skierowanego szczytem w kierunku powierzchni zęba;
- 3) w zębinie zmiana rozprzestrzenia się bocznie wzdłuż połączenia szkliwno-zębinowego podminowując szkliwo;
- 4) w zębinie zmiana ma kształt stożka skierowanego szczytem w kierunku miazgi;
- 5) zmiana na powierzchni okluzyjnej zarówno w szkliwie jak i zębinie ma kształt stożka szczytem skierowanego do powierzchni zęba.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 5. Które z podanych stwierdzeń dotyczących wykrywania próchnicy za pomocą radiogramów skrzydłowo-zgryzowych jest **nieprawdziwe**?

- A. wygląd zmiany próchnicowej na powierzchni stycznej korzenia dostrzeganej na radiogramie może być mylony z przejaśnieniem przyszyjkowym.
- B. zmiana próchnicowa na powierzchni stycznej korony wygląda jak ciemne trójkątne pole.
- C. można zdiagnozować próchnicę na powierzchni stycznej zarówno w szkliwie jak i zębiny.
- D. można zdiagnozować próchnicę na powierzchni stycznej wyłącznie w zębiny.
- E. zmiana próchnicowa w szkliwie na powierzchni żującej nie jest widoczna na zdjęciu.

Nr 6. Termin „próchnica ukryta” oznacza zmianę próchnicową:

- A. na powierzchni stycznej nie wykrytą w badaniu wizualnym, a stwierdzoną w badaniu radiologicznym.
- B. w zębiny na powierzchni żującej zębów bocznych nie wykrytą w badaniu wizualnym, a stwierdzoną w badaniu radiologicznym.
- C. zlokalizowaną w miejscu, które jest trudne do zbadania wizualnego (np. na powierzchni dystalnej ostatniego zęba trzonowego w łuku).
- D. o atypowym przebiegu.
- E. występującą wyłącznie u osób mieszkających na terenie fluorkowanej wody pitnej.

Nr 7. Które z podanych właściwości modyfikowanych żywicą cementów szkło-jonomerowych są prawdziwe?

- 1) twardnienie jest inicjowane światłem;
- 2) są hydrofobowe;
- 3) uwalniają i wchłaniają fluorki na tym samym poziomie jak samoutwardzalne konwencjonalne cementy szkło-jonomerowe;
- 4) uwalniają jedynie małe ilości jonów fluorkowych w porównaniu do konwencjonalnych cementów szkło-jonomerowych;
- 5) są stosowane wyłącznie jako cienkie lub grube podkłady w warstwowym wypełnieniu szkło-jonomerowo/ kompozytowym.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 8. Które z podanych stwierdzeń dotyczących próchnicy wtórnej jest **nieprawdziwe**?

- A. jest nowym ubytkiem powstającym przy brzegu wypełnienia.
- B. występuje w miejscu retencji płytki nazębnej.
- C. przebarwienie wokół wypełnienia nie jest synonimem próchnicy wtórnej pod warunkiem, że brzeg wypełnienia jest nienaruszony.
- D. rowek wokół wypełnienia amalgamatowego świadczy o obecności próchnicy wtórnej.
- E. próchnica wtórna podobnie jak próchnica pierwotna może być aktywna lub zatrzymana.

Nr 9. Które z podanych stwierdzeń dotyczących wypełnienia zapobiegawczego (PRR) jest **falszywe**?

- A. jest to metoda odbudowy małych ubytków próchnicowych i uszczelniania sąsiadujących ze zmianą bruzd na powierzchni żującej.
- B. jest wskazane, gdy ubytek obejmuje wyłącznie szkliwo.
- C. jest wskazane, gdy dno ubytku stanowi zębina.
- D. jest wskazane dla zmiany próchnicowej dostrzegalnej na radiogramie skrzydłowo-zgryzowym.
- E. jest zalecane w ubytku o małej rozległości.

Nr 10. Zasady opracowywania kanałów korzeniowych obejmują:

- 1) zachowanie oryginalnego kształtu;
- 2) uzyskanie gładkości ścian;
- 3) znaczne poszerzenie kanału korzeniowego;
- 4) korektę niekorzystnego kształtu;
- 5) zachowanie pierwotnego położenia otworu wierzchołkowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 11. Które stwierdzenia dotyczące zwapnień w obrębie miazgi są prawdziwe?

- 1) zwapnienia zazwyczaj nie zamykają całkowicie światła ujść kanałów;
- 2) mogą osiągać znaczne rozmiary;
- 3) spotyka się je jedynie w komorze miazgi;
- 4) mogą mieć dwie różne formy;
- 5) wykluczają możliwość skutecznego leczenia endodontycznego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 12. Które stwierdzenia dotyczące polipa miazgi są prawdziwe?

- 1) polip miazgi jest formą rozrostu miazgi objętej nieodwracalnym zapaleniem;
- 2) występuje zwłaszcza u osób młodych;
- 3) jest powodem uciążliwego, stałego bólu;
- 4) jest wskazaniem do usunięcia zęba;
- 5) polip składa się ze zmienionej zapalnie tkanki łącznej pokrytej przeszczepionym nabłonkiem z błony śluzowej jamy ustnej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 13. 45-letnia kobieta zgłosiła się skarżąc się na ból w rejonie drugiego dolnego lewego przedtrzonowca i obrzęk dziąsła w tej okolicy. Ząb nie był nigdy dotąd leczony, był wolny od próchnicy, ale wykazywał niewielką ruchomość. Reakcja miazgi była dodatnia. Objawy te mogą sugerować:

- A. zapalenie miazgi.
- B. ropień przyzębny.
- C. ostre zapalenie przyzębia wierzchołkowego.
- D. przewlekłe zapalenie przyzębia wierzchołkowego.
- E. ropień okołowierzchołkowy.

Nr 14. Najbardziej wiarygodnym testem diagnostycznym oceniającym stan miazgi jest:

- A. test termiczny – reakcja na zimno. D. pomiar przepływu krwi metodą Dopplera.
B. test cięcia zębiny. E. test termiczny – reakcja na ciepło.
C. test elektryczny.

Nr 15. Do najbardziej powszechnych następstw replantacji zębów z zakończonym rozwojem korzenia należą:

- 1) resorpcja wewnętrzna; 3) ankyloza;
2) resorpcja powierzchniowa; 4) zapalenie kości.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 16. Do objawów nadwichtnięcia (subluxation) nie należy:

- A. krwotok i obrzęk w obrębie więzadła przyzębnego. D. krwawienie.
B. zwiększona ruchomość zęba. E. tkliwość zęba przy opukiwaniu.
C. przemieszczenie zęba.

Nr 17. Które ze zdań dotyczących fluorozy jest nieprawdziwe?

- A. fluoroza jest defektem jakościowym szkliwa.
B. w ciężkich postaciach fluorozy defekt szkliwa może być także ilościowy (hipoplazja).
C. zasadnicze znaczenie w powstaniu fluorozy ma nadmierna podaż fluoru w okresie tworzenia i dojrzewania szkliwa.
D. nadmiar fluoru hamuje usuwanie enamelin i amelogenin podczas mineralizacji szkliwa.
E. zęby z fluorozą nie mogą być poddawane procedurom trawienia kwasem.

Nr 18. Ocena ryzyka próchnicy obejmuje analizę następujących elementów, z wyjątkiem:

- A. dieta, higiena jamy ustnej, wywiad rodzinny.
B. profil psychologiczny.
C. wywiad medyczny, szybkość wydzielania śliny i jakość śliny.
D. status socjoekonomiczny, przynależność etniczna.
E. dostęp do wody wodociągowej, dostępność związków fluoru.

Nr 19. Antybiotykiem pierwszego rzutu stosowanym w leczeniu zakażeń pochodzenia zębowego jest:

- A. doksycyklina. B. penicylina. C. metronidazol. D. tetracyklina. E. klindamycyna.

Nr 20. Długość robocza kanału to odległość między:

- A. punktem referencyjnym i przewężeniem fizjologicznym.
B. punktem referencyjnym i wierzchołkiem korzenia.
C. ujściem kanału i otworem fizjologicznym.
D. ujściem kanału i otworem anatomicznym.
E. ujściem kanału a wierzchołkiem radiologicznym.

Nr 21. Wskaż odpowiedź zawierającą tylko prawdziwe długości narzędzi endodontycznych bez uchwytu:

A. 16,20,30 mm. **B.** 16,25,29 mm. **C.** 16,21,31 mm. **D.** 21,25,31 mm. **E.** 21,28,30 mm.

Nr 22. Wodorotlenek wapnia jako opatrunek wewnątrzkanałowy:

- A.** dezaktywuje działanie fosfatazy zasadowej.
- B.** uwalnia jony Ca^{2+} i OH^- .
- C.** podnosi ciśnienie tlenu w tkankach okołowierzchołkowych.
- D.** obniża pH w tkankach okołowierzchołkowych.
- E.** stosowany jako jedyna substancja aktywna jest skuteczny przeciw *E. faecalis*.

Nr 23. Wskaż zdanie **falszywe** dotyczące znieczulenia domiazgowego:

- A.** jest to miejscowe znieczulenie wykonane bezpośrednio do miazgi zęba.
- B.** iniekcja jest bolesna.
- C.** charakteryzuje się krótkim czasem trwania znieczulenia.
- D.** eliminacja bólu nie jest wynikiem działania farmakologicznego użytego środka.
- E.** eliminacja bólu jest także wynikiem wytwarzanego ciśnienia podczas deponowania płynu.

Nr 24. Pacjent lat 35 zgłasza się ze złym ogólnym samopoczuciem, podwyższoną temperaturą ciała oraz pulsującym bólem o bardzo dużym nasileniu, bez remisji i intermisji, ze strony zęba 34. W badaniu klinicznym stwierdza się niewielkie, bolesne wygórowanie w rzucie wierzchołka korzenia i narastający, jak wynika z wywiadu, obrzęk tkanek miękkich tej okolicy oraz ból na opukiwanie. Ząb przyczynowy wykazuje rozchwianie II°. W obrazie rtg poszerzona szpara ozębnej. Opis dotyczy:

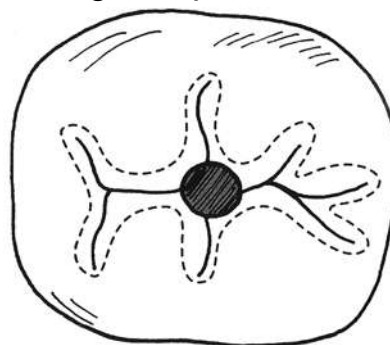
- A.** *abscessus periapicalis*.
- B.** *abscessus subperiostalis*.
- C.** *abscessus submucosus*.
- D.** *abscessus recidivus*.
- E.** ropień feniksa.

Nr 25. W jaki sposób ksylitol będący substytutem cukru stosowanym w produktach spożywczych wpływa na opóźnienie wzrostu drobnoustrojów tworzących płytkę nazębną?

