Baza pytań do Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego
Część 1
Periodontologia

Zmodyfikowano 30.05.2025

Pytanie nr **1**

Postaw rozpoznanie dla następującej sytuacji klinicznej: pacjentka lat 22 bez chorób ogólnych, niepaląca, w badaniu klinicznym - 28 zębów, API: 10%, BoP: 4%, przy zębach 16, 11 i 26 - PD: 6-7 mm a CAL 5-6 mm, ząb 11 w badaniu Periotestem: +19, w badaniu rtg przy zębach tych pionowe ubytki śródkostne sięgające 60% długości korzenia:

A. klinicznie zdrowe dziąsło na zredukowanym przyzębiu.

B. zapalenie dziąseł na zredukowanym przyzębiu.

C. zapalenie przyzębia stadium II stopień C.

D. zapalenie przyzębia stadium III stopień C.

E. zapalenie przyzębia w stadium IV i stopień B.

Pytanie nr **2**

Badania epidemiologiczne przeprowadzone w Polsce w 2012 roku wykazały odsetek osób z CPI 4 na poziomie:

A. 1-6%.

B. 5-10%.

C. 16-20%.

D. 20-30%.

E. > 30%.

Pytanie nr **4**

Do chorób języka **<u>nie należy</u>**:

A. język czarny włochaty.

B. język pofałdowany.

C. zapalenie powierzchowne języka.

D. język olbrzymi.

E. język geograficzny.

Pytanie nr **5**

Różnorodność zmian, wśród których obserwuje się pęcherzyki, pęcherze, grudki, nadżerki, zmiany obrzękowe, rumieniowe nie tylko w jamie ustnej, ale także w okolicy innych naturalnych otworów (oczy, odbyt, nos) to objawy charakterystyczne dla:

A. pemphigusa.

B. pemfigoidu.

C. rumienia wysiękowego wielopostaciowego.

D. zespołu Stevensa-Johnsona.

E. aft opryszczkopodobnych.

Pytanie nr **6**

Dla jakiego rozpoznania patologii błony śluzowej jamy ustnej patognomiczna jest lokalizacja wykwitów na dziąśle i podniebieniu twardym?

A. pierwotne opryszczkowe zapalenie jamy ustnej.

B. opryszczka nawracająca.

C. półpasiec.

D. mononukleoza zakaźna.

E. herpangina Zahorskiego.

Pytanie nr **7**

Do podejmowania decyzji o jakim rodzaju leczenia periodontologicznego stworzono koncepcję krytycznej wyjściowej głębokości kieszonek przyzębnych?

A. SRP.

B. chirurgii resekcyjnej przyzębia.

C. chirurgii regeneracyjnej przyzębia.

D. chirurgii w leczeniu zapalenia okołowszczepowego.

E. chirurgicznego leczenia recesji dziąsła.

Pytanie nr **8**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące aft opryszczkopodobnych:

A. występują jako wykwity mnogie (>10).

B. wykwity mogą się powiększać i łączyć się ze sobą.

C. występują rozległe zmiany nadżerkowe dające silne objawy bólowe.

D. goją się przez nabłonkowanie w okresie przynajmniej 7 dni.

E. występują w miejscach małych gruczołów ślinowych.

Pytanie nr **9**

Jaka kliniczna cecha leukoplakii przesądza o jej kwalifikacji do stopnia IV wg van der Waala?

A. wielkość pojedynczego wykwitu powyżej 20 mm.

B. wieloogniskowość zmian, których średnica jest większa od 4 cm.

C. lokalizacja w dnie jamy ustnej.

D. „popękanie” powierzchni białej plamy.

E. utrzymywanie się zmiany powyżej 3 tygodni.

Pytanie nr **11**

Która z wymienionych grup pacjentów **nie należy** do grupy wysokiego ryzyka periodontologicznego, która winna być objęta szczególną opieką profilaktyczno-leczniczą?

A. pacjenci przyjmujący takrolimus po przeszczepie nerki.

B. pacjenci z zapaleniem przyzębia po przebytym udarze niedokrwiennym.

C. pacjenci z zapaleniem dziąseł i niekontrolowaną cukrzycą typu 1.

D. kobiety ciężarne, u których jeszcze przed ciążą rozwinęło się zapalenie przyzębia.

E. młodzież 18-letnia obciążona genetyczne rodzinnym występowaniem zapalenia przyzębia.

Pytanie nr **12**

Które z wymienionych uwarunkowań **nie ma** wpływu na zakres błędu pomiarowego w ocenie poszczególnych PD i CAL?

A. sposób kalibracji periodontometru.

B. kąt wprowadzenia periodontometru do kieszonki w odniesieniu do osi zęba.

C. siła sondowania.

D. obecność szczeliny dziąsłowej vs. kieszonki dziąsłowej vs. kieszonki przyzębnej.

E. liczba miejsc pomiarowych wokół zęba.

Pytanie nr **13**

Który z wymienionych mechanizmów odpowiedzi immunologicznej w przebiegu zapalenia przyzębia prowadzi do nasilenia procesu zapalnego oraz niszczenia tkanek przyzębia?

A. wydzielanie przez limfocyty T pomocnicze profilu cytokin Th1.

B. wydzielanie przez plazmocyty swoistych przeciwciał dla periopatogenów.

C. poliklonalna stymulacja limfocytów B.

D. uruchomienie ścieżki sygnałowej prowadzącej do nasilenia wydzielania osteoprotegeryny.

E. immunofagocytoza przez granulocyty obojętnochłonne.

Pytanie nr **15**

Jaki objaw kliniczny **nie jest** uwzględniany w obecnej klasyfikacji chorób śluzówkowo-dziąsłowych?

A. odniesienie CAL na powierzchniach międzystycznych do CAL na powierzchni przedsionkowej.

B. obecność ubytków abfrakcyjnych.

C. szerokość dziąsła zrogowaciałego.

D. grubość dziąsła.

E. wysokość brodawek międzyzębowych.

Pytanie nr **16**

Zapalenie przedrakowe Manganottiego to inaczej:

A. gruczołowe zapalenie warg.

B. nadżerkowe zapalenie warg.

C. ziarniniakowe zapalenie warg.

D. słoneczne zapalenie warg.

E. przewlekłe zapalenie warg.

Pytanie nr **17**

Związek zapalenia przyzębia z którą chorobą układową jest w największym stopniu dwukierunkowy?

A. zawał mięśnia sercowego.

B. cukrzyca typu 2.

C. wcześniactwo.

D. przewlekła obturacyjna choroba płuc.

E. przewlekła niewydolność nerek.

Pytanie nr **19**

Które z niżej wymienionych środków są wykorzystywane w leczeniu odmiany czerwonej liszaja płaskiego w jamie ustnej:

A. inhibitory replikacji HSV - acyklowir i famcyklowir.

B. preparaty kwasu alfa-liponowego.

C. inhibitory kalcyneuryny.

D. preparaty sztucznej śliny.

E. antybiotyki podawane ogólnie, w szczególności klindamycyna.

Pytanie nr **20**

Źródłem metaloproteinaz są:

A. bakterie Gram-ujemne.

B. neutrofile.

C. makrofagi.

D. fibroblasty.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **22**

Objawy dziąsłowe w przebiegu chorób ogólnoustrojowych należą do:

A. chorób dziąseł związanych z płytką nazębną.

B. zapaleń dziąseł wywołanych płytką nazębną.

C. chorób dziąseł modyfikowanych przez czynniki ogólne.

D. zapaleń przyzębia w przebiegu chorób ogólnych.

E. chorób dziąseł niezwiązanych z płytką nazębną.

Pytanie nr **23**

W diagnostyce różnicowej opryszczkowego zapalenia jamy ustnej z herpanginą Zahorskiego należy uwzględnić:

A. wykwit.

B. obecność objawów ogólnych.

C. występowanie zmian na skórze.

D. wiek pacjenta.

E. umiejscowienie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej.

Pytanie nr **24**

Białe, kożuchowate naloty ściśle połączone z podłożem charakterystyczne są dla:

A. liszaja płaskiego.

B. leukoplakii.

C. leukoedemy.

D. kandydiazy.

E. *linea alba*.

Pytanie nr **27**

Jakie powinno być postępowanie na wizycie, podczas której stwierdzono ropień przyzębny przy zębie 36 z PD 10 mm u 45-letniego ogólnie zdrowego, palącego mężczyzny z przewlekłym zapaleniem przyzębia?

