

Nr 1. Wskaż zdanie **falszywe** dotyczące torbieli z wynaczynienia śluzu (MEC):

- A. jest postacią torbieli zastoinowej związanej z niedrożnością przewodu wyprowadzającego drobnego gruczołu ślinowego.
- B. w 80 % przypadków lokalizuje się w obrębie wargi dolnej.
- C. jest najczęstszą pourazową zmianą chorobową błony śluzowej jamy ustnej.
- D. poza błoną śluzową jamy ustnej może rozwijać się w obrębie zatok przynosowych, woreczka łzowego, wyrostka robaczkowego i pęcherzyka żółciowego.
- E. jest torbielą rzekomą pozbawioną wyściółki nabłonkowej.

Nr 2. Wskaż najczęstszą lokalizację śluzowej torbieli zastoinowej (*mucous retention cyst* – MRC):

- A. warga dolna.
- B. dno jamy ustnej.
- C. warga górna.
- D. policzek.
- E. podniebienie.

Nr 3. Wskaż torbiel zębopochodną, dla której badanie radiologiczne ma marginalne znaczenie:

- A. torbiel korzeniowa.
- B. zapalna torbiel przyzębna.
- C. torbiel erupcyjna.
- D. torbiel zawiązkowa.
- E. torbiel kanału przysiecznego.

Nr 4. Zalecana dawka etamsylatu u chorych ze skazami naczyniowymi to:

- A. 150 mg dwa razy na dobę.
- B. 250 mg dwa razy na dobę.
- C. 250 mg trzy razy na dobę.
- D. 500 mg trzy razy na dobę.
- E. 1000 mg dwa razy na dobę.

Nr 5. Który z wymienionych leków **nie jest** zalecany u matek karmiących?

- A. amoksylicyna.
- B. klindamycyna.
- C. erytromycyna.
- D. cefuroksym.
- E. metronidazol.

Nr 6. Wskaż **falszywe** zdanie dotyczące wariantu histologicznego szkliwiaka tzw. keratoameloblastoma:

- A. jest to jeden z najczęstszych wariantów histologicznych szkliwiaka.
- B. jego charakterystyczną cechą jest produkcja keratyny przez komórki guza.
- C. cechuje się agresywnym przebiegiem.
- D. cechuje się dużą skłonnością do nawrotów.
- E. występuje najczęściej w 5.-6. dekadzie życia, najczęściej u mężczyzn rasy żółtej.

Nr 7. Wskaż najczęstszą lokalizację szkliwiaka litego (SMA) u pacjentów rasy czarnej:

- A. boczny odcinek trzonu żuchwy.
- B. okolica kąta żuchwy.
- C. przedni odcinek szczęki.
- D. okolica pośrodkowa żuchwy.
- E. boczny odcinek szczęki.

Nr 8. Wskaż zdanie **falszywe** dotyczące lokalizacji ubytku Stafnego:

- A. w 80-90% lokalizuje się w bocznym odcinku trzonu żuchwy, w obszarze między pierwszym trzonowcem a kątem żuchwy.
- B. w 10-20% lokalizuje się w odcinku bródkowym trzonu żuchwy, w okolicy siekaczy, kłów i przedtrzonowców.
- C. w 10-20% lokalizuje się pomiędzy otworem żuchwy a jej szyjką.
- D. w bocznym odcinku trzonu żuchwy umiejscawia się od strony językowej.
- E. w bródkowym odcinku trzonu żuchwy umiejscawia się powyżej przyczepu mięśnia żuchwowo-gnykowego.

Nr 9. Wskaż **falszywe** zdanie dotyczące torbieli dziąsłowych niemowląt (GCI):

- A. często występują już chwili urodzenia dziecka.
- B. zwykle nie wymagają leczenia.
- C. zaobserwować je można u 75-94% niemowląt.
- D. rozwijają się z pozostałości komórkowych Serresa.
- E. nazywane są inaczej „perłami Epsteina”.

Nr 10. Do objawów zespołu cichej zatoki **nie zalicza** się:

- A. wytrzeszczu gałki ocznej.
- B. asymetrii twarzy.
- C. diplopii.
- D. zapadnięcia gałki ocznej ku dołowi.
- E. jednostronnego, nieznacznego opadnięcia powieki górnej.

Nr 11. Ryzyko zezłośliwienia torbieli zębopochodnej w pierwotnego wewnątrzkościanego raka podstawnokościanowego powstającego na podłożu torbieli zębopochodnej (PIOSCC ex –cyst) wynosi:

- A. 0,005-0,03%. B. 0,13-3%. C. 7-10%. D. 10-15%. E. 20-25%.