- A.** bakterie próchnicotwórcze nie mają możliwości fermentacji ksylitolu i nie mogą wykorzystać go jako substratu.
- B.** ksylitol blokuje enzymy odgrywające ważną rolę w przemianie węglowodanów przez bakterie próchnicotwórcze.
- C.** ksylitol utrudnia transport glukozy przez błonę komórkową bakterii próchnicotwórczych.
- D.** ksylitol sprzyja powstawaniu fluorku wapnia na powierzchni zęba.
- E.** wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Nr 26. Jaką metodę leczenia próchnicy przedstawia poniższy rysunek, zakładając że linia przerywana wskazuje obszar pokryty lakiem dookoła centralnie opracowanego i wypełnionego materiałem małego ubytku próchnicowego na powierzchni żującej?

- A. PRR.
- B. ART.
- C. typowe wypełnienie z zastosowaniem RMGI.
- D. typowe wypełnienie kompozytowe.
- E. typowe wypełnienie metodą kanapkową.



Nr 27. Wskaż zdanie **falszywe** dotyczące doboru koloru wypełnienia:

- A. kolor wypełnienia wybiera się w oparciu o kolornik danego materiału.
- B. dobór koloru powinien nastąpić przed założeniem koferdamu.
- C. wybór najlepiej przeprowadzić w oświetleniu sztucznym.
- D. przy wyborze koloru materiału należy także wziąć pod uwagę jego przezierność.
- E. odbudowując brzeg sieczny należy wybrać odcień transparentny.

Nr 28. Wskaż odpowiedź charakteryzującą prawidłową reakcję miazgi na bodźce termiczne:

- A. krótki, ostry ból w momencie działania bodźca, ustępujący po zaprzestaniu jego działania.
- B. silny ból w momencie działania bodźca utrzymujący się 1-2 minuty po zaprzestaniu działania.
- C. krótki, ostry ból na bodziec o niskiej temperaturze i brak reakcji na bodziec o wysokiej temperaturze.
- D. krótki, ostry ból na bodziec o wysokiej temperaturze i brak reakcji na bodźce zimne.
- E. brak reakcji bólowej na bodźce o wysokiej i niskiej temperaturze.

Nr 29. Które systemy wiążące obecnie stosowane wymagają użycia wytrawiacza?

- A. systemy wiążące IV i V generacji.
- B. systemy wiążące IV i VI generacji.
- C. systemy wiążące V i VI generacji.
- D. systemy wiążące V i VII generacji.
- E. systemy wiążące VI i VII generacji.

Nr 30. Który z materiałów uwalnia najwięcej jonów fluorkowych?

- A. kompozyt.
- B. konwencjonalny cement szkło-jonomerowy.
- C. amalgamat.
- D. kompomer.
- E. wszystkie materiały mogą w podobnym stopniu uwalniać jony fluoru.

Nr 31. Pacjent w wieku 44 lat podaje w wywiadzie, że często nagryza zębami ołówek lub długopis oraz że szczotkuje zęby metodą szorowania. Jaki obraz kliniczny będzie charakterystyczny dla w/w pacjenta?

- A. rozległe ubytki erozyjne.
- B. atrycja na brzegach siecznych zębów przednich.
- C. abrazja wraz z recesją dziąsła.
- D. abfrakcja w okolicy przyszyjkowej.
- E. demastykacja.

Nr 32. Pacjentka w wieku 55 lat zgłasza się z powodu bólu pojawiającego się okresowo w okolicy zębów bocznych szczęki po prawej stronie. Z relacji pacjentki wynika, że w momencie dotknięcia prawego policzka pojawia się bardzo silny, przesywający ból trwający nawet kilka minut. W badaniu wewnątrzustnym stwierdza się obecność wypełnień klasy I wg Blacka w zębach 15 i 17 oraz klasy II MO w zębie 16. Reakcja powyższych zębów na bodźce jest prawidłowa. Pacjentka nie doznała w ostatnim czasie żadnego urazu ani nie była leczona przez lekarza dentystę. Jakie wstępne rozpoznanie można postawić?

- A. *pulpitis reversibile*.
- B. *pulpitis irreversibile*.
- C. *periodontitis periapicalis acuta*.
- D. *sinusitis maxillaris*.
- E. *neuralgia nervi trigemini*.

Nr 33. Wybierz prawdziwe stwierdzenia dotyczące sposobów usuwania gutaperki z kanałów korzeniowych:

- 1) pojedynczy ćwiek można usunąć pilnikiem Hedstroma, który po wprowadzeniu pomiędzy ćwiek i ścianę kanału pociąga się w kierunku korony zęba;
- 2) dobrze skondensowaną gutaperkę najlepiej usunąć narzędziami maszynowymi niklowo-tytanowymi;
- 3) gutaperkę można usunąć rozgrzanym narzędziem ręcznym albo pluggerem;
- 4) do usuwania gutaperki z kanału nie można użyć rozpuszczalników, np. chloroformu lub metylochloroformu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 34. W jakim celu wykonuje się rekapitulację?

- A. w celach diagnostycznych.
- B. w celu dokładnego oczyszczenia kanału korzeniowego poprzez kilkukrotne użycie środka płuczącego.
- C. w celu uzyskania dokładnego pomiaru długości roboczej.
- D. w celu zapewnienia drożności kanału do miejsca przewężenia w okolicy wierzchołka korzenia.
- E. w celu pomiaru długości roboczej kanału korzeniowego.

Nr 35. Na zdjęciu rtg 52-letniej pacjentki wykonanym z powodu kieszeni przyzębnej między zębami 34 i 35 stwierdza się przejaśnienia przy wierzchołku korzenia zęba 35 z zachowaniem ciągłości ozębnej. W badaniu klinicznym miazga reaguje prawidłowo na bodźce, pacjentka nie podaje przebiegu urazu tej okolicy ani występowania dolegliwości bólowych ze strony zęba 35. Co może być przyczyną zaobserwowanego przejaśnienia?

- A. martwica miazgi.
- B. przewlekłe zapalenie tkanek okołowierzchołkowych.
- C. ropień okołowierzchołkowy.
- D. otwór bródkowy.
- E. delta korzeniowa.

Nr 36. Wskaż zdanie prawdziwe opisujące ograniczenia dotyczące leczenia endodontycznego:

- A. niektóre choroby, takie jak choroba wrzodowa żołądka, choroby nerek, nadczynność tarczycy są przeciwwskazaniem do leczenia endodontycznego.
- B. u pacjentów z chorobami układu krążenia mogą wystąpić powikłania po leczeniu endodontycznym.
- C. choroby obniżające odporność organizmu, np. wirusowe zapalenie wątroby, zakażenie wirusem HIV, cukrzyca, stan po przeszczepie narządu wymagający stałego przyjmowania leków immunosupresyjnych mogą ujemnie wpływać na przebieg i wyniki leczenia endodontycznego.
- D. leczenie endodontyczne jest przeciwwskazane u kobiet w ciąży.
- E. leczenie endodontyczne można przeprowadzać bez żadnych ograniczeń i obaw u wszystkich pacjentów bez względu na występujące choroby ogólnoustrojowe.

Nr 37. Wybierz prawdziwe stwierdzenia dotyczące EDTA:

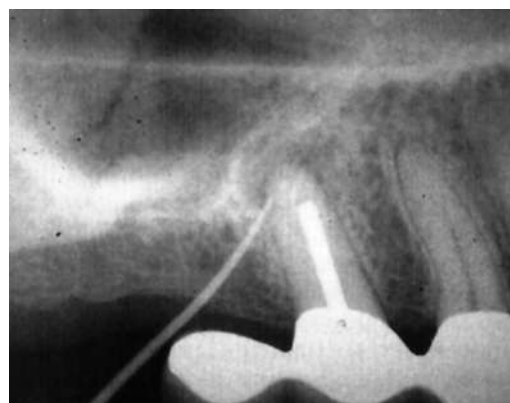
- 1) jest związkami chelatującym;
- 2) rozpuszcza substancje organiczne i nieorganiczne w kanale korzeniowym;
- 3) skutecznie usuwa warstwę mazistą jako jedyny użyty środek;
- 4) jego skuteczność w usuwaniu warstwy mazistej jest podobna do kwasu cytrynowego;
- 5) po zastosowaniu EDTA należy obficie przepłukać kanał roztworem podchlorynu sodu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 38. Wskaż prawidłową interpretację poniższego zdjęcia rentgenowskiego?

- A. *via falsa* w przebiegu leczenia endodontycznego.
- B. świek gutaperkowy pozostawiony w kości po nieprawidłowo wypełnionym kanale korzeniowym.
- C. obecność ujścia przetoki na błonie śluzowej – wykonano zdjęcie z świekiem gutaperkowym w kanale przetoki.
- D. narzędzie kanałowe przemieszczone podczas wykonywania zdjęcia rtg.
- E. zdjęcie wykonano w przebiegu leczenia endodontycznego zęba 15 – widoczny na zdjęciu element metalowy biżuterii rzutuje się na strukturę wyrostka zębodołowego.



Nr 39. Jaki minimalny rozmiar powinno mieć narzędzie kanałowe umieszczone w kanale, aby było dobrze widoczne na radiogramie?

- A. 10. B. 15. C. 20. D. 25. E. 30.

Nr 40. Jakie choroby mogą powodować ból przypominający ból zęba?

- 1) zaburzenia stawu skroniowo-żuchwowego;
- 2) dusznica bolesna;
- 3) schorzenia wątroby;
- 4) neuralgia;
- 5) choroba wrzodowa dwunastnicy;
- 6) zapalenie zatoki szczękowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 41. Pacjent w wieku 35 lat zgłasza się z powodu bólu zęba 14 na nagryzanie.

Podaje, że ząb leczony był endodontycznie kilka lat wcześniej. W badaniu klinicznym stwierdza się obecność wypełnienia klasy II MO w w/w zębie, reakcja na opukiwanie pionowe jest wzmożona. Na wykonanym następnie zdjęciu RTG widoczny jest tylko jeden kanał. Czy zdjęcie to zostało wykonane prawidłowo?

- A.** tak, przedtrzonowce pierwsze górne mają zwykle 1 kanał.
B. tak, przedtrzonowce pierwsze górne mają zawsze 2 kanały, ale na zdjęciu rtg nie można uwidocznic obu kanałów.
C. nie, przedtrzonowce pierwsze górne mają zwykle 2 kanały, ale pacjent poruszył się podczas ekspozycji i drugi kanał nie jest widoczny – należy powtórzyć zdjęcie w pozycji ortoradialnej.
D. prawdopodobnie nie, gdyż przedtrzonowce pierwsze górne mają zwykle 2 kanały i aby je uwidocznic należy wykonać zdjęcie w projekcji skośnej, a nie w projekcji ortoradialnej.
E. nie, przedtrzonowce pierwsze górne mają zwykle 2 kanały, w celu ich uwidocznienia należy wykonać zdjęcie skrzydłowo-zgryzowe.

