Baza pytań do Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego

Część 2

Chirurgia stomatologiczna

Zmodyfikowano 18.12.2023

Nr 1. Stan naglący w nadciśnieniu tętniczym stwierdza się u pacjenta, gdy ciśnienie:
A. rozkurczowe wynosi powyżej 100Hg.
B. rozkurczowe wynosi powyżej 115mmHg.
C. rozkurczowe wynosi powyżej 130 mmHg.
D. skurczowe wynosi powyżej140 mmHg.
E. skurczowe wynosi powyżej 180 mmHg.

Nr 2. Na które stadium wstrząsu anafilaktycznego wskazują objawy t. j. : spadek ciśnienia tętniczego, kaszel, duszność, parcie na mocz i stolec?
A. 0.
B. 1.
C. 2.
D. 3.
E. 4.

Nr 3. Do ropni zębopochodnych, w których wskazane jest wykonanie punkcji diagnostycznej przed nacięciem zalicza się:
A. ropień trzonu języka, ropień podżwaczowy, ropień przestrzeni skrzydłowo-podniebiennej.
B. ropień nasady języka, ropień podniebienia, ropień dołu nadkłowego, ropień podjęzykowy.
C. ropień trzonu języka, ropień nasady języka, ropień podżwaczowy.
D. ropień przestrzeni skrzydłowo-podniebiennej, ropień dołu nadkłowego, ropień podjęzykowy.
E. ropień trzonu języka, ropień nasady języka, ropień podniebienia.

Nr 4. Objawami jakiej choroby jest: odczyn okostnowy, trumienka, rozchwianie zębów?
A. przewlekłe zapalenie kości.
B. choroby Hanta-Schüllera-Christiana.
C. ostre zapalenie kości.
D. popromienna martwica kości.
E. ziarniniak centralny.

Nr 5. Którą z chorób uznawano za alergię gruźliczą?
A. gruźlicę atypową.
B. chorobę Besniera-Boecka-Schaumana.
C. zespół Melkerssona-Rosenthala.
D. chorobę Crohna.
E. pemfigoid.

Nr 6. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące zrostów kostnych wg Dorskiego:
A. gojenie kości poprzez rychłozrost.
B. gojenie kości po zastosowaniu wyciągu Adamsa.
C. gojenie kości po osteotomii strzałkowej żuchwy.
D. ankylozy zębów z kością.
E. występują w stawie skroniowo-żuchwowym.

Nr 7. Co przyczynia się do powstawania kserostomii?
1) leki przeciwhistaminowe;
2) promieniowanie radiologiczne okolicy głowy;
3) neuralgia nerwu uszno-skroniowego;
4) zespół Heerfordta;
5) choroba Pageta.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 2,3. **B.** 2,3,4. **C.** 1,2,4. **D.** 1,5. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 8. Wskaż objawy zespołu Sjögrena:
1) obrzęk ślinianek przyusznych;
2) obrzęk ślinianek jako objaw stały;
3) zapalenie płuc;
4) bóle mięśni i stawów;
5) kołatanie serca.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,3,4. **B.** 1,4,5. **C.** 2,3,4. **D.** 2,5. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 9. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące leczenia zespołu Łucji Frey:
1) przecięcie nerwu bębenkowego;
2) przecięcie nerwu gardłowo-językowego;
3) w większości przypadków dolegliwości mijają same;
4) wykonanie *microvascular decompresion* (MVD);
5) zastosowanie elektrostymulacji.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,3. **B.** 1,4. **C.** 2,3. **D.** 1,2. **E.** 2,5.

Nr 10. Wzdłuż okostnej szerzy się rak płaskonabłonkowy:
1) dna jamy ustnej;
2) dziąsła dolnego;
3) trójkąta zatrzonowcowego;
4) błony śluzowej policzka;
5) podniebienia twardego.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,5. **B.** 1,3. **C.** 2,4. **D.** 2,3,5. **E.** 2,5.

Nr 11. Minimalna wielkość węzła chłonnego, zmienionego nowotworowo, wyczuwalnego w badaniu palpacyjnym wynosi:
A. zawsze jest wyczuwalny.
B. 5mm.
C. 10mm.
D. 15mm.
E. 20mm.

Nr 12. Wskazaniem do osteodystrakcji jest:
A. atrofia II i III klasy wg Cawooda i Howella.
B. atrofia III i IV klasy wg Cawooda i Howella.
C. atrofia IV i V klasy wg Cawooda i Howella.
D. atrofia V i VI klasy wg Cawooda i Howella.
E. tylko wady ortognatyczne.

Nr 13. Jak inaczej nazywa się porażenie Bella?
A. „a frigore".
B. rwa twarzowa.
C. porażenie nerwu trójdzielnego.
D. porażenie nerwu wzrokowego.
E. zespół Charlina.

Nr 14. U kobiet w ciąży Ibuprofen zaliczany jest do leków kategorii:
A. A – w pierwszym trymestrze.
B. B – przez cały okres ciąży.
C. C.
D. D – w trzecim trymestrze.
E. E.

Nr 15. W przebiegu jakiego zakażenia występują petechie?
A. HSV.
B. kile.
C. osteoporozie.
D. nie są związane z zakażeniem tylko spowodowane niedoborem witaminy D.
E. HBV.

Nr 16. Do chorób pęcherzowych zalicza się:
1) pemfigoid;
2) opryszczka;
3) pęcherzyca zwykła;
4) półpasiec;
5) zespół Stevensa-Johnsa.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,3. **B.** 1,3,5. **C.**2,3,4. **D.** 1,2,4. **E.** 3,4,5.

Nr 17. Sztuczną kością nazywa się:
A. bioplant HTR- hard tissue replacement.
B. bioszkło.
C. fosforan wapnia.
D. PTFE (politetrafluoroetyl).
E. FDBA(freeze-dried bone allograft).

Nr 18. Przed zabiegiem stomatologicznym, pacjent chorujący na marskość wątroby powinien wykonać badania:

1) morfologii krwi;
2) układu krzepnięcia;
3) bilirubiny;
4) albumin;
5) enzymów wątrobowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 19. Wskaż prawidłowe postępowanie u pacjenta, który przyszedł na ekstrakcję zęba 15. Mężczyzna zażywa kwas acetylosalicylowy w dawce 150 mg na dobę oraz prasugrel w dawce 10 mg na dobę.

A. nie przerywać terapii, wykonać konieczny zabieg, którego nie można odroczyć.
B. przejść na terapię pomostową.
C. odstawić 5 dni przed ekstrakcją prasugrel z pozostawieniem kwasu acetylosalicylowego.
D. odstawić 3 dni przed zabiegiem prasugrel i zredukować dawkę kwasu acetylosalicylowego do 75 mg na dobę.
E. jeżeli jest to zabieg o małym ryzyku krwawienia nie trzeba odstawiać leków.

Nr 20. Wskaż **<u>fałszywe</u>** stwierdzenie dotyczące śluzowiaka zatoki szczękowej:

A. cechą różnicującą, w tomografii komputerowej śluzowiaka zatoki szczękowej z torbielą zastoinową zatoki jest brak obecności powietrza na górnym obwodzie w przypadku torbieli zastoinowej.
B. może być przyczyną powstania tzw. zespołu cichej zatoki.
C. występuje częściej u pacjentów z dysplazją włóknistą.
D. w leczeniu zalecaną metodą jest antrostomia dolnego przewodu nosowego.
E. w leczeniu zalecaną metodą jest antrostomia środkowego przewodu nosowego.

