

Nr 1. W których z poniższych chorób miazga **nie reaguje** na testy żywotności miazgi?

- 1) pulpopatie odwracalne;
- 2) pulpopatie nieodwracalne;
- 3) martwica miazgi;
- 4) przewlekłe zapalenie tkanek okołowierzchołkowych;
- 5) ropień okołowierzchołkowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 2. W których z poniższych chorób test na opukiwanie może być dodatni?

- 1) pulpopatie odwracalne;
- 2) pulpopatie nieodwracalne;
- 3) ostre zapalenie tkanek okołowierzchołkowych;
- 4) ropień okołowierzchołkowy;
- 5) przewlekłe ropne zapalenie tkanek okołowierzchołkowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 3. Aplikacja wodorotlenku wapnia na miazgę skutkuje powstaniem martwicy w powierzchniowej warstwie miazgi kontaktującej z materiałem, ponieważ wodorotlenek wapnia blokuje wewnątrzkanałowy wzrost bakterii i zaburza biologiczne właściwości bakteryjnych lipopolisacharydów.

- A.** oba zdania są prawdziwe i występuje między nimi logiczny związek.
B. oba zdania są prawdziwe, ale bez związku logicznego między sobą.
C. pierwsze zdanie jest prawdziwe, drugie fałszywe.
D. pierwsze zdanie jest fałszywe, drugie prawdziwe.
E. oba zdania są fałszywe.

Nr 4. Które z poniższych stwierdzeń odnoszą się do metody „stopniowego wybielania” (*walking bleach*)?

- 1) stosuje się ją w zębach po leczeniu endodontycznym;
- 2) stosuje się ją w zębach z żywą miazgą;
- 3) wykorzystuje 3% wodę utlenioną;
- 4) wykorzystuje nadboran sodu;
- 5) wykorzystuje 30% nadtlenek wodoru.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 5. Adhezję materiałów złożonych do zębiny utrudnia:

- 1) obecność warstwy mazistej;
- 2) obecność warstwy hybrydowej;
- 3) budowa histologiczna zębiny;
- 4) budowa chemiczna zębiny;
- 5) wnikanie żywicy łączącej do zdemineralizowanej zębiny kanalikowej i międzykanalikowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 6. Które z podanych stwierdzeń dotyczących diagnozy próchnicy na powierzchni żującej przy użyciu ostrego zgłębnika dentystycznego jest **nieprawdziwe**?

- A. haczenie zgłębnika w bruździe jest zawsze spowodowane obecnością ubytku próchnicowego.
- B. haczenie zgłębnika w bruździe może być spowodowane kształtem bruzdy.
- C. stosowanie zgłębnika nie jest wskazane do diagnostyki próchnicy na powierzchni okluzyjnej.
- D. stosowanie zgłębnika może spowodować uszkodzenie powierzchniowej warstwy szkliwa.
- E. w diagnostyce próchnicy stosowanie zgłębnika należy ograniczyć do usuwania resztek pokarmowych z badanej okolicy.

Nr 7. Które z podanych stwierdzeń dotyczących próchnicy korzenia są prawdziwe?

- 1) jej rozwój uwarunkowany jest ekspozycją korzenia zęba na środowisko jamy ustnej;
- 2) jest spowodowana bakteriami *Streptococci*, *Lactobacilli* i *Actinomyces spp.*;
- 3) jest spowodowana bakteriami *Streptococci* i *Lactobacilli spp.*;
- 4) aktywna zmiana ma przebarwioną i miękką powierzchnię;
- 5) przewlekła zmiana ma przebarwioną i miękką powierzchnię.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 8. Które z podanych stwierdzeń dotyczące wypełnienia zapobiegawczego (PRR) są **falszywe**?

- 1) zarys preparacji ubytku pozwala na minimalne usunięcie struktury zęba;
- 2) wymaga zastosowania kompozytu i laku szczelinowego;
- 3) wymaga zastosowania laku szczelinowego po uprzednim poszerzeniu bruzdy;
- 4) wymaga zastosowania amalgamatu i laku szczelinowego;
- 5) jest zalecane w ubytku obejmującym 1/2 powierzchni żującej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 9. Która z wymienionych właściwości **nie odnosi** się do konwencjonalnych cementów szkło-jonomerowych?

- A. wysokie uwalnianie jonów fluorkowych.
- B. niska wytrzymałość mechaniczna.
- C. niska odporność na ścieranie.
- D. zła estetyka.
- E. podwójny mechanizm utwardzania.

Nr 10. Które z podanych stwierdzeń dotyczących metody stopniowego wybielania zębów są **falszywe**?

- 1) ma zastosowanie do bezpiecznego, stopniowego wybielania zębów z żywą miazgą;
- 2) ma zastosowanie do wybielania zębów bezmiazgowych;
- 3) wymaga usunięcia wypełnienia z kanału na głębokość 1-2 mm;
- 4) wymaga usunięcia wypełnienia z kanału na głębokość 0,5 mm;
- 5) wypełnienie kanału wymaga pokrycia cementem szkło-jonomerowym przed wybielaniem.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 11. Wskaż nieprawdziwe stwierdzenie dotyczące tymczasowego wypełnienia ubytku w trakcie leczenia kanałowego:

- A. działa przeciwbakteryjnie.
- B. powinno mieć grubość 4 mm.
- C. chroni przed przedostawaniem się bakterii i płynów z jamy ustnej.
- D. zapobiega wyciekaniu leków z kanału do jamy ustnej.
- E. posiada odpowiednią wytrzymałość mechaniczną.

Nr 12. Wskaż, która z opisanych sytuacji określa poprawne wypełnienie kanału zęba ze zmianami okołowierzchołkowymi:

- A. do szczytu radiologicznego.
- B. 0,5-1 mm od szczytu radiologicznego wierzchołka korzenia.
- C. 1,5-2,5 mm od szczytu radiologicznego wierzchołka korzenia.
- D. poza szczyt radiologicznego wierzchołka korzenia z niewielkim przepchnięciem uszczelniacza bez przepchnięcia gutaperki.
- E. poza szczyt radiologicznego wierzchołka korzenia z przepchnięciem uszczelniacza i gutaperki.

Nr 13. Które z podanych stwierdzeń dotyczących opracowania kanału techniką *crown-down (step-down)* są prawdziwe?

- 1) zapewnia stożkowy kształt korzenia;
- 2) ułatwia dostęp do przywierzchołkowej części kanału, zwłaszcza w kanałach znacznie zakrzywionych;
- 3) umożliwia wstępnie usunięcie znacznej ilości tkanki z kanału;
- 4) opracowanie kanału polepsza obrót pilnika w prawo o 90-180°, a następnie obrót w lewo o 120-360°;
- 5) poszerzenie kanału pilnikiem w rozmiarze 25-30 kończy opracowanie kanału na całej długości roboczej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 14. Wskaż, w jakim celu stosowany jest preparat EDTA w leczeniu endodontycznym?

- A. poszerzenia zobliterowanych kanałów poprzez odwapnienie.
- B. usunięcia warstwy mazistej ze ścian kanału.
- C. eliminacji bakterii.
- D. usunięcia komponenty organicznej z zawartości kanału.
- E. lubrykacji ścian kanału.

Nr 15. Które z poniższych objawów klinicznych mogą wystąpić w nieodwracalnym zapaleniu miazgi?

- 1) ból długotrwały;
- 2) ból spontaniczny;
- 3) brak reakcji na zimno;
- 4) przedłużona reakcja na zimno;
- 5) ból promieniujący, trudny do zlokalizowania.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 16. Wskaż, który z wymienionych poniżej jest preparatem stosowanym dokanałowo, osłabiającym reakcję zapalną, wykorzystywanym w celu zmniejszenia dolegliwości bólowych w trakcie leczenia endodontycznego?

- A. chlorheksydyna.
- B. formokrezol.
- C. glikokortykosteroidy.
- D. jod.
- E. aldehyd glutarowy.

Nr 17. Które stwierdzenie dotyczące działania wodorotlenku wapnia zastosowanego do kanału korzeniowego jest **falszywe**?

- A. wykazuje działanie antybakteryjne.
- B. ma wysokie pH.
- C. rozpuszcza pozostałości martwej miazgi.
- D. jest zalecany w leczeniu zębów z martwą miazgą.
- E. umożliwia szczelniejsze przyleganie materiałów wypełniających kanał do jego ścian.

Nr 18. Do gabinetu zgłosiła się pacjentka, lat 35 skarżąc się na obecność niebolesnego wygórowania na błonie śluzowej przedsionka jamy ustnej, w rzucie wierzchołka korzenia zęba 46. Podczas badania, w wyniku ucisku wyrostka zębodołowego pojawił się wysięk z przetoki, początkowo ropny, a następnie krwisto-ropny. Najbardziej prawdopodobna diagnoza to:

- A. *cystis radicularis*.
- B. *periodontitis acuta purulenta*.
- C. *periodontitis chronica purulenta*.
- D. *periodontitis chronica fibrosa*.
- E. *pulpitis hyperplastica*.

Nr 19. Do gabinetu zgłosiła się pacjentka, lat 35 skarżąc się na obecność niebolesnego wygórowania na błonie śluzowej przedsionka jamy ustnej, w rzucie wierzchołka korzenia zęba 46. Podczas badania, w wyniku ucisku wyrostka zębodołowego pojawił się wysięk z przetoki, początkowo ropny, a następnie krwisto-ropny. Jakiego rodzaju leczenie powinno zostać przeprowadzone?

- A. amputacja miazgi.
- B. ekstyrpacja miazgi.
- C. „leczenie otwarte”.
- D. antyseptyczne leczenie kanałowe.
- E. nacięcie tkanek i antybiotykoterapia.

Nr 20. Do gabinetu zgłosiła się pacjentka, lat 35 skarżąc się na obecność niebolesnego wygórowania na błonie śluzowej przedsionka jamy ustnej, w rzucie wierzchołka korzenia zęba 46. Podczas badania, w wyniku ucisku wyrostka zębodołowego pojawił się wysięk z przetoki, początkowo ropny, a następnie krwisto-ropny. Wybierz najbardziej zalecaną metodę badania, która umożliwi określenie zęba przyczynowego:

- A. lokalizacja zmiany.
- B. wywiad stomatologiczny.
- C. badanie żywotności miazgi zębów.
- D. rtg z ćwiekiem gutaperkowym umieszczonym w kanale przetoki.
- E. rtg zębowe.

