Baza pytań do Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego

Część 1

Stomatologia dziecięca

Zmodyfikowano 01.06.2026

Pytanie nr **1**

Opracowanie ubytku próchnicowego klasy III w zębach mlecznych:

A. rozpoczyna się zawsze od powierzchni wargowej korony.

B. nie łączy się z innym ogniskiem próchnicowym w zębie.

C. rozpoczyna się zawsze od powierzchni podniebiennej korony.

D. wyklucza wykonanie nacięć retencyjnych.

E. opiera się na takich samych zasadach jak w zębach stałych.

Pytanie nr **3**

Do pokarmów o niskiej kariogenności zaliczane są:

A. lody, koktajle mleczne, jogurty owocowe.

B. suszone figi, syropy, dżemy, soki i napoje owocowe.

C. cukier, miód, słodzone napoje.

D. popcorn, tosty, sucharki, precle, pizze, bajgle.

E. cukierki, karmelki, syropy.

Pytanie nr **4**

Wskaźnikiem klinicznym w prognozowaniu wystąpienia w ciągu najbliższych 5 lat próchnicy w zębach stałych jest:

A. występowanie > 1 powierzchni z objawami próchnicy w drugich zębach trzonowych mlecznych u 5-latków.

B. występowanie > 1 powierzchni z objawami próchnicy w drugich zębach trzonowych mlecznych u 6-latków.

C. występowanie > 2 powierzchni z objawami próchnicy w drugich zębach trzonowych mlecznych u 5-latków.

D. występowanie > 2 powierzchni z objawami próchnicy w drugich zębach trzonowych mlecznych u 6-latków.

E. występowanie > 2 powierzchni z objawami próchnicy w drugich zębach trzonowych mlecznych u 7-latków.

Pytanie nr **5**

Które z wymienionych chorób ogólnoustrojowych oraz nieprawidłowości rozwojowych zębów mogą sprzyjać powstawaniu zapaleń miazgi?
1) wrodzona łamliwość kości;
2) zespół Downa;
3) anemia sierpowata;
4) niedorozwój szkliwa;
5) wgłobienia tkanek zęba.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,3,4.

C. 1,4,5.

D. 2,3,5.

E. 3,4,5.

Pytanie nr **6**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące zęba wynicowanego:

A. charakteryzuje się obecnością dodatkowych uwypukleń w kształcie guzków na powierzchniach policzkowych lub podniebiennych koron tworzonych przez szkliwo lub przez szkliwo i zębinę; w ich wnętrzu może znajdować się miazga.

B. w zębach siecznych uwypuklenie w kształcie guzków określa się jako guzek szponowaty lub ząb Leonga.

C. na powierzchni podniebiennej pierwszego zęba trzonowego stałego szczęki (rzadziej drugich i trzecich zębów trzonowych stałych) uwypuklenie w kształcie guzków określa się jako guzek Carabellego.

D. charakteryzuje się obecnością dodatkowych uwypukleń w kształcie guzków na

powierzchniach podniebiennych koron tworzonych przez szkliwo lub przez szkliwo i zębinę; w ich wnętrzu nie znajduje się miazga.

E. w przypadku zębów stałych z niezakończonym rozwojem korzenia starcie lub odłamanie uwypuklenia jest wskazaniem do zabezpieczenia lakiem szczelinowym lub wzmocnienia materiałem kompozytowym.

Pytanie nr **7**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie:

A. badania bakteriologiczne pozwalają na ocenę ilościową *Streptococcus mutans* i *Lactobacillus acidophilus* w ślinie spoczynkowej.

B. test CRT Bacteria pozwala na jednoczesne określenie liczebności kolonii *Streptococcus mutans* i *Lactobacillus acidophilus* w ślinie stymulowanej.

C. o wysokim ryzyku próchnicy świadczy CFU/ml śliny nie niższe niż 10^6.

D. liczebność *Streptococcus mutans* odzwierciedla spożycie węglowodanów przez badanego w ciągu ostatnich dwóch tygodni.

E. nieprawidłowa lepkość, konsystencja i pH śliny przy prawidłowej jej ilości i zdolnościach buforowych są wynikiem zaburzeń gruczołów ślinowych.

Pytanie nr **8**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące następstw urazów zębów mlecznych:

A. zaburzenia rozwojowe zębów stałych w następstwie pourazowego uszkodzenia zębów mlecznych występują w 80-96% przypadków.

B. hipoplazja szkliwa siekaczy centralnych może być następstwem urazu zębów mlecznych w wieku 2-7 lat.

C. całkowite lub częściowe zahamowanie rozwoju korzenia jest częstym powikłaniem w następstwie wybicia siekacza mlecznego w wieku 2-3 lat.

D. siekacz sierpowaty jest malformacją będącą następstwem urazu mlecznego siekacza centralnego dolnego.

E. dilaceracja korony zęba stałego jest następstwem złamania korony w obrębie szkliwa i zębiny w zębie mlecznym.

Pytanie nr **10**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące postępowania leczniczego w przypadku

urazu, który rozpoznany jest jako wstrząs zęba mlecznego ze zwiększoną jego ruchomością, ale bez widocznego przemieszczenia i uszkodzenia tkanek okolicznych:

A. stan ten nie wymaga interwencji a jedynie okresowych kontroli.

B. postępowanie jest uzależnione od stopnia ruchomości zęba i stanu korzenia.

C. postępowanie jest uzależnione od warunków zgryzowych.

D. postępowanie jest uzależnione od stanu tkanek otaczających.

E. postępowanie jest uzależnione od wieku dziecka i jego współpracy.

Pytanie nr **11**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące miazgi i chorób miazgi:
1) chorobom miazgi sprzyja hipoplazja szkliwa;
2) czynnikami sprzyjającymi zapaleniu miazgi są słaba mineralizacja szkliwa i zębiny oraz prosty przebieg kanalików zębinowych;
3) chorobom miazgi sprzyja wrodzona hipofosfatemia;
4) zębina bodźcowa prowadzi do pojawienia się warstwy kanalików bez wypustek odontoblastów;
5) zębina trzeciorzędowa nazywana jest zębiną sklerotyczną.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 1,2,3,4.

C. 1,2,3.

D. 2,3,4.

E. 4,5.

Pytanie nr **12**

Pierwszy ząb przedtrzonowy szczęki wyrzyna się zwykle:

A. miedzy 8. a 9. rokiem życia.

B. między 9. a 10. roku życia.

C. między 10. a 11. rokiem życia.

D. między 11. a 12. rokiem życia.

E. około 13. roku życia.

Pytanie nr **13**

Podczas badania 8-letniego pacjenta lekarz stwierdził rozległy ubytek próchnicowy klasy I w zębie 16, a w nim obecność rozrośniętej tkanki o czerwonym zabarwieniu i gładkiej powierzchni, krwawiącej i niebolesnej przy zgłębnikowaniu. Przyczyną tego stanu chorobowego może być:
1) polip dziąsła;
2) polip miazgi;
3) martwica miazgi;
4) rozrostowe zapalenie miazgi;
5) przewlekłe ziarninowe zapalenie miazgi.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1.

B. 1,2,4.

C. 1,2,5.

D. 1,3.

E. 2,4,5.

Pytanie nr **14**

Dziecko w wieku 10 lat spadło z roweru przed dwoma dniami. Skarży się na wrażliwość zębów 11 i 12 podczas nagryzania. W badaniu klinicznym stwierdza się nieuszkodzone korony zębów i negatywną reakcję na bodziec termiczny i elektryczny. W tym przypadku alternatywnymi opcjami postępowania leczniczego są:
1) okresowa kontrola żywotności miazgi i zalecenie spożywania miękkiej diety;
2) okresowa kontrola żywotności miazgi i elastyczne unieruchomienie na 2 tygodnie;
3) wyłączenie zębów ze zgryzu i okresowa kontrola żywotności miazgi przez rok;
4) pulpotomia częściowa;
5) leczenie kanałowe przy objawach wskazujących na obumarcie miazgi.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,5.

B. 2,4.

C. 3,5.

D. 2,3,5.

E. 1,3,5.

Pytanie nr **16**

Wskaż okres rozwoju emocjonalnego dziecka charakteryzującego się dużą impulsywnością i labilnością uczuć, których ponadto nie potrafi maskować i tłumić:

A. niemowlęcy (do 12 miesiąca życia).

B. poniemowlęcy (od 1-3 lat).

C. przedszkolny (od 3-7 lat).

D. wczesnoszkolny (od 7-12 lat).

E. dorastania (12-18 lat).

Pytanie nr **17**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące przebarwień tetracyklinowych:

A. są wynikiem ogólnoustrojowego stosowania antybiotyków z grupy tetracyklin przez matkę w czasie karmienia piersią.

B. bezpośrednio po wyrznięciu zęba są słabiej widoczne, wraz z upływem czasu ciemnieją pod wpływem światła.

C. w uzębieniu stałym są najbardziej widoczne w zębach siecznych i pierwszych zębach trzonowych.

D. w ciężkich postaciach towarzyszy im hipoplazja szkliwa.

E. są wynikiem ogólnoustrojowego stosowania antybiotyków z grupy tetracyklin przez dziecko do 12. roku życia.

Pytanie nr **18**

Po wykonaniu zabiegu bezpośredniego przykrycia miazgi z zastosowaniem preparatu wodorotlenkowo-wapniowego uwapniony most zębinowy dostrzegalny jest radiologicznie po upływie:

A. 2-7 dni.

B. 1-2 tygodni.

C. 3-12 tygodni.

D. 3-5 miesięcy.

E. 6-8 miesięcy.

Pytanie nr **19**

Czynnikami wpływającymi na ryzyko rozwoju martwicy miazgi w następstwie uszkodzeń pourazowych są:
1) kompresja tkanki miazgowej w części wierzchołkowej;
2) precyzja repozycji przemieszczonego zęba;
3) odsłonięcie zębiny;
4) zaawansowanie rozwoju korzenia;
5) wielkość otworu wierzchołkowego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,2,4.

C. 1,2,5.

D. 1,2,4,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **20**

Rodzic zgłosił się z dzieckiem 3-letnim po urazie. Ząb jest przemieszczony - retruzja; test perkusyjny ujawnia odgłos metaliczny (ankylotyczny); brak ruchomości, zaburzenie zgryzu. Należy oczyścić ząb i okolicę sprayem wodnym, solą fizjologiczną lub roztworem chlorheksydyny a następnie:

A. pozostawić do samoistnej repozycji.

B. zastosować znieczulenie miejscowe i reponować ząb poprzez nacisk palcem.

C. zastosować znieczulenie miejscowe i wykonać ekstrakcję zęba.

D. oszlifować.

E. zastosować znieczulenie miejscowe, reponować ząb poprzez nacisk palcem i unieruchomić.

Pytanie nr **21**

Zęby wrodzone (dentes natales):

A. to zęby obecne w jamie ustnej w chwili urodzenia.

B. częściej występują u chłopców niż u dziewcząt.

C. są zawsze wcześniej wyrzynającymi się zębami mlecznymi.

D. prawdziwe są A i B.

E. prawdziwe są A i C.

Pytanie nr **22**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące bezpieczeństwa profesjonalnej profilaktyki fluorkowej:

A. poziom fluoru w osoczu krwi po zastosowaniu lakieru jest zbliżony do poziomu fluoru po szczotkowaniu zębów pastą z fluorem lub zażyciu tabletki 1 mg F.

B. najniższy poziom fluoru w osoczu krwi odnotowano po aplikacji żelu APF.

C. poziom fluoru w osoczu krwi po zastosowaniu żelu fluorkowego jest zbliżony do poziomu fluoru po szczotkowaniu zębów pastą z fluorem lub zażyciu tabletki 1 mg F.

D. poziom fluoru w osoczu krwi po zastosowaniu lakieru jest zbliżony do poziomu fluoru po szczotkowaniu zębów pastą z fluorem lub zażyciu tabletki 0,50 mg F.

E. najwyższy poziom fluoru w osoczu krwi odnotowano po aplikacji lakieru fluorkowego.

Pytanie nr **23**

Niepełne złamanie (pęknięcie) szkliwa bez utraty tkanek korony zęba, które nie przekracza granicy szkliwno-zębinowej, zazwyczaj w celu uwidocznienia wymaga badania:

A. za pomocą transluminacji.

B. w świetle odbitym.

C. za pomocą urządzeń mierzących przewodnictwo elektryczne.

D. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

E. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

Pytanie nr **24**

U 12-letniego chłopca stwierdzono przemieszczenie korony zęba siecznego przyśrodkowego szczęki w kierunku podniebiennym, brak ruchomości zęba, ankylotyczny odgłos opukowy oraz krwawienie z kieszonki dziąsłowej. Badanie

radiologiczne nie wykazało złamania korzenia zęba. Prawidłowe postępowanie lecznicze polega na:
1) repozycji zęba z zastosowaniem nacisku ponad wierzchołkiem korzenia w kierunku podniebiennym;
2) repozycji zęba z zastosowaniem nacisku ponad wierzchołkiem korzenia w kierunku brzegu siecznego;
3) pozostawieniu zęba do samoistnej repozycji;
4) unieruchomieniu zęba na 4 tygodnie;
5) unieruchomieniu zęba na 2 tygodnie.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4.

B. 1,5.

C. 2,4.

D. 2,5.

E. 3,5.

Pytanie nr **25**

Preferowanym źródłem fluoru w kategoriach kosztów i efektywności oraz liczebności populacji w tej metodzie profilaktyki próchnicy zębów jest:

A. stosowanie fluorkowych past do zębów.

B. korzystanie z fluorkowej wody pitnej.

C. spożywanie wód mineralnych z fluorem.

D. spożywania soli fluorkowanej.

E. wykorzystywanie profesjonalnych zabiegów fluoryzacji.

Pytanie nr **26**

Właściwym postępowaniem po przypadkowym spożyciu przez dziecko fluoru w dawce 9 mg/kg masy ciała jest:

A. podanie wapnia doustnie i obserwacja przez 4 godziny.

B. podanie glukonianu wapnia dożylnie i obserwacja przez 4 godziny.

C. opróżnienie żołądka poprzez płukanie, podanie wapnia doustnie i obserwacja przez 4 godziny.

D. hospitalizacja, podtrzymywanie funkcji życiowych, opróżnienie żołądka poprzez płukanie, podanie wapnia doustnie i obserwacja.

E. hospitalizacja, podtrzymywanie funkcji życiowych, podanie węgla aktywnego, opróżnienie żołądka poprzez płukanie, podanie glukonianu wapnia dożylnie i obserwacja.

Pytanie nr **27**

O niskim ryzyku choroby próchnicowej u 3-letniego chłopca z zespołem nerczycowym wg kwestionariusza systemu CRA wypełnionego przez pielęgniarkę świadczy:
1) obecny biofilm bakteryjny;
2) brak wypełnień z próchnicą wtórną;
3) spożywanie między posiłkami < 3 przekąsek zawierających cukry dziennie;
4) niepodwyższony poziom *Streptococcus mutans*;
5) brak aktywnych zmian próchnicowych u matki.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 2,3,4,5.

C. 2,3,5.

D. 2,3.

E. żadna z wymienionych.

Pytanie nr **28**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące cementów szkło-jonomerowych o dużej lepkości:
1) zalecane są do wypełniania ubytków próchnicowych opracowanych metodą ART;
2) twardnieją na żądanie;
3) zalecane są do odbudowy ubytków próchnicowych w zębach mlecznych trzonowych I klasy wg Blacka;
4) wykazują wysoką wytrzymałość na zgniatanie i odporność na starcie w porównaniu z innymi glasjonomerami;
5) wykazują unikalny potrójny mechanizm wiązania.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4,5.

B. 1,3,4.

C. 3,4.

D. 4,5.

E. 2,3,4.

Pytanie nr **29**

Blizna tkankowa na powierzchni i w podpowierzchniowej warstwie zmiany próchnicowej powstaje po stosowaniu:

A. infiltracji żywicą metakrylanową Icon.

B. środków o niskim stężeniu fluoru.

C. środków o wysokim stężeniu fluoru.

D. środków zawierających kompleks kazeinianu fosfopeptydu (CPP) i amorficznego fosforanu wapnia (ACP).

E. środków zawierających amorficzny fosforan wapnia (ACP).

Pytanie nr **30**

Wskaż zasady postępowania w przypadku złamania korzenia zęba mlecznego:
1) brak leczenia, gdy fragment koronowy nie jest przemieszczony;
2) przy przemieszczeniu koronowego fragmentu repozycja poprzez nacisk palcem i szynowanie;
3) manualna repozycja przemieszczonego fragmentu koronowego;
4) repozycja kleszczami przemieszczonego fragmentu koronowego, unieruchomienie elastyczne na 2-4 tygodnie;
5) ekstrakcja przemieszczonego fragmentu koronowego i pozostawienie odłamu apikalnego do resorpcji.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,2.

C. 1,2,5.

D. 1,5.

E. 1,4.

Pytanie nr **31**

Na wysokie ryzyko choroby próchnicowej u dziecka 5-letniego wg systemu CRA

przeznaczonego do stosowania przez personel stomatologiczny wskazują:
1) defekty szkliwa;
2) dmft > 1;
3) obecność płytki nazębnej;
4) konieczność specjalistycznej opieki pediatrycznej;
5) pochodzenie z rodziny imigranckiej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 2,3,4.

C. 2,3,5.

D. 1,2,3.

E. 3,4,5.

Pytanie nr **32**

Najmniejszy odsetek resorpcji zewnętrznych zapalnych po replantacji zwichniętych całkowicie zębów stałych występuje w przypadku:

A. usunięcia włókien ozębnej z korzenia replantowanego zęba.

B. przetrzymywania zęba przez 30 minut w roztworze antybiotyku.

C. replantacji w ciągu 30 minut po wybiciu zęba.

D. przetrzymywania zęba przez 2 godziny w specjalnym medium transportowym.

E. założenia unieruchomienia sztywnego.

Pytanie nr **33**

Do przeciwwskazań ogólnych do leczenia endodontycznego zębów mlecznych zalicza się:

A. wrodzone niedobory odporności.

B. choroby nowotworowe, w trakcie chemio- lub radioterapii.

C. hipodoncję (brak zawiązków zębów stałych).

D. destrukcję korony zęba uniemożliwiającą odbudowę.

E. prawdziwe są A i B.

Pytanie nr **34**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące metody infiltracji:

A. infiltracja żywicą jest skuteczną metodą remineralizacji białych plam próchnicowych ograniczającą dalszą ich demineralizację.

B. do wytrawiania plamy próchnicowej stosuje się mieszaninę kwasu metakrzemowego i chlorowodorowego.

C. wskazaniem do stosowania infiltracji są zmiany próchnicowe oznaczone zgodnie z klasyfikacją radiologiczną jako D1 i D2.

D. głębokość plamy próchnicowej nie wpływa na stopień penetracji żywicy.

E. do wytrawiania plamy próchnicowej stosuje się mieszaninę kwasu metakrzemowego i ortofosforowego.

Pytanie nr **35**

W przypadku intruzji zębów stałych:
1) jeśli korona jest widoczna, a wierzchołek korzenia szeroko otwarty (> 2 mm), ząb można zostawić do samoistnej reerupcji;
2) natychmiastowa repozycja jest wskazana w zębach stałych z zakończonym rozwojem korzenia;
3) we wtłoczonych zębach stałych niedojrzałych, pozostawionych do samoistnej reerupcji, bardzo rzadko dochodzi do ankylozy;
4) repozycja nie ogranicza rozwoju martwicy włókien ozębnej;
5) w prawie wszystkich przypadkach niezbędna jest ekstyrpacja miazgi.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 3,4,5.

B. 1,2,3.

C. 1,2,5.

D. 2,3,4.

E. 1,3,4.

Pytanie nr **36**

Pierwotne opryszczkowe zapalenie jamy ustnej charakteryzuje się:
1) zaczerwienieniem i obrzękiem dziąseł;
2) skupiskiem płytkich owrzodzeń;

3) powstawaniem pęcherzyków śródnabłonkowych, które pękają i tworzą bolesne owrzodzenia;
4) obecnością wykwitów pęcherzykowo-pęcherzowych;
5) gojeniem się bez pozostawienia blizny.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,5.

B. 1,3,5.

C. 1,4.

D. 1,2.

E. 2,3,5.

Pytanie nr **37**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zębów Rushtona:
1) najczęściej występują jako zęby nadliczbowe;
2) kształt i wymiary koron zębów są nieprawidłowe;
3) jest to wrodzony mezodermalny niedorozwój zębów;
4) na powierzchni wargowej są pozbawione warstwy szkliwa;
5) mają prawidłową grubość szkliwa, cienki pokład zębiny i olbrzymią komorę zęba;
6) korzenie są niedorozwinięte.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4.

B. 3,5,6.

C. 2,5,6.

D. 3,4,6.

E. 1,3,4,5.

Pytanie nr **38**

Wskaż poprawną kolejność niżej wymienionych etapów zabiegu pulpektomii w zębach mlecznych:
1) znieczulenie i izolacja pola zabiegowego (zastosowanie koferdamu);
2) obturacja systemu kanałowego resorbowalną pastą;
3) odbudowa korony zapewniająca szczelność brzeżną;
4) całkowite usunięcie tkanek zmienionych próchnicowo;
5) regularna kontrola i ocena radiologiczna;
6) chemo-mechaniczne oczyszczenie i preparacja systemu kanałowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

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

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

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

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

Pytanie nr **39**

U dzieci z krzywicą wrodzoną zależną od niedoboru witaminy D objawem występującym w obrębie uzębienia może być:

A. mikrodoncja.

B. zmniejszenie komór zębów.

C. hipoplazja szkliwa.

D. rhizomeria.

E. taurodontyzm.

Pytanie nr **40**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące szyn ochronnych (ochraniaczy szczęk):
1) powodują dystrybucję energii uderzenia;
2) dostępne handlowo szyny standardowe w trzech wymiarach skutecznie chronią przed pourazowymi uszkodzeniami zębów;
3) formowane w jamie ustnej szyny typu „ogrzej i zagryź” tak samo skutecznie chronią przed pourazowymi uszkodzeniami zębów jak szyny indywidualne;
4) indywidulane szyny ochronne zapewniają najlepszą ochronę przed pourazowymi uszkodzeniami zębów.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1.

B. 1,2.

C. 1,3.

D. 1,4.

E. tylko 4.

Pytanie nr **41**

Wskaż spodziewany rezultat po replantacji zęba z zakończonym rozwojem korzenia, który był przechowywany na sucho powyżej 60 minut:

A. zachowanie żywej ozębnej.

B. ankyloza.

C. resorpcja korzenia.

D. rewaskularyzacja miazgi.

E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Pytanie nr **42**

Dysplazja zębiny (DD) jest schorzeniem dziedziczonym w sposób autosomalny dominujący. W którym jej typie występuje istotnie zmniejszony zarys komory zęba o kształcie poziomo zorientowanego półksiężyca oraz krótkie korzenie zęba?

A. typie I korzeniowym podtyp A.

B. typie I korzeniowym podtyp B.

C. typie I korzeniowym podtyp C.

D. typie I korzeniowym podtyp D.

E. typie II koronowym.

Pytanie nr **43**

U dzieci z refluksem żołądkowo-przełykowym ubytki twardych tkanek zębów mają charakter:

A. erozji.

B. abrazji.

C. atrycji.

D. próchnicy.

E. ubytków klinowych.

Pytanie nr **44**

W wykrywaniu zmian próchnicowych na powierzchniach stycznych oprócz tradycyjnej metody wizualno-dotykowej wykorzystuje się:

A. kamerę wewnątrzustną.

B. metodę transiluminacji (diafanoskopii).

C. badanie radiologiczne z zastosowaniem zdjęć skrzydłowo-zgryzowych.

D. prawdziwe są A, C.

E. prawdziwe są A, B i C.

Pytanie nr **45**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zabiegu uszczelniania bruzd:
1) obecność próchnicy na powierzchni stycznej zęba stanowi czasowe przeciwwskazanie;
2) niskie i umiarkowane ryzyko próchnicy jest przeciwwskazaniem;
3) najskuteczniejsze jest uszczelnianie bruzd do 6. miesięcy od wyrznięcia zęba;
4) zabieg lakowania bruzd można wykonać w każdym wieku;
5) w przypadku trudności w uzyskaniu suchości zaleca się użycie laku kompozytowego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,3,4.

B. 1,4,5.

C. 1,3,4.

D. 1,2,3.

E. 2,3,5.

Pytanie nr **46**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące środków służących do profilaktyki domowej zawierających chlorheksydynę:

A. powinny być stosowane nie dłużej niż 14 dni.

B. w szczególnych przypadkach mogą być stosowane do 30 dni.

C. mogą wywoływać przebarwienie zębów, języka i wypełnień.

D. mogą wywoływać złuszczanie nabłonka jamy ustnej.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **47**

Taurodontyzm oznacza:

A. zaburzenie rozwojowe zębów trzonowych uwarunkowane genetycznie, charakteryzujące się wydłużeniem korony w obrazie rtg przez przesunięcie rozwidlenia korzeni w kierunku dowierzchołkowym; w okolicy szyjki zęba brak jest przewężenia korony.

B. zaburzenie rozwojowe, w którym korzenie zębów rozwidlają się wysoko, bezpośrednio przy przejściu w koronę zęba.

C. zaburzenie rozwojowe polegające na zmianie liczby korzeni.

D. zaburzenie polegające na wtłoczeniu twardych tkanek - szkliwa i zębiny do komory zęba.

E. żadne z powyższych.

Pytanie nr **48**

Kiedy u dziecka można zastosować jednorazową 0,25 ml dawkę lakieru zawierającego 5% NaF?