Nr 21. Torbiel erupcyjną należy różnicować z:

1) grudkami Bohna;
2) czerniakiem błony śluzowej;
3) tatuażem amalgamatowym;
4) wariantem obwodowym szkliwiaka;
5) naczyniakiem.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 22. Wskaż prawidłowe postępowanie w przypadku 14-letniego pacjenta, który zgłosił się z zatrzymanym zębem 13 wraz z torbielą zawiązkową o średnicy 2cm:

A. usunąć ząb wraz z torbielą.
B. pobrać w pierwszej kolejności wycinek próbny ze zmiany i skierować na badanie histopatologiczne.
C. konsultacja ortodontyczna, w przypadku przydatności zęba w zgryzie, wyłyżeczkowanie torbieli, wykonanie badania histopatologicznego i obserwacja 100 dni pod kątem samoistnego wyrznięcia się zęba.
D. przyjąć postawę wyczekującą celem oceny samoistnej erupcji zęba.
E. konsultacja ortodontyczna, usunięcie zęba wraz z torbielą i wykonanie ekstrakcji wyrównawczej po drugiej stronie.

Nr 23. Obraz matowego szkła występuje w:

1) dysplazji włóknistej;
2) cherubizmie;
3) wapniejącej torbieli zębopochodnej inaczej wapniejąco torbielowaty guz zębopochodny;
4) torbieli tętniakowej;
5) śluzaku zęboopochodnym.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 24. Wskaż typ morfologiczny szkliwiaka wielokomorowego:

A. intraluminalny.
B. desmoplastyczny.
C. obwodowy.
D. złośliwy.
E. pęcherzykowy.

Nr 25. Wskaż zmiany o typie *hamartoma*:

1) zębiak;
2) pseudogruczołowy guz zębopochodny (AOT);
3) szkliwiak;
4) płaskonabłonkowy guz zębopochodny (SOT);
5) torbiel samotna.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 26. Płyn Carnoya stosowany do chemicznej radykalizacji obwodowej w leczeniu torbieli powoduje kauteryzację kości na głębokość:

A. 0,82 mm.
B. 1 mm.
C. 1,54 mm.
D. 1,82 mm.
E. nie stosuje się tego płynu do leczenia torbieli. Ma zastosowanie w leczeniu zmian o charakterze nowotworowym.

Nr 27. Wskaż **<u>fałszywe</u>** stwierdzenie dotyczące „żabki”:
A. to torbiel zastoinowa.
B. pacjenci dotknięci tym schorzeniem mają rechoczący głos.
C. może sięgać aż do śródpiersia.
D. może powodować trudności z połykaniem.
E. wykrycie niehomogennej budowy wewnętrznej wyklucza jej rozpoznanie.

Nr 28. Wskaż stwierdzenie opisujące areflexie:
A. zniesienie napięcia mięśni gładkich.
B. zniesienie odruchów wegetatywnych.
C. zniesienie czucia bólu.
D. objaw występujący w zespole Hornera.
E. opadnięcie powieki górnej.

Nr 29. Wskaż lek, który należy podać w pierwszej kolejności, zgodnie z drabiną analgetyczną:
A. tramadol.
B. lignokaina.
C. acetoaminofen.
D. nalokson.
E. mepiwakainę.

Nr 30. Wskaż ogólne przyczyny krwawienia poekstrakcyjnego:
1) atonia naczyniowa;
2) anemia;
3) nadciśnienie tętnicze;
4) pozostawiona ziarnina w zębodole;
5) choroby wątroby.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,5. **B.** 2,3,4. **C.** 1,3,4. **D.** 1,3,5. **E.**2,3,5.

Nr 31. Wskaż **<u>fałszywe</u>** stwierdzenia dotyczące powikłań związanych z zatrzymanymi dolnymi trzecimi zębami trzonowymi:
1) brak zrogowaciałego dziąsła w okolicy ku tyłowi w stosunku do tych zębów ułatwia kolonizację szczeliny dziąsłowej przez bakterie;
2) ekstrakcja zatrzymanego trzeciego dolnego zęba trzonowego powodującego resorpcję korzenia poprzedzającego go w łuku drugiego zęba trzonowego może aktywować samoistne procesy naprawcze z apozycją nowo wytworzonego cementu korzeniowego na powierzchni zresorbowanego korzenia;
3) zębopochodna torbiel rogowaciejąca oraz szkliwiak mogą rozwijać się z pozostałości nabłonka listewki zębowej w okolicy zatrzymanych trzecich dolnych zębów trzonowych;
4) zatrzymane trzecie dolne zęby trzonowe, szczególnie o położeniu mezjalnokątowym, mogą być przyczyną stłoczenia zębów w żuchwie w odcinku przednim;
5) bierne wyrzynanie zatrzymanego trzeciego dolnego zęba trzonowego należy do grupy powikłań ortodontycznych.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 4,5. **B.** 1,2,4. **C.** 1,2,5. **D.** 3,5. **E.** 2,3,4.

Nr 32. Wskaż **fałszywe** stwierdzenia dotyczące przyczyny zatrzymania górnego kła:
A. obecność zębiaka.
B. ektopowe położenie zawiązka tego zęba.
C. agenezja stałego bocznego siekacza.
D. resorpcja poprzedzającego zęba mlecznego z brakiem mineralizacji pasma prowadzącego wyrzynającego się stałego kła.
E. brak miejsca w łuku zębowym.

Nr 33. Wskaż **fałszywe** stwierdzenia dotyczące ropnia przestrzeni bródkowej:
A. przyczyną może być martwica miazgi dolnych siekaczy.
B. szerzący się odzębowy proces zapalny doprowadza do perforacji blaszki korowej żuchwy poniżej przyczepu mięśnia bródkowego do trzonu żuchwy.
C. jama ropnia znajduje się w przestrzeni ograniczonej od tyłu spojeniem żuchwy.
D. proces zapalny szerzy się od dolnego bocznego siekacza poza dolny brzeg trzonu żuchwy, poniżej przyczepu mięśnia żuchwowo-gnykowego.
E. obraz kliniczny ropnia obejmuje obrzęk i zaczerwienie skóry okolicy bródkowej.

Nr 34. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące ropnia przestrzeni skrzydłowo-żuchwowej:
1) do objawów klinicznych zalicza się silny ból okolicy zatrzonowcowej i podjęzykowej nasilający się przy palpacji mięśnia skrzydłowego przyśrodkowego;
2) towarzyszy mu silny szczękościsk;
3) w przebiegu ropnia stwierdza się wyraźny obrzęk zewnątrzustny powodujący asymetrię twarzy;
4) do zajęcia tej przestrzeni może dojść w wyniku szerzenia się procesu zapalnego z przestrzeni podjęzykowej;
5) może szerzyć się ku górze do przestrzeni podskroniowej.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 2,3,4,5. **B.** 1,2,4,5. **C.** 1,2,3. **D.** 3,4,5. **E.** 2,4,5.