Nr 21. Które zdanie zawiera prawdziwą informację o zębiniakach?

- A. mogą powstać w odpowiedzi na patologiczne bodźce zewnętrzne.
- B. umiejscowione są wyłącznie w komorze zęba.
- C. umiejscowione są wyłącznie w kanale korzeniowym.
- D. często prowadzą do rozwoju resorpcji zewnętrznej.
- E. zawsze są zespolone ze ścianą komory lub kanału korzeniowego.

Nr 22. Do gabinetu zgłosiła się młoda kobieta do badania kontrolnego przed rozpoczęciem terapii z powodu raka piersi. Wykonano zdjęcie pantomograficzne, na którym stwierdzono okrągłe przejaśnienie w rzucie wierzchołka zęba 46. Co będzie najbardziej pomocne w różnicowaniu zmiany zębopochodnej od zmiany o innym charakterze?

- A. obraz zmiany na rtg zębowym.
- B. rozmiar zmiany na rtg zębowym.
- C. wywiad z pacjentką.
- D. testy żywotności miazgi.
- E. barwa korony zęba.

Nr 23. Wskaż, który z poniższych wykładników wyklucza rozpoznanie endo-perio (procesu zapalnego zainicjowanego w przyzębiu i wtórnie rozwijającego się w miazdze):

- A. obecność głębokiej kieszonki z obfitymi złogami płytki nazębnej i kamienia.
- B. brzeżne zapalenie dziąseł.
- C. objawy zapalenia lub martwicy miazgi.
- D. brak zmian w obrazie rtg.
- E. klinowaty zanik wyrostka zębodołowego przy jednym lub kilku zębach widoczny w obrazie rtg.

Nr 24. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące chlorheksydyny:

- 1) rozpuszcza martwą tkankę w kanale;
- 2) wykazuje szerokie spektrum działania w stosunku do bakterii, wirusów i grzybów;
- 3) usuwa warstwę mazistą w połączeniu z NaOCl;
- 4) najlepiej, gdy jest stosowana do płukania kanału bezpośrednio po NaOCl;
- 5) jest bardziej skuteczna niż NaOCl w eliminacji bakterii *E. faecalis*;
- 6) w leczeniu endodontycznym stosowana jest w stężeniu 2%.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 25. Gdzie należy szukać ujścia czwartego kanału korzeniowego w pierwszym zębie trzonowym szczęki?

- A. pomiędzy ujściami kanałów przedsionkowych.
- B. pomiędzy ujściem kanału przedsionkowego dalszego i podniebiennego.
- C. językowo i nieco mezjalnie od kanału przedsionkowego bliższego.
- D. w centralnej części dna komory.
- E. pierwszy ząb trzonowy szczęki ma zawsze 3 kanały.

Nr 26. Podczas leczenia endodontycznego zęba 13 lekarz dentysta próbuje ustalić długość roboczą poszerzaczem typu K o rozmiarze 35 i długości 25 mm. Pomimo kilkukrotnego wprowadzania narzędzia na pełną jego długość endometr wciąż nie wskazuje punktu „apex”. Na zdjęciu rtg z narzędziem w kanale widać, że odległość od końca narzędzia do wierzchołka korzenia wynosi około 2 mm. Jakie powinno być postępowanie w tej sytuacji?

- A. należy zakończyć opracowanie na tym etapie, gdyż kanał ten jest wyjątkowo długi i nie ma możliwości jego dalszego opracowania ze względu na brak dłuższych narzędzi.
- B. należy zastosować ultradźwięki, gdyż ze względu na nietypową długość kanału tylko w ten sposób można oczyścić okolicę wierzchołkową.
- C. należy wykonać powtórnie zdjęcie rtg, gdyż zapewne doszło do przesunięcia narzędzia w kanale podczas poprzedniej projekcji.
- D. należy użyć narzędzi Ni-Ti, ponieważ tylko one mają większą długość.
- E. należy wykorzystać narzędzia ręczne o długości 31 mm.

Nr 27. Który preparat ma szczególne znaczenie w eliminacji przetrwałych drobnoustrojów podczas powtórnego leczenia endodontycznego?

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

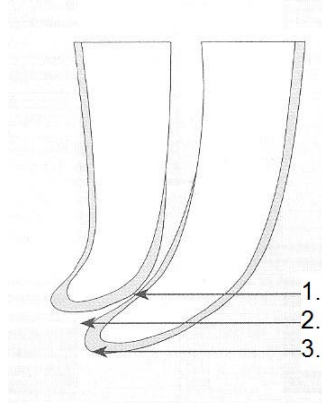
Nr 28. Jaka powinna być długość głównego ćwieka gutaperkowego?

- A. ćwiek powinien być dłuższy od długości roboczej o 0,5 mm.
- B. ćwiek nie powinien być krótszy od długości roboczej o więcej niż 1,5 mm.
- C. ćwiek nie powinien być dłuższy od długości roboczej o więcej niż 1 mm.
- D. ćwiek nie powinien być krótszy od długości roboczej o więcej niż 1 mm.
- E. obie długości muszą być zawsze jednakowe.

Nr 29. Pacjentka w wieku 55 lat zgłasza się w celu leczenia endodontycznego zęba 25. W wywiadzie podaje przebyte infekcyjne zapalenie wsierdzia i alergię na penicylinę. Zgodnie z zaleceniami Amerykańskiego Towarzystwa Kardiologicznego pacjentka powinna przed zabiegiem otrzymać:

- A. 2 g amoksycyliny – 1 godzinę przed zabiegiem.
- B. 600 mg klindamycyny – 1 godzinę przed zabiegiem.
- C. 500 mg augmentinu – 2 godziny przed zabiegiem.
- D. 500 mg ampicyliny – 2 godziny przed zabiegiem.
- E. 100 mg erytromycyny – 1 godzinę przed zabiegiem.

Nr 30. Zgodnie z obowiązującymi obecnie zasadami kanał korzeniowy należy:



- A. opracować do punktu 2, zaś wypełnić do punktu 1.
- B. opracować do punktu 2, zaś wypełnić do punktu 3.
- C. opracować i wypełnić do punktu 1.
- D. opracować i wypełnić do punktu 2.
- E. opracować i wypełnić do punktu 3.

Nr 31. Na zdjęciu rtg zęba 11 u 20-letniego pacjenta obserwuje się brak szpary ozębnowej i zatarty obraz korzenia w stosunku do otaczającej go tkanki kostnej. W badaniu klinicznym stwierdza się całkowity brak ruchomości zęba i metaliczny dźwięk podczas opukiwania. W wywiadzie pacjent podaje, że ponad rok temu doznał całkowitego zwichnięcia zęba. Jakie rozpoznanie można postawić?

- A. przewlekłe zapalenie tkanek okołowierzchołkowych.
- B. zagęszczenie tkanki kostnej.
- C. resorpcja wewnętrzna korzenia.
- D. reimplantacja.
- E. ankyloza.

Nr 32. Wypełnienie komory nietwardniejącą pastą wodorotlenku wapnia po zakończeniu wybielania zęba leczonego endodontycznie ma na celu:

- A. uniknięcie nawrotu przebarwienia.
- B. zapobieganie ewentualnej resorpcji przyszyjkowej.
- C. utrwalenie wyniku wybielania.
- D. ostateczną dezynfekcję komory.
- E. zapobieganie nadwrażliwości pozabiegowej.

Nr 33. Wskaż prawdziwe stwierdzenie opisujące diagnostykę wczesnej zmiany próchnicowej:

- A. haczenie zgłębnika w bruździe zawsze świadczy o obecności ubytku próchnicowego.
- B. zdemineralizowane szkliwo przybiera kolor kredowo-biały albo wydaje się nieprzeziernie po osuszeniu sprężonym powietrzem.
- C. uzasadnione użycie właściwego zgłębnika podczas badania zęba może prowadzić do powstania ubytku.
- D. przebarwienie bruzd jest wystarczającym wskazaniem do rozpoznania próchnicy.
- E. na powierzchni stycznej najłatwiej wykryć wczesną zmianę za pomocą tradycyjnego zgłębnika.

Nr 34. Wskaż prawdziwe zdanie dotyczące śliny:

- A. systemem buforowym o podstawowej roli jest kwas fosforowy/fosforan.
- B. leki przeciwhistaminowe oraz diuretyki nie wpływają na ilość wydzielanej śliny.
- C. u pacjentów leczonych środkami przeciwdepresyjnymi może dochodzić do zaburzeń w wydzielaniu śliny.
- D. działanie antybakteryjne wykazują lizozym, laktoferryna i estriol.
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Nr 35. Wskaż, jakie systemy wiążące są obecnie stosowane:

- A. trzyskładnikowe wykorzystujące technikę całkowitego wytrawiania.
- B. jednobuteleczkowe wykorzystujące technikę całkowitego wytrawiania.
- C. samotrawiące z oddzielnie nakładanym primerem i bondem.
- D. samowytrawiające z jednocześnie nakładanym primerem i bondem.
- E. wszystkie wymienione powyżej systemy są obecnie stosowane.

Nr 36. Którego z poniżej wymienionych **nie zalicza** się do czynników ryzyka próchnicy zębów?

- A. wysokie miano *Lactobacillus* w ślinie.
- B. wysokie miano *Streptococcus mutans* w ślinie.
- C. obniżony poziom wydzielania śliny.
- D. wysoki potencjał buforowy śliny.
- E. niskie stężenie podcyjanitu w ślinie.

Nr 37. Na czym polega obronne działanie glikoprotein śliny (mucyn) hamujące akumulację płytki nazębnej?

- A. glikoproteiny mogą wybiórczo aglutynować paciorkowce próchnicotwórcze, przez co zmniejszają ich liczbę w jamie ustnej.
- B. glikoproteiny śliny chelatują jony żelazawe, przez co działają bakteriostatycznie na bakterie wykorzystujące żelazo w cyklu metabolicznym.
- C. uszkodzają błonę komórkową, czego efektem jest liza komórek bakteryjnych.
- D. katalizują reakcje oksydacyjne blokując metabolizm bakterii.
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Nr 38. Który z poniżej wymienionych węglowodanów ma największy potencjał próchnicotwórczy?

