Baza pytań do Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego
Część 1
Chirurgia stomatologiczna

Zmodyfikowano 30.05.2025

Pytanie nr **1**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące stosowania antybiotykoterapii ogólnej w przebiegu przewlekłego zapalenia kości:

A. wskazaniem jest zaostrzenie procesu chorobowego;.

B. wskazaniem jest zły stan ogólny pacjenta;.

C. stanowi leczenie osłonowe w trakcie stosowania hiperbarycznej terapii tlenowej;.

D. w przewlekłym zapaleniu kości podstawową metodą stosowania antybiotyku jest jego miejscowa implantacja, nie ma wskazań do antybiotykoterapii ogólnej.

E. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

Pytanie nr **2**

W przebiegu świnki (ostrego wirusowego zapalenia przyusznicy) **nie pojawia** się:

A. ślinotok.

B. szczękościsk.

C. wysoka gorączka.

D. bolesny obrzęk gruczołu.

E. asymetria twarzy.

Pytanie nr **3**

Wskazaniem do radioterapii nowotworów w obrębie jamy ustnej są:
1) czerniak;
2) mięsak prążkowanokomórkowy zarodkowy;
3) rak lity;
4) szpiczak;

5) nowotwór biologicznie nieoperacyjny.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,3,5.

C. 2,3,5.

D. 3,4,5.

E. 2,3,4,5.

Pytanie nr **4**

Nawrotowość którego wariantu szkliwiaka po zastosowaniu agresywnej metody leczenia wynosi od 10 do 25%?

A. litego/wielokomorowego.

B. jednokomorowego.

C. desmoplastycznego.

D. zewnątrzkostnego/obwodowego.

E. złośliwego/przerzutującego.

Pytanie nr **5**

Jednym z powikłań po znieczuleniu przewodowym (zwłaszcza przy użyciu artykainy) jest przemijająca lub trwała niedoczulica znieczulanego nerwu. Nerwem najczęściej objętym tym powikłaniem jest:

A. nerw językowy.

B. nerw zębodołowy dolny.

C. nerw bródkowy.

D. nerw podoczodołowy.

E. nerw zębodołowy górny tylny.

Pytanie nr **6**

Obrzęk jednej lub dwóch powiek występuje w przebiegu ropnia:
1) skroniowego;

2) przestrzeni skrzydłowo-podniebiennej;
3) dołu nadkłowego;
4) przygardłowego;
5) policzka.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 3,4,5.

C. 1,2,3,5.

D. 3,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **7**

Pewnym objawem znieczulenia nerwu zębodołowego dolnego jest:

A. brak czucia dotyku w obrębie dziąsła od strony policzkowej zębów po danej stronie.

B. brak bólu przy wtłoczeniu dźwigni do szpary ozębnowej trzonowca dolnego po danej stronie.

C. objaw Vincenta.

D. znieczulenie wargi dolnej po danej stronie.

E. prawdziwe są odpowiedzi C, D.

Pytanie nr **8**

W jednostronnym izolowanym złamaniu wyrostka kłykciowego:

A. dochodzi do utraty podparcia po stronie chorej.

B. żuchwa przemieszcza się w stronę chorą wskutek działania mięśnia skrzydłowego przyśrodkowego po stronie przeciwnej do złamania.

C. występuje zgryz otwarty w odcinku przednim, bardziej zaznaczony po stronie zdrowej.

D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.

E. prawdziwe są odpowiedzi A,C.

Pytanie nr **9**

Do objawów klinicznych rozwijającej się torbieli korzeniowej zalicza się:

A. objaw trzeszczenia pergaminowego.

B. dolegliwości bólowe.

C. chełbotanie.

D. przemieszczenie zębów ze zbieżnym nachyleniem koron.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **10**

Torbiel kanału przysiecznego rozwija się najczęściej u:

A. kobiet pomiędzy 6. a 7. dekadą życia.

B. mężczyzn pomiędzy 4. a 6. dekadą życia.

C. dzieci płci męskiej.

D. młodocianych obu płci.

E. osób starszych, równie często u kobiet i u mężczyzn.

Pytanie nr **11**

Ibuprofen zalicza się do:

A. słabych niesteroidowych leków przeciwzapalnych o krótkim okresie półtrwania.

B. niesteroidowych leków przeciwzapalnych o umiarkowanej sile działania i czasie półtrwania.

C. silnych niesteroidowych leków przeciwzapalnych o krótkim okresie półtrwania.

D. silnych niesteroidowych leków przeciwzapalnych o długim okresie półtrwania.

E. opioidowych leków przeciwbólowych.

Pytanie nr **12**

Wskaż referencyjne wartości parametrów układu hemostatycznego przed ekstrakcją zęba:
1) czas krwawienia metodą Ivy < 8 minut;

2) liczba trombocytów = 150.000 - 300.000/mm^3;
3) APTT= 14-16 sekund;
4) PT= 37-46 sekund.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 2.

B. 2,3,4.

C. 1,2.

D. tylko 1.

E. 1,3.

Pytanie nr **13**

Do antybiotyku I rzutu u kobiet ciężarnych i karmiących w zakażeniach zębopochodnych zalicza się:
1) cefalosporyna pierwszej generacji;
2) cefalosporyna drugiej generacji;
3) cefalosporyna trzeciej generacji;
4) cefalosporyna czwartej generacji;
5) amoksycylina.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 1,5.

C. 2,5.

D. tylko 4.

E. tylko 5.

Pytanie nr **14**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące śluzaka zębopochodnego:
1) najczęstszą lokalizacją śluzaka jest boczny odcinek trzonu żuchwy, okolicy zębów przedtrzonowych i trzonowych;
2) nie rozwija się w nieuzębionych odcinkach kości szczękowych;
3) jest nowotworem półzłośliwym z dużą skłonnością do nawrotów i częstymi przypadkami złośliwej transformacji w kierunku śluzakomięsaka;
4) obraz radiologiczny śluzaka zębopochodnego szczęki przybiera wejrzenie „matowego szkła”, imitując obecność zmiany włóknisto-kostnej;
5) cechą charakterystyczną śluzaka jest brak torebki.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4.

B. 1,3,4.

C. 1,3,5.

D. 1,4,5.

E. 1,3,4,5.

Pytanie nr **15**

Najmniejsza bakteriemia wystąpi w przypadku zabiegu:

A. ekstrakcji zęba.

B. operacji zatoki szczękowej metodą Caldwella-Luca.

C. wyłuszczenia torbieli zębopochodnej.

D. resekcji kości z operacją Crille'a.

E. osteotomii strzałkowej wg Obwegesera Dal Ponta.

Pytanie nr **16**

W przebiegu tzw. zespołu szczeliny oczodołowej górnej **nie pojawia** się:

A. szeroka, sztywna źrenica.

B. opadnięcie powieki górnej.

C. wytrzeszcz gałki ocznej.

D. porażenie ruchomości gałki ocznej.

E. wszystkie powyższe są elementami składowymi tego zespołu.

Pytanie nr **17**

W tkance nacieczonej zapalnie lek znieczulający miejscowo:

A. ulega dysocjacji w kierunku formy kationowej.

B. ma wydłużony czas latencji.

C. szybko dostaje się do kanału sodowego, ale wolno go opuszcza.

D. blokuje jedynie kanały potasowe.

E. działa wcześniej, ale krócej niż w tkankach zdrowych.

Pytanie nr **18**

Który z poniższych środków odkażających najskuteczniej zapobiega poekstrakcyjnej bakteriemii?

A. chlorheksydyna.

B. izopropanol.

C. jodopowidon.

D. triklosan.

E. cetylpirydyna.

Pytanie nr **19**

Do metod destrukcyjnych leczenia naczyniaków **nie należy**:

A. obliteracja.

B. śródguzowe podkłucie.

C. krioterapia.

D. embolizacja selektywna.

E. prawdziwe są odpowiedzi B i D.

Pytanie nr **20**

W przypadku dorosłego pacjenta z grupy ryzyka wystąpienia bakteryjnego zapalenia wsierdzia, uczulonego na amoksycylinę należy podać:

A. azytromycynę 350 mg p.o.

B. klarytromycynę 250 mg p.o.

C. cefadroksyl 1000 mg p.o.

D. klindamycynę 600 mg p.o.

E. cefazolinę 2000 mg p.o.

Pytanie nr **21**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące lidokainy:
1) metabolizm lidokainy odbywa się w wątrobie z udziałem amidaz i peptydaz;
2) toksyczność lidokainy wzrasta przy równoczesnym stosowaniu benzodiazepin;
3) wykazuje działanie antyarytmiczne poprzez blokowanie drugiej fazy repolaryzacji w komórkach układu przewodzącego serca;
4) pKa lidokainy wynosi 7,8;
5) dostępna jest w postaci chlorowodorków o pH wahającym się pomiędzy 5,0 a 5,5.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4,5.

B. 2,3,4.

C. 2,3,5.

D. 4,5.

E. 1,4.

Pytanie nr **22**

Która z niżej wymienionych torbieli może mieć charakter torbieli zastoinowej drobnego gruczołu śluzowego?

A. torbiel kanału przysiecznego.

B. torbiel samotna kości.

C. torbiel erupcyjna.

D. torbiel zawiązkowa.

E. żadna z wymienionych.

Pytanie nr **23**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące suchego, bolesnego zapalenia zębodołu (ASD):
1) jest to proces zapalny rozwijający się w 2.-3. dobie po zabiegu;
2) otoczenie zębodołu jest zmienione zapalnie;
3) spowodowane jest rozpadem fibryny w skrzepie w związku z uwalnianiem inhibitorów tkankowych (m.in. czynnika XA);
4) do wystąpienia ASD mogą predysponować choroby ogólne, takie jak: cukrzyca,

awitaminozy (B, C, D, K), miażdżyca.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,4.

B. 1,3.

C. 2,3,4.

D. 1,4.

E. 3,4.

Pytanie nr **24**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące procesu powstawania torbieli korzeniowej (RC):
1) wzrost rozmiarów miękkotkankowej torbieli w obrębie struktury kostnej związany jest z syntezą prostaglandyn przez komórki torbieli, co odpowiada za proces resorpcji kości;
2) czynnikiem warunkującym rozpoczęcie procesu rozwoju RC są egzotoksyny bakteryjne uwalniane przez bakterie, aktywujące biochemiczną aktywność EGFR (receptora nabłonkowego czynnika wzrostu);
3) teoria niedożywienia mówi o coraz słabszym odżywieniu rozrastających się we wszystkich kierunkach pasm nabłonkowych;
4) proces przejścia ziarniniaka okołowierzchołkowego na skutek proliferacji nabłonka i wytworzenia struktury torbieli jest odpowiedzią na czynnik infekcyjny i ma miejsce w około 85% przypadków.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1.

B. 1,2,3.

C. 2,4.

D. 2,3,4.

E. żadne z wymienionych.

Pytanie nr **25**

Wśród czynników przyczynowych rozwoju artropatii stawu skroniowo-żuchwowego **nie wymienia się**:

A. czynnika urazowego.

B. czynnika alergicznego.

C. czynnika zapalnego.

D. czynników nerwowo-mięśniowych.

E. upośledzonej regeneracji fizjologicznej w wieku starczym.

Pytanie nr **26**

Obraz histologiczny zmian kostnych w cherubizmie jest identyczny z:

A. dysplazją kostną.

B. wewnątrzkostną zmianą olbrzymiokomórkową.

C. włókniakiem kostniejącym.

D. włókniakiem zębopochodnym.

E. żadnym z wymienionych.

Pytanie nr **27**

Ziarniniak Wegenera to:

A. nienowotworowe uszkodzenie kości, w której występuje nacieczenie składające się z proliferujących elementów retikulohistiocytarnych.

B. choroba polegająca na spichrzaniu cholesterolu w histiocytach, występujących w dużej liczbie.

C. choroba charakteryzująca się rozwojem i wzrostem ziarniny w zatokach przynosowych, jamie nosa, gardle oraz górnych drogach oddechowych. Występuje ziarnina z zapalnie zmienionymi naczyniami.

D. choroba, która jest rezultatem hipersekrecji parathormonu lub jest związana z obecnością gruczolaka przytarczyc.

E. żadne z powyższych.

Pytanie nr **28**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące profilaktycznej antybiotykoterapii przed zabiegami chirurgicznymi:
1) nie jest konieczna przy przebytym infekcyjnym zapaleniu wsierdzia;
2) jest wskazana u pacjentów ze sztuczną zastawką trójdzielną;
3) 2 mg amoksycyliny pacjent przyjmuje doustnie 30-60 minut przed zabiegiem;

4) nie zaleca się profilaktyki przy zabiegach protetycznych i ortodontycznych;
5) w przypadku uczulenia na amoksycylinę podajemy ampicylinę.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,3,4.

B. 2,4.

C. 1,3,5.

D. 3,5.

E. 3,4.

Pytanie nr **29**

Do wskazań do chirurgii okołoszczytowej należą:
1) nieznana przyczyna niepowodzenia w leczeniu kanałowym;
2) możliwość wykonania konwencjonalnego leczenia kanałowego;
3) błędy proceduralne podczas leczenia endodontycznego;
4) problemy anatomiczne, np. zwapnienie kanału korzeniowego zęba;
5) złamanie poprzeczne korzenia w części przywierzchołkowej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 3,4,5.

B. 1,3,4.

C. 1,2,3.

D. 2,5.

E. 1,4,5.

Pytanie nr **30**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące bakteryjnego zapalenia zatoki szczękowej:
1) wtłoczenie zęba do zatoki szczękowej nie musi spowodować jej stanu zapalnego;
2) bezpośrednie sąsiedztwo siekaczy, przedtrzonowców i trzonowców z zatoką jest przyczyną szerzenia się bakterii i ich toksyn ze zmian OKW na błonę śluzową zatoki;
3) najczęściej występujące bakterie to paciorkowce, gronkowce, *H. influenzae*, beztlenowce;
4) obrzęk śluzówki może wywołać uczucie drętwienia górnych zębów na skutek ucisku splotów zębodołowych;
5) w badaniu RTG nie można stwierdzić pogrubienia śluzówki zatoki.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 3,4.

C. 1,5.

D. 1,3,4.

E. 1,2,4.

Pytanie nr **31**

Wskaż zachowawczą metodę leczenia rogowaciejąco-torbielowatego guza zębopochodnego:

A. wyłuszczenie guza z następowym kiretażem chemicznym z użyciem roztworu Carnoya.

B. wyłuszczenie guza z kriodestrukcją.

C. marsupializacja.

D. leczenie dwuetapowe (odbarczenie guza w pierwszym etapie, a następnie doszczętne wyłuszczenie w drugim).

E. prawdziwe są odpowiedzi C i D.

Pytanie nr **32**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące postępowania w przypadku napadu padaczkowego typu *grand mal*:

A. należy usunąć z jamy ustnej wszelkie materiały opatrunkowe i instrumenty.

B. należy ułożyć pacjenta w pozycji Trendelenburga i chronić przed dodatkowymi urazami.

C. należy zabezpieczyć przed przygryzieniem języka przez umieszczenie między łukami zębowymi elastycznego zabezpieczenia, np. roli bandaża.

D. należy podać lek przeciwdrgawkowy - lekiem z wyboru jest diazepam; lek najlepiej podać dożylnie, a jeśli to niemożliwe domięśniowo.

E. w dalszym postępowaniu chorego należy przetransportować do szpitala, najlepiej na specjalistyczny oddział neurologiczny.

Pytanie nr **33**

Wskaż charakterystyczną cechę monoostycznej dysplazji włóknistej:

A. najczęściej jest rozpoznawana w 1. dekadzie życia.

B. wykazuje predylekcję do płci żeńskiej.

C. 3/4 przypadków obserwowanych jest w szczęce.

D. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Pytanie nr **34**

Najczęstszym wskazaniem do operacyjnej ekstrakcji trzecich dolnych trzonowców jest/ są:

A. próchnica drugiego lub trzeciego trzonowca dolnego.

B. powikłania zapalne.

C. torbiele zawiązkowe.

D. stłoczenia zębów siecznych.

E. prawdziwe są odpowiedzi A,B.

Pytanie nr **35**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zespołu Hoigne:
1) występuje jako powikłanie po donaczyniowym podaniu penicyliny prokainowej;
2) objawia się wzrostem ciśnienia tętniczego, bradykardią i hiperwentylacją, następnie dołączają do objawów wymioty i silne rozszerzenie źrenic;
3) symptomy zespołu ustępują po 30-60 minutach lub po podaniu steroidu;
4) przebycie zespołu w przeszłości stanowi przeciwwskazanie do powtórnego podania penicyliny.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,2,4.

C. tylko 2.

D. tylko 1.

E. 1,2,3.

Pytanie nr **36**

Wskazania do leczenia chirurgicznego w gruźlicy obejmują:
1) w gruźlicy rozpływnej - opróżnienie zimnych ropni;
2) w przewlekłej odosobnionej postaci gruźlicy węzłów chłonnych - usunięcie węzłów chłonnych;
3) w przebiegu gruźliczego zapalenia kości - wyłyżeczkowanie ograniczonych zmian oraz usunięcie martwaków.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1.

B. 1,2.

C. 2,3.

D. wszystkie wymienione.

E. tylko 3.

Pytanie nr **37**

Wskazaniem do zastosowania metody radykalnej leczenia ubytku kości szczęki i żuchwy **nie jest**:
1) szkliwiak jednokomorowy, typ śródścienny;
2) rogowaciejąco-torbielowaty guz zębopochodny, typ ortokeratotyczny;
3) szkliwiak desmoplastyczny żuchwy;
4) szkliwiak jednokomorowy, typ luminalny, lokalizacja w żuchwie z naruszoną blaszka zbitą.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 2.

B. 1,2.

C. 2,4.

D. 1,2,4.

E. 2,3,4.

Pytanie nr **38**

II stopień klasyfikacji ubytków kostnych według Harrisa i wsp. opisuje:
1) ubytki zaawansowane z wystarczającą ilością tkanki kostnej do implantacji, lecz złą

jakością kości;
2) ubytki zaawansowane z niewystarczającą ilością tkanki kostnej do implantacji;
3) ubytki złożone zlokalizowane w przednim odcinku szczęki o bardzo wysokich wymaganiach estetycznych;
4) ubytki z optymalną ilością policzkowej blaszki kostnej i pokrywających tkanek miękkich.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1.

B. tylko 2.

C. tylko 3.

D. tylko 4.

E. 1,2.

Pytanie nr **39**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zespołu Sjögrena:
1) do obrzęku przyusznic częściej dochodzi w zespole wtórnym;
2) częściej chorują kobiety;
3) jest wynikiem zaburzeń immunoregulacji, co doprowadza do powstania nacieków monocytarnych;
4) jego objawy to kseroftalmia, kserostomia i zapalenie tkanki łącznej;
5) w badaniach serologicznych obecne są przeciwciała przeciwplazmatyczne.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4.

B. 2,3,4.

C. 2,4.

D. 2,4,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **40**

Do wskazań leczniczych do operacyjnego usunięcia dolnego trzeciego trzonowca zalicza się:
1) nieprzydatność czynnościową;
2) obecność zatrzymanego trzeciego zęba trzonowego dolnego w szparze złamania lub w pobliżu linii złamania;
3) nawracające stany zapalne;

4) torbiele zawiązkowe rozwijające się wokół korony niewyrzniętego dolnego trzeciego zęba trzonowego;
5) próchnicę w trzecim lub drugim zębie trzonowym;
6) bóle neuralgiczne.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 1,2,5,6.

C. 2,4,6.

D. 3,4,5,6.

E. 1,5.

Pytanie nr **41**

Przeciwwskazaniem do łyżeczkowania zębodołów poekstrakcyjnych jest/są:

A. brak zmiany okołowierzchołkowej na rtg.

B. ostre ropne zapalenie ozębnej.

C. ekstrakcje zębów z żywą miazgą.

D. prawdziwe są B i C.

E. prawdziwe są A, B i C.

Pytanie nr **42**

Rana chirurgiczna związana z nacięciem błony śluzowej jamy ustnej z zachowaniem warunków aseptyczności określana jest raną:

A. czystą.

B. czystą-skażoną.

C. skażoną.

D. brudną.

E. zakażoną.

Pytanie nr **43**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące obrazu torbieli tętniakowatej kości w

badaniach radiologicznych:

A. na zdjęciu pantomograficznym widoczne jest balonowate rozdęcie kości, bez wyraźnie zaznaczonych brzegów zmiany.

B. w tomografii komputerowej widoczny jest częściowo torbielowato-siatkowaty ubytek z widocznymi przegrodami kostnymi.

C. w angiografii widoczne są liczne nieprawidłowe rozgałęzienia naczyniowe.

D. w badaniu rezonansu magnetycznego widoczna jest struktura „baniek mydlanych", jak i również „plastra miodu".

E. w przypadku scyntygrafii cechą charakterystyczną jest silny wychwyt znacznika Tc-99m.

Pytanie nr **44**

Do cech nowotworu złośliwego należą:
1) brak atypii komórkowej;
2) histologiczna niedojrzałość z małymi odchyleniami od normy;
3) szybki, naciekający wzrost;
4) tendencja do ulegania zmianom wstecznym (martwica, owrzodzenie);
5) brak torebki.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 2,3,4.

C. 2,3,5.

D. 3,4,5.

E. 2,3,4,5.

Pytanie nr **45**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące metody Partsch I chirurgicznego leczenia torbieli:
1) to operacja wgłobienia torbieli, która polega na przekształceniu jamy torbieli w dodatkowy uchyłek jamy ustnej i stanowi pierwszy etap leczenia (wraz z pobraniem materiału do badania histologicznego);
2) wskazaniem do dwuetapowego leczenia metodą Partsch I jest duża średnica torbieli;
3) obturator (zatykadło akrylanowe) utrzymuje otwór w kości wytworzony w I-szym etapie leczenia;
4) wskazaniem do dwuetapowego leczenia torbieli są m.in. niektóre torbiele

zębopochodne u dzieci (oszczędzenie zawiązka zęba przyczynowego i sąsiednich zębów);
5) to jednoetapowa operacja wyłuszczenia torbieli.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,2,3,4.