Nr 42. Często występującymi zmianami nowotworowymi w jamie ustnej u osób zakażonych wirusem HIV są:

- 1) czerniak złośliwy;
- 2) rak płaskonabłonkowy;
- 3) mięsak Kaposiego;
- 4) gruczolakorak;
- 5) *non-Hodgkin lymphoma*.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 43. W diagnostyce różnicowej czerniaka złośliwego (*melanoma malignum*) należy uwzględnić następujące zmiany barwnikowe:

- A.** ustna plama melanotyczna. **D.** znamię.
B. przebarwienia wywołane metalami ciężkimi. **E.** wszystkie wymienione.
C. tatuaż amalgamatowy.

Nr 44. *Endomethasone N* to:

- A.** uszczelniacz endodontyczny oparty na bazie żywic syntetycznych z dodatkiem poliketonów.
B. uszczelniacz endodontyczny oparty na bazie żywic hydrofilowych podwójnie wiążący zawierający paraformaldehyd.
C. uszczelniacz endodontyczny oparty na bazie tlenku cynku z eugenolem z dodatkiem dexametazonu.
D. uszczelniacz endodontyczny oparty na bazie tlenku cynku z eugenolem z dodatkiem octanu hydrokortyzonu.
E. materiał do naprawy perforacji korzeniowych stosowany w endodoncji.

Nr 45. Zapalenie miazgi jest powikłaniem, które może wystąpić w wyniku opracowywania ubytku obejmującego szkliwo i zębinę. Wskaż odpowiedź zawierającą czynnik jatrogenny oraz prawdziwe wyjaśnienie mechanizmu prowadzącego do zapalenia miazgi:

- A. chłodzenie wyłącznie powietrzem, gdyż powoduje przesuszenie zębiny.
- B. stosowanie tępych i zanieczyszczonych wiertel, gdyż powodują wciskanie warstwy mazistej w kanaliki zębinowe.
- C. stosowanie wiertel stalowych, gdyż powodują większe wibracje niż węglkowe.
- D. stosowanie wiertel zbyt dużego rozmiaru, co powoduje odcięcie wypustek odontoblastów.
- E. stosowanie chłodzenia wodno-powietrznego podczas pracy w zębinie, bo powoduje wypłukanie płynu z kanałków zębinowych.

Nr 46. Użytecznym narzędziem diagnostycznym do rozpoznania pęknięć zębów jest:

- A. test opukiwania.
- B. barwniki.
- C. transiluminacja.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Nr 47. Wskaż patologie w jamie ustnej wywołane przez zęby nadliczbowe:

- A. torbiele zębopochodne.
- B. przemieszczenia zębów stałych.
- C. powstanie diastemy oraz obrotów zębów.
- D. resorpcje korzeni zębów sąsiednich.
- E. wszystkie wyżej wymienione patologie.

Nr 48. Zęby noworodkowe to zęby wyrzynające się przed upływem:

- A. pierwszej doby życia.
- B. 30 dni od urodzenia.
- C. 50 dni od urodzenia.
- D. 60 dni od urodzenia.
- E. 90 dni od urodzenia.

Nr 49. W jakim czasie, przed rozpoczęciem planowanej chemioterapii albo napromieniowania całego ciała, powinny być zakończone wszelkie zabiegi stomatologiczne dla umożliwienia prawidłowego gojenia się tkanek miękkich?

- A. najpóźniej na 3 dni.
- B. najpóźniej na 6 dni.
- C. najpóźniej na 14 dni.
- D. najpóźniej na 30 dni.
- E. najpóźniej na 90 dni.

Nr 50. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące bakteryjnego zapalenia kości:

- 1) najczęściej występuje w żuchwie;
- 2) najczęściej występuje w szczęce;
- 3) w obrazie radiologicznym kość ma wygląd „pogryzionej przez mole”;
- 4) leczenie obejmuje usunięcie martwaków kostnych wraz z antybiotykoterapią przez okres 4 tygodni;
- 5) leczenie polega na usunięciu martwaków kostnych z wyłyżeczkowaniem oraz antybiotykoterapią przez co najmniej 6 tygodni.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 51. Wskaż, który z wymienionych objawów nie występuje w dysplazji obojczykowo-czaszkowej:

- A. niski wzrost.
- B. brak lub niedorozwój jednego lub obu obojczyków, niedorozwój szczęki.
- C. liczne zęby nadliczbowe, opóźnione wyrzynanie zębów.
- D. blisko osadzone gałki oczne oraz niedorozwój żuchwy.
- E. opóźnione kostnienie ciemiączek i szwów, guzowatość czołowa.

Nr 52. Powstawanie zębów bliźniaczych, podwójnych lub zlanych następuje w wyniku zaburzeń rozwojowych na etapie:

- A. tworzenia listewki zębowej.
- B. różnicowania histologicznego.
- C. różnicowania morfologicznego.
- D. odkładania matrycy.
- E. wyrzynania zęba i rozwoju korzenia.

Nr 53. Klasyfikacja Angle`a określa:

- A. wzajemne położenie szczęki i żuchwy w odniesieniu do podstawy czaszki.
- B. wzajemne położenie przednio-tylne górnych i dolnych zębów trzonowych.
- C. wzajemne położenie zębów siecznych górnych i dolnych.
- D. zaburzenia kolejności wyrzynania zębów.
- E. żadne z wyżej wymienionych.

Nr 54. Niewielkie i odwracalne zapalenie miazgi, próchnicowo zniszczona krawędź brzeżna w punkcie styczonym w pierwszych zębach trzonowych mlecznych wraz z radiologicznie potwierdzoną próchnicą sięgającą do ponad 2/3 głębokości zębiny oraz istniejące prawdopodobieństwo mechanicznego lub próchnicowego obnażenia miazgi są wskazaniem do wykonania:

- A. przykrycia bezpośredniego.
- B. częściowej amputacji miazgi.
- C. całkowitej amputacji miazgi komorowej.
- D. ekstyrpacji miazgi.
- E. ekstrakcji zęba.

Nr 55. Oczyszczanie dzieciom mlecznych zębów powinno się zalecać rodzicom od momentu:

- A. ukazania się pierwszego zęba w jamie ustnej.
- B. wyrznięcia się zębów przednich górnych.
- C. wyrznięcia się zębów przednich dolnych.
- D. wyrznięcia się zębów siecznych i kłów.
- E. wyrznięcia wszystkich zębów mlecznych.

Nr 56. Wskaż zaburzenie rozwojowe wywołane przez migrację komórek grzebienia nerwowego (ektomezenchymy) do łuków skrzelowych:

- A. zębopochodna torbiel rogowa.
- B. zęby mleczne stożkowate.
- C. braki zębów mlecznych.
- D. podwojenie łuków zębowych.
- E. opóźnione wyrzynanie zębów.

Nr 57. Którego z czynników nie należy brać pod uwagę przed wdrożeniem profilaktyki fluorkowej?

- A. kariogenność diety, ryzyko próchnicy (wysokie, średnie, niskie).
- B. wiek pacjenta i podatność, ogólny stan zdrowia.
- C. płeć dziecka.
- D. stężenie fluoru w wodzie wodociągowej.
- E. dotychczasowe stosowanie fluoru ogólnoustrojowo i miejscowo.

Nr 58. Objawy ostrego zatrucia fluorem to:

- A. nudności i ból brzucha, często towarzyszące wymioty.
- B. wzmożone ślinienie się, wydzielanie śluzu z nosa i z ust, łzawienie oraz nadmierne pocenie się.
- C. ból głowy.
- D. ogólna słabość, biegunka.
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Nr 59. Ostatnio w zabiegach stomatologicznych jako środek leczniczy stosowany jest siarczan żelaza do:

- A. przykrycia pośredniego.
- B. przykrycia bezpośredniego.
- C. pulpotomii w zębach mlecznych.
- D. pulpotomii w zębach stałych niedojrzałych.
- E. jako wkładka lecznicza po ekstyrpacji przeżyciowej.

Nr 60. Po zastosowaniu którego z leków w terapii ogólnoustrojowej nie są obserwowane polekowe przerosty brodawek dziąsłowych międzyzębowych?

- A. fenytoina.
- B. cyklosporyna A.
- C. nifedypina.
- D. sól Hanka.
- E. werapamil.

Nr 61. Po zabiegu replantacji wybity ząb, jeżeli nie współistnieją dodatkowe uszkodzenia pogarszające rokowanie, np. takie jak złamanie blaszki kostnej wyrostka zębodołowego lub złamanie korzenia wybitego zęba, należy szynować na okres:

- A. 7-10 dni.
- B. 10-14 dni.
- C. 21 dni.
- D. 3-4 tygodni.
- E. 2-3 miesięcy.

Nr 62. W zewnątrzustnym badaniu dziecka lekarz stomatolog powinien ocenić:

- A. kolor i wygląd skóry.
- B. symetrię twarzy, wymiary i podstawowy typ ortodontyczny twarzy.
- C. ogólny stan zdrowia dziecka, wzrost i masę ciała.
- D. stawy skroniowo-żuchwowe, węzły chłonne szyjne, podżuchwowe i karkowe.
- E. wszystkie odpowiedzi są prawdziwe.

Nr 63. Które z zawiązków zębów stałych i w jakim okresie rozwoju dziecka, jako pierwsze podlegają mineralizacji?

- A. zęby pierwsze trzonowe stałe w szczęcie w okresie okołoporodowym.
- B. zęby pierwsze trzonowe stałe w żuchwie w okresie okołoporodowym.
- C. zęby stałe sieczne przyśrodkowe w szczęcie w 8. miesiącu życia płodowego.
- D. zęby stałe sieczne przyśrodkowe w żuchwie w 8. miesiącu życia płodowego.
- E. zęby stałe sieczne boczne oraz zęby pierwsze trzonowe stałe w pierwszym roku życia dziecka.

Nr 64. Opóźnione wyrzynanie zębów mlecznych i stałych może występować w następujących chorobach:

- | | |
|-----------------------------|----------------------------------|
| 1) niedoczynność przysadki; | 4) zespół Downa; |
| 2) niedoczynność tarczycy; | 5) zespół obojczykowo-czaszkowy; |
| 3) niedobór witamin A i B; | 6) glikogenozy. |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 65. Korzenie zębów mlecznych ulegają fizjologicznej resorpcji w postaci:

- A.** zatokowej. **D.** zapalnej.
B. linijnej. **E.** prawdziwe są odpowiedzi A i B.
C. wymiennej.

Nr 66. Wskaż, która z wymienionych metod nie jest stosowana w leczeniu próchnicy zębów mlecznych:

- A.** remineralizacja. **D.** korony stalowe.
B. impregnacja. **E.** wypełnienia ubytków próchnicowych.
C. termoabrazja.

Nr 67. Który ze stereotypów ruchowych, mających charakter nawyków, nie jest parafunkcją?

- A.** ssanie smoczka. **D.** ssanie palca lub palców.
B. ogryzanie paznokci. **E.** bruksizm.
C. wadliwe oddychanie przez usta.

Nr 68. Które z badań wykonywanych u pacjentów w wieku rozwojowym uważane jest za najbardziej miarodajne przy ocenie stanu miazgi zębowej?

- A.** diafanoskopia. **D.** badanie prądem faradycznym.
B. badanie na bodziec ciepły. **E.** fluorescencja laserowa.
C. badanie na bodziec zimny.