- A. glukoza. B. sacharoza. C. skrobia. D. fruktoza. E. maltoza.

Nr 39. Najlepszą polerowalnością spośród materiałów złożonych charakteryzują się:

- A. kompozyty konwencjonalne. D. glass-jonomery konwencjonalne.
- B. kompozyty mikrocząsteczkowe. E. glass-jonomery modyfikowane żywicą.
- C. kompozyty hybrydowe.

Nr 40. Aby uzyskać retencję w ubytku klasy II wg Black'a przygotowanym do wypełnienia amalgamem srebra powinno się:

- A. opracować ściany ubytku rozbieżnie do powierzchni żującej.
- B. opracować ściany ubytku zbieżnie do powierzchni żującej.
- C. wykonać rowki retencyjne w okolicy szyjki zęba.
- D. użyć piny okołomiazgowe niezależnie od stopnia zniszczenia korony zęba.
- E. wykonać rowek na ścianie przedsionkowej i językowej za pomocą wiertła szczelinowego.

Nr 41. Wskaż prawidłową definicję techniki PRR (*preventive resin restoration*):

- A. wypełnienie ubytku po usunięciu wyłącznie tkanek twardych zmienionych próchnicowo oraz pokrycie wypełnienia jak i bruzd wolnych od próchnicy lakiem szczelinowym.
- B. wypełnienie ubytku oraz bruzd objętych próchnicą po oszczędnym opracowaniu.
- C. uszczelnienie lakiem bruzd i dołków na powierzchni żującej.
- D. wypełnienie małego ubytku na powierzchni żującej materiałem glassjonomerowym.
- E. wypełnienie małego ubytku materiałem kompozytowym oraz pokrycie powierzchni żującej zęba lakierem.

Nr 42. Wskaż **nieprawdziwe** stwierdzenie dotyczące zębiny sklerotycznej:

- A. jest wynikiem działania łagodnego czynnika zewnętrznego związanego z próchnicą i jej leczeniem.
- B. zębina okołokanalikowa ulega poszerzeniu, stopniowo wypełniając światło kanalików substancjami mineralnymi.
- C. obszary zębiny sklerotycznej są twardsze, mniej podatne na powtórne działanie czynników drażniących.
- D. zębinę tę tworzą komórki odontoblastopodobne.
- E. tworzy się w obrębie zębiny pierwotnej.

Nr 43. Najczęstszym wskaźnikiem w badaniach epidemiologicznych próchnicy jest liczba PUWZ. Wskaż prawidłową definicję liczby PZ:

- A. jest to składnik liczby PUWZ, oznaczający liczbę zębów stałych z próchnicą pierwotną, wtórną lub czasowym opatrunkiem.
- B. jest to składnik liczby PUWZ, oznaczający liczbę zębów stałych utraconych lub usuniętych z powodu próchnicy.
- C. jest to składnik liczby PUWZ, oznaczający liczbę zębów stałych z jednym lub większą liczbą wypełnień.
- D. jest to składnik liczby PUWZ, oznaczający obecność w przeszłości toczącego się procesu próchnicowego.
- E. nie jest możliwe osobne zdefiniowanie liczby PZ.

Nr 44. Jaka jest prawidłowa kolejność warstw w obrazie mikroskopowym przekroju szkliwa z plamą próchnicową, poczynając od powierzchni szkliwa?

- A. warstwa powierzchniowa, korpus zmiany (warstwa centralna), warstwa ciemna i warstwa przezroczysta.
- B. warstwa powierzchniowa, ciemna, korpus zmiany i warstwa przezroczysta.
- C. warstwa powierzchniowa, ciemna, przezroczysta i korpus zmiany.
- D. warstwa przezroczysta, powierzchniowa, korpus zmiany i warstwa ciemna.
- E. warstwa powierzchniowa, jasna, korpus zmiany i warstwa przezroczysta.

Nr 45. Wskaż prawidłową definicję atrycji:

- A. utrata lub stopniowa destukcja tkanek zęba na drodze chemiczno-mechanicznej.
- B. patologiczne starcie twardych tkanek zęba w wyniku sił tarcia pomiędzy powierzchnią zęba a ciałem obcym.
- C. przyszyjkowe, klinowe ubytki jako następstwo ekscentrycznie działających sił okluzyjnych.
- D. fizjologiczne, postępujące z wiekiem zużycie brzegów siecznych oraz powierzchni okluzyjnych i stycznych zębów w wyniku kontaktu zębów z zębem.
- E. patologiczna utrata tkanek twardych zęba w wyniku sił tarcia pomiędzy kontaktującymi się zębami w obecności środka abrazyjnego.

Nr 46. Technika wypełnienia ubytków II, III, IV i V klasy z użyciem cementu szkłojonomerowego jako podkładu pod materiał kompozytowy nosi nazwę:

- A. tunelowej. B. kanapkowej. C. „dziurki od klucza”. D. Cerec. E. PRR.

Nr 47. Wskaż prawdziwe stwierdzenia odnoszące się do morfologii zębów mlecznych:

- 1) zęby sieczne boczne szczęki są kształtem podobne do centralnych, ale we wszystkich wymiarach mniejsze;
- 2) zęby sieczne boczne żuchwy są kształtem podobne do centralnych, ale we wszystkich wymiarach większe;
- 3) korzeń kła szczęki jest najdłuższy ze wszystkich zębów jednokorzeniowych;
- 4) zęby trzonowe pierwszy i drugi szczęki mają zazwyczaj trzy korzenie;
- 5) zęby trzonowe pierwszy i drugi żuchwy mają zazwyczaj dwa korzenie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 48. Podaj, w przebiegu której z wymienionych chorób u dzieci **nie wolno** przepisać antybiotyków z grupy amoksycylin:

- A. świnka.
- B. ospa wietrzna.
- C. różyczka.
- D. mononukleozę zakaźną.
- E. anginę opryszczkową.

Nr 49. U chłopca lat 4 zaobserwowano język z miękkimi, białymi zmianami, które łatwo dają się usunąć obnażając czerwone, krwawiące miejsca. Zmiany te:

- A. spowodowane są przez kandydozę.
- B. występują w przebiegu opryszczkowego zapalenia jamy ustnej.
- C. są charakterystyczne dla języka geograficznego.
- D. świadczą o zatruciu rtęcią.
- E. mogą być objawem białaczki.

Nr 50. W trakcie rozwoju zębów mlecznych u przeciętnego dziecka:

- 1) mineralizacja zębów siecznych dolnych zaczyna się w 6. miesiącu życia;
- 2) jako pierwsze w jamie ustnej pojawiają się zęby sieczne przyśrodkowe dolne;
- 3) prawidłowa sekwencja wyrzynania się zębów to: siekacze centralne, siekacze boczne, kieł, pierwszy trzonowiec, drugi trzonowiec;
- 4) zęby sieczne boczne żuchwy wyrzynają się później od zębów siecznych bocznych szczęki;
- 5) zęby pierwsze trzonowe żuchwy i szczęki wyrzynają się o tym samym czasie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 51. Podczas badania dziecka lat 9 lekarz dentysta zauważył zasinienie błon śluzowych jamy ustnej, krótki oddech i zmiany w budowie palców (pałeczkowatość palców). Może podejrzewać, że dziecko jest chore na:

- A. reumatoidalne zapalenie stawów.
- B. wrodzoną wadę serca.
- C. białaczkę.
- D. astmę.
- E. dysplazję ektodermalną.

Nr 52. Po wykonaniu znieczulenia przewodowego do dołu żuchwy u pacjenta lat 16 zaobserwowano niemożność zamknięcia oka. Spowodowane to jest najprawdopodobniej:

- A. wkłuciem donaczyniowym.
- B. formowaniem się krwiaka.
- C. użyciem środka naczyniozwężającego.
- D. porażeniem nerwu twarzewego.
- E. reakcją psychogenną.

Nr 53. U pacjentki lat 13 z tyłozgryzem i protruzją zębów siecznych, doszło do złamania korony zęba 11 z obnażeniem miazgi. Uraz miał miejsce niecałe 48 godzin wcześniej. Obnażenie miazgi ma średnicę około 2 mm, miazga lekko krwawi, słabo reaguje na bodźce. Na zdjęciu rtg brak odchyień od normy. Postępowaniem z wyboru będzie:

- A. opatrunek tymczasowy i obserwacja.
- B. przykrycie bezpośrednio obnażenia preparatem MTA lub wodorotlenkowo-wapniowym i odbudowa zęba.
- C. amputacja całkowita miazgi koronowej i odbudowa zęba.
- D. standardowe leczenie endodontyczne i odbudowa zęba.
- E. ekstrakcja zęba i leczenie ortodontyczne.

Nr 54. Pacjent lat 16 zgłasza się do gabinetu dentystycznego z urazem zębów mającym miejsce trzy godziny wcześniej. Po wykonaniu zdjęcia rtg okazuje się, że ząb 21 ma złamany korzeń na wysokości $\frac{1}{2}$ długości, bez przemieszczenia. Reakcja na chlorek etylu jest prawidłowa. Fragment zębowy wykazuje nieznaczną ruchomość. Postępowaniem z wyboru będzie:

- A. wyłączenie ze zgryzu i obserwacja zęba.
- B. unieruchomienie zębów szyną oraz okresowe badania kliniczne i radiologiczne.
- C. natychmiastowa ekstyrpacja miazgi do wysokości linii złamania i unieruchomienie zębów szyną.
- D. natychmiastowa ekstyrpacja całej miazgi zębowej i unieruchomienie zębów szyną.
- E. usunięcie odłamu dokoronowego, ekstyrpacja miazgi w pozostałej części i wysunięcie pozostałego fragmentu ortodontycznie.