A. wypisanie klindamycyny w dawce 300 mg co 6 godzin przez 5 dni.

B. wdrożenie zasad minimalnej interwencji antynikotynowej.

C. przepłukanie kieszonki przy zębie 36 10% metronidazolem i skaling naddziąsłowy wszystkich zębów w żuchwie.

D. pionowe nacięcie ropnia, przepłukanie kieszonki roztworem fizjologicznym soli i skaling poddziąsłowy przy zębie 36.

E. ekstrakcja zęba 36 w znieczuleniu przewodowym.

Pytanie nr **28**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące działania Periostatu:

A. redukuje średnie stężenia kolagenaz w płynie dziąsłowym.

B. hamuje uwalnianie PGE_2.

C. działa supresyjnie na resorpcję kostną.

D. nie działa na spektrum mikrobiologiczne kieszonek przyzębnych.

E. jest takie samo jak efekt wysokich dawek doksycykliny.

Pytanie nr **29**

Dziedziczna włókniatowatość dziąseł należy do:

A. zapaleń dziąseł związanych z płytką.

B. chorób dziąseł związanych z płytką.

C. chorób dziąseł nie związanych z płytką.

D. zapaleń dziąseł nie związanych z płytką.

E. zapaleń przyzębia związanych z chorobami ogólnymi.

Pytanie nr **30**

Jakie kryteria są wystarczające dla rozpoznania zapalenia okołowszczepowego w przypadku braku dostępu do wcześniejszej dokumentacji medycznej?
1) PD > 4 mm i CAL > 3 mm;
2) PD > 6 mm;
3) BoP wokół wszczepu dodatnie;
4) widoczna ruchomość kliniczna wszczepu;
5) 1 mm szerokość dziąsła zrogowaciałego wokół wszczepu;
6) w badaniu rtg 3 mm pionowy ubytek kości wyrostka przy wszczepie.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 1,3.

C. 2,4.

D. 3,6.

E. 1,6.

Pytanie nr **31**

W którym z owrzodzeń występuje twarde nacieczenie dna zmiany?
1) urazowe;
2) neutropeniczne;
3) nowotworowe;
4) gruźlicze;
5) kiłowe.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 2,3.

C. 3,4.

D. 3,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **32**

Który z wymienionych czynników ryzyka zapalenia przyzębia spełnia wymóg zależności dawka-efekt?

A. określone polimorfizmy genetyczne.

B. nikotynizm.

C. współchorobowość dermatoz.

D. BMI.

E. dochód osobniczy.

Pytanie nr **33**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące leukoplakii:

A. postać brodawkowata wywoływana jest przez HPV1 i HPV2.

B. dysplazja rozpoczyna się w warstwie podstawnej nabłonka.

C. barwa zmiany może być biała, kremowa lub biało-czerwona.

D. im starsza leukoplakia tym większe ryzyko transformacji nowotworowej.

E. wykwitem pierwotnym jest plama.

Pytanie nr **35**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące wpływu nikotynizmu na powstanie i przebieg zapalenia przyzębia:
1) im dłużej trwa nałóg tym większa utrata przyczepu łącznotkankowego;
2) nie stwierdzono negatywnego wpływu nikotynizmu na zaawansowanie agresywnego zapalenia przyzębia;
3) czynny nikotynizm potencjalizuje wpływ genotypu związanego z *periodontitis*;
4) średnie wartości PD i BoP są wyższe u osób palących w odniesieniu do niepalących;
5) nikotynizm jako nałóg jest determinantą zapalenia przyzębia.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,3.

C. 2,4.

D. 3,5.

E. 4,5.

Pytanie nr **36**

Które zdanie dotyczące etiopatogenezy liszaja płaskiego jest **fałszywe**?

A. może wynikać z replikowania wirusa HPV w błonie śluzowej i skórze.

B. występuje znaczące podobieństwo obrazu histopatologicznego z chorobą przeszczep przeciwko gospodarzowi.

C. zmiany polekowe określa się jako lichenoidalne.

D. postulowany jest związek z nadwrażliwością typu IV.

E. występuje apoptoza keratynocytów warstwy podstawnej nabłonka.

Pytanie nr **37**

Leukotoksyna jest produkowana przez:

A. *Porphyromonas gingivalis*.

B. *Tannerella forsythia*.

C. *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*.

D. *Treponema denticola*.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **38**

Który z wirusów HPV odpowiada za transformację nowotworową leukoplakii?

A. HPV 16.

B. HPV 6 i 11.

C. HPV 13 i 32.

D. HPV 18.

E. HPV 16 i 18.

Pytanie nr **39**

Do chorób języka **nie należy**:

A. zapalenie języka środkowe romboidalne.

B. język geograficzny.

C. język czarny włochaty.

D. język pofałdowany.

E. zapalenie języka Huntera.

Pytanie nr **40**

Co **nie różnicuje** kiret dedykowanych Graceya od kiret uniwersalnych?

A. pozabiegowa efektywność kliniczna SRP.

B. liczba brzegów tnących.

C. kąt pomiędzy powierzchnią licową części pracującej a częścią pośrednią.

D. możliwość jednoczasowego prowadzenia oczyszczenia korzenia i kiretażu zamkniętego.

E. pracochłonność ich ostrzenia.

Pytanie nr **41**

Jakie ma znaczenie występowanie ostrej białaczki nielimfoblastycznej we współczesnej klasyfikacji chorób przyzębia?

A. jest ogólnoustrojowym czynnikiem modyfikującym zapalenie dziąseł związane z biofilmem nazębnym.

B. wywołuje swoiste zakażenie w przypadku choroby dziąseł niezwiązanej z płytką nazębną.

C. wywołuje martwicze zapalenie przyzębia w związku z łagodnym i przejściowym upośledzeniem odporności.

D. jest kryterium stopnia C zapalenia przyzębia.

E. jest chorobą ogólną z kodem ICD-10 wpływającą na tkanki przyzębia.

Pytanie nr **42**

U jakiego odsetka pacjentów z ostrą białaczką występują zmiany w obrębie dziąsła lub tkanek głębiej położonych?

A. około 1%.

B. około 5%.

C. około 10%.

D. około 17%.

E. powyżej 40%.

Pytanie nr **43**

Jaki protokół leczenia niechirurgicznego jest rekomendowany w przypadku uogólnionego agresywnego zapalenia przyzębia?

A. klasyczny protokół odkażania jamy ustnej.

B. FMD z zastosowaniem jodopowidonu i celowana antybiotykoterapia ogólna.

C. dokieszonkowe podawanie chemioterapeutyków do wszystkich kieszonek.

D. SRP w połączeniu z ogólnym podawaniem doksycykliny w niskich dawkach.

E. ekstrakcje wszystkich zębów z ruchomością patologiczną i natychmiastowe leczenie implantoprotetyczne.

Pytanie nr **44**

Która z postaci zakażenia HPV w jamie ustnej **nie wymaga** wycięcia chirurgicznego?

A. choroba Hecka.

B. brodawczak.

C. kłykcina kończysta.

D. nabłonkowa dysplazja brodawkowata.

E. rogowiak kolczystokomórkowy.

Pytanie nr **45**

Jakie objawy kliniczne usprawiedliwiają ogólne użycie ornidazolu w protokole CIST zapalenia okołowszczepowego?
1) PD > 5 mm;
2) wartość Periotestu +20;
3) obecność wysięku ropnego z kieszonki;
4) CAL > 6 mm;
5) ubytek tkanki kostnej na zdjęciu rtg 25% długości implantu.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 1,2,3.

C. 2,3,4.

D. 1,3,4.

E. 1,4,5.

Pytanie nr **46**

Postaw rozpoznanie dla następującej sytuacji klinicznej: pacjentka lat 45 bez chorób ogólnych, w przeszłości leczona periodontologicznie, w badaniu klinicznym - API: 20%, BoP: 8%, maksymalne PD 3 mm, maksymalne kliniczne położenie przyczepu 4 mm, 25% utrata kości wyrostka zębodołowego w badaniu rtg:

A. klinicznie zdrowe nienaruszone przyzębie.

B. klinicznie zdrowe dziąsło na zredukowanym przyzębiu.

C. zapalenie dziąseł na zredukowanym przyzębiu.

D. zapalenie dziąseł niewywołane płytką nazębną.

E. zapalenie przyzębia w stadium II i stopniu B.

Pytanie nr **47**

Celem zabiegów chirurgii periodontologicznej jest:

A. ułatwienie dostępu do powierzchni korzenia.

B. kliniczne spłycenie kieszonek przyzębnych.

C. likwidacja stanu zapalnego i stworzenie warunków do odbudowy nowego przyczepu łącznotkankowego.

D. stworzenie fizjologicznej i estetycznej konfiguracji dziąsła.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **48**

Dla której z wymienionych chorób układowych istnieją dowody z badań interwencyjnych na korzystny wpływ leczenia niechirurgicznego zapalenia przyzębia na jej typowe markery?

A. cukrzyca typu 2.

B. zawał mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST.

C. niedokrwienny udar mózgu.

D. stan przedrzucawkowy.

E. infekcyjne zapalenie wsierdzia.

Pytanie nr **49**

Co wyróżnia w budowie kirety uniwersalne względem kiret typu Gracey?
1) długość części pośredniej;
2) długość części pracującej;
3) liczba krawędzi tnących;
4) kąt wygięcia części pośredniej;
5) kąt nachylenia powierzchni licowej części pracującej do części pośredniej;
6) twardość części pracującej.
Prawidłowa odpowiedź to:

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

B. 1,2,5.

C. 2,3,5.

D. 3,4,5.

E. 3,5,6.

Pytanie nr **50**

Która z wymienionych zmian patologicznych w tkankach przyzębia jest charakterystyczna tylko dla zapalenia przyzębia?