Nr 69. Który z czynników etiologicznych nie może być przyczyną uogólnionej hipoplazji szkliwa?

- A.** różyczka. **D.** choroby tarczycy.
B. upośledzenie wchłaniania wapnia i fosforu. **E.** ropień podśluzówkowy, jako powikłanie zgorzeli miazgi zęba.
C. ospa wietrzna.

Nr 70. Hyperdontia jest następstwem:

- A.** braku miejsca w wyrostku zębodołowym.
B. krzywicy niedoborowej.
C. nadczynności listewki zębowej.
D. przedwczesnej utraty zęba mlecznego.
E. stanów zapalnych kości szczęk lub żuchwy.

Nr 71. Ustalając u 4-letniego dziecka, które nie skarży się na żadne dolegliwości bólowe, plan leczenia ubytków próchnicowych należy rozpoczynać od:

- A. siekaczy przyśrodkowych. D. pierwszych przedtrzonowców.
B. siekaczy bocznych. E. drugich przedtrzonowców.
C. kłów górnych.

Nr 72. Do względnej analgezji, czyli sedacji podtlenkiem azotu przeciwwskazaniem są:

- 1) niedrożność górnych dróg oddechowych; 4) stany zapalne dziąseł;
2) bardzo liczne ubytki próchnicowe; 5) wady zgryzu.
3) dzieci z psychozami;

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 73. Zalecane obrazowanie radiologiczne w przypadkach urazów zębodołowych to:

- 1) zdjęcia zgryzowe osiowe żuchwy i szczęki;
2) zdjęcia panoramiczne;
3) zdjęcia boczne szczęki w przypadku wtłoczenia przednich zębów mlecznych;
4) tomografia komputerowa;
5) zdjęcia półosiowe kątem 30° (OM30 lub zdjęcia w projekcji Watersa).

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 74. Kliniczną obserwację w przypadku zwichniętego zęba stałego, obejmującą badania stanu miazgi, koloru i ruchomości zęba wraz z oceną zmian w obrazie radiologicznym, dotyczących wielkości komory miazgi i rozwoju korzenia, należy poprowadzić co najmniej przez:

- A. 1 rok. B. 2 lata. C. 3 lata. D. 4 lata. E. 6 lat.

Nr 75. Wiek rozwojowy dziecka określany jest w oparciu o:

- A. wiek morfologiczny. D. wiek wtórnych cech płciowych.
B. wiek kostny. E. wszystkie powyżej wymienione.
C. wiek zębowy.

Nr 76. U dziecka opóźnione ząbkowanie można rozpoznać, gdy:

- A. zęby mleczne wyrzynają się po 8. miesiącu życia dziecka.
B. zęby mleczne zaczynają się wyrzynać po 7. miesiącu życia dziecka, a zęby stałe po 7. roku życia dziecka.
C. zęby mleczne zaczynają się wyrzynać po 12. miesiącu życia dziecka, a zęby stałe po 8. roku życia dziecka.
D. zęby stałe wyrzynają się po 8. roku życia dziecka.
E. prawdziwe są odpowiedzi A i D.

Nr 77. Do lekarza stomatologa zgłasza się 11-letnie dziecko z dolegliwościami bólowymi zęba mlecznego piątego dolnego, co wskazuje na rozpoznanie nieodwracalnego zapalenia miazgi. Jakie należy wykonać leczenie?

- A. bezpośrednie pokrycie miazgi.
- B. amputację biologiczną miazgi.
- C. leczenie miazgi metodą mortalną.
- D. leczenie otwarte.
- E. ekstrakcję zęba.

Nr 78. Do objawów płonicy w jamie ustnej nie należy/a:

- A. język poziomkowy.
- B. język malinowy.
- C. raptowne obnażenie języka z nalotu.
- D. plamy Filatowa-Koplika.
- E. płonące gardło.

Nr 79. U dzieci nie można mówić o przedwczesnej utracie zębów mlecznych, jeżeli ząb mleczny usuwany jest, gdy:

- A. korzenie zęba nie są jeszcze zresorbowane.
- B. korzenie zęba są zresorbowane w niewielkim stopniu.
- C. zawiązek odpowiadającego mu zęba stałego nie jest jeszcze dojrzały do stadium wyrzynania.
- D. zawiązek odpowiadającego mu zęba stałego jest ułożony głęboko w kości wyrostka zębodołowego.
- E. zawiązek odpowiadającego mu zęba stałego jest w przedfunkcyjnej fazie wyrzynania.

Nr 80. U dzieci w okresie uzębienia mlecznego najczęstszą przyczyną ropni okołożuchwowych i podżuchwowych są procesy zapalne w okolicy:

- A. siekaczy przyśrodkowych dolnych.
- B. siekaczy bocznych dolnych.
- C. kłów dolnych.
- D. pierwszych zębów trzonowych dolnych.
- E. drugich zębów trzonowych dolnych.

Nr 81. Objawy tego procesu chorobowego rozpoczynają się bardzo wcześnie w uzębieniu mlecznym już w niedługim czasie po wyrznięciu zębów, najpierw w siekaczach szczęki na powierzchniach wargowych w okolicach szyjek zębów oraz na powierzchniach żujących zębów trzonowych, postępując bardzo szybko pomimo prowadzonego leczenia. Powyższy opis dotyczy jednostki chorobowej:

- A. *Caries superficialis*.
- B. *Caries circularis*.
- C. *Caries media*.
- D. *Caries incipiens*.
- E. *Caries praecox*.

Nr 82. Podanie środka znieczulającego do otworu podczołowego drogą zewnątrzustną wywołuje objawy znieczulenia, z wyjątkiem:

- A. wargi górnej po stronie znieczulenia.
- B. skóry policzka.
- C. skrzydełka nosa.
- D. przedniej ściany zatoki szczękowej.
- E. wszystkich zębów siecznych szczęki.

Nr 83. W jakim czasie od wystąpienia objawów ostrej postaci zapalenia kości widoczne są uchwytnie zmiany w badaniu radiologicznym?

- A. po 48 godzinach od wystąpienia ostrych objawów klinicznych.
- B. w pierwszym tygodniu trwania choroby.
- C. po 10-14 dniach.
- D. po upływie trzech tygodni.
- E. po okresie 1 miesiąca.

Nr 84. Cechą charakterystyczną dla zespołu Gorlin-Golz jest/są:

- A. uczucie zdrętwienia wargi dolnej.
- B. obszary zagęszczenia i rozrzedzenia widoczne w badaniu radiologicznym.
- C. ogniska raka podstawnokomórkowego skóry.
- D. bolesność uciskowa okolicy wierzchołka korzenia zęba.
- E. żadne z powyższych.

Nr 85. Ropniakiem nazywamy:

- A. ognisko treści ropnej zlokalizowanej pod okostną.
- B. nagromadzenie treści ropnej pod błoną śluzową.
- C. ognisko ropne zlokalizowane podskórnio.
- D. nagromadzenie treści ropnej w naturalnej jamie ciała bez możliwości odpływu.
- E. ograniczony obszar osteolizy w okolicy wierzchołka korzenia zęba.

Nr 86. Jednym z powikłań po usunięciu zęba jest ropne zapalenie zębodołu. Która z podanych poniżej odpowiedzi opisujących to powikłanie jest prawidłowa?

- A. wywołane jest zakażeniem wirusowym skrzepu.
- B. jest ograniczonym zapaleniem kości.
- C. nie wymaga leczenia.
- D. leczenie polega na jednorazowym założeniu opatrunku.
- E. leczenie polega na szczelnym zaszyciu zębodołu.

Nr 87. Najczęściej spotykanym guzem przestrzeni przygardłowej jest:

- A. *adenoma pleomorphum*.
- B. *adenocarcinoma*.
- C. *lymphoma*.
- D. *neurilemmoma*.
- E. *ganglioneuroma*.

Nr 88. Ujście zatoki szczękowej, tzw. rozwór szczękowy, znajduje się w przewodzie nosowym:

- A. górnym.
- B. pomiędzy górnym i środkowym.
- C. środkowym.
- D. pomiędzy dolnym i środkowym.
- E. dolnym.

Nr 89. Rzadko zdarza się, aby zaistniała konieczność ekstrakcji zębów mlecznych, które nie uległy resorpcji. Jeśli jednak zabieg taki jest konieczny, powinno się go wykonywać ze szczególną ostrożnością, gdyż:

- A. małe dzieci zwykle nie współpracują podczas zabiegu.
- B. zbyt duża siła może spowodować złamanie żuchwy.
- C. korzenie takich zębów są zazwyczaj długie, cienkie i haczykowato zakończone.
- D. użycie zbyt dużej siły może spowodować rozszerzenie wyrostka zębodołowego.
- E. dużo trudności sprawia inspekcja i ewentualne wyłżeczkowanie zębodołu po ekstrakcji.

Nr 90. Po usunięciu zęba zakłada się gazowy opatrunek jałowy uciskowy na ranę poekstrakcyjną. Choremu należy polecić usunięcie opatrunku po upływie:

- A. 10 minut.
- B. 15 minut.
- C. 20 minut.
- D. 30 minut.
- E. 1 godziny.

Nr 91. Która z postaci szkliwiaka cechuje się największą agresywnością?

- A. szkliwiak lity/wielokomorowy.
- B. szkliwiak desmoplastyczny.
- C. szkliwiak jednokomorowy.
- D. nie stwierdza się różnic.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,C.

Nr 92. Zespół Sjögrena jest określany jako pierwotny, gdy występują tylko następujące objawy:

- A. kserostomia, zapalenie tkanki łącznej.
- B. ksenoftalmia, zapalenie tkanki łącznej.
- C. kserostomia, choroba reumatyczna.
- D. kserostomia, ksenoftalmia, zapalenie tkanki łącznej.
- E. kserostomia, ksenoftalmia.

Nr 93. Średnie rozdzielenie czaszkowo-twarzowe typu Le Fort II powoduje oddzielenie:

- A. szczęki od kości jarzmowej.
- B. bloku kostnego GMT zawierającego obie kości nosowe, częściowo sitową, częściowo szczęki i kości jarzmowe.
- C. bloku kostnego GMT od kości jarzmowej i oczodołowej.
- D. monobloku dwuszcękowego obejmującego kości nosowe i przednią część sitowia od reszty GMT.
- E. szczęki i kości jarzmowych od podstawy czaszki.

Nr 94. Flora bakteryjna spotykana w zakażeniach okołoszczękowych jest zwykle mieszana. Najczęściej występujące bakterie to:

- A. paciorkowce.
- B. gronkowce.
- C. *Neisseria*.
- D. promieniowce.
- E. *Fucobacterium*.

Nr 95. Wskazania do resekcji szczytu korzenia zęba obejmują:

- 1) złamanie przywierzchołkowej 1/3 części korzenia zęba z martwą miazgą;
- 2) nieznaną przyczyną niepowodzenia leczenia endodontycznego;
- 3) zęby mleczne;
- 4) zmiany chorobowe przy wierzchołku korzenia nie poddające się leczeniu endodontycznemu;
- 5) narzędzia pozostawione w kanale korzeniowym podczas leczenia endodontycznego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 96. Określ, w którym z pięciu stadiów reakcji anafilaktycznej mogą wystąpić reakcje groźne dla życia:

- A. tylko stadium 0.
- B. tylko stadium 1.
- C. stadium 1 i 2.
- D. stadium 3.
- E. stadium 3 i 4.