Nr 55. Wskaż **falszywe** stwierdzenie na temat przebiegu zewnętrznej resorpcji wymiennej korzenia w zębie po urazie:

- A. replantacja zęba jest najczęstszą przyczyną jej występowania.
- B. narastanie komórek kościotwórczych na powierzchni korzenia jest szybsze niż kolonizacja fibroblastów włókien ozębnej.
- C. nie ma skutecznej metody jej leczenia.
- D. ząb tkwi nieruchomo w zębodole.
- E. najlepszym sposobem jej zapobiegania jest natychmiastowe po ekstyrpacji zaopatrzenie kanału zęba opatrunkiem na bazie wodorotlenku wapnia.

Nr 56. U pacjenta lat 15 wykonano pomiar szybkości stymulowanego wydzielania śliny. W ciągu pięciominutowego pomiaru pacjent wydzielił 8 ml śliny. Na podstawie powyższego wyniku można stwierdzić, że wydzielanie stymulowanej śliny u pacjenta było:

- A. 10-krotnie niższe od normy.
- B. 2-krotnie niższe od normy.
- C. w granicach normy.
- D. 2-krotnie wyższe od normy.
- E. 10-krotnie wyższe od normy.

Nr 57. W której z podanych jednostek objawem zębowym jest *dentinogenesis imperfecta* typu I?

- A. *osteogenesis imperfecta*.
- B. *amelogenesis imperfecta*.
- C. dysplazji ektodermalnej.
- D. odontodysplazji.
- E. krzywicy witamino-D-opornej.

Nr 64. „Tell-show-do”, behawioralna metoda redukcji niepokoju u dzieci leczonych w gabinecie stomatologicznym polega na:

- A. wstępnym ignorowaniu negacji dziecka, a następnie skierowaniu jego uwagi na coś przyjemnego.
- B. informowaniu, następnie pokazywaniu i w końcu wykonaniu zabiegu u dziecka.
- C. dostarczaniu przykładu lub demonstracji, jak należy postępować na fotelu dentystycznym.
- D. używaniu zewnętrznych środków promujących pozytywne zachowanie i następnie stopniowym usuwaniu zewnętrznej kontroli.
- E. rozmowie z rodzicami, pokazaniu rodzaju zabiegu, jaki mam zostać wykonany, następnie symulacji przeprowadzenia takiego zabiegu u rodzica w obecności dziecka.

Nr 65. Z powodu niebezpieczeństwa wystąpienia zespołu Reya u dzieci poniżej 12 r.ż nie powinno zalecać się jako leku przeciwbólowego:

- A. paracetamolu. B. ibuprofenu. C. aspiryny. D. kodeiny. E. morfiny.

Nr 66. Wskazaniami do amputacji koronowej miazgi (pulpotomii) w zębie mlecznym jest/są:

- 1) próchnicowe obnażenie miazgi;
- 2) obnażona miazga jasnoczerwona i umiarkowanie krwawiąca;
- 3) ból samoistny trwający krócej niż 2 dni;
- 4) obecność przetoki;
- 5) obrzęk.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 67. W klimacie umiarkowanym maksymalnym, dopuszczalnym ze względu na profilaktykę fluorozy zębów, poziomem fluoru w wodzie pitnej jest:

- A. 0,3 mg F/L. B. 0,5 mg F/L. C. 1 mg F/l. D. 2 mg F/l. E. 3,5 mg F/l.

Nr 68. Oblicz dawkę spożytego fluoru w mg/kg masy ciała przez 2-letnie dziecko ważące 10 kg, które spożyło jedną 100-gramową tubkę pasty do zębów o stężeniu fluoru 500 ppm:

- A. 0,5 mg/kg. B. 1 mg/kg. C. 5 mg/kg. D. 50 mg/kg. E. 1 g/kg.

Nr 69. Klasyczna metoda ART (*Atraumatic Restorative Treatment*) polega na:

- A. opracowaniu ubytku narzędziami ręcznymi i wypełnieniu materiałem z grupy chemoutwardzalnych glass-jonomerów.
- B. otwarciu ubytku narzędziami rotacyjnymi, usunięciu próchnicy narzędziami ręcznymi i wypełnieniu amalgamatem.
- C. zmiękczeniu zębiny próchnicowej specjalnymi środkami chemicznymi (np. Carisolve), usunięciu próchnicy narzędziami ręcznymi i wypełnieniu ubytku amalgamatem srebra.
- D. opracowaniu ubytku narzędziami rotacyjnymi w jak najmniejszym zarysie, wypełnieniu materiałem światłoutwardzalnym oraz zalakowaniu pozostałych bruzd.
- E. stosowaniu urządzeń do abrazyjnego opracowania ubytku (np. piaskarki) i wypełnieniu ubytku materiałem z grupy chemoutwardzalnych glass-jonomerów.

Nr 70. Do wypełnienia pojedynczego niewielkiego ubytku klasy I na powierzchni zgryzowej z próchnicą dochodzącą do zewnętrznej warstwy zębiny u młodego pacjenta w zębie trzonowym pierwszym, należy zastosować:

- A. amalgamat srebra.
- B. kompozyt.
- C. glass-jonomer.
- D. metodę kanapkową (glass-jonomer jako podkład i wypełnienie z kompozytu).
- E. wypełnienie zapobiegawcze- PRR (kompozyt i wypełnienie bruzd uszczelniaczem).

Nr 71. Przeciwwskazaniem do usunięcia zęba mlecznego z martwą miazgą jest:

- A. hemofilia.
- B. cukrzyca.
- C. białaczka.
- D. astma.
- E. choroba serca.

Nr 72. Chłopiec lat 7 zgłasza się do gabinetu dentystycznego z ubytkiem klasy II w zębie 75, próchnica głęboka. W trakcie opracowania ubytku doszło do obnażenia miazgi. Obnażona miazga jest jasnoczerwona, krwawi umiarkowanie, reaguje na zgłębnikowanie. Na zdjęciu rtg brak zmian patologicznych. Postępowaniem z wyboru będzie:

- A. założenie opatrunku tymczasowego.
- B. wykonanie pośredniego przykrycia miazgi.
- C. wykonanie bezpośredniego przykrycia miazgi.
- D. amputacja miazgi komorowej.
- E. ekstrakcja zęba.

Nr 73. Do diagnozy ubytków na powierzchniach styecznych zębów mlecznych można zastosować:

- 1) zdjęcie skrzydłowo-zgryzowe;
- 2) transluminację;
- 3) tymczasową separację zębów;
- 4) laserową fluorescencję - Diagnodent;
- 5) badanie dopplerowskie (LDF).

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 74. Do grupy „podwyższonego ryzyka wystąpienia próchnicy” **nie zalicza** się dzieci:

- 1) z rodzin imigrantów;
- 2) posiadających starszych rodziców;
- 3) mieszkających w dużych miastach;
- 4) mieszkających w złych warunkach socjalno-bytowych;
- 5) niepełnosprawnych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 75. Płukanki fluorkowe:

- 1) zawierają wyższe dawki fluoru niż pasty do zębów;
- 2) mogą być przeznaczone do użytku codziennego lub raz w tygodniu;
- 3) dla zwiększenia efektywności powinny być stosowane między kolejnymi szczotkowaniami zębów;
- 4) są polecane u dzieci z próchnicą wczesną;
- 5) u pacjentów z niskim ryzykiem próchnicy mogą być polecane zamiast szczotkowania zębów.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 76. Wskaż prawdziwe stwierdzenia na temat próchnicy wczesnej u małych dzieci (ECC):

- 1) rozwija się wolno i jest łatwa do wyleczenia;
- 2) można jej zapobiegać stosując dłużej naturalne karmienie piersią;
- 3) częściej występuje na terenach z niską zawartością fluoru w wodzie pitnej;
- 4) przedłużone karmienie butelką nie jest jedynym czynnikiem etiologicznym;
- 5) picie soków owocowych jest częstą przyczyną jej powstawania.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 77. Lakowanie zębów stałych trzonowych **nie jest** rutynowo zalecane u:

- A. dzieci mieszkających na terenach z wysoką zawartością fluoru w wodzie pitnej.
B. dziecka w pozostałych zębach trzonowych, jeśli w jednym z zębów trzonowych jest już ubytek na powierzchni okluzyjnej.
C. dzieci niepełnosprawnych.
D. dzieci, u których nie ma ubytków w zębach mlecznych.
E. dzieci ze złą higieną jamy ustnej.

Nr 78. Żółtożółtą fluorescencję pod wpływem światła ultrafioletowego wykazują zęby:

- A. w *dentinogenesis imperfecta*. D. z przebarwieniami tetracyklinowymi.
B. w porfirii wrodzonej. E. przebarwione przez bakterie chromogenne.
C. w hiperbilirubinemii.

Nr 79. Wskaż czynniki ryzyka dla wystąpienia erozji zębów:

- 1) palenie papierosów;
- 2) spożywanie soków owocowych;
- 3) parafunkcje;
- 4) wady zgryzu;
- 5) refluks żołądkowo-przełykowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 80. **Przeciwwskazaniem** do zastosowania korony stalowej w zębie mlecznym jest:

- A. ubytek na jednej powierzchni. D. duża utrata twardych tkanek zęba.
B. wada zgryzu. E. ząb z martwą miazgą.
C. bruksizm.

Nr 81. U dziecka 2,5-letniego mieszkającego na terenie z poziomem fluoru w wodzie pitnej $F=0,5$ mg/L, dzienna dawka suplementacji endogennej w postaci kropeł lub tabletek fluorkowych powinna wynosić:

- A. 0 mg. B. 0,25 mg. C. 0,5 mg. D. 1 mg. E. 2,5 mg.