Nr 12. Który z wymienionych objawów **nie dotyczy** tzw. przełomu nadciśnieniowego?

- A. krwawienie z nosa.
- B. bóle i zawroty głowy.
- C. nudności i wymioty.
- D. szum w uszach.
- E. bradykardia.

Nr 13. Największe zastosowanie spośród chemioterapeutyków przeciwnowotworowych w leczeniu włókniakomięsaka szkliwiakowego znajdują:

- A. cyklofosfamid, 5-fluorouracyl.
- B. doksorubicyna, adriamycyna.
- C. adriamycyna, 5-fluorouracyl.
- D. cyklofosfamid, winkrystyna.
- E. doksorubicyna, winkrystyna.

Nr 14. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące cech zębopochodnej torbieli gruczołowej:

- A. cechuje się agresywnym wzrostem.
- B. najczęściej obserwowana jest w pierwszej dekadzie życia.
- C. w 70% przypadków zlokalizowana jest w żuchwie.
- D. charakteryzuje się wielokomorowym ubytkiem.
- E. w różnicowaniu należy uwzględnić szkliwiaka.

Nr 15. Jednym z typów torbieli zawiązkowych jest torbiel zawiązkowa rozwojowa. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące tej torbieli:

- A. jest postacią spotykaną najczęściej.
- B. charakteryzuje się bezobjawowym przebiegiem.
- C. dotyczy najczęściej trzecich zębów trzonowych szczęki.
- D. częściej występuje u mężczyzn rasy białej.
- E. torbiel wyścielona jest cienkim nierogowaciejącym nabłonkiem wielowarstwowym płaskim.

Nr 16. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące cherubizmu:

- A. jest chorobą nowotworową.
- B. nie występuje rodzinie.
- C. jest to dysplazja włóknista.
- D. objawia się w postaci wielokomorowych ubytków torbielowatych.
- E. poziomy wapnia i fosforu w surowicy krwi są znacznie podwyższone.

Nr 17. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące kostniwiaka:

- A. charakteryzuje się szybkim potencjałem wzrostowym.
- B. wywodzi się z komórek ektomezenchymalnych przyzębia.
- C. rozwija się w bezpośrednim kontakcie z zębem.
- D. najczęściej dotyczy stałych zębów trzonowych i przedtrzonowych żuchwy.
- E. rozwija się przy zębach z żywą miazgą.

Nr 18. Po jakim czasie od wystąpienia ostrych objawów klinicznych ostrego zapalenia kości pojawiają się zmiany w obrazie radiologicznym?

- A. po upływie kilku godzin.
- B. po 3-4 dniach.
- C. w okresie tygodnia.
- D. po dwóch tygodniach.
- E. po upływie miesiąca.

Nr 19. Gruźlica należy do zapaleń swoistych występujących również w jamie ustnej. Objawia się w postaci charakterystycznych owrzodzeń błony śluzowej. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące owrzodzeń gruźliczych:

- A. najczęściej powstają w miejscach narażonych na urazy.
- B. dno ubytku jest spoiste, gładkie i nie krwawi.
- C. owrzodzenie głęboko wnika w podłoże.
- D. owrzodzenie jest niebolesne.
- E. uszkodzenie błony śluzowej posiada regularny kształt i równe brzegi.

Nr 20. Jednym z powikłań mogących wystąpić podczas usuwania zębów jest zwichnięcie żuchwy (*luxatio mandibulae anterior*). Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące tego powikłania:

- A. występuje podczas nadmiernego rozwarcia szczęk.
- B. występuje niemożność zwarcia zębów.
- C. przy zwichnięciu jednostronnym żuchwa przesunięta jest w stronę przeciwną.
- D. gdy nie udaje się nastawić zwichnięcia należy wykonać znieczulenie nerwu żuchwowego.
- E. po nastawieniu zwichnięcia żuchwę unieruchamia się na okres ok. 10 dni.

Nr 21. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące dysplazji włóknistej:

- 1) najczęściej dysplazja włóknista przyjmuje postać polioistyczną;
- 2) postać monoistyczna najczęściej dotyczy żuchwy;
- 3) w postaci polioistycznej w większości przypadków zajęte są kości szczękowe;
- 4) postać czaszkowo-twarzowa rozpoznawana jest najczęściej w 1. dekadzie życia;
- 5) najczęstszym powikłaniem dysplazji włóknistej kości szczęk jest złamanie patologiczne.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 22. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące młodzieńczego beleczkowatego włókniaka kostniejącego (JTOF):

- 1) występuje najczęściej u dzieci do 15. roku życia;
- 2) lokalizuje się przede wszystkim w ścianach kostnych zatok przynosowych;
- 3) charakteryzuje się dużym potencjałem wzrostowym i zdolnością naciekania tkankowego;
- 4) leczenie polega na radykalnym usunięciu wraz z marginesem zdrowych tkanek;
- 5) statystyka wznów jest wysoka i sięga 50%.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 23. Który kształt w obrazie radiologicznym samotnej torbieli (jamy) kostnej (SBC) jest najczęstszy?