Nr 35. Wskaż **fałszywe** stwierdzenia dotyczące cięcia nadrowkowego:
1) wskazaniem do jego zastosowania jest obecności stałych uzupełnień protetycznych, gdyż pozwala uniknąć recesji dziąsłowych;
2) pozwala na zaoszczędzenie tkanek przyzębia brzeżnego podczas odwarstwiania płata;
3) przeprowadza się je bez wytwarzania cięć uwalniających;
4) może być stosowane w okolicy wędzidełek wargi górnej i dolnej;
5) może być stosowane wyłącznie w okolicy zębów ze zdrowym przyzębiem.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,5. **B.** 3,4. **C.** 1,3. **D.** 2,4,5. **E.** 1,3,4.

Nr 36. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące badań z zakresu diagnostyki obrazowej chorób gruczołów ślinowych są prawidłowe:
1) scyntygrafia gruczołów pozwala na morfologiczno-funkcjonalną ocenę ich czynności;
2) zdjęcie w projekcji zgryzowej pozwala na lokalizację złogów ślinowych w ⅓ tylnej (dogruczołowej) części przewodu wyprowadzającego ślinianki podżuchwowej;
3) badanie ultrasonograficzne pozwala na identyfikację złogów niecieniujących;
4) złogi ślinowe znajdujące się w miąższu ślinianki podżuchwowej uwidacznia się na zdjęciu cefalometrycznym;
5) złogi o małej wielkości mogą być niewidoczne na zdjęciu pantomograficznym z uwagi na sumacyjny charakter zdjęcia.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,3,4,5. **B.** 2,3,5. **C.** 1,2,4. **D.** 2,3,4,5. **E.** 1,3,5.

Nr 37. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące ubytku Stafnego:
1) wykazuje wybitną predylekcję do płci męskiej;
2) najczęściej rozwija się u dzieci i młodocianych;
3) wymaga leczenia poprzez wyłyżeczkowanie;
4) występuje częściej w szczęce niż w żuchwie;
5) jest schorzeniem, którego patogeneza dotyczy gruczołów ślinowych.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,5. **B.** 2,3,4. **C.** 1,5. **D.** 3,4. **E.** 1,3,5.

Nr 38. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące torbieli tętniakowatej:
1) występuje najczęściej u osób starszych po 70 roku życia;
2) spośród wszystkich kości szkieletu najczęściej rozwija się w żuchwie;
3) jama tej torbieli wypełniona jest krwią żylną;
4) w jej leczeniu stosuje się interferon-2α;
5) podstawowym badaniem obrazowym w diagnostyce tej torbieli jest angiografia.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 3,4. **B.** 1,2,5. **C.** 2,3,4. **D.** 1,2. **E.** 2,5.

Nr 39. Wskaż **<u>fałszywe</u>** stwierdzenia dotyczące ortokeratotycznej torbieli zębopochodnej:
1) może stanowić element składowy zespołu Gorlina-Goltza;
2) punktem wyjścia tej torbieli są pozostałości listewki zębowej (tzw. reszty Malasseza);
3) torbiel rozwija się 2,5-krotnie częściej u mężczyzn;
4) ponad 90% jej przypadków dotyczy żuchwy;
5) radiologicznie ma zawsze charakter ubytku wielokomorowego.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 2,4. **B.** 1,5. **C.** 3,4,5. **D.** 1,2,4. **E.** 1,2,5.

Nr 40. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące torbieli zatok szczękowych:
1) obraz kliniczny i radiologiczny torbieli zastoinowej i pseudotorbieli zatoki szczękowej jest niemal identyczny;
2) najczęstszą lokalizacją torbieli zastoinowej jest dno zatoki szczękowej;
3) śluzowiak jest jedną z możliwych przyczyn wystąpienia zespołu cichej zatoki;
4) torbiel zastoinowa powstaje w wyniku akumulacji wysięku zapalnego między błoną śluzową dna zatoki a okostną;
5) asymptomatyczna torbiel zastoinowa dna zatoki szczękowej stanowi przeciwwskazanie do zabiegu podniesienia dna zatoki (sinus-lift).

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,4. **B.** 1,3. **C.** 2,3,5. **D.** 3,4. **E.** 1,2,3.

Nr 41. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące torbieli gruczołów ślinowych:
1) zdecydowana większość (ponad 80%) przypadków śluzowej torbieli zastoinowej dotyczy wargi dolnej;
2) wykrycie torbieli dużego gruczołu ślinowego powinno być zawsze sygnałem do rozpoczęcia procesu diagnostycznego mającego na celu wykluczenie tła nowotworowego, gdyż w dużych gruczołach ślinowych to nowotwory najczęściej tworzą struktury torbielowate;
3) torbiel limfoepitelialna znamiennie częściej niż w populacji ogólnej rozwija się wśród pacjentów zakażonych wirusem HIV;
4) przewodowa torbiel ślinowa należy do tzw. torbieli prawdziwych ;
5) „żabka” rozwija się na skutek uszkodzenia przewodu Riviniego lub jego wrodzonej anomalii.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,3,4. **B.** 2,3,4,5. **C.** 2,4,5. **D.** 1,2,3. **E.** 3,4,5.

Nr 42. Wskaż lokalizację torbieli rozwijającej się w podłożu II. łuku skrzelowego odpowiadającej typowi III według klasyfikacji Baileya w modyfikacji Proctora:
A. torbiel przylegająca do bocznej ściany gardła, przyśrodkowo od wielkich naczyń szyi.
B. torbiel zlokalizowana pod blaszką powierzchowną powięzi szyjnej, ku tyłowi od ślinianki podżuchwowej, bocznie od pochewki naczyń szyjnych.
C. torbiel zlokalizowana powierzchownie wzdłuż przedniej powierzchni mięśnia mostkowo-obojczykowo-sutkowego, poniżej mięśnia szerokiego szyi.
D. torbiel zlokalizowana pomiędzy tętnicą szyjną wewnętrzną i zewnętrzną, sięgająca do bocznej ściany gardła.
E. torbiel zlokalizowana pomiędzy ścięgnem pośrednim mięśnia łopatkowo-gnykowego a żyłą szyjną wewnętrzną.

Nr 43. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące śluzaka zębopochodnego:
1) śluzak niszcząc warstwę korową kości może być przyczyną nietypowych odczynów odokostnowych o typie słonecznej poświaty imitujących obecność mięsaka kościopochodnego;
2) bardzo często (w około 75% przypadków) towarzyszy mu zatrzymany ząb;
3) najczęściej rozwija się u dzieci w 1. dekadzie życia;
4) wyróżnia się postać centralną (wewnątrzkostną) i obwodową (zewnątrzkostną) śluzaka, przy czym postać centralna stanowi przytłaczającą większość przypadków;
5) obraz radiologiczny śluzaka szczęki najczęściej przybiera postać „matowego szkła”.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,4,5. **B.** 2,3,4. **C.** 1,2,3. **D.** 3,4,5. **E.** 1,3,4.