Nr 82. Do nowotworów łagodnych jamy ustnej i skóry twarzy pochodzenia nabłonkowego **nie zalicza** się:

- 1) gruczolaka;
- 2) rogowiaka kolczystokomórkowego i szkliwiaka;
- 3) włókniaka, guza Abrikosowa;
- 4) włókniaka płatowego;
- 5) nerwiaka osłonkowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 83. Do nowotworów nabłonkowych gruczołów ślinowych zalicza się:

- 1) gruczolaki wielopostaciowe;
- 2) gruczolaki jednopostaciowe z wyjątkiem guza *onkocytooma*;
- 3) chłoniaki;
- 4) raka z komórek surowiczych groniastokomórkowych;
- 5) wszystkie gruczolaki jednopostaciowe.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 84. Jest bardzo częstym guzem, może wystąpić w każdym wieku, ale szczyt zachorowań przypada na 2-3 dekadę życia, najczęściej zlokalizowany jest w bocznym odcinku trzonu żuchwy. Rośnie wolno, bezobjawowo. W późniejszym dojrzałym etapie rozwoju na zdjęciach rtg widoczna jest silnie wysycona amorficzna masa tkanek twardych zęba otoczona rąbkami przejaśnienia. Wysycenie tkanek guza w porównaniu z sąsiednimi zębami jest bardzo silnie zaznaczone. Często towarzyszy mu zatrzymany ząb, a resorpcja kości sąsiednich zębów jest bardzo rzadka. Powyższy opis dotyczy:

- A. ogniska dysplazji kostnej. D. zębiaka złożonego.
B. *osteoma*. E. pseudogruczołowego guza
C. włókniakozębiaka szkliwowatego. zębopochodnego.

Nr 85. Jest rzadkim nowotworem może pojawić się w każdym wieku, ale najczęściej w 2 i 3 dekadzie. Rozwija się w bezpośrednim kontakcie z zębami stałymi, przede wszystkim trzonowcami. Rośnie wolno. Obraz rentgenowski jest patognomiczny: jest to bulwiasta, dobrze wysycona masa tkanek pozostająca w ścisłym związku z korzeniem zęba z żywą miazgą - struktura korzenia jest rozmyta. Strefy zagęszczeń wewnątrz guza tworzą obraz „szprychy koła”. Guz otoczony jest strefą przejaśnień. Powyższy opis dotyczy:

- A. ameloblastomy – kostniwiaka. D. torbieli korzeniowej.
B. szkliwiaka. E. ziarniniaka okołowierzchołkowego.
C. włókniaka kostniejącego.

Nr 86. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące zespołu Sludera:

- 1) należy różnicować z neuralgią n. V – cechą różnicującą jest przede wszystkim charakter napadowy bólów, jaki występuje w neuralgii n. V;
- 2) u podstawy zespołu zwykle leżą powikłane zabiegi stomatologiczne w obrębie szczęki lub laryngologiczne w zatoce szczękowej;
- 3) niekiedy leczeniem z wyboru jest wycięcie zwoju skrzydłowo–podniebiennego;
- 4) przy schorzeniach zwoju może dochodzić do zaburzeń funkcji wydalniczych gruczołów jamy ustnej, zatok obocznych nosa oraz gruczołów łzowych;
- 5) w leczeniu neuralgii można stosować blokady na przykład lignokainowe do otworu podniebiennego większego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 91. Wskaż zdanie prawdziwe:

- 1) zębiaki należą do mieszanych guzów zębopochodnych, gdyż zawierają komponentę nabłonkową i mezenchymalną;
- 2) zębiaki zaliczane są do największej grupy zębopochodnych guzów nowotworopodobnych;
- 3) zębiak zestawny i zębiak złożony to dwa podstawowe typy zębiaków;
- 4) zębiak wyrznięty i zębiak mieszany są dwoma specyficznymi rodzajami zębiaka;
- 5) wieloogniskowe występowanie zębiaków może stanowić jeden z elementów rodzinnej polipowatości jelit.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 92. Wskaż zdanie **falszywie** charakteryzujące raka języka:

- 1) w 2/3 przypadków rozwija się w przedniej, ruchomej części języka;
- 2) wczesnie daje przerzuty do węzłów chłonnych szyi głębokich;
- 3) nawet zaawansowany jest zwykle niebolesny;
- 4) pierwszym objawem raka języka może być ból gardła;
- 5) jedną z form leczenia jest brachyterapia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 93. Chora, lat 62, zgłosiła się z powodu suchości jamy ustnej i upośledzonego wydzielania łez. Badaniem klinicznym stwierdzono twarde, obustronne, niebolesne powiększenie gruczołów łzowych i ślinowych. Zmienione gruczoły wykazywały powierzchnię zrazikową, słabo przesuwalną względem podłoża. U chorej nie odnotowano objawów ogólnych ani zmian w morfologii krwi. Dane z wywiadu wskazywały na przewlekły charakter choroby. Powyższe dane wskazują na obecność:

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| A. zespołu Heerfordta. | D. gruźlicy ślinianek. |
| B. zespołu Sjögrena. | E. guza Warthina. |
| C. zespołu Mikulicza. | |

Nr 94. Kobieta, lat 45, zgłosiła się zaniepokojona rozwijającym się niebolesnym, uszypułowanym, kalafiorowatym guzem wnikającym w przestrzeń międzyzębową zębów 13 i 14. Sionoczerwona zmiana, łatwo krwawiąca przy urazach, spowodowała rozchwianie sąsiadujących zębów. Na wykonanym RTG zaobserwowano regularny ubytek osteolityczny w podłożu guza. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

- | | |
|---|---|
| A. <i>epulis fibrosa</i> . | D. <i>granuloma gigantocellulare</i> . |
| B. <i>epulis granulomatosa</i> . | E. <i>granuloma gigantocellulare centrale, reparativum</i> . |
| C. <i>granuloma fissuratum</i> . | |

Nr 95. Do klasycznych objawów nadciśnienia śródczaszkowego towarzyszącego obrzękowi mózgu należą:

- | | |
|----------------------------|---------------------------------|
| 1) senność; | 4) nudności i wymioty; |
| 2) zwolnienie akcji serca; | 5) wzrost ciśnienia tętniczego. |
| 3) zaburzenia oddechowe; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 102. W której chorobie dochodzi do zakażenia i martwicy węzłów chłonnych około i wewnątrzprzysusniczych oraz powstawania ropni?

- A. zapaleniu ślinianek w chorobach ziarniniakowych. D. toksoplazmozie.
B. promienicy. E. prawdziwe są odpowiedzi
C. chorobie kociego pazura. C i D.

Nr 103. Guz Kutnera, jednostka chorobowa opisana w 1896 roku to:

- A. przewlekłe ropne zapalenie ślinianek. D. przewlekłe, twardniejące zapalenie
B. wirusowe zapalenie ślinianek. ślinianki podżuchwowej.
C. świnka. E. zakażenie wirusem cytomegalii.

Nr 104. Peridens jest to:

- A. mezjodens położony pomiędzy górnymi siekaczami centralnymi.
B. ząb zatrzonowy położony dystalnie do trzecich trzonowców.
C. ząb przytrzonowy zlokalizowany pomiędzy prawidłowymi trzonowcami.
D. ząb dodatkowy.
E. ząb nadliczbowy położony językowo lub policzkowo w stosunku do zębów w łuku.

Nr 105. Dwa zęby połączone ze sobą, powstałe w wyniku podziału jednego zawiązka to:

- A. zęby bliźniacze. D. ząb w zębie.
B. zęby złane. E. zęby taurodontyczne.
C. zroślaki.

Nr 106. Pacjenta z ciężką chorobą ogólną, ograniczającą znacznie jego wydolność należy zaliczyć zgodnie z klasyfikacją skali ASA (*American Society of Anesthesiologists*) do:

- A. I grupy. B. II grupy. C. III grupy. D. IV grupy. E. V grupy.

Nr 107. Które z następujących schorzeń śluzówkowo-skórnych wg klasyfikacji AAP z 1999 roku **nie powoduje** objawów dziąsłowych?

- A. liszaj płaski. D. leukoplakia.
B. pemfigoid. E. rumień wielopostaciowy wysiękowy.
C. pęcherzyca.

Nr 108. Antybiotykoterapia ogólnoustrojowa wskazana jest w przypadku:

- A. zapalenia dziąseł związanego z płytką.
B. ostrego martwiczo-wrzodziejącego zapalenia dziąseł.
C. polekowego zapalenia dziąseł.
D. złuszczonego zapalenia dziąseł.
E. wszystkich wyżej wymienionych jednostek chorobowych.

Nr 109. Skrót GTR (SRT) oznacza użycie:

- A. elektrotomu. D. prawdziwe są odpowiedzi B,C.
B. błony zaporowej. E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
C. lasera RT-YAG.

Nr 110. Które z poniższych nie wpływają bezpośrednio na metabolizm tkanki łącznej i kostnej?

- A. cytokiny.
- B. prostanoidy.
- C. metaloproteinazy macierzy.
- D. lipopolisacharydy.
- E. wszystkie wymienione wpływają bezpośrednio.

Nr 111. W zmodyfikowanej metodzie Bassa szczoteczkę przykładą się do zęba:

- A. pod kątem prostym.
- B. pod kątem 45 stopni, włosie dokoronowo.
- C. pod kątem 45 stopni, włosie dowierzchołkowo.
- D. pod kątem 60-75 stopni, włosie dokoronowo.
- E. pod kątem 60-75 stopni, włosie dowierzchołkowo.

Nr 112. W skład zespołu pomarańczowego wg Socrasky'ego nie wchodzi:

- A. *P. intermedia*.
- B. *P. nigrescens*.
- C. *P. micra*.
- D. *F. nucleatum*.
- E. *T. denticola*.

Nr 113. Który z poniższych powoduje polekowe zapalenie dziąseł?

- A. fenytoina.
- B. dihydropirydyna.
- C. cyklosporyna.
- D. wszystkie wymienione.
- E. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa.

Nr 114. Przyczep nabłonkowy:

- A. stanowi dno rowka dziąsłowego.
- B. nie ulega rogowaceniu.
- C. poddaje się nawet słabemu urazowi.
- D. ma długość około 1 mm.
- E. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawdziwe.

Nr 115. Zjawisko Köbnera polega na:

- A. występowaniu prążków Wickhama.
- B. tworzeniu zębów piły.
- C. występowaniu grudek, które powstają na skutek uszkodzającego bodźca.
- D. zabarwieniu błony śluzowej na kolor brązowy.
- E. pęknięciu pokrywy pęcherza.

Nr 116. Za transformację nowotworową w leukoplakii odpowiada m.in.:

- A. HSV1.
- B. HSV2.
- C. HSV3.
- D. HSV4.
- E. HPV.

