

Nr 1. Znajdź prawidłową definicję zębiny sklerotycznej powstającej w odpowiedzi na bodźce zewnętrzne:

- A. jest jedną z warstw próchnicy charakteryzującą się utratą substancji mineralnych.
- B. jest reakcją obronną kompleksu miazgowo-zębinowego na łagodne bodźce, w której dochodzi do odkładania się substancji mineralnych wewnątrz światła kanalików zębinowych.
- C. jest reakcją obronną kompleksu miazgowo-zębinowego na silne bodźce lub urazy.
- D. jest jedną z warstw zębiny występującą w trakcie procesu próchnicowego w obrębie szkliwa, i przylega do warstwy odontoblastów.
- E. jest jedną z warstw zębiny występującą w każdym zdrowym zębie stałym.

Nr 2. W którym z wymienionych zębów najmniej prawdopodobne jest znalezienie dwóch kanałów korzeniowych?

- A. przedtrzonowiec drugi dolny.
- B. siekacz boczny dolny.
- C. kieł dolny.
- D. siekacz centralny górny.
- E. przedtrzonowiec pierwszy górny.

Nr 3. Które z przedstawionych zdań dotyczących leukoplakii jest nieprawdziwe?

- A. wysokie ryzyko transformacji nowotworowej obejmuje: dno jamy ustnej, boczną i dolną powierzchnię języka, zespół języczkowo-podniebienny.
- B. leukoplakia jest reakcją obronną na przewlekłe drażnienie.
- C. w etiologii leukoplakii ma znaczenie palenie tytoniu i spożywanie alkoholu.
- D. leukoplakia homogenna w połowie przypadków reprezentuje dysplazję nabłonka.
- E. terminem leukoplakii określa się białe plamy lub płytki na błonie śluzowej, których nie można usunąć mechanicznie.

Nr 4. 24-letni pacjent zgłosił się do gabinetu z powodu delikatnego przebarwienia lewego siekacza centralnego szczęki. Z wywiadu dowiadujemy się o przebytych urazie w dzieciństwie w obrębie tego obszaru. Badanie przedmiotowe ujawnia utratę przezierności korony zęba 21 i lekko żółtawe przebarwienie w porównaniu z zębem jednoimiennym. Test na zimno potwierdza żywotność miazgi, z kolei zdjęcie rentgenowskie nie wykazuje żadnych zmian okołowierzchołkowych. Widoczne zmniejszenie komory zęba. Jaka będzie najbardziej prawdopodobna diagnoza?

- A. mineralizacja komory zęba w wyniku urazu mechanicznego.
- B. martwica miazgi.
- C. złamanie korzenia.
- D. leki stosowane w leczeniu endodontycznym.
- E. substancje przebarwiające takie jak: kawa, herbata.

Nr 5. Który ze środków do płukania kanałów korzeniowych charakteryzuje się następującymi właściwościami: skuteczny wobec bakterii jamy ustnej, nie posiada właściwości wybielających jak i rozpuszczających tkanki?

- A. podchloryn sodu.
- B. glukonian chlorheksydyny.
- C. sól fizjologiczna.
- D. EDTA.
- E. woda utleniona.

Nr 6. Które bakterie obserwujemy w pierwszych dwóch dniach tworzenia się płytki nazębnej?

- A. *Bacilli fusiformi*.
B. *Spirochetes*.
C. *Streptococci*.
D. bakterie beztlenowe.
E. brak bakterii w pierwszych dniach formowania płytki.

Nr 7. W klinicznej diagnostyce różnicowej raka płaskonabłonkowego należy uwzględnić przede wszystkim:

- 1) przewlekłą kandydozę rozrostową; 4) leukoplakię;
2) erytroplakię; 5) toczeń rumieniowaty
3) liszaj płaski nadżerkowy; ogniskowy przewlekły.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 8. Do gabinetu zgłosiła się 20-letnia kobieta, skarżąc się na bardzo dokuczliwą nadwrażliwość zębów, szczególnie intensywnie reagujących na bodźce termiczne (ciepło i zimno). Wyglądała na niedożywną i dość słabą. Podczas badania wewnątrzustnego, zaobserwowano ubytki tkanki na podniebiennej powierzchni licznych zębów szczęki. Tkanka zęba w obrębie zmiany była twarda i błyszcząca. Jaka jest **najbardziej prawdopodobna** diagnoza?

- A. *Dentinogenesis Imperfecta*.
B. próchnica zębów.
C. erozja.
D. abrazja.
E. hipoplazja szkliwa.

Nr 9. Wskaż, która z podanych poniżej informacji dotyczących MTA jest **nieprawdziwa**:

- A. wykazuje działanie przeciwbakteryjne.
B. składa się głównie z tlenków cynku, krzemu i wapnia.
C. jest zalecany do wypełniania ubytków powstałych w wyniku resorpcji lub perforacji korzenia.
D. jest zalecany do wstecznego wypełniania kanału po resekcji wierzchołka korzenia.
E. zapewnia dobrą szczelność.

Nr 10. Liczne czynniki są istotne dla procesu demineralizacji szkliwa. Wskaż, który z przedstawionych jest **bez znaczenia**:

- A. obecność kwasu mlekowego i mrówkowego.
B. ilość i skład śliny.
C. grubość i dyfuzyjność płytki.
D. zapalenie dziąseł.
E. częstość spożywania węglowodanów ulegających fermentacji.

Nr 11. 46-letni mężczyzna zgłosił się do gabinetu, skarżąc się na dyskomfort ze strony dolnego zęba trzonowego; ból pojawiający się niekiedy przy nagryzaniu. Ząb został odbudowany kilka lat wcześniej wypełnieniem amalgamatowym MOD. Odczuwany ból jest ostry, trwający kilka minut. Której z czynności nie możesz podjąć dysponując tylko powyższymi informacjami?

- A. przeprowadzenia badania wewnątrzustnego.
B. wykonania zdjęcia rtg.
C. przeprowadzenia leczenia endodontycznego.
D. sprawdzenia reakcji zęba na opukiwanie.
E. sprawdzenia żywotności miazgi zęba.

Nr 12. Prawdziwym zdaniem opisującym *Dentinogenesis Imperfecta* jest:

- A. jest to choroba dziedziczna.
- B. występuje, gdy ameloblasty i odontoblasty zostają uszkodzone podczas formowania tkanek.
- C. może się pojawić jako wynik fluorozy lub wysokiej gorączki.
- D. do określenia stopnia zaawansowania służy klasyfikacja Billingsa.
- E. szkliwo i zębina mogą wykazywać hipoplazję lub hipomineralizację.

Nr 13. Hipoplazja szkliwa jest najczęściej obserwowana w 1-szych zębach trzonowych oraz zębach przednich, a zaburzenie procesu tworzenia szkliwa zawsze prowadzi do powstania charakterystycznych dołków na powierzchni.

- A. oba zdania są fałszywe.
- B. pierwsze zdanie jest fałszywe, drugie zdanie jest prawdziwe.
- C. pierwsze zdanie jest prawdziwe, drugie zdanie jest fałszywe.
- D. oba zdania są prawdziwe i występuje związek przyczynowo-skutkowy pomiędzy nimi.
- E. oba zdania są prawdziwe i brak pomiędzy nimi związku przyczynowo-skutkowego.

Nr 14. Prawidłowo umiejscowiony pin okołomiazgowy może poprawić retencję rozległego wypełnienia amalgamatowego. Jakie warunki muszą być spełnione, aby właściwie umocować pin w tkankach zęba?

- A. musi być zlokalizowany centralnie w preparacji.
- B. powinien być osadzony na granicy szkliwa i zębiny.
- C. powinien być osadzony 2 mm od granicy szkliwo-zębinowej i przykryty warstwą materiału o grubości ok. 1 mm.
- D. powinien być osadzony 0.5 mm od granicy szkliwo-zębinowej i przykryty warstwą materiału o grubości ok. 2 mm.
- E. musi być całkowicie przykryty materiałem podkładowym.

Nr 15. Z poniższych zdań, zawierających informacje dotyczące zębiny reakcyjnej, wybierz stwierdzenie **nieprawdziwe**:

- A. odkładana jest między zębiną a miazgą.
- B. może mieć strukturę dobrze uformowanej tkanki z równomiernie rozmieszczonymi kanalikami zębinowymi.
- C. nazywana jest warstwą przezroczystą.
- D. w zębach bezmiazgowych nie powstaje.
- E. nie powstaje przy utrudnionym lub zmniejszonym dopływie krwi do miazgi.

Nr 16. Odpowiedzią kompleksu miazgowo-zębinowego na bodźce pochodzące z ubytku próchnicowego może być odkładanie zębiny sklerotycznej, zębiny reakcyjnej, naprawczej lub zapalenie miazgi, ponieważ rodzaj reakcji zależy od intensywności i czasu działania bodźca oraz dopływu krwi do miazgi.

- A. oba zdania są fałszywe.
- B. pierwsze zdanie jest fałszywe, drugie zdanie jest prawdziwe.
- C. pierwsze zdanie jest prawdziwe, drugie zdanie jest fałszywe.
- D. oba zdania są prawdziwe i występuje związek przyczynowo-skutkowy pomiędzy nimi.
- E. oba zdania są prawdziwe i brak pomiędzy nimi związku przyczynowo-skutkowego.

Nr 17. Materiały kompozytowe hybrydowe charakteryzuje mniejsza odporność na zgniatanie niż kompozyty z mikrowypełniaczem, ale kompozyty hybrydowe dają się lepiej polerować.

- A. pierwsze twierdzenie jest prawdziwe a drugie fałszywe.
- B. pierwsze twierdzenie jest fałszywe a drugie prawdziwe.
- C. oba twierdzenia są prawdziwe.
- D. oba twierdzenia są fałszywe.
- E. oba twierdzenia są prawdziwe tylko dla fizjologicznego zakresu temperatur.

Nr 18. Chłoniak non Hodgkin (NHL) może występować w różnych miejscach jamy ustnej, ale najczęściej jest obserwowany:

- A. na dnie jamy ustnej.
- B. w obrębie obszaru podniebienneo-zatrzonowego.
- C. na bocznej powierzchni języka.
- D. na wargach.
- E. na grzbietowej powierzchni języka.

Nr 19. Która cecha charakteryzująca materiały stomatologiczne **nie jest** wymieniona wśród wymagań stawianych uszczelniaczom endodontycznym?

- A. dobra tolerancja tkankowa.
- B. nierozpuszczanie w kontakcie z płynami tkankowymi.
- C. kontrastowość na zdjęciu RTG.
- D. szczelność.
- E. wysoka odporność na zgniatanie.

Nr 20. Wypełniasz głęboki ubytek próchnicowy z prawdopodobnym mikroobnażaniem miazgi w pierwszym siekaczu górnym, klasa I wg Black'a. Wskaż najbardziej odpowiednią metodę wypełnienia ubytku:

- A. wytrawisz i załóżysz materiał kompozytowy.
- B. załóżysz preparat na bazie $\text{Ca}(\text{OH})_2$ i cement szkłojonomerowy.
- C. załóżysz cement szkłojonomerowy.
- D. załóżysz preparat na bazie $\text{Ca}(\text{OH})_2$ i amalgamat.
- E. załóżysz cement polikarboksylowy i amalgamat.

Nr 21. Który z wymienionych cementów jest najbardziej podatny na rozpuszczanie w wodzie?

- A. fosforanowy.
- B. wodorotlenkowy-wapniowy twardniejący.
- C. polikarboksylowy.
- D. szkłojonomerowy.
- E. tlenkowo-cynkowy-eugenolowy ZOE.

Nr 22. Który z wymienionych materiałów jest materiałem zalecanym w leczeniu próchnicy metodą ART.?

- A. cement szkłojonomerowy.
- B. materiał kompozytowy.
- C. amalgamat.
- D. kompomer.
- E. żywica bez wypełniacza.

