

# Baza pytań do Lekarskiego Egzaminu Końcowego

## Periodontologia

### 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 3

Dla których chorób wirusowych wykwittem pierwotnym jest grudka?

- 1) opryszczkowe wtórne zapalenie jamy ustnej i dziąseł;
- 2) półpasiec;
- 3) brodawczak;

- 4) mięsak Kaposiego;
- 5) leukoplakia włochata;
- 6) liszaj płaski;
- 7) kłykcina kończysta;
- 8) herpangina Zahorskiego.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** wszystkie wymienione.

**B.** 3,5,6,7.

**C.** 4,6,7,8.

**D.** 3,7.

**E.** 5,6.

#### Pytanie nr 4

Do chorób języka **nie należy**:

**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, odbytu, nos) to objawy charakterystyczne dla:

**A.** pemfigusa.

**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 dziąsła i podniebieniu twardym?

A. pierwotne opryszczkowe zapalenie jamy ustnej.

B. opryszczka nawracająca.

C. półpasiec.

D. mononukleozą zakaźną.

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 **falszywe** 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. wielogniskowość 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 10

Jakie rozpoznanie należy postawić w przypadku występowania następujących wartości głębokości kieszonek i utraty przyczepu łącznotkankowego w 4 punktach pomiarowych przy zębie 31 przemieszczonym doprzednio: PD w 4 punktach 2 mm, CAL językowo i na pow. stycznych 0 mm, na pow. przedsiionkowej 8 mm?

A. zapalenie dziąseł niezwiązane z płytką nazębną.

B. ciężkie zapalenie przyzębia wg Page i Eke.

C. recesja dziąsła w klasie I Millera.

D. recesja dziąsła w klasie II Millera.

E. recesja dziąsła w klasie III Millera.

#### 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 przebyłym 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 14

Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące liszaja płaskiego:

A. jest przewlekłą niezakaźną chorobą błon śluzowych i skóry.

B. występuje bardzo często, u 9-10 % populacji.

C. pojawia się najczęściej pomiędzy 30.-65. r.ż.

D. występuje ze zbliżoną częstością u kobiet i mężczyzn.

E. etiologia tej choroby pozostaje nadal niejasna.

#### 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 przedstonkowej.

B. obecność ubytków abrakcyjnych.

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 18

Do grupy chorób dziąseł modyfikowanych przez czynniki ogólne **nie należy/a**:

A. pokwitaniowe zapalenie dziąseł.

B. zapalenie dziąseł związane z cyklem menstruacyjnym.

C. choroby dziąseł modyfikowane zaburzeniami w odżywianiu.

D. zapalenie dziąseł w przebiegu cukrzycy.

E. choroby dziąseł związane z chorobami krwi.

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 21

Połączenie FMD z amoksyliną i metronidazolem wskazane jest w:

- A. przewlekłym zapaleniu przyzębia umiarkowanym.
- B. przewlekłym zapaleniu przyzębia zaawansowanym uogólnionym.
- C. przewlekłym zapaleniu przyzębia miejscowym.
- D. agresywnym zapaleniu przyzębia.
- E. każdym z wymienionych zapaleń.

### 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 25

W agresywnym zapaleniu przyzębia zmiany obejmują najczęściej zęby:

- A. 16, 26, 36, 46.
- B. 16, 11, 21, 26.
- C. 36, 31, 41, 46.
- D. 17, 16, 26, 27.
- E. 16, 11, 21, 26, 36, 31, 41, 46.

Pytanie nr 26

Metronidazol i amoksycylina stosowane są w:

- A. przewlekłym zapaleniu przyzębia w postaci lekkiej.
- B. przewlekłym zapaleniu przyzębia w postaci umiarkowanej.
- C. wrzodziejącym zapaleniu dziąseł.
- D. agresywnym zapaleniu przyzębia.
- E. zapaleniu przyzębia związanym z chorobami ogólnymi.

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 **falszywe** stwierdzenie dotyczące działania Periostatu:

- A. redukuje średnie stężenia kolagenaz w płynie dziąsłowym.
- B. hamuje uwalnianie PGE<sub>2</sub>.
- C. działa supresyjnie na resorpcję kostną.
- D. nie działa na spektrum mikrobiologiczne kieszonek przyzębnych.
- E. jest takie samo jak efekt wysokich dawek doksycyliny.

#### 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 **falszywe** 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 34

Jaka sytuacja kliniczna **nie jest** wskazaniem do podjęcia decyzji o chirurgicznym leczeniu periodontologicznym?

- A. otwarcie przestrzeni międzykorzeniowej II klasy wg Hampa przy zębie 46.
- B. podejrzenie nadziąsłaka olbrzymiokomórkowego przy zębie 34.
- C. wyjściowe PD 6 mm i CAL 3 mm przy zębach 14 i 15.
- D. dodatni *pull syndrome* przy zębach 31 i 41.
- E. 5 mm recesja dziąsła II klasy wg Millera na zębie 23.