Nr 117. Do wykwitów wtórnych nie zalicza się:

- A. krosty.
- B. owrzodzenia.
- C. nadżerki.
- D. strupa.
- E. wszystkie odpowiedzi prawidłowe.

Nr 118. Wykwitem pierwotnym w półpaścu jest:

- A. plama.
- B. grudka.
- C. pęcherzyk.
- D. pęcherz.
- E. krosta.

Nr 119. Rolę czynnika infekcyjnego w etiopatogenezie rumienia wysiękowego wielopostaciowego odgrywa:

- A. HSV1. B. HSV2. C. HSV3. D. prawdziwe są odpowiedzi B,C. E. HSV4.

Nr 120. Wtórny zespół Sjögrena występuje z:

- A. reumatoidalnym zapaleniem stawów. D. *scleroderma*.
B. toczeniem rumieniowatym układowym. E. wszystkimi w/wymienionymi.
C. *polymyositis*.

Nr 121. Analiza rysów twarzy z przodu (*en face*) polega między innymi na ocenie:

- A. pozycji zębów siecznych. D. wartości kąta nosowo-wargowego.
B. wartości kąta SNA. E. aktywności języka.
C. relacji pionowych warg.

Nr 122. Wskaźnik Boltona określa:

- A. wychylenia górnych siekaczy.
B. długość obwodu łuku zębowego w stosunku do sumy mezjodystalnej 12 zębów stałych w szczęcie i żuchwie.
C. zależność szerokości górnego łuku zębowego w stosunku do szerokości górną twarzową.
D. zależność między sumą szerokości stałych górnych siekaczy a sumą szerokości dolnych stałych siekaczy.
E. zależność pomiędzy sumą mezjodystalnych szerokości stałych zębów szczęki i żuchwy.

Nr 123. Podczas metrycznej analizy warunków zgryzowych wysokość podniebienia jest oceniana na podstawie:

- A. bezpośredniego badania klinicznego.
B. indeksu wysokości podniebienia.
C. relacji między rozpiętością podstawy wierzchołkowej a długością łuku zębowego.
D. pomiarów według Ponta.
E. wskaźnika Moyersa.

Nr 124. Potencjał wzrostowy to:

- A. wielkość oczekiwanego jeszcze wzrostu.
B. okres wymiany uzębienia mlecznego na stałe.
C. wskazanie na motywację pacjenta do leczenia ortodontycznego.
D. stałość kierunku wzrostu kośćca twarzy.
E. objawy kostnienia kości nadgarstka.

Nr 125. W analizie bocznych odległościowych zdjęć rentgenowskich metoda strukturalna jest stosowana do oceny:

- A. tendencji wzrostowych żuchwy.
B. zarysu przedniej granicy siodła tureckiego (*sella turcica*).
C. zwężeń szczęki.
D. mezialnego ruchu zębów trzonowych.
E. zarysu przedniego dołu czaszki.

Nr 126. Cechą budowy aparatu Metzeldera jest/są:

- A. odsłonięcie podniebienia.
- B. pętla od strony policzkowej na zęby utkwione w zgryzie przewieszonym.
- C. sprężyny łączące płytę górną i dolną.
- D. tarcze przedsionkowe.
- E. łuk językowy.

Nr 127. Do grupy wrodzonych wad w obszarze twarzy z decydującą rolą czynnika genetycznego należą:

- A. zmiany chorobowe w stawie skroniowo-żuchwowym.
- B. zespoły aberracji chromosomowych.
- C. zaburzenia zgryzowe i zębowe.
- D. stłoczenia wtórne.
- E. żadna z podanych wad.

Nr 128. Redukcja szkliwa zębów stałych na powierzchniach styknych:

- 1) może być stosowana w celu estetycznej korekty kształtu koron zębów;
- 2) nie powinna być stosowana, gdyż usuwa się najbogatszą we fluorki warstwę szkliwa;
- 3) eliminuje wskazania do usuwania zębów przedtrzonowych w leczeniu wad I klasy Angle'a;
- 4) może być stosowana w uzębieniu mieszanym;
- 5) negatywnie wpływa na stan przyzębia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 129. Rentgenowskie zdjęcia zgryzowe są przydatne do:

- 1) określenia położenia zębów zatrzymanych;
- 2) całościowej oceny układu stomatognatycznego;
- 3) określenia wielkości uzyskanego rozsunięcia szwu podniebiennego;
- 4) oceny krążka stawowego i tkanek miękkich stawu skroniowo-żuchwowego;
- 5) oceny procesów wzrostowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 130. Zasadniczą wartością klasyfikacji zaburzeń według Angle'a jest:

- A. możliwość rekonstrukcji położenia pierwszych stałych trzonowców.
- B. ocena przednio-tylnych relacji szczęk.
- C. wskazanie do różnicowania wad poprzecznych.
- D. ocena zaburzeń w nasileniu stłoczeń.
- E. przestrzenna ocena wad zgryzu.

Nr 131. Ustawienie zębów siecznych w stosunku do płaszczyzny oczodołowej ocenia się na podstawie:

- A. wartości nagryzu poziomego.
- B. przebiegu linii pośrodkowej łuków zębowych.
- C. liczby zębów trzonowych.
- D. oceny wielkości zębów siecznych.
- E. przednio-tylnego kontaktu kłów.

Nr 139. Zwiększenie kąta SNA jest cechą pomocną w rozpoznaniu:

- A. tyłozgryzu częściowego. D. bocznego czynnościowego przemieszczenia żuchwy.
B. zgryzu przewieszzonego. E. tyłożuchwia morfologicznego.
C. tyłozgryzu rzekomego.

Nr 140. Źródłem sił mechanicznych w aparatach ortodontycznych są:

- A. śruby ortodontyczne. D. zamki ortodontyczne.
B. zgryz konstrukcyjny. E. miniimplanty ortodontyczne.
C. tarcze przedSIONKOWE.

Nr 141. Więzadło boczne (*ligamentum laterale*) odgrywa zasadniczą rolę w funkcjonowaniu stawu skroniowo-żuchwowego. Które z poniższych cech odnoszą się do tego więzadła?

- 1) najsilniejsza część więzadła znajduje się w przedniej części stawu;
- 2) najsilniejsza część więzadła znajduje się w bocznej części stawu;
- 3) wzmacnia boczną część torebki stawowej;
- 4) chroni staw przed nadmiernym przemieszczaniem się wyrostków kłykciowych;
- 5) ogranicza doprzednie ruchy żuchwy;
- 6) chroni tylną część ściany dołu żuchwowego, oddzielającą go od przewodu słuchowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 142. Masy tlenkowo-cynkowo-eugenolowe są stosowane do wycisków:

- 1) podścielających;
- 2) złożonych do protez natychmiastowych;
- 3) w implantologii;
- 4) mukodynamicznych;
- 5) pod protezy stałe;
- 6) pod protezy szkieletowe.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 143. Wycisk podścielający należy wykonać:

- 1) przy trudnych warunkach anatomicznych;
- 2) jeżeli występuje różnica w podatności podłoża protetycznego;
- 3) jeżeli występują blizny lub zniekształcenia pooperacyjne;
- 4) przy znacznym zaniku podłoża po zastosowaniu protez natychmiastowych;
- 5) co rok na wizytach kontrolnych przez cały okres użytkowania protezy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 144. Wykonując wycisk podścielający należy pamiętać, aby:

- 1) nie skracać pobrzeży;
- 2) skrócić pobrzeże na całym obwodzie;
- 3) usunąć równomiernie około 1 mm akrylu na powierzchni dośluzówkowej protezy;
- 4) pozostawić występy akrylowe stabilizujące pionowe położenie protezy;
- 5) zalecić pacjentowi, by nie jadł i nie żuł twardych pokarmów przez 8 godzin po podścieleniu protezy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 145. Które z wycisków można dezynfekować poprzez zanurzenie w roztworze glutaraldehydu na 10 minut?

- 1) wyciski silikonowe;
- 2) wyciski alginatowe do modeli diagnostycznych;
- 3) wyciski alginatowe do modeli roboczych;
- 4) wyciski z masy tlenkowo-cynkowo-eugenolowej;
- 5) wyciski polieterowe.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 146. Do wykreślenia łuku gotyckiego można użyć:

- 1) przyrządu Böttgiera;
- 2) przyrządu Willisa;
- 3) funkcjografu wg Kleinrok;
- 4) łuku twarzowego;
- 5) pantografu Gerbera.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 147. Wskazaniami do pozostawienia protez ruchomych w jamie ustnej przez całą dobę są:

- 1) parafunkcje;
- 2) artropatia stawów skroniowo-żuchwowych;
- 3) zespół Costena;
- 4) zaburzenia mięśniowo-nerwowe;
- 5) periodontopatie;
- 6) objawy akustyczne w stawie skroniowo-żuchwowym;
- 7) uogólnione starcie patologiczne zębów ze znacznym obniżeniem wysokości zwarcia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 148. Klasyfikacja Supple określa różne typy bezzębnej jamy ustnej na podstawie:

- 1) stanu podłoża jamy ustnej;
- 2) wieku pacjenta;
- 3) stanu ogólnego pacjenta;
- 4) zaawansowania stomatopatii protetycznej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 149. Twardość diamentu w skali Mohsa wynosi:

- A. 1. B. 3. C. 5. D. 7. E. 10.

Nr 150. Mnogi ton okluzyjny świadczy o:

- A. podwyższonej wysokości zwarcia. D. artropatii stawu skroniowo-żuchwowego.
B. obniżonej wysokości zwarcia. E. zaburzeniu koordynacji ruchów głów
C. kontaktach przedwczesnych. żuchwy i krążków stawowych.

Nr 151. Tkanki miękkie stawu skroniowo-żuchwowego można zobrazować za pomocą:

- A. tomografii. D. rezonansu magnetycznego.
B. tomografii komputerowej. E. wszystkich powyższych.
C. zdjęcia pantomograficznego.