A. powstanie biofilmu poddziąsłowego.

B. utrata połączenia pomiędzy nabłonkiem przyczepu a powierzchnią szkliwa.

C. dowierzchołkowa proliferacja przyczepu nabłonkowego.

D. limfocytarny naciek zapalny podnabłonkowej tkanki łącznej dziąsła.

E. wzrost objętości płynu dziąsłowego.

Pytanie nr **51**

W przypadku leukoplakii odczynowej, alkohol jako czynnik etiologiczny:

A. występuje w 80% przypadków.

B. występuje w 70% przypadków.

C. występuje w 50% przypadków.

D. występuje w 10% przypadków.

E. samodzielnie nie powoduje zmian.

Pytanie nr **55**

Wskaż prawidłowe postępowanie w przypadku zdiagnozowania ropnia przyzębnego przy zębie 26 po ogólnym podaniu klindamycyny ze wskazań periodontologicznych u pacjenta bez upośledzenia odporności:

A. empiryczny wybór kolejnego antybiotyku - amoksycyliny z kwasem klawulanowym w dawce 625 mg 3 razy dziennie przez 5 dni.

B. pobranie materiału z kieszonki dla molekularnej oceny ilościowej występowania periopatogenów i ich antybiotykowrażliwości.

C. wykonanie SRP w II kwadrancie uzębienia.

D. drenaż ropnia przez kieszonkę lub przez jego nacięcie pionowe z zachowaniem przynajmniej 2 mm odstępu od brzegu dziąsła.

E. usunięcie zęba.

Pytanie nr **56**

Choroby dziąseł w przebiegu cukrzycy należą do grupy:

A. zapaleń dziąseł związanych z płytką nazębną.

B. chorób dziąseł modyfikowanych przez czynniki ogólne związane z układem hormonalnym.

C. chorób dziąseł modyfikowanych przez czynniki ogólne związane z chorobami krwi.

D. chorób dziąseł niezwiązanych z płytką.

E. objawów dziąsłowych w przebiegu chorób ogólnoustrojowych.

Pytanie nr **57**

Lekiem z wyboru w leczeniu ANUG jest:

A. metronidazol.

B. doksycyklina.

C. azytromycyna.

D. amoksycylina/kwas klawulanowy.

E. klindamycyna.

Pytanie nr **58**

Które z uwarunkowań etiologicznych **nie jest** brane pod uwagę w przypadku zapalenia kątów ust?

A. przewlekła kandydoza rumieniowa.

B. zakażenie wielolekoopornym *Staphylococcus aureus*.

C. nadwrażliwość typu IV.

D. długotrwałe chirurgiczne usuwanie dolnego zęba mądrości.

E. 10-letnie posługiwanie się całkowitymi uzupełnieniami protetycznymi.

Pytanie nr **59**

Do gabinetu stomatologicznego zgłosiła się 55-letnia ogólnie zdrowa kobieta skarżąca się na dolegliwości bólowe zaostrzające się pod wpływem czynników drażniących a dotyczące błony śluzowej policzka. W badaniu klinicznym symetrycznie w obu okolicach zatrzonowcowych stwierdzono białawe smugowate zmiany otaczające zmiany nadżerkowe. Które z wymienionych rozpoznań klinicznych należy uwzględnić w pierwszej kolejności?

A. małe afty nawracające.

B. leukoplakię homogenną.

C. nadżerkową postać liszaja płaskiego.

D. toczeń rumieniowaty.

E. pęcherzycę zwykłą.

Pytanie nr **60**

Leukotoksyna jest:

A. endotoksyną wydzielaną przez bakterie Gram ujemne.

B. endotoksyną wydzielaną przez bakterie Gram dodatnie.

C. egzotoksyną wydzielaną przez bakterie Gram dodatnie.

D. egzotoksyną wydzielaną przez *A. actinomycetemcomitans*.

E. żadną z wymienionych.

Pytanie nr **61**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie:

A. kość autogenna to kość własna.

B. kość allogenna to kość własna.

C. kość ksenogenna to kość zwierzęca, materiał pochodzi od zwierząt lub koralowców.

D. materiały alloplastyczne to materiały nieorganiczne.

E. kość allogenna to kość z banku pochodzącego od dawców organów.

Pytanie nr **62**

Który rodzaj cementu łączy ząb z kością wyrostka zębodołowego w przyszyjkowej części zębodołu?

A. bezkomórkowy cement bezwłóknisty.

B. bezkomórkowy cement obcowłóknisty.

C. bezkomórkowy cement własnowłóknisty.

D. komórkowy cement własnowłóknisty.

E. komórkowy cement z włóknami mieszanymi.

Pytanie nr **63**

Wskaż **fałszywe** zdanie dotyczące przerostowego zapalenia dziąseł:

A. występuje zwykle około 3. miesiąca po rozpoczęciu farmakoterapii.

B. przerosty częściej dotyczą przedniego odcinka żuchwy i szczęki.

C. wśród przyjmujących cyklosporynę występuje częściej u dzieci.

D. wykazuje zwiększoną odpowiedź zapalną na płytkę nazębną.

E. początkowo przerosty dotyczą dziąsła brzeżnego, potem szerzą się na brodawkę międzyzębową.

Pytanie nr **64**

Który z objawów klinicznych **nieprawidłowo** charakteryzuje zespół pieczenia jamy ustnej?

A. utrzymywanie się objawów bólowych co najmniej 2 tygodnie.

B. intermisje bólu.

C. obustronność bólu.

D. kserostomia rzekoma.

E. zaburzenia w odczuwaniu smaku.

Pytanie nr **67**

Choroby wirusowe **nie mogą** manifestować się w jamie ustnej pod postacią:

A. pęcherzyków.

B. grudek.

C. guzków.

D. teleangiektazji.

E. pęcherzy.

Pytanie nr **68**

Pęcherze śródnabłonkowe występują w:

A. pęcherzycy.

B. pemfigoidzie.

C. rumieniu wysiękowym wielopostaciowym.

D. aftoidzie.

E. w nadżerkowej postaci liszaja płaskiego.

Pytanie nr **69**

Który rodzaj cementu korzeniowego zawiera prostopadle ułożone pęczki włókien kolagenowych i rozciąga się od połączenia szkliwno-cementowego do połowy korzenia?

A. bezkomórkowy cement bezwłóknisty.

B. bezkomórkowy cement własnowłóknisty.

C. bezkomórkowy cement obcowłóknisty.

D. bezkomórkowy cement z włóknami mieszanymi.

E. mieszany cement obcowłóknisty.

Pytanie nr **71**

Przeciwciała klasy IgG skierowane przeciw błonie podstawnej występują w:

A. pęcherzycy.

B. pemfigoidzie.

C. liszaju płaskim.

D. toczniu rumieniowatym.

E. aftach nawracających.

Pytanie nr **72**

Wykwitem pierwotnym w postaci nadżerkowej liszaja płaskiego jest:

A. grudka.

B. pęcherzyk.

C. plama.

D. owrzodzenie.

E. pęcherz.

Pytanie nr **73**

Która periodontologiczna sytuacja kliniczna jest wskazaniem do ogólnego podania antybiotyku?

A. martwiczo-wrzodziejące zapalenie dziąseł z objawami ogólnoustrojowymi.

B. pojedynczy ropień przyzębny u pacjenta z prawidłową odpornością.

C. leczenie zapalenia okołowszczepowego przy klinicznej ruchomości implantu.

D. zabieg pokrycia dwóch recesji dziąseł w szczęce metodą tunelową.

E. każde zapalenie przyzębia w przypadku zastosowania protokołu FMD.

Pytanie nr **74**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące stosowania ogólnej antybiotykoterapii w leczeniu zapaleń przyzębia:

A. minimalne stężenie antybiotyku dla bakterii w biofilmie jest o 500 razy wyższe niż dla drobnoustrojów planktonicznych.

B. wypływ płynu dziąsłowego z kieszonki w zapaleniu przyzębia utrudnia uzyskanie minimalnego stężenia antybiotyku hamującego wzrost bakterii.

C. powtarzanie antybiotykoterapii co 3 miesiące zdecydowanie nasila oporność wielolekową periopatogenów.

D. antybiotykoterapia ogólna musi być połączona z niechirurgicznym lub chirurgicznym leczeniem periodontologicznym.

E. z uwagi na możliwość generowania oporności wielolekowych minimalny czas podawania ogólnego antybiotyków nie może być krótszy niż 14 dni.

Pytanie nr **75**

Jaki sposób leczenia grzybicy jamy ustnej jest całkowicie **nieefektywny** klinicznie?