Nr 44. Obraz radiologiczny tego guza ma charakter dobrze wysyconej masy uwapnionych tkanek o gładkim obrysie, rozwijających się w ścisłym kontakcie z zębem z żywą miazgą. Struktura korzenia w rzucie guza jest rozmyta, bądź obserwuje się jego resorpcję.Charakterystyczna jest również otaczająca go strefa przejaśnienia („halo”). Wskaż guz, którego dotyczy opis:
A. kostniaku.
B. dysplazji kostnej.
C. włókniaku kostniejącym.
D. Kostniwiaku.
E. włókniaku zębopochodnym.

Nr. 45. Współwystępowanie dysplazji włóknistej ze śluzakami tkanek miękkich to zespół:
A. Ramona.
B. Mazabrauda.
C. Noonan.
D. Gardnera.
E. McCune’a-Albrighta.

Nr 46. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące włókniaka zębopochodnego:
A. występuje najczęściej u osób starszych, po 65 roku życia.
B. bardzo często jest przyczyną występowania objawów bólowych, które są pierwszym symptomem rozwijającego się guza.
C. znacznie częściej rozwija się w żuchwie niż w szczęce.
D. w postaci obwodowej wymaga leczenia radykalnego poprzez odcinkową resekcję kości.
E. charakteryzuje się wysoką nawrotowością sięgającą 25% przypadków.

Nr 47. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące wapniejącego nabłonkowego guza zębopochodnego:

A. należy do grupy nowotworów złośliwych.
B. jest drugim co do częstości występowania nowotworem zębopochodnym.
C. należy do grupy guzów zawierających mezenchymę lub zębopochodną ektomezenchymę.
D. występuje najczęściej u dzieci w 1. dekadzie życia.
E. jest nowotworem nieotorebkowanym i wzrasta naciekając pomiędzy beleczkami kostnymi.

Nr 48. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zastosowania metronidazolu w chirurgii stomatologicznej:

1) jest podstawowym lekiem stosowanym w przypadku promienicy, gdyż beztlenowe bakterie z rodziny *Actinomyces* są najczęściej wrażliwe na metronidazole;
2) charakteryzuje się dobrą penetracją tkanki kostnej;
3) w przypadku mieszanych zakażeń tlenowo-beztlenowych, metronidazol należy łączyć z klindamycyną;
4) jest lekiem działającym wybiórczo na bakterie bezwzględnie beztlenowe, natomiast na względnie tlenowe działa jedynie w warunkach ściśle beztlenowych;
5) w leczeniu zakażeń zębopochodnych stosuje się połączenie metronidazolu z amoksycyliną.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,3. **B.** 3,4,5. **C.** 1,3,4. **D.** 1,2,5. **E.** 2,4,5.

Nr 49. Do grupy aminoamidowych leków znieczulenia miejscowego **nie należy**:

A. bupiwakaina.
B. ropiwakaina.
C. mepiwakainę.
D. lidokaina.
E. prokaina.

Nr 50. Maksymalna jednorazowa dawki artikainy dla zdrowej dorosłej osoby wynosi:

A. 150 mg.
B. 200 mg.
C. 300 mg.
D. 400 mg.
E. 500 mg.

Nr 51. Lek ten może być stosowany we wszystkich typach znieczulenia miejscowego w chirurgii stomatologicznej. Stosowany jest w stężeniu 2%, a jego maksymalna dawka dobowa wynosi 3mg/kg masy ciała. Podlega metabolizmowi w wątrobie. Jest lekiem dobrze penetrującym błonę śluzową jamy ustnej. Wskaż lek, którego dotyczy opis:

A. artikainie.
B. lidokainie.
C. bupiwakainie.
D. prokainie.
E. ropiwakainie.

Nr 52. Chłonka z dolnych zębów siecznych zbierana jest najpierw do węzłów chłonnych:
A. podżuchwowych grupy A.
B. podżuchwowych grupy B.
C. podżuchwowych grupy C.
D. podbródkowych.
E. szyjnych głębokich.

Nr 53. Pacjentce w III trymestrze ciąży przeciwbólowo można zalecić:
1) ibuprofen;
2) naproksen;
3) paracetamol;
4) ketoprofen.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. tylko 1. **B.** 1, 2. **C.** 1, 2, 3. **D.** tylko 3. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 54. Do miejscowych przyczyn zatrzymania zębów **nie zaliczamy**:
A. nieprawidłowości mieszka zębowego.
B. nieprawidłowości położenia zawiązka zęba.
C. dysplazji obojczykowo- czaszkowej.
D. brak wystarczającego miejsca dla prawidłowego wyrznięcia się zęba.
E. ankylozy zęba mlecznego.

Nr 55. Trzeci trzonowiec żuchwy, którego korona jest całkowicie przykryta przez gałąź żuchwy, a powierzchnia zgryzowa jest położona między powierzchnią zgryzową drugiego zęba trzonowego a jego granicą szkliwno-cementową, to wg klasyfikacji Pell'a i Gregory'ego klasa:
A. I A.
B. I B.
C. II C.
D. III B.
E. III C.

Nr 56. Kiedy można wykonać ekstrakcję zęba u pacjenta z zaplanowaną radioterapią okolicy głowy i szyi?
A. 7 dni przed rozpoczęciem napromieniania.
B. 14 dni przed rozpoczęciem napromieniania.
C. 30 dni przed rozpoczęciem napromieniania.
D. 3 miesiące przed rozpoczęciem napromieniania.
E. 6 miesięcy przed rozpoczęciem napromieniania.

Nr 57. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące klasyfikacji zębów zatrzymanych wg Wintera:
1) opiera się na ocenie ustawienia trzeciego trzonowca względem osi drugiego trzonowca;
2) opiera się na ocenie ustawienia trzeciego trzonowca względem gałęzi żuchwy oraz płaszczyzny okluzyjnej drugiego trzonowca;
3) wyróżnia położenia: mezjalnokątowe, dystalnokątowe, pionowe i poziome;
4) wyróżnia klasy: I, II, III oraz A, B i C.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1, 3. **B.** 1, 4. **C.** 2, 3. **D.** 2, 4. **E.** 3, 4.

Nr 58. Podanie środka znieczulającego do przestrzeni zażuchwowej może powodować:
A. zranienie tętnicy szczękowej.
B. zranienie tętnicy zębodołowej dolnej.
C. zranienie splotu skrzydłowego.
D. znieczulenie pnia III gałęzi nerwu trójdzielnego.
E. czasowe porażenie nerwu twarzowego.

Nr 59. Zachowanie części policzkowej korzenia zęba wraz z więzadłami ozębnej i jednoczasowej implantacji to:
A. technika tarczy zębodołowej (socket-shield).
B. metoda Junga i Hämmerle.
C. metoda Ackermanna.
D. metoda Eliana (V-shaped cone).
E. metoda Sclara (technika Bio-Col).

Nr 60. Do torbieli rzekomych (pseudotorbieli) zalicza się:
1) torbiel tętniakowatą;
2) torbiel kanału przysiecznego;
3) torbiel zawiązkową;
4) torbiel samotną;
5) ubytek Stafnego.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,4. **B.** 1,3,4. **C.** 1,4. **D.** 1,4,5. **E.** 2,4.