Nr 152. Prowadzenie grupowe w czasie ekscentrycznych ruchów żuchwy w uzębieniu naturalnym polega na:

- 1) prowadzeniu kłowym w czasie doprzedniego ruchu żuchwy;
- 2) kontaktach na kłach i przedtrzonowcach po stronie pracującej;
- 3) kontaktach na kłach, przedtrzonowcach i trzonowcach po stronie pracującej;
- 4) braku kontaktów po stronie balansującej;
- 5) kontaktach na kłach i przedtrzonowcach po stronie pracującej i balansującej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 153. Jednostronny skurcz mięśnia skrzydłowego bocznego dolnego powoduje:

- A. przywodzenie żuchwy. D. ruch żuchwy w tę samą stronę.
B. wysuwanie żuchwy. E. doprzednie przemieszczenie wyrostka
C. ruch żuchwy w stronę przeciwną. kłykowego.

Nr 154. Bezwzględnie należy leczyć protetycznie pacjentów z:

- 1) brakiem zęba trzonowego dolnego w żuchwie;
- 2) patologicznym starciem zębów;
- 3) brakiem wszystkich zębów drugich i trzecich trzonowych;
- 4) chorobą Capdeponta;
- 5) periodontopatiami;
- 6) rozszczepami podniebienia;
- 7) zespołem zaburzeń czynnościowych układu stomatognatycznego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 155. Ruch wysuwania żuchwy zachodzi dzięki obustronnemu skurczowi mięśni:

- 1) skrzydłowych bocznych;
- 2) skrzydłowych wewnętrznych;
- 3) wewnętrznych włókien mięśni żwaczy;
- 4) przednich włókien mięśni skroniowych;
- 5) żuchwowo-gnykowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 156. Dobra powierzchnia retencyjna charakteryzuje się:

- 1) długością 6 mm;
- 2) szerokością 3 mm;
- 3) głębokością 2 mm;
- 4) stopniem pogłębienia 8-15°.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 157. U pacjenta bezzębego podczas badania szczeki lekarz stwierdził obecność znacznego wału podniebiennego, który sięga do tylnej części podniebienia. Lekarz powinien:

- 1) przed protezowaniem wykonać chirurgiczną korektę wału podniebiennego;
- 2) podczas wykonywania protezy wykonać wycisk wybiórczo-odciążający;
- 3) odciążyć płytę protezy przez dołożenie listków folii do modelu w miejscu wygórowania;
- 4) podścielić protezę elastycznym tworzywem.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 158. Masy ogniotrwałe powinny charakteryzować się:

- 1) stabilnością w wysokiej temperaturze, aby nie ulec rozpadowi podczas topienia stopu;
- 2) niską odpornością mechaniczną, aby łatwo uwolnić odlany element z pierścienia;
- 3) drobnoziarnistością, aby odlew miał gładką powierzchnię;
- 4) chemiczną reakcją ze stopem, aby uzyskać dokładny odlew;
- 5) współczynnikiem rozszerzalności, który kompensowałby kurczliwość stopu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 159. U osób bezzębnych zachodzą następujące zmiany w stawie skroniowo-żuchwowym:

- 1) spłaszczenie guzka stawowego;
- 2) przesunięcie chrząstki stawowej ku tyłowi;
- 3) przemieszczenie głów stawowych do dołu i przodu;
- 4) degeneracja powierzchni stawowych;
- 5) zaniki chrząstek stawowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 160. Najważniejszym czynnikiem decydującym o powodzeniu metody natychmiastowego obciążenia wszczepu śródkostnego jest:

- A. powierzchnia wszczepu. D. wiek pacjenta.
B. długość wszczepu. E. unikanie palenia tytoniu.
C. stabilizacja pierwotna wszczepu.

Nr 161. Ruch żuchwy w kierunku przyśrodkowym - przybliżenie do linii środkowej w rzucie na płaszczyznę strzałkową to:

- A. mediotruzja. D. poślizg centryczny.
B. laterotruzja. E. żadna z powyższych.
C. dyskluzja.

Nr 162. Linia łącząca guzki policzkowe i językowe jednoimiennych zębów bocznych łuku dolnego, tworząca krzywą wypukłą ku dołowi to:

- A. krzywa Spee.
- B. linia Campera.
- C. krzywa kompensacyjna.
- D. linia Slavicka.
- E. linia uszno-nosowa.

Nr 163. Wskaż, które zabiegi wchodzą w zakres wstępnego postępowania protetycznego u pacjentów z częściowymi brakami uzębienia przed wykonaniem ostatecznych uzupełnień protetycznych:

- A. ocena dotychczas użytkowanych protez w aspekcie ich dalszej przydatności.
- B. leczenie zachowawcze zębów.
- C. leczenie zachowawcze przyzębia i błony śluzowej.
- D. sanacja jamy ustnej.
- E. zabiegi chirurgiczne korygujące stan podłoża śluzówkowo-kostnego.

Nr 164. Jaka jest przeciętna wielkość siły żucia u pacjentów użytkujących protezy całkowite?

- A. 0,5-1 kg.
- B. 1,0-1,5 kg.
- C. 2,0-25 kg.
- D. 30-35 kg.
- E. 40-45 kg.

Nr 165. Która z przedstawionych wartości, dotyczących analizy ruchów żuchwy, jest prawidłowa?

- A. zakres ruchu odwodzenia (opuszczania) żuchwy: 25-35 mm.
- B. zakres ruchu odwodzenia (opuszczania) żuchwy: 40-60 mm.
- C. zakres bocznych ruchów żuchwy: 2-7 mm.
- D. zakres bocznych ruchów żuchwy: 13-16 mm.
- E. ruch doprzodni żuchwy: 3-5 mm.

Nr 166. Ofiara wypadku doznała rozległych oparzeń, które obejmują przednią część tułowia oraz kończynę górną lewą. Jaki % powierzchni ciała obejmują oparzenia?

- A. 18%.
- B. 27%.
- C. 36%.
- D. 45%.
- E. 54%.

Nr 167. Który z niżej podanych leków nie znajduje zastosowania w stanie padaczkowym?

- A. benzodiazepiny (relanium, klonazepam, midazolam).
- B. phenytoinum.
- C. pentobarbital.
- D. adrenalina.
- E. propofol.

Nr 168. Które z poniższych stwierdzeń odnoszących się do udaru mózgu jest nieprawdziwe?

- A. w 20% jest krwotoczny.
- B. jest wynikiem miażdżycy i wieloletniego nadciśnienia tętniczego.
- C. występuje częściej w cukrzycy i świeżym zawale m. sercowego.
- D. występuje częściej w FA.
- E. w 20% jest niedokrwienny.

Nr 169. Które rodzaje złamań są najłatwiej rozpoznawane, a tym samym rzadko przeoczone w badaniu radiologicznym?

- A. złamania kości łódeczkowatej.
- B. złamania powierzchni stawowej piszczeli.
- C. złamania piątej kości śródstopia.
- D. nieprzemieszczone złamania nadkłykciowe.
- E. złamania Collesa.

Nr 170. Które z niżej podanych stwierdzeń dotyczących wstrząsu anafilaktycznego jest **falszywe**?

- A. podanie epinefryny (adrenaliny), jako leku pierwszego rzutu jest najlepszym postępowaniem we wstrząsie anafilaktycznym.
- B. leki p-histaminowe i sterydy należy traktować jako leczenie uzupełniające.
- C. rozwój ciężkich postaci reakcji anafilaktycznych często jest związany z opóźnionym rozpoczęciem leczenia.
- D. w związku z częstymi nawrotami reakcji anafilaktycznych istnieje konieczność hospitalizacji przez pierwsze 24 godziny.
- E. zaledwie 1% reakcji anafilaktycznych spowodowany jest użądleniem przez owady błonkoskrzydłe (pszczoły, trzmiele, szerszenie i osy).

Nr 171. Które z poniższych stwierdzeń odnoszących się do wstrząsu kardiogenego jest **nieprawdziwe**?

- A. najczęściej jest spowodowany ostrym zespołem wieńcowym.
- B. powikłanie to występuje głównie w zawale z uniesieniem ST.
- C. rozpoznaje się go u 7-10% chorych z zawałem m. sercowego.
- D. w większości przypadków wstrząs kardiogeny rozwija się w drugiej dobie zawału.
- E. spotykany jest najczęściej w zawale ściany przedniej.

Nr 172. Który z poniższych objawów potwierdza podejrzenie aspiracji ciała obcego do tchawicy u dzieci?

- A. sinica warg i błon śluzowych.
- B. świszczący oddech.
- C. zniesienie szmerów oddechowych.
- D. nieruchomość klatki piersiowej przy oddychaniu po stronie niedrożności.
- E. wszystkie powyższe objawy.

Nr 173. Która z poniższych przyczyn niedrożności dróg oddechowych jest najczęstsza?

- A. ciało obce w drogach oddechowych.
- B. uraz krtani i tchawicy.
- C. złamanie żuchwy.
- D. zapadnięcie się języka.
- E. zaleganie wydzieliny w drogach oddechowych.

Nr 174. W udarze niedokrwiennym skuteczną metodą leczenia jest leczenie trombolityczne. Jaki jest przedział czasowy (okno terapeutyczne) dla powyższej metody?

- A. pierwsze 3 godziny od powstania udaru.
- B. pierwsze 6 godzin od powstania udaru.
- C. pierwsze 12 godzin od powstania udaru.
- D. pierwsza doba udaru.
- E. pierwsze dwie doby udaru.

Nr 175. W której z poniższych sytuacji, u pacjenta z zatrzymaniem krążenia, podejmuje się resuscytację?

- A. pacjent ma rozległe obrażenia CUN – mózgowia, wskazujące na jej bezcelowość.
- B. u pacjenta obecne są plamy opadowe.
- C. u pacjenta obecne jest stężenie pośmiertne.
- D. zatrzymanie krążenia jest wynikiem przewlekłej i nieodwracalnej choroby wyniszczającej.
- E. u pacjenta stwierdza się rozległe obrażenia klatki piersiowej.

Nr 176. Prawo wykonywania zawodu lekarza dentysty w Polsce przyznaje i dokonuje kontroli jego realizacji:

- A. minister zdrowia.
- B. minister pracy.
- C. okręgowa rada lekarska.
- D. uczelnia medyczna.
- E. wojewoda.