A. płukanie jamy ustnej 0,2% roztworem dwuglukonianu chlorheksydyny.

B. alkalizacja jamy ustnej np. przez 10% roztwór kwaśnego węglanu sodu.

C. miejscowe stosowanie pochodnej imidazolowej w postaci mikonazolu.

D. ogólne stosowanie antybiotyku polienowego w postaci nystatyny.

E. rozważenie wymiany uzupełnienia protetycznego w przypadku stomatopatii protetycznej powikłanej grzybicą.

Pytanie nr **76**

Do chorób wirusowych wywołanych przez wirusy z grupy wirusów RNA **nie należy**:

A. herpangina Zahorskiego.

B. choroba dłoni, stóp i jamy ustnej.

C. świnka.

D. AIDS.

E. ogniskowy przerost nabłonka.

Pytanie nr **77**

Do wykwitów wtórnych należy:

A. otarcie.

B. pęcherz.

C. pęcherzyk.

D. grudka.

E. nadżerka.

Pytanie nr **78**

Kireta Gracey 7/8 9/10 ma zastosowanie przy oczyszczaniu:

A. zębów przednich.

B. powierzchni dalszych zębów bocznych.

C. powierzchni bliższych zębów trzonowych.

D. powierzchni policzkowych i językowych zębów bocznych.

E. żadnego z wymienionych.

Pytanie nr **79**

Do wykwitów pierwotnych należy:

A. blizna.

B. rozpadlina.

C. owrzodzenie.

D. strup.

E. krosta.

Pytanie nr **80**

Jaki typ dziedziczenia tłumaczy współcześnie sposób dziedziczenia zapaleń przyzębia?

A. autosomalny dominujący.

B. autosomalny recesywny.

C. sprzężony z chromosomem X.

D. poligenowy.

E. polimorficzny.

Pytanie nr **81**

Do chorób wywołanych przez wirusy z grupy RNA **nie należy/ą**:

A. choroby dłoni, stóp i jamy ustnej.

B. herpangina Zahorskiego.

C. mięczak zakaźny.

D. różyczka.

E. AIDS.

Pytanie nr **82**

Do właściwych chorób przednowotworowych o średnim stopniu prawdopodobieństwa zezłośliwienia (10-20%) należy:

A. choroba Bowena.

B. kiła trzeciorzędowa.

C. leukoplakia.

D. melanoza ograniczona.

E. liszaj płaski i leukoplakia.

Pytanie nr **83**

W leczeniu leukoplakii homogennej, po wykluczeniu czynnika przyczynowego i braku dysplazji, można zastosować:

A. antybiotyki.

B. preparaty witaminy A.

C. leki przeciwzapalne.

D. leki przeciwbólowe.

E. glikokortykosteroidy.

Pytanie nr **84**

W którym z preparatów stosowanych w dokieszonkowym podawaniu występuje chlorheksydyna?

A. Chlosite.

B. Arestin.

C. Atridox.

D. Ligosan.

E. Periodontal Plus AB.

Pytanie nr **85**

Wykwitem pierwotnym półpaśca jest:

A. grudka.

B. guzek.

C. pęcherzyk.

D. nadżerka.

E. plama.

Pytanie nr **87**

Do niemodyfikowalnych czynników ryzyka chorób przyzębia należą:

A. cukrzyca i czynnik genetyczny.

B. cukrzyca i palenie tytoniu.

C. wiek i czynnik genetyczny.

D. płeć i osteoporoza.

E. rasa i otyłość.

Pytanie nr **88**

Wykwitem charakterystycznym dla chorób wywołanych wirusem *herpes simplex* jest:

A. grudka.

B. pęcherzyk.

C. plamka.

D. owrzodzenie.

E. guzek.

Pytanie nr **89**

Wskaż **fałszywe** zdanie dotyczące leczenia ortodontycznego pacjentów z zapaleniem przyzębia:

A. odtwarza kontakty międzyzębowe oraz koryguje patologiczne migracje zębów.

B. w przypadku wykonywania zabiegów regeneracyjnych leczenie ortodontyczne należy

rozpocząć po 6-9 miesiącach po chirurgii.

C. leczenie ortodontyczne pacjentów z zapaleniem przyzębia zawsze trwa dłużej.

D. retencja po zakończonym leczeniu ortodontycznym jest dożywotnia.

E. w celu zakotwienia aparatu ortodontycznego można wykorzystać implanty zębowe.

Pytanie nr **90**

Do stanów przedrakowych o średnim stopniu zezłośliwienia **nie należy/ą**:

A. leukoplakia.

B. choroby warg.

C. rogowacenie ciemne.

D. owrzodzenia.

E. liszaj płaski.

Pytanie nr **91**

Do środków antyseptycznych stosowanych w FMD należą:

A. związki fenolowe.

B. związki amonowe.

C. środki utleniające.

D. preparaty roślinne.

E. bisbiguanidy.

Pytanie nr **93**

Do właściwych stanów przednowotworowych o średnim prawdopodobieństwie zezłośliwienia **nie należy**:

A. leukoplakia.

B. owrzodzenie.

C. choroba warg.

D. rogowacenie starcze.

E. kiła i gruźlica.

Pytanie nr **96**

Zaburzenia odpowiedzi immunologicznej o charakterze wrodzonym, humoralnym i komórkowym (podwyższenie liczby komórek CD25+) dotyczą:

A. liszaja płaskiego.

B. aft nawracających.

C. opryszczki nawracającej.

D. półpaśca.

E. pęcherzycy.

Pytanie nr **97**

Aggregatibacter actinomycetemcomitans typ a należy do kompleksu:

A. czerwonego.

B. żółtego.

C. pomarańczowego.

D. zielonego.

E. purpurowego.

Pytanie nr **98**

W której jednostce chorobowej występują plamki Fiłatowa-Koplika?

A. różyczce.

B. odrze.

C. pryszczycy.

D. śwince.

E. półpaścu.

Pytanie nr **100**

Złuszczające zapalenie dziąseł **nie bywa** objawem:

A. liszaja płaskiego.

B. pemfigoidu.

C. tocznia rumieniowatego.

D. zespołu Behçeta.

E. pęcherzycy.

Pytanie nr **101**

Jaka jednostka chorobowa występuje w jamie ustnej **wyłącznie** w przebiegu zakażenia wirusem HIV?

A. leukoplakia włochata.

B. grzybica przerostowa.

C. kłykciny kończyste.

D. wrzodziejące zapalenie przyzębia.

E. liniowy rumień dziąsłowy.

Pytanie nr **102**

W jakiej anatomicznej części jamy ustnej w nabłonku obecna jest warstwa ziarnista?

A. nabłonku łączącym dziąsła.

B. dnie przedsionka.

C. czerwieni wargi.

D. podniebieniu twardym.

E. błonie śluzowej policzków.

Pytanie nr **103**

Witamina A w roztworze lub kwas witaminy A stosowane są w/we:

A. opryszczkowym zapaleniu jamy ustnej.

B. grzybicy jamy ustnej.

C. rumieniu wysiękowym wielopostaciowym.

D. leukoplakii.

E. wszystkich wyżej wymienionych jednostkach chorobowych.

Pytanie nr **104**

Podczas różnicowania zapaleń dziąseł i zapaleń przyzębia uwzględnia się przede wszystkim:

A. głębokość kieszonek przyzębnych i krwawienie z dziąseł.

B. utratę kości wyrostka zębodołowego i położenie przyczepu łącznotkankowego wokół zębów.

C. krwawienie z dziąseł, obnażenie korzeni zębów, obraz RTG.

D. krwawienie z dziąseł, obecność wysięku ropnego w kieszonkach przyzębnych, rozchwianie zębów i ich obnażanie.

E. rozchwianie zębów.

Pytanie nr **105**

Test Paula-Bunnella-Davidsohna potwierdza obecność:

A. leukoplakii.

B. liszaja płaskiego.

C. pryszczycy.

D. aft nawracających.

E. mononukleozy.

Pytanie nr **106**

Wirus opryszki ludzkiej typ 8 wywołuje:

A. chłoniaka Burkitta.

B. cytomegalię.

C. gorączkę trzydniową.

D. mięsaka Kaposiego.

E. kłykciny kończyste.

Pytanie nr **107**

Klonazepam stosuje się w:

A. leukoplakii.

B. RAS.

C. BMS.

D. drożdżakowym zapaleniu jamy ustnej.

E. rumieniu wysiękowym wielopostaciowym.

Pytanie nr **108**

Dla jakiej jednostki chorobowej charakterystyczne może być pasmowate zblednięcie powierzchni grzbietowej języka podczas jego wysuwania?

A. język czarny włochaty.

B. ostra białaczka szpikowa.

C. anemia złośliwa.

D. ziarnica jamy ustnej i twarzy.

E. ostra grzybica rumieniowa.

Pytanie nr **109**

Do gabinetu zgłosił się 25-letni mężczyzna z podwyższoną temperaturą ciała, bólami stawowymi oraz bolesnymi zmianami na błonie śluzowej i wargach. W wywiadzie ustalono przyjmowanie paracetamolu na 2 dni przed pojawieniem się objawów w jamie ustnej. W badaniu klinicznym stwierdzono rozległe zmiany rumieniowo-nadżerkowe w strefie wyścielającej jamy ustnej, obrzęk warg i zmiany pęcherzowo-wysiękowe. Dodatkowo zauważono zapalenie spojówek i łzawienie. Jakie rozpoznanie odpowiada powyższemu obrazowi klinicznemu?