A. od urodzenia.

B. powyżej 1. roku życia.

C. w okresie uzębienia mieszanego.

D. dopiero w uzębieniu stałym.

E. w zależności od umiejętności wypluwania śliny przez dziecko.

Pytanie nr **49**

Parametrami środowiskowymi uwzględnianymi w ocenie ryzyka próchnicy są:
1) czynniki socjoekonomiczne;
2) stężenie fluoru w wodzie;
3) poziom higieny jamy ustnej;
4) obecność choroby ogólnoustrojowej;
5) podatność na próchnicę grupy, do której pacjent należy.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,2,3.

C. 1,4,5.

D. 1,2,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **50**

Taurodontyzm może występować w:
1) krzywicy witamino-D-zależnej;
2) zębach wgłobionych;
3) hipofosfatazji;
4) niektórych przypadkach *dentinogenesis imperfecta*;
5) niecałkowitym rozwoju szkliwa;
6) hipomineralizacji trzonowcowo-siekaczowej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 2,3,4.

C. 3,4,5,6.

D. 1,3,4.

E. 1,3,4,6.

Pytanie nr **51**

Najczęstszym powikłaniem występującym po replantacji zęba jest:

A. obliteracja kanału korzeniowego.

B. zahamowanie formowania korzenia.

C. martwica kości.

D. resorpcja korzeni.

E. przebarwienia korony.

Pytanie nr **52**

Unieruchomienie zębów mlecznych jest zalecane:

A. jedynie w złamaniu wyrostka zębodołowego.

B. w złamaniu korzenia zęba i wyrostka zębodołowego.

C. w złamaniach koronowo-korzeniowych z obnażeniem miazgi i złamaniu wyrostka zębodołowego.

D. w powikłanym złamaniu korony zęba i wyrostka zębodołowego.

E. w zwichnięciu bocznym i złamaniu wyrostka zębodołowego.

Pytanie nr **53**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące zabiegu infiltracji próchnicy:

A. jest metodą inwazyjnego leczenia głębokich ubytków próchnicowych z użyciem zestawu Icon.

B. opiera się na koncepcji wypełniania żywicą porowatości szkliwa.

C. zapobiega progresji procesu próchnicowego.

D. wskazaniem do stosowania tej metody są głębokie ubytki próchnicowe.

E. fałszywe są stwierdzenia A i D.

Pytanie nr **54**

Podczas opracowania ubytków próchnicowych w zębach mlecznych, oprócz zasięgu zmian próchnicowych, należy uwzględnić:
1) wymiar korony;
2) kształt korony;
3) morfologię komory;
4) kierunek przebiegu pryzmatów szkliwa;
5) obecność listewki szkliwnej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,2,3.

C. 1,2,3,5.

D. 1,3,4,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **55**

W zębach mlecznych po zabiegu amputacji przyżyciowej całkowitej do pokrycia kikutów miazgi **nie zaleca się** preparatu:

A. cementu karboksylowego.

B. tlenku cynku z eugenolem.

C. MTA.

D. wodorotlenku wapnia.

E. prawdziwe są A i D.

Pytanie nr **56**

Wskaż charakterystyczne cechy próchnicy zębów mlecznych:
1) szybkie przechodzenie początkowego stadium próchnicy w kolejne stadia, stały i gwałtowny postęp procesu chorobowego;
2) w krótkim czasie może dochodzić do powikłań ze strony miazgi zęba;
3) w dolnych zębach trzonowych stwierdza się mniej ubytków próchnicowych niż w górnych;
4) ubytki występują najczęściej symetrycznie po obu stronach łuku zębowego;
5) w pierwszym zębie trzonowym mlecznym ubytki próchnicowe obserwuje się szczególnie często na powierzchni stycznej przyśrodkowej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4.

B. 1,2,3.

C. 1,3,5.

D. 1,4,5.

E. 2,3,4.

Pytanie nr **57**

Które ze stwierdzeń dotyczących etiologii fluorozy zębów jest poprawne?

A. fluorozę wywołuje stosowanie tabletek fluorkowych przez matkę w okresie ciąży.

B. fluorozę wywołuje stosowanie pasty z fluorem w okresie dojrzewania.

C. jedyną przyczyną fluorozy jest podwyższona zawartość fluoru w wodzie pitnej.

D. wystąpienie fluorozy łączy się z sumaryczną dawką fluoru przyjętą z różnych źródeł w okresie odontogenezy.

E. wapń i magnez zawarte w diecie podwyższają wchłanianie fluoru.

Pytanie nr **58**

Swoistymi zmianami w jamie ustnej u dzieci chorych na chorobę Leśniowskiego-Crohna są:
1) polipowate przerosty błony śluzowej;
2) rozlany obrzęk wargi i policzków;
3) „pobrukowany" (przypominający "kocie łby") wygląd błony śluzowej policzka;
4) afty;
5) zapalenie języka.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 2,4.

C. 2,3,5.

D. 2,3,4.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **59**

Rozpoznanie kiły wrodzonej opiera się na stwierdzeniu występowania:

A. głuchoty, rozwojowego uszkodzenia brzegów siecznych koron zębowych.

B. głuchoty, śródmiąższowego zapalenia rogówki, rozwojowego uszkodzenia brzegów siecznych koron zębowych.

C. rozwojowego uszkodzenia brzegów siecznych koron zębowych.

D. rozwojowego uszkodzenia brzegów siecznych oraz zębów trzonowych, głuchoty.

E. śródmiąższowego zapalenia rogówki oraz rozwojowego uszkodzenia zębów trzonowych.

Pytanie nr **60**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące ryzyka próchnicy:
1) jeśli ryzyko próchnicy u dziecka w wieku 3 lat jest wysokie, będzie równie wysokie w wieku 6 lat;
2) czas kolonizacji jamy ustnej dziecka bakteriami nie wpływa na ryzyko ECC;
3) im u młodszego dziecka występuje choroba próchnicowa, tym ryzyko próchnicy jest wyższe;
4) wiek pojawienia się ubytków próchnicowych u dziecka nie ma wpływu na wysokość ryzyka próchnicy;
5) materiały złożone i kompomerowe mogą być wykorzystywane jedynie u dzieci z ryzykiem próchnicy ocenianym jako umiarkowane.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 1,2,4.

C. 3,5.

D. 1,3.

E. 4,5.

Pytanie nr **61**

Czasowym przeciwwskazaniem do uszczelniania bruzd i szczelin anatomicznych zębów jest:

A. obecność próchnicy na powierzchniach stycznych.

B. wiek pacjenta.

C. czas, jaki upłynął od momentu wyrznięcia krótszy niż 6 miesięcy.

D. wysokie ryzyko choroby próchnicowej zębów.

E. stan zdrowia bruzdy - wolnej od próchnicy.

Pytanie nr **62**

Wtłoczenie zęba stałego w głąb zębodołu to uraz, który jest klasyfikowany wg Ellisa do:

A. klasy IV.

B. klasy V.

C. klasy VI.

D. klasy VII.

E. klasa VIII.

Pytanie nr **63**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące opóźnionego wyrzynania zębów:
1) opóźnione wyrzynanie zębów mlecznych nie wymaga leczenia;
2) zmienność wyrzynania zębów mlecznych wynosi ± 3 miesiące;
3) zmienność wyrzynania zębów stałych wynosi ± 1 rok;
4) brak wyrznięcia się przeciwległego zęba przez okres 1 roku po pojawieniu się zęba po danej stronie wymaga przeprowadzenia badań dodatkowych;
5) wyrzynanie zębów jest zawsze skorelowane z rozwojem somatycznym.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,3.

C. 1,3,5.

D. 2,3,5.

E. 2,3,4.

Pytanie nr **64**

Wskazaniem do ekstrakcji zębów mlecznych **nie jest**:
1) ząb noworodkowy powodujący owrzodzenie Riga-Fedé;
2) opóźnione wyrzynanie stałych następców;
3) ząb z martwą miazgą w trakcie radioterapii w okolicy głowy;
4) ząb tkwiący w guzie nowotworowym;
5) obecność torbieli zawiązkowej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 3,4.

B. 2,4.

C. 1,4,5.

D. 1,3,5.

E. 2,3,5.

Pytanie nr **65**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące postępowania z zębem mlecznym wtłoczonym w głąb tkanek:
1) leczenie zachowawcze może być podjęte, jeśli wierzchołek korzenia zęba wtłoczonego przemieszczony jest w kierunku jamy ustnej właściwej;
2) jeśli stan zapalny tkanek otaczających utrzymuje się, ząb należy usunąć;
3) zawsze należy podać antybiotyk;
4) w pierwszym etapie przeprowadza się zabiegi higieniczne w formie płukania środkami odkażającymi lub stosuje się środki odkażające na uszkodzone tkanki miękkie.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 2,3.

C. 3,4.

D. 2,4.

E. 1,4.

Pytanie nr **66**

Do zalecanych sposobów postępowania przy próchnicy początkowej **nie należy**:

A. uszczelnienie bruzd i szczelin.

B. infiltracja próchnicy.

C. remineralizacja.

D. odbudowa techniką warstwową.

E. zastosowanie środków uwalniających jony fluoru.

Pytanie nr **67**

Które z podanych stwierdzeń dotyczących pozytywnego wzmocnienia jest **fałszywe**?
1) polega na pochwale słownej współpracującego zachowania;
2) polega na obietnicy nagrody przed przeprowadzeniem leczenia;
3) polega na nagrodzeniu nagrodą rzeczową współpracującego zachowania;
4) ma zastosowanie u wszystkich dzieci;
5) stosowana jest u dzieci powyżej 6. roku życia.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 2,5.

C. 3,5.

D. 1,2,5.

E. 2,3,4.

Pytanie nr **68**

Dwuaminofluorek srebra (SDF) to preparat znajdujący zastosowanie jako:

A. składnik lakieru fluorkowego drugiej generacji.

B. żywica infiltrująca w metodzie infiltracji próchnicy.

C. żel stosowany w metodzie chemomechanicznego usuwania próchnicy.

D. preparat służący do impregnacji tkanek zęba.

E. środek wybarwiający płytkę nazębną.

Pytanie nr **69**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zabiegu impregnacji:
1) stosuje się w przypadku licznych, głębokich ubytków próchnicowych w zębach trzonowych mlecznych w celu zmniejszenia ryzyka obnażenia miazgi;
2) stosuje się w przypadku ubytków płaskich i rozległych, obejmujących szkliwo i tylko powierzchowną część zębiny;
3) jest podstawową metodą leczenia próchnicy siecznych zębów mlecznych.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1.

B. tylko 2.

C. 1,2.

D. 1,3.

E. 2,3.

Pytanie nr **70**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące powidonku jodu stosowanego u dzieci:
1) w leczeniu i zapobieganiu próchnicy wczesnego dzieciństwa stosowany jest w 5% roztworze;

2) w leczeniu i zapobieganiu próchnicy wczesnego dzieciństwa stosowany jest w 10% roztworze;
3) jest zalecany u dzieci z wysokim ryzykiem próchnicy;
4) jest zalecany szczególnie u dzieci z niskim ryzykiem próchnicy;
5) posiada kwaśny smak, ale nie przebarwia tkanek zęba.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,4.

B. 1,3,5.

C. 2,4,5.

D. 1,4,5.

E. 2,3.

Pytanie nr **71**

Czasowe wypełnienie lecznicze ubytku z wykorzystaniem samego tlenku cynku z eugenolem powinno być zastąpione wypełnieniem stałym po okresie:

A. 1 miesiąca.

B. 2 miesięcy.

C. 3 miesięcy.

D. 4 miesięcy.

E. 6 miesięcy.

Pytanie nr **72**

U dzieci chorujących na ostrą białaczkę limfoblastyczną znaczącym objawem w jamie ustnej jest skłonność do:

A. próchnicy zębów.

B. przerostu dziąseł.

C. zaniku tkanki kostnej.

D. krwawienia z dziąseł.

E. powstawania aft.

Pytanie nr **73**

Wskazaniem do zastosowania antybiotyku jest:
1) uszkodzenie tkanek miękkich spowodowane ugryzieniem przez człowieka lub zwierzę;
2) każde uszkodzenie pourazowe tkanek miękkich;
3) wtłoczenie zęba stałego w głąb tkanek;
4) replantacja zęba całkowicie zwichniętego;
5) uszkodzenie penetrujące wargę lub policzek.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,4,5.

B. 2,3,4.

C. 1,2,5.

D. 1,4,5.

E. 4,5.

Pytanie nr **74**

W przypadku planowanego wypełnienia cementem szkło-jonomerowym niewielkiego ubytku próchnicowego klasy II wg Blacka w zębie mlecznym:

A. wykonuje się poszerzenie zapobiegawcze.

B. zarys ubytku powinien odpowiadać rozległości próchnicy.

C. wykonuje się zaczep na powierzchni zgryzowej w postaci tzw. jaskółczego ogona.

D. należy zukośnić brzegi ubytku na powierzchni żującej w celu zwiększenia adhezji ze szkliwem.

E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Pytanie nr **75**

Kontrola radiologiczna zębów niedojrzałych leczonych endodontycznie powinna zostać przeprowadzona:

A. po 3, 6 i 12 miesiącach, a następnie w odstępach rocznych do czterech lat.

B. po 6, 12, 18 i 24 miesiącach.

C. po 12 i 24 miesiącach, następnie raz na pięć lat.

D. raz w roku przez okres czterech lat.

E. co 3 miesiące przez rok.

Pytanie nr **76**

Wstrząs definiuje się jako:

A. uszkodzenie struktur podtrzymujących ząb bez patologicznej ruchomości i bez przemieszczenia.

B. uszkodzenie struktur podtrzymujących ząb ze wzmożoną ruchomością, ale bez przemieszczenia.

C. przemieszczenie zęba w kierunku innym niż osiowy.

D. częściowe przemieszczenie zęba w kierunku pionowym.

E. przemieszczenie zęba w głąb zębodołu.

Pytanie nr **77**

Wskaż prawidłową kolejność wykonywanych czynności podczas I wizyty postępowania terapeutycznego apeksyfikacji z wykorzystaniem past na bazie $Ca(OH)_2$:
1) wykonanie zdjęcia rtg;
2) założenie koferdamu;
3) usunięcie martwej miazgi;
4) preparacja dostępu endodontycznego;
5) osuszenie kanału;
6) pomiar roboczej długości na zdjęciu rtg z narzędziem endodontycznym w kanale;
7) oszczędne opracowanie mechaniczne kanału na przemian z płukaniem środkami odkażającymi;
8) umieszczenie w kanale pasty z $Ca(OH)_2$;
9) szczelne zamknięcie zęba.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,4,5,6,7,8,9.

B. 1,2,4,3,6,7,5,8,9.

C. 1,2,3,4,7,5,6,8,9.

D. 1,2,3,6,4,5,7,8,9.

E. 1,2,4,3,5,6,7,8,9.

Pytanie nr **78**

U 3-letniego dziecka stwierdza się wtłoczenie zębów 52 i 51, szacunkowo korony są skrócone o 1/3 długości. Radiogram zgryzowy wskazuje na przemieszczenie wierzchołków korzeni w kierunku wargowym, gdyż korzenie są krótsze w porównaniu z zębami homologicznymi. Wskaż optymalne postępowanie terapeutyczne:

A. oczekiwanie na samoistną reerupcję, gdyż wierzchołki zębów nie uległy przemieszczeniu w kierunku rozwijających się zawiązków zębów stałych.

B. ekstrakcja zębów, gdyż wierzchołki zębów uległy przemieszczeniu do rozwijających się zawiązków zębów stałych.

C. ostrożna repozycja chirurgiczna i unieruchomienie.

D. opóźniona ekstrakcja.

E. żadne z powyższych nie jest optymalne.

Pytanie nr **79**

W rozległym ubytku próchnicowym kl. I w zębie 16 u dziecka 8-letniego lekarz stwierdził obecność rozrośniętej tkanki o zabarwieniu czerwonym i gładkiej powierzchni, krwawiącej, ale niebolesnej przy zgłębnikowaniu. Wskaż możliwe rozpoznania:
1) polip dziąsła;
2) polip miazgi;
3) martwica miazgi;
4) rozrostowe zapalenie miazgi;
5) przewlekłe ziarninowe zapalenie miazgi.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,3,4.

C. 1,3,5.

D. 2,4,5.

E. 2,3,5.

Pytanie nr **80**

Do gabinetu zgłosił się pacjent lat 6. Badaniem klinicznym stwierdzono w zębie 55 odłamanie trójkątnych krawędzi na powierzchni okluzyjnej. Może to sugerować:

A. rozpoczęcie procesu chorobowego miazgi.

B. martwicę miazgi.

C. zgorzel miazgi.

D. obecność stanu zapalnego tkanek okołowierzchołkowych.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **81**

Najczęstszym typem uszkodzenia zębów mlecznych w szczęce u dzieci jest:

A. wstrząs.

B. nadwichnięcie bez przemieszczenia.

C. wtłoczenie.

D. złamanie korony zęba.

E. złamanie korzenia zęba.

Pytanie nr **82**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące dekoronowania zęba:
1) zabieg wykonuje się w przypadku ankylozy zęba występującej w wieku rozwojowym;
2) zabieg wykonuje się w przypadku ankylozy zęba występującej tylko w wieku dorosłym;
3) zabieg ma na celu zachowanie kości wyrostka zębodołowego przed następową implantacją w wieku dorosłym;
4) zabieg polega na odcięciu korony i usunięciu 1 mm kości wyrostka;
5) zabieg polega na odcięciu korony dokoronowo w odniesieniu do połączenia szkliwno-cementowego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 2,3,5.

C. 2,4.

D. 1,3,4.

E. 1,5.

Pytanie nr **83**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące fluoru:

A. efekt halo jest uznawany za przyczynę zwiększenia częstości występowania łagodnej i bardzo łagodnej postaci fluorozy zębów.

B. fluorkowanie soli kuchennej zalecane jest przez WHO w przypadku braku możliwości wprowadzenia fluorkowania wody, gdy niska jest naturalna zawartość fluoru w wodzie.

C. glin zmniejsza wchłanianie fluoru przez organizm.

D. redukcja próchnicy w przypadku stosowania mleka fluorkowanego wynosi 40-50%.

E. optymalna zawartość fluoru w wodzie pitnej wynosi 0,5-1,2 mg F/ml.

Pytanie nr **84**

MTA (*Mineral Trioxide Aggregate*) **nie jest** wskazany w zabiegu:

A. wypełnienia wstecznego po resekcji wierzchołka korzenia.

B. pokrycia pośredniego miazgi.

C. leczenia resorpcji wewnętrznej.

D. zamknięcia perforacji i wypełnienia kanałów korzeniowych.

E. pokrycia bezpośredniego miazgi.

Pytanie nr **85**

Kiedy podczas leczenia dziecko eksponowane jest na początku na bodziec powodujący niewielki niepokój, a następnie stopniowo wprowadza się bodźce prowokujące większy lęk, to takie postępowanie nazywane jest:

A. modelowaniem.

B. metodą powiedz-pokaż-zrób.

C. kształtowaniem.

D. systematyczną desensytyzacją.

E. wyciszaniem.

Pytanie nr **86**

Preparaty do profesjonalnej egzogennej profilaktyki fluorkowej dopuszczalne dla dzieci

poniżej 6. roku życia to:

A. pianki.

B. żele.

C. lakiery.

D. płukanki.

E. tabletki.

Pytanie nr **87**

Chłopiec lat 13 zgłasza się do gabinetu z urazem zęba, który miał miejsce dzień wcześniej. Po wykonaniu rtg. i usunięciu ruchomego fragmentu korony zęba 11 postawiono rozpoznanie: złamanie koronowo-korzeniowe z obnażeniem miazgi, po gingiwektomii ząb nadaje się do rekonstrukcji. Jakie należy zastosować leczenie?

A. ortodontyczna ekstruzja pozostałego fragmentu korzenia, a następnie leczenie endodontyczne i rekonstrukcja korony zęba.

B. chirurgiczna ekstruzja pozostałego fragmentu korzenia, a następnie leczenie endodontyczne i rekonstrukcja korony zęba.

C. wykonanie amputacji miazgi i rekonstrukcja korony zęba.

D. przeprowadzenie ekstyrpacji miazgi i rekonstrukcja korony zęba.

E. rozpoczęcie procesu apeksyfikacji i założenie opatrunku czasowego.

Pytanie nr **88**

W obrazie radiologicznym szczęki i żuchwy noworodka obserwuje się:

A. częściową mineralizację zębów siecznych stałych oraz pierwszego zęba trzonowego stałego.

B. częściową mineralizację koron zębów mlecznych oraz pierwszego zęba trzonowego stałego.

C. częściową mineralizację koron zębów mlecznych.

D. częściową mineralizację zębów siecznych mlecznych i trzonowych.

E. częściową mineralizację koron siecznych zębów mlecznych i kłów.

Pytanie nr **89**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące przechowywania wybitego zęba:

A. im dłuższy jest czas przechowywania wybitego zęba na sucho lub w niewłaściwym środowisku, tym gorsze jest rokowanie odnośnie utrzymania zęba w jamie ustnej.

B. najlepszym podłożem do przechowywania wybitego zęba, zapewniającym 24-godzinne przeżycie włókien ozębnej jest 2% roztwór NaF.

C. woda kranowa jako roztwór izotoniczny jest zalecana do przechowywania wybitego zęba.

D. obumarcie włókien ozębnej nieprawidłowo przechowywanego zęba wybitego zwykle następuje po 6 godzinach od urazu.

E. prawdziwe są A i C.

Pytanie nr **90**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące preparatów fluorkowych:
1) stosowanie żelu z fluorem 5 minut dziennie jest uważane za skuteczną metodę zapobiegania próchnicy po napromienianiu;
2) nie należy stosować preparatów fluorkowych zakwaszonych u osób z wypełnieniami szkło-jonomerowymi;
3) 1,5% fluorek amonu dostarcza 29000 ppm F;
4) lakiery drugiej generacji mogą zawierać amorficzny fosforan wapnia, chlorheksydynę lub argininę;
5) lakiery drugiej generacji zawierają wyłącznie amorficzny fosforan wapnia.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 1,3,4.

C. 2,3,4.

D. 1,2,3,4.

E. 1,2,3,5.

Pytanie nr **91**

Miazgę zęba mlecznego w okresie rozwoju i pełnego ukształtowania charakteryzuje:
1) słabe unaczynienie, niewielka liczba elementów komórkowych;
2) dobre unaczynienie, duża liczba elementów komórkowych;
3) brak splotu pododontoblastycznego i włókien czuciowych w kanalikach zębinowych;

4) większy potencjał obronny w porównaniu z zębem stałym dojrzałym;
5) mniejszy potencjał obronny w porównaniu z zębem stałym dojrzałym;
6) mniej intensywne odkładanie zębiny III-rzędowej i silniejsza odpowiedź zapalna w porównaniu z zębem stałym dojrzałym.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4,6.

B. 2,3,4.

C. 3,4,6.

D. 1,3,5.

E. 2,3,5.

Pytanie nr **92**

W krzywicy opornej na witaminę D występują:
1) duże komory miazgi z rogami sięgającymi połączenia szkliwno-zębinowego;
2) wydłużone komory z rozwidleniem korzeni przesuniętym w kierunku wierzchołkowym;
3) opóźnione zamykanie wierzchołków korzeni;
4) małe komory miazgi;
5) obecność zębiniaków w komorze.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,5.

B. 1,3.

C. 2,3.

D. 4,5.

E. 2,5.

Pytanie nr **93**

Pojęcie ‘profilaktyka pierwotna’ dotyczy:

A. uzębienia wolnego od próchnicy.

B. wczesnych stadiów próchnicy.

C. usunięcia skutków choroby próchnicowej.

D. próchnicy bezubytkowej.

E. eradykacji bakterii z jamy ustnej.

Pytanie nr **94**

Profilaktyka pierwotnie pierwotna obejmuje:

A. opieką dzieci od urodzenia do chwili wyrznięcia pierwszych zębów mlecznych.

B. opieką dzieci w okresie uzębienia mlecznego.

C. edukacją i opieką stomatologiczną kobietę ciężarną lub oboje rodziców.

D. działaniami profilaktycznymi matki i dzieci do 3. roku życia.

E. działaniami profilaktycznymi matki i dzieci poniżej 6. roku życia.

Pytanie nr **95**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące *dens evaginatus*:
1) w przypadku ryzyka odłamania guzka polecane jest jego zeszlifowanie i zastosowanie laku szczelinowego;
2) przy odłamaniu guzka z obnażeniem miazgi w zębie z nieukształtowanym wierzchołkiem wskazana jest pulpotomia;
3) występuje szczególnie w uzębieniu mlecznym;
4) częściej występuje w uzębieniu stałym;
5) inną nazwą dla tej patologii jest *dilated odontoma*.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4,5.

B. 2,3,5.

C. 1,2,3.

D. 2,4,5.

E. 1,2,4.

Pytanie nr **96**

U dzieci chorych na chorobę Leśniowskiego-Crohna w jamie ustnej obserwuje się następujące zmiany:
1) rozlany obrzęk warg;
2) kandydoza;
3) “pobrukowany” (przypominający “kocie łby”) wygląd błony śluzowej policzka;
4) szczeliny na błonie śluzowej i wargach;

5) erozje zębów.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 2,4.

C. 1,2,3.

D. 3,4,5.

E. 1,3,4.

Pytanie nr **98**

Przetoka to objaw:

A. ostrego zapalenia tkanek okołowierzchołkowych.

B. przewlekłego włóknistego zapalenia tkanek okołowierzchołkowych.

C. odwracalnego zapalenia miazgi.

D. przewlekłego ropnego zapalenia tkanek okołowierzchołkowych.

E. resorpcji wewnętrznej.

Pytanie nr **99**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące powidonku jodu:
1) stosowany jest w zapobieganiu i leczeniu próchnicy wczesnego dzieciństwa;
2) stosunkowo długo obniża poziom bakterii próchnicotwórczych;
3) stosuje się go w odstępach 2-3-miesięcznych;
4) stosuje się go 3-krotnie w odstępach tygodniowych i powtarza co 6 miesięcy;
5) jego aplikacji nie łączy się ze stosowaniem lakieru fluorkowego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4,5.