C. 1,3,4.

D. tylko 5.

E. 1,3.

Pytanie nr **46**

Do powikłań, które mogą wystąpić po profilaktycznym usunięciu zatrzymanego dolnego zęba mądrości należą:
1) suchy zębodół;
2) uszkodzenie nerwu zębodołowego dolnego;
3) uszkodzenie nerwu językowego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1.

B. tylko 2.

C. 1,2.

D. 1,3.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **47**

Cięcie zewnątrzustne „poniżej kąta żuchwy” jest stosowane w ropniu:

A. podżuchwowym.

B. podżwaczowym.

C. podskroniowym.

D. prawdziwe są odpowiedzi A + B.

E. prawdziwe są odpowiedzi A + C.

Pytanie nr **48**

„W większości przypadków przebiega bezobjawowo. Lokalizuje się wyłącznie w obrębie dna zatoki szczękowej. Obraz radiologiczny tej zmiany często opisuje się jako *objaw zachodzącego słońca*”. Powyższy opis dotyczy:

A. śluzowiaka zatoki szczękowej.

B. torbieli zastoinowej zatoki szczękowej.

C. pseudotorbieli zatoki szczękowej.

D. pooperacyjnej torbieli zatoki szczękowej.

E. torbieli korzeniowej zębów trzonowych szczęki.

Pytanie nr **49**

Podczas ostrego zapalenia kości żuchwy można oczekiwać wystąpienia następujących objawów:
1) wyraźna bolesność samoistna i opukowa zębów stojących w łuku ku przodowi od zęba przyczynowego;
2) obecność martwaków kostnych w obrazie rtg;
3) przesunięcie obrazu Schillinga w prawo;
4) obniżenie poziomu CRP.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3.

B. 2,4.

C. tylko 1.

D. tylko 3.

E. 1,2.

Pytanie nr **50**

Wybierz zdanie prawidłowo opisujące uchwyt kleszczy wg sposobu Scheffa:

A. uchwyt kleszczy od góry, dłoń w pozycji supinacji, jedno z ramion chwyta się palcem wskazującym i kciukiem, trzeci palec wciska się między ramiona kleszczy, czwarty i piąty od strony wewnętrznej drugiego ramienia.

B. uchwyt kleszczy od dołu, dłoń w pozycji supinacji, palec wskazujący i trzeci obejmują

jedno ramię, palec czwarty i piąty obejmują drugie ramię, a kciuk wnika między ramiona kleszczy i je rozwiera.

C. uchwyt kleszczy od góry, dłoń w pozycji pronacji, jedno z ramion chwyta się palcem wskazującym i kciukiem, trzeci palec wciska się między ramiona kleszczy, czwarty i piąty od strony zewnętrznej drugiego ramienia.

D. uchwyt kleszczy od dołu, dłoń w pozycji supinacji, palec wskazujący i trzeci obejmują jedno ramię, kciuk obejmuje drugie ramię, a jego opuszka znajduje się między ramionami kleszczy w pobliżu zamka, palec czwarty i piąty wnikają między ramiona kleszczy i rozwierają je.

E. uchwyt kleszczy od dołu, dłoń w pozycji supinacji, jedno z ramion chwyta się palcem wskazującym i kciukiem, trzeci palec wciska się między ramiona kleszczy, czwarty i piąty od strony zewnętrznej drugiego ramienia.

Pytanie nr **51**

Do metod zamykania połączenia ustno-zatokowego zalicza się:
1) zabieg Skalouda;
2) metodę Wassmunda-Borusiewicza;
3) zabieg Lautenschlaegera;
4) zabieg Dominika;
5) metodę Zangego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,5.

B. 2,5.

C. 1,3,4.

D. 2,3,5.

E. 2,4,5.

Pytanie nr **52**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące włókniakozębiaka (AFD):

A. przebieg kliniczny włókniakozębiaka jest niemal identyczny jak włókniaka szkliwiakowego (AF).

B. leczenie z wyboru to wyłuszczenie guza z następowym wyłyżeczkowaniem kości z otoczenia ubytku.

C. histogeneza, obraz radiologiczny i skłonność do nawrotów włókniakozębiaka (AFD)

są bardzo zbliżone do włókniaka szkliwiakowego (AF).

D. najczęstszą lokalizacją AFD są boczne odcinki żuchwy.

E. guzowi często towarzyszy zatrzymany ząb, co bywa powodem błędnego rozpoznania torbieli zawiązkowej.

Pytanie nr **53**

Pomiaru szczękościsku można dokonać mierząc rozwarcie szczek w linii środkowej między dolnymi i górnymi siekaczami przy pomocy palców. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące stopnia szczękościsku:

A. I stopień szczękościsku to niemożność wprowadzenia przez lekarza trzech palców pomiędzy górne i dolne zęby sieczne.

B. I stopień szczękościsku to niemożność wprowadzenia przez lekarza jednego palca pomiędzy górne i dolne zęby sieczne.

C. II stopień szczękościsku to niemożność wprowadzenia przez lekarza dwóch palców pomiędzy górne i dolne zęby sieczne.

D. III stopień szczękościsku to niemożność wprowadzenia przez lekarza trzech palców pomiędzy górne i dolne zęby sieczne.

E. wszystkie powyższe są fałszywe.

Pytanie nr **54**

Zespół Hornera jest powikłaniem występującym po znieczuleniu przewodowym:

A. do otworu żuchwy.

B. do kanału przysiecznego.

C. do otworu podoczodołowego.

D. do guza szczęki.

E. do otworu podniebiennego większego.

Pytanie nr **55**

Złotym standardem dotyczącym materiałów kostnych i kościozastępczych jest:

A. przeszczep autogenny.

B. przeszczep ksenogenny.

C. przeszczep allogenny.

D. przeszczep alloplastyczny.

E. nie istnieje taki materiał.

Pytanie nr **56**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące torbieli nosowo-wargowej:
1) wykazuje predylekcję do płci męskiej;
2) badaniem wizualizacyjnym z wyboru jest tomografia komputerowa;
3) jest torbielą rozwojową;
4) wynik punkcji aspiracyjnej jest charakterystyczny i istotny dla rozpoznania;
5) alternatywną metodą leczenia torbieli jest marsupializacja z dostępu przeznosowego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 2,3,4.

C. 2,3,5.

D. 1,2,3,5.

E. 2,3,4,5.

Pytanie nr **57**

Przyczyną ropnia podbródkowego może być:
1) proces zapalny toczący się w obrębie zębów siecznych dolnych;
2) zapalenie węzłów chłonnych językowych;
3) proces zapalny z przestrzeni podjęzykowej;
4) proces zapalny toczący się w obrębie kłów dolnych;
5) proces zapalny z przestrzeni podżuchwowej;
6) zapalenie węzłów chłonnych podżuchwowych;
7) zapalenie węzłów chłonnych podbródkowych.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,4.

B. 1,2,4,5.

C. 1,3,4,6.

D. 1,3,6,7.

E. 1,4,6,7.

Pytanie nr **58**

Cherubizm jest symetrycznym, zazwyczaj obustronnym rozdęciem kości szczękowych często prowadzącym do charakterystycznego wyrazu twarzy. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące nasilenia zmian w skali Marcka-Kudryka:
1) stopień I - zajęcie obu gałęzi żuchwy;
2) stopień II - zajęcie obu gałęzi żuchwy i jednego z guzów szczęki;
3) stopień III - masywne zajęcie obu szczęk i całej żuchwy z wyjątkiem wyrostków dziobiastych;
4) stopień III - masywne zajęcie obu szczęk i całej żuchwy;
5) stopień IV - jak w stopniu III + zajęcie oczodołów powodujące ucisk na gałki oczne.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,5.

B. 1,5.

C. 2,4,5.

D. 2,3,4.

E. 1,3.

Pytanie nr **59**

Do objawów ostrego zapalenia szczęki **nie zalicza** się:

A. silnego bólu kości objętej zapaleniem.

B. nasilonego odczynu ze strony okolicznych węzłów chłonnych.

C. odcinkowego rozchwiania zębów.

D. objawu Vincenta.

E. obecności ropnych przetok dziąsłowych.

Pytanie nr **60**

Wskaż metodę leczenia torbieli erupcyjnej:

A. marsupializacja.

B. wyłuszczenie torbieli.

C. leczenie dwuetapowe - marsupializacja, a następnie cystektomia.

D. odbarczenie i drenaż.

E. torbiel ta nie wymaga leczenia, ustępuje samoistnie.

Pytanie nr **61**

Zabieg Traunera:

A. jest stosowany w leczeniu ropnia śródkostnego zęba wielokorzeniowego.

B. polega na trepanacji komory zęba jednokorzeniowego.

C. polega na obniżeniu przyczepów dna jamy ustnej w celu poprawy warunków utrzymania protezy.

D. inaczej nazywany jest zabiegiem dekortykacji.

E. prawdziwe są odpowiedzi A i D.

Pytanie nr **62**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące raka wargi:
1) leczenie polega na zamrożeniu zmiany o wielkości do 2 cm lub wycięciu czerwieni wargowej, jeżeli zmiana obejmuje więcej niż połowę wargi w przypadku stadium zaawansowania T1;
2) jeżeli zmiana nie nacieka w głąb i ma wymiar < 0,5 cm w przypadku stadium zaawansowania T1 leczenie polega na wycięciu „V” z rekonstrukcją lub brachyterapii, zamrożeniu;
3) umiejscowienie raka w okolicy kąta ust stanowi przeciwwskazanie do brachyterapii i (lub) teleterapii podobnie jak naciekanie kąta żuchwy;
4) przerzuty w raku wargi występują u ok. 10% chorych i dlatego nie wykonuje się elektywnego wycięcia węzłów chłonnych;
5) rak wargi jest zwykle rakiem płaskonabłonkowym o średnim (G2) lub niskim (G3) stopniu zróżnicowania.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 2,4.

C. 2,4,5.

D. 3,4.

E. 1,4,5.

Pytanie nr **63**

Które sytuacje kliniczne pozwalają na postawienie rozpoznania zespołu Gorlina-Goltza?
1) pacjentka w wieku 19 lat - ognisko raka podstawnokomórkowego skóry, hiperteloryzm średniego stopnia i włókniak jajnika;
2) pacjent w wieku 23 lat, u którego siostry rozpoznano zespół Gorlina-Goltza - *medulloblastoma*, deformacja Sprengla;
3) pacjentka w wieku 50 lat - występowanie trzech zagłębień w obrębie podeszwowej powierzchni stopy lewej, zwapnienie jednej blaszki sierpa mózgu, syndaktylia;
4) pacjent 12 lat - zlane żebra, histologicznie potwierdzona obecność dwóch guzów rogowaciejąco-torbielowatych kości szczękowych, wielkogłowie;
5) pacjentka w wieku 32 lat - włókniaki jajnika, uwypuklenie kości czołowej, rozszczep wargi.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,5.

B. 3,5.

C. 1,4.

D. 2,4.

E. 1,2.

Pytanie nr **64**

Wskaż **<u>fałszywe</u>** stwierdzenie dotyczące antybiotyków penicylinowych:

A. cechą wspólną wszystkich antybiotyków tej grupy jest pierścień β-laktamowy łączony z tiazolidyną, tworzący tzw. penam.

B. penicyliny naturalne produkowane są drogą biosyntezy.

C. benzylopenicylina jest podawana drogą enteralną i parenteralną.

D. penicylina prokainowa powstaje z połączenia benzylopenicyliny i prokainy.

E. wszystkie aminopenicyliny, w tym także amoksycylina, są wrażliwe na β-laktamazy.

Pytanie nr **65**

Wskazaniem do zastosowania kiretażu chemicznego po weryfikacji histopatologicznej i wyłuszczeniu zmiany jest:

A. typ parakeratotyczny KCOT (guz rogowaciejąco-torbielowaty) z perforacją blaszki policzkowej.

B. typ ortokeratotyczny KCOT (guz rogowaciejąco-torbielowaty) z nienaruszoną blaszką zbitą.

C. typ śródścienny UA (szkliwiak jednokomorowy) z nienaruszoną blaszką zbitą, zlokalizowany w żuchwie.

D. szkliwiak SMA (szkliwiak lity/wielokomorowy) o małych rozmiarach, zlokalizowany w żuchwie, bez perforacji blaszki zbitej.

E. prawdziwe są odpowiedzi B,C,D.

Pytanie nr **66**

U pacjentów z grupy wysokiego ryzyka infekcyjnego zapalenia wsierdzia, zgodnie z wytycznymi American Heart Association z 1997 roku, profilaktyka antybiotykowa **nie jest** wymagana przed:

A. usunięciem zęba.

B. skalingiem głębokim.

C. znieczuleniem śródwięzadłowym.

D. resekcją wierzchołka korzenia.

E. znieczuleniem przewodowym.

Pytanie nr **67**

Wskazania do antybiotykoterapii ogólnej stanowią:
1) promienica;
2) gruźlica;
3) ropień dołu nadkłowego;
4) przewlekłe, ograniczone zapalenie kości;
5) ropień podniebienia;
6) rak wodny;
7) zakrzepowe zapalenie żył.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,7.

B. 1,3,5,7.

C. 1,3,6,7.

D. 1,3,5,6,7.

E. 1,3,4,5,6,7.

Pytanie nr **68**

Porażenie nerwu twarzowego (VII) **nie występuje** w zespole:

A. Moebiusa.

B. Guillaina-Barrego.

C. Melkerssona-Rozenthala.

D. Arnolda-Chiariego.

E. porażenie nerwu VII występuje we wszystkich wymienionych zespołach.

Pytanie nr **69**

Jedną z metod leczenia naczyniaków jest embolizacja selektywna. Wskaż prawdziwe stwierdzenie charakteryzujące powyższą metodę:

A. polega na śródguzowym podaniu hormonów steroidowych, wskutek czego guz ulega inwolucji prawdopodobnie na skutek działania antyanabolicznego na guz i naczynia doprowadzające.

B. polega na wstrzykiwaniu do naczyniaka środków powodujących sklerotyzację guza.

C. zaliczana jest do metod destrukcyjnych.

D. nie jest metodą samodzielną, lecz powinna poprzedzać zabieg wycięcia naczyniaka w celu zmniejszenia utraty krwi podczas zabiegu operacyjnego.

E. prawdziwe są odpowiedzi B + D.

Pytanie nr **70**

Podwójne widzenie jest ważnym objawem patologicznym w przebiegu:

A. złamania jarzmowo-szczękowo-oczodołowego.

B. izolowanego złamania dna oczodołu.

C. zespołu szczeliny oczodołowej górnej.

D. prawdziwe są A i B.

E. prawdziwe są A, B i C.

Pytanie nr **71**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zespołu Hoigne:
1) objawia się spadkiem ciśnienia tętniczego i bradykardią wskutek powstania mikrozatorów w obrębie naczyń mózgowych i płucnych;
2) występuje w przypadku donaczyniowego podania penicyliny prokainowej;
3) przebycie tego zespołu stanowi przeciwwskazanie do powtórnego podania penicyliny;
4) objawy ustępują zwykle samoistnie po 15-20 min.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 2.

B. 1,2.

C. 1,3.

D. 2,3.

E. 2,4.

Pytanie nr **72**

Przyczyną krwawienia po ekstrakcji zęba mogą być:
1) cukrzyca;
2) marskość wątroby;
3) leki z grupy gatranów;
4) trombocytopenia;
5) choroba Rendu-Oslera-Webera.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,2,5.

C. 1,4,5.

D. 1,2,4,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **73**

Antybiotykoterapia w leczeniu martwicy popromiennej kości stosowana jest w:

A. martwicy aseptycznej.

B. przypadku współistnienia odczynu zapalnego.

C. martwicy septycznej bez odczynu zapalnego.

D. martwicy septycznej i aseptycznej.

E. martwicy aseptycznej z odczynem zapalnym.

Pytanie nr **74**

W przypadku konieczności usunięcia zniszczonych próchnicowo zębów 84,85 u 6-letniego dziecka o wadze 20 kg z przerostową kardiomiopatią należy przed zabiegiem w pierwszej kolejności podać:

A. 1 g amoksycyliny.

B. 2 g amoksycyliny.

C. 600 mg klindamycyny.

D. 500 mg azytromycyny.

E. pacjent nie wymaga osłony antybiotykowej.

Pytanie nr **75**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące techniki zewnątrzustnej znieczulenia nerwu zębodołowego dolnego według Jarząba:
1) miejsce wkłucia igły znajduje się za tylnym brzegiem gałęzi żuchwy, w połowie jej wysokości;
2) igłę należy wkłuć na głębokość około 4 cm;
3) kierunek pogłębiania igły wyznacza linia łącząca kąt ust z punktem wkłucia;
4) pogłębiając wkłucie o 1 cm uzyskuje się znieczulenie nerwu językowego;
5) dodatkowo znieczuleniu ulegają nerwy zębodołowe górne tylne.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,4.

B. 3,4,5.

C. 1,2,4.

D. 1,2,3.

E. 2,4,5.

Pytanie nr **76**

Bezwzględnym przeciwwskazaniem do usunięcia zęba jest:

A. opryszczka wargowa.

B. ząb tkwiący w guzie nowotworowym.

C. wrzodziejące zapalenie dziąseł.

D. nadciśnienie tętnicze.

E. żadne z wymienionych.

Pytanie nr **77**

Do przyczyn powiększenia węzłów chłonnych należą:
1) choroby bakteryjne, wirusowe, pierwotniakowe i grzybicze;
2) schorzenia autoimmunologiczne, choroby alergiczne, metaboliczne i spichrzeniowe;
3) chłoniaki, białaczki, histiocytoza i przerzuty nowotworowe;
4) endokrynopatie, sarkoidoza, odczynowe zapalenie węzłów chłonnych i zespół Kawasaki;
5) odczyny poszczepienne, choroba posurowicza, polekowe reakcje niepożądane;
6) nadmierny wysiłek fizyczny, zwapnienie lub hialinizacja po przebytym zakażeniu.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3.

B. 1,3,5.

C. 1,2,5,6.

D. 1,2,3,4,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **78**

Znieczulenie przewodowe nerwu bródkowego umożliwia przeprowadzenie bezbolesnego zabiegu w zakresie:

A. wargi dolnej.

B. dolnych siekaczy.

C. dolnych przedtrzonowców.

D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Pytanie nr **79**

Uszkodzenie naczynia tętniczego może wystąpić jako powikłanie znieczulenia:
1) na guzie szczęki;
2) metodą Weissbrema;
3) metodą Meissnera;
4) nerwu nosowo-podniebiennego drogą śródnosową.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,3.

C. 2,3.

D. 2,3,4.

E. tylko 3.

Pytanie nr **80**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące kleszczy prostych z zestawu Tomesa-Bertena:

A. służą do usuwania górnych zębów siecznych i kłów.

B. oś dziobów, zamka i ramion tworzy jedną linię.

C. dla zębów stałych i mlecznych dostępne są różne rozmiary tych kleszczy.

D. mogą służyć one do usuwania siekaczy dolnych tzw. „chwytem z góry".

E. dzioby od strony wewnętrznej zaopatrzone są w rowki.

Pytanie nr **81**

W przebiegu napadu padaczkowego w gabinecie stomatologicznym podstawową formę leczenia stanowi diazepam. W przypadku dorosłego pacjenta należy wówczas podać go w postaci iniekcji domięśniowej lub dożylnej w dawce:

A. 0,1 - 0,5 mg.

B. 1 - 2 mg.

C. 3 - 5 mg.

D. 7 - 8 mg.

E. 10 - 20 mg.

Pytanie nr **82**

W przebiegu zespołu utrudnionego wyrzynania dolnego zęba mądrości mogą wystąpić następujące powikłania:
1) szczękościsk;
2) ropień przestrzeni skrzydłowo-żuchwowej;
3) zapalenie kości;
4) zapalenie węzłów chłonnych podżuchwowych;
5) ropień przestrzeni przygardłowej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,5.

B. 2,3.

C. 1,2,3.

D. 1,4,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **83**

Implantacja odroczona wykonywana jest w terminie:

A. do 8. dnia po ekstrakcji zęba.

B. do 2 tygodni po ekstrakcji zęba.

C. 2-4 tygodni po ekstrakcji zęba.

D. 2-12 tygodni po ekstrakcji zęba.

E. 12-28 tygodni po ekstrakcji zęba.

Pytanie nr **84**

Do wskazań do usunięcia bezobjawowych klinicznie i radiologicznie zębów mądrości po oszacowaniu ryzyka operacyjnego zalicza się:

1) profilaktyczne usunięcie (np. niedostateczna dostępność opieki medycznej w miejscu pobytu, nieprzydatność czynnościowa, itd.);
2) resorpcja zębów sąsiednich;
3) wykonywanie znieczulenia ogólnego z innych przyczyn, tak aby uniknąć kolejnego znieczulania;
4) zęby w szparze złamania, które utrudniają leczenie złamań;
5) planowanie uzupełnienia protetycznego, gdy można oczekiwać wtórnego wyrzynania z powodu dalszej atrofii wyrostka zębodołowego lub obciążenia ruchomym uzupełnieniem protetycznym;
6) ząb do transplantacji;
7) ułatwienie ortodontycznego ruchu zębów i/lub retencji ortodontycznej;
8) pierwsze rozpoznawalne objawy stłoczenia wtórnego dotyczącego zębów siecznych dolnych, gdy nie można oczekiwać wyrznięcia ani prawidłowego ustawienia zęba mądrości z powodu braku miejsca lub przemieszczenia;
9) w przypadku zmian rozwojowych zęba.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5,7,9.

B. 2,4,6,8,9.

C. 1,2,5,7,9.

D. 2,4,6,7,9.

E. 1,2,4,6,8.

Pytanie nr **85**

Powikłaniem po znieczuleniu śródwięzadłowym może być:
1) ból zęba podczas nagryzania;
2) rozchwianie zęba;
3) zapalenie miazgi zęba;
4) utrata zęba;
5) ropień przyzębny.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3.