A. nawrotowe opryszczkowe zapalenie jamy ustnej.

B. zespół Behçeta.

C. pęcherzyca zwykła.

D. rumień wielopostaciowy.

E. układowy toczeń rumieniowaty.

Pytanie nr **110**

Cechą kliniczną charakterystyczną dla pęcherzycy jest:

A. siateczka Wickhama.

B. objaw Köbnera.

C. objaw Nikolskiego.

D. dodatnia próba Schillera.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **111**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące agresywnego zapalenia przyzębia:

A. brak symetrii i ubytków kostnych jak w odbiciu lustrzanym (na rtg).

B. w postaci uogólnionej zmiany dotyczą większości zębów, ale z reguły stwierdza się większe nasilenie zmian w okolicy pierwszych zębów trzonowych i zębów siecznych.

C. występują głębokie (powyżej 3 mm głębokości) miseczkowate i łukowate ubytki kostne.

D. charakterystyczne jest rodzinne występowanie choroby.

E. występują samoistne remisje.

Pytanie nr **112**

Akantolityczny pęcherz śródnabłonkowy występuje w:

A. pemfigoidzie.

B. linijnej IgA dermatozie pęcherzowej.

C. pęcherzycy.

D. liszaju płaskim.

E. chorobie Duhringa.

Pytanie nr **113**

Bakteryjny kompleks czerwony według Socransky'ego obejmuje:

A. *P. intermedia, T. forsythia, T. denticola*.

B. *P. gingivalis, T. denticola, A. actinomycetemcomitans*.

C. *A. actinomycetemcomitans, P. gingivalis, T. forsythia*.

D. *C. rectus, T. forsythia, T. denticola*.

E. *P. gingivalis, T. forsythia, T. denticola*.

Pytanie nr **114**

W którym z preparatów stosowanych jako chemioterapeutyki (LDD) obecna jest chlorheksydyna?

A. Ligosan.

B. Arestin.

C. Atridox.

D. Periodontal Plus AB.

E. Periochip.

Pytanie nr **115**

Toksyczna nekroliza naskórka (TEN) jest odmianą:

A. liszaja płaskiego.

B. aft nawracających.

C. rumienia wysiękowego wielopostaciowego.

D. leukoplakii.

E. pęcherzycy.

Pytanie nr **116**

Do wykwitów wtórnych **nie należy**:

A. nadżerka.

B. strup.

C. owrzodzenie.

D. krosta.

E. łuska.

Pytanie nr **117**

W zespole Mieschera objawy ograniczają się do:

A. ziarniniakowego zapalenia warg.

B. gruczołowego zapalenia warg.

C. nadżerkowego zapalenia warg.

D. słonecznego zapalenia warg.

E. rogowiaka kolczystokomórkowego.

Pytanie nr **118**

Wykrycie w surowicy przeciwciał przeciwjądrowych Ro (anty-SS-A) lub przeciwciał La (anty-SS-B) świadczy o:

A. liszaju płaskim.

B. pemfigoidzie.

C. pęcherzycy.

D. zespole Sjögrena.

E. rumieniu wysiękowym wielopostaciowym.

Pytanie nr **119**

Do sporadycznie występujących jednostek chorobowych w AIDS należy:

A. grzybicze zapalenie jamy ustnej.

B. mięsak Kaposiego.

C. martwiczo-wrzodziejące zapalenie dziąseł.

D. leukoplakia włochata.

E. liszaj płaski.

Pytanie nr **120**

Wirus EBV **nie wywołuje**:

A. chłoniaka Burkitta.

B. mononukleozy zakaźnej.

C. leukoplakii włochatej.

D. mięsaka Kaposiego.

E. raka jamy nosowo-gardłowej.

Pytanie nr **121**

Siateczka Wickhama charakterystyczna jest dla:

A. leukoplakii.

B. opryszczkowego zapalenia jamy ustnej.

C. liszaja płaskiego.

D. aft nawracających.

E. zespołu Behçeta.

Pytanie nr **123**

W skład kompleksu pomarańczowego wg Socransky'ego **nie wchodzi**:

A. *P. intermedia*.

B. *P. nigrescens*.

C. *S. constellatus*.

D. *F. nucleatum*.

E. *T. denticola*.

Pytanie nr **124**

Periostat zawiera doksycyklinę w dawce:

A. 10 mg.

B. 20 mg.

C. 50 mg.

D. 100 mg.

E. 200 mg.

Pytanie nr **125**

Owrzodzenia **nie występują** w:

A. gruźlicy.

B. rumieniu wysiękowym wielopostaciowym.

C. chorobie nowotworowej.

D. kile.

E. aftach Mikulicza.

Pytanie nr **126**

Cechą charakterystyczną zaawansowanego zapalenia przyzębia **nie jest**:

A. utrata położenia przyczepu łącznotkankowego.

B. utrata kości wyrostka zębodołowego.

C. ruchomość zęba.

D. objęcie furkacji.

E. samoistne krwawienie z dziąseł.

Pytanie nr **128**

Mięsak Kaposiego wywoływany jest przez wirus:

A. cytomegalii.

B. *Varicella zoster*.

C. opryszczki ludzkiej typ 6.

D. opryszczki ludzkiej typ 8.

E. *Herpes simplex*.

Pytanie nr **129**

Wykwitem charakterystycznym dla większości chorób wirusowych jamy ustnej jest:

A. owrzodzenie.

B. krosta.

C. pęcherz.

D. pęcherzyk.

E. guzek.

Pytanie nr **131**

Objaw Kobnera występuje w:

A. opryszczkowym zapaleniu jamy ustnej.

B. leukoplakii.

C. liszaju płaskim.

D. aftach nawracających.

E. pęcherzycy.

Pytanie nr **132**

Który z niżej wymienionych wskaźników periodontologicznych służy ocenie rozległości stanu zapalnego dziąseł?

A. CPI.

B. wskaźnik PI.

C. wskaźnik krwawienia z brodawek dziąsłowych wg Mühlemanna.

D. BoP.

E. pomiar objętości płynu dziąsłowego Periotestem.

Pytanie nr **134**

Retroviridae wywołują:

A. różyczkę.

B. chorobę dłoni, stóp i jamy ustnej.

C. AIDS.

D. mięsak Kaposiego.

E. ogniskowy przerost nabłonka.

Pytanie nr **135**

Dwie jednostki chorobowe, w których występuje najczęściej złuszczające zapalenie dziąseł to:

A. liszaj płaski i łuszczyca.

B. pęcherzyca i pemfigoid.

C. liszaj płaski i pemfigoid.

D. pemfigoid i RWW.

E. RWW i liszaj płaski.

Pytanie nr **136**

Zespół Grinspana to:

A. liszaj płaski wraz z nadciśnieniem.

B. liszaj płaski wraz z cukrzycą.

C. afty nawracające z niedoborem witaminy B_{12}.

D. liszaj płaski z nadciśnieniem i cukrzycą.

E. liszaj płaski wraz z chorobą wrzodową żołądka.

Pytanie nr **137**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące kandydozy jamy ustnej:

A. antybiotyki szerokiego spektrum wywołują najczęściej postać przewlekłą rozrostową.

B. wtórna kandydoza występuje w chorobie Addisona.

C. w diagnostyce może być wykorzystywany rozmaz cytologiczny oraz barwienie metodą Grama.

D. wziewne przyjmowanie preparatów steroidowych może uspasabiać do romboidalnego zapalenia środkowej części języka.

E. w postaciach ostrych występuje ból błony śluzowej jamy ustnej.

Pytanie nr **138**

W której z wymienionych chorób możliwe jest występowanie w strefie wyścielającej jamy ustnej dobrze napiętych pęcherzy podnabłonkowych?

A. pęcherzycy zwykłej.

B. pemfigoidzie błon śluzowych.

C. postaci pęcherzowej liszaja płaskiego.

D. zespole Stevensa-Johnsona.

E. opryszczkowym zapaleniu jamy ustnej i dziąseł.

Pytanie nr **139**

Największe zagrożenie transformacji nowotworowej dotyczy:

A. zmian na dnie jamy ustnej i bocznej powierzchni języka.

B. błony śluzowej policzka.

C. błony śluzowej podniebienia.

D. błony śluzowej przedsionka jamy ustnej.

E. wszystkie wymienione miejsca są jednakowo narażone.

Pytanie nr **140**

Szczególną formą nawracającej infekcji HSV poza jamą ustną jest porażenie Bella. Dotyczy ono:

A. nerwu językowo-gardłowego.

B. nerwu twarzowego.

C. drugiej i trzeciej gałęzi nerwu trójdzielnego.

D. nerwu językowego.

E. żadnego z wyżej wymienionych.

Pytanie nr **141**

Periimplantitis **nie charakteryzuje** się:

A. utratą CAL.

B. obecnością wysięku.

C. ubytkiem kości wyrostka zębodołowego.

D. krwawieniem.

E. zmianami w obrębie dziąsła.

Pytanie nr **143**

Objaw Köbnera jest charakterystyczny dla:

A. leukoplakii.

B. aft nawracających.

C. pemfigoidu.

D. liszaja płaskiego.

E. rumienia wysiękowego wielopostaciowego.

Pytanie nr **145**

Wirus Epsteina-Barr wywołuje:

A. brodawczaka.

B. mięsaka Kaposiego.

C. chłoniaka Burkitta.

D. zespół Ramsaya-Hunta.

E. gorączkę trzydniową.

Pytanie nr **146**

Który z wymienionych objawów radiologicznych jest najwcześniejszym objawem resorpcji kostnej w *periodontitis*?