B. 1,2,4.

C. 1,2,3,5.

D. 1,2,3.

E. 2,4,5.

Pytanie nr **100**

Szczotkowanie zębów pastą z fluorem powinno być wdrożone:

A. od momentu pojawienia się pierwszego zęba.

B. od momentu pojawienia się pierwszych mlecznych trzonowców.

C. w pełnym uzębieniu mlecznym.

D. od momentu wyrznięcia się pierwszego zęba stałego.

E. od momentu wyrznięcia się pierwszego siekacza stałego.

Pytanie nr **101**

U dzieci poniżej 6. roku życia w profilaktyce próchnicy **nie należy** stosować:

A. żelu fluorkowego o pH obojętnym.

B. żelu fluorkowego o pH kwaśnym.

C. lakierków fluorkowych.

D. pianki.

E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,D.

Pytanie nr **102**

Opis: „ciemny cień zębiny leżącej pod miejscowo odłamanym lub nienaruszonym szkliwem, zmiana wygląda jak zaciemnienie powierzchni z nienaruszonym szkliwem, może też wykazywać zlokalizowane odłamanie szkliwa (przy czym utrata ciągłości szkliwa nie odsłania zębiny), cień zębiny jest łatwiej dostrzegalny na wilgotnym zębie, zaciemnienie wynika z zabarwienia (kolor szary, niebieski lub brązowy) zmienionej próchnicowo zębiny, która prześwieca przez szkliwo” dotyczy zmiany próchnicowej pierwotnej w dołkach i bruzdach o zaawansowaniu kategoryzowanym jako:

A. kod 3 wg ICDAS II.

B. kod 4 wg ICDAS II.

C. kod 5 wg ICDAS II.

D. P4 wg WHO.

E. miejsce 1 Stadium 3 wg klasyfikacji Lasfarguesa i Louisa.

Pytanie nr **103**

Płukanki fluorowe stanowią uzupełnienie domowej rodzinnej indywidualnej fluoryzacji. Dla dzieci powyżej 6. roku życia zawartość fluoru w produkcie do codziennego stosowania przy wysokim ryzyku próchnicy powinna wynosić:

A. 0,01% NaF.

B. 0,02% NaF.

C. 0,05% NaF.

D. 0,1% NaF.

E. 0,2% NaF.

Pytanie nr **104**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące profilaktyki próchnicy:

A. stosowanie pasty do zębów z argininą i związkiem wapnia bez fluoru zapewnia taką samą skuteczność przeciwpróchnicową jak pasty zawierającej 1100 ppm fluoru.

B. pasty do zębów, które zawierają fosfokrzemian wapniowo-sodowy i fluor są zalecane zarówno w profilaktyce próchnicy, jak i w leczeniu nadwrażliwości zębiny u dzieci powyżej 12. roku życia.

C. przy dłuższym stosowaniu chlorheksydyna powoduje ryzyko powstania infekcji oportunistycznej i dochodzi do powstania oporności bakteryjnej na jej działanie.

D. dłuższe i systematyczne stosowanie ksylitolu powoduje wzrost odpornych na ksylitol szczepów *Streptococcus mutans*, które nie mogą transportować tego związku do komórki.

E. kremy z kompleksem CPP-ACFP są przeciwwskazane u osób z alergią na mleko krowie, benzoesan i u dzieci poniżej 6. roku życia.

Pytanie nr **105**

Próchnicę zębów mlecznych charakteryzuje:
1) znaczne zaawansowanie procesu chorobowego z mało widocznym obrazem klinicznym;
2) przewlekły przebieg procesu chorobowego umożliwiający odroczenie opracowania i wypełnienia ubytków;
3) szybkie przechodzenie jednego stadium choroby w drugie;
4) znacznie uboższa symptomatologia w porównaniu z zębami stałymi u osób dorosłych;

5) mniejsze ryzyko powikłań ze strony miazgi w porównaniu z zębami stałymi u osób dorosłych.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3.

B. 2,4.

C. 1,3,4.

D. 2,4,5.

E. 1,4,5.

Pytanie nr **106**

Intruzja zęba stałego stwarza wysokie ryzyko uraty zęba z powodu:

A. dużej ruchomości zęba po urazie.

B. rozwoju progresywnej resorpcji korzenia.

C. opóźnionego zgłoszenia się pacjenta do leczenia.

D. konieczności wykonania ekstrakcji.

E. ten rodzaj urazu nie stwarza ryzyka utraty zęba.

Pytanie nr **107**

W przypadku użycia materiału złożonego do odbudowy korony zęba po urazie należy:

A. oczyścić powierzchnię zęba i aplikować preparat fluorowy.

B. założyć opatrunek na okres 2 tygodni przed ostatecznym wypełnieniem.

C. unikać stosowania środków z zawartością alkoholu.

D. założyć podkład szklano-jonomerowy.

E. ściśle przestrzegać zaleceń producenta.

Pytanie nr **108**

Wypełnienie zapobiegawcze typu I (PRR I) wykonuje się:
1) gdy zmiana próchnicowa występuje w szkliwie bruzdy;
2) gdy punktowa zmiana próchnicowa obejmuje szkliwo i zębinę;
3) gdy na powierzchni żującej jest rozległa, ale płytka zmiana próchnicowa;

4) stosując do wypełnienia lak szczelinowy i lakując sąsiadujące bruzdy;
5) stosując do wypełnienia cement szkło-jonomerowy i kompozyt, a na otaczające ubytek bruzdy lak szczelinowy.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,5.

C. 3,4.

D. 1,4.

E. 2,4.

Pytanie nr **109**

Dziecko 3-letnie zgłasza się ze zwichniętym całkowicie zębem 51 po upływie godziny od urazu. Prawidłowym postępowaniem jest:

A. leczenie kanałowe poza jamą ustną, replantacja, szynowanie na 7-14 dni.

B. replantacja, szynowanie na 7-14 dni, okresowa kontrola żywotności miazgi.

C. replantacja, szynowanie na 3-4 tyg., po 3-4 tyg. leczenie kanałowe.

D. brak replantacji.

E. brak replantacji, okresowa kontrola do czasu wyrznięcia zęba stałego.

Pytanie nr **110**

W przypadku powikłanego złamania korony zęba siecznego mlecznego z zaawansowaną resorpcją korzeni właściwą opcją terapeutyczną jest:

A. pokrycie miazgi z użyciem preparatu wodorotlenku wapnia nietwardniejącego.

B. przyżyciowa częściowa pulpotomia miazgi komorowej.

C. pulpektomia.

D. ekstrakcja.

E. pokrycie miazgi z użyciem preparatu MTA.

Pytanie nr **111**

Następstwami urazów zębów mlecznych mogą być:

1) dilaceracja korzenia zęba stałego;
2) obliteracja komory zęba stałego;
3) resorpcja wewnętrzna zęba mlecznego;
4) ankyloza korzenia zęba mlecznego;
5) hipoplazja zęba mlecznego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,4.

B. 1,2,4.

C. 2,3,4.

D. 2,3,5.

E. 2,4,5.

Pytanie nr **112**

Wskaż spośród poniżej wymienionych cechy charakteryzujące polimerowe laki szczelinowe:
1) stosunkowo wysoka wytrzymałość mechaniczna;
2) wysokie napięcie powierzchniowe;
3) wymóg trawienia szkliwa;
4) obecność kwaśnych monomerów;
5) mała wrażliwość na wilgoć;
6) wymóg zabezpieczenia od wilgoci.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,4.

B. 1,3,6.

C. 2,3,5.

D. 2,3,4,5.

E. 2,3,4,6.

Pytanie nr **113**

Terapia tetracyklinami stosowana w okresie do 7. r. ż. może spowodować przebarwienie tkanek zęba. W jakiej okolicy korony zęba zmiany będą najintensywniejsze?

A. głównie okolica przyszyjkowa.

B. okolica brzegu siecznego siekaczy i guzków wszystkich zębów bocznych.

C. równomiernie na całej powierzchni zęba.

D. okolica brzegu siecznego siekaczy i równomiernie w przypadku zębów bocznych.

E. okolica przyszyjkowa siekaczy i guzków wszystkich zębów bocznych.

Pytanie nr **114**

Cechami charakterystycznymi dla dysplazji ektodermalnej są:
1) opóźnione wyrzynanie zębów;
2) przyspieszone wyrzynanie zębów;
3) prawidłowe gruczoły potowe w postaci anhydrotycznej;
4) zęby stożkowate;
5) mutacja genu *EDA* jako możliwa przyczyna;
6) zęby nadliczbowe.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 1,3,4.

C. 2,5,6.

D. 1,4,5.

E. 2,4,6.

Pytanie nr **115**

Technika ART polega na:

A. opracowaniu ubytku narzędziami ręcznymi.

B. chemomechanicznym usunięciu zdemineralizowanej zębiny.

C. użyciu systemu Sonic.

D. użyciu lasera Yag:Er.

E. opracowaniu ubytku wiertarką wolnoobrotową.

Pytanie nr **116**

Jaka jest sekwencja wyrzynania zębów mlecznych wg Szpringer-Nodzak?

A. $i_1 > i^1 > i^2 > i_2 > m^1 = m_1 > c^0 = c_0 > m^2 > m_2$.

B. $i_1 > i^1 > i_2 > i^2 > m^1 = m_1 > c^0 = c_0 > m^2 = m_2$.

C. $i_1 > i^1 > i^2 > i_2 > m^1 = m_1 > c^0 = c_0 > m^2 = m_2$.

D. $i_1 > i^1 > i^2 = i_2 > m^1 = m_1 > c^0 = c_0 > m^2 = m_2$.

E. $i_1 > i^1 > i^2 > i_2 > m^1 = m_1 > c^0 > c_0 > m^2 = m_2$.

Pytanie nr **117**

W przypadku złamania korony w obrębie szkliwa i zębiny konieczne jest natychmiastowe:

A. zabezpieczenie odsłoniętej zębiny.

B. pokrycie odsłoniętych tkanek zęba lakierem fluorowym.

C. unieruchomienie zęba szyną obejmującą po 2 sąsiednie zęby.

D. badanie żywotności zęba chlorkiem etylu.

E. założenie korony stalowej.

Pytanie nr **118**

Najbardziej miarodajną metodą badania reaktywności miazgi zęba u dzieci jest:

A. oglądanie i diafanoskopia zęba.

B. oglądanie zęba i zgłaszanie przez pacjenta dolegliwości bólowych.

C. badanie ruchomości zęba.

D. badanie reaktywności na bodźce termiczne.

E. badanie reaktywności na bodźce elektryczne.

Pytanie nr **119**

Wskaż **<u>fałszywe</u>** stwierdzenie dotyczące perły szkliwnej:

A. może być zbudowana wyłącznie ze szkliwa i umiejscowiona w okolicy szyjki zęba.

B. jej powstawanie jest wiązane z istnieniem pozostałości pochewki Hertwiga.

C. może być zbudowana ze szkliwa i zębiny.

D. jej powstawanie jest wiązane z istnieniem komórek Malasseza.

E. jest charakterystyczna dla obrazu zębów muszelkowych.

Pytanie nr **120**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące techniki pulpotomii zębów mlecznych:

A. pulpotomię wykonuje się na poziomie dna komory.

B. pulpotomię wykonuje się na głębokości 2 mm miazgi komorowej.

C. pulpotomię przeprowadza się w przypadku braku objawów bólowych lub łagodnego przemijającego bólu.

D. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Pytanie nr **121**

Które stwierdzenie odnoszące się do wczesnego wyrzynania zębów mlecznych jest **fałszywe**?

A. zęby noworodkowe wyrzynają się wkrótce po urodzeniu dziecka.

B. zęby wrodzone są najczęściej zębami dodatkowymi.

C. zęby wrodzone i noworodkowe mają zazwyczaj wygląd zębów prawidłowych.

D. zęby wrodzone i noworodkowe są skrajnym przykładem wczesnego ząbkowania.

E. najczęściej przedwcześnie wyrzynają się zęby sieczne w żuchwie.

Pytanie nr **122**

Podstawą klasyfikacji ubytków próchnicowych wg Mounta i Hume'a (1998) jest:

A. rozległość zmian chorobowych.

B. lokalizacja i rozległość zmian chorobowych.

C. rodzaj stosowanych materiałów do wypełnień.

D. sposób i zakres opracowania ubytku.

E. lokalizacja zmian chorobowych.

Pytanie nr **123**

W jakim płynie najlepiej jest umieścić ząb stały po zwichnięciu całkowitym, jeśli pacjent może dotrzeć do gabinetu w ciągu 2 godzin?

A. w ślinie, pożywce tkankowej, roztworze izotonicznym.

B. w jogurcie, mleku, ślinie.

C. w wodzie zdemineralizowanej, pożywce tkankowej, płukance fluorkowej.

D. w ślinie, roztworze izotonicznym, fizjologicznym roztworze soli.

E. w ślinie, mleku, pożywce tkankowej.

Pytanie nr **124**

Stosowanie płukanek zawierających 0,2% NaF/1000ppmF jest wskazane u:

A. dzieci od 4. roku życia.

B. wszystkich dzieci.

C. dzieci po leczeniu ortodontycznym.

D. dzieci z wysokim ryzykiem próchnicy.

E. dzieci z rozszczepem podniebienia.

Pytanie nr **125**

U 7-letniego dziecka, ogólnie zdrowego, współpracującego stwierdzono martwicę miazgi w zębie 63. Optymalnym leczeniem będzie:

A. leczenie endodontyczne.

B. ekstrakcja.

C. amputacja formokrezolowa.

D. amputacja z użyciem siarczanu żelaza.

E. szerokie otwarcie zęba.

Pytanie nr **126**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące lakieru fluorkowego:
1) stosowanie lakieru fluorkowego u dzieci poniżej 6. roku życia stanowi ryzyko rozwoju fluorozy zębów;

2) wysokie stężenie fluoru w kontakcie ze szkliwem utrzymuje się przez 1-7 dni po aplikacji;
3) wysokie stężenie fluoru w kontakcie ze szkliwem utrzymuje się przez 10-15 minut po aplikacji;
4) redukcja próchnicy w zębach stałych wynosi 46%;
5) okresowa aplikacja lakieru może spowodować łagodne objawy ostrego zatrucia.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 1,2,4.

C. 3,4.

D. 2,4.

E. 3,5.

Pytanie nr **127**

Upadek 3-letniego dziecka spowodował przemieszczenie wierzchołka korzenia zęba 51 w kierunku wargowym. Klinicznie połowa korony jest widoczna i nie stwierdza się zaburzenia zgryzu. Zdjęcie rtg. ujawniło widoczny wierzchołek korzenia, krótszy korzeń od zęba jednoimiennego i brak złamania korzenia. Wskaż najbardziej właściwe postępowanie:

A. okresowa obserwacja.

B. natychmiastowa ekstrakcja zęba.

C. ekstruzja zęba i szynowanie na 3 tygodnie.

D. usunięcie i replantowanie zęba we właściwej pozycji.

E. odbudowa kosmetyczna skróconej korony.

Pytanie nr **128**

Czynnikami wysokiego ryzyka próchnicy u 5-letniego dziecka wg kwestionariusza CRA (*Caries Assessment Risk*) są:
1) potrzeba specjalistycznej opieki pediatrycznej;
2) spożywanie w ciągu dnia > 3 przekąsek zawierających cukier lub słodkie napoje;
3) obecność płytki nazębnej;
4) wartość puwz > 1;
5) obecność białych plam próchnicowych lub defektów szkliwa.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3.

B. 1,2,4.

C. 2,3,5.

D. 2,4,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **129**

Wskaż **<u>fałszywe</u>** stwierdzenie dotyczące hiperbilirubinemii:

A. powoduje przebarwienia zębów na skutek odkładania się bilirubiny w warstwach szkliwa i zębiny podczas ich mineralizacji.

B. przebarwienia mogą objąć zarówno uzębienie mleczne, jak i stałe.

C. występuje u dzieci w różnym wieku.

D. często widoczne jest wyraźne odgraniczenie przebarwionej części zęba od części bez przebarwienia.

E. przebarwienia mogą mieć barwę od czerwonobrązowej do brązowoczarnej (fluorescencja pod wpływem UV).

Pytanie nr **130**

W przypadku intruzji zęba stałego z zakończonym rozwojem korzenia na głębokość ok. 5 mm postępowanie z wyboru **<u>nie obejmuje</u>**:

A. oczekiwania na samoistną reerupcję.

B. ortodontycznej repozycji.

C. leczenia kanałowego w ciągu 2-3 tygodni od urazu.

D. chirurgicznej repozycji.

E. unieruchomienia na okres 4-8 tygodni.

Pytanie nr **131**

Wskaż **<u>fałszywe</u>** stwierdzenie dotyczące stosowania preparatów fluorkowych:

A. lakier ACPF jest efektywny w leczeniu nadwrażliwości zębiny.

B. nie należy stosować APF żelu/pianki u osób z wypełnieniami kompozytowymi.

C. jednorazowa dawka lakieru zawierającego 5% NaF wynosi 0,25 ml dla dzieci w okresie uzębienia mlecznego.

D. lakiery fluorkowe oparte na technologii ACP mogą także zawierać chlorheksydynę.

E. fluorek amonu, zawarty w preparacie Fluor Protector S, dostarcza 22600 ppm F.

Pytanie nr **132**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenia dotyczące transmisji bakterii próchnicotwórczych do jamy ustnej dziecka:
1) zawsze występuje dopiero po wyrznięciu pierwszych zębów mlecznych;
2) może wystąpić przed wyrznięciem pierwszego zęba mlecznego;
3) najczęściej występuje między 19. a 31. miesiącem życia;
4) najczęściej występuje pomiędzy 6.-12. miesiącem (po wyrznięciu się pierwszych zębów) a 26.-28. miesiącem życia (zakończenie ząbkowania);
5) termin w którym nastąpi transmisja i kolonizacja jamy ustnej bakteriami kariogennymi nie wpływa na ryzyko rozwoju próchnicy wczesnego dzieciństwa.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3.

B. 2,3.

C. 1,4,5.

D. 2,4,5.

E. 1,4.

Pytanie nr **133**

Co jest **przeciwwskazaniem** do zastosowania koron stalowych u dzieci?

A. ubytki próchnicowe obejmujące > 2 powierzchnie.

B. wysokie ryzyko choroby próchnicowej.

C. zęby po leczeniu endodontycznym.

D. obecne wady rozwojowe szkliwa.

E. zęby mleczne w fazie fizjologicznej eksfoliacji.

Pytanie nr **134**

Metoda PRR jest **przeciwwskazana** w przypadku:

A. zmiany w obrębie szkliwa.

B. *caries incipiens* dochodzącej do zębiny.

C. małych ubytków klasy I.

D. *caries florida*.

E. żadnym z wyżej wymienionych.

Pytanie nr **135**

Dziecko 14-miesięczne od kilku dni jest rozdrażnione i wykazuje wzrost ciepłoty ciała. Dwa dni przed wizytą pojawiło się zaczerwienienie jamy ustnej i obrzęk dziąseł, a następnie małe pęcherzyki. Obecnie na błonie śluzowej jamy ustnej i na wargach dostrzegalne są bolesne nieregularne owrzodzenia (nadżerki) z czerwonym obrzeżem. Prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

A. mononukleoza zakaźna.

B. ospa wietrzna.

C. zmiany związane z ząbkowaniem.

D. herpangina.

E. pierwotne opryszczkowe zapalenie jamy ustnej i dziąseł.

Pytanie nr **136**

Do wypełniania kanałów korzeniowych w zębach mlecznych stosuje się:
1) pastę wodorotlenkowowapniową;
2) pastę tlenkowo-cynkowo-eugenolową;
3) pastę endometazonową;
4) metodę kondensacji bocznej;
5) metodę jednego ćwieka z uszczelniaczem wodorotlenkowowapniowym.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,2,3.

C. 1,2,5.

D. 1,3.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **137**

Bezpośrednie przykrycie miazgi w zębach stałych **nie może** być wykonywane w przypadku:

A. małego próchnicowego obnażenia miazgi.

B. zębów, które nigdy nie były przyczyną bólu samoistnego lub obrzęku.

C. braku zmian patologicznych w rtg.

D. możliwej hemostazy krwawiącej obnażonej miazgi.

E. polipa miazgi.

Pytanie nr **138**

Do środków stosowanych w Polsce do zabiegu impregnacji należy:

A. 10-40% azotan srebra.

B. 40-60% azotan srebra.

C. 30-50% chlorek cynku.

D. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Pytanie nr **139**

Czerwone przebarwienie zębów stałych może być spowodowane:

A. obecnością bakterii chromogennych.

B. porfirią wrodzoną.

C. hiperbilirubinemią we wczesnym dzieciństwie.

D. chorobą Beltramiego.

E. zatruciem rtęcią.

Pytanie nr **140**

Do przebarwienia których zębów dojdzie u 9-letniego chłopca po kuracji antybiotykami z grupy tetracyklin?

A. wszystkich zębów stałych.

B. żaden z zębów nie będzie przebarwiony.

C. zębów przedtrzonowych.

D. przebarwione będą brzegi stałych zębów siecznych.

E. pierwszych stałych zębów trzonowych.

Pytanie nr **141**

Przebarwienie zewnątrzpochodne zębów w kolorze zielonym powodowane jest:

A. doustnym podawaniem żelaza.

B. bakteriami chromogennymi.

C. przyjmowaniem tetracyklin.

D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

E. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

Pytanie nr **142**

U pacjenta lat 8 w badaniu klinicznym stwierdzono: ubytek próchnicowy oraz wypełnienie w zębie 16, lak szczelinowy w zębie 26, opatrunek na zębie 36 na dwóch powierzchniach, przebarwienie na zębie 11, ubytki próchnicowe w zębach 55, 65 i 75, wypełnienia w zębach 54, 74 i opatrunek na zębie 84. Ząb 64 był usunięty z powodu próchnicy. Wskaźnik PUWz u tego pacjenta wynosi:

A. 2.

B. 3.

C. 4.

D. 8.

E. 10.

Pytanie nr **143**

Które z podanych stwierdzeń dotyczących hipomineralizacji trzonowcowo-siecznej są prawdziwe?
1) manifestuje się jako zlokalizowana nieprzezierność, przebarwienie lub utrata szkliwa;
2) manifestuje się tylko jako zlokalizowane przebarwienie;
3) zmianą objęte są wszystkie zęby stałe pierwsze trzonowe;
4) zmianą może być objęta zróżnicowana liczba zębów stałych pierwszych trzonowych i zębów siecznych;
5) zmiana jest spowodowana zaburzeniem rozwojowym powstałym w okresie od urodzenia do 1. roku życia.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4.

B. 1,4,5.

C. 2,4.

D. 2,3,5.

E. 2,4,5.

Pytanie nr **144**

Kilka godzin wcześniej dziewczynka lat 12 doznała urazu zębów. Na rtg. stwierdzono zakończony rozwój korzeni zębów 11 i 21 oraz złamanie korzenia zęba 11 w połowie długości. Ząb 11 wykazuje niewielkie przemieszczenie, reakcja miazgi na bodźce zimna jest prawidłowa. Wskaż właściwe postępowanie:

A. repozycja, szynowanie zębów sztywne na 4 tygodnie i obserwacja.

B. repozycja, szynowanie zębów elastyczne na 4 tygodnie i obserwacja.

C. repozycja, szynowanie zębów elastyczne na okres 8-12 tygodni i obserwacja.

D. repozycja, przeprowadzenie ekstyrpacji miazgi do linii złamania i szynowanie na okres 8-12 tygodni.

E. usunięcie odłamu koronowego i ortodontyczne wysunięcie pozostałego fragmentu korzenia.

Pytanie nr **145**

Uwarunkowana genetycznie anomalia występująca w zębach trzonowych charakteryzująca się wydłużeniem korony przez przesunięcie rozwidlenia korzeni w kierunku ich wierzchołków to:

A. mikrodoncja.

B. taurodontyzm.

C. rhizomegalia.

D. rhizomicria.

E. *dens invaginatus*.

Pytanie nr **146**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące resorpcji fizjologicznej korzenia zęba mlecznego:
1) jest procesem długotrwałym, w którym okresy aktywnej resorpcji mogą być przerywane okresami, w których występują procesy naprawcze;
2) występuje nawet w przypadku braku zawiązka zęba stałego;
3) rozpoczyna się na 2-4 lata przed fizjologiczną wymianą zębów.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1.

B. 1,2.

C. 1,3.

D. 2,3.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **147**

Pacjent w wieku 8 lat zgłosił się do gabinetu stomatologicznego po urazie zęba siecznego przyśrodkowego, który miał miejsce kilka godzin wcześniej. Badaniem lekarskim stwierdzono wtłoczenie zęba stałego na 3 mm. Postępowanie w tym przypadku polega na:

A. repozycji ortodontycznej po 1 tygodniu od urazu.

B. leczeniu kanałowym do 2 tygodni po urazie.

C. repozycji chirurgicznej i unieruchomieniu na 7-10 dni.

D. unieruchomieniu zęba przez 3 tygodnie po repozycji ortodontycznej.

E. pozostawieniu zęba do ponownego wyrznięcia i obserwacji.

Pytanie nr **148**

Wskazania do lakowania dołków i bruzd obejmują:
1) wysokie ryzyko próchnicy niezależnie od czasu jaki upłynął od wyrznięcia zęba;
2) wysokie ryzyko próchnicy tylko w krótkim czasie po wyrznięciu zęba;
3) zęby trzonowe i przedtrzonowe u pacjentów z niepełnosprawnością fizyczną i intelektualną;
4) bruzdy hipoplastyczne;
5) zęby z punktowym ubytkiem próchnicowym w bruździe.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,4.