Nr 97. Wskaż stwierdzenia prawdziwe dotyczące promienicy:

- 1) promienica jest schorzeniem pierwotnie przewlekłym wywołanym przez bakterie beztlenowe;
- 2) promieniczak przebiega ze znacznymi dolegliwościami bólowymi, a jego kliniczny obraz wykazuje podobieństwo do guzów nowotworowych;
- 3) promienica kości dotyczy najczęściej żuchwy, a głównie jej kąta;
- 4) patogeny wywołujące promienicę są odporne na zmiany temperatury, stąd też nie ma konieczności przesyłania materiału do badania mikrobiologicznego jak najszybciej po pobraniu;
- 5) lekiem z wyboru w leczeniu promienicy jest penicylina, a leczenie może trwać kilka tygodni.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 98. Wskaż zdania prawdziwe dotyczące ropnia przestrzeni podskroniowej:

- 1) przednim ograniczeniem dołu przestrzeni podskroniowej jest guz szczęki;
- 2) zakażenie tej przestrzeni nigdy nie następuje z przestrzeni policzkowej;
- 3) przed otwarciem przestrzeni wskazana jest punkcja zwiadowcza;
- 4) w niektórych przypadkach wewnątrzustnie stwierdza się uwypuklenia i chęłbotanie w okolicy górnych trzonowców;
- 5) ropień przestrzeni podskroniowej nacina się jedynie zewnątrzustnie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 99. Wskaż zdania prawdziwe:

- 1) keratocysta jest torbielą zwykle jedno lub rzadziej dwukomorową;
- 2) elementem różnicującym keratocystę jest rogowacenie nabłonka warstwy wewnętrznej mieszka torbieli;
- 3) keratocystę należy różnicować z torbielą zawiązkową i szkliwiakiem;
- 4) torbiel korzeniowa jest najczęściej spotykana wśród torbieli zapalnych;
- 5) torbiel zawiązkowa z zębem całkowicie ukształtowanym spotykana jest najrzadziej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 100. Najczęstszymi przyczynami wystąpienia drgawek w gabinecie stomatologicznym są:

- 1) epilepsja;
- 2) hipoglikemia;
- 3) przedawkowanie środków znieczulających;
- 4) guzy mózgu;
- 5) zaburzenia gospodarki wodno – elektrolitowej.

Wskaż prawidłowe uszeregowanie przyczyn od najczęstszej do najrzadszej:

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

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

Nr 101. Wskaż zdania prawdziwe dotyczące torbieli krwotocznych:

- 1) torbiele te nie mają łącznotkankowej torebki;
- 2) w miejscu wynaczynienia krwi obumiera kość gąbczasta i następuje liza beleczek kostnych;
- 3) synonimem określenia torbieli krwotocznej jest torbiel tętniakowata;
- 4) torbiel naskórkowa, skórzasta i tętniakowata wywodzą się z pojedynczych komórek listka zarodkowego naskórka lub skóry w okresie formowania i zamykania się jam ciała;
- 5) niektórzy autorzy utożsamiają pojęcie torbieli tętniakowatej vel komórkowej; uważając, że są to zmiany towarzyszące kościom w procesie naprawczym lub nowotworowym.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 102. Zaletą obrazowania zębów techniką kąta prostego jest:

- A.** brak artefaktów. **D.** prostsza technika badania.
B. powtarzalność badania. **E.** żadne z powyższych.
C. niższy koszt badania.

Nr 103. Do torbieli niezębopochodnych zalicza się torbiel:

- 1) przewodu nosowo-podniebiennego;
- 2) krwotoczną;
- 3) zawiązkową;
- 4) dziąsłową;
- 5) pierwotną.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 104. Wskaż zdania prawdziwe dotyczące przewlekłego zapalenia kości:

- 1) przewlekłe zapalenie kości jest zawsze zejściem zapalenia ostrego;
- 2) przewlekłe zapalenie kości charakteryzuje się między innymi obecnością przetok skórnych i dziąsłowych z wydzieliny ropnia w okresie zaostrzenia;
- 3) masywny odczyn okostnowy jest charakterystyczny dla zapaleń przewlekłych;
- 4) scyntygrafia kości jest jednym z podstawowych badań diagnostycznych;
- 5) zabieg dekortykacji Obwegesera ze względu na dostępność antybiotyków nie jest obecnie stosowany.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 105. Które ze stwierdzeń dotyczących porażenia nerwu twarzowego są prawdziwe?

- 1) w porażeniu obwodowym występuje niedowład wszystkich mięśni mimicznych połowy twarzy;
- 2) uszkodzenie ośrodków powoduje niedowład cechujący się porażeniem wyłącznie mięśni dolnej połowy twarzy po stronie uszkodzenia;
- 3) w porażeniu nerwu na tle wirusowym rokowanie jest dość dobre;
- 4) konieczność zabezpieczenia gałki ocznej przed wysychaniem i owrzodzeniem rogówki jest wskazaniem do zabiegu częściowego zszycia powiek;
- 5) u pacjentów z trwałym porażeniem nerwu twarzowego wykonuje się niekiedy zabieg neurotyzacji mięśni.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 106. Napady bólu rozchodzące się do ucha lub karku oraz towarzyszące im objawy wegetatywne np. zwolnienie akcji serca mogą odpowiadać:

- 1) bólowi twarzy Hunta;
- 2) zespołowi Costena;
- 3) nerwobólowi nerwu językowo-gardłowego;
- 4) zespołowi tętnicy szyjnej;
- 5) zespołowi Sludera.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 107. W wyniku pęknięcia pokrywy pęcherza powstaje:

- A. nadżerka. B. rozpadlina. C. łuska. D. strup. E. blizna.

Nr 108. Acyklowir stosuje się w leczeniu:

- A. półpaśca. D. zapalenia warg.
B. leukoplakii. E. aft nawracających.
C. liszaja płaskiego.

Nr 109. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące leukoplakii:

- 1) jest zmianą o wysokim ryzyku zezłośliwienia;
- 2) jest reakcją nabłonka na czynnik drażniący;
- 3) wykwitem pierwotnym leukoplakii jest plama;
- 4) leczenie zachowawcze obejmuje podawanie witaminy A.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 110. Język Huntera jest objawem:

- A. grzybicy jamy ustnej. D. liszaja płaskiego.
B. niedoboru witaminy B₁₂ lub kwasu foliowego. E. choroby Duhringa.
C. pryszczycy.

Nr 111. Siateczka Wickhama występuje w:

- A. zapaleniu warg. D. liszaju płaskim.
B. leukoplakii. E. grzybicy jamy ustnej.
C. półpaścu.

Nr 112. Wskaż, które z wymienionych bakterii należą do czerwonego kompleksu bakteryjnego:

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 1) <i>Fusobacterium nucleatum</i> ; | 4) <i>Campylobacter rectus</i> ; |
| 2) <i>Tannerella forsythia</i> ; | 5) <i>Porphyromonas gingivalis</i> . |
| 3) <i>Treponema denticola</i> ; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 113. Do pierwszorzędowych (głównych) cech agresywnego zapalenia przyzębia nie należy:

- A. obecność *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*.
- B. szybka utrata tkanek przyzębia.
- C. brak współistnienia chorób ogólnych.
- D. rodzinne występowanie choroby.
- E. stan zapalny niewspółmierny do ilości złogów nazębnych.

Nr 114. Ostрым stanem przyzębia jest:

- A. zapalenie w przebiegu ostrej białaczki limfatycznej.
- B. martwiczowo-wrzodziejące zapalenie przyzębia.
- C. uogólnione agresywne zapalenie przyzębia.
- D. cukrzycowe zapalenie dziąseł.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 115. Do materiałów wszczepowych stosowanych w regeneracji należą materiały:

- | | |
|-----------------|--------------------------|
| A. autogenne. | D. alloplastyczne. |
| B. allogenne. | E. wszystkie wymienione. |
| C. heterogenne. | |

Nr 116. Które zdanie dotyczące niechirurgicznego leczenia periodontologicznego jest prawdziwe?

- A. konieczne jest usunięcie całego cementu korzeniowego, ponieważ jest on w całości nasączony lipopolisacharydami bakteryjnymi.
- B. okrężne drgania skalerów piezoelektrycznych z końcówkami węglowymi wykazują największą skuteczność w usuwaniu złogów poddziąsłowych w rejonie zębów przednich.
- C. najbardziej korzystne dla efektywności usuwania złogów w rejonie poddziąsłowym jest ustawienie końcówki skalera maszynowego pod kątem 90° do powierzchni zęba.
- D. przeciwwskazaniem do podjęcia niechirurgicznego leczenia periodontologicznego jest wartość wskaźnika API od 15 do 25%.
- E. większą redukcję głębokości kieszonek i poprawę położenia przyczepu uzyskuje się w przypadku wyjściowego PD > 7 mm w odniesieniu do wyjściowego PD 4-6 mm.

Nr 117. Który z wymienionych związków stosowany jest w leczeniu periodontologicznym do hamowania tworzenia się płytki naddziąsłowej i do inaktywacji biofilmu poddziąsłowego?

- A. doksycyklina.
- B. metronidazol.
- C. triklosan.
- D. chlorheksydyna.
- E. fluorek cynawy z aminofluorkiem.

Nr 118. Które zdanie dotyczące ropnia przyzębnego jest **falszywe**?

- A. jest zawsze wskazaniem do ogólnej antybiotykoterapii.
- B. jest zawsze dowodem na zapalenie przyzębia.
- C. w różnicowaniu z ropniem okołowierzchołkowym ważne jest badanie żywotności zęba.
- D. ząb jest wrażliwy na opukiwanie.
- E. przy zębie z ropniem dochodzi do resorpcji kości wyrostka.

Nr 119. Dla wykonywania skalingu poddziąsłowego i wygładzenia cementu korzeniowego jednocześnie przy zębach 33 i 34 najbardziej wskazana jest kireta Gracey o numeracji:

- A. 3-4.
- B. 5-6.
- C. 7-8.
- D. 9-10.
- E. 11-12.

Nr 120. Retinoidy stosowane są w leczeniu:

- A. aft nawracających.
- B. pęcherzycy.
- C. liszaja płaskiego.
- D. grzybicy.
- E. rumienia wielopostaciowego wysiękowego.

Nr 121. Płaszczyzna zgryzowa:

- A. jest jedną z płaszczyzn czołowych.
- B. to płaszczyzna pozioma przebiegająca przez szczyty guzków policzkowych zębów przedtrzonowych.
- C. określa symetrię łuku zębowego.
- D. jest prostopadła do linii szwu podniebiennego.
- E. określa przednią szerokość łuku zębowego.