A. obniżenie brzegu kości wyrostka zębodołowego poniżej 1 mm od połączenia szkliwno-cementowego.

B. zatarcie kąta w miejscu przejścia blaszki zbitej przegrody międzyzębowej w blaszkę zbitą zębodołu.

C. przejaśnienie w okolicy międzykorzeniowej zębów trzonowych.

D. poszerzenie szpary ozębnowej.

E. dehiscencja kostna w CBCT.

Pytanie nr **147**

Która z wymienionych kiret ma dwie krawędzie tnące a kąt nachylenia części pracującej do ostatniego odcinka części pośredniej wynosi 90°?

A. Graceya 17/18.

B. After Five 1/2.

C. Mini Five 5/6.

D. Mini 13/14.

E. Langer 3/4.

Pytanie nr **148**

Kiedy kliniczna utrata przyczepu jest zawsze większa od głębokości sondowania?

A. na powierzchniach międzystycznych zębów.

B. u osób młodych.

C. jeżeli CEJ jest widoczna.

D. w przypadku kieszonek przyzębnych podzębodołowych.

E. w przypadku obecności kamienia poddziąsłowego.

Pytanie nr **149**

Bardzo duże ryzyko transformacji nowotworowej występuje w leukoplakii:

A. homogennej.

B. ciężkiej.

C. popękanej.

D. ziarnistej.

E. cętkowanej.

Pytanie nr **151**

Leukoplakia grzybicza to inaczej kandydoza:

A. ostra rzekomobłoniasta.

B. ostra zanikowa.

C. przewlekła zanikowa.

D. przewlekła skórno-śluzówkowa.

E. przewlekła hiperplastyczna.

Pytanie nr **152**

Wykwitem pierwotnym liszaja płaskiego jest:

A. grudka.

B. plama.

C. pęcherzyk.

D. nadżerka.

E. owrzodzenie.

Pytanie nr **153**

Zapalenie dziąseł **nie charakteryzuje się**:

A. występowaniem zmian w obrębie dziąseł.

B. brakiem utraty kości wyrostka zębodołowego.

C. odwracalnością po usunięciu czynników sprzyjających występowaniu zapalenia.

D. czynnikiem etiologicznym w postaci specyficznej flory bakteryjnej.

E. zmianą koloru, kształtu, konsystencji dziąseł oraz ich krwawieniem.

Pytanie nr **154**

Dla której z wymienionych chorób warg możliwa jest etiologia alergiczna?

A. gruczołowe surowicze zapalenie warg.

B. gruczołowe ropne zapalenie warg.

C. słoneczne zapalenie warg.

D. ziarniniakowe zapalenie warg.

E. zapalenie kątów warg.

Pytanie nr **155**

Złuszczające zapalenie dziąseł występuje w przebiegu:

A. chorób dziąseł związanych z płytką.

B. cukrzycy.

C. chorób dziąseł modyfikowanych przez czynniki ogólne.

D. zaburzeń skórno-śluzówkowych.

E. chorób wirusowych.

Pytanie nr **156**

Najczęściej zezłośliwieniu ulega:

A. homogenna leukoplakia policzka.

B. homogenna leukoplakia podniebienia.

C. homogenna leukoplakia języka.

D. niehomogenna leukoplakia języka.

E. niehomogenna leukoplakia policzka.

Pytanie nr **157**

Kiedy utrata przyczepu jest zawsze większa od głębokości kieszonki?

A. w przewlekłym zapaleniu przyzębia.

B. w agresywnym zapaleniu przyzębia.

C. w złuszczającym zapaleniu dziąseł.

D. we wtórnym urazie zgryzowym.

E. w każdej recesji dziąsła.

Pytanie nr **158**

Glikokortykosteroidy i takrolimus mogą być stosowane w terapii:

A. leukoplakii.

B. liszaja płaskiego.

C. grzybicy.

D. wszystkich wymienionych.

E. żadnej z wymienionych.

Pytanie nr **160**

Kandydiaza przewlekła hiperplastyczna to synonim:

A. leukokeratozy.

B. kandydiazy ostrej zanikowej.

C. kandydiazy przewlekłej zanikowej.

D. leukoplakii grzybiczej.

E. grzybicy ostrej rzekomobłoniastej.

Pytanie nr **163**

Które zdania dotyczące nabłonka łączącego w przyzębiu są prawdziwe?
1) jest częścią przyczepu łącznotkankowego;
2) w zapaleniu dziąsła dochodzi do jego proliferacji w kierunku dowierzchołkowym;
3) jego współczynnik odnawialności wynosi 4-6 tygodni;
4) nie rogowacieje i zbudowany jest z warstwy podstawnej i subpodstawnej;
5) jego częścią jest przyczep nabłonkowy.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 1,5.

C. 3,4.

D. 2,3.

E. 4,5.

Pytanie nr **164**

Martwiczo-wrzodziejące zapalenie przyzębia wywołane jest przez:

A. *P. gingivalis*.

B. *A. actinomycetemcomitans*.

C. kompleks czerwony wg. Socransky'ego.

D. względne wrzecionowce i krętki.

E. *P. gingivalis* i *A. actinomycetemcomitans*.

Pytanie nr **165**

Martwiczo-wrzodziejące zapalenie dziąseł **nie charakteryzuje** się:

A. krwawieniem samoistnym.

B. bólem.

C. powiększeniem węzłów chłonnych.

D. występowaniem podwyższonej temperatury.

E. utratą przyczepu łącznotkankowego.

Pytanie nr **166**

Leczeniem z wyboru w leukoplakii niehomogennej jest:

A. witamina A.

B. adapalen.

C. fluocynolon.

D. takrolimus.

E. leczenie chirurgiczne.

Pytanie nr **167**

Który z wymienionych związków chemicznych może być składnikiem past do zębów stosowanym tylko do zmniejszenia wrażliwości przyszyjkowej zębów?

A. 1% chlorheksydyna.

B. chlorek strontu.

C. 5% pirofosforan stabilizujący fluorek cyny.

D. triklosan z kopolimerem.

E. glicyna o średnicy ziaren około 60 μm.

Pytanie nr **168**

W której patologii błony śluzowej jamy ustnej wykwitem pierwotnym jest grudka?

A. wtórne opryszczkowe zapalenie jamy ustnej.

B. leukoplakia.

C. liszaj płaski.

D. ostra kandydoza rumieniowa.

E. kontaktowe zapalenie jamy ustnej.

Pytanie nr **169**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące wpływu nikotynizmu na stan przyzębia:

A. wartości wskaźników intensywności stanu zapalnego są niższe niż u osób niepalących.

B. zawsze prowadzi do pogorszenia stanu higieny w przestrzeniach międzyzębowych.

C. nie powoduje szybszej utraty zębów z przyczyn periodontologicznych.

D. działa prozapalnie m.in. poprzez poszerzenie naczyń dziąsłowych i zwiększenie chemotaksji neutrofilów w kierunku kieszonki przyzębnej.

E. zaprzestanie palenia nie ma już większego znaczenia dla dalszego postępu zapalenia przyzębia.

Pytanie nr **171**

Która z wymienionych jest grupą wysokiego ryzyka periodontologicznego wymagającą szczególnej opieki profilaktyczno-leczniczej?

A. dzieci około 10. roku życia.

B. osoby z 70% wartością wskaźnika API.

C. pacjenci z poziomem hemoglobiny glikowanej powyżej 7%.

D. osoby z nieprawidłowymi wypełnieniami klasy II.

E. kobiety w okresie okołomenopauzalnym.

Pytanie nr **172**

Objaw Arndta charakterystyczny jest dla:

A. języka geograficznego.

B. zapalenia języka Huntera.

C. języka włochatego.

D. języka pofałdowanego.

E. zapalenia romboidalnego języka.

Pytanie nr **174**

Zakwalifikowanie pacjenta do określonego stadium zapalenia przyzębia **nie zależy** od:

A. PD.

B. BL.

C. CAL.

D. BoP.

E. liczby zębów.

Pytanie nr **175**

W jakim stężeniu powidonek jodyny stosowany jest w FMD podczas wykonywania SRP?