B. 2,3,4.

C. 2,3,4,5.

D. 1,3.

E. 2,3,5.

Pytanie nr **149**

Wypełnienie zapobiegawcze (metoda PRR) wykonuje się:

A. w małym ubytku na wszystkich powierzchniach zębów.

B. w małym ubytku na wszystkich powierzchniach zębów stałych.

C. w małym ubytku na powierzchni żującej zębów mlecznych.

D. w próchnicy początkowej dochodzącej niemal do zębiny na powierzchni żującej zębów stałych.

E. w próchnicy pierwotnej i wtórnej na powierzchni żującej zębów stałych.

Pytanie nr **150**

W uzębieniu 4-letniego dziecka brak zęba 82, a ząb 81 ma dużą koronę z płytką bruzdą na powierzchni wargowej z wcięciem na brzegu siecznym. Na rtg widoczne są 2 osobne kanały. Jaki to ząb?

A. zlany.

B. zrośnięty.

C. bliźniaczy.

D. Leonga.

E. wgłobiony.

Pytanie nr **151**

Proces demineralizacji szkliwa może być odwrócony lub zminimalizowany poprzez:
1) zwiększony przepływ śliny;
2) większą gęstość śliny;
3) mniejszą gęstość śliny;
4) zawartość fluoru w ślinie;
5) zmniejszony poziom fosforanu i zwiększony wapnia w ślinie.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 2,3,4.

C. 3,4,5.

D. 1,3,4.

E. 2,3,5.

Pytanie nr **152**

Wskaż prawdziwą definicję MIH:

A. ilościowy defekt rozwojowy szkliwa spowodowany czynnikami systemowymi, dotyczący pierwszych zębów trzonowych stałych i zębów siecznych.

B. ilościowy defekt rozwojowego szkliwa spowodowany czynnikami systemowymi i miejscowymi dotyczący zębów
trzonowych stałych i zębów siecznych.

C. jakościowy defekt rozwojowego szkliwa spowodowany czynnikami systemowymi dotyczący co najmniej jednego pierwszego zęba trzonowego stałego i często zębów siecznych.

D. jakościowy defekt rozwojowego szkliwa spowodowany czynnikami systemowymi i miejscowymi dotyczący co
najmniej jednego zęba trzonowego stałego i często zębów siecznych.

E. ilościowy defekt rozwojowego szkliwa spowodowany czynnikami miejscowymi dotyczący co najmniej jednego pierwszego zęba trzonowego stałego i często zębów siecznych.

Pytanie nr **153**

„Plamy i starcia na powierzchniach okluzyjnych pierwszych zębów trzonowych stałych i brzegach siecznych zębów siecznych stałych; proces próchnicowy na jednej lub dwóch powierzchniach, brak uszkodzenia guzków zębów; często zwiększona wrażliwość na bodźce zewnętrzne, prawidłowy lub nieprawidłowy wygląd zębów i wypełnienia”.
Powyższy opis dotyczy:

A. *dentinogenesis imperfecta* typ II.

B. łagodnej postaci fluorozy.

C. postaci umiarkowanej MIH.

D. postaci ciężkiej MIH.

E. *amelogenesis imperfecta* typ I.

Pytanie nr **154**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące urazów zębów:

A. zęby wtłoczone na głębokość < 5 mm wykazują niższy odsetek resorpcji zewnętrznych korzenia.

B. zęby z niezakończonym rozwojem korzenia wykazują mniejszą zdolność do gojenia się w przypadku pourazowego odsłonięcia miazgi i złamań korzeni niż zęby dojrzałe.

C. przy intruzji < 5 mm często obserwuje się obumarcie miazgi.

D. w zębach stałych z niezakończonym rozwojem korzenia pozostawienie zęba ze złamaniem korony bez zabezpieczenia może prowadzić do martwicy.

E. wybite zęby powinny być umieszczone w roztworach takich jak HBSS, fizjologiczny roztwór soli, mleko, woda lub ślina pacjenta.

Pytanie nr **155**

Wskazania do pulpotomii częściowej w zębie stałym niedojrzałym obejmują:
1) niewielkie próchnicowe odsłonięcie miazgi;
2) ból samoistny i ciemnoczerwona krew z obnażonej miazgi;
3) obecność przetoki;
4) obrzęk;
5) umiarkowane krwawienie z miazgi, krew jasnoczerwona.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,2,3.

C. 1,5.

D. 1,2,3,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **156**

Które z podanych stwierdzeń dotyczących wyboru materiału odtwórczego do zębów mlecznych trzonowych są **fałszywe**?
1) cementy szkło-jonomerowe nie powinny być stosowane do odbudowy dużych ubytków w zębach narażonych na działanie znacznych sił żucia, w przypadku, gdy zęby mają pozostać w jamie ustnej ponad 3 lata;
2) cementy szkło-jonomerowe mogą być stosowane do odbudowy dużych ubytków w zębach poddanych znacznemu obciążeniu zgryzowemu, gdy zęby mają pozostać w jamie ustnej ponad 5 lat;
3) trwałość wypełnienia amalgamatowego jest taka sama, jak wypełnienia z cementu szkło-jonomerowego;
4) amalgamat jest przydatny u dzieci z umiarkowanym ryzykiem próchnicy i nie w pełni współpracujących;
5) kompomery nie wykazują zadowalającej retencji w zębach mlecznych.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 1,4,5.

C. 2,3,5.

D. 2,3.

E. tylko 2.

Pytanie nr **157**

Wzrost ruchomości zęba bez przemieszczenia, ból na opuk pionowy, krwawienie z kieszonki dziąsłowej bezpośrednio po urazie występuje przy:

A. wstrząsie.

B. podwichnięciu (nadwichnięciu).

C. intruzji.

D. zwichnięciu z przemieszczeniem bocznym.

E. ekstruzji.

Pytanie nr **158**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące linii porodowej:

A. występuje jedynie w szkliwie zębów mlecznych.

B. występuje jedynie w zębach stałych mineralizujących się w okresie płodowym.

C. stanowi granicę między szkliwem mineralizującym się w okresie płodowym a szkliwem zmineralizowanym po urodzeniu dziecka.

D. nie występuje u dzieci z ciąży patologicznej.

E. występuje we wszystkich zębach mlecznych i stałych.

Pytanie nr **159**

W wyniku apeksogenezy uzyskuje się:
1) normalną długość korzenia;
2) prawidłową grubość zębiny korzeniowej;
3) niezamknięty otwór wierzchołkowy z oporem punktowym podczas wprowadzania instrumentu do kanału;
4) cienką warstwę zębiny korzeniowej;
5) fizjologiczne zamknięcie otworu wierzchołkowego;
6) zamknięcie otworu wierzchołkowego bez zwężenia kanału.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,2,5.

C. 1,4,5.

D. 1,3,6.

E. 1,4,6.

Pytanie nr **160**

U dziecka 5-letniego w zębie 84 stwierdza się głęboki ubytek próchnicowy z obnażeniem miazgi, miazga jest bolesna przy dotyku i krwawi. Na radiogramie widoczny jest ubytek sięgający komory miazgi i brak jest innych zmian patologicznych. Po wykonaniu przyżyciowej amputacji miazgi komorowej występuje bardzo obfite

krwawienie z miazgi korzeniowej. Optymalnym dalszym postępowaniem jest:

A. ekstrakcja.

B. odroczenie leczenia do następnej wizyty.

C. aplikacja preparatu MTA i odroczona odbudowa ubytku.

D. pulpotomia formokrezolowa.

E. pulpektomia.

Pytanie nr **161**

Wskazaniem do przeprowadzenia pośredniego przykrycia miazgi w zębie mlecznym z ubytkiem próchnicowym jest/są:

A. obnażenie miazgi i reakcja na zgłębnikowanie.

B. reakcja na opukiwanie i zgłębnikowanie.

C. bóle samoistne i krwawienie z miazgi.

D. obnażenie miazgi.

E. reakcja na zgłębnikowanie.

Pytanie nr **162**

Po przeprowadzeniu zabiegu pulpektomii zęba 85 z wykorzystaniem materiału MTA u 5-letniego dziecka najlepszą opcją rekonstrukcji korony zęba jest odbudowa przy pomocy:

A. amalgamatu.

B. modyfikowanego żywicą cementu glasjonomerowego.

C. prefabrykowanej korony stalowej.

D. kompozytu.

E. kompomeru.

Pytanie nr **163**

U ogólnie zdrowego i współpracującego dziecka w wieku 5 lat stwierdzono próchnicowe obnażenie miazgi w ubytku klasy II wg Blacka w drugim zębie trzonowym żuchwy. Nie występowały dolegliwości bólowe. Nie odnotowano zwiększonej ruchomości zęba, zmian okolicznej błony śluzowej. W badaniu rtg nie stwierdzono zmian w tkankach

okołokorzeniowych. Reakcja miazgi na badanie chlorkiem etylu była dodatnia. Właściwą metodą leczenia będzie:

A. amputacja częściowa miazgi wg Cveka.

B. dewitalizacja miazgi oraz pulpektomia.

C. amputacja miazgi, np. z zastosowaniem siarczanu żelaza lub formokrezolu, gdy wystąpi hemostaza w ciągu 5 minut.

D. przyżyciowa pulpektomia, gdy wystąpi hemostaza w ciągu 5 minut.

E. ekstrakcja zęba.

Pytanie nr **164**

Zęby mleczne z martwą miazgą powinny być:

A. leczone tylko w znieczuleniu ogólnym.

B. leczone zachowawczo lub chirurgicznie.

C. po otwarciu komory pozostawione jako utrzymywacze przestrzeni.

D. po otwarciu komory okresowo kontrolowane przez stomatologa.

E. leczone po 6. roku życia.

Pytanie nr **165**

Wskazaniem do dwuetapowego leczenia próchnicy (tzw. stopniowej ekskawacji) u pacjentów w wieku rozwojowym jest:

A. głęboki ubytek z demineralizacją widoczną w RTG, obejmującą ok. 75% zębiny.

B. okresowo pojawiający się ból samoistny.

C. przedłużona reakcja miazgi na testy żywotności.

D. obecność zmian w tkankach okołowierzchołkowych.

E. prawdziwe są B i C.

Pytanie nr **166**

Po leczeniu metodą apeksyfikacji jako ostateczne wypełnienie kanału preferuje się:

A. zastosowanie jako uszczelniacza pasty jodoformowej.

B. wypełnienie kanału cementem tlenkowo-cynkowo-eugenolowym.

C. zastosowanie metody jednego ćwieka.

D. technikę termicznie uplastycznionej gutaperki.

E. metodę kondensacji bocznej ćwieków gutaperkowych.

Pytanie nr **167**

Do późnych powikłań po zwichnięciach zębów stałych zalicza się:
1) resorpcję zapalną;
2) resorpcję zawiązka stałego następcy;
3) martwicę miazgi zęba;
4) obliterację jamy zęba;
5) dilacerację korzenia zęba;
6) zahamowanie rozwoju korzenia zęba;
7) hipoplazję korony zęba.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5,7.

B. 1,3,4,6.

C. 2,3,5,7.

D. 1,2,4,5,7.

E. 3,4,5,6.

Pytanie nr **168**

Do gabinetu zgłasza się pacjent w wieku 14 lat po upływie 45 min. od wybicia zęba 11. Ząb jest zawinięty w folię spożywczą. Optymalne postępowanie lecznicze polega na:

A. replantacji zęba, unieruchomieniu na 10-14 dni, podaniu antybiotyku i okresowej kontroli.

B. replantacji zęba, unieruchomieniu na 10-14 dni, podaniu antybiotyku, rozpoczęciu leczenia kanałowego przed zdjęciem unieruchomienia.

C. replantacji zęba, unieruchomieniu na 10-14 dni, podaniu antybiotyku, rozpoczęciu postępowania apeksyfikacyjnego po zdjęciu unieruchomienia.

D. rozpoczęciu leczenia kanałowego poza jamą ustną przed replantacją zęba.

E. usunięciu przerwanej ozębnej, zanurzeniu zęba w kwaśnym roztworze 2% fluorku sodu przed replantacją.

Pytanie nr **169**

„Zwykle występuje pojedynczo, rzadziej spotykane są dwa lub trzy, często mniejszy od zębów prawidłowych, może mieć budowę typową, ale najczęściej jest kształtu stożkowatego z krótkim korzeniem. Bardzo często jego umiejscowienie utrudnia wyrzynanie zębów stałych siecznych szczęki, rzadziej żuchwy. Może być przyczyną torbieli, resorpcji korzeni sąsiednich zębów, przemieszczeń.” Powyższy opis charakteryzuje:

A. ząb wgłobiony.

B. mesiodens.

C. ząb Turnera.

D. ząb krokodylowy.

E. ząb Hutchinsona.

Pytanie nr **170**

Zespół ten cechuje brak zawiązków wielu zębów, delikatne rzadkie włosy, sucha skóra, niedorozwój szczęk, wynicowanie warg. Jest to:

A. cherubinizm.

B. dysplazja ektodermalna.

C. dysplazja obojczykowo-czaszkowa.

D. choroba Capdeponta.

E. odontodysplazja.

Pytanie nr **171**

Guzek szponowaty występuje w:

A. siekaczach.

B. kłach.

C. przedtrzonowcach.

D. trzonowcach.

E. trzonowcach mlecznych.

Pytanie nr **172**

Miejscem wkłucia igły podczas znieczulania nerwu zębodołowego dolnego u dziecka w okresie pełnego uzębienia mlecznego jest:

A. wewnętrzna krawędź trójkąta zatrzonowcowego na poziomie powierzchni żujących zębów trzonowych żuchwy.

B. zewnętrzna krawędź trójkąta zatrzonowcowego na poziomie powierzchni żujących zębów trzonowych żuchwy.

C. wewnętrzna krawędź trójkąta zatrzonowcowego na poziomie powierzchni żujących zębów trzonowych szczęki.

D. zewnętrzna krawędź trójkąta zatrzonowcowego na poziomie powierzchni żujących zębów trzonowych szczęki.

E. wewnętrzna krawędź trójkąta zatrzonowcowego około 1 cm powyżej poziomu powierzchni żujących zębów trzonowych żuchwy.

Pytanie nr **173**

Metoda abrazji powietrznej:
1) usuwa szkliwo, zębinę i wypełnienia z amalgamatu i kompozytu;
2) może służyć jako narzędzie diagnozujące w przypadku podejrzenia próchnicy w przebarwionych bruzdach przed ich zalakowaniem. Ma zastosowanie do oszczędnej preparacji początkowych zmian próchnicowych;
3) zastępuje trawienie kwasem wymagane do stosowania systemów adhezyjnych;
4) nie działa szkodliwie na dziąsła;
5) działa szkodliwie na dziąsła.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,4.

B. 1,2,3,5.

C. 1,2,4.

D. 2,3,5.

E. 2,5.

Pytanie nr **174**

Które z podanych stwierdzeń dotyczących metody ART są **fałszywe**?
1) ma zastosowanie wyłącznie w odległych rejonach krajów słabo rozwiniętych;
2) może być stosowana w gabinecie u dzieci z problemami behawioralnymi;
3) polega na usunięciu zmian próchnicowych narzędziem ręcznym i wypełnieniu ubytku materiałem szkło-jonomerowym modyfikowanym żywicą;
4) polega na usunięciu zakażonej zębiny narzędziem ręcznym i wypełnieniu ubytku chemoutwardzalnym cementem szkło-jonomerowym;
5) polega na chemomechanicznym usunięciu zakażonej zębiny narzędziem ręcznym i wypełnieniu ubytku chemoutwardzalnym cementem szkło-jonomerowym.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 2,3,5.

C. 2,5.

D. 1,3.

E. 2,4,5.

Pytanie nr **175**

Początkowa zmiana próchnicowa w postaci białej plamy:
1) jest to podpowierzchniowa demineralizacja szkliwa;
2) jest to podpowierzchniowa demineralizacja szkliwa i zębiny;
3) jest związana z hipermineralizacją podpowierzchniowej warstwy szkliwa;
4) jest nieaktywna, jeśli jej powierzchnia ma kredowy wygląd;
5) ma kształt stożka skierowanego szczytem w stronę połączenia szkliwno-zębinowego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4.

B. 1,5.

C. 2,4.

D. 1,4,5.

E. 3,5.

Pytanie nr **176**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące amputacji miazgi zębów mlecznych:

A. najczęściej w metodzie amputacji miazgi zębów mlecznych wykorzystuje się

formokrezol, siarczan żelaza lub MTA.

B. po amputacji miazgi w zębach mlecznych często obserwuje się kalcyfikację.

C. jeśli zatamowanie krwawienia w ciągu 3-4 minut jest niemożliwe, wskazana jest ekstyrpacja miazgi lub ekstrakcja zęba.

D. po usunięciu miazgi komorowej do komory można wprowadzić na 5 minut tampon z 15,5% siarczanem żelaza.

E. podejmowano próby wykorzystania w zabiegu amputacji 2% aldehydu glutarowego, jodoformu lub 3-6% podchlorynu sodu.

Pytanie nr **177**

Zwiększona ruchomość zęba występuje w następstwie:
1) wstrząsu;
2) nadwichnięcia (podwichnięcia);
3) ekstruzji;
4) intruzji;
5) złamania korzenia niezależnie od lokalizacji.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 2,3.

C. 2,3,4.

D. tylko 3.

E. 2,3,5.

Pytanie nr **178**

Do zębów dwoistych **nie należą** zęby:

A. zrośnięte.

B. wgłobione.

C. zlane.

D. bliźniacze.

E. z nieprawidłowym podziałem lub połączeniem zawiązków zębów w różnych stadiach rozwoju w procesie odontogenezy.

Pytanie nr **179**

Wypełnienie zapobiegawcze PRR2 jest wskazane w przypadku:

A. wątpliwości diagnostycznych odnośnie obecności próchnicy w bruździe przed lakowaniem.

B. wątpliwości diagnostycznych odnośnie obecności próchnicy na powierzchniach stycznych w zębach siecznych i kłach.

C. płytkiej zmiany próchnicowej na powierzchni stycznej zębów, dostrzegalnej klinicznie, obejmującej zębinę, ale ograniczonej do niewielkiego obszaru.

D. płytkiej zmiany próchnicowej widocznej na powierzchni przyszyjkowej zębów, dostrzegalnej klinicznie, obejmującej zębinę, ale ograniczonej do niewielkiego obszaru.

E. zmiany próchnicowej na powierzchniach żujących zębów, dostrzegalnej klinicznie, obejmującej zębinę, ale ograniczonej do niewielkiego obszaru.

Pytanie nr **180**

U pacjenta lat 5, ogólnie zdrowego, leczonego regularnie stomatologicznie, współpracującego, bez aktywnych ognisk próchnicy, w zębie 85 występuje ból samoistny, krwawienie z miazgi trudne do zatamowania. Miazga reaguje na bodźce, brak jest wrażliwości na opukiwanie; bez zmian rtg. w tkankach okołokorzeniowych. Wskaż odpowiednie postępowanie:

A. amputacja po dewitalizacji.

B. amputacja miazgi przyżyciowa formokrezolowa.

C. amputacja miazgi przyżyciowa z zastosowaniem siarczanu żelaza.

D. amputacja miazgi z zastosowaniem wodorotlenku wapnia lub MTA.

E. leczenie kanałowe.

Pytanie nr **181**

U chłopca w wieku 12 lat replantowano ząb 11 po upływie 2 godzin. Ząb był przechowywany w plastikowej folii. Jakiego najkorzystniejszego rezultatu można oczekiwać?

A. zachowania żywej ozębnej.

B. ankylozy.

C. resorpcji korzenia.

D. rewaskularyzacji miazgi.

E. prawdziwe są odpowiedzi A i D.

Pytanie nr **182**

Objawami hipoplastycznej postaci *amelogenesis imperfecta* mogą być:
1) brak kontaktów stycznych między zębami;
2) brak możliwości odróżnienia szkliwa od zębiny na zdjęciu radiologicznym ze względu na podobny stopień mineralizacji obu tkanek;
3) resorpcja niewyrzniętych zębów;
4) opóźnione wyrzynanie zębów;
5) poszerzenia komór zębów.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4.

B. 1,2,5.

C. 1,3,4.

D. 2,3,4.

E. 1,3,5.

Pytanie nr **183**

Do gabinetu stomatologicznego zgłosił się 12-letni pacjent z powodu niewielkiego wygórowania w dnie jamy ustnej, które jest niebolesne, miękkie, barwy niebieskoszarej, dobrze odgraniczone od otoczenia. Prawdopodobne rozpoznanie to:

A. torbiel dziąsłowa.

B. perła Epsteina.

C. guzek Bohna.

D. torbiel zastoinowa.

E. torbiel erupcyjna.

Pytanie nr **184**

Okolicznością skłaniającą do rozważenia leczenia endodontycznego zębów mlecznych

jest:

A. występowanie wrodzonej wady serca.

B. ostry zębopochodny stan zapalny.

C. dobra współpraca dziecka.

D. znaczący stopień ruchomości zęba.

E. znaczne zniszczenie korony zęba.

Pytanie nr **185**

W przebiegu jakiej choroby zakaźnej początkowo na błonie śluzowej policzków dziecka pojawiają się drobne wykwity o zabarwieniu niebiesko-białym, otoczone lekko zaczerwienioną obwódką?

A. świnki.

B. płonicy.

C. białaczki.

D. odry.

E. różyczki.

Pytanie nr **186**

W celu zapobiegania próchnicy ksylitol, najczęściej w postaci gum do żucia i pastylek do ssania, zalecany jest:
1) dzieciom powyżej 4. roku życia;
2) dzieciom powyżej 6. roku życia;
3) w dawce podzielonej 3-8 g dziennie;
4) w dawce jednorazowej 0,5-1,0 g dziennie;
5) przynajmniej 2 razy dziennie.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4,5.

B. 1,3,5.

C. 2,4.

D. 1,3.

E. 1,4.

Pytanie nr **187**

Wydłużenie korpusu korony zęba trzonowego przez przesunięcie rozwidlenia korzeni w kierunku ich wierzchołków odpowiada opisowi:

A. cynodontii.

B. zębów pieńkowych.

C. zębów rybich.

D. zębów Turnera.

E. taurodontyzmu.

Pytanie nr **188**

W jakim przypadku brak jest wskazania do zachowawczego leczenia zębów mlecznych z zakażoną miazgą kanałową?

A. siekacze po urazach mechanicznych u dzieci przed upływem 4 - 4 ½ lat życia.

B. zęby drugie trzonowe przed wyrżnięciem się zębów pierwszych trzonowych stałych.

C. zęby mleczne trzonowe ze znacznym stopniem resorpcji fizjologicznej.

D. całkowite uformowanie korzenia i dobry ogólny stan zdrowia dziecka.

E. zęby wielokorzeniowe w przypadku braku zawiązka zęba stałego.

Pytanie nr **189**

Perły szkliwa:

A. są zlokalizowane najczęściej w okolicy furkacji korzeni zębów trzonowych, rzadziej na korzeniach zębów przedtrzonowych i siecznych.

B. są twardymi guzkami występującymi w linii środkowej podniebienia (szwu podniebiennego).

C. są zlokalizowane w bocznych częściach podniebienia, najczęściej na granicy podniebienia miękkiego i twardego oraz na policzkowej/wargowej stronie wału dziąsłowego.

D. nie wpływają na zwiększenie ryzyka wystąpienia chorób przyzębia.

E. występują częściej w uzębieniu mlecznym niż stałym.

Pytanie nr **190**

Skrócone korzenie i obliteracja jamy zęba, oprócz innych symptomów, występują w:
1) dysplazji zębiny typu I;
2) dysplazji zębiny typu II;
3) niecałkowitym rozwoju zębiny;
4) krzywicy witamino-D zależnej;
5) odontodysplazji.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 3,4.

C. 1,5.

D. 1,3.

E. 3,5.

Pytanie nr **191**

U 5-letniego dziecka w asymptomatycznym zębie 75 podczas opracowania ubytku próchnicowego narzędziem ręcznym została odsłonięta miazga; obnażenie ma w przybliżeniu powierzchnię 2 mm^2. Optymalną metodą leczenia jest:

A. przykrycie bezpośrednie przy użyciu MTA.

B. przykrycie bezpośrednie przy użyciu wodorotlenku wapnia z odroczonym wypełnieniem.

C. amputacja przyżyciowa z zastosowaniem wodorotlenku wapnia.

D. amputacja formokrezolowa wg Buckleya.

E. pulpektomia po dewitalizacji.

Pytanie nr **192**

Które z zaburzeń w budowie szkliwa i zębiny ma charakter dziedziczny?

A. kropla lub perły szkliwa.

B. nadżerki szkliwa (*erosiones*).

C. zęby Hutchinsona.

D. niecałkowity rozwój zębiny (*dentinogenesis imperfecta*).

E. ząb Turnera.

Pytanie nr **193**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące specyfiki przebiegu chorób tkanek okołowierzchołkowych w okresie uzębienia mlecznego:
1) krótsze korzenie zębów utrudniają przenikanie zakażenia do kości szczęk;
2) przewaga istoty zbitej nad gąbczastą stwarza dogodne warunki do szerzenia procesu chorobowego;
3) zakażeniu u dzieci sprzyja nieukształtowany jeszcze układ odpornościowy;
4) poszerzony w procesie resorpcji otwór wierzchołkowy ułatwia przenikanie zakażenia do kości szczęk.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3.