Nr 23. Eugenol hamuje polimeryzację żywic. Pod które materiały stosowane do wypełnienia nie można bezpośrednio używać podkładu z tlenku cynku z eugenolem?

- 1) materiały kompozytowe;
- 2) cementy szkłojonomerowe;
- 3) cementy szkłojonomerowe modyfikowane żywicą chemoutwardzalną;
- 4) cementy szkłojonomerowe modyfikowane żywicą światłoutwardzalną;
- 5) kompomery.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 24. Które z poniższych twierdzeń odnośnie funkcji pełnionych przez ozębną jest falszywe?

- A. bierze udział w stałym tworzeniu cementu korzeniowego.
B. pośredniczy w odbieraniu bodźców czuciowych.
C. utrzymuje ząb w zębodole i zapewnia mu ruchomość fizjologiczną.
D. odpowiedzialna jest za reakcje obronne miazgi.
E. amortyzuje działanie sił żucia.

Nr 25. W diagnostyce próchnicy bruzd stosuje się:

- 1) badanie wzrokiem;
- 2) badanie z użyciem zgłębnika stomatologicznego;
- 3) badanie radiologiczne;
- 4) kwaśne indykatory;
- 5) ocenę przeświecania szkliwa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 26. Zdjęcia skrzydłowo-zgryzowe są przydatne do wykrywania:

- A. próchnicy bruzd i dołków na powierzchni zgryzowej.
B. próchnicy na powierzchniach stycznych.
C. próchnicy wtórnej.
D. próchnicy na powierzchni policzkowej i językowej.
E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 27. Ubytki abrazyjne powstają głównie z powodu:

- A. nieprawidłowego szczotkowania zębów. D. zaburzeń żołądkowo-jelitowych.
B. spożywania dużej ilości kwaśnych pokarmów i napojów.
C. bruksizmu. E. fizjologicznego żucia.

Nr 28. Podczas wypełniania ubytków klasy V niezwykle trudno jest zachować suchość pola zabiegowego. Najlepszym rozwiązaniem tego problemu jest zastosowanie koferdamu wraz ze specjalną klamrą motylkową. Gdy klamra jest niestabilna, należy jej łuki przymocować do sąsiednich zębów za pomocą:

- A. masy wyciskowej o dużej prężności. D. wężyka gumowego.
B. nitki dentystycznej. E. materiału kompozytowego.
C. klina.

Nr 29. Wskaż, które z poniższych zdań **nieprawidłowo** opisuje postępowanie w przypadku leczenia próchnicy wtórnej:

- A. należy zawsze rozważyć naprawę istniejącego wypełnienia.
- B. wymiana wypełnienia jest w każdym przypadku rozwiązaniem lepszym od naprawy takiego wypełnienia.
- C. występowanie przy wypełnieniu amalgamatowym szczeliny brzeżnej większej niż 0,5 mm może wskazywać na obecność próchnicy wtórnej.
- D. do naprawy wypełnień amalgamatowych można stosować zarówno amalgamaty jak i materiały kompozytowe.
- E. w niektórych przypadkach oprócz naprawy brzegów wypełnienia przeprowadza się również odświeżanie jego powierzchni, co znacznie poprawia efekt estetyczny.

Nr 30. Znajdź **nieprawdziwe** zdanie dotyczące metody PRR:

- A. jest odpowiednikiem poszerzonego lakowania.
- B. wskazaniem do jej wykonania są małe ogniska próchnicy na powierzchni zgryzowej.
- C. jest zabiegiem profilaktyczno-leczniczym.
- D. ma zastosowanie w zębach bocznych.
- E. lakowanie bruzd stanowi jeden z etapów zabiegu.

Nr 31. Wskaż punkt trepanacyjny oraz kierunek prowadzenia wiertła podczas wykonywania zabiegu trepanacji w zębie 21 u 23-letniego pacjenta:

- A. punkt trepanacyjny – środek powierzchni językowej
kierunek prowadzenia wiertła w etapie I – prostopadły do powierzchni językowej
kierunek prowadzenia wiertła w etapie II – równoległy do długiej osi zęba.
- B. punkt trepanacyjny – środek powierzchni językowej
kierunek prowadzenia wiertła w etapie I – prostopadły do powierzchni językowej
kierunek prowadzenia wiertła w etapie II – prostopadły do długiej osi zęba.
- C. punkt trepanacyjny – szczyt guzka językowego
kierunek prowadzenia wiertła w etapie I – równoległy do powierzchni językowej
kierunek prowadzenia wiertła w etapie II – prostopadły do długiej osi zęba.
- D. punkt trepanacyjny – środek powierzchni językowej
kierunek prowadzenia wiertła w etapie I – równoległy do powierzchni językowej
kierunek prowadzenia wiertła w etapie II – równoległy do długiej osi zęba.
- E. punkt trepanacyjny – poniżej środka powierzchni językowej
kierunek prowadzenia wiertła w etapie I – prostopadły do powierzchni językowej
kierunek prowadzenia wiertła w etapie II – równoległy do długiej osi zęba.

Nr 32. Wskaż najbardziej skuteczny preparat farmakologiczny stosowany do niszczenia *Enterococcus faecalis* podczas leczenia endodontycznego:

- A. podchloryn sodu.
- B. EDTA.
- C. kwas cytrynowy.
- D. chlorheksydyna.
- E. H₂O₂.

Nr 33. Jakie zmiany można zaobserwować na zdjęciu radiologicznym w przypadku ostrego zapalenia tkanek okołowierzchołkowych?

- A. nieznaczne poszerzenie szpary ozębnowej.
- B. przejaśnienie o zatartych granicach.
- C. przejaśnienie o ostrych granicach.
- D. zacinienie okolicy okołowierzchołkowej.
- E. nigdy nie obserwuje się zmian.

Nr 34. Który z wymienionych materiałów może stanowić alternatywę dla $\text{Ca}(\text{OH})_2$ w zabiegach bezpośredniego przykrycia miazgi?

- A. tlenek cynku z eugenolem.
- B. MTA.
- C. preparaty kortykosteroidowo-antybiotykowe.
- D. cement giasjonomerowy.
- E. EDTA.

Nr 35. Jaki rozmiar powinien mieć główny ćwiek gutaperkowy zastosowany do wypełnienia kanału metodą kondensacji bocznej zimnej gutaperki?

- A. zgodny z rozmiarem ostatniego narzędzia wprowadzonego do kanału na pełną długość roboczą.
- B. zawsze jeden rozmiar większy niż ostatnie narzędzie wprowadzone na pełną długość roboczą.
- C. zawsze jeden rozmiar mniejszy niż ostatnie narzędzie wprowadzone na pełną długość roboczą.
- D. jeden rozmiar większy, jeśli ćwiek umieszczony jest w kanale zbyt luźno albo jeden numer mniejszy, jeśli ćwiek nie wchodzi do kanału na właściwą długość.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,D.

Nr 36. Na jaką głębokość powinien być wprowadzany pierwszy rozpychacz (*spreader*) stosowany podczas wypełniania kanałów metodą kondensacji bocznej gutaperki na zimno?

- A. na tę samą długość co ustalona długość robocza.
- B. o 1-2 mm krótszą niż długość robocza.
- C. o 2-3 mm krótszą niż długość robocza.
- D. o 3-5 mm krótszą niż długość robocza.
- E. żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa.

Nr 37. Wybierz zdanie **falszywe** dotyczące hemisekcji:

- A. znana jest także pod nazwą premolaryzacji.
- B. jest synonimem radisekcji.
- C. jej celem jest usunięcie korzenia zęba wielokorzeniowego wraz z jego częścią koronową.
- D. zabieg wykonuje się w zębach trzonowych dolnych.
- E. wskazaniem do wykonania są powikłania w leczeniu endodontycznym.

Nr 38. W którym z przypadków antybiotykoterapia **nie jest** konieczna w czasie leczenia endodontycznego zębów z martwą miazgą?

- A. jako osłona antybiotykowa w ramach profilaktyki u pacjentów z zapaleniem wsierdza i wrodzonymi wadami serca.
- B. jako osłona antybiotykowa u pacjentów ze sztucznymi zastawkami serca.
- C. w ostrym zapaleniu tkanek okołowierzchołkowych z objawami takimi jak ropień okołowierzchołkowy, ból, gorączka i powiększenie węzłów chłonnych.
- D. z ostrym zapaleniem tkanek okołowierzchołkowych, gdy uzyskanie drenażu przez kanał korzeniowy jest niemożliwe.
- E. u pacjentów ogólnie zdrowych z ostrym zapaleniem tkanek okołowierzchołkowych, gdy uzyskano drenaż przez kanał korzeniowy.

Nr 39. System Obtura stosowany do wypełniania kanałów korzeniowych jest przykładem:

- A. kondensacji bocznej - metody polegającej na wypełnianiu kanału przy zastosowaniu cwiaków głównych i dodatkowych oraz ręcznych rozpychaczy.
- B. wypełniania z zastosowaniem ultradźwięków - metody polegającej na modyfikacji kondensacji bocznej poprzez zastosowanie rozpychaczy ultradźwiękowych.
- C. metody wstrzykiwania do kanału podgrzanej gutaperki po uprzednim pokryciu ścian niewielką ilością uszczelnacza.
- D. systemu polegającego na zastosowaniu plastikowych nośników pokrytych gutaperką.
- E. metody polegającej na wstrzykiwaniu zimnej gutaperki.

Nr 40. Wybierz wskazania do znieczulenia domiazgowego:

- A. gdy niemożliwe jest uzyskanie odpowiedniej analgezji po wykonaniu znieczulenia nasiękowego lub przewodowego, a następnie śródwięzadłowego.
- B. gdy znieczulenie domiazgowe pozwala uniknąć podania znieczulenia przewodowego lub nasiękowego.
- C. brak jest wskazań do tego rodzaju znieczulenia.
- D. jako alternatywa do znieczulenia nasiękowego lub przewodowego u pacjentów z chorobami serca.
- E. żadna z powyższych odpowiedzi nie jest prawdziwa.

Nr 41. W badaniu klinicznym widoczny jest kalafiorowaty twór wypełniający duży ubytek próchnicowy w zębie 36. Badaniem zgłębnikiem potwierdzono obecność polipa miazgi. Reakcja na opukiwanie i zdjęcie rtg nie wykazały zmian w ozębnej. Wybierz rozpoznanie:

- A. ostre zapalenie tkanek okołowierzchołkowych.
- B. przewlekłe zapalenie tkanek okołowierzchołkowych.
- C. nieodwracalne zapalenie miazgi.
- D. odwracalne zapalenie miazgi.
- E. ropień przyzębny.

Nr 42. Które z niżej wymienionych sytuacji klinicznych **nie są** przyczyną przebarwień zębów?

- A. martwica miazgi.
- B. fluoroza zębów.
- C. odwracalne zapalenie miazgi.
- D. wylew krwi do jamy zęba.
- E. leczenie tetracyklinami w okresie rozwoju zębów.

Nr 43. Jaki powinien być kształt dostępu endodontycznego po trepanacji i poszerzeniu ułatwiającym w zębie trzonowym górnym pierwszym?

- A. okrągły.
- B. trójkątny.
- C. owalny.
- D. kwadratowy.
- E. żaden z wymienionych.

Nr 44. Przeczytaj uważnie poniżej napisany w punktach tekst zawierający prawdziwe i fałszywe stwierdzenia opisujące metodę domową wybielania zębów wykonywaną przez pacjenta. Wybierz odpowiedź zawierającą tylko **nieprawdziwe** informacje dotyczące tej metody.

- 1) użycie 10% -15% preparatów nadtlenku mocznika;
- 2) metoda intensywnego wybielania;
- 3) metoda wybielania zębów żywych;
- 4) zalecana metoda wybielania zębów bezmiazgowych;
- 5) konieczność zastosowania nakładek;
- 6) wskazane zastosowanie lasera.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3. B. 2,4,6. C. 2,3,5. D. 1,2,4. E. 3,5,6.