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 **falszywe**?

- 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 jednoczesowego prowadzenia oczyszczenia korzenia i kiretażu zamkniętego.
- E. pracochłonność ich ostrzenia.

#### Pytanie nr 41

Jakie ma znaczenie występowanie ostrej białaczki nieлимfoblastycznej 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 52

O stopniu zaawansowania choroby w przewlekłym zapaleniu przyzębia decyduje:

**A.** ruchomość zęba.

**B.** utrata kości.

**C.** utrata przyczepu łącznotkankowego i głębokość kieszonek.

**D.** obecność kamienia.

**E.** głębokość kieszonki.

#### Pytanie nr 53

Terapia uogólnionego agresywnego zapalenia przyzębia mierzona w postaci istotnego spłycenia PD o 0,6 mm obejmuje:

**A.** FMD oraz zastosowanie jodopowidonu (PUD).

**B.** FMD oraz zastosowanie PDT.

**C.** FMD oraz zastosowanie amoksycykliny i metronidazolu.

**D.** FMD oraz zastosowanie amoksycykliny i kwasu klawulonowego.

**E.** zastosowanie PDT z metronidazolem.

#### Pytanie nr 54

Ciężkie przewlekłe zapalenie przyzębia charakteryzuje się:

**A.** głębokością kieszonek > 7 mm i utratą położenia przyczepu łącznotkankowego > 5 mm.

**B.** głębokością kieszonek 3-5 mm i utratą położenia przyczepu łącznotkankowego 1-2 mm.

**C.** głębokością kieszonek 5-7 mm i utratą położenia przyczepu łącznotkankowego 3-4 mm.

**D.** upośledzoną fagocytozą.

**E.** rodzinnym występowaniem choroby.

#### 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 **falszywe** 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 **falszywe** 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 65

Do gabinetu zgłosił się mężczyzna w wieku 30 lat z cukrzycą typu I. W klinicznym badaniu statusu periodontologicznego stwierdzono: API 100%, BoP 100%, mnogie recesje dziąseł z utratą brodawek międzyzębowych, przy zębach 16, 36 i 47 kieszonki z PD 6-7 mm i CAL 4 mm na powierzchniach stycznych, przy pozostałych zębach PD od 2 do 4 mm i brak utraty przyczepu na powierzchniach stycznych. Prawidłowe rozpoznanie kliniczne to:

- A. zapalenie dziąseł w przebiegu cukrzycy.
- B. zlokalizowane agresywne zapalenie przyzębia.
- C. umiarkowane przewlekłe zapalenie przyzębia.
- D. zaawansowane przewlekłe zapalenie przyzębia.
- E. zapalenie przyzębia w przebiegu chorób ogólnych.

Pytanie nr 66

Która z wymienionych jednostek charakteryzuje się krwawieniem samoistnym, silnymi

dolegliwościami bólowymi i tworzeniem białych zmian martwiczych w obrębie brodawek międzyzębowych?

- A. agresywne zapalenie przyzębia.
- B. polekowe przerostowe zapalenie dziąseł.
- C. martwiczow-wrzodziejące zapalenie dziąseł.
- D. choroby dziąseł uwarunkowane genetycznie.
- E. choroby dziąseł w przebiegu chorób śluzówkowo-skórnych.

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 śródnaślankowe 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 szklwno-cementowego do połowy korzenia?



- A. bezkomórkowy cement bezwłóknisty.
- B. bezkomórkowy cement własnówłóknisty.
- C. bezkomórkowy cement obcowłóknisty.
- D. bezkomórkowy cement z włóknami mieszanymi.
- E. mieszany cement obcowłóknisty.

Pytanie nr 70

Który z wymienionych objawów najsilniej decyduje o postawieniu rozpoznania uogólnionego zaawansowanego przewlekłego zapalenia przyzębia a nie uogólnionego agresywnego zapalenia przyzębia?

- A. wartość BoP.
- B. odniesienie CAL do PD.
- C. charakter ubytków kostnych na zdjęciu pantomograficznym.
- D. występowanie w najgłębszych kieszonkach *Porphyromonas gingivalis*.
- E. współwystępowanie cukrzycy typu I.

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-wrzodzące 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 szczęcie metodą tunelową.
- E. każde zapalenie przyzębia w przypadku zastosowania protokołu FMD.

Pytanie nr **74**

Wskaż **falszywe** 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 ogólnych 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 węgla 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. krostka.