B. 1,2,3.

C. 3,4.

D. 1,2,4.

E. 1,3,4.

Pytanie nr **194**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące pourazowej resorpcji zewnętrznej zapalnej:
1) im bardziej ząb jest niedojrzały, tym resorpcja postępuje wolniej;
2) im bardziej ząb jest niedojrzały, tym resorpcja postępuje szybciej;
3) przebieg procesu jest bezobjawowy z różowym przebarwieniem korony zęba;
4) proces ten polega na resorpcji tkanek korzenia i odkładaniu się w miejscach zatok resorpcyjnych tkanki kostnej;
5) w trakcie tego procesu toksyny z kanalików zębinowych dyfundują do ozębnej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,4.

B. 2,5.

C. 2,3,4.

D. 1,3,4.

E. 1,3,5.

Pytanie nr **195**

W zębie 74 u 6-letniego chłopca kilka miesięcy temu wykonano zabieg amputacji miazgi z zastosowaniem pasty $Ca(OH)_2$. Obecnie nie występują dolegliwości bólowe, ale na zdjęciu rtg. widoczne jest owalne poszerzenie komory leczonego zęba.
Prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

A. polip miazgi.

B. ziarniniak wewnętrzny miazgi.

C. zębiniak rzekomy.

D. resorpcja wewnętrzna wymienna.

E. resorpcja fizjologiczna.

Pytanie nr **196**

Hipodoncja **<u>nie występuje</u>** w:
1) dysplazji ektodermalnej;
2) zespole obojczykowo-czaszkowym;
3) rozszczepach;
4) zespole Pierre'a Robina;
5) zespole Downa.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,4.

C. 2,4.

D. 2,4,5.

E. 3,4,5.

Pytanie nr **197**

Leczenie kanałowe zęba mlecznego przeprowadza się w przypadku:
1) siekacza przed ukończeniem przez dziecko 4½ lat;
2) siekacza przed ukończeniem przez dziecko 5½ lat;
3) kła poniżej 7.- 8. roku życia;
4) kła powyżej 7.- 8. roku życia;
5) każdego zęba u dziecka z hemofilią.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4.

B. 2,4.

C. 2,3.

D. 1,3,5.

E. 1,4,5.

Pytanie nr **198**

W przypadku złamania korzenia zęba najlepsze rokowanie dotyczy złamania:

A. podłużnego.

B. skośnego.

C. poprzecznego w 1/3 przykoronowej części korzenia.

D. z przemieszczeniem odłamu.

E. poprzecznego w 1/3 przywierzchołkowej części korzenia.

Pytanie nr **199**

Wewnątrzustnymi objawami przemocy fizycznej są:
1) złamania, wybicia zębów;
2) uszkodzenia warg;
3) rozdarcie wędzidełka;
4) zasinienia, wybroczyny na gardle i podniebieniu;
5) uszkodzenia w rejonie trójkąta bezpieczeństwa.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,2,3,4.

C. 1,2,4.

D. 1,2,4,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **200**

Które preparaty znajdują zastosowanie w leczeniu zęba stałego niedojrzałego metodą rewaskularyzacji?
1) wodorotlenek wapnia;
2) MTA;
3) 5,25% roztwór NaOCl;
4) 0,5% roztwór NaOCl;
5) pasta trójantybiotykowa;
6) pasta antybiotykowo-glikokortykosteroidowa.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4,5.

B. 1,3,6.

C. 1,3,5.

D. 2,4,6.

E. 2,3,5.

Pytanie nr **201**

W przypadku pulpektomii w zębach mlecznych materiałem do wypełnienia ostatecznego kanału korzeniowego może być:

A. tlenek cynku z eugenolem.

B. cement fosforanowy.

C. cement glasjonomerowy.

D. płynny kompozyt.

E. materiał polimerowy.

Pytanie nr **202**

U 7-letniego pacjenta w zębie 16 badaniem klinicznym stwierdzono: próchnicowe obnażenie miazgi, zwiększoną ruchomość, obrzęk oraz przetokę w rzucie korzenia. Wskaż rozpoznanie i optymalną metodę leczenia:

A. odwracalne zapalenie miazgi, metoda leczenia to pulpotomia i apeksogeneza.

B. odwracalne zapalenie miazgi, metoda leczenia to pulpektomia i apeksyfikacja.

C. nieodwracalne zapalenie miazgi, metoda leczenia to pulpotomia i apeksogeneza.

D. martwica miazgi, metoda leczenia to pulpotomia lub pulpektomia i apeksyfikacja.

E. martwica miazgi, metoda leczenia to pulpektomia i apeksyfikacja lub ekstrakcja.

Pytanie nr **203**

O skuteczności remineralizacji początkowej zmiany próchnicowej (biała plama) świadczą:
1) brak progresji, tj. przejścia w stadium ubytku;
2) błyszcząca powierzchnia zmiany;
3) szorstka, matowo-biała powierzchnia zmiany;
4) mikroskopowo „blizna tkankowa”;
5) mikroskopowo pełny powrót do zdrowia, tj. całkowite uzupełnienie utraconej uprzednio substancji mineralnej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4.

B. 1,3.

C. 1,5.

D. 1,3,4.

E. 1,2,5.

Pytanie nr **204**

Dysfunkcje i parafunkcje wymienia się wśród przyczyn wad narządu żucia pochodzenia zewnętrznego. Które z wymienionych zachowań jest dysfunkcją?

A. niechęć do żucia twardych pokarmów.

B. ssanie palca.

C. obgryzanie paznokci.

D. zgrzytanie zębami.

E. ssanie warg.

Pytanie nr **205**

Do ilościowej diagnostyki początkowych zmian próchnicowych stosuje się:

A. radiowizjografię.

B. transiluminację za pomocą włókien optycznych.

C. fluorescencję laserową.

D. ocenę wizualno-dotykową w powiększeniu.

E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Pytanie nr **206**

W zębie 84 u 5-letniego dziecka stwierdza się klinicznie próchnicę wtórną wokół dużego mesjalno-okluzyjnego wypełnienia, a radiologicznie rozrzedzenie struktury kostnej w furkacji i wewnętrzną resorpcję w przykoronowej części jednego korzenia. Najlepszym postępowaniem leczniczym w tym przypadku jest:

A. pozostawienie otwartego ubytku zęba do czasu fizjologicznej eksfoliacji zęba.

B. pulpotomia formokrezolowa.

C. pulpotomia z wodorotlenkiem wapnia.

D. ekstrakcja.

E. pulpektomia.

Pytanie nr **207**

U 10-letniego pacjenta wprowadzono do zębodołu wybity ząb 21 w ciągu 20 minut od wypadku. Po upływie kolejnych 30 minut pacjent zgłosił się do gabinetu stomatologicznego. Jakie należy podjąć działania?
1) usunąć ząb z zębodołu, skontrolować zębodół i ponownie replantować ząb;
2) ocenić prawidłowość pozycji replantowanego zęba klinicznie i radiologicznie;
3) unieruchomić ząb na okres do 2 tygodni i zlecić antybiotyk;
4) rozpocząć leczenie kanałowe po 7-10 dniach od replantacji;
5) należy oczekiwać rewaskularyzacji miazgi, a zatem trzeba okresowo wykonywać testy żywotności miazgi.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1.

B. 2,3,4.

C. 2,3,4,5.

D. 1,5.

E. 1,3,4.

Pytanie nr **208**

Behawioralną metodą usuwania niepokoju i lęku jest:

A. znieczulenie powierzchniowe błony śluzowej.

B. znieczulenie ogólne.

C. premedykacja farmakologiczna.

D. systemowa desensytyzacja.

E. znieczulenie nasiękowe.

Pytanie nr **209**

W przypadku zwichnięcia całkowitego zęba mlecznego:

A. nie dokonuje się replantacji zęba.

B. ząb powinno się replantować do 1 godziny po urazie.

C. ząb powinno się replantować do 2 godzin po urazie z następowym unieruchomieniem szyną półelastyczną.

D. ząb powinno się replantować do 2 godzin po urazie z następowym unieruchomieniem szyną sztywną.

E. ząb powinno się replantować do pół godziny po urazie, wtedy znacznie zmniejsza się odsetek występowania resorpcji zapalnej zewnętrznej.

Pytanie nr **210**

Antybiotykiem stosowanym w profilaktyce infekcyjnego zapalenia wsierdzia u dzieci uczulonych na penicyliny jest klindamycyna, którą podaje się doustnie:

A. w dawce 50 mg/kg masy ciała na 2 godziny przed zabiegiem zagrożonym wysiewem bakterii do krwi.

B. w dawce 50 mg/kg masy ciała na 1 godzinę przed zabiegiem zagrożonym wysiewem bakterii do krwi.

C. w dawce 20 mg/kg masy ciała na 1 godzinę przed zabiegiem zagrożonym wysiewem bakterii do krwi.

D. w dawce 20 mg/kg masy ciała na 2 godziny przed zabiegiem zagrożonym wysiewem

bakterii do krwi.

E. w żaden z wymienionych sposobów.

Pytanie nr **211**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące pierwotnego opryszczkowego zapalenia dziąseł i jamy ustnej:

A. charakterystycznymi wykwitami są pęcherze śródnabłonkowe dość dużych rozmiarów, które mogą umiejscawiać się na łukach podniebiennych lub podniebieniu, po pęknięciu pozostawiają nadżerki z rąbkiem zapalnym.

B. zmiany w jamie ustnej mają postać anginy, stwierdza się jednostronny obrzęk węzłów chłonnych okolicy kąta żuchwy oraz powiększenie węzłów chłonnych szyjnych, które są mało bolesne i elastyczne.

C. najczęściej występuje u małych dzieci, pęcherzyki na zapalnie zmienionej błonie śluzowej pękają i pozostawiają nadżerki z tendencją do zlewania się, występuje zapalenie dziąseł, język pokryty jest szarym nalotem z pęcherzykami i nadżerkami na brzegach; czas trwania choroby wynosi 10-14 dni.

D. na zaczerwienionej błonie śluzowej powstają punkcikowate wykwity o zabarwieniu niebieskobiałym, otoczone aureolą zaczerwienionej błony śluzowej - tzw. plamki Filatowa-Koplika, które umiejscawiają się na błonie śluzowej policzków za zębami trzonowymi.

E. błona śluzowa całej jamy ustnej, szczególnie podniebienie miękkie i łuki podniebienne, jest zaczerwieniona, z obszarami owrzodzeń pokrytych białoszarym, grubym, rzekomobłoniastym nalotem, język zazwyczaj jest obłożony.

Pytanie nr **212**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące rozwoju zębów:

A. mineralizacja zębów mlecznych rozpoczyna się od zębów siecznych przyśrodkowych szczęki w 2. miesiącu życia płodowego.

B. mineralizacja pierwszych trzonowych zębów stałych rozpoczyna się okołoporodowo.

C. rozwój korzenia zęba mlecznego trwa przeciętnie 2 lata od wyrznięcia się.

D. rozwój korzenia zęba stałego trwa przeciętnie 2 lata od wyrznięcia się.

E. żadne z wymienionych.

Pytanie nr **213**

Dziecko w wieku 4 lat ma 5 stożkowatych zębów mlecznych. Ponadto w badaniu klinicznym stwierdzono niedorozwój szczęk, wynicowanie warg, skąpe owłosienie oraz suchość skóry. Radiogram ujawnił 7 rozwijających się zębów stałych. Objawy te wskazują na:

A. cherubizm.

B. dysplazję ektodermalną.

C. zespół obojczykowo-czaszkowy.

D. chorobę Capdeponta.

E. odontodysplazję.

Pytanie nr **214**

U dziecka 5-letniego w celu uzyskania najbardziej długotrwałej odbudowy trójpowierzchniowego ubytku twardych tkanek zęba mlecznego pierwszego trzonowego leczonego metodą pulpotomii należy zastosować:

A. wypełnienie amalgamatowe z ćwiekami.

B. wypełnienie amalgamatowe.

C. wypełnienie z cementu szkło-jonomerowego.

D. prekonturowaną koronę stalową.

E. wypełnienie z kompozytu.

Pytanie nr **215**

W zębach niedojrzałych oczekuje się apeksogenezy po leczeniu metodą:
1) Cveka;
2) przykrycia bezpośredniego;
3) częściowej amputacji;
4) całkowitej amputacji;
5) przyżyciowego leczenia kanałowego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 2,3,4.

C. 1,2,3,4.

D. 2,3,4,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **216**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące możliwości obronnych miazgi zębów mlecznych (z wyjątkiem fazy resorpcji korzenia) i świeżo wyrzniętych zębów stałych:

A. są istotnie mniejsze w porównaniu z zębami u osób dorosłych - im mniej dojrzały ząb tym większe są jego zdolności obronne.

B. są istotnie większe w porównaniu z zębami u osób dorosłych - im bardziej dojrzały ząb tym większe są jego zdolności obronne.

C. są istotnie większe w porównaniu z zębami u osób dorosłych - im mniej dojrzały ząb tym większe są jego zdolności obronne.

D. są takie same jak w zębach u osób dorosłych, gdyż układ immunologiczny kompensuje wpływ niedojrzałości zębów.

E. są takie same jak zęby u osób dorosłych - dojrzałość zębów nie ma znaczenia w zdolnościach obronnych.

Pytanie nr **218**

Transmisja bakterii próchnicotwórczych następuje w sposób nieciągły i przypada na określony okres w życiu dziecka, nazywany oknem infekcyjności (*window of infectivity*). Wyróżnia się dwa okna infekcyjności. Drugie okno infekcyjności (*second window of infectivity*) przypada na okres między:

A. 6. a 12. miesiącem życia, średnio w 10. miesiącu życia.

B. 19. a 31. miesiącem życia, średnio w 26. miesiącu życia.

C. 5. a 6. rokiem życia.

D. 6. a 12. rokiem życia.

E. 10. a 13. rokiem życia.

Pytanie nr **219**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące profilaktyki pierwotnie pierwotnej:
1) jej istotą jest ograniczenie liczebności patogenów obecnych w jamie ustnej oraz ich negatywnego wpływu na tkanki zęba;

2) polega na opóźnieniu kolonizacji jamy ustnej bakteriami próchnicotwórczymi i rozpoczyna się już w okresie ciąży;
3) polega na przywróceniu i utrzymaniu równowagi, gdy obecne są ogniska demineralizacji;
4) w ramach profilaktyki pierwotnie pierwotnej postnatalnej zalecane jest stosowanie przez matki gumy do żucia z ksylitolem;
5) profilaktyka pierwotnie pierwotna obejmuje leczenie próchnicy wczesnego dzieciństwa (ECC).
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,4.

B. 1,2,4.

C. 1,2,3,5.

D. 1,3,4.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **220**

Izolowana hipoplazja szkliwa jest zmianą o charakterze:

A. ilościowym.

B. jakościowym.

C. dziedzicznym.

D. teratogennym.

E. szkieletowym.

Pytanie nr **221**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące urazu:
1) tuż po urazie nie powinno się dodatkowo traumatyzować aparatu zawieszeniowego zęba i badać reakcji zęba na perkusję;
2) przy zdiagnozowanym radiologicznie zwichnięciu bocznym lub intruzji można potwierdzić rozpoznanie na podstawie badania opukowego;
3) w przypadku urazu zęba reakcja miazgi na bodźce może być prawidłowa nawet po 3 miesiącach od urazu;
4) różowa barwa zęba po dłuższym czasie od urazu może powstać na skutek wynaczynienia krwi do miazgi;
5) opóźnione zgłoszenie się pacjenta po urazie nie może przyczynić się do obumarcia miazgi, jeśli nie stwierdzono faktycznego obnażenia miazgi młodego niedojrzałego

zęba.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,4.

B. 1,2,3.

C. 1,2,4.

D. 2,3,5.

E. 2,4,5.

Pytanie nr **222**

Podczas opracowania ubytku próchnicowego w bezobjawowym zębie 75 u 5-letniego dziecka doszło do obnażenia miazgi. W tym przypadku leczeniem z wyboru jest:

A. bezpośrednie przykrycie miazgi nietwardniejącym preparatem wodorotlenkowo-wapniowym.

B. bezpośrednie przykrycie miazgi twardniejącym preparatem wodorotlenkowo-wapniowym.

C. bezpośrednie przykrycie miazgi preparatem MTA.

D. pulpotomia.

E. pulpektomia.

Pytanie nr **223**

Tzw. pH krytyczne, przy którym dochodzi do rozpuszczania fluoroapatytu, wynosi:

A. <=4,5.

B. <=5,0.

C. <=5,5.

D. <=6,0.

E. <=6,5.

Pytanie nr **224**

Połącz poniższe jednostki chorobowe dotyczące dziąseł i przyzębia z właściwym opisem:

Jednostka chorobowa:
a) ciężka neutropenia;
b) hipofosfatazja;
c) agresywne zapalenie przyzębia;
d) ANUG.
Opis:
1) owrzodzenia lub martwica brodawek międzyzębowych pokrytych białoszarym nalotem, pozostawia trwałe ślady o charakterze prostego brzegu dziąsła;
2) szybka utrata przyczepu łącznotkankowego i kości (> 2 mm w ciągu 3 miesięcy), przy niewielkiej ilości złogów nazębnych, z tworzeniem głębokich kieszonek przyzębnych;
3) postępująca destrukcja przyzębia, bolesne owrzodzenia błony śluzowej jamy ustnej, które goją się z pozostawieniem blizny;
4) przedwczesna utrata zębów mlecznych z korzeniami bez cech resorpcji.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. a3,b4,c2,d1.

B. a2,b3,c1,d4.

C. a4,b3,c2,d1.

D. a2,b3,c4,d1.

E. a1,b4,c2,d3.

Pytanie nr **225**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące próchnicy wczesnego dzieciństwa (ECC):
1) jest to wczesny etap próchnicy charakterystyczny dla małych dzieci;
2) u dzieci poniżej 3. roku życia każda oznaka próchnicy na powierzchniach gładkich jest kwalifikowana jako postać ciężka;
3) w wieku 4 lat o postaci ciężkiej ECC świadczą zmiany próchnicowe na co najmniej 3 powierzchniach;
4) transmisja bakterii próchnicotwórczych następuje w sposób nieciągły;
5) pierwsze okno infekcyjności przypada na okres między 5. a 10. miesiącem życia dziecka;
6) pierwsze okno infekcyjności przypada na okres między 19. a 31. miesiącem życia dziecka.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,5.

B. 2,4,5.

C. 2,4,6.

D. 1,3,5.

E. 3,4,6.

Pytanie nr **226**

Dla dziecka o masie 20 kg prawdopodobna dawka śmiertelna fluoru wynosi:

A. 15 mg.

B. 30 mg.

C. 150 mg.

D. 300 mg.

E. 450 mg.

Pytanie nr **227**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące zębów dwoistych:

A. są to zęby połączone korzeniami poprzez cement (całą powierzchnią korzenia lub jej częścią) z oddzielnie wykształconymi koronami, komorami i kanałami korzeniowymi.

B. mogą posiadać odrębne komory i kanały korzeniowe, wspólną szeroką komorę miazgi i jeden kanał korzeniowy lub wspólną komorę i odrębne kanały korzeniowe.

C. posiadają jeden korzeń i kanał korzeniowy oraz jedną szeroką koronę z widoczną bruzdą na powierzchni policzkowej i wspólną komorę zęba.

D. są spotykane w każdym odcinku łuku zębowego, najczęściej w okolicy zębów siecznych żuchwy.

E. częściej występują w uzębieniu stałym niż mlecznym.

Pytanie nr **228**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące miazgi niedojrzałych zębów stałych:
1) charakteryzuje się bogatym unaczynieniem i uwodnieniem;
2) zawiera małą ilość elementów komórkowych;
3) posiada niewielką ilość elementów włóknistych;
4) charakteryzuje się większą reaktywnością na bodźce;
5) charakteryzuje się niską aktywnością odontoblastów.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,3.

C. 1,3,4.

D. 2,4,5.

E. 2,5.

Pytanie nr **229**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenia dotyczące taurodontyzmu:
1) cechuje się wydłużeniem korpusu korony z brakiem przewężenia przyszyjkowego i krótkimi korzeniami;
2) cechuje się wydłużeniem korzeni zębów;
3) występuje tylko w zębach stałych pierwszych trzonowych;
4) powstaje w następstwie przyspieszenia wgłobienia poziomego pochewki nabłonkowej Hertwiga;
5) powstaje w następstwie opóźnienia wgłobienia poziomego pochewki nabłonkowej Hertwiga.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3.

B. 2,5.

C. 2,3,4.

D. 2,3,5.

E. 1,4.

Pytanie nr **230**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące formokrezolu:
1) stosowany jest w pulpotomii i pulpektomii zębów mlecznych;
2) stosowany jest w celu mumifikacji całej miazgi zęba;
3) powoduje powierzchowną mumifikację miazgi i zachowanie żywej miazgi w części przywierzchołkowej;
4) nie powinien być stosowany na krwawiącą miazgę;
5) stosowanie formokrezolu w leczeniu stomatologicznym powoduje przekroczenie dozwolonego limitu ekspozycji na ten związek.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,5.

B. 2,4.

C. 3,4.

D. 2,5.

E. 1,2.

Pytanie nr **231**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące próchnicy wczesnego dzieciństwa indukowanej nieodpowiednim karmieniem butelką:
1) w pierwszej kolejności zmiany pojawiają się na zębach siecznych szczęki i żuchwy, ze względu na ich wczesny czas wyrzynania;
2) zmiany próchnicowe pojawiają się później na zębach tylnych, zarówno pierwszych zębach trzonowych szczęki jak i żuchwy;
3) kły są objęte próchnicą częściej niż pierwsze zęby trzonowe z powodu wcześniejszej erupcji;
4) taki sam schemat próchnicy pojawia się również w przypadkach przedłużonego karmienia piersią na żądanie;
5) na powstanie próchnicy butelkowej ma wpływ m.in. zmniejszone wydzielanie śliny w nocy oraz zredukowana pojemność buforowa.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,4,5.

B. 2,3,4,5.

C. 2,4,5.

D. 1,2,3.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **232**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące postępowania w przypadku replantowanego zęba z zakończonym rozwojem korzenia:
1) ząb należy leczyć kanałowo niezależnie od czasu przebywania poza zębodołem i środowiska, w którym był przechowywany;
2) leczenie kanałowe należy rozpocząć przed usunięciem unieruchomienia;
3) leczenie kanałowe należy przeprowadzić poza jamą ustną przed replantacją;
4) leczenie kanałowe należy przeprowadzić po pojawieniu się oznak nekrozy miazgi;
5) należy opóźnić leczenie kanałowe, gdyż może wystąpić rewaskularyzacja miazgi.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1.

B. 1,2.

C. 1,3.

D. 4,5.

E. tylko 4.

Pytanie nr **233**

Choroba Capdeponta to:
1) niecałkowity rozwój zębiny;
2) dysplazja zębiny;
3) *dentinogenesis imperfecta*;
4) zębina opalizująca;
5) odontodysplazja.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,3,4.

C. 3,4,5.

D. 1,2,4.

E. 2,4,5.

Pytanie nr **234**

PRR typu I to zabieg:

A. uszczelniania bruzd materiałem glasjonomerowym.

B. uszczelniania bruzd płynnym materiałem kompozytowym.

C. uszczelniania bruzd po uprzedniej enameloplastyce.

D. uszczelniania bruzd po uprzedniej enameloplastyce i opracowaniu niewielkich zmian próchnicowych w zębinie.

E. wypełniania niewielkich ubytków próchnicowych materiałem glasjonomerowym.

Pytanie nr **235**

Do lekarza zgłosił się ogólnie zdrowy 7-letni chłopiec, u którego zdiagnozowano w zębie 55 obnażenie miazgi i brak jej reakcji na żywotność oraz zachowaną w dobrym stanie

koronę. Na zdjęciu rtg nie stwierdza się rozpoczętej resorpcji korzeni ani obecności zawiązka zęba 15. Najwłaściwsza metoda leczenia to:

A. pulpotomia przyżyciowa.

B. pulpotomia wg Cveka.

C. pulpotomia mortalna.

D. pulpektomia.

E. ekstrakcja.

Pytanie nr **236**

Wskaż, w których z niżej wymienionych zespołów uwarunkowanych genetycznie występuje agenezja zębów:
1) dysplazja ektodermalna;
2) zespół Downa;
3) zespół Ellisa-van Crevelda;
4) zespół Gardnera;
5) zespół Marfana;
6) dysplazja obojczykowo-czaszkowa.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 1,2,4.

C. 1,5,6.

D. 3,4,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **237**

Szybkiemu przebiegowi próchnicy w zębach mlecznych sprzyjają:
1) 2-krotnie cieńsze niż w zębach stałych szkliwo zębów mlecznych;
2) większa niż w zębach stałych średnica pryzmatów szkliwa;
3) mniejsza zawartość składników mineralnych w szkliwie zębów mlecznych niż stałych;
4) mała liczba przestrzeni międzykulistych w zębinie zębów mlecznych;
5) mniejszy odsetek zagłębień szkliwa niż w zębach stałych;
6) dwuwarstwowa budowa szkliwa zębów mlecznych.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,6.