B. 1,2,4.

C. 1,2,3.

D. 2,4,5.

E. 1,2,3,4.

Pytanie nr **86**

Powikłaniem, jakie może wystąpić po znieczuleniu przewodowym jest przemijające lub trwałe zaburzenie czucia w okolicy zaopatrywanej przez nerw. Powikłanie to najczęściej występuje po wykonaniu znieczulenia z użyciem:

A. artykainy.

B. lidokainy.

C. bupiwakainy.

D. mepiwakainy.

E. prokainy.

Pytanie nr **87**

Zdolność materiału do samodzielnego wytwarzania tkanki kostnej to:

A. osteokondukcja.

B. osteoindukcja.

C. osteostymulacja.

D. osteoproliferacja.

E. osteoallogeneza.

Pytanie nr **88**

Do usunięcia korzenia mezjalnego zęba 37 złamanego poniżej brzegu kości można użyć:

A. dźwigni dosiebnej Wintera.

B. dźwigni odsiebnej Schlemmera.

C. kleszczy do usuwania korzeni dolnych.

D. kleszczy Meissnera.

E. dźwigni Bertena.

Pytanie nr **89**

Cechą charakterystyczną śluzaka zębopochodnego jest:
1) zdolność do naciekania podstawy czaszki przy lokalizacji w szczęce;
2) brak torebki łącznotkankowej utrudniający leczenie chirurgiczne;
3) możliwość imitowania periodontopatii;
4) częste występowanie u młodocianych;
5) ustępowanie guza pod wpływem leczenia farmakologicznego (kalcytonina, interferon-2-α).
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4,5.

B. 1,2,3.

C. 2,3,5.

D. 3,5.

E. 1,2,4.

Pytanie nr **90**

Cięcie Partscha:
1) to półkoliste cięcie wypukłością skierowane do sklepienia przedsionka;
2) zapewnia dobre ukrwienie płata i gojenie rany;
3) może spłycać przedsionek jamy ustnej;
4) ma zastosowanie w zabiegu cystotomii z równoczesną resekcją szczytu korzenia;
5) może być stosowane do usuwania zębów zatrzymanych.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 2,4.

C. 2,5.

D. 2,3,4.

E. 1,2,3,5.

Pytanie nr **91**

Spośród niżej wymienionych łagodnym nowotworem gruczołów ślinowych jest:

A. guz Stewarta.

B. guz Kuttnera.

C. defekt Stafnego.

D. guz brunatny.

E. żadne z wymienionych.

Pytanie nr **92**

Do grupy guzów mogących zawierać nabłonek zębotwórczy i zębopochodną ektomezenchymę oraz tworzyć twarde struktury tkankowe zalicza się:
1) zębopochodny guz zawierający komórki-cienie;
2) torbielowaty wariant wapniejącego torbielowatego guza zębopochodnego;
3) zewnątrzkostny wariant wapniejącego torbielowatego guza zębopochodnego;
4) zębiakoszkliwiak;
5) wapniejący nabłonkowy guz zębopochodny.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4,5.

B. 1,2,3,4.

C. 2,4.

D. 2,3,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **93**

Do materiałów augmentacyjnych o średnim okresie resorpcji zalicza się:

A. hydroksyapatyty lite.

B. hydroksyapatyty porowate.

C. szkło biologicznie aktywne.

D. materiały autogenne.

E. wszystkie powyższe.

Pytanie nr **94**

Do zabiegów stomatologicznych o pośrednim ryzyku krwawienia należą:
1) znieczulenie nasiękowe;
2) znieczulenie przewodowe;
3) niepowikłana ekstrakcja jednego zęba;

4) wszczepienie implantu;
5) skaling poddziąsłowy.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3.

B. 1,3,5.

C. 2,3,4.

D. 2,3,5.

E. 2,3,4,5.

Pytanie nr **95**

Prawidłowym postępowaniem w przypadku doprzedniego zwichnięcia żuchwy jest:

A. nastawienie i unieruchomienie żuchwy bez znieczulenia.

B. nastawienie żuchwy po znieczuleniu nerwu żwaczowego, a następnie jej unieruchomienie.

C. nastawienie żuchwy w znieczuleniu ogólnym, a następnie jej unieruchomienie.

D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Pytanie nr **96**

Objaw „wyszczerbionej szklanki” może wystąpić w przypadku:
1) zastosowania znieczulenia metodą Jarząba;
2) zastosowania znieczulenia metodą Berchera;
3) ostrego zapalenia kości żuchwy;
4) szkliwiaka zewnątrzkostnego/obwodowego żuchwy;
5) raka szkliwiakowego żuchwy.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,2,5.

C. 1,3,5.

D. 3,4,5.

E. 1,3,4,5.

Pytanie nr **97**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące leczenia stomatologicznego u kobiet w ciąży:
1) leczenie zachowawcze może być przeprowadzane od razu;
2) podczas podawania preparatów znieczulenia miejscowego konieczne jest za każdym razem wykonanie aspiracji;
3) zabiegi z dziedziny chirurgii stomatologicznej należy przeprowadzić z dużą ostrożnością i tylko w razie konieczności;
4) za najlepszy okres do przeprowadzenia zabiegu ekstrakcji uważany jest drugi trymestr ciąży;
5) za najlepszy okres do przeprowadzenia zabiegu ekstrakcji uważany jest trzeci trymestr ciąży.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4.

B. 1,2,5.

C. 2,3,4.

D. 2,3,5.

E. 1,2,3,4.

Pytanie nr **98**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące rogowaciejąco-torbielowatego guza zębopochodnego (KCOT):
1) histogenetycznie KCOT wywodzi się z nabłonka zębotwórczego, a jego źródłem mogą być pozostałości blaszki zębowej i komórki warstwy podstawnej nabłonka błony śluzowej;
2) KCOT najczęściej umiejscawia się w żuchwie (według różnych źródeł 65-83% przypadków), z czego ponad połowa w okolicy jej kąta;
3) KCOT zlokalizowany w szczęce bardzo powoli penetruje w obręb zatoki szczękowej;
4) wyróżnia się dwa podstawowe typy KCOT rozwijającego się wewnątrzkostnie: parakeratotyczny i ortokeratotyczny;
5) radiologicznie KCOT początkowo ma postać niewielkiego, okrągłego lub owalnego wielokomorowego przejaśnienia wewnątrz kości, które jest słabo odgraniczone i nie posiada wyraźnej otoczki osteosklerotycznej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 2,3,4.

C. 2,5.

D. 3,5.

E. 1,2,4.

Pytanie nr **99**

W ocenie stanu zatoki szczękowej przed zamknięciem połączenia ustno-zatokowego, powstałego po ekstrakcji zęba, uwzględnia się:

A. dane z wywiadu odnośnie przebytych stanów chorobowych.

B. płukanie światła zatoki roztworem nadmanganianu potasu.

C. badanie radiologiczne.

D. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Pytanie nr **100**

Wśród leków znieczulających miejscowo największą zdolność penetracji tkanki kostnej wykazuje:

A. lidokaina.

B. artykaina.

C. bupiwakaina.

D. mepiwakaina.

E. prylokaina.

Pytanie nr **101**

Najczęstszym wskazaniem do ekstrakcji zębów mądrości jest:

A. utrudnione wyrzynanie.

B. zniszczenie próchnicowe.

C. obecność wskazań ortodontycznych.

D. planowany zabieg ortognatyczny.

E. resorpcja zębów sąsiednich.

Pytanie nr **102**

Najczęstszą przyczyną wstrząsu anafilaktycznego w gabinecie stomatologicznym jest podanie leku znieczulenia miejscowego. Do charakterystycznej triady zwiastującej wstrząs anafilaktyczny zalicza się:

A. znaczny wzrost ciśnienia tętniczego krwi, drgawki, świst wdechowy.

B. znaczny wzrost ciśnienia tętniczego krwi, drgawki, świst wydechowy.

C. znaczny spadek ciśnienia tętniczego krwi, uogólniona pokrzywka, świst oddechowy.

D. znaczny spadek ciśnienia tętniczego krwi, drgawki, świst wdechowy.

E. znaczny spadek ciśnienia tętniczego krwi, drgawki, świst wydechowy.

Pytanie nr **103**

Wskazaniem do zabiegu resekcji kości **nie jest**:

A. szkliwiak lity/wielokomorowy żuchwy bez perforacji blaszki zbitej.

B. pseudogruczołowy guz zębopochodny.

C. nawrotowa torbiel tętniakowata.

D. szkliwiak desmoplastyczny żuchwy.

E. szkliwiak jednokomorowy żuchwy o typie śródściennym z nienaruszoną blaszką zbitą.

Pytanie nr **104**

U pacjenta, który zgłosił się w celu ekstrakcji zęba po podaniu znieczulenia miejscowego (2% lignokaina) wystąpił niepokój, uczucie mrowienia, drżenie mięśni, drgawki i krótkotrwała utrata przytomności. Przyczyna tego stanu to:

A. wstrząs anafilaktyczny.

B. względne przedawkowanie środka znieczulenia miejscowego.

C. tachykardia.

D. bezwzględne przedawkowanie środka znieczulenia miejscowego.

E. reakcja histeryczna.

Pytanie nr **105**

Do zabiegu resekcji wierzchołka korzenia zęba można wykorzystać cięcie:
1) Partscha;
2) Pichlera;
3) Beauvisa;
4) pionowe;
5) kopertowe.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,2,3.

C. 1,2,4.

D. 1,2,3,4.

E. 1,2,3,5.

Pytanie nr **106**

Zabiegiem wykonywanym w przypadku zębów zatrzymanych jest:
1) konturowanie kości;
2) zabieg plastyczny według Dominika;
3) wycięcie kaptura dziąsłowego;
4) autotransplantacja zęba;
5) zabieg metodą Lautenschlaegera.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,2,5.

C. 2,3,4.

D. 2,3,5.

E. 2,3,4,5.

Pytanie nr **107**

Wskaż schorzenia układu sercowo-naczyniowego zaliczane do schorzeń z średniego stopnia ryzykiem wystąpienia bakteryjnego zapalenia wsierdzia:
1) wady serca nabyte;

2) stan po pomostowaniu aortalno-wieńcowym;
3) wszczepione sztuczne zastawki serca;
4) przerostowa kardiomiopatia;
5) ubytek typu otworu wtórnego w przegrodzie międzyprzedsionkowej;
6) chirurgicznie wytworzone zespolenie systemowo-płucne;
7) wypadanie zastawki mitralnej bez przecieku zwrotnego;
8) epizod bakteryjnego zapalenia wsierdzia w wywiadzie.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,8.

B. 2,5,7.

C. 1,4.

D. 3,6,8.

E. 3,6,7,8.

Pytanie nr **108**

Która z wymienionych okoliczności **nie stanowi** uzasadnienia dla pozostawienia złamanego szczytu korzenia?

A. mały rozmiar pozostawionego fragmentu, nie większy niż 4-5 mm.

B. płytkie położenie korzenia, co ułatwia jego usunięcie w razie komplikacji.

C. ząb bez infekcji, a w obrazie radiologicznym brak widocznych zmian wokół szczytu korzenia.

D. usunięcie chirurgiczne pozostawionego korzenia może wiązać się z uszkodzeniem struktur anatomicznych, przede wszystkim nerwu zębodołowego dolnego.

E. próba ekstrakcji może doprowadzić do przemieszczenia fragmentu korzenia w przestrzenie tkankowe lub do zatoki szczękowej.

Pytanie nr **109**

Lekiem znieczulającym miejscowo, który może być wykorzystywany wyłącznie w znieczuleniu powierzchniowym, jest:

A. prokaina.

B. ropiwakaina.

C. prilokaina.

D. tetrakaina.

E. benzokaina.

Pytanie nr **110**

Przejściowe zaburzenia obserwowane po chirurgicznym leczeniu neuralgii nerwu językowo-gardłowego obejmują:
1) zaburzenia rytmu serca;
2) upośledzenie słuchu;
3) ataksję;
4) oczopląs;
5) zaburzenia połykania.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,5.

C. 1,3,4.

D. 2,3,4.

E. 1,3,4,5.

Pytanie nr **111**

Operacja Rouge'a-Denkera:

A. jest stosowana w przypadku małych zmian w zatoce szczękowej zamiast operacji Caldwell-Luca.

B. polega na usunięciu ściany przedniej i przyśrodkowej zatoki wraz z obrzeżem kostnym otworu gruszkowatego.

C. jest stosowana w przypadku śluzowiaka zatoki szczękowej.

D. to czynnościowa chirurgia endoskopowa.

E. to punkcja zatoki szczękowej.

Pytanie nr **112**

Do powikłań w przebiegu ostrej postaci bakteryjnego zapalenia kości zalicza się:
1) ogólne zakażenie;
2) zakażenie odogniskowe;

3) ropnie przerzutowe;
4) zapalenie zakrzepowe żył twarzy i zatoki jamistej;
5) ropnie i ropowice tkanek miękkich.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 1,2,4.

C. 2,3,5.

D. 1,3,4,5.

E. 1,3,5.

Pytanie nr **113**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące usunięcia zęba:
1) zerwanie więzadła okrężnego (syndesmotomia) dokonywana jest za pomocą dźwigni prostej Beina, łyżeczki prostej lub bocznej albo pęsety stomatologicznej;
2) dzioby kleszczy powinny obejmować brzegi wyrostka zębodołowego, z wyłączeniem sytuacji jednostronnego ubytku próchnicowego przyszyjkowego grożącego odłamaniem korony zęba, gdzie należy użyć dźwigni lub operacyjnie usunąć korzeń;
3) ruch wahadłowy polega na wyważaniu zęba do wewnątrz i na zewnątrz z różną siłą, stosowany jest do usuwania przedtrzonowców górnych;
4) przy usuwaniu korzeni zębów, których przekrój zbliżony jest do koła (przedtrzonowce dolne, siekacz przyśrodkowy górny) wskazane jest zastosowanie ruchu obrotowego a właściwie półobrotowego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,3.

C. 1,4.

D. 2,3.

E. 2,4.

Pytanie nr **114**

Do miejscowych **<u>przeciwwskazań</u>** do ekstrakcji zęba zalicza się:
1) choroby i skazy krwotoczne;
2) ostre choroby zakaźne;
3) wrzodziejące zapalenie błony śluzowej jamy ustnej;
4) niewyrównana cukrzyca;

5) zęby w napromienianych tkankach;
6) szczękościsk II°.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 2,3,6.

C. 3,5,6.

D. 4,6.

E. 3,5.

Pytanie nr **115**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące dysplazji włóknistej (FD):

A. istotą FD jest zastąpienie prawidłowego utkania istoty gąbczastej kości zbitą, ubogokomórkową tkanką włóknistą zawierającą elementy struktur chrzęstnych, skostnień i zwapnień.

B. najczęstszą postacią FD jest postać monoostyczna.

C. współistnienie FD wraz ze śluzakami tkanek miękkich określa się mianem zespołu Mazabrauda.

D. w przebiegu FD może dojść do powikłania schorzenia procesem zapalnym zębopochodnym, które czasem może przybrać postać zapalenia kości.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **116**

Do cech szkliwiaka łagodnego mogących sugerować ryzyko rozwoju szkliwiaka złośliwego **nie zalicza** się:

A. rozległe zaawansowanie kliniczne guza pierwotnego.

B. znaczna długotrwałość choroby.

C. powtarzanie zabiegu usunięcia szkliwiaka z powodu niedoszczętności.

D. wariant jednokomorowy lub zewnątrzkostny/obwodowy szkliwiaka.

E. wielokrotne lub wielomiejscowe nawroty.

Pytanie nr **117**

Który z poniższych obrazów radiologicznych **nie odpowiada** śluzakowi zębopochodnemu?

A. obraz „matowego szkła”.

B. obraz „zamieci śnieżnej”.

C. obraz „napiętego sznura”.

D. obraz „baniek mydlanych”.

E. obraz „plastra miodu”.

Pytanie nr **118**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące techniki znieczulenia nerwu podoczodołowego metodą wewnątrzustną:
1) palec wskazujący lewej ręki opiera się na dolnym kostnym brzegu oczodołu w linii źrenicy przy patrzeniu przez pacjenta na wprost;
2) przed wkłuciem igły należy zdezynfekować błonę śluzową niezależnie od stanu higieny jamy ustnej pacjenta;
3) igłę wkłuwa się w odległości 0,5 cm od brzegu dziąsła w sklepieniu przedsionka nad siekaczem bocznym;
4) igłę prowadzi się ku tyłowi, do góry i na zewnątrz w kontakcie z kością;
5) przed podaniem środka znieczulającego nie ma konieczności aspiracji;
6) w trakcie podawania znieczuleniu prosi się pacjenta, aby nie zamykał oczu.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,4.

B. 1,2,3,4.

C. 1,2,4,5.

D. 1,3,4,6.

E. 1,3,4,5,6.

Pytanie nr **119**

Wskaż struktury anatomiczne przechodzące przez miąższ ślinianki przyusznej:
1) tętnica szyjna wewnętrzna;
2) żyła szyjna wewnętrzna;
3) żyła szyjna zewnętrzna;
4) nerw zażuchwowy;

5) nerw twarzowy.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4,5.

B. 1,2,5.

C. 2,3,4,5.

D. 3,4,5.

E. tylko 5.

Pytanie nr **120**

Końcowe gałęzie których nerwów należy znieczulić, aby bezboleśnie usunąć górny drugi ząb trzonowy?

A. nerw policzkowy, podniebienny większy i gałęzie zębodołowe górne tylne.

B. gałęzie zębodołowe górne tylne, nerw przysieczny.

C. gałęzie zębodołowe górne tylne, nerw podniebienny mniejszy.

D. nerw podniebienny większy, gałęzie zębodołowe górne tylne.

E. nerw podniebienny większy, gałęzie zębodołowe górne środkowe.

Pytanie nr **121**

Ruchy ekstrakcyjne zależą od:
1) doświadczenia operatora;
2) liczby korzeni usuwanego zęba;
3) kształtu korzeni usuwanego zęba;
4) obecności zębów sąsiednich;
5) grubości policzkowej i językowej blaszki kostnej zębodołu.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,3,4.

B. 2,3,5.

C. 3,5.

D. 1,2,3,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **122**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące farmakoterapii schorzeń układu stomatognatycznego:

A. równoczesne podawanie dwóch leków z grupy NLPZ jest często praktykowanym połączeniem powodującym addycję ich siły działania i pożądany efekt terapeutyczny.

B. podawanie dwóch leków, których działanie skierowane jest przeciwko szczepom beztlenowym, np. połączenie klindamycyny z metronidazolem uważane jest za błąd.

C. zmniejszenie dawki lub odstawienie antybiotyku po wystąpieniu poprawy stanu klinicznego prowadzi do selekcji szczepów opornych.

D. łączenie leku o działaniu bakteriobójczym z lekiem o działaniu bakteriostatycznym uważane jest za błąd.

E. stosowanie zbyt niskiej dawki antybiotyku powoduje niemożność osiągnięcia minimalnego stężenia hamującego (MIC).

Pytanie nr **123**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące postępowania w przypadku zabiegu stomatologicznego u pacjenta leczonego doustnymi antykoagulantami (DAK):

A. u pacjentów poddawanych inwazyjnym procedurom stomatologicznym o małym i pośrednim ryzyku krwawienia
nie ma konieczności przerywania leczenia DAK; zabieg można przeprowadzić przy wartościach
terapeutycznych wskaźnika INR między 2,0-3,5, a jego oznaczenie powinno być wykonane w dobie zabiegu lub
dniu poprzedzającym.

B. u pacjentów zakwalifikowanych do rozległych, inwazyjnych procedur chirurgicznych, dla których ryzyko krwawienia określono jako duże i jednocześnie obarczonych pośrednim lub dużym stopniem ryzyka powikłań zakrzepowo-zatorowych należy zastosować leczenie pomostowe.

C. u pacjentów zakwalifikowanych do rozległych, inwazyjnych procedur chirurgicznych, dla których ryzyko krwawienia określono jako duże, leczenie DAK można odstawić, jeśli pacjent należy do grupy małego ryzyka powikłań zakrzepowo-zatorowych, w porozumieniu z lekarzem prowadzącym: acenokumarol odstawia się na 5 dni, a warfarynę na 1-2 dni przed planowanym zabiegiem, aby wartość INR spadła poniżej 1,5.

D. w sytuacji rozległej sanacji jamy ustnej u pacjentów, u których ryzyko krwawienia jest duże, ale należą do małej grupy ryzyka powikłań zakrzepowo-zatorowych maksymalny bezpieczny okres odstawienia DAK wynosi 7 dni.

E. w przypadku konieczności bardzo szybkiego odwrócenia działania leku przeciwkrzepliwego stosuje się przetoczenie świeżo mrożonego osocza.

Pytanie nr **124**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące ropnia przestrzeni skrzydłowo-podniebiennej:
1) nie towarzyszy mu objaw egzoftalmii;
2) ropień może być wynikiem przejścia procesu z przestrzeni skrzydłowo-żuchwowej;
3) przyczyną może być zropienie krwiaka po uszkodzeniu żylnego splotu skrzydłowego podczas znieczulenia;
4) ropnia nie nacina się zewnątrzustnie;
5) może przez ciągłość szerzyć się do przestrzeni przygardłowej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 3,5.

B. 2,3,5.

C. 1,4.

D. 2,4.

E. 2,3.

Pytanie nr **125**

W przebiegu jakiej choroby ogólnoustrojowej dochodzi do powiększenia regionalnych węzłów chłonnych potylicznych i zausznych?

A. AIDS.

B. różyczka.

C. mononukleoza zakaźna.

D. ropień zębopochodny.

E. niepowikłana kamica przyusznicy.

Pytanie nr **126**

Wg aktualnie obowiązującej histologicznej klasyfikacji guzów zębopochodnych WHO zębiak złożony (*complex odontoma* OC) należy do:

1) zębopochodnych guzów łagodnych;
2) zmian łagodnych związanych z kością;
3) zębopochodnych guzów, zawierających nabłonek zębotwórczy z dojrzałym włóknistym podścieliskiem bez ektomezenchymy;
4) zębopochodnych guzów, zawierających nabłonek zębotwórczy i zębopochodną ektomezenchymę, mogących tworzyć twarde struktury tkankowe;
5) zębopochodnych guzów, zawierających mezenchymę i/lub zębopochodną ektomezenchymę, mogących zawierać nabłonek zębotwórczy.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4.