Nr 61. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące żabki (*ranuli*):
1) torbiel prawdziwa ślinianki podjęzykowej;
2) pseudotorbiel z wynaczynienia śluzu (MEC) w obrębie dużego gruczołu ślinowego, najczęściej podjęzykowego;
3) charakterystyczne jest występowanie wygórowania w dnie jamy ustnej o niebieskawo-wodnistym zabarwieniu;
4) wyróżnia się postać prostą i złożoną;
5) wyróżnia się postać powierzchowną i głęboką.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1, 3, 5. **B.** 1,3, 4. **C.** 2, 3, 5. **D.** 2, 3, 4. **E.** 2, 3.

Nr 62. Środkiem do znieczulenia miejscowego metabolizowanym w osoczu jest:
A. lidokaina.
B. mepiwakaina.
C. artykaina.
D. bupiwakaina.
E. prylokaina.

Nr 63. W metodzie Waissbrema z jednego wkłucia możemy znieczulić nerw:
1) policzkowy;
2) szczękowy;
3) zębodołowy dolny;
4) językowy.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1, 3. **B.** 2, 3. **C.** 2, 3, 4. **D.** 1, 3, 4. **E.** 1, 2, 4.

Nr 64. Bezpośrednie, strukturalne i czynnościowe łączenie się powstającej żywej tkanki kostnej z powierzchnią funkcjonalnie obciążonego implantu to:
A. osteointergracja.
B. osteodystrakcja.
C. osteosynteza.
D. osteogeneza.
E. osteoindukcja.

Nr 65. Zespół Łucji Frey (neuralgia nerwu uszno-skroniowego) może być powikłaniem:
A. wyłuszczenia ślinianki podżuchwowej.
B. wyłuszczenia ślinianki podjęzykowej.
C. wyłuszczenia ślinianki przyusznej.
D. złamania izolowanego dna oczodołu.
E. złamania czołowo-oczodołowo-nosowego.

Nr 66. W neuralgii nerwu trójdzielnego, ból występuje najczęściej w obszarze unerwionym przez drugą i trzecią gałąź nerwu V. Natomiast w obrębie pierwszej gałęzi pojawia się u chorych w ilości:
A. < 2% chorych.
B. < 5% chorych.
C. <10% chorych.
D. <12% chorych.
E. < 30% chorych.

Nr 67. Nerwoból charakteryzujący się bólem ucha, przewodu słuchowego, promieniujący w głąb twarzy, będący powikłaniem infekcji wirusowej to:
A. zespół Tapia.
B. ból twarzy Hunta.
C. zespół Charlina.
D. prosty, naczyniowy ból twarzy.
E. zespół Costena.

Nr 68. Nieprawidłowa technika znieczulenia nerwu zębodołowego dolnego może być w pierwszej kolejności przyczyną powstania ropnia:
A. przestrzeni podżuchwowej.
B. przestrzeni zażuchwowej.
C. przestrzeni przygardłowej.
D. przestrzeni skrzydłowo-żuchwowej.
E. przestrzeni przyuszniczo-żwaczowej.

Nr 69. Ropień przestrzeni przygardłowej nacinamy:
A. zewnątrzustne, równolegle do dolnego brzegu trzonu żuchwy, około 2 cm od niego.
B. zewnątrzustnie, poniżej kąta żuchwy.
C. wewnątrzustnie w przedsionku jamy ustnej w okolicy zęba przyczynowego.
D. wewnątrzustnie w dnie jamy ustnej w okolicy zęba przyczynowego.
E. zewnątrzustnie, pionowo w linii pośrodkowej, na największej wypukłości ropnia.

Nr 70. Do najczęściej stosowanych implantów należą:
A. endodontyczne.
B. śluzówkowe.
C. podokostnowe.
D. śródkostne.
E. korzeniowe.

Nr 71. Wskaż materiały regeneracyjne stosowane w chirurgii około i przed implantacyjnej, które posiadają pełne właściwości osteogenne:
1) materiały autogenne;
2) materiały allogenne;
3) materiały alloplastyczne;
4) materiały ksenogenne.
Prawidłowa odpowiedź to:
A. tylko 1. **B.** 1, 2. **C.** 1, 2, 3. **D.** 2, 3. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 72. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące guza Warthina:
A. jest nowotworem złośliwym, szybko dającym przerzuty do płuc.
B. jest guzem łagodnym i nie daje wznów.
C. jest guzem łagodnym często dającym wznowy.
D. rozwija się najczęściej w śliniance podżuchwowej.
E. rośnie powoli naciekając okoliczne tkanki miękkie i kości.

Nr 73. Wskaż zabieg polegający na niepełnym, soczewkowatym wycięciu bioptatu zawierającego częściowo tkankę patologiczną, a częściowo tkankę zdrową:
A. biopsja cienkoigłowa.
B. oligobiopsja.
C. biopsja wycięciowa.
D. biopsja szczoteczkowa.
E. biopsja wycinkowa.

Nr 74. Rak szkliwiakowaty jest rzadkim, złośliwym nowotworem zębopochodnym. Ze względu na punkt wyjścia można wyróżnić typy:
1) pierwotny;
2) wtórny obwodowy;
3) wtórny wewnątrzkostny;
4) desmoplastyczny;
5) wielokomorowy.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1, 2. **B.** tylko 3. **C.** 1, 2, 3. **D.** 1, 2, 4. **E.** 1, 2, 5.

Nr 75. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące wapniejącego torbielowatego guza zębopochodnego:
1) inaczej nazywany jest guzem Pindborga;
2) inaczej nazywany jest torbielą Gorlina;
3) charakteryzuje się obecnością komórek-cieni;
4) jest to nowotwór łagodny;
5) jest to nowotwór złośliwy.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1, 4. **B.** 1, 3, 4. **C.** 1, 3, 5. **D.** 2, 3, 4. **E.** 2, 3, 5.

Nr 76. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące guza Abrikosowa:
1) jest nowotworem łagodnym;
2) jest nowotworem miejscowo złośliwym;
3) ma zdolność do tworzenia rzekomorakowych rozrostów;
4) powoduje znaczące zmniejszenie wydzielania śliny;
5) stosunkowo często lokalizuje się w obrębie języka.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1, 3, 5. **B.** 1, 4, 5. **C.** 1, 3, 4, 5. **D.** 2, 3, 4. **E.** 2, 3, 5.

Nr 77. Do zmian rzekomonowotworowych zalicza się:
1) brodawczak;
2) śluzak;
3) rogowiak kolczystokomórkowy;
4) zębiak;
5) kostniwiak.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1, 2. **B.** 1, 2, 3. **C.** tylko 3. **D.** 2, 4. **E.** 3, 4, 5.

Nr 78. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące gruczolaka chłonnego:
1) rozwija się najczęściej w śliniance przyusznej;
2) rozwija się najczęściej w śliniance podżuchwowej;
3) nie daje wznów;
4) często daje wznowy;
5) najczęściej występuje jednostronnie;
6) najczęściej występuje dwustronnie.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1, 3, 5. **B.** 1, 3, 6. **C.** 1, 4, 5. **D.** 2, 3, 4. **E.** 2, 4, 6.

Nr 79. Do zmian o pochodzeniu łącznotkankowym **nie zalicza** się:
A. śluzaka.
B. włókniaka.
C. tłuszczaka.
D. brodawczaka.
E. kostniaka.