Nr 45. Przeczytaj uważnie tekst i wybierz zdanie, w którym zawarto **nieprawdziwe** informacje dotyczące działania fluorków:

- A. zwiększają odporność tkanek zęba na procesy demineralizacyjne.
B. nadmierne narażenie tkanek zęba podczas rozwoju na działanie fluorków z wody pitnej i innych źródeł może wywoływać fluorozę.
C. hamują transport cukru do komórki bakteryjnej.
D. hamują tworzenie fluoroapatytów przy udziale jonów wapniowych i fosforanowych obecnych w ślinie.
E. mają wpływ na remineralizację wczesnych zmian próchnicowych.

Nr 46. Spośród poniższych wybierz odpowiedź zawierającą **nieprawdziwe** informacje dotyczące przebarwień tetracyklinowych:

- 1) rutynowe zabiegi oczyszczania zębów usuwają przebarwienia tetracyklinowe;
- 2) tetracykliny mogą być przyczyną miejscowych zewnątrzpochodnych przebarwień;
- 3) intensywność przebarwienia zależy od dawki antybiotyku, czasu trwania kuracji i rodzaju tetracykliny;
- 4) przebarwienia tetracyklinowe powstają najczęściej w następstwie przyjmowania tetracyklin w okresie rozwoju tkanek zęba;
- 5) poszczególne pochodne tetracyklin powodują odmienne przebarwienia od koloru białego do ciemno niebiesko-szarego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 47. Przeciwwskazaniami do wykonania znieczulenia nasiękowego jest/są:

- 1) brak współpracy z dzieckiem;
- 2) niezakończony rozwój korzenia;
- 3) zespół Downa;
- 4) rozległy stan zapalny;
- 5) hemofilia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 48. Zęby wrodzone lub noworodkowe:

- 1) są to zęby nadliczbowe, obecne w jamie ustnej od urodzenia lub pojawiające się w pierwszym miesiącu życia;
- 2) mogą spowodować owrzodzenie na błonie śluzowej języka;
- 3) powinny być usunięte zaraz po wyrżnięciu;
- 4) najczęściej są to siekacze przyśrodkowe dolne;
- 5) mogą występować w zespole Ellis'a van Creveld'a lub Hallermann'a-Streiff'a.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 49. Dziewczynka lat 7, zgłasza się do gabinetu dentystycznego z urazem zębów. Uraz miał miejsce godzinę wcześniej na boisku szkolnym, dziecko zostało uderzone piłką. Dziewczynka ma złamaną koronę górnego, stałego, przyśrodkowego siekacza w obrębie szkliwa i zębiny, z obnażeniem miazgi o średnicy mniejszej niż 2 mm, bez krwawienia. Zdjęcie radiologiczne bez zmian, zgodne z normami wieku. W takim przypadku postępowaniem jest:

- A.** opatrunek czasowy i obserwacja.
B. przykrycie bezpośrednie i odbudowa kosmetyczna.
C. całkowita amputacja i odbudowa kosmetyczna.
D. ekstyrpacja i leczenie kanałowe.
E. ekstrakcja i korekta ortodontyczna.

Nr 50. Zdjęcie radiologiczne dające najdokładniejszą diagnostykę zmian próchnicowych zębów to:

- A.** skrzydłowo-zgryzowe. **D.** przednio-tylne czaszki.
B. zgryzowo-podniebienne. **E.** tomografia komputerowa.
C. panoramiczne.

Nr 51. Wskaż prawdziwe stwierdzenia:

- 1) stosowanie wysokich dawek fluoru jest najbardziej skuteczną metodą profilaktyki próchnicy;
- 2) proces demineralizacji szkliwa jest pierwszym i nieodwracalnym etapem tworzenia ubytku próchnicowego;
- 3) w świetle najnowszych doniesień, fluoryzacja egzogenna jest bardziej efektywna od endogennej;
- 4) efektywność pasty do zębów o zawartości 250 ppm jest taka sama jak pasty o zawartości 1000 ppm fluoru;
- 5) dawka fluoru w suplementacji endogennej powinna być wyliczona na podstawie wieku pacjenta i zawartości fluoru w wodzie pitnej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 58. Nabłonek kontynuuje wpuklanie się i pogłębianie; w tym stadium następuje różnicowanie się komórek pochodzących z brodawki zębowej; stopień zróżnicowania histologicznego pokazuje koniec okresu proliferacji, a komórki tracą zdolności do podziałów." Powyższe stwierdzenia dotyczą stadium:

A. brodawki. **B.** pączka. **C.** czapeczki. **D.** dzwonu. **E.** apozycji

Nr 59. Do procedur diagnostyki radiologicznej wykorzystywanych w gabinetach stomatologicznych możemy zaliczyć:

- 1) zdjęcia skrzydłowo-zgryzowe;
- 2) zdjęcia celowane na okolice wierzchołka korzenia;
- 3) zdjęcia zgryzowe;
- 4) zdjęcia panoramiczne.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 60. Istnieją różne wielkości filmów używanych przy tej technice. Przednia krawędź błony jest przesunięta ku przodowi możliwie daleko, tak, aby objąć powierzchnie kłów. Promień centralny wchodzi docierając do płytki od strony punktu poniżej źrenicy oka. Powyższy opis dotyczy:

- A.** techniki zdjęcia przedniego zgryzowego szczęki.
B. zdjęcia skrzydłowo-zgryzowego.
C. techniki zdjęcia celowanego na okolicę okołowierzchołkową.
D. techniki dwusiecznej kąta.
E. techniki równoległej.

Nr 61. Wybierz rozwojowe nieprawidłowości dotyczące zębów:

- A.** *odontoma*. **D.** prawdziwe są odpowiedzi A,B.
B. zęby złane. **E.** prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
C. dysplazja zębiny.

Nr 62. Przedwczesna utrata zębów może towarzyszyć:

- A.** hipofosfatazji. **D.** zespołowi Downa.
B. hiperfosfatazji. **E.** prawdziwe są odpowiedzi A,C.
C. cherubizmowi.

Nr 63. U starszych dzieci frenuloplastyka powinna być zalecana wówczas, gdy istnieją niekorzystne warunki anatomiczne lub problemy z wymową, ponieważ w ankyloglosji krótkie wędzidełko języka rozciąga się od koniuszka języka do dna jamy ustnej, a tkanka ta ogranicza ruchomość języka i równocześnie powoduje problemy z wymową.

- A.** obie części zdania są prawdziwe i występuje pomiędzy nimi związek przyczynowo-skutkowy.
B. obie części zdania są prawdziwe, ale nie występuje pomiędzy nimi związek przyczynowo-skutkowy.
C. pierwsza część zdania jest prawdziwa, a druga fałszywa.
D. pierwsza część zdania jest fałszywa, a druga prawdziwa.
E. obie części zdania są fałszywe.

Nr 64. Częstość i nasilenie zapalenia dziąseł u dzieci z zespołem Downa są większe niż u zdrowych dzieci, gdyż nieprawidłowo działający system odpornościowy jest odpowiedzialny za wczesne występowanie zapalenia dziąseł u dzieci z zespołem Downa.

- A. obie części zdania są prawdziwe i występuje pomiędzy nimi związek przyczynowo-skutkowy.
- B. obie części zdania są prawdziwe, ale nie występuje pomiędzy nimi związek przyczynowo-skutkowy.
- C. pierwsza część zdania jest prawdziwa, a druga fałszywa.
- D. pierwsza część zdania jest fałszywa, a druga prawdziwa.
- E. obie części zdania są fałszywe.

Nr 65. Typowym objawem dysplazji obojczykowo-czaszkowej w jamie ustnej jest:

- A. anodoncja.
- B. hipoplazja szkliwa.
- C. opóźniony rozwój uzębienia ujawniający się przetrwałymi zębami mlecznymi.
- D. rozszczep wargi.
- E. ciężka infekcja grzybicza.

Nr 66. Instrument służący do ułatwienia wczesnego rozpoznawania choroby próchnicowej, Diagnodent, wykorzystuje:

- A. ultrafiolet.
- B. podczerwień.
- C. ultradźwięki.
- D. powiększenie.
- E. światło laserowe.

Nr 67. Połączenie różnych sposobów podaży fluoru może spowodować jego zbyt duże nagromadzenie w ciele ludzkim, a to może prowadzić do:

- A. nudności.
- B. wymiotów.
- C. fluorozy zębów.
- D. śmierci.
- E. wszystkich wymienionych.

Nr 68. Końce włókien szczoteczki do zębów są położone w kontakcie zarówno ze szkliwem jak i z dziąsłem pod kątem około 45 stopni do linii zgryzowej. Do szczoteczki zostaje przyłożona siła bocznie i ku dołowi oraz w kierunku wzdłuż włókien, a następnie szczotkę wprowadza się w delikatne wibracje przesuwając ją w tę i z powrotem o około milimetr. Powyższy opis dotyczy:

- A. metody *roll*.
- B. metody Chartersa.
- C. metody ruchów szorujących.
- D. zmodyfikowanej metody Stillmana.
- E. metody ruchów okrężnych.

Nr 69. Które ze zdań prawidłowo opisuje znieczulenie śródwieżadłowe?

- A. łatwo i szybko umożliwia dokładne panowanie nad bólem.
- B. daje znieczulenie miazgi na czas 10 do 20 minut.
- C. wymaga użycia niedużej ilości środka znieczulającego.
- D. wymaga zaaspirowania przed podaniem znieczulenia.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,C.

Nr 70. Dzięki biologicznej zgodności, uwalnianiu fluoru oraz dobremu łączeniu się z wapniem zębów, cementy glassjonomerowe są używane jako tymczasowe materiały do wypełnień.

- A. obie części zdania są prawdziwe i występuje pomiędzy nimi związek przyczynowo-skutkowy.
- B. obie części zdania są prawdziwe, ale nie występuje pomiędzy nimi związek przyczynowo-skutkowy.
- C. pierwsza część zdania jest prawdziwa, a druga fałszywa.
- D. pierwsza część zdania jest fałszywa, a druga prawdziwa.
- E. obie części zdania są fałszywe.

Nr 71. Wybierz właściwy łańcuch przedstawiający technikę uszczelniania bruzd:

- A. oczyszczenie, wytrawienie, izolacja, przemycie, aplikacja uszczelniacza, ponowna ocena, sprawdzenie warunków zgryzowych.
- B. przemycie, wytrawienie, izolacja, oczyszczenie, ponowna ocena, aplikacja uszczelniacza, sprawdzenie warunków zgryzowych.
- C. wytrawienie, izolacja, przemycie, aplikacja uszczelniacza, oczyszczenie, ponowna ocena, sprawdzenie warunków zgryzowych.
- D. oczyszczenie, izolacja, wytrawienie, przemycie, aplikacja uszczelniacza, sprawdzenie warunków zgryzowych, ponowna ocena.
- E. przemycie, oczyszczenie, izolacja, wytrawienie, aplikacja uszczelniacza, ponowna ocena, sprawdzenie warunków zgryzowych.

Nr 72. Zgodnie z wytycznymi Amerykańskiej Akademii Stomatologii dziecięcej, dotyczącymi dziecięcej stomatologii zachowawczej, w planie leczenia powinno się ująć:

- A. status rozwojowy uzębienia.
- B. ryzyko wystąpienia próchnicy w oparciu o historię choroby próchnicowej rodziców.
- C. higienę jamy ustnej pacjenta.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,C.

Nr 73. Wiele marek koron stalowych jest dostępnych do odbudowy przednich zębów mlecznych w wersji z okienkiem licowanym materiałem estetycznym na wargowej stronie korony, ale takie korony nie są dostępne do bezpośredniego dostosowania w gabinecie i muszą być wykonane przez technika dentystycznego.

- A. obie części zdania są prawdziwe i występuje pomiędzy nimi związek przyczynowo-skutkowy.
- B. obie części zdania są prawdziwe, ale nie występuje pomiędzy nimi związek przyczynowo-skutkowy.
- C. pierwsza część zdania jest prawdziwa, a druga fałszywa.
- D. pierwsza część zdania jest fałszywa, a druga prawdziwa.
- E. obie części zdania są fałszywe.