B. 1,5.

C. 2,3.

D. 2,4.

E. 2,5.

Pytanie nr **127**

Do powikłań wewnątrzczaszkowych przewlekłego zapalenia zatok należą:
1) ropień podokostnowy;
2) zakrzepowe zapalenie zatoki jamistej;
3) ropień mózgu;
4) ropień podtwardówkowy;
5) zakrzepowe zapalenie zatok żylnych opony twardej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,4.

B. 1,2,3,5.

C. 1,2,4,5.

D. 2,3,4,5.

E. 2,3,4.

Pytanie nr **128**

Najczęściej występującym typem dysplazji włóknistej jest postać:

A. monoostycznej dysplazji włóknistej.

B. poliostycznej dysplazji włóknistej.

C. czaszkowo-twarzowej dysplazji włóknistej.

D. czaszkowej dysplazji włóknistej.

E. żadna z wymienionych.

Pytanie nr **129**

Podczas leczenia endodontycznego u pacjenta doszło do zwichnięcia żuchwy. Próba nastawienia zwichnięcia nie powiodła się. Należy ponowić próbę nastawienia po zastosowaniu znieczulenia:

A. nerwu policzkowego.

B. nerwu zębodołowego dolnego.

C. nerwu żwaczowego.

D. nerwu językowego.

E. nerwów zębodołowych górnych tylnych.

Pytanie nr **130**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące ropowicy:
1) jest to ostre, rozlane, ropne zapalenie;
2) granice są wyraźnie wyczuwalne;
3) charakterystyczny jest wypływ obfitej treści ropnej po nacięciu;
4) obejmuje więcej niż jedną przestrzeń międzypowięziową;
5) stan ogólny chorego jest ciężki i wymaga hospitalizacji.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,4,5.

B. 1,4,5.

C. 1,2,4,5.

D. 1,3,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **131**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące sanacji jamy ustnej:
1) sanacja oznacza uzdrowienie jamy ustnej poprzez usunięcie kamienia nazębnego,

pozostałości korzeniowych, wypełnienie ubytków próchnicowych;
2) radykalne usunięcie wszystkich zapalnych ognisk w jamie ustnej u pacjentów ze schorzeniami odogniskowymi lub podejrzeniem o nie określa się jako sanację bezwzględną;
3) pierwotne ognisko zapalne definiuje się jako patologiczną zmianę zapalną o charakterze najczęściej ostrym, stanowiącą źródło oddziaływania bakteryjnego, toksycznego, alergicznego lub nerwowego, wywołującą objawy odogniskowe i podtrzymującą zmiany chorobowe w narządach odległych;
4) I-rzędowe ogniska zakażenia to ogniska przyszczytowe, takie jak torbiel korzeniowa czy ziarniniak okołowierzchołkowy;
5) sanację bezwzględną należy przeprowadzać zawsze w osłonie antybiotykowej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 1,2,3,5.

C. 2,3,4.

D. 1,2,5.

E. 3,4,5.

Pytanie nr **132**

Ryzyko transformacji nowotworowej w przebiegu leukoplakii wyznacza się na podstawie:

A. mikroskopowo ocenionego stopnia nasilenia dysplazji nabłonka.

B. rozległości zmiany.

C. obecności stanu zapalnego w okolicy.

D. wieku pacjenta.

E. żadnego z wymienionych.

Pytanie nr **133**

Wg FDA (Agencji ds. Żywności i Leków) środki farmakologiczne stosowane u kobiet ciężarnych dzieli się na 5 kategorii, zależnie od ryzyka ich działania teratogennego na płód. Lidokaina zaliczana jest do kategorii:

A. A.

B. B.

C. C.

D. D.

E. E.

Pytanie nr **134**

Do grupy zębopochodnych raków zalicza się:
1) szkliwiaka zewnątrzkostnego;
2) włókniaka szkliwiakowego;
3) szkliwiaka złośliwego;
4) kostniwiaka;
5) raka szkliwiakowego typu wtórnego obwodowego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,5.

B. 2,5.

C. 4,5.

D. 3,5.

E. 2,3.

Pytanie nr **135**

Do powikłań miejscowych wczesnych po znieczuleniu miejscowym **nie należy**:

A. ból i obrzęk.

B. anemizacja skóry twarzy.

C. zranienie nerwu.

D. porażenie nerwu twarzowego.

E. niedostateczne znieczulenie.

Pytanie nr **136**

Obwodowego porażenia nerwu twarzowego **nie obserwuje** się w przebiegu:

A. zespołu Melkerssona-Rosenthala.

B. cukrzycy.

C. sarkoidozy.

D. aktywnej infekcji wirusem opryszczki.

E. zespołu Sjögrena.

Pytanie nr **137**

Uszkodzenie obwodowe nerwu twarzowego może manifestować się:
1) objawem Owińskiego;
2) objawem Vincenta;
3) przeczulicą słuchową;
4) łzawieniem;
5) niedoczulicą skóry policzka.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 3,4.

B. 1,5.

C. 2,5.

D. 1,2.

E. żadne z wymienionych.

Pytanie nr **138**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenia dotyczące torbieli tętniakowatej i samotnej kości:
1) zmiany te nie powinny być określane terminem „torbiel", ponieważ nie posiadają one nabłonkowej wyściółki;
2) w etiopatogenezie samotnej torbieli kostnej podkreśla się rolę septycznej martwicy kości gąbczastej;
3) torbiel tętniakowata kości, podobnie jak samotna torbiel kostna, cechuje się powolnym wzrostem i sporadycznymi przypadkami rozdęcia kości;
4) w torbieli tętniakowatej kości można czasami zaobserwować obraz poświaty słonecznej, podobnie jak w mięsaku.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,2.

C. 1,4.

D. 2,4.

E. 2,3.

Pytanie nr **139**

Wskaż cechy charakteryzujące zębiaka złożonego:
1) jest najczęściej występującym guzem zębopochodnym;
2) występuje około 2 razy częściej u kobiet;
3) najczęstszą lokalizacją jest boczny odcinek trzonu żuchwy;
4) w rzadkich przypadkach ulega wyrzynaniu i określany jest wówczas mianem zębiaka wyrzniętego;
5) zawiera jedynie zębinę, o chaotycznej strukturze;
6) jest guzem niebolesnym i wolnorosnącym;
7) wyróżnia się cztery stadia rozwoju guza wg Reichart i Philipsen;
8) charakterystyczne w późnym stadium rozwoju guza jest silniejsze wysycenie tkanek guza w porównaniu do sąsiadujących zębów;
9) charakterystyczne w późnym stadium rozwoju guza jest słabsze wysycenie tkanek guza w porównaniu do sąsiadujących zębów.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4,9.

B. 2,5,7.

C. 3,6,8.

D. 4,7,8.

E. 2,3,6.

Pytanie nr **140**

Aktualna teoria zakłada, że ubytek Stafnego rozwija się na skutek:

A. obecności ektopowego utkania tkanki gruczołowej w okolicy kąta i dolnego brzegu trzonu żuchwy.

B. wzmożonego ciśnienia krwi w obrębie oplatającej trzon żuchwy od dołu tętnicy twarzowej, prowadzącego do resorpcji kości tej okolicy.

C. nacisku tkanki gruczołowej nadmiernie przebudowanego płata dużego gruczołu ślinowego, zwykle podżuchwowego.

D. wygojenia ubytku powstałego po torbieli samotnej lub ziarniniaku kwasochłonnym.

E. deformacji kości żuchwy w procesie wzrostu.

Pytanie nr **141**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące postępowania w trakcie zabiegu chirurgicznego u pacjenta po radioterapii:
1) ranę poekstrakcyjną należy zamknąć szczelnie szwami, jednak unikając nadmiernego naprężenia tkanek;
2) osłona antybiotykowa (antybiotyk o szerokim spektrum działania) powinna być zlecona przed zabiegiem, bez potrzeby kontynuacji;
3) zawsze należy używać środków do znieczulenia miejscowego z dodatkiem substancji naczyniozwężających;
4) ranę należy zamknąć na głucho, dlatego wskazane jest nacięcie płata śluzówkowo-okostnowego oraz odwarstwienie okostnej w celu mobilizacji;
5) powinno się wykonać ewentualną plastykę wyrostka zębodołowego w miejscu po ekstrakcjach w celu wygładzenia brzegów kostnych.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4.

B. 1,5.

C. 2,4.

D. 3,5.

E. 4,5.

Pytanie nr **142**

Które z poniższych materiałów kostnych/kościozastępczych stosowanych w procedurach augmentacji kostnych wywołują efekt osteoindukcji (osteostymulacji)?

A. materiały alloplastyczne.

B. materiały autogenne i allogenne.

C. materiały alloplastyczne i autogenne.

D. tylko materiały autogenne.

E. materiały alloplastyczne, autogenne oraz ksenogenne.

Pytanie nr **143**

Uporządkuj w odpowiedniej kolejności etapy usuwania zęba:
1) uchwyt wyrostka zębodołowego;
2) zerwanie więzadła okrężnego;
3) nałożenie kleszczy;

4) wtłoczenie dziobów i zamknięcie kleszczy;
5) zwichnięcie zęba;
6) wyjęcie zęba z zębodołu;
7) kontrola zębodołu;
8) odpowiednie zaopatrzenie zębodołu.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,4,5,6,7,8.

B. 1,2,3,4,5,6,8,7.

C. 1,2,5,4,6,7,8.

D. 2,1,3,4,5,6,8,7.

E. 2,1,3,4,5,6,7,8.

Pytanie nr **144**

W przypadku planowanego zabiegu resekcji połączonej z odbarczeniem torbieli ma zastosowanie cięcie:

A. Partscha.

B. Pichlera.

C. poziome.

D. kątowe.

E. każde z wymienionych.

Pytanie nr **145**

Wieloogniskowe występowanie zębiaka może stanowić składową zespołu:

A. Noonan.

B. Klippla-Feila.

C. Reye'a.

D. Gardnera.

E. Crouzona.

Pytanie nr **146**

Do schorzeń o wysokim ryzyku bakteryjnego zapalenia wsierdzia zalicza się:
1) wszczepione sztuczne zastawki serca;
2) nabyte wady serca;
3) ubytek typu otworu wtórnego w przegrodzie międzyprzedsionkowej;
4) epizod bakteryjnego zapalenia wsierdzia w wywiadzie;
5) wady wrodzone serca;
6) kardiomiopatię przerostową;
7) stan po pomostowaniu aortalno-wieńcowym.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,4,5.

C. 3,5,7.

D. 5,6,7.

E. 3,4.

Pytanie nr **147**

Wskaż zdania prawdziwe dotyczące ropnego zapalenia zębodołu (*alveolitis purulenta*):
1) jest ograniczonym zapaleniem kości;
2) przyczyny miejscowe zapalenia to: pozostawienie w zębodole ziarniny, kamienia nazębnego, fragmentu korzenia, ostrych brzegów wyrostka;
3) otoczenie zębodołu jest niezmienione zapalnie;
4) powoduje występowanie silnego bólu;
5) może być przyczyną zapalenia węzłów chłonnych.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 1,2,4.

C. 2,3,4.

D. 1,2,3,5.

E. 1,2,4,5.

Pytanie nr **148**

W kile późnej i wrodzonej tworzące się kilaki umiejscawiają się przeważnie w okolicy:

A. podniebienia miękkiego i gałek ocznych.

B. podniebienia miękkiego i policzków.

C. podniebienia twardego i przegrody nosa.

D. gardła i migdałków.

E. policzków i języka.

Pytanie nr **149**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące raka gruczołowo-torbielowatego:
1) jego inna nazwa to oblak;
2) częściej rozwija się w małych gruczołach ślinowych jamy ustnej i podniebienia;
3) częściej rozwija się w dużych gruczołach ślinowych jamy ustnej i podniebienia;
4) rośnie szybko;
5) rośnie powoli;
6) nigdy nie szerzy się przestrzeniami okołonerwowymi;
7) nacieka tkanki miękkie i kości.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,4,7.

B. 2,5,7.

C. 1,4,7.

D. 3,5,6.

E. 1,2,5,7.

Pytanie nr **150**

U pacjentów podających w wywiadzie problemy kardiologiczne, wymagające stosowania leków zwalniających akcję serca **nie powinna** być stosowana:

A. lidokaina.

B. artykaina.

C. bupiwakaina.

D. mepiwakaina.

E. ropiwakaina.

Pytanie nr **151**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące kostniwiaka (*cementoblastoma*):
1) wywodzi się z komórek ektomezenchymalnych przyzębia;
2) wywodzi się z cementoblastów;
3) szczyt występowania przypada na 1. dekadę życia;
4) może rozwijać się w kontakcie z zębami mlecznymi;
5) obraz radiologiczny przypomina obraz „baniek mydlanych”.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4.

B. 3,4,5.

C. 1,4,5.

D. 2,3.

E. 1,5.

Pytanie nr **152**

Złamanie typu LeFort I **nie obejmuje**:

A. przegrody nosa.

B. guza szczęki.

C. blaszki pionowej kości podniebiennej.

D. dna oczodołu.

E. wyrostka zębodołowego szczęki.

Pytanie nr **153**

Do grupy schorzeń układu sercowo-naczyniowego o średnim ryzyku wystąpienia bakteryjnego zapalenia wsierdzia należą:
1) wszczepione sztuczne zastawki serca;
2) epizod *endocarditis* w wywiadzie;
3) wypadanie zastawki mitralnej z przeciekiem zwrotnym krwi;
4) drożny przewód tętniczy;
5) wszczepiony rozrusznik serca;
6) przerostowa kardiomiopatia;
7) stan po pomostowaniu aortalno-wieńcowym;
8) wady wrodzone serca.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,4,5.

B. 3,5,6.

C. 4,5,7.

D. 3,6.

E. 1,7,8.

Pytanie nr **154**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące chlorheksydyny:
1) znajduje szerokie zastosowanie w profilaktyce i leczeniu zakażeń błony śluzowej jamy ustnej;
2) jej popularność wynika z bardzo dużej skuteczności przy jednoczesnym niskim stopniu toksyczności;
3) jej charakterystyczna właściwość to znaczna przyczepność do skóry i błony śluzowej;
4) spektrum działania chlorheksydyny to bakterie Gram-ujemne oraz wszystkie wirusy i grzyby;
5) w stosunku do bakterii Gram-dodatnich wykazuje znikomą skuteczność, a na niektóre nie działa wcale;
6) działa na formy przetrwalnikowe bakterii.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,5,6.

C. 1,2,6.

D. 4,5,6.

E. 2,3,5.

Pytanie nr **155**

Pacjentka lat 45 zgłosiła się z nawracającym bólem i obrzękiem okolicy przednich siekaczy 11 i 12. W badaniu klinicznym - zęby bolesne na opuk pionowy, przedsionek jamy ustnej w okolicy 11 i 12 lekko bolesny. Ząb 12 okoronowany, w 11 duże wypełnienie. Obrzęk od strony podniebienia w projekcji wierzchołków korzeni zębów 11 i 12. Stan przyzębia prawidłowy. Brak patologicznej ruchomości zębów. Brak objawów ogólnych. Obraz Rtg przedstawiono poniżej. Jaka jest diagnoza i postępowanie terapeutyczne?

A. diagnoza - ostre ropne zapalenie tkanek okołowierzchołkowych z ziarniniakiem okołowierzchołkowym;
postępowanie - w dniu przyjęcia podanie antybiotyku, wizyta kontrolna następnego dnia oraz trepanacja komór zębów przyczynowych.

B. diagnoza - zropiała torbiel zębopochodna;
postępowanie - w dniu przyjęcia nacięcie odbarczające nacieku zapalnego na podniebieniu /ropnia/, trepanacja komór zębów przyczynowych, antybiotykoterapia do rozważenia w zależności od wywiadu medycznego, wizyta kontrolna następnego dnia.

C. diagnoza - torbiel zębopochodna;
postępowanie - w dniu przyjęcia wykonanie resekcji korzeni zębów przyczynowych w osłonie antybiotykowej, wizyta kontrolna następnego dnia.

D. diagnoza - ostre ropne zapalenie tkanek okołowierzchołkowych z ziarniniakiem okołowierzchołkowym;
postępowanie - w dniu przyjęcia nacięcie odbarczające nacieku zapalnego na podniebieniu, trepanacja komór zębów przyczynowych, antybiotykoterapia, wizyta kontrolna następnego dnia.

E. diagnoza - zropiała torbiel zębopochodna;
postępowanie - w dniu przyjęcia wyłuszczenie torbieli. Kontrola za 7 dni.

Pytanie nr **156**

Pantomogram **nie jest** formą zdjęcia:

A. zewnątrzustnego.

B. warstwowego.

C. przeglądowego.

D. powiększonego.

E. tylno-przedniego.

Pytanie nr **157**

Leczenie przyczynowe w procesie terapeutycznym ropnia zębopochodnego polega na:

A. podaniu antybiotyku.

B. nacięciu ropnia.

C. nacięciu ropnia i drenażu jamy ropnia.

D. podaniu antybiotyku, nacięciu i drenażu jamy ropnia.

E. żadnym z wymienionych.

Pytanie nr **158**

Ubytek Stafnego (SBD - *Stafne Bone Defect*) to:

A. zwykle jednostronny ubytek kostny występujący zawsze w bocznym odcinku trzonu żuchwy od strony językowej wywołany uciskiem przez przebudowany gruczoł podżuchwowy.

B. zawsze jednostronny ubytek kostny występujący zwykle w bocznym odcinku trzonu żuchwy (80-90%), rzadziej w odcinku bródkowym (10-20%), od strony językowej wywołany uciskiem przez przebudowany gruczoł podżuchwowy.

C. zwykle jednostronny ubytek kostny występujący najczęściej w bocznym odcinku trzonu żuchwy (80-90%), rzadziej w odcinku bródkowym (10-20%), od strony językowej wywołany uciskiem przez przebudowany gruczoł podżuchwowy.

D. zawsze jednostronny ubytek kostny występujący zwykle w bocznym odcinku trzonu żuchwy (80-90%) od strony językowej, wywołany uciskiem przez przebudowany gruczoł podżuchwowy, rzadziej w odcinku bródkowym (10-20%) wywołany uciskiem przez przebudowany gruczoł podjęzykowy.

E. zwykle jednostronny ubytek kostny występujący najczęściej w bocznym odcinku trzonu żuchwy (80-90%) od strony językowej, wywołany uciskiem przez przebudowany gruczoł podżuchwowy, rzadziej w odcinku bródkowym (10-20%) wywołany uciskiem przez przebudowany gruczoł podjęzykowy.

Pytanie nr **159**

W schemacie hematologicznego przygotowania pacjenta z hemofilią B do zabiegów chirurgicznych stosuje się:
1) koncentrat czynnika VIII;
2) koncentrat czynników zespołu protrombiny;
3) oczyszczony fibrynogen;
4) opcjonalnie świeżo mrożone osocze;
5) koncentrat czynnika IX.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,4,5.

B. 1,2,4.

C. 3,4,5.

D. 1,4,5.

E. 1,2,3.

Pytanie nr **160**

Do I-rzędowych zębopochodnych ognisk należą:

A. niepowikłana zgorzel zęba.

B. torbiel korzeniowa.

C. ziarniniak przyszczytowy.

D. utrudnione wyrzynanie zęba.

E. zapalenie kości.

Pytanie nr **161**

Punkt wkłucia w przypadku znieczulenia nerwu żwaczowego metodą Berchera to:

A. skrzyżowanie dwóch linii - poziomej biegnącej 1 cm poniżej i równolegle do łuku jarzmowego oraz pionowej biegnącej 1 cm przed główką żuchwy.

B. kąt utworzony przez przedni brzeg mięśnia żwacza i dolny brzeg łuku jarzmowego.

C. 0,5 cm poniżej żującej powierzchni górnego zęba mądrości, prostopadle do powierzchni śluzówki (przy szeroko rozwartych ustach).

D. punkt poniżej płatka usznego poza gałęzią żuchwy.

E. żaden z wymienionych.

Pytanie nr **162**

„Zimne ropnie” są charakterystyczne dla:

A. gruźlicy wrzodziejącej.

B. gruźlicy rozpływnej.

C. gruźlicy toczniowej.

D. kiły nabytej.

E. kiły wrodzonej.

Pytanie nr **163**

Do wad dwuetapowego leczenia torbieli kości szczękowych zalicza się:
1) długotrwałość leczenia;
2) konieczność przeprowadzenia dwóch zabiegów chirurgicznych;
3) prawidłowe ustawienie zębów w łuku, uniknięcie zaburzeń zgryzowych;
4) dyskomfort związany z koniecznością stosowania obturatora i szczególnego przestrzegania zasad higieny jamy ustnej;
5) możliwość wykonania obu etapów leczenia chirurgicznego w znieczuleniu miejscowym w warunkach ambulatoryjnych, bez konieczności hospitalizacji chorego;
6) mało obciążające obie fazy leczenia chirurgicznego, możliwe do przeprowadzenia u osób z chorobami ogólnoustrojowymi i w podeszłym wieku, a także u dzieci i młodocianych.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4.

B. 2,3,4.

C. 3,4,5.

D. 3,5,6.

E. 2,5,6.

Pytanie nr **164**

Preparat EMLA:

A. jest preparatem złożonym z lidokainy i prokainy.

B. nie powinien być stosowany na błonę śluzową.

C. nie powinien być stosowany na uszkodzoną skórę.

D. prawdziwe są odpowiedzi A, C.

E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Pytanie nr **165**

Do powikłań bakteryjnego przewlekłego zapalenia kości można zaliczyć:
1) ropnie w obrębie tkanek miękkich;
2) amyloidozę nerek;
3) ankylozę stawu skroniowo-żuchwowego;
4) sepsę;
5) transformację nowotworową w kierunku mięsaka;
6) nawroty po nieradykalnie usuniętym ognisku.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,5.