Nr 80. Nowotwory złośliwe można podzielić w zależności od ilościowego stosunku komórek atypowych do niezmienionych nowotworowo. Według tej skali, stwierdzenie co najmniej 25% atypowych komórek odpowiada stopniowi :
A. I. **B.** II. **C.** III. **D.** IV. **E.** V.

Nr 81. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące kostniwiaka:
1) wykazuje zdolność do stosunkowo częstej wznowy;
2) stosunkowo często ulega zezłośliwieniu;
3) leczenie polega na usunięciu guza wraz z przyległym zębem;
4) w przypadku małych zmian, ząb można przeleczyć endodontycznie oraz wykonać zabieg resekcji wierzchołka połączonego z usunięciem guza.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1, 2, 3. **B.** 1, 2, 4. **C.** 1, 3, 4. **D.** wszystkie wymienione. **E.** 2, 3, 4.

Nr 82. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące osób zarażonych wirusem HCV:
1) materiałem genetycznym tego wirusa jest jednoniciowy wirus RNA o dodatniej polarności;
2) okres ostrego zapalenia wątroby po zarażeniu wirusem trwa od 6 do 12 miesięcy, po czym dochodzi do rozwoju przewlekłego zapalenia wątroby aż u 80% chorych;
3) objawami w jamie ustnej u nosicieli HCV są między innymi liszaj płaski i choroba Delbanco;
4) u 3-5% chorych dochodzi do rozwoju raka pierwotnego wątroby;
5) u nosicieli HCV przewlekłe zapalenie wątroby występuje w około 80%.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,3. **B.** 1,3,4,5. **C.** 1,2,5. **D.** 1,4,5. **E.** 3,5.

Nr 83. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące porażenia nerwu językowo-gardłowego:
1) pośród przyczyn etiologicznych wyróżnić można m. in.: porażenia wrodzone, zakażenia i zatrucia oraz grzybice i choroby pasożytnicze;
2) zakres unerwienia nerwu językowo-gardłowego obejmuje smakowo przednią ⅓ część języka;
3) zakres unerwienia nerwu językowo-gardłowego obejmuje parasympatycznie ślinianke przyuszną;
4) do objawów porażenia należą: brak odruchu połykania, zniesienie czucia bólu w górnej części gardła;
5) w badaniu stwierdza się zwisanie ku dołowi łuku podniebiennego po stronie porażonej.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,5. **B.** 1,2,4. **C.** 3, 4, 5. **D.** 1,3,4. **E.** 1,3,5.

Nr 84. Do najczęstszych przyczyn nerwobólu nerwu V należą konflikt naczyniowo-nerwowy nerwu V i:
1) tętnicy móżdżkowej dolne;
2) tętnicy podstawnej;
3) tętnicy kręgowej;
4) żyły skalistej;
5) żyły kręgowej.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 2, 3, 4. **B.** 1, 2, 4, 5. **C.** 1, 2, 3, 4. **D.** 1, 3, 5. **E.** 2,4, 5.

Nr 85. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące leczenia neuralgii nerwu V:
1) leczenie zaczyna się od podawania karbamazepiny początkowo 100-200 mg do 1000mg/dobę;
2) pomocne okazują się leki przeciwbólowe przyjmowane przez chorych;
3) w przypadku leczenia chirurgicznego dostęp do nerwu trójdzielnego uzyskuje się w wyniki kraniotomii o wymiarach 3,0 x 3,5 cm wykonanej za małżowiną uszną;
4) zabiegi operacyjne wykonuje się zazwyczaj u ludzi młodych;
5) u osób chorych w podeszłym wieku, bez obciążeń ogólnych, metodą z wyboru jest przezskórne uszkodzenie zwoju Gassera.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,4. **B.** 2,3,4. **C.** 2,3,5. **D.** 1, 2, 5. **E.** 1, 3.

Nr 86. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące torbieli limfoepitelialnej (BLC):
1) relatywnie często występuje u pacjentów zakażonych wirusem HIV;
2) dotyczy najczęściej ślinianki podżuchwowej;
3) wymaga różnicowania z guzem Warthina, chłoniakiem, sarkoidozą i zespołem Sjögrena;
4) doszczętne wyłuszczenie zmiany gwarantuje przebieg wolny od nawrotów;
5) trzy razy częściej rozpoznawana jest u kobiet niż u mężczyzn.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 3, 4, 5. **B.** 1, 2, 3. **C.** 2, 4, 5. **D.** 1, 2,5. **E.** 1, 3, 4.

Nr 87. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące popromiennego uszkodzenia ślinianek:
1) dawka około 10 Gy powoduje nagłe i bardzo bolesne obrzmienie ślinianki znajdującej się w polu napromieniowania;
2) dawka około 10 Gy powoduje zaburzenie czynności ślinianki w 60-70%, które jest odwracalne;
3) dawka około 60-70 Gy powoduje zniszczenie czynności ślinianek w 80%, które jest odwracalne;
4) stosuje się leczenie objawowe – sztuczną ślinę, płukanie jamy ustnej roztworami witamin A i E;
5) mechanizm uszkodzenia ślinianek polega na zniszczeniu ich miąższu oraz uszkodzeniu przewodów zewnątrzśliniankowych.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1, 2, 4. **B.** 1, 4 . **C.** 2, 3, 5. **D.** 4, 5. **E.** 1, 3.

Nr 88. Wskaż chorobę współistniejącą, która najbardziej zwiększa ryzyko wystąpienie reakcji alergicznej po podaniu leków znieczulających miejscowo z substancjami pomocniczymi w postaci siarczków:

A. cukrzyca.
B. zawał serca.
C. astma oskrzelowa.
D. padaczka.
E. jaskra.

Nr 89. Wskaż lek, którego dotyczy opis: podawany jest w stężeniu 0,5% i 1%. Charakteryzuje się długim czasem latencji (20-30 minut) oraz bardzo długim czasem działania (nawet do 12 godzin dla znieczulenia przewodowego). Maksymalna jednorazowa dawka dla zdrowej osoby dorosłej wynosi 675 mg. Wykazuje minimalną neurotoksyczność oraz kardiotoksyczność:

A. bupiwakaina.
B. ropiwakaina.
C. lidokaina.
D. etidokaina.
E. kokaina.

Nr 90. Wskaż procedurę wymagającą profilaktyki antybiotykowej u osoby z wysokiego ryzyka zachorowania na infekcyjne zapalenie wsierdzia:

A. znieczulenie nasiękowe.
B. usuwanie zębów mlecznych ze znaczną resorpcją korzeni.
C. znieczulenie miejscowe śródwięzadłowe.
D. pooperacyjne usunięcie szwów.
E. zabiegi odtwórcze z zakresu stomatologii zachowawczej niezwiązane z krwawieniem.

Nr 91. Wskaż metodę leczenia wielokomorowej zębopochodnej torbieli gruczołowej (glandular odontogenic cyst – GOC) z przerwaniem istoty korowej bez inwazji w obrębie tkanek miękkich:

A. marsupializacja.
B. wyłuszczenie.
C. wyłyżeczkowanie z chemiczną radykalizacją obwodową.
D. resekcja brzeżna lub odcinkowa kości.
E. metoda dwuetapowa.