Nr 74. Badania laboratoryjne i kliniczne nie potwierdzają celowości rutynowego stosowania zabiegów przykrycia pośredniego miazgi, ponieważ zęby z głęboką próchnicą bez objawów zapaleń miazgi są rzadko leczone za pomocą tej procedury.

- A. obie części zdania są prawdziwe i występuje pomiędzy nimi związek przyczynowo-skutkowy.
- B. obie części zdania są prawdziwe, ale nie występuje pomiędzy nimi związek przyczynowo-skutkowy.
- C. pierwsza część zdania jest prawdziwa, a druga fałszywa.
- D. pierwsza część zdania jest fałszywa, a druga prawdziwa.
- E. obie części zdania są fałszywe.

Nr 75. Do procedur nazywanych biologicznymi metodami leczenia chorób miazgi zaliczamy:

- A. przykrycie bezpośrednie miazgi.
- B. pulpotomię.
- C. częściową pulpektomię.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Nr 76. *Candida albicans* nieczęsto bytuje w jamie ustnej, ale może pojawić się i namnożyć, gdy w jamie ustnej nie ma już zębów, a pacjent zaczyna użytkować uzupełnienia protetyczne.

- A. obie części zdania są prawdziwe i występuje pomiędzy nimi związek przyczynowo-skutkowy.
- B. obie części zdania są prawdziwe, ale nie występuje pomiędzy nimi związek przyczynowo-skutkowy.
- C. pierwsza część zdania jest prawdziwa, a druga fałszywa.
- D. pierwsza część zdania jest fałszywa, a druga prawdziwa.
- E. obie części zdania są fałszywe.

Nr 77. Wybierz właściwą odpowiedź opisującą fenytoinozależny przerost dziąseł:

- A. pojawia się 2-3 miesiące od rozpoczęcia terapii fenytoiną.
- B. segmenty policzkowe i przednie są bardziej zmienione niż tylne i językowe.
- C. początkowo dziąsła przybierają kolor czerwony i łatwo krwawią podczas zgłębnikowania.
- D. stopniowo wytwarzają się kieszonki dziąsłowe i następuje zniszczenie przyczepu nabłonkowego.
- E. w niektórych przypadkach korony zębów są całkowicie przykryte dziąsłami.

Nr 78. Termin frenektomia opisuje całkowite wycięcie wędzidełka wraz z jego okostnowym przyczepem, ponieważ konieczność zabiegu frenektomii ocenia się wyłącznie na podstawie możliwości uzyskania odpowiedniego oczyszczenia dziąseł.

- A. obie części zdania są prawdziwe i występuje pomiędzy nimi związek przyczynowo-skutkowy.
- B. obie części zdania są prawdziwe, ale nie występuje pomiędzy nimi związek przyczynowo-skutkowy.
- C. pierwsza część zdania jest prawdziwa, a druga fałszywa.
- D. pierwsza część zdania jest fałszywa, a druga prawdziwa.
- E. obie części zdania są fałszywe.

Nr 79. Do powikłań występujących po urazie zęba **nie zaliczamy**:

- A. przekrwienia miazgi.
- B. krwawienia do komory zęba.
- C. zwapnienia miazgi zęba.
- D. wzrostu ryzyka wystąpienia choroby próchnicowej zęba.
- E. resorpcji wewnętrznej.

Nr 80. Niepowodzenia w leczeniu miazgi metodą przykrycia bezpośredniego są związane z:

- A. zaawansowanym wiekiem pacjenta.
- B. stopniem urazu mechanicznego miazgi (wielkością obnażenia).
- C. ciśnieniem wywołanym przez materiał służący do przykrycia.
- D. obecnością mikroorganizmów powodujących nadkażenie miazgi.
- E. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawdziwe.

Nr 81. Wybierz typowe objawy zakażenia wirusem HIV występujące w jamie ustnej:

- A. zakażenia grzybicze.
- B. zakażenia wirusowe.
- C. zakażenia bakteryjne.
- D. zmiany nowotworowe.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 82. W przypadku połączenia ustno-zatokowego, instruujemy pacjenta o konieczności unikania wytwarzania zwiększonego ciśnienia w zatoce szczękowej, np. poprzez wydmuchiwanie nosa. Pacjent powinien stosować się do tych zaleceń przez:

- A. 2 do 3 dni.
- B. 4 do 5 dni.
- C. 7 do 10 dni.
- D. 10 do 14 dni.
- E. powyżej 2 tygodni.

Nr 83. Duży przewód ślinianki podżuchwowej jest znany jako:

- A. przewód Bartholina.
- B. przewód Whartona.
- C. fałd podżuchwowy.
- D. przewód Rivinusa.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B,C.

Nr 84. W złamaniach żuchwy u osoby dorosłej elastyczny wyciąg między szczęką a żuchwą utrzymuje się najczęściej przez:

- A. 3 do 4 tygodni.
- B. 4 do 6 tygodni.
- C. 6 do 8 tygodni.
- D. 8 do 10 tygodni.
- E. brak prawidłowej odpowiedzi.

Nr 85. Po ekstrakcji zęba, polecamy pacjentowi zagryźć tampon w miejscu rany poekstrakcyjnej przez:

- A. 3 do 4 min.
- B. 5 min.
- C. 10 do 15 min.
- D. 30 min.
- E. 1 godzinę.

Nr 86. Zatrzymanie klasy B według Pella i Gregory`ego występuje, gdy:

- A. płaszczyzna zgryzowa zęba zatrzymanego znajduje się na tym samym poziomie co płaszczyzna zgryzowa drugiego trzonowca.
- B. płaszczyzna zgryzowa zęba zatrzymanego znajduje się pomiędzy płaszczyzną zgryzową a linią szyjki drugiego zęba trzonowego.
- C. płaszczyzna zgryzowa zęba zatrzymanego znajduje się poniżej szyjki drugiego zęba trzonowego.
- D. zatrzymany trzeci ząb trzonowy jest całkowicie zatopiony w kości gałęzi żuchwy.
- E. około połowa zęba jest przykryta przez przednią część kości gałęzi żuchwy.

Nr 87. Wskaż nieprawdziwe zdanie dotyczące zwoju podżuchwowego:

- A. jest związany z nerwem językowym, leży nad ślinianką podżuchwową.
- B. znajduje się w pobliżu tylnego brzegu mięśnia żuchwowo-gnykowego.
- C. znajduje się w pobliżu skrzyżowania nerwu językowego z przewodem ślinianki podżuchwowej.
- D. prowadzi włókna czuciowe, współczulne i przywspółczulne.
- E. prowadzi włókna czuciowe (*radix sensitiva*) oraz ruchowe do mm. języka.

Nr 88. Do usuwania zębów mądrości przy obecności trzonowców po tej samej stronie, użyjesz:

- A. kleszczy Listona.
- B. dźwigni Lecluse`a.
- C. dźwigni prostej.
- D. kleszczy Kochlera.
- E. kleszczy Peana.

Nr 89. W hemofilii A występuje niedobór czynnika:

- A. X.
- B. IX.
- C. VIII.
- D. XI.
- E. XII.

Nr 90. Do torbieli zapalnych zaliczamy:

- A. zawiązkową.
- B. dziąsłową.
- C. korzeniową.
- D. pierwotną.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,D.

Nr 91. W zabiegu resekcji wierzchołka korzenia zęba stosuje się cięcie:

- A. Partscha.
- B. Pichlera.
- C. Beauvisa.
- D. kątowe.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 92. Przedstawione poniżej cechy charakteryzują nowotwór jamy ustnej:

- jest guzem nieotorbionym;
- wzrasta powoli, bezboleśnie, naciekając podłoże i otoczenie, szczególnie wzdłuż drobnych gałązek nerwowych;
- rozwija się na podłożu drobnych gruczołów ślinowych;
- umiejscawia się zwykle na podniebieniu, w zatokach przynosowych, w gardzieli;
- daje przerzuty do płuc i kości najczęściej ze wszystkich nowotworów ślinianek tego typu;
- komórki nowotworowe układają się w charakterystyczne cylindry.

Proszę wskazać jego nazwę:

- A. rak (*carcinoma*).
- B. rak śluzowonaskórkowy (guz Stewarta).
- C. rak gruczołowato-torbielowaty - oblak (*carcinoma adenoides cysticum*).
- D. mięsak (*sarcoma*).
- E. onkocytoma (*adenoma oxyphilicum*).

Nr 93. Chory, lat 32, zgłosił się z następującymi objawami klinicznymi:

- złe samopoczucie;
- pulsujący, rozpierający ból prawego policzka;
- zaczerwienienie skóry prawego policzka;
- uczucie „drętwienia” górnych, prawych trzonowców;
- ciepota ciała ok. 38°;
- osłabienie powonienia i śluzowata wydzielina w prawym przewodzie nosowym;
- tkliwość okolicy prawego dołu nadkłowego.

Na podstawie powyższych danych proszę wskazać wstępne rozpoznanie:

- A. torbiel prawego dołu nadkłowego.
- B. ostre zapalenie zatoki szczękowej prawej.
- C. przewlekłe zapalenie zatoki szczękowej prawej.
- D. *pansinusitis*.
- E. rak zatoki szczękowej prawej.

Nr 94. Stanem przedrakowym błony śluzowej jamy ustnej nie jest:

- A. rogowacenie białe.
- B. rogowacenie czerwone.
- C. choroba Bowena.
- D. brodawczak.
- E. zespół Plummera-Vinsona.

Nr 95. Choroba Recklinghausena zwana również guzem brunatnym, to przykład:

- A. dyzostozy.
- B. dysplazji.
- C. dystrofii.
- D. histiocytozy.
- E. zrzeczotnienia kości.

Nr 96. Radiologiczny objaw „spadającej kropli” może wystąpić w przebiegu:

- 1) złamania czołowo-oczodołowo-nosowego ZCON;
- 2) złamania czaszkowo-oczodołowego ZCO;
- 3) przemieszczenia górnego masywu twarzy PGMT;
- 4) złamania izolowanego dna oczodołu ZIDO;
- 5) złamania jarzmowo-szczękowo-oczodołowego ZJSO.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 97. W przebiegu czyraka wargi górnej doszło do wystąpienia objawów oponowych, bólu w obrębie oczodołu promieniującego do czaszki, unieruchomienia gałki ocznej i opadnięcia powieki, wytrzeszczu gałki ocznej, zmniejszenia ostrości wzroku, obrzęku powiek, obrzęku tarczy nerwu wzrokowego i zastoju żylnego w badaniu dna oka oraz gorączki o typie septycznym, dreszczy i bradykardii. Opisane objawy wskazują na:

- A.** zapalenie nerwu wzrokowego. **D.** zakrzep zatoki jamistej.
B. ropień podokostnowy oczodołu. **E.** zakrzepowe zapalenie żył twarzy.
C. ropowicę oczodołu.

Nr 98. Która torbiel ma charakterystyczny obraz: na zdjęciu RTG szczęki ostro ograniczone, gruszkowate przejaśnienie pomiędzy bocznym siekaczem i kłębem z rozbieżnymi korzeniami tych zębów, nie związane z szparą ozębną ?

- A.** torbiel gałeczkowo-szczękowa. **D.** torbiel przewodu nosowo-podniebiennego.
B. torbiel nosowo-wargowa. **E.** torbiel pierwotna.
C. torbiel dziąsłowa.

Nr 99. Zbyt głębokie podanie środka znieczulającego w trakcie wykonywania znieczulenia przewodowego w okolicę otworu żuchwowego może prowadzić do:

- A.** zranienia tętnicy zębodołowej dolnej.
B. zranienia splotu skrzydłowego.
C. zranienia tętnicy szczękowej.
D. znieczulenia pnia III gałęzi nerwu trójdzielonego.
E. znieczulenia obwodowych gałązek nerwu twarzowego.