B. 1,3,5,6.

C. 2,3,4,6.

D. 2,3,5,6.

E. 1,2,5,6.

Pytanie nr **166**

W leczeniu naciekowej postaci promienicy wskazane są:
1) nacięcie, drenaż i sączkowanie ropni;
2) antybiotykoterapia;
3) fizykoterapia;
4) sanacja jamy ustnej;
5) suplementacja witamin B i C.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,2,3.

C. 2,3,4.

D. 2,3,4,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **167**

Wskaż **fałszywą** informację dotyczącą nacieku promieniczego:

A. zwykle lokalizuje się w okolicy przedusznej i podżuchwowej.

B. jest zwykle silnie bolesny przy palpacji.

C. skóra pokrywająca naciek zwykle jest zaczerwieniona.

D. mogą towarzyszyć mu przetoki, zwłaszcza w przypadkach o dłuższym przebiegu.

E. najczęściej nie towarzyszy mu odczyn ze strony okolicznych węzłów chłonnych.

Pytanie nr **168**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zębiaka zestawnego (*odontoma compositum*, OCp):
1) OCp to najczęstszy nowotwór zębopochodny;
2) częsta lokalizacja zębiaka zestawnego pomiędzy korzeniem zęba mlecznego a koroną zawiązka zęba stałego jest przyczyną zatrzymania tego drugiego;
3) odontoidy to drobne, szczątkowe „ząbki" składające się na obraz nieotorbionej zmiany jaką jest zębiak zestawny;
4) leczeniem z wyboru zębiaka zestawnego jest wyłuszczenie guza z następową ekstrakcją zęba zatrzymanego;
5) zębiak zestawny nie wykazuje predylekcji płciowej i w 75% przypadków jest wykrywany przed 20. rokiem życia.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,4,5.

C. 2,4,5.

D. 2,5.

E. 2,4.

Pytanie nr **169**

Obraz radiologiczny szkliwiaka wielokomorowego (SMA) nie zawsze jest jednoznaczny i zależy często od lokalizacji i stopnia zaawansowania nowotworu. Wskaż określenia

używane do opisu obrazu radiologicznego SMA:
1) obraz plastra miodu;
2) obraz baniek mydlanych;
3) obraz banieczek szampana;
4) obraz o centkowanym wejrzeniu;
5) obraz poświaty słonecznej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 3,4,5.

C. 2,5.

D. 1,2,4.

E. 3,5.

Pytanie nr **170**

Socket sealing, inaczej uszczelnienie zębodołu:
1) jest jedną z technik zachowania optymalnej objętości kości wyrostka zębodołowego i korzystnej architektury tkanek miękkich;
2) polega na wprowadzeniu materiału kościozastępczego do zębodołu oraz pokryciu go błoną zaporową;
3) polega na pokryciu zębodołu błoną zaporową, kolagenem lub przeszczepem autogennym, bez jego uprzedniego wypełnienia;
4) prowadzi do utrzymania prawidłowego przedsionkowego i grzbietowego konturu otaczających tkanek miękkich;
5) wiąże się z wprowadzeniem materiału kostnego lub kościozastępczego do ubytku poekstrakcyjnego, ograniczonego całkowicie zachowanymi ścianami kostnymi.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,3,5.

C. 1,3,4.

D. 2,3,5.

E. 2,4,5.

Pytanie nr **171**

Do metod chirurgiczno-ortopedycznych leczenia złamań żuchwy mających na celu przywrócenie jej prawidłowej morfologii i czynności **nie należy/nie należą**:

A. wyciągi Adamsa.

B. szwy okolne.

C. osteosynteza mini płytkowa.

D. szwy kostne.

E. należą wszystkie wymienione.

Pytanie nr **172**

Metody leczenia torbieli korzeniowej obejmują:
1) leczenie endodontyczne zęba przyczynowego;
2) wyłuszczenie torbieli wraz z ekstrakcją zęba/zębów przyczynowych;
3) wyłuszczenie torbieli wraz z resekcją wierzchołka/wierzchołków zębów przyczynowych;
4) leczenie dwuetapowe;
5) operację metodą Denkera.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1.

B. 1,2,3,4.

C. 2,3.

D. 2,3,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **173**

Dawka adrenaliny, jaką należy domięśniowo podać pacjentowi we wstrząsie anafilaktycznym, wynosi:

A. 0,5 ml w stężeniu 1:1000.

B. 3 ml w stężeniu 1:10 000.

C. 5 ml w stężeniu 1:10 000.

D. 2 ml w stężeniu 1:1000.

E. 0,2 ml w stężeniu 1:1000.

Pytanie nr **174**

Wskaż, które schorzenia układu sercowo-naczyniowego zaliczane są do schorzeń z ryzykiem wysokiego stopnia wystąpienia bakteryjnego zapalenia wsierdzia:
1) wady serca nabyte;
2) stan po pomostowaniu aortalno-wieńcowym;
3) wszczepione sztuczne zastawki serca;
4) przerostowa kardiomiopatia;
5) ubytek typu otworu wtórnego w przegrodzie międzyprzedsionkowej;
6) chirurgiczne wytworzone zespolenie systemowo-płucne;
7) wypadanie zastawki mitralnej bez przecieku zwrotnego;
8) epizod bakteryjnego zapalenia wsierdzia w wywiadzie.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,8.

B. 2,5,7.

C. 1,2,4,5.

D. 3,6,8.

E. 3,6,7,8.

Pytanie nr **175**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące promienicy kości szczęk i żuchwy:
1) inna nazwa promienicy to aktynomykoza;
2) występuje najczęściej w szczęce, zwłaszcza w okolicy wyrostka jarzmowego;
3) w postaci obwodowej zakażenie szerzy się z błony śluzowej i skóry;
4) w postaci ropnej i guzowatej oprócz leczenia farmakologicznego niezbędne jest leczenie chirurgiczne;
5) materiał do badania histopatologicznego może stanowić ziarnina pobrana z przetok.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4.

B. 3,5.

C. 1,3,4,5.

D. 1,3,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **176**

Wskaż powikłania mogące wystąpić w przebiegu ostrej postaci zapalenia kości:
1) posocznica;
2) ropnie przerzutowe do mózgu;
3) zapalenie zakrzepowe żył twarzy;
4) skrobiawica narządów miąższowych;
5) zaburzenie wzrostu i zniekształcenie kości twarzy u dzieci.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4,5.

B. 3,4.

C. 1,2,3.

D. 1,2,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **177**

Metoda dwuetapowa **nie ma** zastosowania w leczeniu:

A. torbieli korzeniowej.

B. torbieli zawiązkowej.

C. torbieli kanału przysiecznego.

D. torbieli z wynaczynienia śluzu.

E. ortokeratotycznej torbieli zębopochodnej.

Pytanie nr **178**

Do nienowotworowych zmian kostnych w obrębie grupy nowotworów i innych zmian związanych z kością należą:
1) dysplazja kwitnąca;
2) kostniwiak łagodny;
3) centralny ziarniniak olbrzymiokomórkowy;
4) włókniak szkliwiakowaty;
5) torbiel tętniakowata.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 2,3,5.

C. 1,4.

D. 1,3,5.

E. 2,3,4.

Pytanie nr **179**

Szkliwiak jednokomorowy może być niekiedy leczony w sposób oszczędzający, bez zastosowania radykalnej resekcji kości. Możliwość zastosowania tej metody **nie dotyczy** przypadków szkliwiaka jednokomorowego:
1) rozwijającego się u dzieci;
2) rozwijającego się w bocznym odcinku żuchwy;
3) rozwijającego się w bocznym odcinku szczęki;
4) o potwierdzonym mikroskopowo śródściennym typie wzrostu;
5) o potwierdzonym mikroskopowo intraluminalnym typie wzrostu.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4,5.

B. 2,4.

C. 3,4.

D. 1,3,5.

E. 3,5.

Pytanie nr **180**

Które z niżej wymienionych leków **nie są przeciwwskazane** w okresie ciąży?
1) lidokaina;
2) mepiwakaina;
3) tetracyklina;
4) cefalosporyna;
5) bupiwakaina;
6) amoksycyklina;
7) klindamycyna.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4,6,7.

B. 1,2,4,6,7.

C. 1,6.

D. 2,3,5.

E. tylko 3.

Pytanie nr **181**

Technika PASA:
1) może być stosowana przed ekstrakcją pierwszego przedtrzonowca górnego;
2) to jednopunktowe znieczulenie do kanału przysiecznego;
3) daje możliwość znieczulenia dużego obszaru przy wykorzystaniu dużej dawki środka znieczulającego z jednego wkłucia;
4) umożliwia znieczulenie od pierwszego siekacza do korzeni bliższych pierwszego zęba trzonowego;
5) nie powoduje zdrętwienia wargi górnej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4.

B. 2,5.

C. 2,3,5.

D. 1,2,3,4.

E. 2,3,4,5.

Pytanie nr **182**

Najczęstszą torbielą kości szczękowych jest torbiel:

A. korzeniowa.

B. zawiązkowa.

C. dziąsłowa.

D. erupcyjna.

E. kanału przysiecznego.

Pytanie nr **183**

W przebiegu których z wymienionych niżej ropni istnieje ryzyko wystąpienia niedrożności oddechowej?
1) podżwaczowego;
2) podniebiennego;
3) podjęzykowego;
4) nasady języka;

5) podbródkowego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4,5.

B. 2,3,4.

C. 3,4.

D. 1,2,3,4.

E. 1,3,4,5.

Pytanie nr **184**

Czynnikiem różnicującym porażenie nerwu twarzowego pochodzenia centralnego z porażeniem obwodowym są:
1) zachowana czynność dolnej gałęzi nerwu twarzowego;
2) niedowład jednostronny wszystkich mięśni twarzy;
3) zachowana czynność górnej gałęzi nerwu twarzowego;
4) zaburzenia smakowe w obrębie 2/3 przednich języka;
5) zwiotczenie wszystkich mięśni twarzy z zachowaną możliwością marszczenia czoła po stronie porażonej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4.

B. 2,4.

C. 2,4,5.

D. 3,4.

E. 3,5.

Pytanie nr **185**

W celu usunięcia zęba należy przerwać włókna zębnej i pokonać opór ściany kostnej zębodołu. Osiągnąć to można poprzez wykonanie odpowiednich dla danej grupy zębów ruchów ekstrakcyjnych. Który z wymienionych ruchów jest wskazany podczas usuwania trzecich zębów trzonowych szczęki?

A. wahadłowy.

B. wyważająco-obrotowy.

C. półobrotowy.

D. wyważający do tyłu lub na zewnątrz.

E. wyważający w kierunku podniebienia.

Pytanie nr **186**

Które z poniższych powikłań może wystąpić w trakcie usuwania zęba?

A. szczękościsk.

B. atak częstoskurczu napadowego.

C. zespół Hornera.

D. martwica błony śluzowej.

E. żadne z wymienionych.

Pytanie nr **187**

Zespół Heerfordta powstaje na tle:

A. zapalnym.

B. urazowym.

C. genetycznym.

D. alergicznym.

E. długotrwałego przeciążenia.

Pytanie nr **188**

Wskaż prawidłowy schemat leczenia neuralgii nerwu trójdzielnego:

A. leki przeciwbólowe -> neurotomia -> dekompresja nerwu trójdzielnego.

B. leki przeciwdrgawkowe -> neurotomia -> dekompresja nerwu trójdzielnego.

C. leki przeciwdrgawkowe -> blokady z 1-2% roztworów lidokainy -> egzereza.

D. leki przeciwdrgawkowe -> blokady z 1-2% roztworów lidokainy -> dekompresja nerwu trójdzielnego.

E. leki przeciwbólowe -> blokady alkoholowe -> egzereza.

Pytanie nr **189**

Powikłaniem kamicy ślinowej może być marskość ślinianki. Rozpoznanie tego schorzenia jest wskazaniem do:

A. podawania leków o działaniu cholinergicznym.

B. pobrania wycinka próbnego do badania histopatologicznego z gruczołu ślinowego.

C. usunięcia gruczołu ślinowego.

D. zastosowania diety ślinopędnej.

E. podawania leków o działaniu sympatykomimetycznym.

Pytanie nr **190**

Przeciwwskazaniem do zastosowania osteosyntezy minipłytkowej żuchwy jest:

A. złamanie pojedyncze trzonu żuchwy.

B. ropień okołożuchwowy.

C. złamanie wczesne u osób z pełnym uzębieniem.

D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Pytanie nr **191**

Do grupy chorób ziarniniakowych należą:
1) ziarnianik Wegenera;
2) choroba Crohna;
3) ziarniniakowe zapalenie warg;
4) sarkoidoza;
5) zespół Melkerssona-Rosenthala.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3.

B. 1,2,3,4.

C. 1,4,5.

D. wszystkie wymienione.

E. żadna z wymienionych.

Pytanie nr **192**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące torbieli korzeniowej (RC) i zapalnej torbieli przyzębnej (IPC):

A. obie torbiele, zarówno RC jak i IPC mają połączenie ze światłem kanału korzeniowego.

B. jedynie powstanie IPC jest związane z obecnym stanem zapalnym, w przypadku RC powstaje ona niezależnie od obecności stanu zapalnego.

C. RC częściej dotyczy zębów w szczęce, a IPC zębów w żuchwie.

D. zarówno RC jak i IPC nie dotyczą uzębienia mlecznego.

E. w obu przypadkach dochodzi do obumarcia miazgi zęba.

Pytanie nr **193**

Typem szkliwiaka jednokomorowego charakteryzującym się najwyższą agresywnością miejscową i skłonnością do nawrotów jest typ:

A. śródścienny.

B. luminalny.

C. intraluminalny.

D. wielokomorowy.

E. desmoplastyczny.

Pytanie nr **194**

Przy wykonywaniu cięcia do opróżnienia ropnia podżuchwowego należy planować je uwzględniając przebieg:

A. nerwu podjęzykowego.

B. przewodu Stensena.

C. przewodu Whartona.

D. gałęzi brzeżnej żuchwy nerwu twarzowego.

E. tętnicy językowej.

Pytanie nr **195**

W ostrej postaci zapalenia kości uchwytne radiologicznie zmiany w kości pojawiają się dopiero po:

A. 2 dniach.

B. 2-4 dniach.

C. 5 dniach.

D. 7-10 dniach.

E. 10-14 dniach.

Pytanie nr **196**

Cechą nacieku zapalnego **nie jest**:

A. krótki wywiad liczony w godzinach.

B. wzmożenie spoistości.

C. wzmożone ucieplenie.

D. chełbotanie.

E. zaczerwienienie.

Pytanie nr **197**

Do materiałów alloplastycznych stosowanych w procedurach augmentacji ubytków kostnych zalicza się:

A. bloki kostne lub wióry kostne pobrane od tego samego osobnika.

B. materiał pozyskany od osobników innych gatunków np. Bio-Oss.

C. hydroksyapatyty HA naturalne (z koralowca).

D. materiał kostny pozyskany od osobników tego samego gatunku.

E. żadne z wymienionych.

Pytanie nr **198**

Przejściowe naczyniowe zaburzenia wegetatywne, zaburzenia rytmu serca, gwałtowne

zmiany ciśnienia krwi oraz przejściowe zaburzenia połykania występują po zabiegu:

A. dekompresji nerwu trójdzielnego.

B. Kraszewskiego.

C. chirurgicznego leczenia neuralgii nerwu językowo-gardłowego.

D. Estlandera.

E. selektywnej parotidektomii.

Pytanie nr **199**

W technikach atraumatycznej ekstrakcji zębów wykorzystuje się:
1) kleszcze biomechaniczne;
2) separację korzeni zębów wielokorzeniowych;
3) łyżeczkowanie zębodołu tylko wtedy, gdy na rtg jest widoczna zmiana okołowierzchołkowa;
4) zbliżanie do siebie ścian zębodołu, aby uniknąć wypłukania skrzepu.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 2,4.

C. 1,2,3.

D. 1,2,4.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **200**

Do objawów klinicznych raka szczęki zalicza się:
1) jednostronny wyciek z nosa posokowatej treści z domieszką krwi;
2) rozchwianie górnych zębów;
3) objaw Vincenta;
4) łzawienie;
5) wytrzeszcz gałki ocznej;
6) bóle i mrowienie policzka.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,2,6.

C. 4,5,6.

D. 1,2,4,5,6.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **201**

Cechą charakterystyczną materiałów allogennych jest:

A. brak bariery immunologicznej.

B. charakter osteogenny, przy jednoczesnym braku właściwości osteoindukcyjnych.

C. możliwość pochodzenia zarówno od żywych, jak i zmarłych pacjentów.

D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Pytanie nr **202**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące śluzowiaka (*mucocoele*):
1) lokalizuje się zwykle w obrębie wargi górnej;
2) rozwija się u pacjentów mających wadliwie dopasowane aparaty ortodontyczne;
3) leczeniem z wyboru jest wycięcie torbieli wraz z przyległymi gruczołami ślinowymi;
4) nawrotowość *mucocoele* przy zastosowaniu mikromarsupializacji jest mniejsza niż przy jej wycięciu;
5) w przypadku mnogiego występowania zaleca się odparowanie śluzowiaków laserem CO_2.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,2,3.

C. 2,3,5.

D. wszystkie wymienione.

E. 2,4.

Pytanie nr **203**

Na wewnętrznej powierzchni żuchwy **nie występują**:
1) bruzda żuchwowo-gnykowa;
2) kresa skośna;

3) guzki bródkowe dolne;
4) guzowatość skrzydłowa;
5) języczek żuchwy;
6) guzowatość bródkowa.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 2,3.

C. 2,6.

D. 3,6.

E. 4,5.

Pytanie nr **204**

Schemat hematologicznego przygotowania pacjenta z hemofilią A do zabiegów chirurgicznych obejmuje przetoczenie:
1) koncentratu czynnika VIII;
2) koncentratu czynnika IX;
3) krioprecypitatu;
4) świeżo mrożonego osocza;
5) oczyszczonego fibrynogenu.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,4.

B. 2,3,4.

C. 4,5.

D. 2,5.

E. 1,3,5.

Pytanie nr **205**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące leczenia ropnia przestrzeni skrzydłowo-żuchwowej:
1) ropień nacina się zawsze zewnątrzustnie;
2) nacięcie ropnia powinno być poprzedzone wykonaniem punkcji aspiracyjnej;
3) cięcie zewnątrzustne wykonuje się poniżej łuku jarzmowego;
4) przy wskazaniu do intubacji wykonuje się ją przez nos;
5) w przypadku przyczyny zębopochodnej leczenie rozpoczyna się od usunięcia zęba przyczynowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3.

B. 1,2,5.

C. 1,3,4.

D. 2,4.

E. 2,4,5.

Pytanie nr **206**

Szczękościsk **nie występuje** w przebiegu:

A. martwicy popromiennej żuchwy.

B. guza przestrzeni przygardłowej.

C. utrudnionego wyrzynania dolnego zęba mądrości.

D. tężca.

E. zespołu Costena.

Pytanie nr **207**

Przy wykonywaniu znieczulenia miejscowego u pięcioletniego dziecka o wadze 20 kg, przy użyciu 2% roztworu lidokainy bez dodatku leków zwężających naczynia, maksymalna objętość leku, jaką można podać pacjentowi wynosi:

A. 10 ml.

B. 7 ml.

C. 5 ml.

D. 3 ml.

E. 1 ml.

Pytanie nr **208**

Złośliwym guzem zębopochodnym jest:

A. jasnokomórkowy rak zębopochodny.

B. młodzieńczy beleczkowaty włókniak kostniejący.

C. zębinopochodny guz zawierający komórki - cienie.

D. włókniakozębiak szkliwiakowy.

E. rogowaciejąco-torbielowaty guz zębopochodny.

Pytanie nr **209**

Wskaż zdania prawdziwe dotyczące ropnia podżwaczowego:
1) w etiologii należy uwzględnić utrudnione wyrzynanie dolnego zęba mądrości;
2) zwykle towarzyszy mu objaw chełbotania;
3) przyczyną może być pourazowe zropienie krwiaka;
4) nie towarzyszy mu szczękościsk;
5) postępowaniem leczniczym z wyboru jest nacięcie i drenaż ropnia.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 3,4.

C. 1,3,5.

D. 1,2,5.

E. 4,5.

Pytanie nr **210**

Drobne niebieskobiałe i błyszczące guzki zlokalizowane na łukach podniebiennych, języczku oraz wzdłuż szwu podniebiennego występują w:

A. sialometaplazji.

B. chlamydiozie.

C. sarkoidozie.

D. histiocytozie X.

E. anginie Ludwiga.

Pytanie nr **211**

Wskaż **<u>fałszywe</u>** stwierdzenia dotyczące ropnia okołożuchwowego:
1) jego przyczyną może być zespół utrudnionego wyrzynania dolnego zęba mądrości;

2) leczenie może polegać na nacięciu błony śluzowej pomiędzy fałdem podjęzykowym a częścią zębodołową żuchwy;
3) może być powikłaniem ropnego zapalenia ślinianki podżuchwowej;
4) może być powikłaniem pourazowego zapalenia kości żuchwy.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1.

B. tylko 2.

C. 2,3.

D. 2,4.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **212**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące ropnia podbródkowego:
1) jest ropniem zewnątrzustnym;
2) przyczyną są procesy zapalane toczące się w obrębie zębów przedtrzonowych dolnych;
3) wewnątrzustnie stwierdza się obrzęk, zaczerwienienie i uniesienie dna jamy ustnej i fałdów podjęzykowych;
4) język jest najczęściej nieruchomy i występuje utrudnione połykanie i oddychanie;
5) ropień może szerzyć się przez ciągłość do przestrzeni podjęzykowej i podżuchwowej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 3,4,5.

C. 1,2,4.

D. 1,3,4,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **213**

Jaką objętość amoksycyliny w zawiesinie (500 mg/5 ml) należy podać ośmioletniemu dziecku o masie 25 kg z grupy ryzyka infekcyjnego zapalenia wsierdzia przed ekstrakcją zęba 46?