Nr 92. Wskaż, co należy podać pacjentowi z łagodną postacią hemofilii A, celem zwiększenia poziomu czynnika VIII przed małym zabiegiem chirurgicznym:

A. koncentrat czynnika Christmasa.
B. koncentrat czynników zespołu protrombiny.
C. desmopresynę.
D. kwas traneksamowy.
E. dobesylan wapniowy.

Nr 93. Metodami zewnątrzustnymi znieczulenia nerwu zębodołowego dolnego są metody:
1) Dominika;
2) Cieszyńskiego;
3) Weissbrema;
4) Jarząba;
5) Berchera,

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,4. **B.** 2,3. **C.** 2,4. **D.** 1,3,4,5. **E.** 2,4,5.

Nr 94. Wskaż endogenne źródła reakcji zapalnej:
1) kompleks antygen-przeciwciało;
2) ognisko martwicy ;
3) czynniki biologiczne: bakterie, wirusy, grzyby;
4) promieniowanie jonizujące;
5) tkanki nowotworu złośliwego.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. wszystkie wymienione. **B.** 1,4. **C.** 1,2,5. **D.** 1,2,3,5. **E.** 2,4,5.

Nr 95. Wskaż elementy prawidłowego postępowania, w zależności od wyniku badania histopatologicznego w przypadku ujawnienia w badaniu radiologicznym ubytku jednokomorowego kości szczękowej (powyżej 3cm średnicy), podejrzewanego o guz zębopochodny:
1) nie zawsze przed zabiegiem pobiera się wycinek próbny do badania histopatologicznego;
2) w przypadku torbieli zawiązkowej metodą z wyboru jest jedna z metod leczenia agresywnego;
3) w przypadku obecności szkliwiaka w żuchwie można wykonać resekcję brzeżną;
4) w przypadku wykrycia OKC (KCOT) (rogowaciejąco torbielowaty guz zębopochodny) można rozważyć metodę dwuetapowego leczenia;
5) w przypadku obecności zmiany opisanej w treści pytania, niezależnie od wyniku badania histopatologicznego okres klinicznej i radiologicznej obserwacji pacjentów to co najmniej 10 lat.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1, 5. **B.** 1, 3, 5. **C.** 2, 4, 5. **D.** 3, 4, 5. **E.** 2, 3, 4.

Nr 96. Najczęściej występującą zmianą hamartomatyczną zębopochodną jest:
A. zębiak zestawny.
B. zębiniak złożony.
C. zębiniak mieszany.
D. guz kolizyjny.
E. kostniwiak.

Nr 97. Jest to nienowotworowa, reaktywna zmiana kostna, ograniczona. Wykrywana przypadkowo na zdjęciu rtg. Zlokalizowana w bocznej części trzonu żuchwy. Dotyczy jedynie jednego bądź kilku sąsiadujących ze sobą zębów. Wskaż zmianę, jakiej dotyczy opis:

A. okołowierzchołkowa dysplazja kostna.
B. ogniskowa dysplazja kostna.
C. kwitnąca dysplazja kostna.
D. rodzinny kostniwiak olbrzymi.
E. wewnątrzkostna zmiana olbrzymiokomórkowa.

Nr 98. Materiały regeneracyjne ksenogenne są to:

A. naturalne lub syntetyczne ciała obce.
B. materiały pozyskane od osobników innych gatunków.
C. materiały pozyskiwane od osobników tego samego gatunku.
D. materiały pozyskiwane od identycznego dawcy.
E. materiały autologiczne.

Nr 99. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące postępowania poekspozycyjnego:

1) w przypadku narażenia na zakażenie wirusem HBV u osób skutecznie szczepionych podajemy 3 dawki szczepionki;
2) po ekspozycji należy przemyć skórę wodą z mydłem;
3) należy szybko zatamować krwawienie jałowym tamponikiem;
4) nie jest znana skuteczna profilaktyka poekspozycyjna zakażenia wirusem HCV;
5) dokładne mycie rąk, noszenie rękawiczek ochronnych oraz odzieży ochronnej zmniejsza ryzyko zakażenia poekspozycyjnego.

Poprawna odpowiedź to:

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

Nr 100. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące chlorheksydyny:

1) wykazuje silniejsze działanie bakteriobójcze przeciwko szczepom G+ niż G-;
2) ma szerokie zastosowanie w profilaktyce i leczeniu zakażeń błony śluzowej jamy ustnej;
3) do przemywania błon śluzowych wykorzystuje się roztwory 0,1-0,5%;
4) nie powinno się jej stosować dłużej niż 2 miesiące;
5) preparaty skórne mogą być stosowane w leczeniu paciorkowcowego zakażenia mieszków włosowych.

Poprawna odpowiedź to:

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

Nr 101. skaż rodzaj badania laboratoryjnego, którego wykonanie nie jest konieczne przed planowanym zabiegiem chirurgicznym u pacjenta chorego na cukrzycę:

A. APTT.
B. poziom glikemii na czczo i po posiłku.
C. liczbą płytek.
D. poziom kreatyniny.
E. INR.

Nr 102. Wskaż zburzenia hormonalne mogące powodować opóźnione wyrzynanie zębów:
1) niedoczynność przytarczyc;
2) nadczynność tarczycy;
3) niedoczynność przysadki mózgowej;
4) niedoczynność nadnerczy;
5) niedoczynność tarczycy.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,3. **B**. 2,5. **C.** 1,4,5. **D.** 1,3,5. **E.** 2,4.

Nr 103. Jatrogennym wskazaniem do wykonania zabiegu chirurgii endodontcznej jest:
A. niezakończony rozwój wierzchołków korzeni.
B. perforacja w przywierzchołkowej jednej trzeciej długości korzenia.
C. obliteracja wierzchołka korzenia.
D. obecność wkładu koronowo-korzeniowego.
E. pionowe złamanie korzenia.

Nr 104. Kiedy występuje największy spadek liczby płytek krwi po podaniu cytostatyków?
A. 2 i 11 dniem.
B. 4 i 13 dniem.
C. 6 i 15 dniem.
D. 8 i 19 dniem.
E. 10 i 20 dniem.

Nr 105. Przy znieczuleniu metodą Weissbrema igłę wkłuwamy:
A. przy maksymalnie otwartych ustach wewnątrzustnie 0,5 cm poniżej powierzchni żującej górnych zębów trzonowych.
B. zewnątrzustnie za tylnym brzegiem gałęzi żuchwy, w połowie jej wysokości.
C. zewnątrzustnie w okolicy dolnego brzegu kąta żuchwy.
D. wewnątrzustnie 1 cm powyżej powierzchni żującej zębów trzonowych dolnych.
E. wewnątrzustnie 1,5 cm poniżej powierzchni żującej górnych zębów trzonowych.

Nr 106. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące redukcji ryzyka przy separacji zęba wielokorzeniowego:
1) przypadkowego złamania korzeni zęba;
2) wystąpienia połączenia ustno-zatokowego;
3) złamania policzkowej blaszki zębodołu;
4) uszkodzenia tkanek miękkich;
5) złamania gałęzi żuchwy.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,3. **B.** 2,4. **C.** 3,5. **D.** 1,4. **E.** 4,5.