Nr 122. Transpozycja zębów:

- A. jest przemieszczeniem zębów poza jamę ustną.
- B. polega na zmianie ustawienia zęba wokół jego długiej osi.
- C. polega na przemieszczeniu zęba w łuku ze zmianą kolejności ustawienia.
- D. jest czynnikiem miejscowym wrodzonego braku zębów.
- E. polega na ułożeniu zawiązka zębowego poza wyrostkiem zębodołowym.

Nr 123. Pole biometryczne jest ograniczone przez płaszczyznę:

- A. czołową Kantorowicza-Izarda.
- B. frankfurcką poziomą (horyzontalną).
- C. pośrodkową.
- D. przedniego dołu czaszki.
- E. trzonu żuchwy.

Nr 124. W leczeniu zgryzów otwartych aparatami czynnościowymi:

- A. wskazane są pętle odsuwające język.
- B. zgryz konstrukcyjny ustala się z maksymalnym cofnięciem żuchwy.
- C. ustalając zgryz konstrukcyjny należy wyrównać linię pośrodkową dolnych i górnych siekaczy.
- D. zgryz konstrukcyjny ustala się w rzucie siekaczy brzeg do brzegu.
- E. zęby boczne uwalnia się od kontaktu z masą akrylową.

Nr 125. W dojrzałym typie połykania:

- 1) żuchwa jest stabilizowana przez skurcz mięśni ustno-twarzowych;
- 2) żuchwa jest stabilizowana przez kontakt języka z wargami;
- 3) język znajduje się w jamie ustnej właściwej;
- 4) powierzchnie zgryzowe zębów dolnych i górnych są zwarte;
- 5) połykanie odbywa się przy rozchylonych łukach zębowych;
- 6) żuchwa jest stabilizowana przez skurcz mięśni unoszących.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 126. Zgryz głęboki częściowy (nadzgryz) charakteryzuje:

- A. dwupoziomowa płaszczyzna zgryzu.
- B. znaczne rozchylenie podstaw szczęk.
- C. powiększenie kąta żuchwy.
- D. powiększony doprzedni wzrost szczęki w stosunku do czaszki mózgowej.
- E. przesunięcie linii pośrodkowej siekaczy dolnych.

Nr 127. Wskaźnik Lundströma jest pomocny w ocenie:

- A. prawidłowej wysokości twarzy.
- B. dysproporcji między szerokością zębów a długością łuku.
- C. nasilenia stłoczeń w żuchwie.
- D. szerokości łuku zębowego.
- E. zależności między sumą szerokości górnych stałych siekaczy a sumą szerokości siekaczy stałych dolnych.

Nr 128. Usuwanie zębów przedtrzonowych w ortodoncji jest uzasadnione w przypadkach:

- A. korekty wad doprzednich z ujemnym testem cofania.
- B. leczenia zgryzów głębokich.
- C. osób z wargami oddalonymi od linii estetycznej Rickettsa.
- D. leczenia nadzgryzu powikłanego brakiem miejsca dla kłów górnych.
- E. leczenia szkieletowego zgryzu otwartego z posteriorotacją żuchwy.

Nr 129. Brak akrylu w przedniej części łuków zębowych jest cechą budowy:

- A. aparatu Klammta.
- B. aktywatora Andresena.
- C. aparatu Lehmana.
- D. aktywnej płyty Schwarza.
- E. aparatów Karłowskiej.

Nr 130. Ocena wielkości i kształtu kręgów szyjnych:

- A. pozwala na określenie szczytu wzrostu żuchwy.
- B. wskazuje na wrodzony typ budowy czaszki.
- C. wskazuje na wiek zębowy.
- D. jest przydatna w prognozowaniu wzrostu szczęki.
- E. wskazuje na klasę szkieletową.

Nr 131. Pionowe szlifowanie zębów ze wskazań ortodontycznych:

- A. dozwolone jest wyłącznie w obrębie stałych siekaczy.
- B. można wykonać w przypadkach stłoczeń zębowych na zębach mlecznych i stałych.
- C. jest zawsze przeciwwskazane.
- D. dozwolone jest wyłącznie po zakończonym leczeniu ortodontycznym.
- E. dozwolone jest wyłącznie w obrębie stałych trzonowców.

Nr 132. Do dysfunkcji zalicza się:

- 1) nawykowe oddychanie przez nos;
- 2) nawykowe oddychanie przez usta;
- 3) nieprawidłową funkcję połykania;
- 4) ssanie smoczka;
- 5) ssania palca.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 133. Do dziedzicznych nieprawidłowości szkieletowo-zębowych zalicza się:

- A. progenię.
- B. prognację.
- C. zęby nadliczbowe.
- D. hipodoncję.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 134. Nawykowe ssanie smoczka przez dłuższy okres powoduje zaburzenia zgryzowe w postaci:

- 1) tyłozgryzu;
- 2) przodozgryzu;
- 3) zgryzu głębokiego;
- 4) zgryzu otwartego;
- 5) zwężenia szczęki.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 135. Proszę uzupełnić zdanie: „Około 8. tygodnia ciąży część głowowa zarodka powinna się wyprostować. Jeżeli do tego nie dojdzie, powstanie zespół...”:

- A. Crouzona.
- B. Aperta.
- C. Turnera.
- D. Pierre’a Robina.
- E. Klinefeltera.

Nr 136. Przy istniejącej wadzie dotylnej, niewydolne wargi mogą nasilić:

- A. protruzję górnych zębów siecznych.
- B. rotację górnych zębów siecznych.
- C. retruzję górnych zębów siecznych.
- D. dystoinklinację górnych zębów siecznych.
- E. mezjoinklinację górnych zębów siecznych.

Nr 137. Tyłozgryz może być wywołany:

- A. ssaniem kciuka.
- B. nawykowym oddychaniem przez usta.
- C. przetrwałym niemowlęcym typem połykania.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B,C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 138. Udział wpływów środowiskowych, takich jak promieniowanie, leki czy używki, w powstawaniu rozszczepów oceniany jest na:

- A. 0%. B. 20%. C. 50%. D. 70%. E. 100%.

Nr 139. W wyniku samoistnej wędrowki zębów po przedwczesnej utracie zębów mlecznych najczęściej obserwuje się brak miejsca dla:

- 1) kła dolnego;
- 2) kła górnego;
- 3) pierwszego dolnego zęba przedtrzonowego;
- 4) pierwszego górnego zęba przedtrzonowego;
- 5) drugiego dolnego zęba przedtrzonowego;
- 6) drugiego górnego zęba przedtrzonowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 140. Wczesna utrata drugiego trzonowego zęba mlecznego w szczęce może być przyczyną:

- 1) zgryzu przewieszzonego;
- 2) zatrzymania górnego drugiego zęba przedtrzonowego;
- 3) przesunięcia linii pośrodkowej;
- 4) rotacji pierwszego stałego zęba trzonowego górnego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 141. Wskaż parametry powierzchni retencyjnej:

- A. długość, szerokość, kąt nachylenia.
B. kąt nachylenia, głębokość podcienia.
C. długość, szerokość, głębokość, stopień pogłębiania.
D. długość, szerokość, położenie największej wypukłości.
E. położenie największej wypukłości.

Nr 142. Które z podanych określeń są właściwe dla oznaczenia prawidłowej relacji zuchwy do szczęki w czasie ustalania centralnego zwarcia?

- 1) okluzja statyczna;
- 2) maksymalne zaguzkowanie;
- 3) położenie protruzyjne;
- 4) położenie laterotruzyjne;
- 5) położenie mięśniowe.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 143. Jaką metodę, z niżej podanych, uważa się za najbardziej racjonalną przy ustalaniu centralnego zwarcia?

- A. anatomofizjologiczną. D. odruch połykania.
B. antropometryczną. E. fonetyczną.
C. estetyczną.

Nr 144. Które z niżej wymienionych materiałów wyciskowych należą do elastycznych?

- 1) masy silikonowe;
- 2) pasta wyciskowa (tlenkowo-cynkowo-eugenolowa);
- 3) masy polieterowe;
- 4) masy polisulfidowe;
- 5) gips wyciskowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 145. W jakich przypadkach można wykonać wkład koronowo-korzeniowy?

- 1) w zębach jedнокorzeniowych;
- 2) tylko w zębach wielokorzeniowych;
- 3) w zębach leczonych endodontycznie;
- 4) w zębach wielokorzeniowych, tylko w przypadkach równoległych korzeni;
- 5) zarówno w zębach jedno-, jak i wielokorzeniowych również w przypadkach nierównoległych korzeni.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 146. Pierwsza wizyta kliniczna w przypadku wykonania protezy częściowej osiadającej uzupełniającej braki klasy A2 wg Eichnera w odcinku bocznym polega na:

- A.** pobraniu wycisków anatomicznych i doborze koloru zębów.
B. pobraniu wycisków anatomicznych.
C. pobraniu wycisków anatomicznych, rejestratu zgryzowego oraz ustaleniu koloru zębów.
D. pobraniu wycisków anatomicznych do łyżki indywidualnej.
E. zarejestrowaniu warunków zwarcia-artykulacyjnych.

Nr 147. Podczas ustalania zwarcia centralnego u pacjentów bezzębnych korzysta się między innymi z metody połykowej. Test ten oparty jest na założeniu, że:

- A.** w końcowej fazie połykania zęby pozostają w ścisłym kontakcie.
B. połykanie nie ma związku z kontaktem zębów.
C. połykanie jest elementem aktu żucia.
D. nie wymaga doświadczenia lekarza podczas jego stosowania, bo jest czynnością odruchową.
E. pozwala jednoznacznie ustalić wysokość zwarcia, bez konieczności stosowania innych metod.

Nr 148. Wskaż kolejność postępowania klinicznego podczas wykonania protezy szkieletowej:

- 1) próba protezy woskowej;
- 2) ustalenie zwarcia centralnego;
- 3) pobranie wycisków anatomicznych;
- 4) analiza paralelometryczna modelu;
- 5) oddanie gotowej protezy;
- 6) próba metalowego szkieletu, dobór koloru zębów.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 149. Warunkiem niezbędnym do wykonania wkładu koronowo-korzeniowego jest:

- A. wypełnienie kanałów korzeniowych materiałem bezeugenolowym.
- B. prawidłowo wykonane leczenie endodontyczne potwierdzone badaniem radiologicznym.
- C. dostateczne poszerzenie kanałów korzeniowych podczas leczenia endodontycznego, tak aby nie trzeba było dodatkowo opracowywać kanałów w sposób mechaniczny.
- D. zastosowanie cementu fosforanowego do uszczelnienia kanałów.
- E. powtórzenie leczenia endodontycznego niezależnie od jakości wypełnienia kanałów korzeniowych.

Nr 150. Podczas wykonania mostu złożonego licowanego porcelaną należy sprawdzić podbudowę metalową w jamie ustnej. Prawidłowo wykonana podbudowa metalowa:

- A. kontaktuje z błoną śluzową od strony przedsionka jamy ustnej w części przęśla.
- B. kontaktuje z błoną śluzową od strony jamy ustnej właściwej w części przęśla.
- C. odbudowuje punkty styczne z zębami sąsiednimi.
- D. nie kontaktuje z błoną śluzową jamy ustnej w części przęśla.
- E. wykazuje cechy elastyczności.