A. 2 ml.

B. 5 ml.

C. 10 ml.

D. 12,5 ml.

E. 20 ml.

Pytanie nr **214**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące leczenia ropni wewnątrzustnych:
1) u pacjentów ogólnie zdrowych jest głównie miejscowe;
2) wymaga wykonania zabiegu Traunera w przypadku zęba wielokorzeniowego z równoczesnym otwarciem komory zęba;
3) zawsze wymaga nacięcia ropnia, bez względu na wdrożone leczenie przyczynowe;
4) odstąpienie od ekstrakcji na pierwszej wizycie jest możliwe w przypadku przewidywania, iż ząb wymaga usunięcia metodą chirurgiczną;
5) wymaga zastosowania antybiotykoterapii w każdym przypadku, jako leczenia wspomagającego;
6) w ropniu dołka nadkłowego i nasady języka wymaga hospitalizacji.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,6.

B. 1,4,6.

C. 1,2,3.

D. 1,4,5,6.

E. 1,3,5,6.

Pytanie nr **215**

Obraz radiologiczny „naciągu rakiety tenisowej' jest patognomoniczny dla:

A. włókniaka zębopochodnego (*odontogenic fibroma* OF).

B. płaskonabłonkowego guza zębopochodnego (*squamous odontogenic tumour* SOT).

C. kostniwiaka (*cementoblastoma* CB).

D. śluzaka zębopochodnego (*odontogenic myxoma* OM).

E. samotnej torbieli kostnej (*solitary bone cyst* SBC).

Pytanie nr **216**

Które z niżej wymienionych ropni mogą powodować niedrożność oddechową?
1) ropień podniebienia;
2) ropień przestrzeni przygardłowej;
3) ropień nasady języka;
4) ropień dołu nadkłowego;
5) ropień podżwaczowy.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,3,4.

C. 2,3.

D. 1,2,4.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **217**

U pięcioletniego dziecka z wrodzoną siniczą wadą serca przed ekstrakcją zęba należy w pierwszym rzucie zastosować:

A. amoksycylinę w dawce 50 mg/kg m.c.

B. klindamycynę w dawce 20 mg/kg m.c.

C. cefaleksynę w dawce 50 mg/kg m.c.

D. cefazolinę w dawce 50 mg/kg m.c.

E. azytromycynę w dawce 20 mg/kg m.c.

Pytanie nr **218**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące reinkluzji zębów:

A. to zjawisko ponownego zagłębiania się zębów w kości.

B. częściej dotyczy zębów mlecznych, rzadziej stałych.

C. w przypadku zębów mlecznych, reinkluzja najczęściej dotyczy mlecznych drugich trzonowców z towarzyszącym brakiem lub znacznym przemieszczeniem odpowiednika zawiązka zęba stałego.

D. w reinkludowanych zębach trzonowych stałych górnych występuje zjawisko dilaceracji korzeni.

E. powikłaniem po ekstrakcji reinkludowanego pierwszego dolnego trzonowca stałego może być złamanie żuchwy.

Pytanie nr **219**

Palpacyjnie twarde węzły chłonne zlewające się w pakiety, które ulegają rozmiękaniu i tworzą niebolesne obszary chełbotania z przetokami są charakterystyczne dla:

A. podostrej postaci gruźlicy węzłów chłonnych.

B. przerzutów nowotworowych.

C. odczynu węzłowego w przebiegu zakażenia promieniczego.

D. ostrego ropnego nieswoistego zapalenia węzłów chłonnych.

E. ostrej postaci gruźlicy węzłów chłonnych.

Pytanie nr **220**

W leczeniu ostrego niezębopochodnego zapalenia zatoki szczękowej postępowanie lecznicze zaczyna się od:

A. antybiotykoterapii empirycznej.

B. antybiotykoterapii celowanej.

C. ekstrakcji zębów leczonych endodontycznie.

D. punkcji zatoki szczękowej.

E. zmodyfikowanej operacji Caldwella-Luca.

Pytanie nr **221**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące usunięcia zęba:
1) zerwanie więzadła okrężnego (syndesmotomia) dokonywane jest za pomocą dźwigni prostej Beina, łyżeczki prostej lub bocznej albo pęsety stomatologicznej;
2) dzioby kleszczy powinny obejmować brzegi wyrostka zębodołowego, z wyłączeniem sytuacji jednostronnego ubytku próchnicowego przyszyjkowego grożącego odłamaniem korony zęba, w której należy użyć dźwigni lub operacyjnie usunąć korzeń;
3) przy usuwaniu korzeni zębów, których przekrój zbliżony jest do koła (przedtrzonowce dolne, siekacz przyśrodkowy górny) wskazane jest zastosowanie ruchu obrotowego, a właściwie półobrotowego;
4) pewną trudność może sprawić usuwanie zębów mlecznych trzonowych, których cienkie i haczykowato zagięte korzenie obejmują niekiedy zawiązek zęba stałego;

5) w wypadku nieprawidłowo uformowanych korzeni zęba (skrzywienie, poszerzenie kolbowate szczytu) lub pogrubiałej obudowy kostnej wyrostka zębodołowego zabieg usunięcia zęba może być znacznie utrudniony;
6) *excochleatio* jest procedurą wykonywaną po każdej ekstrakcji - ma na celu m.in. wykluczenie obecności przetoki ustno-zatokowej, ewentualne usunięcie odłamków zęba czy przegrody międzykorzeniowej oraz ziarniny lub ziarniniaka.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4,5,6.

B. 1,3,4,5.

C. 2,3,5,6.

D. wszystkie wymienione.

E. 2,3,4,5.

Pytanie nr **222**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące wstrząsu anafilaktycznego:

A. najczęstszą przyczyną wstrząsu anafilaktycznego w gabinecie stomatologicznym jest podanie leku znieczulającego miejscowo.

B. wstrząs anafilaktyczny ma charakter ostrej nadwrażliwości typu wczesnego.

C. w większości przypadków pojawiają się objawy zwiastujące pod postacią niepokoju, uderzeń gorąca oraz zmian skórnych o typie pokrzywki czy rumienia z towarzyszącym silnym świądem.

D. pierwszym objawem wstrząsu może być metaliczny posmak w ustach.

E. do objawów wstrząsu, które pojawiają się jako kolejne zalicza się: wyrównawczy wzrost ciśnienia krwi, bradykardia i skurcz oskrzeli.

Pytanie nr **223**

W jakim zespole złożonych wad czaszkowo-twarzowych występują następujące objawy: antymongoidalne szpary powiekowe, opadnięcie bocznych części dolnych powiek, ubytek lub brak rzęs w przyśrodkowej 2/3 lub 3/4 części dolnych powiek, niedorozwój kości jarzmowej i żuchwy, ucha zewnętrznego i środkowego, makrostomia, gotyckie podniebienie, atypowy przebieg linii owłosienia na policzkach (w kształcie języka)?

A. Crouzona.

B. Aperta.

C. Treachera Collinsa.

D. Pierre'a Robina.

E. Parry'ego-Romberga.

Pytanie nr **224**

Przeciwwskazaniem do leczenia chirurgicznego promienicy jest:

A. postać guzowata.

B. postać naciekowa.

C. postać ropna.

D. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Pytanie nr **225**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenia dotyczące ropnia podniebienia:
1) może być następstwem ostrych zmian okołowierzchołkowych siekaczy bocznych;
2) w etiologii należy uwzględnić zakażenie od korzeni podniebiennych zębów przedtrzonowych;
3) najczęstszą przyczyną jest ostry stan zapalny okołowierzchołkowy siekaczy centralnych;
4) rzadko wykazuje cechy ropnia podokostnowego;
5) powikłaniem może być ropień oczodołu i zakrzepowe zapalenie zatoki jamistej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 2,4,5.

C. 1,2,5.

D. 3,4,5.

E. 1,4,5.

Pytanie nr **226**

Ropień podśluzówkowy przedsionka jamy ustnej w porównaniu do ropnia podokostnowego charakteryzuje się:

A. mniejszym bólem i lepiej wyczuwalnym chełbotaniem.

B. silniejszym bólem i słabiej wyczuwalnym chełbotaniem.

C. mniejszym bólem i słabiej wyczuwalnym chełbotaniem.

D. silniejszym bólem i lepiej wyczuwalnym chełbotaniem.

E. żadnym z wymienionych.

Pytanie nr **227**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące guza Kutnera:
1) jest przewlekłym zapaleniem ślinianki;
2) jest twardniejącym zapaleniem ślinianki;
3) dotyczy najczęściej ślinianki przyusznej;
4) w jego przebiegu ślinianka jest twarda i powiększona;
5) w badaniu mikroskopowym wyróżnia się cechy zarówno przewlekłego zapalenia, jak i marskości.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 3,4,5.

C. 1,2,4,5.

D. 2,4,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **228**

Do miejscowych przyczyn krwawienia poekstrakcyjnego zalicza się:
1) pozostawioną w zębodole ziarninę;
2) naczyniową skazę krwotoczną;
3) naczyniaka śródkostnego;
4) przetokę tętniczo-żylną;
5) atonię naczyniową.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 1,2,3.

C. 1,4.

D. 1,3,4,5.

E. 3,5.

Pytanie nr **229**

Zespół Melkerssona-Rosenthala jest schorzeniem o przebiegu przewlekłym, z okresowymi zaostrzeniami. Wskaż cechy dotyczące tego zespołu:
1) najczęściej jednostronne obrzęki twarzy;
2) obwodowe porażenie nerwu VII;
3) obwodowe porażenie nerwu V;
4) pofałdowany lub pobruzdowany język;
5) obrzęk górnej wargi.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,2,4,5.

C. 3,4,5.

D. 1,3,4.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **230**

Osłabione działanie leku znieczulającego miejscowo w tkance objętej procesem zapalnym wynika z:

A. zablokowania kanałów potasowych błony fosfolipidowej komórki nerwowej.

B. unieczynnienia pompy sodowo-potasowej.

C. nadmiernego gromadzenia się jonów sodowych we wnętrzu komórki nerwowej.

D. ucieczki jonów potasu z komórki nerwowej do przestrzeni zewnątrzkomórkowej.

E. obniżonego pH środowiska.

Pytanie nr **231**

Cięcie Beavisa to rodzaj cięcia wykonywanego na błonie śluzowej wyrostka zębodołowego, które:

A. przebiega girlandowato wzdłuż brzegu dziąsła z dwoma cięciami pionowymi w

kierunku sklepienia przedsionka.

B. jest oddalone kilka milimetrów od brzegu dziąsła z dwoma cięciami pionowymi w kierunku sklepienia przedsionka.

C. składa się z odcinka pionowego i poziomego równoległego do brzegu dziąsła.

D. wykonuje się wzdłuż długiej osi zęba dochodząc do brzegu dziąsła.

E. ma podstawę w sklepieniu przedsionka jamy ustnej i sięga do brzegu dziąsła.

Pytanie nr **232**

Wskaż **fałszywą** informację dotyczącą torbieli korzeniowej:

A. zawsze związana jest z zębem z miazgą zgorzelinową.

B. występuje częściej w szczęce.

C. zawiera charakterystyczny opalizujący płyn.

D. charakteryzuje się zwykle asymptomatycznym przebiegiem i wykrywana jest przypadkowo badaniem radiologicznym.

E. przy rozwoju w okolicy otworu żuchwy może wywołać objaw Oppikofera.

Pytanie nr **233**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenia dotyczące ropnia języka:
1) do jego przyczyn należą zakażenia zębopochodne;
2) ropień nasady języka nacina się z cięcia wewnątrzustnego, wykonując nacięcie pomiędzy fałdem podjęzykowym a częścią zębodołową żuchwy;
3) do objawów ropnia nasady języka należą ból, znaczne ograniczenie ruchomości języka, zaburzenia funkcji mowy;
4) ropień nacina się w znieczuleniu przewodowym nerwu językowego;
5) wśród przyczyn niezębopochodnych należy wymienić zapalenie ślinianki podjęzykowej lub podżuchwowej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 2,4,5.

C. 1,2,3,5.

D. 1,4,5.

E. 4,5.

Pytanie nr **234**

Zabieg dekortykacji:
1) to zabieg stosowany w przypadkach przewlekłego rozlanego zapalenia kości;
2) polega na usunięciu martwaków, co powoduje odbarczenie kości i usprawnienie krążenia krwi w obszarze zapalnym;
3) w trakcie zabiegu można pobrać materiał do badania histopatologicznego;
4) to tzw. zabieg Obwegesera i można go połączyć z miejscową implantacją antybiotyku.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3.

B. 1,2,3.

C. 1,2,4.

D. 1,3,4.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **235**

U chorego z ropniem nasady języka nacięcie wykonuje się:
1) wzdłuż brzegu języka;
2) w dnie jamy ustnej;
3) zewnątrzustnie;
4) w znieczuleniu miejscowym;
5) w znieczuleniu ogólnym.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4.

B. 2,5.

C. 1,5.

D. 3,5.

E. 3,4.

Pytanie nr **236**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące nowotworów ślinianek:

A. najczęściej rozwijają się w obrębie przyusznicy.

B. większość nowotworów ślinianek to nowotwory niezłośliwe.

C. guzy wywodzące się z drobnych gruczołów ślinowych w większości są złośliwe.

D. najczęstszym nowotworem gruczołów ślinowych jest gruczolak wielopostaciowy.

E. najczęściej występującym nowotworem złośliwym ślinianek jest guz Warthina.

Pytanie nr **237**

W kontroli długoterminowej wyrównania cukrzycy ocenianym wskaźnikiem, warunkującym sposób postępowania okołozabiegowego przed planowanym usunięciem zęba (zastosowanie profilaktyki antybiotykowej, możliwość użycia leku znieczulenia miejscowego z wazokonstryktorem) jest:

A. profil dobowy glikemii.

B. krzywa cukrowa.

C. poziom glukozy na czczo.

D. poziom hemoglobiny glikowanej (HbA1c).

E. APTT.

Pytanie nr **238**

Obecność widocznych kryształków cholesterolu w punktacie z torbielowatej zmiany w obrębie szczęki przemawia za obecnością torbieli:

A. samotnej.

B. gruczołowej.

C. dermoidalnej.

D. korzeniowej.

E. żadnej z powyższych.

Pytanie nr **239**

Porażenie nerwów X i XII, jednostronne porażenie krtani, porażenie i zanik języka występuje w przebiegu:

A. zespołu Sludera.

B. zespołu Charlina.

C. zespołu Tapia.

D. neuralgii nerwu językowo-gardłowego.

E. zespołu Costena.

Pytanie nr **240**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące amoksycyliny:
1) nie stwierdzono negatywnego wpływu tego antybiotyku zażywanego przez ciężarną kobietę na płód, przez co uzyskał on kategorię A, według FDA;
2) dzięki swojej dobrej penetracji do tkanki kostnej jest lekiem pierwszego rzutu, stosowanym w zapaleniu kości;
3) w przypadku ryzyka wystąpienia bakteryjnego zapalenia wsierdzia u osób z grupy ryzyka, wskazane jest przyjęcie przez dorosłego 2000 mg amoksycyliny doustnie, na godzinę przed zabiegiem;
4) amoksycylina jest niewrażliwa na działanie b-laktamaz;
5) amoksycylina jest lekiem I rzutu u kobiet ciężarnych i karmiących z zakażeniami zębopochodnymi.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,3,5.

C. 1,4.

D. 2,4.

E. 3,5.

Pytanie nr **241**

Do objawów zwichnięcia bocznego zęba **<u>nie zalicza</u>** się:

A. poszerzenia szpary ozębnowej zęba na rtg w projekcji zgryzowej.

B. nadmiernej ruchomości zęba.

C. metalicznego, wysokiego odgłosu przy opukiwaniu.

D. ujemnego wyniku testu żywotności.

E. wszystkie powyższe są charakterystyczne dla tej formy urazu zęba.

Pytanie nr **242**

Do miejscowych przeciwwskazań do ekstrakcji zęba zalicza się:
1) wrzodziejące zapalenie błony śluzowej jamy ustnej;
2) niewyrównana cukrzyca;
3) szczękościsk III°;
4) choroby i skazy krwotoczne;
5) ostre choroby zakaźne;
6) zęby w napromienianych tkankach.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 1,3,6.

C. 3,5,6.

D. 1,2,4,6.

E. 2,3,4,5.

Pytanie nr **243**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące torbieli zawiązkowej (*dentigerous cyst* DC):
1) w rozwoju torbieli zawiązkowej rolę odgrywa czynnik zapalny;
2) łaciński termin *cystis follicularis* określający torbiel zawiązkową błędnie sugeruje, że torbiel zawiązkowa rozwija się z mieszka zębowego;
3) hipoplazja szkliwa wymieniana jest jako czynnik etiopatogenetyczny rozwoju torbieli zawiązkowej zapalnej;
4) w 1. dekadzie życia dominuje postać rozwojowa torbieli zawiązkowej;
5) położenie zęba w obrazie radiologicznym powodujące ubytek struktury rozwijający się tylko z jednej ze stron zęba sugeruje jego położenie boczne.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,5.

B. 3,4,5.

C. 2,3,4.

D. 1,3,5.

E. 1,5.

Pytanie nr **244**

„Jest histologicznie łagodnym nowotworem zębopochodnym, charakteryzującym się wysoką agresywnością miejscową. Ma różnorodny obraz kliniczny i radiologiczny niekiedy imitujący inne, znacznie łagodniejsze zmiany kliniczne. Przy lokalizacji w szczęce wykazuje tendencję do naciekania podstawy czaszki i/lub oczodołu. Jest trudny do doszczętnego wyłyżeczkowania z uwagi na charakterystyczny brak torebki”.
Powyższy opis dotyczy:

A. włókniaka zębopochodnego.

B. szkliwiaka desmoplastycznego.

C. śluzaka zębopochodnego.

D. kostniwiaka.

E. włókniaka szkliwiakowego.

Pytanie nr **245**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące krwawień po ekstrakcji zęba:
1) zszycie rany poekstrakcyjnej jest często stosowaną metodą do opanowania krwawienia w przypadku hemofilii;
2) najprostszym sposobem leczniczym w tamowaniu krwawień jest ucisk;
3) pod względem źródła krwawienia wyróżnia się krwawienia miąższowe, żylne, tętnicze oraz z tkanek miękkich i kości;
4) przy wystąpieniu krwotoku po usunięciu zęba z obszaru podejrzanego o naczyniaka bezpośrednio po ekstrakcji należy wykonać resekcję kości objętej zmianą w warunkach gabinetu stomatologicznego;
5) kroplówka hemostatyczna zawiera w swoim składzie 2 ampułki kwasu epsiaminokapronowego, 2 ampułki cyclonamine, 100 mg witaminy C, 100 mg hydrocortizonu w 500 ml 10% glukozy lub w roztworze NaCl;
6) mnogie ekstrakcje oraz uszkodzenia śluzówki jamy ustnej zaliczane są do miejscowych wskazań do zszycia rany poekstrakcyjnej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,4,5.

C. 2,3,6.

D. 3,4,5.

E. 2,3,4.

Pytanie nr **246**

Występowanie guzów brunatnych w obrębie kości szczęk jest zmianą charakterystyczną dla pacjentów:

A. po przeszczepie nerki.

B. z nadczynnością tarczycy.

C. z cukrzycą.

D. z przewleką niewydolnością nerek.

E. zakażonych wirusem HIV.

Pytanie nr **247**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące DC, czyli torbieli zawiązkowej:
1) istnieje tylko jedna teoria rozwoju torbieli zawiązkowej i jest to teoria hemodynamiczna;
2) najczęściej dotyczy dolnego zęba mądrości;
3) najczęściej diagnozowana jest z powodu występujących dolegliwości bólowych w okolicy zatrzymanego zęba;
4) radiologicznie jest to zmiana osteolityczna z otoczką osteosklerotyczną, obejmująca koronę zatrzymanego lub niewyrzniętego zęba;
5) w przypadku decyzji o pozostawieniu zęba zatrzymanego, którego korona jest objęta przez DC, należy zmianę wyłyżeczkować i obserwować przez okres 100 dni pod kątem samoistnego wyrznięcia się zęba.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,2,4.

C. 2,3,4.

D. 2,4,5.

E. 3,4,5.

Pytanie nr **248**

Wskaż przeciwwskazanie miejscowe do resekcji szczytu korzenia:

A. niedopełnienie szczytu kanału korzeniowego.

B. zanik pionowy i poziomy kości wyrostka zębodołowego w przebiegu chorób przyzębia.

C. narzędzie endodontyczne pozostawione w kanale korzeniowym.

D. choroby ogólne, takie jak cukrzyca, czy choroby nerek.

E. żadne z powyższych.

Pytanie nr **249**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące zwichnięcia żuchwy:

A. w przypadku tego urazu nie występuje rozerwanie torebki stawowej.

B. przemieszczenie przyśrodkowe łączy się ze złamaniem wyrostka kłykciowego.

C. najczęściej występuje obustronne doprzednie przemieszczenie.

D. repozycję należy wykonać jak najszybciej.

E. po repozycji należy unieruchomić żuchwę na kilka dni zalecając dietę płynną.

Pytanie nr **250**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące gruczolaka wielopostaciowego:

A. jest nazywany „wilkiem w owczej skórze” przez swój podstępny wzrost.

B. wywodzi się najczęściej z małych gruczołów ślinowych podniebienia.

C. wyróżnia się dwa typy - wysokozróżnicowany i niskozróżnicowany.

D. posiada torebkę, która ma szczelinowate ubytki, co utrudnia leczenie operacyjne.

E. występuje głównie u mężczyzn między 40. a 70. r.ż.

Pytanie nr **251**

Zjawisko patomorfozy:

A. prowadzi do fałszywie ujemnych wyników w diagnostyce gruźlicy jamy ustnej.

B. wynika z powtarzanej antybiotykoterapii.

C. odnosi się do badania mikrobiologicznego.

D. wykorzystuje się w diagnostyce histiocytozy z komórek Langerhansa.

E. obserwowane jest w przebiegu przewlekłego bakteryjnego zapalenia kości.

Pytanie nr **252**

Wskaż nowotwory, których pierwszym objawem klinicznym jest ból:
1) chrzęstniakomięsak;
2) włókniakomięsak kości;
3) mięsak kościopochodny;
4) pierwotny mięsak siateczki;
5) mięsak z mięśni poprzecznie prążkowanych;
6) mięsak.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 1,2,4,5.