B. 1,2,4,6.

C. 1,3,4,5.

D. 1,4,5,6.

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

Pytanie nr **238**

Bolesność na opukiwanie w kierunku pionowym i poziomym w przypadku zęba po urazie wskazuje na:

A. odsłonięcie miazgi zęba.

B. uszkodzenie aparatu zawieszeniowego zęba.

C. złamanie szkliwno-zębinowe korony zęba.

D. pęknięcie szkliwa korony.

E. prawdziwe są odpowiedzi A,C.

Pytanie nr **239**

Obliteracja jam zębowych, zęby przebarwione na kolor bursztynowy z opalizacją, dzwonowaty kształt koron, krótkie i wąskie korzenie, utrata szkliwa po wyrznięciu zębów odsłaniająca miękką zębinę są objawami typowymi dla:

A. *amelogenesis imperfecta*.

B. choroby Capdeponta.

C. niedorozwoju szkliwa pochodzenia poantybiotykowego.

D. hiperbilirubinemii.

E. krzywicy opornej na witaminę D.

Pytanie nr **240**

Klasa V pourazowych uszkodzeń zębów wg Ellisa obejmuje:

A. złamanie korony w okolicy szyjki zęba.

B. zwichnięcie całkowite.

C. zwichnięcie częściowe.

D. złamanie korzenia.

E. uraz prowadzący do utraty żywotności miazgi ze złamaniem korony zęba lub bez złamania.

Pytanie nr **241**

Klasyczna metoda amputacji częściowej miazgi zęba polega na odcięciu jej:

A. na poziomie ujść kanałów.

B. na głębokość ok. 2 mm.

C. na głębokość 2/3 długości korony zęba.

D. przy wierzchołku korzenia.

E. w połowie długości korzenia.

Pytanie nr **242**

„Manifestuje się zmianami w jakości szkliwa w formie od zlokalizowanej nieprzezierności, nieprzezierności z przebarwieniami i gorszą jakością szkliwa aż po jego utratę. Nieprawidłowością może być dotknięty jeden lub więcej stałych pierwszych trzonowców oraz jeden lub więcej siekaczy”. Powyższy opis dotyczy:

A. korzeniowej dysplazji zębiny.

B. niecałkowitego rozwoju szkliwa.

C. hipomineralizacji trzonowcowo-siekaczowej.

D. niecałkowitego rozwoju zębiny.

E. krzywicy opornej na witaminę D związanej z chromosomem X.

Pytanie nr **243**

Resorpcja wewnętrzna zapalna:
1) określana jest także jako ziarniniak wewnętrzny miazgi;
2) określana jest także jako rozrostowe zapalenie miazgi;
3) jest często obserwowana w zębach mlecznych leczonych metodą pokrycia bezpośredniego lub amputacji miazgi z zastosowaniem past wodorotlenkowo-wapniowych;
4) jest często obserwowana w zębach mlecznych leczonych metodą pokrycia

bezpośredniego lub amputacji miazgi z zastosowaniem formokrezolu;
5) ma przebieg bezobjawowy.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4,5.

B. 2,4.

C. 3,4.

D. 1,3,5.

E. 2,3,5.

Pytanie nr **244**

Połącz kolor przebarwienia wewnątrzpochodnego zębów z jego przyczyną.
Prawidłowa odpowiedź to:

Kolor przebarwienia	Przyczyna
1) ciemnożółty do żółtobrązowego;	a) niecałkowity rozwój zębiny;
2) zielononiebieski;	b) porfiria wrodzona;
3) szary, żółty lub brunatny opalizujący;	c) niecałkowity rozwój szkliwa;
4) czerwonobrązowy;	d) hiperbilirubinemia.

A. 1a,2d,3c,4b.

B. 1d,2c,3a,4b.

C. 1c,2d,3a,4b.

D. 1c,2a,3d,4b.

E. 1a,2c,3d,4b.

Pytanie nr **245**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące miazgi:

A. wykazuje unerwienie składające się z włókien wegetatywnych i dwóch rodzajów włókien czuciowych.

B. charakteryzuje się bogato rozwiniętym systemem limfatycznym.

C. włókna A miazgi charakteryzuje wyższy próg pobudliwości i wolne przewodzenie, odpowiadają na bodźce mechaniczne, termiczne, chemiczne.

D. włókna C miazgi charakteryzuje niski próg pobudliwości i szybkie przewodzenie, odpowiadają na bodźce, powodując ból tępy, ciągły, trudny do zlokalizowania.

E. ze względu na specyficzny dla miazgi typ neuroprzekaźnika, włókna wegetatywne nie wykazują efektu naczynioruchowego.

Pytanie nr **246**

Szczególnie zalecaną techniką do ostatecznego wypełnienia kanału korzeniowego po leczeniu metodą apeksyfikacji jest:

A. technika pojedynczego ćwieka.

B. wypełnienie kanału uszczelniaczem kanałowym na bazie żywicy.

C. technika kondensacji bocznej.

D. technika z użyciem termoplastycznej gutaperki.

E. wypełnienie pastą trójantybiotykową.

Pytanie nr **247**

Do ostatecznego wypełnienia kanału w metodzie apeksyfikacji z wykorzystaniem MTA zaleca się:

A. wodorotlenek wapnia.

B. cement tlenkowo-cynkowo-eugenolowy.

C. pastę jodoformową.

D. gutaperkę stosowaną metodą termiczną.

E. gutaperkę stosowaną metodą kondensacji bocznej.

Pytanie nr **248**

Środkiem leczniczym/metodą stosowanym/ą w pulpotomii zębów mlecznych, dającym/ą **najmniejszy odsetek** powodzeń w leczeniu jest:

A. formokrezol.

B. siarczan żelaza.

C. elektrokauteryzacja.

D. MTA.

E. wodorotlenek wapnia.

Pytanie nr **249**

Guzek (cecha) Carabellego powstaje w wyniku zaburzenia rozwojowego występującego w stadium:

A. różnicowania histologicznego.

B. różnicowania morfologicznego.

C. odkładania matrycy.

D. mineralizacji.

E. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

Pytanie nr **250**

Po urodzeniu powstają zawiązki:

A. wszystkich zębów stałych.

B. wszystkich zębów stałych i niektórych zębów mlecznych.

C. zębów stałych przedtrzonowych i trzonowych.

D. wszystkich zębów stałych trzonowych.

E. drugiego i trzeciego zęba trzonowego stałego.

Pytanie nr **251**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące hiperdoncji prawdziwej:

A. jest to zwiększenie liczby wyrzniętych zębów mlecznych powyżej 20, a stałych - powyżej 32.

B. może być niekiedy spowodowana obecnością przetrwałych zębów mlecznych.

C. zęby występujące w hiperdoncji prawdziwej mają zawsze nieprawidłową budowę.

D. częstość występowania hiperdoncji prawdziwej w uzębieniu stałym wynosi 5,8-8,9%.

E. prawdziwe są A, C i D.

Pytanie nr **252**

W przypadku zwichnięcia całkowitego zęba stałego z otwartym wierzchołkiem korzenia, gdy ząb znajdował się poza jamą ustną krócej niż 60 minut i był przechowywany w fizjologicznym roztworze soli należy:
1) zanurzyć ząb w roztworze minocykliny na 5 minut;
2) zanurzyć ząb w roztworze 2% fluorku sodu na 20 minut;
3) unieruchomić ząb na okres do 2 tygodni za pomocą elastycznej szyny;
4) unieruchomić ząb na okres do 4 tygodni za pomocą elastycznej szyny;
5) przeprowadzić leczenie kanałowe po około 7 dniach od replantacji.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3.

B. 2,3.

C. 2,4.

D. 3,5.

E. 4,5.

Pytanie nr **253**

W wyniku urazu twarzoczaszki u 14-letniego pacjenta nastąpiło poprzeczne złamanie korzenia zęba 22 w połowie długości korzenia. Ząb unieruchomiono i kontrolowano. Po upływie 6 miesięcy rozpoznano martwicę miazgi zęba we fragmencie koronowym. Najbardziej pomyślną prognozę w tym przypadku daje:

A. leczenie kanałowe do linii złamania.

B. leczenie kanałowe obu fragmentów korzenia i połączenie ich ćwiekiem metalowym.

C. leczenie kanałowe do linii złamania i usunięcie fragmentu wierzchołkowego chirurgicznie.

D. leczenie kanałowe fragmentu koronowego i stabilizacja za pomocą cementowanego ćwieka metalowego zastępującego usunięty fragment wierzchołkowy korzenia.

E. pozostawienie do obserwacji i rozpoczęcie leczenia, gdy pojawią się zmiany radiologiczne.

Pytanie nr **254**

Wskaż zaburzenie ogólnoustrojowe, w przebiegu którego wskazane jest leczenie zachowawcze chorób miazgi zębów mlecznych:

A. niekontrolowana cukrzyca.

B. choroba Christmasa.

C. leczenie immunosupresyjne.

D. wrodzona choroba serca.

E. zaburzenia gojenia.

Pytanie nr **255**

Niebieskie zabarwienie twardówek, upośledzenie słuchu, łamliwość i deformacje kości oraz zaburzenia uzębienia występują w:

A. *osteogenesis imperfecta*.

B. *dentinogenesis imperfecta*.

C. krzywicy spowodowanej niedoborem witaminy D.

D. kile.

E. hiperfosfatemii.

Pytanie nr **256**

Pasty do zębów o zawartości fluoru 5000 ppm przy obecności odpowiednich wskazań mogą być stosowane w wieku od:

A. 10 lat.

B. 12 lat.

C. 13 lat.

D. 14 lat.

E. 16 lat.

Pytanie nr **257**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące stosowania cementu szkło-jonomerowego jako uszczelniacza bruzd:

A. stosowany jest u pacjentów z wysokim ryzykiem próchnicy jako uszczelniacz tymczasowy w zębie niecałkowicie wyrzniętym.

B. zapewnia długotrwałą ochronę przed rozwojem próchnicy w wyrzniętym zębie.

C. zastępuje miejscową aplikację preparatów fluorkowych na inne zęby, gdyż długotrwale uwalnia wysokie ilości fluoru do środowiska jamy ustnej.

D. wykazuje taką samą retencję jak uszczelniacz kompozytowy.

E. prawdziwe są stwierdzenia A, B i D.

Pytanie nr **258**

Istotnymi czynnikami ryzyka próchnicy pierwszych zębów trzonowych stałych są morfologia bruzd oraz czas ich wyrzynania. Wskaż, które bruzdy na powierzchniach żujących mając dużą głębokość sprzyjają retencji biofilmu bakteryjnego, utrudniają oczyszczanie przez ślinę i skuteczne szczotkowanie, co w efekcie zwiększa ryzyko próchnicy pierwszych zębów trzonowych stałych:

A. V, U, IK.

B. V, U, I.

C. U, IK, odwróconego Y.

D. U, I, odwróconego Y.

E. I, IK, odwróconego Y.

Pytanie nr **259**

Diafanoskopia może być użyta do diagnostyki:
1) próchnicy powierzchni stycznych;
2) pęknięć szkliwa;
3) ankylozy;
4) przepływu naczyniowego;
5) żywotności miazgi.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 2,3.

C. 3,4.

D. 4,5.

E. 1,5.

Pytanie nr **260**

Dziecko 5-letnie ma 6 stożkowatych zębów mlecznych. Ponadto występuje niedorozwój szczęk, wynicowanie warg, delikatne i rzadkie włosy oraz suchość skóry. Na radiogramie stwierdza się 6 rozwijających się zębów stałych. Objawy te wskazują na:

A. cherubizm.

B. dysplazję ektodermalną.

C. dysplazję obojczykowo-czaszkową.

D. chorobę Capdeponta.

E. odontodysplazję.

Pytanie nr **261**

Które ze stwierdzeń dotyczących środków leczniczych stosowanych w metodzie amputacji przyżyciowej miazgi zęba mlecznego jest prawdziwe?

A. ze względu na udowodnioną wysoką skuteczność wodorotlenek wapnia jest zalecany jako lek pierwszego wyboru.

B. formokrezol powinien być aplikowany na krwawiącą miazgę, aby zapewnić hemostazę.

C. siarczan żelaza jest aplikowany na kikuty miazgi kanałowej na 15 sekund.

D. obecnie nie zaleca się stosowania formokrezolu, ponieważ nie mieści się w aktualnie dozwolonych limitach ekspozycji na ten środek leczniczy.

E. obecnie najbardziej polecane jest zastosowanie siarczanu wapnia z następowym pokryciem kikutów miazgi pastą jodoformową.

Pytanie nr **262**

Uszkodzenie narządu szkliwotwórczego zawiązka zęba stałego na skutek procesu zapalnego toczącego się w bifurkacji korzeni zębów mlecznych może prowadzić do powstania wady rozwojowej w postaci ubytków powierzchownej warstwy szkliwa stałego następcy. Przypadki takie w piśmiennictwie opisywane są jako:

A. zęby Hutchinsona.

B. zęby Pflügera.

C. zęby Turnera.

D. zespół Ellisa van Crevelda.

E. choroba Capdeponta.

Pytanie nr **263**

Czas od pojawienia się części korony zęba w jamie ustnej do uzyskania kontaktu z zębem przeciwstawnym wynosi:

A. dla zębów stałych pierwszych trzonowych 12-18 miesięcy, a dla zębów przedtrzonowych 1-2 miesiące.

B. dla zębów stałych pierwszych trzonowych 1-2 miesiące, a dla zębów przedtrzonowych 12-18 miesięcy.

C. dla zębów stałych pierwszych trzonowych i dla zębów przedtrzonowych 12-18 miesięcy.

D. dla zębów stałych pierwszych trzonowych i dla zębów przedtrzonowych 1-2 miesiące.

E. dla zębów stałych pierwszych trzonowych 4 miesiące, a dla zębów przedtrzonowych 5 miesięcy.

Pytanie nr **264**

Wskazaniem do leczenia zębów mlecznych metodą pulpotomii jest:
1) próchnicowe obnażenie miazgi;
2) ubytek twardych tkanek kwalifikujący ząb do odbudowy;
3) zapalenie miazgi korzeniowej;
4) brak objawów bólowych lub łagodny, przemijający ból;
5) przejaśnienie w okolicy furkacji stwierdzane radiologicznie.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,2,3.

C. 1,2,3,4.

D. 1,2,4.

E. 1,3,5.

Pytanie nr **265**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące linii urodzeniowej (porodowej):

1) linia Ebnera powstaje w okresie okołoporodowym;
2) występuje we wszystkich zębach mlecznych i stałych;
3) występuje jedynie w uzębieniu mlecznym;
4) występuje tylko w szkliwie;
5) występuje w szkliwie i zębinie.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,5.

B. 1,3,5.

C. 2,4.

D. 3,5.

E. 1,5.

Pytanie nr **266**

Istotny wskaźnik próchnicy służy do:

A. oceny ryzyka próchnicy.

B. analizy podatności na próchnicę.

C. wyłonienia z badanej populacji grupy dzieci z wysoką frekwencją próchnicy.

D. oceny występowania próchnicy w badanej grupie w stosunku do 1/3 liczby osób zbadanych w danej populacji.

E. określenia w danej populacji średniej wartości PUWZ dla 1/3 badanych z największą liczbą zębów dotkniętych próchnicą.

Pytanie nr **267**

Leczenie endodontyczne zęba mlecznego należy rozważyć w przypadku:
1) hemofilii lub innych zaburzeń krzepnięcia;
2) obecności maksymalnie czterech zębów trzonowych z rozległą próchnicą wymagających terapii miazgi;
3) wrodzonego obrzęku naczyniowo-ruchowego;
4) zaniedbań higienicznych;
5) stłoczenia zębów mlecznych.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 2,3,4.

C. 1,2,4.

D. 2,3,5.

E. 1,4,5.

Pytanie nr **268**

Wskaż obraz kliniczny zęba stałego, który uległ zwichnięciu bocznemu:
1) ząb jest przemieszczony w kierunku wargowym lub podniebiennym/ językowym;
2) ząb jest przemieszczony osiowo;
3) test perkusyjny ujawnia odgłos ankylotyczny;
4) stwierdza się brak ruchomości zęba;
5) stwierdza się zwiększoną ruchomość zęba.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,4.

B. 2,3,5.

C. 2,3,4.

D. 1,3,4.

E. 1,3,5.

Pytanie nr **269**

Obecność licznych zębów nadliczbowych, zębów zatrzymanych i przetrwałych oraz opóźnione wyrzynanie zębów są objawami:

A. *dysostosis cleidocranialis*.

B. zespołu Ellisa-van Crevelda.

C. odontodysplazji.

D. zespołu Langtona-Downa.

E. dysplazji zębiny.

Pytanie nr **270**

Wskaż cechy charakterystyczne dla postaci *amelogenesis imperfecta* związanej z hipomineralizacją szkliwa:
1) zmieniony kształt koron;

2) prawidłowy kształt koron tuż po wyrznięciu;
3) szorstkie, chropowate szkliwo z licznymi dołkami, rowkami;
4) szkliwo o konsystencji „sera” lub kredy, o barwie mlecznobiałej lub jasno brunatnej, matowe, miękkie;
5) w obrazie rtg nieregularny zarys szkliwa, jama zęba poszerzona;
6) w obrazie rtg warstwa szkliwa o prawidłowej grubości, jama zęba prawidłowa.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 1,4,5.

C. 1,4,6.

D. 2,3,5.

E. 2,4,6.

Pytanie nr **271**

Dominującym czynnikiem predysponującym do wystąpienia urazowych uszkodzeń zębów jest:

A. I klasa Angle’a.

B. II klasa Angle’a grupa 1.

C. II klasa Angle’a grupa 2.

D. III klasa Angle’a.

E. żadne z powyższych.

Pytanie nr **272**

U 14-letniego dziecka na zębach przedtrzonowych pierwszych dolnych w części centralnej powierzchni żującej występuje guzek pokryty szkliwem. Badanie radiologiczne wykazało rozszerzenie komory w kierunku guzka. Zaburzenie to nazywane jest:

A. zębem wgłobionym.

B. zębem w zębie.

C. zębem wynicowanym.

D. guzkiem Carabellego.

E. guzkiem szponowatym.

Pytanie nr **273**

Na koronach kilku zębów wystąpiła zlokalizowana hipoplazja szkliwa, zęby wyrzynają się powoli, w rtg mają wygląd cieni. Wskaż prawdopodobne rozpoznanie:

A. melanodoncja.

B. *amelogenesis imperfecta*.

C. krzywica witamino-D-oporna.

D. regionalna odontodysplazja.

E. dysplazja szkliwa i zębiny.

Pytanie nr **274**

Próchnica wczesnego dzieciństwa (ECC) jest określana jako:
1) próchnica zębów mlecznych występująca tylko u dzieci do 3. roku życia;
2) próchnica zębów obecna u dzieci przed ukończeniem 6. roku życia;
3) wczesne stadium próchnicy;
4) próchnica przedubytkowa, która ma charakter podminowujący;
5) próchnica zębów mlecznych, której etiologia jest wieloczynnikowa;
6) próchnica butelkowa, ponieważ jest wynikiem głównie niewłaściwego sposobu karmienia.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,6.

B. 1,4,6.

C. 2,3.

D. 2,4,5.

E. 2,5.

Pytanie nr **275**

Systematyczna desensytyzacja to:

A. proces mumifikacji postępujący w miazdze kanałowej zęba leczonego metodą amputacji formokrezolowej.

B. stopniowe odwrażliwianie miazgi zmienionej zapalnie z zastosowaniem pasty antybiotykowo-sterydowej.

C. metoda behawioralna znoszenia lęku.

D. stopniowe uzyskiwanie utraty świadomości (etap znieczulenia ogólnego).

E. analgezja zapobiegawcza.

Pytanie nr **276**

Wskaż cechy charakterystyczne dla nadwichnięcia zęba stałego:
1) ząb jest ruchomy i przemieszczony;
2) ząb jest przemieszczony, ale nieruchomy;
3) możliwe jest krwawienie ze szczeliny dziąsłowej;
4) występuje wrażliwość na opukiwanie;
5) reakcja ozębnej na opukiwanie jest ujemna.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,3,4.

B. 1,3,5.

C. 2,5.

D. 3,4.

E. 1,4.

Pytanie nr **277**

W przypadku złamania korzenia w 1/3 części przyszyjkowej unieruchomienie utrzymywane jest przez okres:

A. 2 tygodni.

B. 4 tygodni.

C. 8 tygodni.

D. 3 miesięcy.

E. 4 miesięcy.

Pytanie nr **278**

„Defekt objawia się występowaniem kremowo-żółtych lub żółto-brązowych zmętnień

wyraźnie ograniczonych od niezmienionego szkliwa, zlokalizowanych często w okolicy brzegu siecznego zębów siecznych lub powierzchni żujących pierwszych zębów trzonowych. Zmianom towarzyszy dyskomfort podczas szczotkowania oraz nadwrażliwość". Powyższy opis odpowiada:

A. odontodysplazji.

B. *dentinogenesis imperfecta*.

C. próchnicy kwitnącej.

D. *amelogenesis imperfecta*.

E. MIH.

Pytanie nr **279**

Który ze środków leczniczych stosowanych w pulpotomii przyżyciowej zębów mlecznych daje **najmniejszy** odsetek powodzeń?

A. formokrezol.

B. siarczan żelaza.

C. MTA.

D. wodorotlenek wapnia.

E. żaden, gdyż wszystkie zapewniają podobną skuteczność.

Pytanie nr **280**

Miazgę zęba stałego z nieukończonym rozwojem korzenia charakteryzują:
1) duża objętość w stosunku do grubości tkanek zmineralizowanych;
2) większa liczba elementów włóknistych, nieregularnie ułożonych;
3) wysoka aktywność walcowatych odontoblastów ułożonych w jedną warstwę;
4) częste występowanie warstwy Weila;
5) nieliczne włókna bezmielinowe C oraz większa liczba włókien mielinowych.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,5.

B. 1,3.

C. 1,2,3,4.

D. 3,4.

E. 3,5.

Pytanie nr **281**

W których zespołach uwarunkowanych genetycznie występuje oligodoncja?
1) dysplazja ektodermalna;
2) dysplazja obojczykowo-czaszkowa;
3) zespół Downa;
4) zespół Pierre'a Robina;
5) zespół Plummera-Vinsona;
6) zespół Joba.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,4.

B. 1,2,4.

C. 1,2,3.

D. 3,4,5.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **282**

Hiperdoncja występuje w:

A. zespole Downa.

B. dysplazji obojczykowo-czaszkowej.

C. dysplazji ektodermalnej.

D. cherubizmie.

E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Pytanie nr **283**

U dziecka 14-letniego na niewielkim obszarze powierzchni wargowej zęba 11 stwierdza się hipoplastyczne szkliwo, pozostałe zęby stałe nie wykazują takich zmian. Z wywiadu wynika, że w wieku 4 lat dziecko doznało urazu powodującego złamanie korony zęba 51. Uszkodzony ząb nie był leczony. Prawdopodobną diagnozą jest:

A. hipoplazja z powodu choroby systemowej.

B. fluoroza.

C. ząb Turnera.

D. *amelogenesis imperfecta*.

E. melanodoncja.

Pytanie nr **284**

Leczenie endodontyczne zębów mlecznych jest wskazane u pacjenta z:

A. zaburzeniami krzepnięcia.

B. wrodzoną wadą serca.

C. cukrzycą.

D. chorobami nerek.

E. każdą z wymienionych chorób.

Pytanie nr **285**

Uszkodzenia pourazowe zębów mlecznych to najczęściej:

A. złamania koron zębów przednich.

B. złamania koron zębów siecznych górnych z protruzją.

C. złamania koron zębów siecznych przyśrodkowych górnych.

D. zwichnięcia zębów.

E. złamania korzeni zębów siecznych górnych z przemieszczeniem odłamu.

Pytanie nr **286**

Pasty z wysoką zawartością fluoru u pacjentów ogólnie zdrowych powinny być stosowane:

A. 1x dziennie przez okres miesiąca, szczotkowanie przez 3 minuty.

B. 1x dziennie przez okres 2-4 miesięcy, szczotkowanie przez 1 minutę.

C. 2x dziennie przez okres 2-4 miesięcy, szczotkowanie przez 3 minuty.

D. 2x dziennie przez okres 3-6 miesięcy, szczotkowanie przez 1 minutę.

E. 2x dziennie przez okres 1 roku, szczotkowanie przez 1 minutę.

Pytanie nr **287**

„Uszkodzenie tkanek podporowych zęba mlecznego powodujące wzrost ruchomości zęba i ból na opukiwanie bez przemieszczenia zęba, krwawienie ze szczeliny dziąsłowej widoczne tuż po urazie”. Powyższy opis dotyczy:

A. wstrząsu zęba.

B. nadwichnięcia zęba.

C. wydłużenia zęba.

D. zwichnięcia bocznego zęba.

E. zwichnięcia całkowitego zęba.

Pytanie nr **288**

Dawka Letalna (LD) fluoru to:

A. 1 mg F/kg m.c.

B. 5 mg F/kg m.c.

C. 10 mg F/kg m.c.

D. 14-28 mg F/kg m.c.

E. 32-64 mg F/kg m.c.

Pytanie nr **289**

„Korony zębów dzwonowate, ze słabo zaznaczonym przewężeniem przyszyjkowym, z zabarwieniem koron bursztynowym, starcie zębów, korzenie krótkie, cienkie i wąskie, obliteracja komór i kanałów, objawy bardziej nasilone w uzębieniu mlecznym niż stałym”. Powyższy opis dotyczy:

A. *amelogenesis imperfecta*.

B. dysplazji zębiny.

C. odontodysplazji regionalnej.

D. *dentinogenesis imperfecta*.

E. uogólnionej hipoplazji.

Pytanie nr **290**

Jeżeli w metodzie amputacji miazgi zębów mlecznych zatamowanie krwawienia w ciągu 3-4 minut jest niemożliwe, wskazana/e jest:
1) ekstyrpacja miazgi;
2) ekstrakcja zęba;
3) wydłużenie czasu zatamowania krwawienia;
4) zastosowanie koagulacji;
5) zastosowanie leczenia metodą pokrycia bezpośredniego.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1 lub 2.