Nr 100. Bezwzględny przeciwwskazaniem do wykonania zabiegów stomatologicznych w narkozie nie jest:

- 1) cukrzyca;
- 2) zakażenie górnych dróg oddechowych;
- 3) choroby krzepnięcia;
- 4) mnogie ekstrakcje u dzieci;
- 5) upośledzenie umysłowe i/lub psychiczne.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

**Weź teraz drugą kartę,
na niej będziesz zaznaczał/a odpowiedzi na zadania
od Nr 101 do Nr 200.**

Nr 101. Zabieg bezbolesnego leczenia zachowawczego zęba przedtrzonowego górnego wymaga znieczulenia:

- A.** w sklepieniu przedsionka. **D.** w okolicę otworu podczołowego.
B. na podniebieniu. **E.** w okolicę otworu podczołowego i na podniebieniu.
C. do guza szczęki.

Nr 102. 24 godziny po ekstrakcji zęba 48, stwierdzono u pacjenta ogólne złe samopoczucie, podwyższoną temperaturę ciała i ból twarzy po stronie zabiegu, trudności w przelknięciu, niewyraźną mowę, szczękościsk. Badanie wykazało obrzmienie okolicy podżuchwowej, obrzmienie okolicy skroniowej, wewnątrzustne uwypuklenie bocznej ściany gardła po stronie prawej. Podejrzewasz ropień przestrzeni:

- A.** podżuchwowej. **D.** skrzydłowo-żuchwowej.
B. podskroniowej. **E.** przygardłowej.
C. skrzydłowo-podniebiennej.

Nr 103. Po znieczuleniu przewodowym wystąpiły następujące objawy: uczucie niepokoju, braku powietrza, zblednięcie, pieczenie w klatce piersiowej, ból w okolicy mostka promieniujący do barku i szyi, znaczne osłabienie, pocenie się, tachykardia, wzrost ciśnienia tętniczego krwi. Podejrzewasz:

- A.** zatrucie środkami znieczulenia miejscowego. **D.** zawał mięśnia sercowego.
B. omdlenie. **E.** napad dusznicy bolesnej.
C. hiperwentylację.

Nr 104. Pacjent zgłosił się z niewielkimi okresowymi dolegliwościami zęba 46, obraz rtg wykazał widoczne rozrzedzenie struktury kostnej w przestrzeni międzykorzeniowej, perforację komory. Korzeń medialny przeleczony endodontycznie, z niedopełnionym wierzchołkiem, bez możliwości rewizji leczenia kanałowego. Ząb należy zachować ze względów protetycznych. Który z zabiegów chirurgicznych wykonasz?

- A.** resekcję wierzchołka korzenia medialnego.
B. premolaryzację zęba.
C. amputację korzenia z usunięciem przynależnej części korony zęba.
D. amputację korzenia bez usunięcia części koronowej.
E. hemisekcję zęba i usunięcie połowy zęba.

Nr 105. Zawał serca należy różnicować z:

- 1) tętniakiem aorty; **4)** zapaleniem śródpiersia;
2) zapaleniem osierdzia; **5)** wrzodem dwunastnicy.
3) zatorem tętnicy płucnej;

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,3. **B.** 1,2,3. **C.** 2,4. **D.** wszystkie wymienione. **E.** inna kombinacja.

Nr 106. Róża jest chorobą:

- 1) o etiologii paciorkowcowej;
- 2) dotyczy tkanki podskórnej i skóry, najczęściej twarzy i kończyn dolnych;
- 3) rozwija się zazwyczaj zimą u noworodków;
- 4) wymaga izolacji chorych;
- 5) objawia się wysoką gorączką, dreszczami, odczynem przyrannym.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,3. **B.** 1,2,3. **C.** 2,4. **D.** wszystkie wymienione. **E.** inna kombinacja.

Nr 107. Które z poniższych gatunków bakterii należą do kompleksu czerwonego?

- 1) *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*;
- 2) *Micromonas micros*;
- 3) *Treponema forsythia*;
- 4) *Porphyromonas gingivalis*.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 108. Który z poniższych stanów chorobowych **nie należy** do zapaleń dziąseł modulowanych przez czynniki ogólne?

- A.** ciążowe zapalenie dziąseł. **D.** miesięczkowe zapalenie dziąseł.
B. pokwitaniowe zapalenie dziąseł. **E.** *Tumor gravidarum*.
C. przekwitaniowe zapalenie dziąseł.

Nr 109. Jedną z cech agresywnego zapalenia przyzębia jest szybki postęp utraty przyczepu łącznotkankowego. Wynosi on przynajmniej:

- A.** 3 mm w ciągu 4 miesięcy. **D.** 4 mm w ciągu 3 miesięcy.
B. 2 mm w ciągu 3 miesięcy. **E.** 1 mm w ciągu 2 miesięcy.
C. 3 mm w ciągu 2 miesięcy.

Nr 110. Cechą drugorzędową agresywnego zapalenia przyzębia jest:

- A.** rodzinne występowanie choroby.
B. brak chorób ogólnych.
C. niewspółmierna ilość złogów nazębnych w stosunku do destrukcji przyzębia.
D. samoistna remisja choroby.
E. żadne z powyższych.

Nr 111. Podaj przykład materiału osteoindukcyjnego:

- A.** trójfosforan wapnia. **D.** wodorotlenek wapnia.
B. kość liofilizowana. **E.** kość autogenna.
C. membrana PTFE.

Nr 112. Która z poniższych kiret **nie nadaje** się do opracowania zębów trzonowych?

- A.** Gracey 9-10. **B.** Gracey 5-6. **C.** Gracey 13-14. **D.** Gracey 11-12. **E.** Gracey 7-8.

Nr 113. Złuszczające zapalenie dziąseł nie towarzyszy:

- A. liszajowi płaskiemu.
- B. pemfigoidowi.
- C. CUS.
- D. pęcherzycy.
- E. rumieniowi wielopostaciowemu wysiękowemu.

Nr 114. Wskaż prawdziwe zdanie dotyczące odsłonecznego zapalenia warg:

- A. występuje częściej na wardze dolnej.
- B. jest stanem przedrakowym.
- C. leczenie może uwzględniać podanie retinolu.
- D. leczenie może uwzględniać zabieg chirurgiczny w obrębie wargi.
- E. wszystkie powyższe zdania są prawdziwe.

Nr 115. Za transformację nowotworową leukoplakii może odpowiadać wirus:

- A. EBV.
- B. CMV.
- C. HPV.
- D. HIV.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 116. Które z poniższych chorób charakteryzują się wysokim (ponad 25%) ryzykiem zezłośliwienia?

- A. choroba Bowena.
- B. erytroleukoplakia.
- C. nadżerkowo-pęcherzowa postać liszaja płaskiego.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 117. Które z poniższych cech klinicznych leukoplakii mogą z największym prawdopodobieństwem wskazywać na dysplazję?

- A. zmiana zabarwienia błony śluzowej.
- B. melanoplakia.
- C. zmętnienie nabłonka.
- D. wykwit w postaci pasma ciągnącego się na błonie śluzowej policzka w linii zgryzu.
- E. pęknięcia i nadżerki w obrębie białej plamy.

Nr 118. Do stanów przedrakowych nie zaliczamy:

- A. owrzodzeń błony śluzowej jamy ustnej.
- B. choroby Bowena.
- C. erytroplazji Queyrata.
- D. leukoplakii.
- E. aft nawracających.

Nr 119. Przy jakich wartościach API możemy stwierdzić, że higiena jest w miarę dobra?

- A. >40%.
- B. <40%.
- C. 39%-25%.
- D. <25%.
- E. <50%.

Nr 120. Charakterystyczna postać grzybicy u pacjenta w krańcowym stadium AIDS to:

- A. zapalenie kątów ust.
- B. postać ostra rzekomobłoniasta.
- C. postać ostra zanikowa.
- D. postać przewlekła rzekomobłoniasta.
- E. postać przewlekła zanikowa.

Nr 121. Płytkę przedsionkową Hotza zastosujesz u dziecka 8-letniego z:

- A. przodozgrzyzem z dotylną rotacją żuchwy.
- B. tyłożuchwieniem i wychyleniem górnych siekaczy.
- C. zgryzem głębokim częściowym.
- D. zgryzem krzyżowym przednim.
- E. tyłożgryzem i przechyleniem górnych siekaczy.

Nr 122. Pierwotne stłoczenie zębów:

- A. występuje wyłącznie w okresie pierwszego fizjologicznego podniesienia zgryzu.
- B. dotyczy dolnych siekaczy i ujawnia się po skoku pokwitaniowym.
- C. występuje w nadzgryzie i objawia się brakiem miejsca dla bocznych stałych dolnych siekaczy.
- D. towarzyszy uogólnionemu wielkozębui.
- E. powstaje w wyniku skrócenia łuków zębowych po przedwczesnej utracie zębów.

Nr 123. W ortodoncji osobniczą dojrzałość biologiczną ustala się na podstawie:

- 1) liczby wyrżniętych zębów stałych;
- 2) stopnia mineralizacji koron i korzeni zębów stałych;
- 3) stopnia resorpcji korzeni zębów stałych;
- 4) morfologii kręgów szyjnych;
- 5) długości przedniego dołu czaszki.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 124. Ze wskazań ortodontycznych zalecane są ekstrakcje:

- A. przytrzonowców.
- B. stałych kłów ustawionych przedsionkowo.
- C. pierwszych górnych zębów przedtrzonowych w przodozgrzyzie całkowitym.
- D. pierwszych stałych zębów trzonowych w zgryzach głębokich całkowitych.
- E. dolnych stałych siekaczy przy ich stłoczeniu w uzębieniu mieszanym.

Nr 125. Równię pochyłą zastosujesz w:

- A. tyłożgryzie z przechyleniem górnych siekaczy.
- B. nadzgryzie bez stłoczeń zębowych.
- C. przodożuchwium morfologicznym.
- D. zgryzie krzyżowym całkowitym ze stłoczeniem górnych siekaczy.
- E. przodożuchwium czynnościowym bez stłoczeń zębowych.

Nr 126. U dziecka w wieku 5 lat z tyłożuchwieniem czynnościowym i przechylnymi górnymi siekaczami, zastosujesz:

- A. płytkę przedsionkową Krausa.
- B. płytkę Hawleya.
- C. płytkę podniebienną z wałem przednim skośnym.
- D. równię pochyłą.
- E. płytkę podniebienną z bocznymi wałami nagryzowymi.

Nr 127. U dziecka w wieku 9 lat ze zgryzem otwartym całkowitym, zastosujesz:

- A. płytkę podniebienną z wałem prostym przednim.
- B. aparat Angle'a.
- C. aparat Lehmana.
- D. górną płytkę Schwarza z wałami bocznymi i zaporą dla języka.
- E. przedSIONKOWĄ częściową tarczę Krausa.

Nr 128. Wskaż zdanie prawdziwe:

- A. guzek czołowo-nosowy formuje się w 8 tygodniu życia zarodkowego z I łuku skrzelowego.
- B. stomodeum powstaje w wyniku pęknięcia błony gardłowej na dnie 3 kieszonki skrzelowej.
- C. z mezenchymy I łuku skrzelowego powstają mięśnie żwaczowe.
- D. z II łuku skrzelowego powstają wyrostki żuchwowe.
- E. listewka zębowa mleczna powstaje w 3 miesiącu życia wewnątrzłonowego.

Nr 129. Aparatem ortodontycznym nie jest:

- A. *lip-bumper*.
- B. wyciąg czaszkowy.
- C. maska Delaire'a.
- D. płytka Bohma.
- E. Quad-Helix.

Nr 130. Szkieletową klasę II rozpoznasz, gdy:

- A. kąt SNA wynosi 78° .
- B. kąt SNB wynosi 76° .
- C. kąt podstawy szczęki i żuchwy "B" wynosi 35° .
- D. kąt ANB wynosi (-1°) .
- E. Wits (+7mm).