C. 2,3,4.

D. 4,5,6.

E. 2,4,6.

Pytanie nr **253**

Które z wymienionych nowotworów rozwijających się w obrębie głowy mają charakter półzłośliwy?
1) szkliwiak;
2) śluzak;
3) zębiak;
4) włókniak;
5) brodawczak;
6) gruczolak wielopostaciowy.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,4.

B. 1,2,6.

C. 3,4,5.

D. 1,2,4,6.

E. 2,4.

Pytanie nr **254**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące raka błony śluzowej jamy ustnej:
1) najczęstszym typem raka błony śluzowej jamy ustnej jest rak płaskonabłonkowy;

2) raki błony śluzowej jamy ustnej często dają przerzuty odległe drogą naczyń krwionośnych ze względu na znakomite unaczynienie głowy;
3) raki błony śluzowej jamy ustnej najczęściej rozwijają się w obrębie języka, a następnie dna jamy ustnej, błony śluzowej policzka oraz dziąseł;
4) typowe owrzodzenie nowotworowe w przypadku raka błony śluzowej jamy ustnej od samego początku rozwoju jest bardzo bolesne;
5) w przypadku raków błony śluzowej jamy ustnej w stopniu zaawansowania T1, T2 można zastosować zarówno leczenie chirurgiczne jak i radioterapię.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,3.

B. 4,5.

C. 2,5.

D. 1,5.

E. 1,3,5.

Pytanie nr **255**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące owrzodzenia nowotworowego błony śluzowej jamy ustnej:

A. ma postać białych nalotów przypominających zsiadłe mleko, po ich usunięciu występują krwawienia i nadżerki.

B. ma postać płaskiej, ziarninującej i bardzo bolesnej rany, często krwawiącej.

C. ma postać twardej, niegojącej się, niebolesnej rany, z kraterowatym dnem oraz wałowatymi brzegami.

D. ma nierówne brzegi, poszarpane, zasinione. Jego dno pokryte jest wydzieliną, po której usunięciu uwidoczniają się łatwo krwawiące ziarnistości.

E. jest regularnego kształtu, o gładkich brzegach. Jego dno jest sadłowate, twarde, pokryte surowiczą wydzieliną.

Pytanie nr **256**

Podczas przygotowania pacjenta ze skazą naczyniową do przeprowadzenia zabiegu ekstrakcji zęba należy podać leki działające wazoprotekcyjnie i wpływające na uszczelnienie naczyń krwionośnych. Wskaż prawdziwe stwierdzenie/a:
1) wazoprotekcyjne działanie witaminy C polega na promowaniu przekształcania hydroksyproliny w prolinę i hydroksylizyny w lizynę;
2) witaminę C wprowadza się do leczenia 7 dni przed zabiegiem w dawce 500 mg/dobę

p.o.;
3) dobesylan wapniowy zwiększa opór włośniczkowy i zalecane jest podawanie go w dawce 1000 mg/dobę *p.o.* w dwóch dawkach podzielonych, 3 dni przed zabiegiem;
4) pełne działanie etamsylatu rozwija się po 4 godzinach po podaniu doustnym i powoduje uszczelnienie śródbłonka naczyń krwionośnych;
5) rutozyd aktywuje enzymy zawierające jon miedzi: hialuronidazę oraz ceruloplazminę.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 4,5.

C. tylko 3.

D. 2,5.

E. 3,4.

Pytanie nr **257**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące węzłów chłonnych zmienionych nowotworowo:

A. są niebolesne, twarde oraz mają tendencję do tworzenia pakietów.

B. są niebolesne, twarde, tworzą pakiety, które wykazują ruchomość w stosunku do podłoża oraz skóry.

C. są bolesne palpacyjnie oraz elastyczno-twarde.

D. charakteryzują się tendencją do tworzenia pakietów, brakiem ruchomości w stosunku do skóry i podłoża, a w badaniu klinicznym są miękkie i bolesne.

E. powiększają się powoli, tworzą twarde, bolesne pakiety, a z czasem na skórze je pokrywającej pojawiają się owrzodzenia oraz przetoki ropne.

Pytanie nr **258**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące raka języka:

A. przy lokalizacji w zakresie 2/3 przedniej części języka w przypadkach T1 i T2 stosowana jest radioterapia śródtkankowa.

B. w 1/3 przypadków rozwija się w przedniej, ruchomej części języka.

C. stanowi około 70% raków śródustnych.

D. ból jest późnym objawem raka języka i pojawia się w momencie znacznego zaawansowania nowotworu.

E. w przypadku raka w zakresie 1/3 tylnej części języka metodą leczenia z wyboru jest wycięcie połowy języka z częścią dna jamy ustnej z resekcją żuchwy oraz doszczętna operacja węzłowa.

Pytanie nr **259**

Jednostronny wyciek z nosa posokowatej treści z domieszką krwi, rozchwianie zębów górnych, łzawienie, wytrzeszcz gałki ocznej, a niekiedy bóle i mrowienie policzka mogą być wczesnym objawem:

A. pseudotorbieli zatoki szczękowej.

B. raka zatoki szczękowej.

C. raka policzka.

D. przewlekłego zapalenia zatoki szczękowej.

E. ostrego zapalenia zatoki szczękowej.

Pytanie nr **260**

Wrażenie ciała obcego w gardle, narastające trudności w połykaniu, zespół bezdechów sennych, blokada nozdrzy tylnych, zmiana barwy głosu, szumy uszne to objawy charakterystyczne dla:

A. raka zatoki szczękowej.

B. raka podniebienia twardego.

C. guza przestrzeni przygardłowej.

D. zespołu Costena.

E. zespołu Sludera.

Pytanie nr **261**

Do guzów cechujących się klinicznie miejscową złośliwością **nie należy**:

A. kostniwiak.

B. płaskonabłonkowy guz zębopochodny.

C. zębiakoszkliwiak.

D. pseudogruczołowy guz zębopochodny.

E. wapniejący nabłonkowy guz zębopochodny.

Pytanie nr **262**

Późnymi objawami pierwotnego wewnątrzkostnego raka płaskonabłonkowego typu litego (*primary intraosseus squamous cel carcinoma - solid type*, PIOSCC) są:
1) nawracające dolegliwości bólowe;
2) owrzodzenie błony śluzowej pokrywającej kość objętą procesem nowotworowym;
3) objaw Vincenta;
4) rozdęcie kości;
5) szczękościsk.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1, 2.

B. 3, 5.

C. 2, 4.

D. 1, 3.

E. 2, 5.

Pytanie nr **263**

Radioterapia pooperacyjna w przypadku raka w obrębie jamy ustnej jest stosowana, gdy:

A. niemożliwe było uzyskanie marginesu przy resekcji zmiany, co najmniej 0,8 cm.

B. rak jest skupiony w jednym ognisku w obrębie jamy ustnej.

C. nowotwór jest niezróżnicowany.

D. brak odpowiedzi na inne leczenie.

E. przerzut znajduje się w węźle wartowniczym.

Pytanie nr **264**

Przerzuty w przypadku raka wargi:

A. występują wcześnie i lokalizują się w węzłach chłonnych podbródkowych i

podżuchwowych.

B. występują późno i lokalizują się w węzłach chłonnych podbródkowych i podżuchwowych.

C. występują wcześnie i lokalizują się w węzłach podbródkowych i głębokich szyi.

D. występują późno i lokalizują się w węzłach podbródkowych i głębokich szyi.

E. lokalizują się w węzłach chłonnych podżuchwowych i głębokich szyi.

Pytanie nr **265**

Wskaż prawidłowe leczenie w przypadku raka wargi T_3N_{2ab}:

A. brachyterapia i podżuchwowe usunięcie węzłów chłonnych po stronie guza.

B. resekcja i rekonstrukcja sposobem Bernarda oraz podżuchwowe usunięcie węzłów chłonnych po stronie guza.

C. wycięcie zmiany i Crile lub zmodyfikowane wycięcie węzłów chłonnych szyi po stronie guza + węzłów podżuchwowych po przeciwnej stronie + pooperacyjna radioterapia.

D. Crile lub zmodyfikowane wycięcie węzłów chłonnych szyi po stronie guza + węzłów podżuchwowych po przeciwnej stronie + pooperacyjna radioterapia.

E. resekcja i rekonstrukcja sposobem Bernarda i Crile lub zmodyfikowane wycięcie węzłów chłonnych szyi po stronie guza + węzłów podżuchwowych po przeciwnej stronie + pooperacyjna radioterapia.

Pytanie nr **266**

W diagnostyce różnicowej tłuszczaka w obrębie jamy ustnej należy brać pod uwagę:
1) rozrost brodawczakowaty;
2) znamiona barwnikowe;
3) guz Abrikosowa;
4) kępki żółte;
5) dysplazję włóknistą;
6) włókniaka pourazowego;
7) mięsaka Kaposiego;
8) nowotwory melanocytarne;
9) torbiel z wynaczynienia śluzu.

A. 2,3,4,7,9.

B. 3,6,9.

C. 1,4,5,8.

D. 2,4,7,8.

E. 6,8,9.

Pytanie nr **267**

Ocena zaawansowania nowotworu, monitorowanie leczenia z uwzględnieniem intensywności przemiany materii i rozległości nacieku nowotworowego, różnicowanie pomiędzy blizną pooperacyjną lub po radioterapii a wznową oraz poszukiwanie ogniska pierwotnego przy obecności przerzutów jest możliwe przy wykorzystaniu:

A. scyntygrafii.

B. magnetycznego rezonansu jądrowego (MR).

C. pozytronowej tomografii emisyjnej (PET).

D. ultrasonografii.

E. tomografii komputerowej (TK).

Pytanie nr **268**

Rak płaskonabłonkowy błony śluzowej jamy ustnej najczęściej powstaje:

A. na wardze dolnej.

B. w dnie jamy ustnej.

C. na podniebieniu twardym.

D. na języku.

E. w trójkącie zatrzonowcowym.

Pytanie nr **269**

Powikłaniem pooperacyjnym leczenia raka języka poprzez doszczętne usunięcie układu chłonnego szyi jest zniekształcenie sylwetki pacjenta wskutek przecięcia nerwu:

A. twarzowego.

B. podjęzykowego.

C. błędnego.

D. językowo-gardłowego.

E. dodatkowego.

Pytanie nr **270**

Po jakim czasie od zakończenia leczenia raka jamy ustnej wystąpienie ogniska o takim samym lub podobnym utkaniu należy traktować jako nową chorobę nowotworową, a nie wznowę lub przerzut z ogniska pierwotnego?

A. po 6 miesiącach.

B. po 1 roku.

C. po 3 latach.

D. po 5 latach.

E. po 10 latach.

Pytanie nr **271**

Przeciwwskazaniem do leczenia operacyjnego przerzutów regionalnych do węzłów chłonnych szyi z raka jamy ustnej **nie jest/nie są**:

A. ujawnione przerzuty odległe.

B. naciekanie kości podstawy czaszki nieobejmujące tętnicy szyjnej wewnętrznej.

C. przerzuty sięgające powyżej obojczyka.

D. naciekanie powięzi przedkręgosłupowej i głębokich mięśni przedkręgowych.

E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Pytanie nr **272**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące szkliwiaka złośliwego (MA):

A. przyjmuje się, że najczęściej do powstawania przerzutów dochodzi w przebiegu szkliwiaka litego (typ splotowaty i pęcherzykowy) oraz desmoplastycznego, a najrzadziej występują one w przypadku szkliwiaka jednokomorowego.

B. przerzuty do płuc mają na ogół charakter mnogi i występują obustronnie.

C. w obrębie przerzutu w obrazie mikroskopowym mogą być widoczne cechy atypii komórkowej.

D. w leczeniu przerzutów nieoperacyjnych stosuje się radioterapię oraz chemioterapię.

E. charakterystyczną cechą jest występowanie przerzutów u dzieci oraz młodych dorosłych.

Pytanie nr **273**

W radiologicznej diagnostyce różnicowej AOT (*adenomatoid odontogenic tumour*) należy uwzględnić:
1) torbiel zawiązkową;
2) szkliwiaka jednokomorowego;
3) wapniejący torbielowaty guz zębopochodny;
4) torbiel kostną;
5) szkliwiaka litego/wielokomorowego SMA.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4.

B. 1,3,4.

C. 1,2,3.

D. 1,2,5.

E. 1,3,5.

Pytanie nr **274**

W celu bezbolesnego usunięcia pierwszego zęba przedtrzonowego żuchwy niezbędne jest znieczulenie:

A. nerwu zębodołowego dolnego.

B. nerwów zębodołowego dolnego i językowego.

C. nerwów zębodołowego dolnego, językowego i policzkowego.

D. nerwów zębodołowego dolnego i bródkowego.

E. nerwów zębodołowego dolnego, językowego, bródkowego i policzkowego.

Pytanie nr **275**

"Zasada osiemdziesięciu" to zasada mówiąca o tym, że:

A. u ludzi dorosłych 80% zmian guzowatych w obrębie szyi to zmiany w obrębie

gruczołu tarczowego, z czego 80% to nacieczenie zapalne, z czego 80% to zmiany bakteryjne.

B. u ludzi dorosłych 80% zmian guzowatych w obrębie szyi, niezwiązanych z gruczołem tarczowym, to nowotwory, z czego 80% to guzy złośliwe, z czego 80% to zmiany przerzutowe w węzłach chłonnych.

C. u ludzi w wieku starczym 80% zmian guzowatych w obrębie szyi to nowotwory, z czego 80% to guzy łagodne, z czego 80% to torbiele boczne i środkowe szyi.

D. u ludzi w wieku starczym 80% zmian guzowatych w obrębie szyi to nowotwory, z czego 80% to guzy złośliwe, z czego 80% jest pochodzenia gruczołowego.

E. żadne z powyższych nie jest prawdziwe.

Pytanie nr **276**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenia dotyczące raka trójkąta zatrzonowcowego:
1) stwierdzany szczękościsk świadczy o naciekaniu do dołu skrzydłowo-podniebiennego;
2) około 70% chorych zgłasza się z przerzutami do węzłów chłonnych;
3) w przypadku chorych z rozpoznaniem T1N0 leczenie polega na wycięciu zmiany z marginesem zdrowych tkanek;
4) wznowy występują u ok. 25% chorych, najczęściej bez możliwości reoperacji;
5) powikłaniami, które powstają po leczeniu raka tej okolicy są często szczękościsk popromienny i martwica kości żuchwy;
6) guzy T1-2 N0 po leczeniu skojarzonym rokują około 40% 5-letnich przeżyć.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1, 2, 3, 6.

B. 1, 3, 5.

C. 2, 4.

D. 2, 4, 6.

E. 1, 5.

Pytanie nr **277**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenia dotyczące zębiaków (*odontomata*):
1) zębiaki zaliczane są do największej grupy zębopochodnych guzów nowotworopodobnych, stanowiąc około 67% tego typu zmian;
2) guz określany w języku łacińskim terminem *odontoma compositum*, a w nomenklaturze anglosaskiej *compound odontoma* jest chaotyczną masą złożoną z

zębiny, cementu i szkliwa w niewłaściwych proporcjach;
3) uważa się, że zębiak wyrznięty stanowi wariant zębiaka zestawnego;
4) najczęstszą lokalizacją zębiaka złożonego jest boczny odcinek szczęki, a drugim co do częstości umiejscowieniem jest przedni odcinek żuchwy;
5) w etapie wczesnym rozwoju zębiaka złożonego (*complex odontoma*) w obrazie radiologicznym występuje niecharakterystyczne przejaśnienie, określane jako *soft odontoma*, wymagające różnicowania z torbielą zębopochodną;
6) zębiak zestawny (*compound odontoma*) jest zmianą występująca w 1/4 przypadków przed 20. rokiem życia z predylekcją do płci żeńskiej;
7) obraz radiologiczny zębiaka zestawnego (*compound odontoma*) jest charakterystyczny, a wręcz patognomoniczny - przedstawia się jako okrągły lub owalny twór otoczony rąbkiem przejaśnienia i wypełniony masą drobnych, często zniekształconych "ząbków" (odontoidów);
8) bardzo rzadko guz typu zębiaka zestawnego (*compound odontoma*) umiejscawia się pomiędzy korzeniem zęba mlecznego a zawiązkiem zęba stałego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,4.

B. 2,4,6,8.

C. 1,3,5.

D. 2,3,7,8.

E. 1,2,3.

Pytanie nr **278**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące przestrzeni przygardłowej i ropnia tej okolicy:
1) przestrzeń przygardłowa składa się z dwóch przedziałów przedniego i tylnego;
2) przez przestrzeń przygardłową przebiegają nerwy: twarzowy, językowy, językowo-gardłowy, błędny i dodatkowy;
3) w przypadku wystąpienia ropnia przestrzeni przygardłowej, w obrazie klinicznym dominuje silny ból gardła z promieniowaniem do ucha, szczękościsk oraz trudności z połykaniem;
4) u chorego z ropniem przestrzeni przygardłowej szczękościsk spowodowany jest stanem zapalnym mięśnia żwacza;
5) ropień przestrzeni przygardłowej może szerzyć się do przestrzeni zagardłowej oraz śródpiersia.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 2,3,5.

C. 2,4,5.

D. 1,4,5.

E. 2,4.

Pytanie nr **279**

Samotna torbiel kostna (SBC) może być diagnozowana w każdym wieku i może nie wykazywać predylekcji do płci. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące tej zmiany:
1) większość przypadków lokalizuje się w żuchwie;
2) w przebiegu może występować objaw Vincenta;
3) leczenie jest zwykle chirurgiczne;
4) rzadko występuje resorpcja korzeni;
5) nie zawiera tkanek miękkich jedynie treść płynną.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 2,3,4.

C. 4,5.

D. 1,2,3.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **280**

Do najczęstszych skutków ubocznych radioterapii w obrębie jamy ustnej, głowy i szyi należą:
1) oparzenia skóry twarzy
2) kserostomia na skutek uszkodzenia ślinianek
3) infekcje bakteryjne i wirusowe
4) próchnica
5) krwawienia
6) szczękościsk
7) osteoradionekroza.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,4,5,6.

B. 1,2,3,4,6,7.

C. 2,3,4,5,6,7.

D. 1,2,7.

E. 4,6,7.

Pytanie nr **281**

Wał Gerbera:
1) obserwowany jest podczas wziernikowania przewodu nosowego środkowego;
2) może być objawem rozwijającej się torbieli kanału przysiecznego;
3) jest to uniesienie dna jamy nosowej przez rozwijającą się zmianę patologiczną;
4) jest wywołany deformacją wyrostka zębodołowego szczęki przez rozwijającą się torbiel.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,3.

B. 2,3,4.

C. 1,2,4.

D. tylko 3.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **282**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące diagnostyki obrazowej ubytku Stafnego (SBD):

A. obraz radiologiczny wymaga w pierwszej kolejności różnicowania z przerzutem nowotworowym z ogniska odległego do kości żuchwy.

B. w obrazie radiologicznym z reguły nie jest widoczny rąbek osteosklerotyczny.

C. badanie MR uważa się za wydolniejsze od CT w diagnostyce SBD.

D. w przebiegu SBD może dochodzić do uszkodzenia istoty korowej kości od strony policzkowej, powodując, że ubytek kości przyjmuje kształt tunelu.

E. zmiany wywołane uciskiem przez przerosłą śliniankę podjęzykową zwykle rzutują się na okolicę okołowierzchołkową zębów siecznych lub przedtrzonowych i imitują zapalną zmianę okołowierzchołkową czy torbiel korzeniową.

Pytanie nr **283**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące torbieli zatok przynosowych:

A. śluzowiak (MC) najczęściej rozwija się w zatokach szczękowych oraz w sitowiu.

B. pooperacyjna torbiel zatoki szczękowej (PMC) ma charakter pseudotorbieli.

C. torbiel zastoinowa zatoki szczękowej (RTC) najczęściej jest wykrywana przypadkowo badaniem radiologicznym wykonywanym ze wskazań ogólnostomatologicznych.

D. pseudotorbiel zatoki szczękowej (PC) charakteryzuje się dużą nawrotowością.

E. w leczeniu śluzowiaka zatoki szczękowej (MC) w pierwszej kolejności stosuje się leczenie zachowawcze w postaci środków zmniejszających obrzęk błony śluzowej.

Pytanie nr **284**

W leczeniu żabki (RA) ślinianki podjęzykowej ryzyko nawrotu do 1% przypadków dotyczy:

A. marsupializacji.

B. mikromarsupializacji.

C. skleroterapii.

D. usunięcia całej ślinianki.

E. leczenia przy użyciu toksyny botulinowej typu A.

Pytanie nr **285**

W pierwszej dekadzie życia torbiel zawiązkowa (DC) najczęściej rozwija się w okolicy:

A. dolnego zęba mądrości.

B. górnego kła.

C. górnego zęba mądrości.

D. górnego siekacza przyśrodkowego.

E. dolnych zębów przedtrzonowych.

Pytanie nr **286**

W zależności od rozległości naciekania, szkliwiak sklasyfikowany jako B3 to guz:

A. wewnątrz kości, z perforacją blaszki zbitej, okostna nieuszkodzona, zlokalizowany w okolicy pośrodkowej żuchwy nieprzekraczający okolic obu kłów.

B. wewnątrz kości z perforacją blaszki zbitej i okostnej oraz naciekiem tkanek miękkich, zajmujący jeden albo dwa przednie kwadranty obu szczęk, albo dwa tylne kwadranty.

C. całkowicie wewnątrz kości, bez perforacji blaszki zbitej, zlokalizowany w gałęzi i trzonie żuchwy jednostronnie nieprzekraczający okolicy kła po tej samej stronie.