B. 1 i 3.

C. tylko 4.

D. tylko 5.

E. 4 i 5.

Pytanie nr **291**

Wskaż **<u>fałszywe</u>** stwierdzenie dotyczące materiałów stosowanych do ostatecznego wypełnienia kanałów zębów mlecznych:

A. nie mogą zawierać środka kontrastującego.

B. powinny cechować się resorbowalnością.

C. powinny cechować się działaniem przeciwbakteryjnym.

D. powinny łatwo wnikać do kanału zębowego.

E. nie powinny działać drażniąco i prozapalnie na zawiązki zębów stałych.

Pytanie nr **292**

Który/e z niżej wymienionych środków **<u>nie wykazuje/ą</u>** działania przeciwdrobnoustrojowego na bakterie kariogenne?
1) chlorheksydyna;
2) związki fluorkowe;
3) powidonek jodyny;
4) fruktoza;
5) cukier brzozowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 3,4.

C. tylko 4.

D. 4,5.

E. tylko 5.

Pytanie nr **293**

W przypadku zębów stałych z niezakończonym rozwojem korzeni wrażliwość na bodźce bólowe podczas opracowywania ubytku jest mniejsza ze względu na:
1) niewykształcony splot Raszkowa;
2) perykymacje;
3) liczne przestrzenie międzykuliste;
4) niedojrzałość tkanki nerwowej;
5) niski stopień mineralizacji;
6) dużą ilość substancji międzypryzmatycznej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,6.

B. 1,4.

C. 2,3.

D. 2,4.

E. 3,5.

Pytanie nr **294**

Skutkiem bezpośredniego działania promieni jonizujących na zawiązek zęba stałego może być:

A. zwiększenie wymiarów zęba.

B. cynodontia.

C. skrócenie lub brak korzenia zęba.

D. zlanie zawiązka z sąsiednim.

E. taurodontyzm.

Pytanie nr **295**

Rozrost i krwawienie dziąseł może być objawem:

A. choroby Leśniowskiego-Crohna.

B. zespołu Downa.

C. białaczki.

D. leczenia bifosfonianami.

E. prawdziwe są odpowiedzi C,D.

Pytanie nr **296**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące ekstrakcji zęba u pacjenta po przebytej radioterapii w okolicy głowy i szyi:

A. zawsze wymagana jest profilaktyka antybiotykowa, bez względu na czas jaki upłynął od zakończenia radioterapii.

B. podanie antybiotyku jest konieczne tylko w pierwszym roku po zakończeniu radioterapii.

C. znieczulenie miejscowe powinno być wykonane środkiem zawierającym wazokonstruktor, aby zapewnić hemostazę.

D. ekstrakcja zęba może być wykonana u pacjenta w trakcie leczenia promieniami jonizującymi w okienku terapeutycznym.

E. prawdziwe są odpowiedzi B,D.

Pytanie nr **297**

Skutkiem przebytego leczenia przeciwnowotworowego w dzieciństwie może być:
1) zmniejszenie wydzielania śliny;
2) skłonność do próchnicy zębów;
3) obecność zębów stałych nadliczbowych;
4) rhizomegalia;
5) hipoplazja szkliwa zębów stałych.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 1,2,4,5.

C. 1,2,5.

D. 2,3,5.

E. 4,5.

Pytanie nr **298**

Zęby taurodontyczne należy różnicować z zębami o powiększonych komorach, spotykanymi w:
1) odontodysplazji regionalnej;
2) krzywicy witamino-D-opornej;
3) zespole McCune'a-Albrighta;
4) hipofosfatazji;
5) krzywicy witamino-D-zależnej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 1,3,4,5.

C. 1,2,3,4.

D. 2,3,4.

E. 3,4,5.

Pytanie nr **299**

Pojedynczy defekt hipoplastyczny szkliwa na wargowej powierzchni przyśrodkowego siekacza stałego w szczęce jest najprawdopodobniej skutkiem:

A. niedoborów pokarmowych.

B. zaburzeń hormonalnych.

C. terapii tetracyklinowej.

D. urazu przyśrodkowego siekacza mlecznego w szczęce.

E. *epidermolysis bullosa hereditaria*.

Pytanie nr **300**

Amputację miazgi w zębach mlecznych wykonuje się w przypadkach:

1) częściowego nieodwracalnego zapalenia w wyniku próchnicowego obnażenia miazgi;
2) głębokiego ubytku próchnicowego z widocznym obfitym krwawieniem z obnażonej miazgi, które zostało zatamowane adrenaliną;
3) obnażenia miazgi w zębie siecznym po urazie, który wystąpił w dniu zgłoszenia się u 7-letniego dziecka;
4) obnażenia miazgi w zębie siecznym po urazie, który wystąpił dzień wcześniej u 4-letniego dziecka;
5) obnażenia miazgi podczas opracowywania ubytku próchnicowego, który nie był powodem dolegliwości bólowych;
6) próchnicowego obnażenia miazgi, gdy bóle samoistne w przeszłości trwały tylko kilka dni.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4,5.

B. 1,2,6.

C. 1,3,4.

D. 2,3,6.

E. 2,5,6.

Pytanie nr **301**

U 2-letniego dziecka stomatolog stwierdził niewielką intruzję siekacza centralnego. Rodzice nie wiedzą kiedy wystąpił uraz. Badanie kliniczne nie wykazało stanu zapalnego tej okolicy. Dziecko nie pozwoliło na wykonanie zdjęcia RTG. W tej sytuacji należy:

A. zastosować repozycję chirurgiczną i unieruchomienie.

B. odroczyć repozycję chirurgiczną.

C. zastosować repozycję chirurgiczną i zalecić miękką dietę przez tydzień.

D. pozostawić ząb do samoistnej reerupcji.

E. wykonać ekstrakcję.

Pytanie nr **302**

Wskaż objawy w jamie ustnej sugerujące białaczkę:
1) rozrost dziąseł;
2) ból zęba bez innych objawów klinicznych i radiologicznych choroby zęba;
3) bladość błony śluzowej;
4) uogólniony rumień błony śluzowej;

5) zasinienie błony śluzowej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione.

B. 1,3,5.

C. 1,2,3.

D. 1,4,5.

E. 3,4,5.

Pytanie nr **303**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące metod diagnostyki obrazowej:

A. podstawową metodą diagnostyki obrazowej urazów zębów są zdjęcia zębowe i zgryzowe.

B. podstawową oceną ubytków kości wywołanych przez procesy zapalne przyzębia brzeżnego są zdjęcia zgryzowo-skrzydłowe.

C. badaniem z wyboru w ocenie przewlekłego zapalenia zatok szczękowych jest tomografia komputerowa wiązką stożkową.

D. rzeczywisty zasięg zmian próchnicowych odpowiada obszarowi odwapnienia widocznemu w badaniach radiologicznych.

E. w przypadku podejrzenia wad części miękkich twarzoczaszki badaniem z wyboru jest tomografia rezonansu magnetycznego.

Pytanie nr **304**

5-letni pacjent zgłosił się z powodu urazu. W badaniu klinicznym ząb 51 wykazuje znaczną ruchomość, jest przemieszczony. Na zdjęciu RVG złamanie korzenia. Wskaż rozpoznanie wg klasyfikacji Ellisa:

A. klasa VI.

B. klasa VII.

C. klasa VIII.

D. klasa IX.

E. klasa X.

Pytanie nr **305**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące zęba wynicowanego:

A. charakteryzuje się obecnością dodatkowych uwypukleń w kształcie guzków na powierzchniach policzkowych lub podniebiennych koron tworzonych przez szkliwo lub przez szkliwo i zębinę; w ich wnętrzu może znajdować się miazga.

B. w zębach siecznych uwypuklenie w kształcie guzków określa się jako ząb Leonga.

C. na powierzchni podniebiennej pierwszego zęba trzonowego stałego szczęki (rzadziej drugich i trzecich zębów trzonowych stałych) uwypuklenie w kształcie guzków określa się jako guzek Carabellego.

D. charakteryzuje się obecnością dodatkowych uwypukleń w kształcie guzków na powierzchniach żujących koron tworzonych przez szkliwo lub przez szkliwo i zębinę; w ich wnętrzu nie jest obecna miazga.

E. w przypadku zębów stałych z niezakończonym rozwojem korzenia starcie lub odłamanie uwypuklenia jest wskazaniem do zabezpieczenia lakiem szczelinowym lub wzmocnienia materiałem kompozytowym.

Pytanie nr **306**

Do późnych powikłań po zwichnięciach zębów stałych zalicza się:
1) resorpcję zapalną;
2) resorpcję zawiązka stałego następcy;
3) martwicę miazgi zęba;
4) obliterację komory zęba;
5) dilacerację korzenia zęba;
6) zahamowanie rozwoju korzenia zęba;
7) hipoplazję korony zęba.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5,7.

B. 1,3,4,6.

C. 2,3,5,7.

D. 1,2,4,5,7.

E. 3,4,5,6.

Pytanie nr **307**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie opisujące *stripping* (dyskowanie) jako metodę leczenia próchnicy:

A. zabieg wykonuje się w zębach stałych, u dzieci powyżej 7. roku życia.

B. procedura polega na zbieżnym zeszlifowaniu powierzchni stycznych z zachowaniem części przyszyjkowej.

C. zabieg może być wykonywany u dzieci, u których w czasie wymiany uzębienia nie powstały tzw. tremy.

D. oszlifowane powierzchnie pokrywa się lakierem fluorkowym i okresowo poddaje kontroli.

E. zabieg ułatwia samooczyszczanie powierzchni.

Pytanie nr **308**

Która z cech uzębienia mlecznego jest charakterystyczna dla typowego wzorca wyrzynania?

A. siekacze boczne w szczęce wyrzynają się po siekaczach bocznych w żuchwie.

B. siekacze przyśrodkowe w szczęce wyrzynają się przed siekaczami przyśrodkowymi w żuchwie.

C. kły w szczęce wyrzynają się przed bocznymi siekaczami w szczęce.

D. kły w żuchwie wyrzynają się przed pierwszymi trzonowcami w żuchwie.

E. pierwsze trzonowce w szczęce wyrzynają się przed kłami w szczęce.

Pytanie nr **309**

ICON - stosuje się w następujących przypadkach zmian próchnicowych:
1) białych plam na powierzchni wargowej szkliwa w zębach stałych, gdy podczas badania zgłębnikiem w miejscu przebarwienia jest nieznaczna porowatość szkliwa;
2) przekraczających granicę szkliwno-zębinową i sięgających do 1/3 zewnętrznej warstwy zębiny;
3) radiologicznej klasyfikacji E1, czyli demineralizacji sięgającej ½ grubości szkliwa;
4) radiologicznej klasyfikacji E2, czyli obejmującej całą grubość szkliwa do DEJ;
5) radiologicznej klasyfikacji D1, czyli gdy demineralizacja obejmuje całe szkliwo i sięga do 1/3 zewnętrznej warstwy zębiny.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2.

B. 1,2,3.

C. 1,2,3,4.

D. 2,3,4.

E. wszystkie wymienione.

Pytanie nr **310**

Dla wstrząsu zęba charakterystyczne są:
1) brak zwiększonej ruchomości;
2) zwiększona ruchomość;
3) ból na opukiwanie;
4) brak reakcji na opukiwanie;
5) brak krwawienia z kieszonki dziąsłowej.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3.

B. 1,3,5.

C. 2,3,5.

D. 2,4,5.

E. 1,4,5.

Pytanie nr **311**

U 6-letniego dziecka stwierdzono obecność wszystkich zębów mlecznych w jamie ustnej, ubytki w 3 zębach pierwszych trzonowych mlecznych oraz wypełnione 2 drugie trzonowce mleczne, w jednym z nich była próchnica wtórna. Natomiast w uzębieniu stałym występowała plama demineralizacyjna w zębie 26 i 36, pozostałe zęby stałe były zdrowe. Wskaźnik próchnicy u tego dziecka wynosi:

A. puwz = 5, PUWZ = 0.

B. PUW/puw = 7.

C. puwz = 5, PUWZ = 2.

D. PUWP = 5.

E. puwz = 3, PUWZ = 0.

Pytanie nr **312**

Obrzmienie, zmiana zabarwienia (od zaczerwienienia do barwy ciemnopurpu-rowej), krwawienia samoistne, wybroczyny oraz zmiany rozrostowe w obrębie dziąseł u 5-letniego dziecka:

A. wymagają skierowania dziecka do onkologa, bo mogą być objawem białaczki.

B. wskazują na długoczasowe zaniedbania higieniczne i przyjmowanie fenytoiny.

C. sugerują wrodzoną włókniakowatość dziąseł.

D. są objawem pokwitaniowego zapalenia dziąseł.

E. są pierwszym objawem rozpoczęcia leczenia cyklosporyną A po przeszczepieniu nerki.

Pytanie nr **313**

Krótkotrwały sprowokowany ból zęba, brak reakcji na opukiwanie, wzmożona reakcja na bodziec zimny, która ustaje po jego eliminacji to objawy:

A. odwracalnego zapalenia miazgi.

B. nieodwracalnego zapalenia miazgi.

C. martwicy miazgi.

D. zapalenia tkanek okołowierzchołkowych.

E. ropnia podśluzówkowego.

Pytanie nr **314**

W przypadku nadwichnięcia zęba czynnikiem etiologicznym jest uraz:

A. działający prostopadle do osi długiej zęba.

B. działający równolegle do osi długiej zęba.

C. powstały w wyniku zderzenia zęba z przedmiotem o ostrych krawędziach.

D. jatrogenny polegający na opracowaniu ubytku próchnicowego wiertarką szybkoobrotową bez chłodzenia.

E. żaden z powyższych.

Pytanie nr **315**

U dziecka z chorobą nowotworową ekstrakcje zębów ze złą prognozą wykonuje się:

A. najpóźniej 7 dni przed rozpoczęciem chemioterapii.

B. najpóźniej 10 dni przed rozpoczęciem chemioterapii.

C. najpóźniej 21 dni przed rozpoczęciem chemioterapii.

D. w każdej chwili ale w osłonie antybiotykowej.

E. nie wcześniej niż 3 miesiące po zakończeniu radioterapii w okolicy głowy i szyi.

Pytanie nr **316**

U pacjentów w remisji choroby nowotworowej po radioterapii w okolicy twarzoczaszki przed zabiegiem z przerwaniem ciągłości tkanek wskazane/a jest:

A. podanie jednej dawki antybiotyku (osłona antybiotykowa) przed zabiegiem np. ekstrakcją zęba, bez względu na czas, jaki upłynął od zakończenia leczenia.

B. osłona antybiotykowa przed zabiegiem i kontynuacja antybiotykoterapii do czasu wygojenia rany, bez względu na czas, jaki upłynął od zakończenia leczenia.

C. podanie jednej dawki antybiotyku (osłona antybiotykowa) przed zabiegiem np. ekstrakcją zęba, jeśli upłynęło co najmniej 5 lat od zakończenia leczenia.

D. osłona antybiotykowa przed zabiegiem i kontynuacja antybiotykoterapii do czasu wygojenia rany w pierwszych 5 latach od zakończenia leczenia.

E. postępowanie takie jak u pacjenta zdrowego.

Pytanie nr **317**

Wysokie ryzyko próchnicy u 7-letniego chłopca może wystąpić w związku z:
1) obecnością aktywnych zmian próchnicowych u matki/opiekuna dziecka;
2) potrzebą specjalistycznej opieki pediatrycznej (dziecko wymaga radioterapii);
3) kserostomia z powodu radioterapii;
4) obecnością plam próchnicowych na powierzchniach wargowych zębów szczęki i żuchwy;
5) użytkowaniem aparatu ortodontycznego.

A. wszystkie wymienione.

B. 1,2,3,4.

C. 2,3,4,5.

D. 2,3,5.

E. 3,4.

Pytanie nr **318**

Która z wymienionych metod **nie zalicza** się do minimalnie inwazyjnego leczenia ubytków próchnicowych?

A. dźwiękowe opracowanie ubytków próchnicowych.

B. preparacja za pomocą lasera.

C. abrazyjna preparacja.

D. chemomechaniczne usuwanie próchnicy.

E. atraumatyczne leczenie próchnicy za pomocą koron stalowych zakładanych techniką klasyczną.

Pytanie nr **319**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące leczenia początkowych zmian próchnicowych metodami nieinwazyjnymi:

A. idealny środek do remineralizacji nie powinien dostarczać nadmiaru jonów wapnia.

B. aplikacja środków o wysokim stężeniu F powoduje, że głębsze warstwy szkliwa ulegają remineralizacji.

C. leczenie białych plam próchnicowych środkami zawierającymi wysokie stężenia F zatrzymuje zmiany próchnicowe.

D. remineralizacja za pomocą fluorków o wysokim stężeniu utrudnia penetrację jonów wapnia i fosforanowych w głąb zmiany.

E. kompleks CPP-ACP spowalnia progresję próchnicy i prowadzi do naprawy plamy próchnicowej.

Pytanie nr **320**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące środków stosowanych w celu zapobiegania próchnicy zębów:

A. stosowanie żelu z fluorem 5 minut dziennie jest uważane za skuteczną metodę zapobiegania próchnicy zębów po napromienianiu.

B. lakiery drugiej generacji zawierają, oprócz 5% NaF, również ksylitol, argininę lub chlorheksydynę.

C. lakiery fluorkowe oparte na technologii Recaldent mogą zawierać chlorheksydynę, lub argininę i chlorheksydynę.

D. lakiery fluorkowe 1000 ppm F są skuteczne w zapobieganiu próchnicy zębów.

E. Recaldent to kompleks fosfopeptydu kazeiny i fosforanu trójwapniowego.

Pytanie nr **321**

Wskaż **<u>fałszywe</u>** stwierdzenie dotyczące białaczki u dzieci:

A. symptomy białaczki pojawiają się 1-6 tygodni przed rozpoznaniem.

B. najczęściej występuje przewlekła białaczka limfoblastyczna.

C. białaczkom towarzyszy upośledzone gojenie np. po ekstrakcji zębów.

D. białaczkom towarzyszą zmiany w jamie ustnej: ból zębów bez objawów w RTG, przemieszczenie zębów i ból kości szczęk, szczękościsk.

E. w przebiegu białaczki ujawniają się infekcje utajone.

Pytanie nr **322**

Późne ząbkowanie zwykle jest obserwowane u dzieci:
1) w przypadku przedawkowania witaminy D;
2) z nadczynnością tarczycy;
3) z dysplazją ektodermalną;
4) urodzonych przedwcześnie;
5) z zespołem Ellisa-van Crevelda.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,3,4.

B. 3,4,5.

C. 1,3,5.

D. 1,3,4.

E. 2,4,5.

Pytanie nr **323**

Mineralizacja zębów stałych rozpoczyna się od:

A. siekaczy bocznych szczęki.

B. siekaczy przyśrodkowych szczęki.

C. siekaczy bocznych żuchwy.

D. siekaczy przyśrodkowych żuchwy.

E. pierwszych zębów trzonowych.

Pytanie nr **324**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zwichnięcia górnego siekacza mlecznego, który w wyniku urazu doznał intruzji:
1) jeśli wierzchołek zęba jest przemieszczony w stronę wargową, wierzchołek korzenia jest widoczny na RTG i ząb wydaje się krótszy niż ząb jednoimienny;
2) jeśli wierzchołek zęba jest przemieszczony w stronę podniebienną, wierzchołek korzenia jest niewidoczny na RTG i ząb wydaje się krótszy niż ząb jednoimienny;
3) jeśli wierzchołek zęba jest przemieszczony w stronę podniebienną wskazana jest ekstrakcja zęba;
4) jeśli wierzchołek zęba jest przemieszczony w stronę podniebienną ząb jest pozostawiany do spontanicznej repozycji;
5) jeśli wierzchołek zęba jest przemieszczony w stronę wargową ząb jest pozostawiany do spontanicznej repozycji.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 2,4.

C. 1,5.

D. 2,3,5.

E. 1,4.

Pytanie nr **325**

Najczęściej obrażenia związane z przemocą u dzieci dotyczą głowy, twarzy i szyi. Istnieje tzw. trójkąt bezpieczeństwa, w którym nie występują urazy przypadkowe ze względu na odruchy obronne dziecka. Do trójkąta bezpieczeństwa należy:
1) skroń;
2) bok twarzy i szyi;
3) przedramię;
4) bok karku;

5) szczyt ramion.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 2,4,5.

C. 2,3,5.

D. 1,2,4,5.

E. 2,3,4,5.

Pytanie nr **326**

U 5-letniej dziewczynki w obrębie zęba 74 stwierdzono: próchnicowe obnażenie miazgi, ból sprowokowany lub krótkotrwały samoistny, krwawienie z miazgi łatwe do zatamowania, miazgę reagującą na bodźce, brak zmian RTG w tkankach okołokorzeniowych. Powyższe objawy są wskazaniem do:

A. pokrycia miazgi bezpośredniego.

B. częściowej amputacji miazgi.

C. całkowitej amputacji miazgi.

D. ekstyrpacji miazgi.

E. ekstrakcji zęba.

Pytanie nr **327**

Gentle technique to:

A. regeneracja miazgi, określana także jako rewaskularyzacja miazgi.

B. metoda behawioralna.

C. zabieg amputacji miazgi.

D. minimalnie inwazyjna technika opracowania ubytku próchnicowego.

E. atraumatyczna technika ekstrakcji zęba.

Pytanie nr **328**

Zmiany obserwowane w jamie ustnej w przebiegu dysplazji ektodermalnej to:

A. hipodoncja, oligodoncja, zęby zatrzymane, wrodzone, przedwczesne wyrzynanie zębów.

B. zmieniony kształt zębów (pieńkowate, stożkowate), zęby taurodontyczne.

C. zmieniony kształt zębów (zęby muszelkowe, stożkowate), hipoplazja szkliwa.

D. duża jama zęba oraz krótki korzeń, zęby stożkowate i taurodontyczne.

E. przedwczesne wyrzynanie zębów, zmiana kolejności wyrzynania i położenia zębów.

Pytanie nr **329**

Pacjent lat 4, złamanie korzenia zęba siecznego zlokalizowane w 1/3 wierzchołkowej części korzenia; fragment koronowy nie jest przemieszczony. Wskaż prawidłowe postępowanie z wyboru:

A. ekstrakcja fragmentu koronowego i pozostawienie odłamu apikalnego do resorpcji.

B. brak leczenia.

C. ekstrakcja zęba.

D. leczenie kanałowe oraz obserwacja kliniczna i radiologiczna.

E. unieruchomienie elastyczne na 4 tyg.

Pytanie nr **330**

Do gabinetu zgłosił się 7-letni chłopiec, który 3 godziny wcześniej upadł podczas jazdy na rowerze. Badaniem klinicznym stwierdzono wydłużenie zęba 21, bolesność podczas testu perkusyjnego, zwiększoną ruchomość. Ekstruzja <3 mm. Wskaż prawidłowe postępowanie:

A. pozostawienie zęba do samoistnego ustawienia w łuku.

B. repozycja ortodontyczna.

C. repozycja chirurgiczna, szynowanie elastyczne.

D. repozycja chirurgiczna, leczenie endodontyczne, szynowanie elastyczne.

E. repozycja chirurgiczna, leczenie endodontyczne, szynowanie sztywne.

Pytanie nr **331**

Przemieszczenie zęba w głąb zębodołu związane z rozdrobnieniem lub złamaniem

zębodołu to:

A. wstrząs.

B. nadwichnięcie.

C. ekstruzja.

D. intruzja.

E. złamanie przywierzchołkowe korzenia.

Pytanie nr **332**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące próchnicy wczesnego dzieciństwa indukowanej nieodpowiednim karmieniem butelką:
1) próchnica kwitnąca obejmuje najpierw przednie zęby szczęki;
2) próchnica kwitnąca obejmuje najpierw przednie zęby żuchwy;
3) kły są objęte próchnicą rzadziej niż pierwsze zęby trzonowe;
4) kły są objęte próchnicą częściej niż pierwsze zęby trzonowe;
5) zmiany próchnicowe obejmują zęby boczne później niż zęby przednie;
6) zmiany próchnicowe obejmują zęby boczne wcześniej niż zęby przednie.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 2,3,5.

C. 1,4,5.

D. 2,3,6.

E. 1,3,6.

Pytanie nr **333**

Dawka dzienna ksylitolu w wieku >4 lat w profilaktyce próchnicy według AAPD wynosi:

A. 1-2 g/dobę.

B. 1-5 g/dobę.

C. 3-5 g/dobę.

D. 3-6 g/dobę.

E. 3-8 g/dobę.

Pytanie nr **334**

U dzieci w wieku poniżej 6. roku życia, z umiarkowanym ryzykiem choroby próchnicowej, według zaleceń polskich ekspertów, lakier powinien być stosowany:

A. 1 raz w roku.

B. 2 razy w roku.

C. 3 razy w roku.

D. 4 razy w roku.

E. nie powinien być stosowany u dzieci w wieku poniżej 6 lat.

Pytanie nr **335**

Brak zawiązków wielu zębów, delikatne rzadkie włosy, sucha skóra, niedorozwój szczęki, pigmentacja wokół ust i oczu, małe zęby i kształt stożkowaty to objawy charakterystyczne dla:

A. cherubizmu.

B. dysplazji ektodermalnej.

C. dysplazji obojczykowo-czaszkowej.

D. zespołu Downa.

E. zespołu MIH.

Pytanie nr **336**

Połączenie dwóch zawiązków w obrębie cementu, z których jeden może być zębem nadliczbowym to:

A. ząb podwójny.

B. zlanie.

C. wrodzenie.

D. schizodoncja.

E. zrośnięcie.

Pytanie nr **337**

„Zęby mleczne mają bursztynowe przebarwienie, szkliwo ulega starciu, na radiogramach zęby mają wygląd zębów skorupkowych. Kształt korony i korzenia jest prawidłowy, występuje różnego stopnia obliteracja kanałów”. Opis dotyczy:

A. korzeniowej dysplazji zębiny.

B. koronowej dysplazji zębiny.

C. krzywicy opornej na witaminę D.

D. dysplazji ektodermalnej.

E. dysplazji obojczykowo-czaszkowej.

Pytanie nr **338**

Utrata krawędzi brzeżnej mlecznego zęba trzonowego sugeruje:

A. próchnicę powierzchowną.

B. próchnicę średnią.

C. próchnicę głęboką.

D. objęcie miazgi procesem chorobowym.

E. zmiany zapalne w tkankach okołowierzchołkowych.

Pytanie nr **339**

9-letni pacjent, w zębie 85 rozległy ubytek, próchnica sięgająca furkacji, znaczna resorpcja korzenia, zmiany okołowierzchołkowe sięgające korzenia. Wskaż odpowiednie postępowanie:

A. pośrednie pokrycie miazgi.

B. pulpotomia.

C. amputacja miazgi.

D. ekstyrpacja w znieczuleniu.

E. ekstrakcja zęba.

Pytanie nr **340**

Podczas wykonywania znieczulenia nasiękowego od strony przedsionka w okolicy zęba

54 u dziecka należy:

A. odciągnąć policzek lusterkiem.

B. osuszyć błonę śluzową przed podaniem środka znieczulającego.

C. wkłuć igłę na głębokość 4-5 mm skosem skierowanym do kości.

D. starać się nie poruszać policzkiem w czasie podawania środka znieczulającego.

E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Pytanie nr **341**

Liberalny styl wychowania w rodzinie charakteryzuje:

A. pozostawienie dziecku całkowitej swobody, co prowadzi do problemów z posłuszeństwem i podporządkowaniem się panującym zasadom.