Nr 131. Źródłem sił w aparatach ortodontycznych zdejmowanych jest:

- A. klamra Adamsa.
- B. śruba Bertoniego.
- C. łuk Goshariana.
- D. zamek *edgewise*.
- E. pętla T.

Nr 132. Uzupełnij zdanie: Zdjęcie cefalometryczne ...

- A. przedstawia obraz części twarzowej czaszki w trzech wymiarach.
- B. wykonuje się przy głowie badanego ustawionej w gnatostacie.
- C. jest badaniem umożliwiającym rozpoznanie wad zgryzu wg polskiej diagnostyki ortodontycznej.
- D. może być wykorzystane do oceny dojrzałości biologicznej badanych.
- E. jest tomogramem.

Nr 133. Tyłożuchwie fizjologiczne to:

- A. cofnięcie żuchwy w czasie karmienia naturalnego.
- B. dominacja szczęki nad żuchwą w okresie embrionalnym.
- C. wychylenie górnych siekaczy u niemowląt karmionych butelką.
- D. cofnięcie żuchwy w okresie płodowym oraz bezzębia niemowlęcego.
- E. wrodzony typ budowy twarzy cechujący się dotylną rotacją żuchwy.

Nr 134. Wskaż, wg polskiej diagnostyki ortodontycznej, cechy wspólne tyłozgryzu całkowitego i tyłożuchwia czynnościowego:

- 1) I klasa na kłach;
- 2) II klasa Angle'a;
- 3) powiększony nagryz poziomy;
- 4) dodatni test czynnościowy wysuwania żuchwy;
- 5) cofnięcie bródki w profilu twarzy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 135. Rysy twarzy pacjenta z przodozgrzyzem częściowym cechuje:

- A. pogłębienie bruzdy wargowo-bródkowej. D. wysunięcie wargi dolnej.
B. cofnięcie wargi górnej. E. skrócenie okolicy podnosowej.
C. wysunięcie bródki.

Nr 136. Wskaż poprawne zestawienia nomenklatury rozszczepów:

- 1) jednostronny rozszczep wargi - jednostronny całkowity rozszczep podniebienia pierwotnego;
- 2) obustronny rozszczep wargi i wyrostka zębodołowego - obustronny częściowy rozszczep podniebienia pierwotnego i wtórnego;
- 3) jednostronny rozszczep wargi, wyrostka zębodołowego, podniebienia miękkiego i twardego - jednostronny całkowity rozszczep podniebienia pierwotnego i wtórnego;
- 4) rozszczep poprzeczny twarzy – *macrostomia*;
- 5) rozszczep podniebienia miękkiego - rozszczep podśluzówkowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 137. Kluczem prawidłowego zgryzu wg Andrews'a jest:

- 1) wzajemne przednio-tylne położenie trzonowców;
- 2) położenie kłów względem linii oczodołowej Simona;
- 3) sztafetowe ustawienie stałych dolnych siekaczy;
- 4) szerokość koron zębowych;
- 5) nachylenie koron zębów wzdłuż łuku zębowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 138. Wskaż nieprawidłowość zębową i zgryzową będącą odchyleniem względem płaszczyzny pośrodkowej:

- 1) przodozgrzyz częściowy;
- 2) stłoczenie wtórne;
- 3) diastema;
- 4) nadzgrzyz;
- 5) boczne czynnościowe przemieszczenie żuchwy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 139. U niemowlęcia z niedorozwojem żuchwy, zapadaniem języka, rozszczepem podniebienia wtórnego, słabym odruchem ssania rozpoznasz:

- A. dysplazję ektodermalną.
- B. dysostozę żuchwowo-twarzową.
- C. zespół Downa.
- D. zespół Pierre'a Robina.
- E. zespół Aperta.

Nr 140. Distoinklinacja to:

- A. obrót zęba na zewnątrz.
- B. nachylenie dotylne korony zęba.
- C. zatrzymanie zęba nadliczbowego.
- D. nachylenie przedsionkowe korony zęba.
- E. przesunięcie podniebienne zęba.

Nr 141. Największe obciążenie przyzębia zębów filarowych występuje przy zastosowaniu:

- A. zaczepów wewnątrzkoronowych, przy uzupełnianiu protetycznym braków zaklinowanych.
- B. zaczepów wewnątrzkoronowych, przy uzupełnianiu protetycznym braków skrzydłowych.
- C. zaczepów zewnątrzkoronowych, przy uzupełnianiu braków skrzydłowych.
- D. zaczepów zewnątrzkoronowych, przy uzupełnianiu braków zaklinowanych.
- E. tradycyjnych klamer lanych powrotnych przy brakach skrzydłowych.

Nr 142. Wzajemny statyczny i dynamiczny kontakt powierzchni zębów przeciwstawnych łuków zwarciovych nazywamy:

- A. artykulacją.
- B. okluzją centralną.
- C. okluzją.
- D. dyskluzją.
- E. pozycją referencyjną.

Nr 143. Ryzyko odkładania płytki nazębnej i uszkodzenia przyzębia brzeżnego jest najmniejsze w przypadku koron całkowitych metalowych ze stopów:

- A. nieszlachetnych licowanych tworzywami akrylowymi.
- B. nieszlachetnych licowanych materiałem ceramicznym.
- C. nieszlachetnych licowanych kompozytami.
- D. szlachetnych licowanych tworzywami akrylowymi.
- E. szlachetnych licowanych tworzywem kompozytowym.

Nr 144. Wykonanie stopnia w okolicy przydziąsłowej filara protetycznego ma na celu:

- A. polepszenie wyglądu estetycznego korony.
- B. umożliwienie wykonania korony cienkościennej.
- C. umożliwienie gładkiego przejścia korony w ścianę zęba.
- D. poprawę kształtu korony.
- E. ułatwienie pobrania wycisku.

Nr 145. Jakie czynniki mają największy wpływ na retencję i długoczasowe utrzymanie korony protetycznej w jamie ustnej?

- A. materiał umocowujący przy użyciu którego osadzone są korony.
- B. tworzywo korony.
- C. długość zęba filarowego i kąt, pod jakim są opracowane jego boczne ściany w stosunku do długości osi zęba.
- D. rodzaj wycisku.
- E. kształt powierzchni żującej filaru.

Nr 146. Z jakiego materiału wykonuje się modele powielane?

- A. akrylu.
- B. gipsu modelowego.
- C. gipsu twardego.
- D. masy ogniotrwalej.
- E. wosku.

Nr 147. Które stwierdzenia są charakterystyczne dla metody ustawiania zębów w protezach całkowitych według Gysiego?

- 1) jest to metoda artykulacyjna;
- 2) zęby boczne górne ustawia się zgodnie z przebiegiem krzywej Spee;
- 3) używa się zębów o kształtach anatomicznych;
- 4) używa się zębów bezguzkowych;
- 5) do ustawiania zębów niezbędna jest kalota;
- 6) metoda wymaga stosowania artykulatorów indywidualnych.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3.
- B. 1,2,3,5.
- C. 1,2,3,6.
- D. 1,2,4,5.
- E. 1,2,4,6.

Nr 148. Termin okluzja jednostronnie zbalansowana oznacza:

- A. jednoczesne kontakty wszystkich zębów w czasie wszystkich ruchów artykulacyjnych.
- B. kontakty wszystkich zębów po stronie pracującej, podczas gdy strona balansująca nie kontaktuje.
- C. brak jakichkolwiek kontaktów po stronie pracującej, zaś po stronie balansującej pojedyncze kontakty w odcinku bocznym.
- D. kontakt na kłach i zębach przednich podczas ruchów artykulacyjnych z dyskluzją zębów bocznych.
- E. kontakt grupowy zębów po stronie pracującej i brak kontaktu zębów po stronie niepracującej w ruchach bocznych.

Nr 149. Położenie spoczynkowe żuchwy to:

- 1) niezwarciowy stan statyczny żuchwy, niezależnie od obecności zębów utrzymywany dzięki fizjologicznemu napięciu mięśni przywodzących i odwodzących, wysuwających i cofających żuchwę;
- 2) najbardziej dotylna pozycja żuchwy w stosunku do szczęki, w której mogą zachodzić ruchy żuchwy przy danej wysokości zwarcia;
- 3) położenie żuchwy, w którym mięśnie przywodzące i odwodzące, wysuwające i cofające żuchwę równoważą ciężar żuchwy, a pomiędzy powierzchniami żującymi zębów górnych i dolnych występuje tzw. szpara spoczynkowa;
- 4) nawykowa pozycja żuchwy do szczęki, którą przyjmuje pacjent w wygodnej, pionowej pozycji, w której głowy stawowe znajdują się w neutralnej, niewymuszonej pozycji w dołach stawowych;
- 5) położenie występujące w wyniku obustronnie równomiernego, minimalnego skurczu mięśni przywodzących i cofających żuchwę;
- 6) stosunek żuchwy do szczęki, w którym kłykcie znajdują się w swojej najwyższej pozycji względem dołu stawowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3. **B.** 1,3,4. **C.** 1,4,6. **D.** 2,4,5. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 150. Stosowanie łuku twarzowego podczas wykonywania prac protetycznych ma na celu ustalenie:

- A.** wysokości centralnego zwarcia położenia żuchwy.
B. wymiaru pionowego dolnego odcinka twarzy i przeniesienie danych do artykulatora.
C. relacji przestrzennych płaszczyzny okluzyjnej łuku górnego w stosunku do osi zawiasowej stawów skroniowo-żuchwowych i przeniesienie danych do artykulatora.
D. płaszczyzny Campera w stosunku do osi zawiasowej stawów skroniowo-żuchwowych i przeniesienie danych do artykulatora.
E. płaszczyzny frankfurckiej w stosunku do osi zawiasowej stawów skroniowo-żuchwowych i przeniesienie danych do artykulatora.

Nr 151. Wysokość zwarcia u osoby uzębionej jest to odległość międzyszczękowa mierzona:

- A.** w linii środkowej ciała, w położeniu relacji centralnej.
B. w linii środkowej ciała, w położeniu okluzji centralnej.
C. na wysokości pierwszego zęba przedtrzonowego, w położeniu relacji centralnej.
D. na wysokości drugiego zęba przedtrzonowego, w położeniu relacji centralnej.
E. na wysokości pierwszego zęba przedtrzonowego, w położeniu okluzji centralnej.

Nr 152. Pacjentka, lat 12 zgłosiła się do gabinetu celem leczenia protetycznego zniszczonego zęba 16. Kierując się zasadą ograniczenia szlifowania zębów u młodocianych, wskazane jest wykonanie korony:

- 1) naddziąsłowej;
- 2) dodziąsłowej;
- 3) poddziąsłowej;
- 4) bezstopniowej;
- 5) ze stopniem typu chamfer.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 153. W leczeniu stomatopatii protetycznych zaleca się stosowanie:

- A. 100000 jm./ml Nystatyny 3-4 razy dziennie, nakrapiając na wewnętrzną powierzchnię protezy.
- B. 3-4mln jm./ml Nystatyny 3-4 razy dziennie, nakrapiając na wewnętrzną powierzchnię protezy.
- C. 3-4mln jm./ml Nystatyny 3-4 razy dziennie, do płukania jamy ustnej.
- D. 100000 jm./ml Nystatyny 3-4 razy dziennie, do płukania jamy ustnej.
- E. 3-4mln jm./ml Nystatyny, do moczenia protezy na noc.

Nr 154. Celem leczenia protetycznego mieszanych (nabytych i wrodzonych) zaburzeń zwarcia jest:

- A. przywrócenie prawidłowych stosunków zwarciovych.
- B. odtworzenie prawidłowego położenia głów żuchwy w stawie.
- C. stworzenie nowych warunków zwarciovych.
- D. podniesienie zwarcia maksymalnie o 2 mm.
- E. prawdziwe są odpowiedzi C i D.