A. wieloboczny. **B.** stożkowy. **C.** nieregularny. **D.** okrągły. **E.** mieszany.

Nr 24. W którym histologicznym typie szkliwiaka poziom ekspresji TNF α jest najwyższy?

A. pęcherzykowym.
B. splotowatym.
C. akantotycznym.
D. ziarnistokomórkowym.
E. bazaloidalnym.

Nr 25. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące torbieli limfoepitelialnej:

- 1) najczęściej dotyczy ślinianki przyusznej;
- 2) u pacjentów HIV-pozytywnych lokalizuje się najczęściej obustronnie;
- 3) u pacjentów HIV-negatywnych występuje jednostronnie i dotyczy najczęściej ślinianki podżuchwowej;
- 4) leczeniem pierwszego rzutu jest chirurgiczne usunięcie zmiany w granicach makroskopowych;
- 5) wymaga różnicowania w pierwszej kolejności z przerzutami raka płaskonabłonkowego do węzła chłonnego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 26. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące torbieli naskórkowej:

- 1) otoczona jest wyraźną torebką, a w jej świetle znajdują się wytwory naskórka: gruczoły łojowe, potowe, mieszki włosowe;
- 2) wyścielona jest nabłonkiem wielowarstwowym płaskim;
- 3) w jej etiopatogenezie bierze udział czynnik urazowy;
- 4) w klasyfikacji wg Teszlera torbiel w linii pośrodkowej przyjmuje postać: 1,2 lub 5;
- 5) dostęp zewnątrzustny z cięcia podbródkowego zarezerwowany jest dla torbieli 4 lub 6 w klasyfikacji wg Teszlera.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 27. Płyn Carnoya stosowany w celu chemicznej radykalizacji obwodowej pozwala na uzyskanie kontrolowanej aseptycznej martwicy kości. Wskaż skład płynu Carnoya:

A. alkohol absolutny, chloroform, lodowaty kwas octowy, chlorek żelazowy.
B. alkohol absolutny, chloroform, kwas mrówkowy, chlorek żelazowy.
C. kwas octowy, chloroform, kwas mrówkowy, chlorek żelazowy.
D. alkohol absolutny, chloroform, lodowaty kwas octowy, chlorek magnezowy.
E. alkohol absolutny, chloroform, lodowaty kwas octowy, chlorek cynku.

Nr 28. Wskaż ograniczenia trójkąta Béclarda:

- A.** od przodu: tylna krawędź przedniego brzusca m. dwubrzuscowego, od tyłu: tylny brzeg m. gnykowo-językowego.
- B.** od przodu: tylna krawędź tylnego brzusca m. dwubrzuscowego, od tyłu: tylny brzeg m. gnykowo-językowego.
- C.** od przodu: przednia krawędź tylnego brzusca m. dwubrzuscowego, od tyłu: tylny brzeg m. żuchwowo-gnykowego.
- D.** od przodu: przednia krawędź tylnego brzusca m. dwubrzuscowego, od tyłu: przedni brzeg m. gnykowo-językowego.
- E.** od przodu: przednia krawędź przedniego brzusca m. dwubrzuscowego, od tyłu: tylny brzeg m. żuchwowo-gnykowego.

Nr 29. Które z podanych informacji na temat tężca są prawdziwe?

- 1) tężec wywołany jest przez bakterie *Clostridium tetani*, które po przeniknięciu do rany, przedostają się drogami osłonek nerwowych do zwojowych przednich rogów rdzenia kręgowego i rdzenia przedłużonego;
- 2) okres wylegania tężca wynosi przeciętnie od 4 do 14 dni;
- 3) w około 30% przypadków rozwój tężca poprzedzony jest objawami prodromalnymi pod postacią uczucia drętwienia i mrowienia żwaczy, skurczów robaczkowych mięśni, bólu głowy, niepokoju psychicznego, dezorientacji oraz bólu okolicy zranienia;
- 4) przeciętna śmiertelność w tężcu objawowym wynosi 50%;
- 5) typowymi objawami tężca są: skurcze toniczne różnych grup mięśniowych, wzmożenie odruchów ścięgnistych, dodatni objaw Babińskiego. Natomiast u chorych nie obserwuje się wzrostu ciepłoty ciała.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 30. Które z podanych leków stosuje się w leczeniu powikłań zakrzepowozatorowych u pacjentów z migotaniem przedsionków, zakrzepicą żył głębokich, zatorowością płucną oraz po wszczępieniu zastawki serca?