Nr 177. Eksperymentem medycznym z udziałem ludzi może kierować wyłącznie:

- A. samodzielny pracownik nauki.
- B. lekarz dentysta posiadający specjalizację z danej dziedziny.
- C. farmaceuta prowadzący badania naukowe.
- D. lekarz dentysta posiadający odpowiednio wysokie kwalifikacje fachowe i moralne.
- E. pracownik nauki zatrudniony w wyższej uczelni.

Nr 178. Lekarz dentysta nie może sprzedawać:

- A. środków farmaceutycznych, materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych ani środków pomocniczych.
- B. tylko środków pomocniczych.
- C. wyłącznie przedmiotów ortopedycznych.
- D. środków i materiałów medycznych będących w trakcie badań.
- E. środków farmaceutycznych, które nie uzyskały rejestracji.

Nr 179. W przypadku popełnienia przez lekarza dentystę poważnej pomyłki lub wystąpienia powikłań w trakcie leczenia musi on:

- A. poinformować o tym chorego.
- B. poinformować o tym chorego oraz podjąć działania dla naprawy szkodliwych skutków.
- C. zawiadomić rodzinę lub opiekunów.
- D. wystarczy zawiadomić przełożonego.
- E. nie informować chorego.

Nr 180. Przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania stosuje się:

- A. wyłącznie do szpitali.
- B. wyłącznie do samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.
- C. wyłącznie do lekarzy dentystów prowadzących indywidualną praktykę.
- D. wyłącznie do lekarzy dentystów prowadzących indywidualną praktykę wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego.
- E. wszystkich podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych.

Nr 181. Lekarz dentysta zamierza rozpocząć prowadzenie prywatnej praktyki. Może ją wykonywać m.in. w formie:

- 1) indywidualnej praktyki lekarskiej;
- 2) indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem;
- 3) indywidualnej praktyki lekarskiej w formie spółki cywilnej;
- 4) indywidualnej praktyki lekarskiej w formie spółki jawnej;
- 5) indywidualnej praktyki lekarskiej w formie spółki z ograniczoną odpowiedzialnością.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 182. Kadencja organów izb lekarskich trwa:

- A.** 2 lata. **B.** 4 lata. **C.** 6 lat. **D.** 10 lat. **E.** na czas nieoznaczony, do odwołania.

Nr 183. Zgodnie z Kodeksem Etyki Lekarskiej bezpłatne leczenie męża tragicznie zmarłej lekarki jest:

- A.** niedopuszczalne, bo łamie zasady konkurencji.
B. dopuszczalne tylko, jeżeli lekarka opłacała regularnie składki do OIL.
C. zalecane tylko, jeżeli pacjent sam jest lekarzem.
D. dobrym zwyczajem.
E. bezwzględnym obowiązkiem.

Nr 184. Zgodnie z Kodeksem Etyki Lekarskiej, przeprowadzenie eksperymentów badawczych z udziałem osób ubezwłasnowolnionych i ograniczonych umysłowo:

- A.** jest niedopuszczalne w każdym wypadku.
B. jest dopuszczalne tylko, jeżeli ryzyko określamy jako niewielkie.
C. jest dopuszczalne tylko, jeżeli badania są prowadzone dla dobra tych osób.
D. regulacje są takie same, jak dla wszystkich innych.
E. KEL nie reguluje tego problemu.

Nr 185. Lekarz dentysta przeprowadził zbiórkę na ośrodek wypoczynku dla dzieci, wykorzystując dla większej skuteczności wpływu, jaki miał na byłych i obecnych pacjentów. Zgodnie z KEL:

- A.** postąpił słusznie, bo cel jest szlachetny.
B. mógłby tak uczynić, o ile datki nie przekraczają 3-krotnie dziennego wynagrodzenia.
C. mógłby tak uczynić tylko, gdyby było to hospicjum dla dorosłych.
D. miał prawo zwracać się tylko do swoich aktualnych pacjentów.
E. nie powinien tego robić.

Nr 186. Osoba ubezpieczona wykonująca pracę zarobkową w okresie orzeczonej czasowej niezdolności do pracy:

- A.** otrzymuje zasiłek chorobowy w pełnej wysokości.
B. otrzymuje 25% zasiłku chorobowego.
C. otrzymuje 50% zasiłku chorobowego.
D. otrzymuje 75% zasiłku chorobowego.
E. traci prawo do zasiłku chorobowego.

Nr 187. Zgodnie z Ustawą o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, z Funduszu Chorobowego nie są wypłacane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych:

- A. zasiłki chorobowe.
- B. świadczenia rehabilitacyjne.
- C. zasiłki wyrównawcze.
- D. renty rodzinne.
- E. zasiłki opiekuńcze.

Nr 188. Składkę na Fundusz Rentowy w ubezpieczeniu społecznym opłaca:

- A. pracownik.
- B. pracodawca.
- C. budżet państwa.
- D. pracownik i pracodawca.
- E. Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

Nr 189. Zasiłek chorobowy z Ubezpieczenia Chorobowego przysługuje przez okres czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby (z wyłączeniem gruźlicy) przez okres **nie dłuższy** niż:

- A. 100 dni.
- B. 130 dni.
- C. 182 dni.
- D. 200 dni.
- E. 215 dni.

Nr 190. Zasiłek chorobowy i świadczenie rehabilitacyjne z ubezpieczenia wypadkowego przysługuje w wysokości:

- A. 50% podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe.
- B. 60% podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe.
- C. 70% podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe.
- D. 80% podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe.
- E. 100% podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe.

Nr 191. Dodatek pielęgnacyjny przysługuje osobie ubezpieczonej legitymującej się orzeczeniem o:

- A. stopniu niepełnosprawności.
- B. częściowej niezdolności do pracy.
- C. niezdolności do samodzielnej egzystencji.
- D. niezdolności do służby.
- E. ubytku sił.

Nr 192. Zgodnie z Ustawą o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego z tytułu choroby i macierzyństwa, zasiłek chorobowy nie przysługuje za okres pierwszych pięciu dni, jeżeli czasowa niezdolność do pracy jest spowodowana:

- A. chorobą zakaźną.
- B. gruźlicą.
- C. nadużyciem alkoholu.
- D. wypadkiem przy pracy.
- E. zaburzeniami psychicznymi.

Nr 193. Do czynników ryzyka choroby niedokrwiennej serca należy:

- 1) zwiększenie stężenia cholesterolu LDL;
- 2) zwiększenie stężenia cholesterolu HDL;
- 3) cukrzyca;
- 4) obniżenie poziomu triglicerydów;
- 5) nadciśnienie tętnicze.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 194. Do potencjalnych korzystnych efektów systematycznego wysiłku fizycznego u zdrowych osób dorosłych należy:

- 1) redukcja zawartości tkanki tłuszczowej;
- 2) zwolnienie akcji serca;
- 3) lepsze samopoczucie;
- 4) zwiększenie stężenia cholesterolu LDL i redukcja triglicerydów;
- 5) zmniejszenie ryzyka zawału serca o ponad 70%.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 195. Do badań przesiewowych umożliwiających wczesne wykrycie chorób przewlekłych zalecanych przez międzynarodowe i krajowe komitety ekspertów nie należą badania przesiewowe:

- A.** w celu wczesnego wykrywania nowotworów szyjki macicy.
B. w celu wczesnego wykrywania nadciśnienia tętniczego.
C. w kierunku wczesnej diagnostyki cukrzycy.
D. w celu wykrywania raka piersi.
E. w celu wykrycia nowotworów przełyku i wątroby.

Nr 196. Które stwierdzenia dotyczące przyczyn umieralności w Polsce są falszywe?

- 1) najważniejszym powodem umieralności ogólnej w Polsce są choroby układu krążenia;
- 2) najważniejszym powodem umieralności ogólnej w Polsce są choroby nowotworowe;
- 3) w okresie ostatnich 10 lat niepokojąco wzrosła umieralność noworodków i niemowląt;
- 4) najważniejszą przyczyną umieralności wśród dzieci i młodzieży są wypadki i urazy;
- 5) wskaźniki umieralności ogólnej w Polsce należą do najniższych wśród krajów Unii Europejskiej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 197. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna przysługuje osobie ubezpieczonej na podstawie skierowania od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (rodzinnego).

Skierowanie takie nie jest wymagane w przypadku porady u specjalisty z zakresu:

- | | |
|------------------|-----------------|
| 1) gastrologii; | 5) neurologii; |
| 2) ginekologii; | 6) onkologii; |
| 3) laryngologii; | 7) kardiologii. |
| 4) stomatologii; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 198. Do podstawowych funkcji zdrowia publicznego zalicza się między innymi:

- A. monitorowanie stanu zdrowia ludności i określanie jej potrzeb zdrowotnych.
- B. ochrona przed zagrożeniami środowiska życia.
- C. promowanie prozdrowotnego stylu życia i edukacja zdrowotna.
- D. współdziałanie w ustalaniu priorytetów polityki zdrowotnej i kształcenie kadr zdrowia publicznego.
- E. wszystkie powyższe.

Nr 199. Zgodnie z Ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, świadczenia na rzecz zachowania zdrowia, zapobiegania chorobom i wczesnego wykrywania chorób obejmują między innymi:

- A. propagowanie zachowań prozdrowotnych, zwłaszcza przez zachęcanie do indywidualnej odpowiedzialności za własne zdrowie.
- B. prowadzenie działań profilaktycznych w tym promocji zdrowia i profilaktyki stomatologicznej obejmującej dzieci i młodzież do 19. r. życia.
- C. prowadzenie badań profilaktycznych kobiet w ciąży, w tym profilaktykę stomatologiczną.
- D. wykonywanie szczepień ochronnych.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 200. Istotnym wyzwaniem zdrowia publicznego jest transformacja demograficzna utożsamiana z przedłużaniem się przeciętnego trwania życia społeczeństw. Proces ten uwarunkowany jest:

- A. rozwojem społeczno-ekonomicznym społeczeństw.
- B. pozytywnymi zmianami warunków życia.
- C. rozwojem i osiągnięciami nauk biomedycznych dostarczających wiedzę o mechanizmach powstawania i progresji chorób.
- D. dostępnością nakładów finansowych w systemie ochrony zdrowia.
- E. wszystkie powyższe.

Dziękujemy.