Nr 155. Przestrzeń neutralna jest to:

- A. granica między ruchomą i nieruchomą błoną śluzową.
- B. przestrzeń, w której występuje stan równowagi sił wzajemnego oddziaływania języka oraz warg i policzków.
- C. anatomiczna przestrzeń mieszcząca się w obszarze ograniczonym od góry szczęką i podniebieniem miękkim, od dołu żuchwą z tkankami dna jamy ustnej, odśrodkowo językiem, jej zamknięcie zewnętrzne zaś stanowią wewnętrzne powierzchnie warg i policzków.
- D. przestrzeń, którą wykorzystuje się do utrzymania protez ekstensyjnych.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B,C.

Nr 156. Zależność między zarysem kształtu zębów i twarzy polegająca na tym, że brzeg sieczny zębów odpowiada linii czołowej, a krawędź przydziąsłowa kształtowi brody została opublikowana w klasyfikacji:

- A. Höraufa. B. Christensena. C. Williamsa. D. Fusha. E. Ponda.

Nr 157. Prawidłowy okres użytkowania tymczasowych protez nakładkowych stosowanych w pierwszym etapie dwuetapowego leczenia patologicznego starcia zębów nie powinien przekraczać:

- A. 1 miesiąca. B. 3 miesięcy. C. 6 miesięcy. D. 1 roku. E. 1,5 roku.

Nr 158. Wzmoczone napięcie mięśni żwaczy jest wskazaniem do zastosowania:

- A. repozycyjnej szyny zgryzowej.
- B. jonoforezy przezskórnej stawów skroniowo-żuchwowych.
- C. ćwiczeń mięśniowych ograniczających zakres ruchów żuchwy.
- D. relaksacyjnej płytki podjęzykowej (RPP).
- E. wszystkie odpowiedzi są błędne.

Nr 159. Do sporządzania odlewów szkieletów protez ruchomych nieosiadających stosuje się następujące materiały metaliczne:

- A. stopy CoCr, NiCr i NiTi. D. tytan i stopy złota typ IV.
B. stopy CoCr, NiCr i AgPd. E. żaden z ww. stopów nie spełnia warunków
C. tytan i stop NiCr. zadania.

Nr 160. Które ze stwierdzeń opisujących właściwości podstawowych stopów metali są prawdziwe?

- 1) wytrzymałość mechaniczna jest zasadniczym czynnikiem decydującym o zastosowaniu stopów metali do wykonywania elementów protez;
- 2) spośród wszystkich stopów dentystycznych stopy tytanu wykazują najwyższą twardość, wytrzymałość mechaniczną, w tym wytrzymałość na ścieranie i sprężystość;
- 3) wytrzymałość mechaniczna i sprężystość tytanu decydują o zastosowaniu go w wykonawstwie protez stałych i ruchomych;
- 4) tytan i jego stopy należą do materiałów o wysokiej odporności korozyjnej;
- 5) dobra tolerancja biologiczna stopów dentystycznych jest związana z powstawaniem na ich powierzchni warstwy pasywnych;
- 6) stopy złota są najbardziej biokompatybilne spośród wszystkich protetycznych materiałów metalicznych.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3,4. B. 1,2,3,5. C. 1,3,4,5. D. 2,3,4,5. E. 2,3,4,6.

Nr 161. Które z poniższych stwierdzeń opisujących mosty adhezyjne są prawdziwe?

- 1) mosty adhezyjne mogą być uzupełnieniami czasowymi lub długoczasowymi;
- 2) mosty adhezyjne mogą być stosowane do uzupełniania niewielkich braków zębowych, najczęściej jednego, rzadziej dwóch zębów;
- 3) zęby filarowe nie powinny być rozchwiane i powinny mieć odpowiednią wysokość i korzystny kształt anatomiczny, by zapewnić dużą powierzchnię przylegania elementów retencyjnych mostu;
- 4) mosty typu Maryland dla uzyskania retencji żywicy mocującej wymagają wykonania perforacji elementów retencyjnych i wytrawienia szkliwa;
- 5) metalowa konstrukcja mostów adhezyjnych zazwyczaj jest wykonywana ze stopów NiCr bądź CoCr ze względu na ich dużą wytrzymałość;
- 6) sposób przygotowania powierzchni elementów retencyjnych mostu adhezyjnego do połączenia z cementem żywicznym nie ma wpływu na siłę połączenia elementów retencyjnych z cementem.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3,4. B. 1,2,3,5. C. 1,2,4,5. D. 1,2,4,6. E. 2,3,4,6.

Nr 162. Które z niżej podanych zdań dotyczących wykonawstwa wkładów koronowych są prawdziwe?

- 1) wkład koronowy tylko uzupełnia brakujące tkanki zęba i nie wzmacnia jego struktury;
- 2) wkład koronowy działa jak klin i może przyczynić się do odłamania guzków zębowych;
- 3) wkład obustronnie obejmujący ząb stanowi dobry element retencyjny dla mostu;
- 4) korzystne jest szersze opracowanie powierzchni żującej, połączone z zeszlifowaniem guzka podniebiennego i pokrycie wkładem powierzchni żującej, przez co przybiera on formę nakładu;
- 5) wzrasta zainteresowanie nakładami, bo prócz odbudowy pojedynczego zęba w łuku, umożliwiają rehabilitację całego układu zębowego, np. przebudowy zwarcia w zgryzie konstrukcyjnym;
- 6) w przypadku użycia do wykonania wkładu materiału ceramicznego, wskazane jest, by w obrębie guzków oszlifować ząb na 0,5 - 1mm.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3,4. **B.** 1,2,4,5. **C.** 1,2,4,6. **D.** 2,3,5,6. **E.** 2,4,5,6.

Nr 163. Które ze stwierdzeń odnoszących się do podścielenia protez są prawdziwe?

- 1) wskazaniem do podścielenia protezy są mniej lub bardziej rozległe zaniki wyrostka zębodołowego utrudniające użytkowanie protezy;
- 2) protezy natychmiastowe użytkowane w okresie 6 tygodni do 6 miesięcy wymagają podścielenia;
- 3) uważa się, że łatwiejsze jest podścielenie protezy górnej niż dolnej;
- 4) błona śluzowa jamy ustnej powinna być gładka, bez uszkodzeń, co jest warunkiem wykonania podścielenia;
- 5) w przypadku obecności ruchomych fałdów błony śluzowej, zaleca się użycie do podścielenia protez miękkich tworzyw elastycznych;
- 6) przeciwwskazaniem do podścielenia protez jest nadmierna resorpcja podłoża kostnego.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3,4. **B.** 1,2,3,5. **C.** 1,2,4,5. **D.** 1,2,4,6. **E.** 2,3,4,6.

Nr 164. Analiza paralelometryczna modeli roboczych znajduje zastosowanie w przypadkach planowanego stosowania uzupełnień protetycznych jak:

- | | |
|--------------------------------------|------------|
| 1) zębów sztyftowych; | 5) koron; |
| 2) protez częściowych osiadających; | 6) mostów; |
| 3) protez częściowych szkieletowych; | 7) epitez. |
| 4) wkładów koronowych; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,3,6. **B.** 2,3. **C.** 2,3,4,5,6. **D.** 2,3,7. **E.** 4,5,6.

Nr 165. Które z podanych cech kwalifikują dany ząb jako idealny filar mostu protetycznego?

- 1) ząb żywy;
- 2) dobrze osadzony w zębodole;
- 3) ząb lekko rozchwiany (I° Entina);
- 4) zdrowe przyzębie;
- 5) ząb przeleczony kanałowo;
- 6) ząb prawidłowo przeleczony kanałowo z osadzonym wkładem koronowo-korzeniowym;
- 7) niewielki stan zapalny przezębia jest dopuszczalny;
- 8) dobrze ukształtowany korzeń z dużą powierzchnią ozębną.

Prawidłowa odpowiedź to:

- | | |
|----------------------|---------------------------------|
| A. 1,2,4,6,8. | D. wszystkie wymienione. |
| B. 1,2,5,7. | E. żadna z wymienionych. |
| C. 2,3,6,8. | |

Nr 166. Dorosły pacjent przywieziony przez zespół ratownictwa medycznego z oparzeniem ciała obejmującym całą lewą kończynę górną, plecy, pośladki i krocze. Wykorzystując „regułę dziewiątek” proszę określić, jaki procent powierzchni ciała został oparzony:

- | | | | | |
|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| A. 18%. | B. 27%. | C. 28%. | D. 29%. | E. 36%. |
|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|

Nr 167. Dorosły pacjent, który uległ oparzeniu termicznemu będzie wymagał hospitalizacji w sytuacji:

- A.** oparzenia termicznego II stopnia obejmującego 17% powierzchni ciała.
- B.** oparzenia termicznego obejmującego twarz.
- C.** oparzenia III stopnia obejmującego 7% ciała.
- D.** oparzenia elektrycznego dłoni.
- E.** wszystkich wymienionych.

Nr 168. Najbardziej odpowiednia dawka adrenaliny i sposób podania u pacjenta będącego we wstrząsie anafilaktycznym przedstawia się następująco:

- A.** dożylnie – 1 ml roztworu 1:1000.
- B.** domięśniowo – 0,5 ml roztworu 1:1000.
- C.** podskórnio – 0,5 ml roztworu 1:1000.
- D.** dożylnie – 0,5 ml roztworu 1:1000.
- E.** podskórnio – 1 ml roztworu 1:1000.

Nr 169. Najbardziej odpowiedni stosunek liczby uciśnień klatki piersiowej do liczby oddechów podczas prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej prowadzonej przez dwóch ratowników medycznych u 5-letniego dziecka, wynosi:

- | | | | | |
|----------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|
| A. 5:1. | B. 5:2. | C. 3:1. | D. 15:2. | E. 30:2. |
|----------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|

Nr 170. Przyczyną zatrzymania krążenia z rytmem nie do defibrylacji (czynność elektryczna serca bez tętna – PEA lub asystolia), **nie może** być:

- A. odma pęźna.
- B. tamponada osierdza.
- C. zatorowość płucna.
- D. hipotermia.
- E. wszystkie wymienione stany mogą powodować zatrzymanie krążenia z rytmem nie do defibrylacji.

Nr 171. Podstawowe badanie, które powinno być przeprowadzone u pacjenta z napadem astmy oskrzelowej pozwalające określić ciężkość napadu oraz dalsze prognozowanie to:

- A. gazometria krwi tętnicznej.
- B. pomiar szczytowego przepływu wydechowego.
- C. scyntygrafia płuc.
- D. rtg płuc.
- E. bronchoskopia.

Nr 172. Wskazaniem do leczenia w komorze hiperbarycznej u pacjentki po ekspozycji na działanie tlenku węgla, **nie jest**:

- A. zaburzenie świadomości.
- B. zaburzenie rytmu serca.
- C. poziom hemoglobiny tlenkowej 30%.
- D. ciąża.
- E. saturacja krwi włośniczkowej 85%.

Nr 173. Najbardziej odpowiednią energią wykorzystywaną podczas pierwszego wyładowania w czasie kardiowersji niestabilnego hemodynamicznie pacjenta z zaburzeniami rytmu serca o charakterze trzepotania przedsionków, będzie:

- A. 120-150 J dla defibrylatorów dwufazowych.
- B. 70-120 J dla defibrylatorów dwufazowych.
- C. 150 J dla defibrylatorów jednofazowych.
- D. 50 dla defibrylatorów jednofazowych.
- E. 70 J dla defibrylatorów jedno- i dwufazowych.

Nr 174. W leczeniu hiperkaliemii **nie znajduje** zastosowania:

- A. furosemid.
- B. dwuwęglan sodu.
- C. siarczan magnezu.
- D. wlew glukozy z insuliną.
- E. żywice jonowymiennie stosowane doodbytniczo.

Nr 175. Dawka adrenaliny podawana dotchawiczo podczas prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej, przy braku dostępu dożylnego wynosi:

- A. 10 mg rozcieńczone w 20 ml 0,9%NaCl.
- B. 1 mg rozcieńczone w 1 ml 0,9%NaCl.
- C. 1 mg rozcieńczone w 10 ml 5% glukozy.
- D. 3 mg rozcieńczone w 10 ml wody do wstrzyknięć.
- E. 0,5 mg rozcieńczone w 1 ml wody do wstrzyknięć.