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:

- 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 **86**

Pozabiegowe spłycenie głębokości kieszonki po klasycznym leczeniu niechirurgicznym zapalenia przyzębia jest odwrotnie proporcjonalne do:

- 1) liczby dziennie wypalanych papierosów;
- 2) wyjściowej głębokości kieszonki;
- 3) wartości Periotestu;
- 4) wartości BoP w jamie ustnej;
- 5) czasu zabiegu SRP.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

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 **falszywe** 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**:

- 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 92

Do cech pierwszorzędowych agresywnego zapalenia przyzębia **nie należy**:

- A. szybka utrata CAL.
- B. występowanie rodzinne.
- C. występowanie okresów remisji.
- D. ilość złogów nazębnych nieproporcjonalna do stopnia nasilenia choroby.
- E. brak chorób ogólnoustrojowych.

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 **94**

Do grupy chorób dziąseł związanych z płytką nazębną **nie należy/a**:

- A. pokwitaniowe zapalenie dziąseł.
- B. zapalenie dziąseł w przebiegu białaczek.
- C. polekowe rozrostowe zapalenie dziąseł.
- D. objawy dziąsłowe w przebiegu chorób ogólnoustrojowych.
- E. choroby dziąseł w przebiegu cukrzycy.

Pytanie nr **95**

Jak należy zinterpretować sytuację kliniczną, w której w linii pośrodkowej zęba 31 zmierzono PD 2 mm, a CAL 6 mm?

- A. występuje ciężkie przewlekłe zapalenie przyzębia.
- B. występuje zapalenie dziąseł niezwiązane z płytką nazębną.
- C. występuje recesja dziąsła w II klasie wg Millera.
- D. występuje recesja dziąsła o wysokości 4 mm.
- E. występuje objaw pociągania i wskazania do zabiegu chirurgicznego.

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 Filatowa-Koplika?

- A. różyczce.
- B. odrze.
- C. pryszczycy.
- D. śwince.
- E. półpaścu.

Pytanie nr 99

Dla którego protokołu niechirurgicznego leczenia uogólnionego i zaawansowanego zapalenia przyzębia relacja korzyści klinicznej (poprawa PD i CAL) w odniesieniu do kosztów leczenia jest najbardziej korzystna?

- A. LDD.
- B. FMD.
- C. aPDT.
- D. SDD.
- E. piaskowanie podziąsłowe.

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/wę:

- 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 trzypdniową.
- 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 wsiękowym 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 **falszywe** 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 sródnabłonkowy występuje w:

- A. pemfigoidzie.
- B. liniowej IgA dermatozie pęcherzowej.
- C. pęcherzycy.
- D. liszaju płaskim.
- E. chorobie Duhringa.

Pytanie nr 113

Bakteryjny kompleks czerwony według Socrasky'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.** krostka.

**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 122

Przewlekłe umiarkowane zapalenie przyzębia charakteryzuje się:

A. utratą przyczepu łącznotkankowego 3-4 mm, głębokością kieszonek 5-7 mm.

B. utratą przyczepu łącznotkankowego 1-2 mm i głębokością kieszonek 3-5 mm.

C. utratą przyczepu łącznotkankowego > 5 mm i głębokością kieszonek > 7 mm.

D. utratą przyczepu łącznotkankowego > 2 mm i głębokością kieszonek > 5 mm.

E. utratą przyczepu łącznotkankowego > 7 mm i głębokością kieszonek > 5 mm.

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 127

Zastosowanie którego protokołu niechirurgicznego leczenia pojedynczej 8 mm kieszonki przyzębnej w przebiegu przewlekłego zapalenia przyzębia jest najbardziej racjonalne?

- A. piaskowanie poddziąsłowe.
- B. LDD w połączeniu z ogólnym podaniem celowanego antybiotyku.
- C. przeciwbakteryjna terapia fotodynamiczna.
- D. całościowe odkażanie jamy ustnej.
- E. SRP w połączeniu z 9 miesięcznym ogólnym podawaniem doksycykliny w dawce 40 mg dziennie.

Pytanie nr 128

Mięsak Kaposiego wywołany 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 130

Rozpoznanie bólu związanego z pieczeniem (BMS) powinno być rozważane, jeśli ból

występuje dłużej niż:

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

Pytanie nr **131**

Objaw Koberera 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 **133**

Która z wymienionych patologii układowych może manifestować się na rentgenogramach jako jednorodne przejaśnienie o okrągłym kształcie przypominające jednostronne

agresywne zapalenie przyzębia?

- A. ostra białaczka szpikowa.
- B. ziarniniak kwasochłonny.
- C. cukrzyca insulinozależna.
- D. zespół Papillona-Lefevre.
- E. osteoporoza.

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 złuszczone 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<sub>12</sub>.
- D. liszaj płaski z nadciśnieniem i cukrzycą.
- E. liszaj płaski wraz z chorobą wrzodową żołądka.