Nr 151. W celu poprawy retencji pod klamrę w protezie szkieletowej pacjentowi należy wykonać koronę metalową. W takiej sytuacji koronę należy wykonać:

- A. ze stali dentystycznej.
- B. ze stopu chromo-niklowego.
- C. ze stopu chromo-kobaltowego.
- D. ze stopu srebro-palladowego.
- E. każdy z wymienionych materiałów może być zastosowany w takiej sytuacji.

Nr 152. Łuk twarzowy jest to urządzenie służące do:

- A. ustalania zwarcia centralnego.
- B. wyznaczenia płaszczyzny protetycznej.
- C. symulacji ruchów żuchwy.
- D. rejestracji wolnych ruchów żuchwy.
- E. przeniesienia danych o przestrzennym usytuowaniu powierzchni okludalnej łuku górnego względem osi zawiasowej stawów skroniowo-żuchwowych.

Nr 153. Ruch unoszenia żuchwy wiąże się z obustronnym skurczem mięśni:

- A. żwaczy, skrzydłowych przyśrodkowych i skroniowych.
- B. żwaczy, skrzydłowych bocznych i dwubrzuścowych.
- C. skrzydłowych przyśrodkowych, skrzydłowych bocznych i nadgnykowych.
- D. żwaczy, skrzydłowych bocznych i dwubrzuścowych.
- E. skroniowych, skrzydłowych przyśrodkowych i skrzydłowych bocznych.

Nr 154. Termin okluzja centralna odnosi się do:

- A. odpowiedniego ułożenia głów stawowych w dołach stawowych stawów skroniowo-żuchwowych.
- B. wzajemnego ułożenia powierzchni żujących przeciwstawnych łuków zębowych z równomiernym, wielopunktowym kontaktem w obrębie zębów bocznych przy zachowanej wysokości zwarcia.
- C. wzajemnego ułożenia powierzchni żujących przeciwstawnych łuków zębowych w spoczynkowym położeniu żuchwy.
- D. dotylnego położenia kontaktowego powierzchni żujących zębów przeciwstawnych.
- E. wzajemnego ułożenia powierzchni łuków zębowych względem osi zawiasowej.

Nr 155. W celu zarejestrowania ruchów żuchwy w rzucie na płaszczyznę poziomą stosuje się metodę graficznej rejestracji wewnątrzustnej. Rylec urządzenia wykreśla figurę zwaną łukiem gotyckim. Ramiona łuku gotyckiego wyznaczają:

- A. pozycję dotylnego kontaktowego położenia żuchwy.
- B. zasięg graniczny ruchów bocznych.
- C. zasięg graniczny ruchu doprzedniego.
- D. zasięg wolnych ruchów żuchwy.
- E. zasięg graniczny ruchu otwierania.

Nr 156. Podczas ruchu bocznego żuchwy, głowa stawowa strony laterotruzyjnej może wykonywać ruch:

- 1) obrotowy dookoła osi pionowej; 2) boczny; 3) dotylny; 4) doprzedni.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 157. W czasie normalnego aktu żucia może dochodzić do przyjmowania przez żuchwę następujących położzeń granicznych:

- 1) dotylnego położenia kontaktowego; 3) maksymalnego odwiedzenia żuchwy;
2) doprzedniej pozycji granicznej; 4) bocznej pozycji granicznej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 158. Która z wymienionych metod wyciskowych ma charakter wycisku czynnościowego przy ustach zamkniętych?

- 1) wycisk Marxkorsa; 4) wycisk Reinchenbacha;
2) wycisk Płonki; 5) wycisk Campagna.
3) wycisk wybiórczo-odciążający Kozłowskiego;

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 159. Szyna repozycyjna powinna być użytkowana przez pacjenta:

- 1) w nocy i okresowo w ciągu dnia; 4) do 24 miesięcy;
2) całodobowo; 5) do 8 tygodni.
3) tylko w momentach pobudzenia psychomotorycznego;

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 160. Ruch retruzyjny z pozycji maksymalnego wysunięcia następuje w wyniku kurczenia się następujących mięśni:

- 1) dwubrzuścowych;
- 2) żuchwowo-gnykowych;
- 3) bródkowo-gnykowych;
- 4) przyśrodkowych włókien mięśni żwaczy;
- 5) przednich włókien mięśni skroniowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 161. Optymalne opracowanie powierzchni nośnej zęba pod wkład koronowo-korzeniowy lany polega na:

- A.** ścięciu powierzchni przedsionkowej skośnie w kierunku dziąsła.
B. ścięciu powierzchni nośnej prostopadle do długiej osi zęba na poziomie dziąsła.
C. ścięciu powierzchni przedsionkowej i językowej skośnie pod kątem 45 stopni w kierunku dziąsła.
D. zachowaniu zdrowych ścian korony klinicznej zęba opracowanych ze stopniem pod koronę i ściętych prostopadle do długiej osi zęba.
E. zachowaniu części zdrowej korony klinicznej zęba opracowanej ze stopniem pod koronę i ściętej skośnie w kierunku dziąsła.

Nr 162. W metodzie pośredniej wykonania wkładów koronowo-korzeniowych lanych można wykorzystać następujące techniki i masy wyciskowe:

- 1) wycisk wybiórczo odciążający masą tlenkowo-cynkowo-eugenolową;
- 2) wycisk dwuwarstwowy dwuczasyowy masą polieterową;
- 3) wycisk dwuwarstwowy jednoczasowy masą poliwinylsiloksanową;
- 4) wycisk ekstensyjny masą poliwinylsiloksanową;
- 5) wycisk dwuwarstwowy jednoczasowy masą silikonową kondensacyjną.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 163. Ruch unoszenia żuchwy zachodzi dzięki obustronnemu skurczowi mięśni:

- 1) skrzydłowych bocznych;
- 2) skrzydłowych przyśrodkowych;
- 3) żwaczy;
- 4) skroniowych;
- 5) dwubrzuścowych;
- 6) żuchwowo-gnykowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 164. Do wykonywania wkładów koronowych w systemie Cerec potrzebne są następujące urządzenia:

- 1) frezarka;
- 2) zestaw komputerowy z oprogramowaniem;
- 3) skaner wewnątrzustny;
- 4) piec indukcyjny ciśnieniowo-próżniowy;
- 5) obrabiarka numeryczna;
- 6) piec do ceramizacji.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 165. Płytę protezy częściowej osiadającej górnej można ograniczyć w sytuacji, gdy pacjent:

- 1) ma zachowane zęby 15,14,13 w szczęcie;
- 2) ma zachowane własne zęby w żuchwie;
- 3) ma wykonane mosty w odcinku 37-34 i 46-44 oraz ma zachowane własne zęby 43-33;
- 4) nosi protezę częściową osiadającą w żuchwie;
- 5) nosi protezę całkowitą dolną.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 166. Patologiczny tor oddychania pojawiający się między innymi w ketonowej śpiączce cukrzycowej/kwasicy metabolicznej to:

- A. oddech Cheyna-Stokesa. D. tachypnoe.
B. oddech Biota. E. żaden z powyższych.
C. oddech Kussmaula.

Nr 167. Uraz rdzenia kręgowego należy podejrzewać u:

- A. podtopionego po skoku do wody. D. odciętego powieszono.
B. nieprzytomnego po upadku z wysokości. E. wszystkich wymienionych.
C. potrąconego przez samochód.

Nr 168. U rowerzysty, który po upadku doznał urazu głowy z towarzyszącą niepamięcią wsteczną, obecnie w SOR (szpitalny oddział ratunkowy) GCS 15 (skala Glasgow), należy podejrzewać:

- A. krwiak podtwardówkowy. D. uraz głowy.
B. krwiak nadtwardówkowy. E. wszystkie wymienione.
C. wstrząśnienie mózgu.

Nr 169. Skala Genewska jest przydatna przy podejrzeniu:

- A. zakrzepowego zapalenia żył głębokich. D. zawału mięśnia sercowego.
B. zatorowości płucnej. E. wszystkich wymienionych.
C. urazu głowy.

Nr 170. Złamanie typu zielonej gałązki spotyka się najczęściej u:

- A. dzieci. B. dorosłych. C. kobiet. D. mężczyzn. E. pacjentów w wieku podeszłym.

Nr 171. Prowadząc resuscytację w ciągu 2 minut należy wykonać około:

- A. 4 cykle 30 uciśnień i 2 oddechów ratunkowych.
B. 5 cykli 30 uciśnień i 2 oddechów ratunkowych.
C. 6 cykli 30 uciśnień i 2 oddechów ratunkowych.
D. 5 cykli 2 uciśnień i 30 oddechów ratunkowych.
E. żadne z powyższych.

Nr 172. Każda minuta opóźnienia defibrylacji zmniejsza prawdopodobieństwo przeżycia do wypisu ze szpitala o:

- A. 1–2%. B. 4–5%. C. 10–12%. D. 14–16%. E. 18–20%.

Nr 173. Litera T w algorytmie MNOPRTS oznacza:

- A. monitorowanie stanu pacjenta.
- B. prowadzenie tlenoterapii.
- C. informowanie pacjenta o sytuacji.
- D. Transport.
- E. żadne z wymienionych.

Nr 174. Termin NSTEMI –OZW obejmuje:

- A. zawał bez uniesienia odcinka ST.
- B. niestabilną dusznicę bolesną.
- C. zawał z uniesieniem odcinka ST.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

Nr 175. Dodatnie ciśnienie w końcowej fazie wydechu podczas wentylacji mechanicznej określane jest jako:

- A. SIMV.
- B. PEEV.
- C. PEEP.
- D. BEEP.
- E. ECMO.

Nr 176. Pacjent może wnieść sprzeciw wobec opinii albo orzeczenia wydanego przez lekarza dentystrę do Komisji Lekarskiej działającej przy:

- A. Ministrze Zdrowia.
- B. okręgowym rzeczniku odpowiedzialności zawodowej.
- C. prezesie okręgowej izby lekarskiej.
- D. Rzeczniku Praw Pacjenta.
- E. właściwym wojewodzie.

Nr 177. Lekarzom dentyście wolno ujawnić wszystkie wiadomości, które lekarz dentystra uzyskał o pacjencie i jego otoczeniu w związku z wykonywanymi czynnościami zawodowymi:

- A. zawsze, gdy tylko lekarz dentystra uzna to za stosowne.
- B. każdemu innemu lekarzowi dentyście lub lekarzowi.
- C. każdej osobie asystującej lub pomagającej lekarzowi dentyście w jego pracy zawodowej.
- D. po uprzednim uzyskaniu zgody pacjenta.
- E. zawsze po śmierci pacjenta.

Nr 178. Od orzeczenia okręgowego sądu lekarskiego stronom przysługuje odwołanie do:

- A. Izby Cywilnej i Prawa Pracy Sądu Najwyższego.
- B. Wydziału Karnego Okręgowego Sądu w Warszawie.
- C. Naczelnego Sądu Lekarskiego.
- D. Prezesa Okręgowej Izby Lekarskiej.
- E. Departamentu Nadzoru i Skarg Ministerstwa Zdrowia.