Nr 107. Najniższe ryzyko nawrotowości w leczeniu żabki występuje po leczeniu metodą:
A. skleroterapii.
B. marsupializacji.
C. mikromarsupializacji.
D. usunięcia ślinianki podjęzykowej.
E. usunięcia ślinianki podżuchwowej.

Nr 108. Do nowotworów zębopochodnych złośliwych zalicza się:
1) szkliwiak;
2) włókniakomięsak szkliwiakowy;
3) kostniwiakowłókniak kostniejący;
4) zębiak złożony;
5) pierwotny rak śródkostny.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,3. **B.** 2,3. **C.** 4,5. **D.** 1,4. **E.** 2,5.

Nr 109. Do czynników niekorzystnych podczas planowania zabiegu usunięcia zatrzymanego trzeciego zęba trzonowego należą:
1) niezakończony rozwój korzeni;
2) brak mieszka zębowego;
3) klasa C w klasyfikacji Pella i Gregory'ego;
4) położenie dystalnokątowe;
5) wąska szpara ozębnej.

Prawidłowe odpowiedź to:
A. 1,2,3. **B.** 3,4,5. **C.** 2,3,4. **D.** 1,4,5. **E.** 2,3,5.

Nr 110. Zakażenia zębopochodne wywodzące się od siekaczy i kłów żuchwy szerzą się pierwotnie w kierunku:
1) przestrzeni podjęzykowej;
2) przestrzeni podżuchwowej;
3) przestrzeni podbródkowej;
4) przestrzeni policzkowej;
5) przedsionka jamy ustnej.

Prawidłowa odpowiedź to:
A. 1,2,3. **B.** 2,3,4. **C.** 1,3,5. **D.** 2,4,5. **E.** 3,4,5.

Nr 111. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące stopnia 3 wskaźnika EHI:
A. całkowite zamknięcie rany.
B. brak całkowitego zamknięcia płata.
C. całkowite zamknięcie rany z linią włóknikową w przestrzeni międzyzębowej.
D. martwicę brodawek dziąsłowych.
E. całkowite zamknięcie płata z widocznym włóknikiem w przestrzeni.

Nr 112. Wskaż **<u>fałszywe</u>** stwierdzenie dotyczące obwodowego włókniaka zębopochodnego:
A. gładki, uszypułowany guz.
B. wykazuje tendencję do krwawień po urazie.
C. występuje znacznie częściej w żuchwie.
D. w obrazie radiologicznym widoczny kompresyjny zanik kości.
E. występuje najczęściej wśród białej populacji.

Nr 113. Wskaż materiał kościozastępczy alloplastyczny:
A. demineralizowana macierz kostna DBM.
B. kość mineralna MBA.
C. siarczan wapnia.
D. fosforan wapnia zawierający grupy wodorotlenowe.
E. kość autolizowana pozbawiona antygenów.

Nr 114. Najlepsze warunki do implantacji natychmiastowej uzyskujemy w przypadku zębodołów poekstrakcyjnych klasyfikowanych zgodnie ze skalą EDS:
A. EDS-1.
B. EDS-2.
C. EDS-3.
D. EDS-4.
E. EDS-5.

Nr 115. Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące pseudogruczołowego guza zębopochodnego:
A. jest zmianą hamartomatyczną.
B. występuje jako typ zawiązkowy i bezzawiązkowy.
C. występuje znacznie częściej w żuchwie.
D. wywodzi się z listewki zębowej.
E. wymaga różnicowania z torbielą zawiązkową.

Nr 116. Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące szkliwiaka wielokomorowego:
A. lokalizuje się w bocznym odcinku żuchwy.
B. jest guzem łagodnym.
C. nie wykazuje predylekcji płciowej.
D. rozwija się w sposób niebolesny.
E. wzrost prowadzi do przemieszczeń zębów.

Nr 117. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące inwazyjnych zabiegów stomatologicznych u pacjentów stosujących leki przeciwpłytkowe:
A. wymagają bezwzględnego odstawienia kwasu acetylosalicylowego stosowanego w pierwotnej prewencji w okresie 7 dni przed i 7 dni po zabiegu.
B. wymagają bezwzględnego odstawienia kwasu acetylosalicylowego stosowanego w prewencji wtórnej w okresie 7 dni przed zabiegiem i 3 dni po zabiegu.
C. odstawienie kwasu acetylosalicylowego stosowanego w prewencji wtórnej nie jest wskazane w tej grupie pacjentów.
D. wymagają podania podskórnego heparyny po odstawieniu kompleksu kwas acetylosalicylowy i klopidogrel u pacjentów z ostrym zespołem wieńcowym przez okres 1 roku.
E. wymagają odstawienia kompleksu kwas acetylosalicylowy i klopidogrel u pacjentów z ostrym zespołem wieńcowym po okresie 1 roku.

Nr 118. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące środków do znieczulenia miejscowego:
A. lidokaina może powodować zaburzenia rytmu pochodzenia komorowego.
B. prokaina działa synergistycznie z sulfonamidami potęgując ich działanie bakteriostatyczne.
C. mepiwakaina wymaga dodatku wazokonstryktorów dla osiągnięcia prawidłowej dyfuzji tkankowej.
D. artykaina podlega metabolizmowi w osoczu.
E. benzokaina charakteryzuje się słabą przenikalnością przez błony śluzowe.

Nr 119. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące osteoindukcji:
A. proces samoistnego wytwarzania tkanki kostnej przez materiał regeneracyjny.
B. umożliwienie proliferacji tkanki kostnej do lub na powierzchnię materiału regeneracyjnego.
C. zdolność materiału regeneracyjnego do rekrutacji niezróżnicowanych komórek mezenchymalnych otoczenia na drogę linii osteoblastycznej.
D. zdolność wytwarzania rusztowania dla kości przez materiał regeneracyjny.
E. proces charakteryzujący się brakiem heterotropowej zdolności indukcji osteogenezy.

Nr 120. Wskaż, który z wymienionych łagodnych guzów zębopochodnych **nie należy** do zawierających nabłonek zębotwórczy bez zębopochodnej ektomezenchymy:
A. pseudogruczołowy guz zębopochodny.
B. wapniejący torbielowaty guz zębopochodny.
C. wapniejący nabłonkowy guz zębopochodny.
D. rogowaciejąco-torbielowaty guz zębopochodny.
E. płaskonabłonkowy guz zębopochodny.

Nr 121. Najczęstszą lokalizacją przerzutu szkliwiaka są:
A. płuca.
B. kości.
C. węzły chłonne szyjne.
D. wątroba.
E. mózg.

Nr 122. Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące samotnej torbieli kostnej:
A. występuje jako pojedyncza zmiana bez wyściółki nabłonkowej.
B. posiada wyraźne ograniczenie kostne.
C. zawiera tylko jałową treść płynną.
D. jest wynikiem aseptycznej martwicy kości gąbczastej.
E. występuje głównie w szczęce w okolicy siekaczy bocznych.

Nr 123. Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące cech klinicznych cherubizmu:
A. występuje rodzinnie.
B. charakteryzuje się brakiem zębów bocznych.
C. występuje z podniebieniem gotyckim.
D. może ulegać spontanicznemu zatrzymaniu choroby.
E. współtowarzyszy mu zajęcie stawów skroniowo-żuchwowych.