A. 0,5% PVP.

B. 0,1% PVP.

C. 0,3% PVP.

D. 3% PVP.

E. 5% PVP.

Pytanie nr **176**

Jaka cecha kliniczna jest związana z owrzodzeniem nowotworowym błony śluzowej jamy ustnej?

A. naciekanie podłoża wyczuwalne w badaniu palpacyjnym.

B. wyraźny rąbek zapalny.

C. bolesność okolicznych węzłów chłonnych.

D. występowanie na błonie śluzowej rogowaciejącej.

E. dodatni objaw diaskopii.

Pytanie nr **177**

W podejrzeniu którego rozpoznania badanie serologiczne w kierunku obecności swoistych przeciwciał **nie ma** znaczenia diagnostycznego?

A. zespół CREST.

B. postać skórna tocznia rumieniowatego.

C. zespół Grinspana.

D. CUS.

E. zespół Sjögrena.

Pytanie nr **178**

U 20-letniego ogólnie zdrowego mężczyzny po zastosowaniu kwasu acetylosalicylowego doszło do nagłego rozwoju polimorficznych zmian w jamie ustnej i narządach płciowych, którym towarzyszyła temperatura 39,0°C z objawami stawowymi oraz zmianami skórnymi na kończynach. Jakie rozpoznanie kliniczne należy podejrzewać?

A. pęcherzycę zwykłą.

B. zmiany liszajopodobne.

C. przewlekłe wrzodziejące zapalenie jamy ustnej.

D. postać ciężką rumienia wysiękowego wielopostaciowego.

E. nawrotowe opryszczkowe zapalenie jamy ustnej i dziąseł.

Pytanie nr **179**

W przebiegu jakiej choroby błony śluzowej jamy ustnej patognomiczny jest objaw Köbnera?

A. pęcherzycy zwykłej.

B. pemfigoidu błon śluzowych.

C. postaci skórnej tocznia rumieniowatego.

D. zespołu Stevensa-Johnsona.

E. liszaja płaskiego w jamie ustnej.

Pytanie nr **180**

Do bakterii najsilniej związanych z zapaleniem przyzębia **nie należy**:

A. *Porphyromonas gingivalis*.

B. *Tannerella forsythia*.

C. *Eubacterium nodatum*.

D. *Treponema denticola*.

E. *Prevotella intermedia*.

Pytanie nr **181**

Wskaż rozpoznanie kliniczne, w którym **nie występują** objawy odczynu węzłowego w podżuchwowych węzłach chłonnych oraz występuje brak przesuwalności węzłów względem podłoża:

A. afty Suttona.

B. martwicze zapalenie przyzębia.

C. herpangina Zahorskiego.

D. owrzodzenie nowotworowe.

E. owrzodzenie kiłowe.

Pytanie nr **182**

Kirety Gracey 5/6 dedykowane są do:

A. zębów przednich.

B. zębów trzonowych powierzchni policzkowych.

C. zębów trzonowych powierzchni językowych.

D. zębów trzonowych powierzchni mezjalnych.

E. zębów trzonowych powierzchni dystalnych.

Pytanie nr **183**

Do gabinetu zgłosił się pacjent z dolegliwościami bólowymi w obrębie dziąseł, samoistnym krwawieniem, podwyższoną temperaturą ciała oraz nieprzyjemnym zapachem z ust. Jaką jednostkę chorobową należy rozważyć w rozpoznaniu?

A. zapalenie dziąseł jako powikłanie cukrzycy.

B. *periodontitis*.

C. zapalenie dziąseł związane z płytką nazębną.

D. martwicze zapalenie dziąseł.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **184**

Lekiem/lekami z wyboru w leczeniu martwiczo-wrzodziejącego zapalenia przyzębia jest/ są:

A. augmentin.

B. niesterydowe leki przeciwzapalne.

C. metronidazol.

D. metronidazol z augmentinem.

E. żaden z wymienionych.

Pytanie nr **185**

Ryzyko progresji zapalenia przyzębia **nie zależy** od:

A. utraty CAL.

B. utraty kości.

C. głębokości sondowania.

D. fenotypu pacjenta.

E. nikotynizmu.

Pytanie nr **186**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące występowania chłoniaków (*lymphoma*) w jamie ustnej:

A. chłoniaki w obrębie jamy ustnej mają z reguły postać guzów i dużych opornych na leczenie owrzodzeń.

B. do najczęstszych lokalizacji chłoniaków w jamie ustnej należy obszar podniebienno-zatrzonowcowy.

C. u osób immunoniekompetentych chłoniak Burkitta wywołany jest przez wirus HHV8.

D. występowanie chłoniaków w jamie ustnej istotnie częściej dotyczy pacjentów zakażonych wirusem HIV oraz poddawanych leczeniu immunosupresyjnemu.

E. w przebiegu niektórych kolagenoz potwierdzono częste występowanie chłoniaków typu *non-Hodgkin lymphoma*.

Pytanie nr **187**

Metodą z wyboru leczenia leukoplakii niehomogennej z dysplazją nabłonka jest/są:
1) leczenie chirurgiczne;
2) izotretynoina 0,05% stosowana miejscowo;
3) laser CO_2;
4) steroidy stosowane miejscowo;
5) terapia fotodynamiczna.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,3.

C. 1,4.

D. 1,5.

E. 2,3.

Pytanie nr **188**

Zespół suchości charakteryzujący się zmniejszeniem wydzielania śliny, suchością błony śluzowej występuje w przebiegu:

A. nowotworów nieziarniczych.

B. nowotworów ziarniczych.

C. nowotworów barwnikowych.

D. brodawczaków.

E. mięsaków.

Pytanie nr **189**

Dla owrzodzenia nowotworowego charakterystyczne są:

A. bolesność i nierówność brzegów zmiany.

B. nacieczenie podłoża i powiększenie węzłów chłonnych.

C. bolesne węzły chłonne i przerostowe zmiany w dnie owrzodzenia.

D. brak ruchomości zębów i zmian radiologicznych.

E. nieprzesuwalne węzły chłonne i krótki czas występowania zmian.

Pytanie nr **190**

Które jednostki chorobowe predysponują do rozwoju nowotworów?

A. białaczka i agranulocytoza.

B. choroby pęcherzowe.

C. zespół Plummer-Vinsona i gruźlica toczniowa.

D. zespół Sjögrena i skóra pergaminowata.

E. postać siateczkowata liszaja płaskiego i leukoplakia włochata.

Pytanie nr **191**

Erytroplakia błony śluzowej jamy ustnej charakteryzuje się:

A. występowaniem dysplazji nabłonka lub *carcinoma in situ*.

B. występowaniem czerwonych zmian rogowaciejących u kobiet w czasie menopauzy.

C. atypią komórkową i rogowaceniem ortokeratycznym.

D. występowaniem czerwonych nadżerek na dziąsłach.

E. występowaniem nadmiernego rogowacenia na języku o zabarwieniu czerwonym.

Pytanie nr **192**

Miejscami szczególnie podatnymi na złośliwą transformację leukoplakii są:

A. język, dziąsła, trójkąt zatrzonowcowy.

B. dziąsła, powierzchnia języka.

C. policzki, podniebienie twarde, dno jamy ustnej.

D. podniebienie miękkie, wewnętrzno-boczna powierzchnia języka, dno jamy ustnej.

E. wszystkie powierzchnie błony śluzowej.

Pytanie nr **193**

Jaka cecha odróżnia owrzodzenie nowotworowe od urazowego?

A. nowotworowe obejmuje powierzchowne warstwy nabłonka.

B. nowotworowe nie powoduje ruchomości zębów.

C. nowotworowe występuje częściej u kobiet.

D. nowotworowe ustępuje samoistnie.

E. nowotworowe nacieka tkanki i nie ma tendencji do gojenia.

Pytanie nr **194**

Która cecha zwiększa ryzyko rozwoju nowotworu na podłożu zmiany przedrakowej?