D. wewnątrz kości, z perforacją blaszki zbitej i okostnej, bez nacieku tkanek miękkich, zajmujący połowę żuchwy (gałąź, trzon) przekraczający linię pośrodkową, ale nieprzekraczający okolicy kła strony przeciwnej.

E. wewnątrz kości, z perforacją blaszki zbitej, zajmujący dwa kwadranty - przedni i tylny - tej samej szczęki (jednostronnie).

Pytanie nr **287**

Leczeniem w przypadku wznowy włókniaka szkliwiakowego (AF), ze względu na możliwość zezłośliwienia w kierunku *ameloblastic fibrosarcoma* jest resekcja z marginesem tkanek niezmienionych:

A. 2-3 mm.

B. 5 mm.

C. 10 mm.

D. 15 mm.

E. 20-30 mm.

Pytanie nr **288**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące kostniwiaka (CB):

A. jest guzem o dość wolnym, jednak nieograniczonym potencjale wzrostowym.

B. może dotyczyć zęba zatrzymanego.

C. w każdym przypadku podejrzenia kostniwiaka niezbędne jest wykonanie badania histopatologicznego i tomografii komputerowej.

D. można go zaklasyfikować do grupy guzów o miejscowej złośliwości.

E. leczenie CB niewielkich rozmiarów może polegać na endodontycznym leczeniu zęba, a następnie wyłuszczeniu guza i resekcji wierzchołka korzenia.

Pytanie nr **289**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące raka szkliwiakowego - typ pierwotny (ACp):
1) leczeniem z wyboru jest resekcja kości z marginesem 1 cm;

2) ACp charakteryzuje wysoka promienioczułość;
3) śmiertelność w jego przebiegu wynosi około 31%, a wznowy występują w około 33% przypadków;
4) najczęściej spotykany jest u osób w 2.-3. dekadzie życia;
5) najczęściej występuje w okolicy pośrodkowej szczęki;
6) pierwszym i wczesnym objawem rozwoju guza jest rozdęcie kości szczękowej, któremu zwykle towarzyszy ból i szczękościsk, przemieszczenie i rozchwianie zębów, a także dysfonia;
7) rzadko spotyka się złamania patologiczne żuchwy;
8) przerzuty na ogół dotyczą układu chłonnego szyi oraz płuc.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,4,5.

B. 2,3,5,6,8.

C. 1,4,5,7.

D. 3,6,8.

E. 2,5,6,8.

Pytanie nr **290**

„Ten guz rozwija się niemal wyłącznie wewnątrzkostnie. Wyróżnia się typy: zawiązkowy i bezzawiązkowy. Jego obraz radiologiczny odpowiada dobrze ograniczonemu, jednokomorowemu przejaśnieniu w kości szczękowej. Na ogół we wnętrzu guza widoczny jest zatrzymany ząb. W ponad 60% przypadków postaci wewnątrzkostnych guza zaobserwować można delikatne, rozsiane, nieprzepuszczalne dla promieni rentgenowskich „kłaczki”, które odpowiadają uwapnionym elementom guza. Objaw ten stwierdzany jest głównie na zdjęciach wewnątrzustnych, a nie pantomograficznych”.
Powyższy opis dotyczy:

A. szkliwiaka litego/wielokomorowego (SMA).

B. włókniaka szkliwiakowego (AF).

C. wapniejącego nabłonkowego guza zębopochodnego (CEOT).

D. płaskonabłonkowego guza zębopochodnego (SOT).

E. pseudogruczołowego guza zębopochodnego (AOT).

Pytanie nr **291**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące biopsji:

A. w biopsji wycięciowej tkanek miękkich najczęściej wykonuje się cięcie w kształcie soczewki, co ułatwia zeszycie rany.

B. każda niegojąca się samoistnie w ciągu 2-3 tygodni zmiana o typie owrzodzenia błony śluzowej jamy ustnej wymaga przeprowadzenia biopsji wycięciowej.

C. w czasie pobierania biopsji wycinkowej powierzchownych tkanek miękkich należy pamiętać o dokładnym zszyciu rany.

D. biopsja aspiracyjna gruboigłowa pozwala jedynie na zaaspirowanie pojedynczych komórek.

E. biopsja aspiracyjna gruboigłowa z powodu możliwości zaaspirowania tkanek spoza guza może dać wynik fałszywie dodatni.

Pytanie nr **292**

„Zmiana ta ma postać białawego lub różowego guzka o kalafiorowatym lub ziarnistym kształcie. Najczęściej jest on pojedynczy i nie daje dolegliwości. Może ulec spontanicznej regresji, ale może też dojść do transformacji w kierunku raka. Ma związek z infekcją HPV”. Powyższy opis dotyczy:

A. naczyniaka.

B. brodawczaka odwróconego.

C. postaci egzofitycznej brodawczaka.

D. włókniaka desmoplastycznego.

E. nerwiaka osłonkowego.

Pytanie nr **293**

„Ta technika chirurgiczna jest wskazana w przypadku przerośniętego wędzidełka wargi górnej z dużym przyczepem po stronie wargowej. Pozwala ona na pogłębienie przedsionka w bardziej przewidywalny sposób. Jednakże gojenie po zabiegu jest wtórne i wiąże się z większym dyskomfortem dla pacjenta”. Powyższy opis dotyczy:

A. wycięcia wędzidełka za pomocą lasera CO_2.

B. frenulektomii połączonej z przeszczepem nabłonkowo-łącznotkankowym.

C. wycięcia wędzidełka przez wykonanie soczewkowatego nacięcia w zakresie błony śluzowej, tkanki łącznej i włókien mięśniowych.

D. frenulektomii w połączeniu z V-plastyką.

E. frenulektomii w połączeniu z Z-plastyką.

Pytanie nr **294**

Do objawów ropnia przestrzeni podżwaczowej należą:
1) chełbotanie;
2) silny szczękościsk;
3) trudności w połykaniu;
4) tkliwość mięśnia żwacza;
5) ostry ból;
6) obrzęk okolicy kąta żuchwy;
7) napięta, zaczerwieniona skóra.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,3,4,7.

B. 1,2,3,5.

C. 1,4,5,7.

D. 4,5,6,7.

E. 2,4,5,6.

Pytanie nr **295**

W obrębie przestrzeni przygardłowej najczęściej występują:

A. guzy wychodzące ze ślinianki przyusznej.

B. guzy neurogenne.

C. chłoniaki.

D. guzy zapalne.

E. guzy przerzutowe.

Pytanie nr **296**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące przerzutów do węzłów chłonnych szyi:

A. im dłużej w czasie obserwacji ognisko pierwotne nie zostaje odnalezione, tym lepsza jest prognoza.

B. większość przerzutów dotyczy raka gruczołowego.

C. biopsja otwarta węzła wykonywana jest tylko wtedy, gdy węzły chłonne są zrośnięte z otaczającymi tkankami, zwłaszcza naczyniami szyi.

D. aby węzeł był wyczuwalny przy badaniu palpacyjnym, musi osiągnąć średnicę co najmniej 10 mm.

E. węzeł ufiksowany wskazuje na to, że rozrost komórek nowotworowych doprowadził do przerwania ciągłości jego torebki i naciekania otaczających tkanek.

Pytanie nr **297**

„Te nowotwory łagodne powstają u dorosłych w przedsionku jamy ustnej wskutek przewlekłego drażnienia. Mogą pojawiać się symetrycznie na obu guzach szczęki, utrudniając protezowanie. Ich występowanie być może wiąże się z utrudnionym wyrzynaniem się górnych zębów ósmych, a także ich próchnicą”. Powyższy opis dotyczy:

A. nadziąślaka włókniakowatego.

B. brodawczaka.

C. włókniaka płatowatego.

D. nerwiakowłókniaka.

E. rogowiaka kolczystokomórkowego.

Pytanie nr **298**

Rekonstrukcja metodą Webstera stosowana jest w leczeniu raka:

A. ustnej części języka.

B. błony śluzowej policzka.

C. podniebienia twardego.

D. wargi.

E. dziąsła dolnego.

Pytanie nr **299**

Które cechy są wspólne dla złamania jarzmowo-oczodołowego (ZJO) i jarzmowo-szczękowo-oczodołowego (ZJSO)?
1) złamanie dna oczodołu;

2) wyłamanie wyrostka zębodołowego szczęki;
3) upośledzone odwodzenie żuchwy;
4) częste zewnątrz- lub wewnątrzgałkowe uszkodzenia;
5) niedoczulica obszaru unerwionego przez nerw podoczodołowy.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 2,4.

C. 1,4.

D. 2,3.

E. 3,5.

Pytanie nr **300**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące niesteroidowych leków przeciwzapalnych zakwalifikowanych do grupy wybiórczych inhibitorów COX-2:

A. ze względu na zwiększone ryzyko występowania powikłań sercowo-naczyniowych leki z tej grupy należy ostrożnie podawać u pacjentów z chorobą niedokrwienną serca.

B. stanowią podgrupę NLPZ o najwyższym ryzyku polekowego uszkodzenia przewodu pokarmowego.

C. ze względu na działanie antyagregacyjne ich rutynowe stosowanie w leczeniu dolegliwości bólowych po zabiegach z zakresu chirurgii stomatologicznej nie jest zalecane.

D. leki z tej grupy powinny być stosowane niezwykle ostrożnie ze względu na niekorzystny profil farmakodynamiczny (wąska granica pomiędzy dawką terapeutyczną a toksyczną leku).

E. powinno stosować się je ostrożnie u pacjentów z zaburzeniami funkcji wątroby, ponieważ mogą powodować przejściowy wzrost aktywności enzymów wątrobowych.

Pytanie nr **301**

„Cięcie poziome wykonywane jest w odległości 2 mm od dna szczeliny dziąsłowej lub kieszonki przyzębnej w obrębie dziąsła przyczepionego i nawiązuje swoim łukowatym przebiegiem do przebiegu girlandy dziąsłowej. Uwolnienie płata następuje dzięki dwóm cięciom pionowym wykonywanym najczęściej w odległości 1-2 zębów od zmiany chorobowej. Cięcie tego rodzaju wymaga optymalnej szerokości dziąsła zrogowaciałego rzędu 4-5 mm”. Powyższy opis dotyczy płata:

A. Beaviusa.

B. Luebke-Ochsenbein.

C. Reinmollera.

D. Partscha.

E. Pichlera.

Pytanie nr **302**

Ogólnymi bezwzględnymi przeciwwskazaniami do ekstrakcji zęba są:
1) nieuregulowane choroby układowe (cukrzyca, białaczka szpikowa, limfoblastyczna);
2) terapia bisfosfonianami;
3) stan po zawale do 12 miesięcy od incydentu;
4) nadciśnienie powyżej 160/95 mmHg;
5) INR>4;
6) aktywne zakażenie wirusem opryszczki w jamie ustnej;
7) szczękościsk III stopnia;
8) chemioterapia w momencie trwania cyklu.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,3,5.

B. 1,4,6.

C. 1,5,8.

D. 3,5,6.

E. 1,4,7.

Pytanie nr **303**

Która z technik **nie ma** zastosowania podczas atraumatycznej ekstrakcji zęba?

A. skrócenie czasu zabiegu.

B. separacja zębów wielokorzeniowych.

C. separacja zębów jednokorzeniowych.

D. alweoplastyka celem ograniczenia ekspozycji na bakterie.

E. stosowanie materiałów szewnych o grubości 5,0.

Pytanie nr **304**

Augmentat pochodzący z odpowiednio procesowanego zęba własnego charakteryzuje się właściwościami:

A. osteoindukcyjnymi.

B. osteokondukcyjnymi.

C. osteogennymi.

D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.

E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Pytanie nr **305**

Większość części organicznej augmentatu pochodzącego z procesowanego zęba własnego stanowi:

A. fosforyny.

B. glikoproteiny.

C. kolagen typu I.

D. osteopontyna.

E. osteokalcyna.

Pytanie nr **306**

Według klasyfikacji Tetscha i Wagnera klasa B oznacza:

A. retencję poziomą zęba - ząb jest ustawiony równolegle do płaszczyzny zgryzu, około 90° względem zębów sąsiednich.

B. powierzchnia zgryzowa zęba zatrzymanego jest między powierzchnią zgryzową a szyjką zęba sąsiedniego.

C. niewielką utratę tkanki kostnej (odległość między brzegiem kostnym a brzegiem dziąsła wynosi 3-5 mm) - możliwa implantacja natychmiastowa.

D. utratę blaszki przedsionkowej w zakresie 1-3 mm.

E. ubytek zaawansowany - odpowiednia objętość struktury kostnej, ale zła jej jakość lub niewystarczająca objętość struktury kostnej.

Pytanie nr **307**

Wskaż stwierdzenie opisujące prawidłowe postępowanie podczas ekstrakcji zębów u pacjentów po radioterapii w obrębie jamy ustnej, głowy i szyi:

A. do znieczulenia należy użyć środków z dodatkiem substancji naczyniozwężających ze względu na słabszą dyfuzję środków znieczulających w tkankach po przebytej radioterapii.

B. przed zabiegiem należy zastosować płukanie jamy ustnej 2% roztworem chlorheksydyny w celu redukcji liczby bakterii w jamie ustnej.

C. nie powinno się wykonywać plastyki wyrostka zębodołowego w miejscu po ekstrakcji ze względu na możliwość uszkodzenia okostnej podczas jej odwarstwiania.

D. nie powinno się zszywać rany ze względu na możliwość spowodowania narażenia błony śluzowej na dodatkowe uszkodzenia w czasie zabiegu oraz w czasie usuwania szwów.

E. osłona antybiotykowa powinna być rozpoczęta przed zabiegiem i kontynuowana aż do wygojenia rany poekstrakcyjnej.

Pytanie nr **308**

Jeśli pacjent przyjmuje leki moczopędne w trakcie leczenia zastoinowej niewydolności serca należy unikać stosowania:
1) makrolidów;
2) tetracyklin;
3) epinefryny;
4) leków przeciwlękowych;
5) inhibitorów acetylocholinesterazy;
6) salicylanów;
7) antybiotyków z grupy penicylin.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 3,5.

C. 1,2,7.

D. 3,6.

E. 4,5.

Pytanie nr **309**

Przestrzeń ta ograniczona jest od góry przez mięsień żuchwowo-gnykowy, od dołu i boku przez skórę, blaszkę powierzchowną powięzi szyi oraz mięsień szeroki szyi, od przodu i boku przez językową powierzchnię trzonu żuchwy, od tyłu przez kość gnykową oraz brzusiec tylny mięśnia dwubrzuścowego i przyśrodkowo przez przedni brzusiec mięśnia dwubrzuścowego. Objęcie tej przestrzeni przez proces ropny wynika najczęściej z zakażenia wychodzącego od trzeciego lub drugiego zęba trzonowego żuchwy. Opis dotyczy przestrzeni:

A. policzkowej.

B. podżwaczowej.

C. skrzydłowo-żuchwowej.

D. podżuchwowej.

E. przygardłowej.

Pytanie nr **310**

Jest to wrodzony, łagodny nowotwór wywołany proliferacją komórek endotelialnych, klinicznie nierozróżnialny z malformacją naczyniową, ma charakter czerwono-brązowego lub niebieskawego guzka o nieregularnych kształtach. Opis dotyczy:

A. nerwiaka osłonkowego.

B. nerwiakowłókniaka.

C. mięsaka Kaposiego.

D. naczyniaka.

E. tłuszczaka.

Pytanie nr **311**

Wskaż **fałszywie** stwierdzenie dotyczące pierwotnego wewnątrzkostnego raka płaskonabłonkowego (PIOSCC):

A. rozwija się *de novo*.

B. rozwija się na podłożu rogowaciejąco-torbielowatego guza zębopochodnego, torbieli zębopochodnej oraz płaskonabłonkowego guza zębopochodnego.

C. postać lita powstaje *de novo* wyłącznie w kościach szczękowych.

D. wymaga różnicowania z rakiem śluzowo-naskórkowym, *keratoameloblastoma*,

płaskonabłonkowym guzem zębopochodnym, przerzutem raka płaskonabłonkowego z innej lokalizacji.

E. rozdęcie kości oraz owrzodzenie błony śluzowej są wczesnymi objawami i wyprzedzają pojawienie się zaburzeń neurologicznych i dolegliwości bólowych.

Pytanie nr **312**

Obraz radiologiczny torbieli tętniakowatej kości (ABC) widoczny zwłaszcza na zdjęciach przednio-tylnych, sugerujący rozwój mięsaka kości można porównać do:

A. kości „powygryzanej przez mole".

B. obrazu poświaty słonecznej.

C. plastra miodu.

D. baniek mydlanych.

E. częściowo torbielowato-siatkowatego ubytku z widocznymi przegrodami kostnymi.

Pytanie nr **313**

Według schematu przygotowania hematologicznego chorych na hemofilię B do zabiegów chirurgicznych stosuje się:
1) koncentrat czynnika VII;
2) koncentrat czynnika VIII;
3) koncentrat czynnika IX;
4) koncentrat czynnika XI;
5) świeżo mrożone osocze;
6) oczyszczony fibrynogen;
7) krioprecypitat;
8) koncentrat czynników zespołu protrombiny.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,7.

B. 2,5,7.

C. 3,5,8.

D. 4,6.

E. tylko 5.

Pytanie nr **314**

Do procedur stomatologicznych niewymagających wdrożenia osłonowej profilaktyki antybiotykowej u chorych z grup ryzyka wystąpienia bakteryjnego zapalenia wsierdzia należy:

A. znieczulenie nasiękowe.

B. reimplantacja wybitego zęba.

C. zakładanie stałych aparatów ortodontycznych.

D. *scaling*.

E. zabiegi odtwórcze z wykorzystaniem nici retrakcyjnych.

Pytanie nr **315**

Nić chirurgiczna resorbowalna pochodzenia naturalnego może być produkowana z:

A. kolagenu.

B. jedwabiu.

C. poliglikolidu.

D. poliamidów.

E. politereftalanu etylenu.

Pytanie nr **316**

W chirurgii stomatologicznej najbardziej uniwersalnym oraz najczęściej stosowanym ostrzem do skalpela jest ostrze o numerze:

A. 12.

B. 12d.

C. 15.

D. 15c.

E. 69.

Pytanie nr **317**

Metoda ta została opracowana w przypadkach implantacji natychmiastowej odroczonej po okresie 6 tygodni w odcinkach estetycznych szczęki i żuchwy. Celem jest stworzenie struktury tkanek miękkich nad raną poekstrakcyjną. Stosowany jest materiał

ksenogenny pokryty przeszczepem błony śluzowej z podniebienia. Opis ten dotyczy metody:

A. Sclara.

B. Younga.

C. Ackermanna.

D. Eliana.

E. Bio-Coli.

Pytanie nr **318**

Do czynników sprzyjających powstawaniu raka płaskonabłonkowego błony śluzowej jamy ustnej należy:
1) płeć męska;
2) nałogowe palenie tytoniu;
3) nałogowe picie alkoholu;
4) leukoplakia;
5) erytroplakia;
6) przewlekłe drażnienie protezą stomatologiczną;
7) zakażenie wirusem brodawczaka ludzkiego;
8) spożywanie kofeiny zawartej w kawie.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4,5,6,7,8.

B. 2,3,4,5,6,7,8.

C. 1,2,3,4,5,6,7.

D. 2,3,6,7,8.

E. 1,3,4,5,8.

Pytanie nr **319**

Jeżeli pierwotna stabilizacja transplantowanego zęba w miejscu biorczym jest satysfakcjonująca, można go unieruchomić wyłącznie za pomocą uciskających szwów. Jeśli nie można uzyskać dostatecznej stabilizacji pierwotnej zęba po jego transplantacji, należy go zszynować z sąsiednimi zębami na okres:

A. 7-14 dni.

B. 10 dni.

C. 2 tygodni.

D. 4 tygodni.

E. 6-8 tygodni.

Pytanie nr **320**

Zakres podniesienia błony zatoki szczękowej metodą zamkniętą **nie powinien** przekraczać:

A. 1-2 mm.

B. 3 mm.

C. 4-5 mm.

D. 6 mm.

E. 8 mm.

Pytanie nr **321**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące poekstrakcyjnego zapalenia zębodołu:

A. częstość występowania to 1-5%, w większości przypadków u kobiet.

B. jednym z objawów jest ból, który zaostrza się w 3-4 dniu po ekstrakcji.

C. związane jest z bakteryjną kolonizacją rany chirurgicznej, pozostawieniem fragmentu korzenia lub ciała obcego w zębodole.

D. czynnikiem zwiększającym prawdopodobieństwo jego wystąpienia jest zastosowanie znieczulenia śródwięzadłowego środkiem zawierającym epinefrynę.

E. może wystąpić odczyn ze strony okolicznych węzłów chłonnych.

Pytanie nr **322**

Jednym z działań niepożądanych związanym z antybiotykoterapią amoksycyliną z kwasem klawulanowym jest pseudobłoniaste zapalenie okrężnicy wywołane przez *Clostridium difficile.* W jego leczeniu stosuje się:
1) klindamycynę;
2) kotrimoksazol;
3) metronidazol;
4) cefaklor;

5) wankomycynę;
6) cefepim.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 3,5.

C. 4,6.

D. 1,3.

E. 2,4,5.

Pytanie nr **323**

Najczęstsze guzy przestrzeni przygardłowej to:

A. gruczolakoraki.

B. gruczolaki wielopostaciowe.

C. osłoniaki.

D. nerwiakowłókniaki.

E. barwiaki chromochłonne.

Pytanie nr **324**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące raka dna jamy ustnej:

A. najczęściej umiejscowiony w przednio-bocznym odcinku dna jamy ustnej.

B. wcześnie nacieka w kierunku żuchwy lub języka.

C. szerzy się wzdłuż okostnej i może ją naciekać na znacznej przestrzeni.

D. późnym objawem są przerzuty do węzłów chłonnych szyi.

E. leczenie guza T3N0 według klasyfikacji TNM polega na wykonaniu hemimandibulektomii, wycięciu węzłów chłonnych nadgnykowych oraz napromienianiu pooperacyjnym.