Pytanie nr 137

Wskaż **falszywe** 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 **142**

Do zapaleń przyzębia mogą prowadzić zaburzenia liczby lub czynności tych komórek, a zaawansowanie zapalenia przyzębia może być związane z upośledzeniem ich funkcji w krwi obwodowej lub ich „uwrażliwieniem” na LPS periopatogenów. Jakich komórek uczestniczących w odpowiedzi gospodarza na obecność periopatogenów w kieszonkach



przyzębnych dotyczy powyższy opis?

- A. neutrofilii.
- B. eozynofili.
- C. makrofagów.
- D. limfocytów Th2.
- E. plazmocytów.

Pytanie nr **143**

Objaw Köbnera jest charakterystyczny dla:

- A. leukoplakii.
- B. aft nawracających.
- C. pemfigoidu.
- D. liszaja płaskiego.
- E. rumienia wysiękowego wielopostaciowego.

Pytanie nr **144**

Zapalenie dziąseł związane z cyklem menstruacyjnym należy do grupy:

- A. zapaleń przyzębia.
- B. zapaleń przyzębia w przebiegu chorób ogólnych.
- C. chorób dziąseł modyfikowanych przez czynniki ogólne.
- D. chorób dziąseł nie związanych z płytką nazębną.
- E. żadnej z wymienionych.

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 podziąsłowego.

Pytanie nr 149

Bardzo duże ryzyko transformacji nowotworowej występuje w leukoplakii:

- A. homogennej.
- B. ciężkiej.
- C. popękanej.
- D. ziarnistej.
- E. cętkowanej.

Pytanie nr 150

Który z wymienionych objawów klinicznych zaliczany jest do cech pierwszorzędowych agresywnego zapalenia przyzębia?

- 1) występowanie zmian chorobowych tylko przy pierwszych zębach trzonowych i/lub zębach siecznych;
- 2) występowanie zapalenia przyzębia u jednego z rodziców;
- 3) wykazanie w badaniu PCR obecności *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* typ b w kieszonce;
- 4) całkowity brak złogów nazębnych;
- 5) powstanie diastemy wtórnej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

E. 3,4.

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 złuszcającym 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 **159**

Do cech drugorzędowych agresywnego zapalenia przyzębia **nie należy**:

- A. ilość złogów nazębnych nieproporcjonalna do stopnia nasilenia choroby.
- B. obecność w tkankach przyzębia *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*.
- C. upośledzenie fagocytozy.
- D. nadreaktywny fenotyp pacjenta prowadzący do wzmożonej produkcji IL-1 i PGE<sub>2</sub>.
- E. występowanie samoistnej remisji.

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 **161**

Które z wymienionych wskazań jest najbardziej odpowiednie do zastosowania białek matrycy szkliva?

- A. poziomy ubytek kości wyrostka zębodołowego w przebiegu przewlekłego zapalenia przyzębia.
- B. ubytek przyzębia w przestrzeni międzykorzeniowej 2B w szczęce.
- C. szeroki ubytek pionowy bez ścian podporowych.
- D. szeroki ubytek pionowy dwuścienny.
- E. wąski ubytek pionowy trójścienny.

Pytanie nr **162**

Jakie jest najlepsze wskazanie kliniczne do zastosowania białek macierzy szkliva?

- A. krater interproksymalny.
- B. poziomy ubytek kości wyrostka zębodołowego sięgający 50% długości korzenia.
- C. szeroki ubytek śródkostny dwuścienny.
- D. wąski ubytek śródkostny trójścienny.
- E. otwarta przestrzeń międzykorzeniowa stopnia III klasy B w szczęce.

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  $\mu\text{m}$ .

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 170

Do cech drugorzędowych agresywnego zapalenia przyzębia **nie należy**:

- A. szybka utrata przyczepu łącznotkankowego oraz kości.
- B. występowanie samoistnej remisji.
- C. obecność w tkankach *A.a* i *P.g*.
- D. upośledzenie fagocytozy.
- E. nadreaktywny fenotyp pacjenta prowadzący do wzmożonej produkcji IL-1 i PGE<sub>2</sub>.

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 173

W cukrzycowym zapaleniu dziąseł uszkodzenia tkanek przyzębia w przebiegu cukrzycy typu I są zwykle większe niż w przebiegu cukrzycy typu II, ze względu na:

- A. uszkodzenia komórek beta w trzustce.
- B. czas trwania choroby.
- C. niskie stężenie insuliny.
- D. zgrubienie błony podstawnej naczyń.
- E. żadne z wymienionych.

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 mezialnych.
- 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. Jaka 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 **falszywe** 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 podniebieno-zatrzonowcowy.

C. u osób immunoniekompetentnych 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<sub>2</sub>;
- 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.