A. umiejscowienie zmiany.

B. czas trwania zmiany.

C. stopień dysplazji tkanek.

D. wiek pacjenta.

E. suchość jamy ustnej.

Pytanie nr **195**

Do gabinetu stomatologicznego zgłosił się 60-letni mężczyzna, ogólnie zdrowy, nieprzyjmujący żadnych leków, palący (około 20 szt/dz.). W badaniu klinicznym stwierdzono owalną zmianę zlokalizowaną na błonie śluzowej dna jamy ustnej, o barwie czerwonej, dobrze odgraniczoną, o pobruzdowanej powierzchni. Zmiana niebolesna, nie znika pod wpływem ucisku, nie daje się usunąć gazikiem. Brak czynników drażniących mechanicznie okolicę podjęzykową. Badanie mykologiczne - ujemne. Badanie histopatologiczne wykazało nasiloną dysplazję nabłonka. Prawdopodobne rozpoznanie kliniczne to:

A. leukoplakia.

B. erytroplakia.

C. kandydoza przewlekła zanikowa.

D. liszaj płaski.

E. przewlekłe zwłóknienie błony podśluzowej.

Pytanie nr **196**

Choroba Volkmana to:

A. postać gruczołowego zapalenia warg – surowicze zapalenie warg.

B. postać gruczołowego zapalenia warg – powierzchowne ropne zapalenie warg.

C. postać gruczołowego zapalenia warg – głębokie ropne zapalenie warg.

D. postać ziarniniakowego zapalenia warg.

E. postać słonecznego zapalenia warg.

Pytanie nr **197**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące stanu przedrakowego:

A. może trwać od kilku tygodni do kilkunastu lat.

B. na czas trwania stanu przedrakowego i ewentualny proces metaplazji nowotworowej wpływają czynniki wewnątrzpochodne.

C. na czas trwania stanu przedrakowego i ewentualny proces metaplazji nowotworowej wpływają czynniki zewnątrzpochodne.

D. nakładanie się czynników ryzyka zwiększa prawdopodobieństwo występowania stanu przedrakowego.

E. niezależnie od czasu trwania stan przedrakowy zawsze ulega metaplazji nowotworowej.

Pytanie nr **198**

Głównym parametrem klasyfikującym do odpowiedniego stadium *periodontitis* jest:

A. głębokość kieszonki.

B. wskaźnik krwawienia.

C. utrata przyczepu łącznotkankowego.

D. wskaźnik higieny.

E. wszystkie wyżej wymienione.

Pytanie nr **199**

Długotrwałe obserwacje wykazały, że leukoplakia ulega procesowi transformacji nowotworowej w:

A. ok. 1%.

B. 2%.

C. 4%.

D. 4%-6%.

E. >6%.

Pytanie nr **200**

Ryzyko dużej transformacji występuje w przypadku:

A. wszystkich leukoplakii.

B. leukoplakii homogennej.

C. leukoplakii grubej popękanej.

D. leukoplakii ziarnistej brodawkowatej.

E. leukoplakii cętkowatej.

Pytanie nr **201**

Jakie cechy charakteryzują erytroplakię błony śluzowej jamy ustnej?

A. występują komórki raka płaskonabłonkowego i raka *in situ*.

B. występują czerwone zmiany rogowaciejące u kobiet w czasie menopauzy.

C. atypia komórkowa i rogowacenie ortokeratotyczne.

D. występują nawracające owrzodzenia na dziąsłach i w dnie jamy ustnej.

E. występują białe tarczki na języku.

Pytanie nr **202**

Powikłania w jamie ustnej występujące w przebiegu zespołu Sjögrena to:

A. suchość, okresowe występowanie aft i kandydoza.

B. suchość, leukoplakia i kandydoza.

C. torbiele zastoinowe gruczołów ślinowych i kandydoza.

D. suchość, nadmierne krwawienie z dziąseł i kandydoza.

E. suchość jamy ustnej i infekcje błony śluzowej.

Pytanie nr **203**

Wskaż najważniejszy czynnik w etiopatogenezie *gingivitis*:

A. niespecyficzna płytka nazębna.

B. ogólny stan zdrowia i odżywianie pacjenta.

C. czynnik urazowy i wady zgryzu.

D. upośledzenie systemu obronnego organizmu.

E. parafunkcje.

Pytanie nr **204**

Poziom hemoglobiny glikowanej w osoczu krwi żylnej mierzonej na czczo u osób w stanie przedklinicznym cukrzycy wynosi:

A. <3,9 mmol/L.

B. 3,9-5,5 mmol/L.

C. 5,6-6,9 mmol/L.

D. 7,0 mmol/L.

E. >7,0 mmol/L.

Pytanie nr **205**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące powikłań COVID-19. Po uwzględnieniu wpływu wieku, płci, występowania cukrzycy, współchorobowości oraz nikotynizmu wykazano, że przy współistniejących stadiach II-IV zapalenia przyzębia:

A. ryzyko powikłań było ponad 3-krotnie wyższe.

B. była 4-krotnie wyższa śmiertelność.

C. była 8-krotnie wyższa śmiertelność.

D. 3,5 razy częściej występowała konieczność hospitalizacji na oddziale intensywnej terapii.

E. było 4,5 razy wyższe ryzyko potrzeby wspomagającej wentylacji płuc.

Pytanie nr **206**

Substancją czynną w Ligosanie jest:

A. minocyklina.

B. doksycyklina.

C. tetracyklina.

D. chlorheksydyna.

E. metronidazol.

Pytanie nr **207**

W recesji RT3 wg Cairo:

A. interproksymalna utrata kości wynosi 3 mm.

B. interproksymalna utrata kości jest mniejsza lub równa CAL na powierzchni policzkowej.

C. pacjent ma cienki biotyp.

D. pacjent ma gruby biotyp dziąsłowy.

E. interproksymalna utrata CAL jest większa niż utrata CAL na powierzchni przedsionkowej.

Pytanie nr **208**

O zakwalifikowaniu pacjenta do określonego stopnia progresji choroby **nie decyduje**:

A. stosunek wieku do utraty kości.

B. utrata CAL w funkcji czasu.

C. liczba wypalanych papierosów.

D. głębokość kieszonek (PD).

E. poziom hemoglobiny glikowanej.

Pytanie nr **209**

Średnie ryzyko transformacji nowotworowej występuje w leukoplakii:

A. niehomogennej ziarnistej.

B. niehomogennej grubej.

C. niehomogennej cętkowanej.

D. homogennej.

E. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

Pytanie nr **210**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące chłoniaka Burkitta:

A. jest wywołany przez wirus HHV-4.

B. występuje najczęściej u osób chorych na AIDS.

C. jest guzem złośliwym.

D. jest chłoniakiem nieziarniczym NHL.

E. wywodzi się z komórek T.

Pytanie nr **211**

Nacieczenie podłoża występuje w owrzodzeniu:

A. nieswoistym.

B. gruźliczym.

C. nowotworowym.

D. kiłowym.

E. nowotworowym i kiłowym.

Pytanie nr **212**

W jakim owrzodzeniu dochodzi do przesuwalności okolicznych węzłów chłonnych względem podłoża, a następnie do rozmiękczenia i zrastania w pakiety?

A. w owrzodzeniu kiłowym.

B. w owrzodzeniu gruźliczym.

C. w owrzodzeniu nowotworowym.

D. w owrzodzeniu urazowym.

E. w aftach Suttona.

Pytanie nr **213**

Jakie jest najlepsze wskazanie dla chirurgicznego leczenia regeneracyjnego zapalenia przyzębia?

A. kieszonka przyzębna o wyjściowych parametrach przed podjęciem leczenia BoP dodatnie, PD 10 mm, CAL 8 mm.

B. kratery kostne.

C. ubytki śródkostne podtrzymujące o właściwej głębokości i kącie radiologicznym.

D. ubytki nadkostne w przebiegu zapalenia przyzębia IIIB.

E. ubytki furkacyjne stopnia IIIB w żuchwie.

Pytanie nr **214**

Gdzie w obecnej klasyfikacji chorób przyzębia wymieniane są martwicze zmiany zlokalizowane w tkankach przyzębia u pacjentki ze szpiczakiem mnogim przyjmującej w wysokich dawkach kwas zoledronowy we wlewach dożylnych?

A. procesy odczynowe w chorobach dziąseł niewywołanych płytką.

B. zapalenie przyzębia IVC.

C. nowotwory wywołujące zapalenie przyzębia.

D. martwicze zapalenie przyzębia.

E. zmiany te nie zostały uwzględnione w obecnym podziale periodontopatii.

Pytanie nr **215**

Jaki obraz chorobowy przyjmują zmiany w jamie ustnej rozwijające się po 100 dniach od allotransplantacji szpiku kostnego?

A. ciężkiej aftozy.

B. przewlekłego wrzodziejącego zapalenia jamy ustnej (CUS).

C. zespołu Stevensa-Johnsona.

D. zmian liszajopodobnych.

E. rozrostowych zmian dziąsłowych.

Pytanie nr **216**

Wskaż najbardziej właściwe rozpoznanie kliniczne w przypadku następujących zmian dziąsłowych u niepalącej kobiety w 70. roku życia: ponad 5-letnie nawroty białych płaskich oraz nieznacznie brodawkujących wykwitów po obu stronach żuchwy, zmiany obejmują dziąsło wolne oraz właściwe:

A. leukoplakia rozrostowa brodawkująca.

B. znamię białe gąbczaste.

C. leukokeratoza wywołana nadmiernym szczotkowaniem zębów.

D. liniowy rumień dziąsłowy związany z nieprzyjmowaniem HAART.

E. złuszczające zapalenie dziąsła w przebiegu liszaja płaskiego.

Pytanie nr **217**

Jakie czynniki ryzyka są wspólne dla raka płaskonabłonkowego języka, dna jamy ustnej i wargi?

A. ciężki i wieloletni nikotynizm połączony z alkoholizmem.

B. płeć męska, starszy wiek oraz niski status socjalny.

C. częste nadkażania HPV jamy ustnej.

D. farmakologiczna immunosupresja.

E. uraz mechaniczny związany z użytkowaniem uzupełnień protetycznych.