B. poszanowanie praw wszystkich członków rodziny, sprawiedliwy podział obowiązków i przywilejów, swoboda zachowań w granicach rozsądku, zaufanie.

C. nieustalony sposób postępowania rodziców, brak konsekwencji, zmienność reakcji w podobnych sytuacjach.

D. narzucanie sposobu postępowania bez uzasadnienia, wymagane bezwzględne posłuszeństwo.

E. okresowe wprowadzanie zasad, które potem nie są przestrzegane.

Pytanie nr **342**

Cechą charakterystyczną w okresie konkretnego myślenia operacyjnego jest:
1) odwracalność myślenia;
2) trwałość zapamiętywania;
3) poczucie odpowiedzialności i skutków własnego postępowania;
4) zdolność do stosowania logiki i rozumowania abstrakcyjnego;
5) zdolność szeregowania zgodnie z jakąś cechą i grupowania według określonego kryterium;
6) rozumowanie transdukcyjne.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5,6.

B. 2,3,4,6.

C. 1,2,3,4.

D. 2,4,5,6.

E. 1,2,3,5.

Pytanie nr **343**

Zastosowanie sedacji wziewnej z użyciem podtlenku azotu jest zawsze przeciwwskazane:
1) przy silnym odruchu wymiotnym;
2) w przypadku przerostu migdałków;
3) w niedoborze witaminy B12;
4) przy braku kontaktu werbalnego;
5) w padaczce;
6) w astmie.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4.

B. 2,4,6.

C. 2,3,4.

D. 2,5,6.

E. 1,5,6.

Pytanie nr **344**

Wskaźnik obecności płytki bakteryjnej na powierzchniach stycznych - API:

A. wymaga wybarwienia złogów nazębnych.

B. wymaga oceny płytki nazębnej na sześciu zębach indeksowych, odpowiednio dla zębów mlecznych i stałych: 55/16, 51/12, 63/24, 75/36, 71/32, 83/44.

C. jego wartość otrzymuje się po zsumowaniu powierzchni zębów z płytką nazębną w stosunku do liczby powierzchni policzkowych/wargowych i językowych/podniebiennych wszystkich zębów i po pomnożeniu wyniku przez 100, aby uzyskać wartość odsetkową.

D. jego wartość daje suma uzyskanych wartości z oceny powierzchni policzkowych/ wargowych w pierwszym i trzecim kwadrancie i wartości z oceny powierzchni podniebiennych/językowych w drugim i czwartym kwadrancie podzielona przez liczbę zbadanych powierzchni.

E. służy do oceny obecności płytki nazębnej w okolicy szyjki zęba na czterech powierzchniach (przedsionkowej, językowej, bliższej i dalszej) zębów.

Pytanie nr **345**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące różnic w budowie zębów mlecznych i stałych:
1) powierzchnia mlecznych zębów siecznych jest gładka, nie występują na niej *perikymata*;
2) brzegi sieczne zębów mlecznych w odróżnieniu od zębów stałych niedojrzałych nie posiadają mamelonów;
3) korona drugiego zęba trzonowego dolnego mlecznego przypomina koronę pierwszego stałego zęba trzonowego dolnego i ma cztery guzki;
4) korony zębów stałych mają bardziej beczułkowaty kształt;
5) zęby trzonowe mleczne mają płaskie, szerokie powierzchnie styczne, a zęby stałe - punkty styczne;
6) mleczne siekacze centralne i boczne szczęki znajdują się na tej samej wysokości, co ulega zmianie po wyrznięciu się stałych siekaczy.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,5,6.

B. 1,4,5,6.

C. 2,3,4,5.

D. 1,2,4,6.

E. 2,3,5,6.

Pytanie nr **346**

Hiperdoncja prawdziwa:

A. występuje rzadziej w uzębieniu stałym niż mlecznym.

B. występuje częściej w odcinku przednim szczęki niż w odcinkach bocznych.

C. może polegać na występowaniu zębów eumorficznych i o nieprawidłowej budowie.

D. może być objawem zespołu Pierre’a Robina.

E. jest związana mutacjami genu *PAX9* na chromosomie 14, *MSX1* na chromosomie 4, *AXIN2*.

Pytanie nr **347**

U 12-letniej dziewczynki stwierdzono obecność nadwrażliwości zębów na bodźce. Szkliwo wszystkich zębów o barwie kredowej, szorstkie i miękkie z licznymi uszkodzeniami mechanicznymi, zgryz otwarty. W RTG kontrast szkliwa nieznacznie

podobny do zębiny. Wskaż najbardziej prawdopodobne rozpoznanie:

A. MIH.

B. fluoroza.

C. *amelogenesis imperfecta* typ - niedojrzałość szkliwa, hipomaturacja.

D. *amelogenesis imperfecta* typ - niedorozwój szkliwa.

E. choroba Capdeponta.

Pytanie nr **348**

Wskaż prawidłową chronologię rozwoju górnych centralnych zębów siecznych stałych:
1) początek mineralizacji - 10-12 miesiąc;
2) początek mineralizacji - 3-4 miesiąc;
3) całkowite ukształtowanie korony - 4-5 lat;
4) całkowite ukształtowanie korony - 5-6 lat
5) całkowite ukształtowanie korzenia - 10-11 lat;
6) całkowite ukształtowanie korzenia - 9-10 lat.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5.

B. 1,4,6.

C. 2,3,5.

D. 2,3,6.

E. 1,3,6.

Pytanie nr **349**

Resorpcja korzeni zębów mlecznych może być opóźniona w:

A. w zespole hiper IgE.

B. *amelogenesis imperfecta*.

C. *dentinogenesis imperfecta*.

D. niedoczynności przytarczyc.

E. nadczynność przytarczyc.

Pytanie nr **350**

Wskazaniem do lakowania **nie jest**:

A. podatne na próchnicę bruzdy i szczeliny u pacjenta z wysokim ryzykiem próchnicy.

B. wąskie i głębokie bruzdy o dużym stopniu retencji płytki nazębnej ze względu na wysokie ryzyko rozwoju próchnicy.

C. ząb z obecnym ogniskiem próchnicy.

D. bruzdy w zębie pierwszym trzonowym po 2 latach od wyrznięcia.

E. bruzdy i zagłębienia anatomiczne zębów u dzieci z niepełnosprawnością fizyczną i intelektualną.

Pytanie nr **351**

Zwiększone ryzyko rozwoju raka kolczystokomórkowego występuje:

A. po przebyciu leukoedemy.

B. w postaci dystroficznej wrodzonego pęcherzowego oddzielania się naskórka.

C. w zespole Ehlersa-Danlosa.

D. w młodzieńczym gąbczastym rozroście dziąseł.

E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Pytanie nr **352**

Zapalenie dziąseł z tendencją do owrzodzeń i ziarninowania, postępująca destrukcja kości wyrostka zębodołowego, która przypomina zaawansowaną chorobę przyzębia i prowadzi do utraty zębów może być objawem:

A. hipofosfatazji.

B. białaczki.

C. histiocytozy X.

D. przewlekłego stosowania blokerów kanału wapniowego.

E. hialinozy.

Pytanie nr **353**

Wskaż **fałszywe** stwierdzenie dotyczące pacjentów cierpiących na chorobę przeszczep przeciwko gospodarzowi (GvHD):

A. do najczęstszych objawów w jamie ustnej należą zmiany rozrostowe na języku i błonie śluzowej.

B. zmiany rozrostowe na błonie śluzowej jamy ustnej wymagają leczenia chirurgicznego i oceny histopatologicznej.

C. chorobie przeszczep przeciwko gospodarzowi towarzyszy ryzyko metaplazji nowotworowej.

D. lekami pierwszego wyboru w leczeniu zmian w GvHD są kortykosteroidy.

E. pacjenci z GvHD często cierpią na suchość jamy ustnej, spojówek i rogówki.

Pytanie nr **354**

Wskaż prawidłową metodę leczenia zęba 26 z nieodwracalnym zapaleniem miazgi u 7-letniego dziecka przygotowywanego do leczenia przeciwnowotworowego:

A. amputacja przyżyciowa miazgi.

B. apeksyfikacja z zastosowaniem wodorotlenku wapnia.

C. apeksyfikacja z zastosowaniem MTA lub Biodentine.

D. rewaskularyzacja/rewitalizacja miazgi.

E. ekstrakcja.

Pytanie nr **355**

Ekstrakcję zęba:

A. można wykonać w trakcie radioterapii w okolicy głowy i szyi, ale tylko w osłonie antybiotykowej.

B. nie wykonuje się w trakcie radioterapii w okolicy głowy i szyi oraz w okresie co najmniej 12 miesięcy od jej zakończenia.

C. wykonuje się przed radioterapią co najmniej 3-5 dni przed jej rozpoczęciem stosując antybiotykoterapię do czasu zagojenia rany.

D. u pacjenta w remisji choroby nowotworowej, który przebył radioterapię w okolicy głowy i szyi 15 lat wcześniej, wykonuje się w osłonie antybiotykowej z kontynuacją antybiotykoterapii do czasu zagojenia rany.

E. wszystkie odpowiedzi są fałszywe.

Pytanie nr **356**

Bolesne, głęboko naciekające owrzodzenia, gojące się z pozostawieniem blizny, błony śluzowej policzka u dziecka może być objawem:
1) infekcji wirusem *Herpes simplex*;
2) agranulocytozy;
3) białaczki;
4) zespołu Stevensa-Johnsona;
5) mononukleozy.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,5.

B. 2,3.

C. 2,3,5.

D. 1,2,4.

E. 3,4,5.

Pytanie nr **357**

U 4-letniego dziecka stwierdzono bardzo dobry stan higieny jamy ustnej, krwawienia samoistne dziąseł, wybroczyny, wylewy na błonie śluzowej policzków i podniebienia. Dziecko skarżyło się na ból kości szczęki i zębów trzonowych szczęki, w których klinicznie i radiologicznie nie stwierdzono patologii. Objawy wskazują na konieczność diagnostyki w kierunku:

A. cukrzycy.

B. białaczki.

C. histiocytozy X.

D. niedoczynności kory nadnerczy.

E. choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi.

Pytanie nr **358**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie:

A. do najczęściej obserwowanych zmian egzofitycznych na błonie śluzowej u dzieci

należą: obwodowy ziarniniak olbrzymiokomórkowy, włókniak i mięśniakomięsak prążkowanokomórkowy.

B. znamię białe gąbczaste jest zagrożone wysokim ryzykiem transformacji nowotworowej.

C. zmiany barwnikowe błony śluzowej jamy ustnej u dzieci wymagają diagnostyki różnicowej, aby wykluczyć nowotwór złośliwy.

D. owrzodzenia błony śluzowej, które utrzymują się przez 3-4 tygodnie mimo leczenia miejscowego wymagają diagnostyki i wykluczenia choroby systemowej lub zmiany nowotworowej.

E. każda z odpowiedzi zawiera nieprawdziwe informacje.

Pytanie nr **359**

W okresie uzębienia mlecznego w porównaniu do okresu uzębienia stałego:

A. dziąsło związane jest szersze.

B. szczelina dziąsłowa głębsza.

C. reakcja tkanki dziąsła na obecność bakterii płytki nazębnej jest silniejsza.

D. ozębna węższa, ale lepiej unaczyniona.

E. kość charakteryzuje lepsze unaczynienie i większa liczba beleczek kostnych.

Pytanie nr **360**

U ogólnie zdrowego dziecka w wieku 8,5 lat stwierdzono dwupowierzchniowy ubytek próchnicowy i próchnicowe obnażenie miazgi w zębie 74. Barwa korony była prawidłowa, reakcja na bodziec zimny silna i przedłużona. Dziecko zgłosiło dolegliwości bólowe ze strony zęba, utrzymujące się po usunięciu bodźca wywołującego ból. Na radiogramie zębowym nie stwierdzono patologii, etap rozwojowy zawiązka zęba stałego i zęba przyczynowego stosowny do wieku. Wskaż prawidłowe postępowanie:

A. amputacja częściowa miazgi, jeśli zapalenie dotyczy tylko części miazgi komorowej.

B. amputacja całkowita miazgi z zastosowaniem siarczanu żelaza, jeśli zapalenie dotyczy tylko miazgi komorowej.

C. amputacja całkowita miazgi z zastosowaniem MTA, jeśli zapalenie dotyczy tylko miazgi komorowej.

D. leczenie kanałowe.

E. ekstrakcja zęba.

Pytanie nr **361**

Kryterium minimalnym rozpoznania ciężkiej postaci próchnicy wczesnego dzieciństwa (S-ECC) **nie jest**:

A. ubytek próchnicowy na powierzchni gładkiej zęba w wieku <3 lat.

B. puwp ≥4 w wieku 3 lat.

C. puwp ≥5 w wieku 4 lat.

D. puwp ≥6 w wieku 5 lat.

E. wszystkie odpowiedzi przedstawiają minimalne kryteria rozpoznania S-ECC.

Pytanie nr **362**

Wskaźnikiem wysokiego ryzyka próchnicy dla dzieci w wieku 0-5 lat w systemie CAMBRA jest:
1) obecność jednego zęba z ubytkiem próchnicowym lub z wypełnieniem lub utraconego z powodu próchnicy;
2) konieczność specjalistycznej opieki pediatrycznej;
3) pochodzenie z rodziny imigranckiej;
4) niski status socjoekonomiczny lub niska świadomość prozdrowotna;
5) obecny biofilm bakteryjny.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3.

B. 2,4.

C. 2,3,5.

D. 1,4.

E. 1,2,4.

Pytanie nr **363**

Objawy kliniczne po urazie zęba, takie jak zwiększona ruchomość zęba, odpowiedź miazgi na testy żywotności może być przejściowo negatywna, krwawienie ze szczeliny dziąsłowej wskazują na:

A. wstrząs.

B. nadwichnięcie.

C. zwichnięcie boczne.

D. złamanie wyrostka zębodołowego.

E. złamanie korzenia.

Pytanie nr **364**

Metoda leczenia endodontycznego pulpopatii zęba mlecznego określana jako „dezynfekcja zmian chorobowych i naprawa tkanek”:

A. wymaga minimalnego opracowania mechanicznego kanału i jego dezynfekcji preparatem na bazie wodorotlenku wapnia, następnie wypełnienia kanału pastą resorbowalną.

B. wymaga dezynfekcji kanałów pastą trójantybiotykową, bez wcześniejszego opracowania mechanicznego kanału, następnie wypełnienia kanału pastą tlenkowo-cynkowo-eugenolową.

C. wymaga aplikacji na poszerzone ujścia kanałowe pasty formokrezolowej i wypełnienia ubytku.

D. polega na poszerzeniu ujść kanałowych, aplikacji pasty trójantybiotykowej na dno komory i przykryciu jej cementem szkłojonomerowym.

E. nie powinna być stosowana w uzębieniu mlecznym.

Pytanie nr **365**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące opieki stomatologicznej nad pacjentem w remisji choroby nowotworowej:

A. ekstrakcja zęba zawsze wymaga osłony antybiotykowej.

B. ekstrakcja zęba w okresie co najmniej 12 miesięcy od zakończenia terapii przeciwnowotworowej wymaga antybiotykoterapii.

C. po radioterapii w okolicy głowy konieczna jest osłona antybiotykowa przed zabiegami z przerwaniem ciągłości tkanek i kontynuacja antybiotykoterapii do czasu wygojenia rany, bez względu na czas, jaki upłynął od zakończenia leczenia.

D. nie usuwa się zębów w okresie co najmniej 12 miesięcy od zakończenia radioterapii w okolicy głowy.

E. żadne z wymienionych.

Pytanie nr **366**

Wskaż objawy pierwotne w przebiegu białaczek zależne od nacieków leukocytarnych, które mogą wystąpić w jamie ustnej:
1) owrzodzenia agranulocytarne;
2) przemieszczenie zębów;
3) ból zębów bez objawów radiologicznych;
4) wybroczyny;
5) szczękościsk;
6) uogólniony rumień.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,5,6.

B. 2,3,5.

C. 2,4,5.

D. 1,2,4,5.

E. 2,3,5,6.

Pytanie nr **367**

U 12-letniego dziecka stwierdzono brak reakcji miazgi zębów siecznych szczęki na testy żywotności miazgi. W badanych zębach nie stwierdzono ubytków próchnicowych, wypełnień, uszkodzeń urazowych i wad rozwojowych. Badanie radiologiczne nie wykazało żadnych nieprawidłowości. Nie występowały zmiany chorobowe dotyczące błony śluzowej i tkanek przyzębia. Dziecko nie skarżyło się na dolegliwości bólowe. Brak reakcji miazgi na bodźce może być spowodowany:

A. niedoczynnością kory nadnerczy.

B. chorobą Addisona.

C. przebytą radioterapią w okolicy twarzoczaszki.

D. siniczą wadą serca.

E. żadnym z wymienionych.

Pytanie nr **368**

Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące zmian egzofitycznych na błonie śluzowej jamy ustnej u dzieci:

A. mają zwykle charakter zmian łagodnych.

B. najczęściej spotykanymi zmianami u dzieci są mucocele, włókniaki i znamię melanotyczne.

C. najczęściej występującymi nowotworami są mięśniakomięsak prążkowanokomórkowy i rak płaskonabłonkowy.

D. obwodowy włókniak kostniejący jest obarczony wysokim ryzykiem zezłośliwienia.

E. żadne z wymienionych.

Pytanie nr **369**

Bezpośrednie pokrycie miazgi w zębie mlecznym:
1) wykonuje się w przypadku niepróchnicowego obnażenie miazgi na skutek urazu, kiedy pacjent zgłosił się w ciągu 24 godzin;
2) nie wykonuje się w przypadku jatrogennego urazu podczas końcowego etapu opracowywania ubytku;
3) nie wykonuje się w przypadku próchnicowego obnażenia miazgi;
4) wykonuje się tylko, jeśli wielkość odsłoniętej miazgi wynosi nie więcej niż 1 mm;
5) nie wykonuje się w zębach siecznych ze względu na brak możliwości szczelnej i długoczasowej odbudowy.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4.

B. 2,3,5.

C. 1,3.

D. 3,4.

E. 1,5.

Pytanie nr **370**

Wskaż właściwe postępowanie w przypadku zewnętrznej resorpcji zapalnej:

A. obserwacja radiologiczna (zmiany ustępują samoistnie do 12 miesięcy po urazie).

B. leczenie kanałowe, wkładka dokanałowa z preparatem antybiotykowo-steroidowym lub długoczasowe stosowanie $Ca(OH)_2$, ostateczne wypełnienie kanału po zahamowaniu resorpcji.

C. w przypadku zęba niedojrzałego w infraokluzji - dekoronacja i zaopatrzenie

protetyczne protezą ruchomą.

D. miejscowa aplikacja 90% kwasu trichlorooctowego, kiretaż, wypełnienie jamy resorpcyjnej cementem szkłojonomerowym.

E. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

Pytanie nr **371**

Dodatek środka obkurczającego naczynia w znieczuleniu miejscowym:
1) jest przeciwwskazany przy uczuleniu na wodorosiarczan;
2) pozwala na zwiększenie dawki środka znieczulającego, ponieważ zmniejsza ryzyko wystąpienia objawów toksycznych;
3) wydłuża czas działania znieczulenia;
4) jest przeciwwskazany do zabiegu regeneracji miazgi;
5) jest korzystny u osób leczonych antydepresantami, ponieważ umożliwia kumulację leku w miejscu podania;
6) zmniejsza krwawienie w obszarze znieczulenia dlatego jest zalecany u osób po wylewie krwi do mózgu.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,6.

B. 1,3,4.

C. 2,4,5.

D. 3,5,6.

E. 1,3,6.

Pytanie nr **372**

W komunikacji niewerbalnej ważne są:

A. cechy głosu, tempo mówienia, właściwa głośność.

B. stosowanie wspomagających form przekazu treści, np. obrazowania (rysunki, modele, kamera wewnątrzustna).

C. wykorzystanie animizmu.

D. prawdomówność.

E. żadne z wymienionych.

Pytanie nr **373**

Wskaż wartość wskaźnika DI-S wskazującą na dostateczną higienę jamy ustnej:

A. 1,9-3,0.

B. 0,7-1,8.

C. 51-70%.

D. 69-40%.

E. żadne z wymienionych.

Pytanie nr **374**

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące odontogenezy:
1) po wytworzeniu zawiązków wszystkich zębów mlecznych listewki zębowe kontynuują wzrost doprzedni dając początek zawiązkom zębów siecznych, kłów i przedtrzonowych;
2) zawiązki zębów pierwszych trzonowych pojawiają się w 16.-17. tygodniu życia embrionalnego, a drugich zębów trzonowych stałych w 3. m.ż. dziecka;
3) w stadium czapeczki rozpoczyna się proces różnicowania histologicznego;
4) w stadium późnym czapeczki (12.-13. tydzień) komórki nabłonka wewnętrznego przekształcają się w komórki szkliwotwórcze - ameloblasty;
5) w stadium dzwonu komórki mezenchymatyczne pierwotnej brodawki zęba tworzą odontoblasty;
6) z woreczka zębowego, który otacza cały zawiązek, powstaje cement i ozębna.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,4.

B. 3,4,6.

C. 2,5,6.

D. 3,5,6.

E. 1,4,5.

Pytanie nr **375**

Obecność rozległych wypełnień w pierwszych zębach trzonowych stałych o kształcie nieodpowiadającym typowej lokalizacji zmian próchnicowych bez zmian w obrębie zębów siecznych i bez reakcji podczas szczotkowania zębów:

A. może świadczyć o MIH.

B. może być skutkiem przyjmowania przez dziecko amoksycyliny w 1. roku życia.

C. może być skutkiem palenia papierosów przez matkę w ciąży.

D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Pytanie nr **376**

Wskaż przyczyny przebarwień wewnętrznych zębów:
1) preparaty żelaza;
2) pulpopatie;
3) garbniki w napojach;
4) cyprofloksacyna;
5) próchnica;
6) zanieczyszczenia (rtęć, ołów, miedź, nikiel).
Prawidłowa odpowiedź to:

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

B. 1,2,4,6.

C. 3,4,6.

D. 2,4,5.

E. 4,6.

Pytanie nr **377**

Stosowanie argininy:

A. hamuje wzrost komensalnego *S. oralis*.

B. hamuje wzrost kariogennego *S. gordonii*.

C. wspomaga wzrost arginolitycznego *S. sanguinis*.

D. zmniejsza ryzyko nadmiernego wzrostu *Porphyromonas gingivalis*.

E. prawdziwe są odpowiedzi B, C i D.

Pytanie nr **378**

W systemie *CariesCare International* (CCI^{TM}) czynnikiem zawsze świadczącym o wysokim ryzyku próchnicy (niezależnie od obecności innych czynników) jest:
1) wizyta spowodowana bólem;

2) obecne masywne złogi płytki nazębnej;
3) choroby współistniejące;
4) obecne aktywne zmiany próchnicowe;
5) nieregularne stosowanie past do zębów z zawartością fluoru min. 1000 ppm;
6) zmniejszenie ilości śliny powodowane chorobą, leczeniem lub wiekiem.
Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,5.

B. 3,4,6.

C. 2,4,5.

D. 1,4,6.

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

Pytanie nr **379**

Czynnikiem, który **nie zwiększa** ryzyka powikłań dotyczących zęba, który doznał urazu jest:

A. niezakończony rozwój korzenia.

B. współistnienie uszkodzeń urazowych w tym samym zębie.

C. powtórny uraz tego samego zęba.

D. zwichnięcia częściowe.

E. wszystkie wymienione czynniki zwiększają ryzyko powikłań.

Pytanie nr **380**

W przypadku wybicia zęba mlecznego:

A. należy wykonać natychmiastową replantację zęba bez unieruchomienia.

B. przy braku zęba należy wykonać zdjęcie radiologiczne zębowe w projekcji wierzchołkowej lub zgryzowej.

C. można wykonać replantację wyłącznie zęba z niezakończonym rozwojem korzenia.

D. wskazane jest wykonywanie radiologicznych zdjęć kontrolnych co 6 miesięcy w celu monitorowania rozwoju zęba stałego.

E. żadne z wymienionych.