Nr 179. W myśl ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, lekarz dentystra ma prawo i obowiązek doskonalenia zawodowego. Dopelnieniem tego obowiązku jest uzyskanie tzw. punktów edukacyjnych na następujących zasadach:

- A. co najmniej 100 punktów w ciągu 12 miesięcy.
- B. co najmniej 100 punktów w ciągu 48 miesięcy.
- C. co najmniej 200 punktów w ciągu 24 miesięcy.
- D. co najmniej 200 punktów w ciągu 48 miesięcy.
- E. co najmniej 300 punktów w okresie 36 miesięcy od uzyskania prawa wykonywania zawodu lekarza dentystry.

Nr 180. Czy polski Kodeks Etyki Lekarskiej dopuszcza odstępstwa od tajemnicy lekarskiej?

- A. nie.
- B. tylko w sprawach sądowych.
- C. tak.
- D. powołuje się na prawo karne.
- E. tylko w sprawach genetycznych.

Nr 181. Jakie międzynarodowe zasady dotyczące prowadzenia badań klinicznych musi respektować lekarz dentysta?

- A. zasady WWC.
- B. zasady BA.
- C. zasady GCP.
- D. zasady umowne.
- E. zasady związku zawodowego lekarzy.

Nr 182. Czy Europejska Konwencja Bioetyczna zawiera zapis dotyczący sprzedawania ludzkiego ciała i jego części?

- A. nie zawiera takiego zapisu.
- B. zakazuje sprzedawania ludzkiego ciała i jego części.
- C. dopuszcza takie „sprzedawanie”.
- D. dopuszcza sprzedawanie ludzkiego ciała i jego części w szczególnych przypadkach.
- E. decyzję pozostawia prawnikowi.

Nr 183. Czy polski Kodeks Etyki Lekarskiej zawiera zapis zakazujący reklamowania działalności lekarza dentysty?

- A. nie zawiera takiego zapisu.
- B. zawiera zakaz reklamowania się lekarza dentysty.
- C. decyzję pozostawia lekarzowi dentyście.
- D. decyzję pozostawia administracji.
- E. decyzję pozostawia wydawcom.

Nr 184. Czy w Przysiędze Hipokratesa jest zapis dotyczący tajemnicy lekarskiej?

- A. jest zapis sprzeciwiający się tajemnicy lekarskiej.
- B. jest zapis zalecający respektowanie tajemnicy lekarskiej.
- C. nie ma takiego zapisu.
- D. jest zapis stwierdzający, że o tajemnicy lekarskiej decyduje władza państwowa.
- E. jest zapis stanowiący, że tajemnica lekarska obowiązuje tylko chirurgów.

Nr 185. Europejska konwencja o ochronie praw człowieka i godności istoty ludzkiej wobec zastosowań biologii i medycyny postanawia, iż lekarz:

- A. może przeprowadzić każdą interwencję medyczną według własnej decyzji.
- B. może przeprowadzić każdą interwencję medyczną na polecenie przełożonych bez liczenia się z wolą osoby jej poddanej.
- C. nie może przeprowadzić interwencji medycznej bez swobodnej i świadomej zgody osoby jej poddanej. Przed dokonaniem interwencji osoba zainteresowana otrzyma odpowiednie informacje o celu i naturze interwencji, jak również konsekwencjach i ryzyku.
- D. może przeprowadzić interwencję medyczną bez zgody, o ile nie stanowi zagrożenia dla życia.
- E. może przeprowadzać interwencję medyczną bez zgody, jeżeli dotyczy ona nieletnich.

Nr 186. Prawo do renty socjalnej nie przysługuje osobie z orzeczeniem całkowitej niezdolności do pracy spowodowanej naruszeniem sprawności organizmu, które powstało:

- A. w trakcie aspirantury naukowej.
- B. w trakcie studiów doktoranckich.
- C. w czasie zatrudnienia.
- D. w czasie nauki w szkole lub w szkole wyższej przed ukończeniem 25. roku życia.
- E. przed ukończeniem 18. roku życia.

Nr 187. Zgodnie z Ustawą o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa zaświadczenie lekarskie o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby lub konieczności osobistego sprawowania przez pracownika opieki nad chorym członkiem rodziny wystawia się:

- A. na podstawie karty informacyjnej ze szpitala.
- B. na podstawie zaświadczenia od lekarza specjalisty.
- C. na podstawie zaświadczenia z Pogotowia Ratunkowego.
- D. po przeprowadzeniu bezpośredniego badania stanu zdrowia osoby ubezpieczonej lub chorego członka rodziny.
- E. na podstawie karty informacyjnej z sanatorium.

Nr 188. Zgodnie z Ustawą o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa zaświadczenie lekarskie o czasowej niezdolności do pracy wystawia się z dwiema kopiami. Oryginał zaświadczenia osoba, która je wystawia, powinna:

- A. wręczyć osobie ubezpieczonej.
- B. przesłać do pracodawcy.
- C. przechowywać przez 3 lata.
- D. przesłać w ciągu 3 dni od dnia jego wystawienia do terenowej jednostki organizacyjnej ZUS.
- E. przesłać w ciągu 7 dni od dnia jego wystawienia do terenowej jednostki organizacyjnej ZUS.

Nr 189. Zaświadczenie lekarskie o czasowej niezdolności do pracy jest dokumentem poufnym. Druk zaświadczenia jest formularzem Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, udostępnianym tylko:

- A. Dyrektorom Szpitali.
- B. Kierownikom Przychodni.
- C. lekarzom specjalistom.
- D. lekarzom orzecznikom ZUS.
- E. lekarzom mającym upoważnienie ZUS do wystawiania zaświadczeń lekarskich.

Nr 190. Zgodnie z Ustawą o emeryturach i rentach z FUS renta szkoleniowa przysługuje osobie ubezpieczonej mającej odpowiedni okres ubezpieczenia, której orzeczono:

- A. częściową niezdolność do pracy.
- B. celowość przekwalifikowania zawodowego ze względu na całkowitą niezdolność do pracy.
- C. czasową niezdolność do pracy.
- D. celowość przekwalifikowania zawodowego ze względu na niezdolność do pracy w dotychczasowym zawodzie.
- E. całkowitą niezdolność do służby i zdolność do pracy.

Nr 191. Po upływie ilu dni nieprzerwanego ubezpieczenia chorobowego w ZUS, osoba podlegająca obowiązkowo temu ubezpieczeniu nabywa prawo do zasiłku chorobowego?

- A. po 30 dniach.
- B. po 60 dniach.
- C. po 90 dniach.
- D. po 100 dniach.
- E. po 120 dniach.

Nr 192. Jeżeli czasowa niezdolność do pracy powstała wskutek wypadku w drodze do pracy lub z pracy, wypadku przy pracy lub choroby zawodowej, to miesięczny zasiłek chorobowy wynosi:

- A. 100% podstawy wymiaru.
- B. 90% podstawy wymiaru.
- C. 80% podstawy wymiaru.
- D. 70% podstawy wymiaru.
- E. 50% podstawy wymiaru.

Nr 193. Do chorób zakaźnych, wymagających przymusowej hospitalizacji należy/należą:

- A. tularemia.
- B. wąglik.
- C. wścieklizna.
- D. ospa wietrzna.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 194. W przypadku chorób o trudnym do ustalenia początku oraz o relatywnie długim czasie trwania (np. paradontoza) – do epidemiologicznej ewidencji problemu zdrowotnego należy wykorzystać wskaźnik:

- A. chorobowości.
- B. zapadalności (zachorowalności).
- C. średniej długości życia.
- D. średniej długości życia w dobrym zdrowiu.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,C.

Nr 195. Narodowe programy zdrowotne realizowane w Polsce są finansowane z:

- A. obowiązkowych składek na ubezpieczenie zdrowotne.
- B. budżetu państwa.
- C. dobrowolnych składek na ubezpieczenie zdrowotne.
- D. funduszy prywatnych.
- E. wszystkich wymienionych.

Nr 196. Wskaż, które spośród niżej wymienionych czynników ryzyka chorób cywilizacyjnych związane są ze stylem życia człowieka:

- 1) niska aktywność fizyczna;
- 2) płeć męska;
- 3) nadmierne spożycie alkoholu;
- 4) wiek;
- 5) dieta wysokokaloryczna obfitująca w tłuszcze nasycone i cholesterol;
- 6) palenie tytoniu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 197. Do podstawowych tendencji demograficznych w Europie i wynikających z tego konsekwencji dla systemów opieki zdrowotnej zalicza się:

- 1) systematyczny wzrost przeciętnego trwania życia społeczeństw;
- 2) zmniejszenie się stanu liczebego populacji w starszych grupach wiekowych powyżej 65 r.ż.;
- 3) niski przyrost naturalny;
- 4) wzrost potrzeb zdrowotnych społeczeństw w zakresie opieki medycznej stacjonarnej i ambulatoryjnej;
- 5) spadek potrzeb z zakresu świadczeń rehabilitacyjnych i z zakresu pomocy społecznej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 198. Retrospektywna analiza dynamiki próchnicy w populacji 6 i 12-letnich polskich dzieci ze środowiska wiejskiego i miejskiego przeprowadzona w latach 1979-2008 wskazuje, że zróżnicowanie frekwencji, a szczególnie intensywność próchnicy, jakie było obserwowane przed 20 laty:

- A. obecnie niemal przestało istnieć w obu populacjach.
B. zdecydowanie pogłębiło się na niekorzyść dzieci w wieku 6 lat w środowisku wiejskim.
C. zdecydowanie pogłębiło się na niekorzyść dzieci w wieku 6 lat w środowisku miejskim.
D. zdecydowanie pogłębiło się na niekorzyść dzieci w wieku 12 lat w środowisku wiejskim.
E. zdecydowanie pogłębiło się na niekorzyść dzieci w wieku 12 lat w środowisku miejskim.

Nr 199. Co oznacza, że zdrowie publiczne jest dziedziną wielosektorową?

- A. realizacja zadań spoczywa na wszystkich głównych sektorach służby zdrowia.
B. zajmują się nim różnorodne ogniwa administracji rządowej.
C. zadania zdrowia publicznego realizowane są przez resort zdrowia przy współudziale organizacji pozarządowych.
D. zadania zdrowia publicznego realizowane są nie tylko przez resort zdrowia i zakłady opieki zdrowotnej, ale także przez pozostałe ogniwa administracji publicznej, rządowej i samorządowej i podległe im służby oraz organizacje pozarządowe.
E. zajmują się nim przedstawiciele różnych dyscyplin medycznych.

Nr 200. Ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne finansowane ze środków publicznych udzielane są na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego. Nie jest ono wymagane w przypadku świadczeń:

- A. dla osób chorych na gruźlicę. D. dla inwalidów wojennych, wojskowych,
B. świadczeń dentysty. kombatantów.
C. zakażonych wirusem HIV. E. wszystkich wymienionych.

Dziękujemy.