Nr 176. Czy polski Kodeks Etyki Lekarskiej dopuszcza odstępstwa od tajemnicy lekarskiej?

- A. nie dopuszcza.
- B. jedynie w stanach terminalnych.
- C. jedynie w sprawach sądowych.
- D. w Kodeksie nie ma stosownego zapisu.
- E. tak, dopuszcza.

Nr 177. Czy polski Kodeks Etyki Lekarskiej zezwala lekarzowi na klonowanie ludzi dla celów terapeutycznych?

- A. zaleca.
- B. zezwala.
- C. nie zezwala.
- D. tylko wyjątkowo.
- E. nie zawiera stosownego zapisu.

Nr 178. Czy w polskim Kodeksie Etyki Lekarskiej znajdują się zalecenia dla studentów?

- A. nie.
- B. jedynie dla absolwentów.
- C. tak.
- D. Kodeks dotyczy wyłącznie lekarzy dentystów.
- E. zakazuje studentom palenia tytoniu.

Nr 179. Przysięga Hipokratesa jest dokumentem:

- A. prawnym.
- B. administracyjnym.
- C. etycznym.
- D. literackim.
- E. relatywnym.

Nr 180. W świetle ustawy o izbach lekarskich, karalność przewinienia zawodowego zasadniczo ustaje, jeżeli od czasu jego popełnienia upłynęło:

- A. 3 lata.
- B. 5 lat.
- C. 10 lat.
- D. 30 lat.
- E. ustawa nie limituje tego okresu.

Nr 181. W celu utworzenia Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej konieczny jest wpis do rejestru zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez:

- A. ministra właściwego do spraw zdrowia.
- B. właściwą okręgową izbę lekarską.
- C. właściwy miejscowo sąd gospodarczy.
- D. właściwego miejscowo wojewodę.
- E. oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia.

Nr 182. W rubryce oznaczonej „Rp.” na druku recepty wpisuje się m.in. dane dotyczące:

- 1) dawki i ilości leku;
- 2) dodatkowe dane pacjenta, dla którego lek ma być przeznaczony;
- 3) kod uprawnień dodatkowych pacjenta;
- 4) nazwę leku oraz postać, w jakiej ma być wydany;
- 5) kody uprawnień pacjentów chorujących na choroby przewlekłe.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 183. Po przeprowadzeniu wstępnych badań diagnostycznych lekarz dentysta stwierdza, iż dziecko wymaga hospitalizacji. Informuje więc o takiej potrzebie jego rodziców. Ci jednak odmawiają pozostawienia dziecka w szpitalu i chcą je zabrać do domu. Jak powinien postąpić lekarz dentysta?

- A. powinien uszanować wolę rodziców i pozwolić odebrać dziecko informując jednak o konsekwencjach takiej decyzji dla zdrowia pacjenta.
- B. lekarz może nie zwracać uwagi na stanowisko przedstawicieli ustawowych i wbrew ich woli pozostawić dziecko w szpitalu.
- C. dyrektor szpitala lub upoważniony przez niego lekarz może zdecydować o pozostawieniu dziecka w szpitalu, ale powinien niezwłocznie powiadomić o tym fakcie sąd opiekuńczy, który zdecyduje o dalszym pobycie dziecka w szpitalu.
- D. lekarz powinien zezwolić rodzicom na odebranie dziecka, jednakże ma prawny obowiązek niezwłocznego zawiadomienia organów pomocy społecznej o popełnieniu przez rodziców przestępstwa przeciwko zdrowiu dziecka.
- E. lekarz może pozostawić dziecko wbrew woli rodziców, musi jednak skonsultować się z innym lekarzem w miarę możliwości tej samej specjalności.

Nr 184. Zgodnie z ustawą o zawodach lekarza i lekarza dentysty udział małoletniego w eksperymencie badawczym jest dopuszczalny, jeśli zostaną spełnione następujące warunki:

- 1) wyrazi zgodę sąd opiekuńczy właściwy miejscowo ze względu na siedzibę pomiotu przeprowadzającego eksperyment;
- 2) spodziewane korzyści mają bezpośrednie znaczenie dla zdrowia małoletniego;
- 3) ryzyko jest niewielkie i nie pozostaje w dysproporcji do możliwych pozytywnych rezultatów;
- 4) nie istnieje możliwość przeprowadzenia takiego eksperymentu o porównywalnej efektywności z udziałem osoby posiadającej pełną zdolność do czynności prawnych;
- 5) tylko wówczas, gdy małoletni ukończy lat 16.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 185. Zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne, uczestnikom badania klinicznego może być przyznana gratyfikacja finansowa za wzięcie udziału w projekcie w przypadku:

- A. pełnoletnich i zdrowych uczestników biorących udział w eksperymencie badawczym.
- B. małoletnich i chorych uczestników biorących udział w eksperymencie leczniczym.
- C. pełnoletnich i chorych uczestników biorących udział w eksperymencie leczniczym.
- D. małoletnich i zdrowych uczestników biorących udział w eksperymencie badawczym.
- E. każdej kategorii uczestników eksperymentu.

Nr 186. Podstawę wystawienia zaświadczenia o czasowej niezdolności do pracy (ZUS ZLA) stanowi:

- A. zaświadczenie o pobycie osoby ubezpieczonej w szpitalu.
- B. zaświadczenie z Poradni Medycyny Pracy.
- C. przeprowadzone bezpośrednio badanie osoby ubezpieczonej.
- D. zaświadczenie o udzieleniu pomocy w ramach ostrego dyżuru.
- E. pisemna prośba lekarza specjalisty.

Nr 187. Zaświadczenie lekarskie stwierdzające okres pobytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej, np. szpitalu, wystawia się w dniu wypisania osoby ubezpieczonej z tego zakładu. Jeżeli pobyt osoby ubezpieczonej w zakładzie jest dłuższy niż 14 dni, w celu umożliwienia wypłaty zasiłku chorobowego lub wynagrodzenia za okres choroby, zaświadczenie lekarskie wystawia się co:

- A. 3 dni.
- B. 5 dni.
- C. 7 dni.
- D. 10 dni.
- E. 14 dni.

Nr 188. Od orzeczenia lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych osobie ubezpieczonej przysługuje prawo wniesienia sprzeciwu do:

- A. Dyrektora Oddziału ZUS.
- B. Prezesa ZUS.
- C. Komisji Lekarskiej ZUS.
- D. Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych.
- E. Ministra Zdrowia.

Nr 189. W zaświadczeniu lekarskim o czasowej niezdolności do pracy numer statystyczny choroby ustalony wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych wpisuje się na:

- A. oryginale zaświadczenia.
- B. pierwszej kopii zaświadczenia.
- C. oryginale i pierwszej kopii zaświadczenia.
- D. oryginale i drugiej kopii zaświadczenia.
- E. drugiej kopii zaświadczenia.

Nr 190. Lekarz orzecznik i komisje lekarskie ZUS nie wydają orzeczeń o:

- A. częściowej niezdolności do pracy.
- B. całkowitej niezdolności do pracy.
- C. procentowym uszczerbku na zdrowiu.
- D. niezdolności do samodzielnej egzystencji.
- E. stopniu niepełnosprawności.

Nr 191. Zaświadczenie lekarskie o czasowej niezdolności do pracy jest dokumentem poufnym. Jest formularzem Zakładu Ubezpieczeń Społecznych udostępnianym tylko:

- A. dyrektorom szpitala.
- B. kierownikom przychodni.
- C. lekarzom orzecznikom ZUS.
- D. lekarzom mającym upoważnienie ZUS do wystawiania zaświadczeń.
- E. lekarzom specjalistom.

Nr 192. Renta socjalna przysługuje osobie pełnoletniej, która z powodu naruszenia sprawności organizmu powstałego w okresach określonych Ustawą o rencie socjalnej:

- A. jest częściowo niezdolna do pracy.
- B. posiada orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności.
- C. posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności.
- D. jest całkowicie niezdolna do pracy.
- E. jest całkowicie niezdolna do służby.

Nr 193. Które z poniższych zdań charakteryzuje termin „czynnik ryzyka”?

- A. obecność czynnika ryzyka zwiększa prawdopodobieństwo wystąpienia choroby.
- B. modyfikacja (redukcja) natężenia czynnika ryzyka zmniejsza częstość występowania choroby w populacji.
- C. duże rozpowszechnienie w populacji i ogólnie dostępna metoda zwalczania czynnika.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- E. wszystkie są prawdziwe.

Nr 194. Które z poniższych zdań na temat systemu ochrony zdrowia jest **falszywe**?

- A. podstawowym celem systemu ochrony zdrowia jest promowanie, poprawa i zachowanie dobrego stanu zdrowia członków populacji.
- B. system ochrony zdrowia jest elementem polityki społeczno-ekonomicznej państwa.
- C. podstawowym celem systemu ochrony zdrowia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych osobom chorym.
- D. o charakterze systemu ochrony zdrowia decyduje głównie system finansowania.
- E. ma zapewnić powszechność i równość w dostępie do opieki zdrowotnej.

Nr 195. Przegląd systematyczny to:

- A. synonim metaanalizy.
- B. systematyczna analiza ilościowa wyników różnych badań dotyczących tego samego problemu klinicznego, wykonywana za pomocą odpowiednich narzędzi statystycznych.
- C. artykuł, w którym opisano wszystkie badania spełniające przyjęte kryteria i dotyczące tego samego pytania klinicznego (może, ale nie musi zawierać ilościowe podsumowania wyników wszystkich opisanych badań).
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B,C.

Nr 196. Badanie kohortowe polega na:

- A. obserwacji w czasie dwóch grup (kohort) osób, różniących się pod względem ekspozycji na badany czynnik ryzyka, będący potencjalną przyczyną choroby.
- B. obserwacji jednej kohorty, u której wystąpiła choroba.
- C. obserwacji w czasie dwóch grup (kohort) osób, u których wystąpiła choroba.
- D. obserwacji w czasie dwóch grup osób, u których nie wystąpiła choroba.
- E. obserwacji w kilku grupach osób, czy dany czynnik ryzyka wystąpi.

Nr 197. Randomizacja w badaniu naukowym oznacza, że:

- A. uczestników badania przydziela się losowo do grupy eksperymentalnej i grupy kontrolnej.
- B. do badania włącza się kolejnych, przypadkowych pacjentów, a lekarz na podstawie ich indywidualnej charakterystyki decyduje o włączeniu do grupy eksperymentalnej albo do grupy kontrolnej.
- C. badacz nie wie, do której grupy należy pacjent.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
- E. fałszywe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 198. Zastosowanie badań przesiewowych jest uzasadnione wobec chorób:

- A. nie prowadzących do poważnych następstw zdrowotnych i społecznych.
- B. których częstość występowania jest powyżej 1%.
- C. których historii naturalnej nie znamy.
- D. które nie mają charakterystycznego objawu (cechy).
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B.

Nr 199. Główne determinanty stanu zdrowia populacji wg Raportu Komisji Lalonde'a to:

- A. czynniki genetyczne i środowisko.
- B. liczba szpitali oraz liczba personelu medycznego.
- C. sprawność systemu ochrony zdrowia.
- D. styl życia i środowisko.
- E. nakłady finansowe na ochronę zdrowia i edukacja zdrowotna.

Nr 200. Zapobieganie zakażeniom HIV polega m.in. na:

- A. promocji zachowań prozdrowotnych.
- B. kształtowaniu wiedzy na temat dróg szerzenia się zakażeń HIV.
- C. rozpowszechnianiu metod ochrony przed zakażeniem.
- D. kształtowaniu bezpiecznych zachowań seksualnych wśród młodzieży.
- E. wszystkich wymienionych.

Dziękujemy.