- 1) tiklopidyna;
- 2) kłopidogrel;
- 3) warfaryna;
- 4) dabigatran;
- 5) prasugrel;
- 6) rywaroksaban.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 31. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące leczenia pomostowego u chorych stosujących leki przeciwkrzepliwe przed zabiegami chirurgicznymi:

- 1) warfarynę należy odstawić na 7 dni przed zaplanowanym zabiegiem chirurgicznym;
- 2) acenokumarol należy odstawić na 2-3 dni przed planowanym zabiegiem chirurgicznym i na następny dzień włączyć heparynę drobnocząsteczkową;
- 3) po zabiegu chirurgicznym, o ile zachowana jest hemostaza miejscowa, na następny dzień wdraża się leki przeciwkrzepliwe;
- 4) po zabiegu chirurgicznym leki przeciwkrzepliwe należy wdrożyć dopiero po usunięciu szwów;
- 5) po zabiegu chirurgicznym, o ile zachowana jest hemostaza miejscowa, na następny dzień wdraża się leki przeciwkrzepliwe i odstawia heparynę drobnocząsteczkową;
- 6) maksymalny bezpieczny okres odstawienia leków przeciwzakrzepowych wynosi 14 dni.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 32. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące przeszczepów skóry:

- 1) przeszczep skóry jest tkanką stale żywą dzięki zachowaniu krwiobiegu poprzez szypułę naczyniową;
- 2) wyróżnia się przeszczepy skóry pełnej i pośredniej grubości (rozszczepiony);
- 3) przeszczep skóry pełnej grubości zawiera wyłącznie skórę i tkankę podskórną, którą pobiera się z okolicy kąta małżowinowo-czaszkowego, okolicy nadobojczykowej oraz przyśrodkowej powierzchni ramienia;
- 4) przeszczep skóry pośredniej grubości pobiera się dermatomem elektrycznym, najczęściej z uda, pośladków oraz pleców;
- 5) przeszczepem skóry pełnej grubości można pokrywać obnażoną kość oraz chrząstkę;
- 6) przeszczep skóry po wszyciu w ubytek tkanek unieruchamiany jest opatrunkiem wiązaniem lub uciskowym.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 33. Do torbieli prawdziwych kości szczękowych należą:

- A.** zębopochodna torbiel groniasta, torbiel kanału przysiecznego, torbiel nosowo-wargowa.
- B.** torbiel korzeniowa, ortokeratotyczna torbiel rogowaciejąca, torbiel tętniakowata.
- C.** torbiel erupcyjna, torbiel dziąsłowa, torbiel zastoinowa.
- D.** torbiel przyzębna boczna, zębopochodna torbiel groniasta, torbiel zawiązkowa.
- E.** torbiel samotna, torbiel naskórkowa, torbiel erupcyjna.

Nr 34. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zwichnięcia żuchwy:

- 1) najczęściej dochodzi do zwichnięcia przyśrodkowego żuchwy;
- 2) w jednostronnym zwichnięciu żuchwa zbacza w stronę chorą i powstaje zgryz krzyżowy otwarty;
- 3) zwichnięcie żuchwy przyśrodkowe, boczne oraz tylne występuje w przypadku złamań wyrostka kłykciowego;
- 4) po nastawieniu żuchwy obowiązuje unieruchomienie jej procą bródkową lub wyciągiem elastycznym opartym o wiązanie Ivy;
- 5) celem potwierdzenia rozpoznania zwichnięcia wykonuje się zdjęcie OPG lub w projekcji Schüllera;
- 6) manewr nastawienia żuchwy wykonuje się z dostępu zewnątrzustnego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 35. Podaj wskazania do dwuczasowego leczenia torbieli kości szczękowych:

- 1) duża średnica torbieli;
- 2) torbiel obejmująca swoim zasięgiem więcej niż 3 zęby;
- 3) zropienie torbieli;
- 4) torbiel szczęki wpuklająca się do jamy nosowej;
- 5) obecność torbieli tętniakowatej;
- 6) zły stan ogólny chorego;
- 7) rozległa torbiel, której wyłuszczenie zagraża złamaniu patologicznym kości.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 36. Neuralgia nerwu trójdzielnego należy do gwałtownych i trudnych do zniesienia bólów. Ze względu na etiologię schorzenia również i leczenie może być różnorodne. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące metod leczenia neuralgii nerwu trójdzielnego:

- 1) u chorych w podeszłym wieku i z licznymi schorzeniami internistycznymi można zastosować przezskórne uszkodzenie zwoju metodą Gassera;
- 2) obecnie w operacji Dandy'ego przecinana jest część ruchowa nerwu trójdzielnego;
- 3) leczenie neuralgii może odbywać się również metodą radiochirurgiczną z zastosowaniem noża gamma;
- 4) leczenie neuralgii może odbywać się również metodą radiochirurgiczną z zastosowaniem liniowego przyspieszacza elektronów;
- 5) w przypadku stwierdzenia istnienia konfliktu naczyniowo-nerwowego można wykonać rewizję kąta mostowo-mózdkowego i usunięcie konfliktu naczyniowo-nerwowego (MVD).

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 37. Do zmian guzopodobnych w obrębie szczęk zalicza się oprócz ziarniników centralnych również obwodowe. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące ziarniników obwodowych:

- 1) charakteryzują się powolnym wzrostem;
- 2) najczęściej osiągają niewielkie rozmiary - do 3 cm średnicy;
- 3) mają barwę blad różową;
- 4) większość zmian obserwowanych jest w okolicy zębów siecznych;
- 5) ziarniniaki z wielomiesięcznym wywiadem prowadzą do rozchwiania zębów.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 38. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zabiegu Traunera:

- 1) jest jedną z metod leczenia ostrego zapalenia kości;
- 2) polega na nawierceniu wiertłem w rzucie wierzchołka korzenia zęba, poprzez błonę śluzową, okostną, blaszkę istoty zbitą kości w celu uzyskania możliwości odpływu treści ropnej;
- 3) polega na obniżeniu przyczepów mięśni żuchwowo-gnykowego i bródkowo-gnykowego przed wykonaniem protezy;
- 4) polega na podwyższeniu wyrostka żębodołowego poprzez zastosowanie przeszczepu kostnego;
- 5) to inaczej zabieg usunięcia martwaków kostnych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 39. Ślinotok prawdziwy (*sialorrhea vera*) jest jednym z objawów schorzeń zarówno ogólnoustrojowych, jak i miejscowych. Kiedy można się spodziewać wystąpienia ślinotoku prawdziwego?

- 1) w przebiegu zapaleń błony śluzowej jamy ustnej i gardła;
- 2) w przebiegu nerwicy wegetatywnej;
- 3) w histerii;
- 4) w zatruciach metalami ciężkimi jak: ołów, arsen;
- 5) w chorobach neurologicznych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 40. Trombocytopenia jest rodzajem skazy krwotocznej płytkowej. Wskaż leki, które mogą ją wywoływać:

- | | |
|------------------|----------------|
| 1) kaptopryl; | 4) heparyna; |
| 2) furosemid; | 5) penicyliny. |
| 3) acetaminofen; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 41. Śluzak zębopochodny (*odontogenic myxoma* – OM) należy do grupy guzów zawierających mezenchymę i/lub zębopochodną ektomezenchymę, mogących również zawierać nabłonek zębotwórczy. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące tego guza:

- 1) stanowi od 3,1% do 26% prawdziwych nowotworów;
- 2) szczyt zachorowalności przypada pomiędzy 2. a 4. dekadą życia;
- 3) najczęstszą lokalizacją zębopochodnego śluzaka jest boczny odcinek trzonu żuchwy w okolicy zębów przedtrzonowych i trzonowych;
- 4) jest nowotworem łagodnym, rozwijając się w kości szczękowej początkowo nie daje objawów;
- 5) obraz radiologiczny przybiera wejrzenie „matowego szkła”, daje również obraz „napiętego sznura”, „baniek mydlanych” lub „plastra miodu”.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 42. Idiopatyczne procesy patologiczne dotyczące uzębionych części kości szczękowych, które polegają na zastępowaniu zdrowej tkanki kostnej tkanką włóknistą oraz metaplastyczną kością określa się jako dysplazje kostne. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące tego schorzenia:

- 1) zmiany te stanowią grupę nowotworowych, reaktywnych zmian kostnych wywodzących się z aparatu zawieszeniowego zęba ze względu na zastępowanie zdrowej tkanki kostnej metaplastyczną;
- 2) wszystkie warianty dysplazji posiadają identyczny obraz radiologiczny;
- 3) wszystkie warianty dysplazji posiadają różne warianty histologiczne;
- 4) okołowierzchołkowa dysplazja kostna (FOD) oraz okołowierzchołkowa dysplazja kostna (POD) występuje najczęściej między 3-6 dekadą życia;
- 5) kwitnąca dysplazja kostna (FLOD) oraz rodzinny kostniwiak olbrzymi (FGC) typowo dotyczy dzieci w wieku do 12 lat.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 43. Szycie jest nieodzownym elementem zaopatrywania ran chirurgicznych. Na jego jakość i wytrzymałość wpływa wiele elementów. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące tego zagadnienia:

- 1) nić chirurgiczna powinna mieć niezbędną wytrzymałość na rozciąganie i zrywanie, która nie zmienia swojej biostabilności;
- 2) poręczność chirurgiczna oznacza odpowiednią elastyczność, łatwość wiązania i trwałość węzła;
- 3) nici wielowłóknowe są odpowiednie do szwów pograżonych w tkankach;
- 4) nić w tkankach może wywołać odczyn typu około ciała obcego;
- 5) nici resorbowalne są produkowane z materiału naturalnego i syntetycznego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 44. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące urazów stawu skroniowo-żuchwowego:

- 1) stłuczenie jest najrzadziej spotykaną formą urazu, gdy wystąpi dotyczy zazwyczaj elementów tkanek miękkich, co jest zależne od siły urazu mechanicznego;
- 2) przy zwiększonej sile urazu (najczęściej bezpośredniego) w okolicy silnej, dobrze rozwiniętej torebki stawowej dochodzi do jej rozciągnięcia, przemieszczenia dysku i przesunięcia głowy stawowej na szczyt guzka stawowego;
- 3) podczas zwinięcia dochodzi utraty czynnościowego styku powierzchni stawowych (głowy, chrząstki śródstawowej i panewki) otoczonych torebką;
- 4) złamania zarówno zewnątrz- jak i wewnątrzustne są zazwyczaj rezultatem urazów pośrednich działających na żuchwę w okolicy bródki;
- 5) złamania w obrębie stawu skroniowo-żuchwowego są obecnie prawie wyłącznie leczone zachowawczo, jeżeli chirurgicznie, to z dojsć zewnątrzustnych: przedusznego, zausznego, okołożuchwowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 45. Niektóre przypadki kliniczne wymagają zespołowego leczenia przez specjalistę chirurgii stomatologicznej i ortodoncji. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zabiegów chirurgiczno-ortodontycznych:

- 1) zabieg polegający na odsłonięciu korony zęba zatrzymanego, założeniu pętli drucianej na szyjkę zęba lub przyklejeniu zaczepu ortodontycznego do powierzchni chirurgicznie odsłoniętej korony zęba to zabieg wg Dominika;
- 2) plastyczny zabieg okienkowy polega na usunięciu blaszki kostnej z odpowiedniej strony wraz z częścią śluzówki, co działa bodźcowo na przyspieszenie wyrzynania zatrzymanego zęba;
- 3) zabieg okienkowy z odsłonięciem całej korony zęba, aż do jego szyjki to zabieg wg Skalouda;
- 4) zabieg okienkowy polegający na odsłonięciu zęba zatrzymanego w 2/3 korony to zabieg wg Skalouda;
- 5) zabieg polegający na podwichnięciu zatrzymanego zęba, bez zerwania pęczka naczyniowo-nerwowego to zabieg Skalouda.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 46. Istotą profilaktycznego podania chemioterapeutyków w chirurgii stomatologicznej i nie tylko, jest wysycenie tkanek poddawanych urazowi operacyjnemu lekiem o takim stężeniu, które zahamuje namnażanie się bakterii w obrębie rany operacyjnej. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące racjonalnej okołooperacyjnej profilaktyki antybiotykowej:

- 1) aby antybiotyk mógł wykazać swoje prewencyjne działanie, należy go podać przed zabiegiem i/lub po zabiegu na okres ok. 5 dni terapii;
- 2) wg Petersona antybiotyk może być podany profilaktycznie wtedy, gdy interwencja chirurgiczna zawiązana jest podwyższonym ryzykiem pooperacyjnego zakażenia;
- 3) wg Petersona czas podania antybiotyku odgrywa kluczową rolę;
- 4) wg Petersona poziom antybiotyku w tkankach musi być odpowiednio wysoki;
- 5) wg Petersona antybiotyk musi być podawany przez możliwie najkrótszy czas zapewniający zabezpieczenie przed zakażeniem.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 47. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące stosowania heparyny drobnocząsteczkowej u pacjentów, u których przeprowadzane są inwazyjne zabiegi stomatologiczne:

- 1) postępowanie okołooperacyjne u pacjentów leczonych heparyną drobnocząsteczkową jest analogiczne do postępowania w terapii pomostowej;
- 2) ostatnią dawkę terapeutyczną heparyny drobnocząsteczkowej chory powinien przyjąć 12 godzin przed planowaną interwencją chirurgiczną, jeżeli dawka podawana jest raz dziennie;
- 3) ostatnią dawkę terapeutyczną heparyny drobnocząsteczkowej chory powinien przyjąć 24 godzin przed planowaną interwencją chirurgiczną, jeżeli dawka podawana jest raz dziennie;
- 4) powrót do podania heparyny drobnocząsteczkowej może nastąpić przy prawidłowej kontroli miejscowej hemostazy po 12 godzinach od zakończenia procedury chirurgicznej;
- 5) powrót do podania heparyny drobnocząsteczkowej może nastąpić przy prawidłowej kontroli miejscowej hemostazy po 24 godzinach od zakończenia procedury chirurgicznej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 48. Rak skóry lub błon śluzowych rozwija się często na podłożu stanu przedrakowego. Do stanów przedrakowych:

- A.** skóry zalicza się: chorobę Bowena, dermatozy, róg skórny, rogowacenie starcze, rogowacenie białe.
- B.** błon śluzowych zalicza się: owrzodzenie, brodawczak, rogowacenie białe.
- C.** warg zalicza się: liszaj płaski Wilsona, chorobę Bowena.
- D.** skóry zalicza się: zespół Plummera-Vinsona, rogowacenie Queyrata.
- E.** błon śluzowych zalicza się: rogowacenie białe, rogowacenie starcze, blizny.

Nr 49. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące przewodowej torbieli ślinowej (*salivary duct cyst (SDC)/sialocyst*):

- 1) etiopatogeneza SDC jest taka sama jak MRC (śluzowa torbiel zastoinowa – *mucous retention cyst*);
- 2) przyczyną powstania torbieli może być obstrukcja przewodu poprzez zator śluzowy;
- 3) SDC stanowi około 10% torbieli gruczołów ślinowych;
- 4) lokalizuje się najczęściej w śliniance podżuchwowej;
- 5) zmiana ma charakter dobrze odgraniczonej torbieli wypełnionej płynem, ściana torbieli utworzona jest przez tkankę łączną, wyściółkę stanowi nabłonek kubiczny, walcowaty z obecnością komórek kubkowych, bądź wielowarstwowy płaski nierogowaciejący.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 50. Ropień przestrzeni przygardłowej jest jednym z ropni zewnątrzustnych, którego przyczyną może być między innymi utrudnione wyrzynanie zęba mądrości. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące tego ropnia:

- 1) przyczyną powstania ropnia może być następstwo zgorzeli miazgi dwóch ostatnich zębów trzonowych dolnych, zapalenie ślinianki podżuchwowej, migdałków;
- 2) przyczyną powstania ropnia może być przejście zakażenia z sąsiednich przestrzeni: skrzydłowo-żuchwowej, skrzydłowo-podniebiennej, podżuchwowej;
- 3) objawami są wygórowanie bocznej ściany gardła zwężające cieśń gardzieli, obrzęk podniebienia oraz łuków: podniebienno-językowego i podniebienno-gardłowego;
- 4) nacięcie celem drenażu treści ropnej może być poprowadzone poniżej kąta żuchwy;
- 5) z przestrzeni przygardłowej proces zapalny może szerzyć się między innymi do śródpiersia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 51. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące żabki (ranula) RA:

- 1) torbiel ta najczęściej powoduje wygórowanie w dnie jamy ustnej o nieregularnym kształcie;
- 2) może występować w postaci powierzchownej i głębokiej;
- 3) w obrazowaniu metodą rezonansu magnetycznego wykazuje niską intensywność sygnału w obrazach T1-zależnych i wysoką T2-zależnych;
- 4) jedną z metod leczenia RA jest zabieg mikromarsupializacji techniką Mortona-Bartleya-Sandriniego;
- 5) metodą z wyboru leczenia postaci głębokiej jest zabieg wyluszczenia torbieli.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 52. Włókniakomięsak szkliwiakowy (*ameloblastic fibrosarcoma* – AFS) jest bardzo rzadkim złośliwym nowotworem zębopochodnym, charakteryzującym się jednak złym rokowaniem i niską 5-letnią przeżywalnością. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące tego nowotworu:

- 1) zbudowany jest zarówno z komponenty łagodnej – nabłonek szkliwny jak i ektomezenchymalnej komponenty złośliwej;
- 2) nowotwór może powstawać tylko na podłożu włókniaka szkliwiakowego;
- 3) szczyt zachorowalności przypada na 2. dekadę życia;
- 4) w badaniu immunohistochemicznym wykazano ekspresję MyoD1 oraz CD68;
- 5) w przebiegu schorzenia często spotykane są przerzuty odległe, między innymi do płuc lub wątroby.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 53. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące różnicy (*erysipelas*):

- 1) jej rozwój związany jest najczęściej z powikłaniem wczesnym obrażeń tkanek miękkich twarzy;
- 2) jej rozwój związany jest najczęściej z powikłaniem późnym obrażeń tkanek miękkich twarzy;
- 3) rozwija się na tle zakażenia gronkowcem hemolizującym saprofitującym w jamie ustnej i nosogardzieli;
- 4) zmiany chorobowe mogą pojawiać się na skórze twarzy, błonach śluzowych i skórze owłosionej;
- 5) przebyta choroba pozostawia odporność, co zabezpiecza przed kolejnym zakażeniem.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 54. Do bezpośrednich inhibitorów trombiny zalicza się:

- A.** kłopidogrel.
- B.** indobufen.
- C.** kwas acetylosalicylowy.
- D.** warfaryna.
- E.** dabigatran.

Nr 55. Jeden z najbardziej agresywnych wariantów szkliwiaka, częściej występujący w szczęcie w jej odcinku przyśrodkowym, to szkliwiak:

A. lity. **B.** wielokomorowy. **C.** jednokomorowy. **D.** obwodowy. **E.** desmoplastyczny.

Nr 56. Wskaż cechy przerzutów szkliwiaka do płuc:

- A. płuca są najczęstszą lokalizacją przerzutów, przerzuty mają charakter mnogi i występują obustronnie.
- B. płuca są dość rzadką lokalizacją przerzutów, przerzuty mają charakter mnogi i występują obustronnie.
- C. płuca są dość rzadką lokalizacją przerzutów, przerzuty mają charakter pojedynczych zmian, ograniczonych do jednego płuca.
- D. płuca są najczęstszą lokalizacją przerzutów, przerzuty mają charakter pojedynczych zmian ograniczonych do jednego płuca.
- E. płuca są najczęstszą lokalizacją przerzutów, przerzuty mają charakter mnogi, ale ograniczone są do jednego płuca.

Nr 57. Do torbieli o zróżnicowanej etiologii zalicza się:

- A. torbiel korzeniową.
- B. torbiel przyzębną boczną.
- C. zębopochodną torbiel groniastą.
- D. torbiel resztkową.
- E. torbiel zawiązkową.

Nr 58. Ocenia się, iż w przypadku pacjentów cierpiących na zespół Gorlina-Goltza rogowaciejąco-torbielowaty guz zębopochodny (KCOT) ma wyższą tendencję do nawrotów w porównaniu z postacią sporadyczną KCOT. Uznaje się, że średnie ryzyko nawrotu KCOT u pacjenta z tym zespołem sięga:

- A. 10%.
- B. 20%.
- C. 40%.
- D. 60%.
- E. 80%.

Nr 59. Które zdanie opisujące periotom jest **falszywe**?

- A. periotom służy do odcięcia włókien ozębnej.
- B. podczas zastosowania periotomu dochodzi do odchylenia kości pod kątem większym niż 10 stopni.
- C. zastosowanie periotomu pozwala na zaoszczędzenie zakończeń włókien wychodzących z kości wyrostka zębodołowego.
- D. ostrze periotomu jest cieńsze od grubości szpary ozębnowej.
- E. periotom należy trzymać chwytem pisarskim, dociskając narzędzie do powierzchni zęba pod kątem 10-15 stopni.

Nr 60. Klasyfikacja Ferhera i Schörera pozwala na systematyzację poekstrakcyjnych ubytków kostnych. W klasyfikacji tej utrata kości od strony przedsionkowej w zakresie 1-3 mm została zaklasyfikowana jako klasa:

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

Nr 61. W skład zespołu Ramona **nie wchodzi**:

- A. cherubizm.
- B. opóźniony rozwój umysłowy.
- C. hipertrichoza.
- D. epilepsja.
- E. rak podstawnokomórkowy skóry twarzy.

Nr 62. Które zdanie w sposób prawidłowy opisuje znieczulenie metodą Cieszyńskiego?

- A. jest to technika znieczulenia wewnątrzustnego nerwu zębodołowego dolnego.
- B. w technice tej igła wkłuwana jest na głębokość około 4 cm w okolicy podżuchwowej.
- C. w technice tej deponuje się 4-5 ml środka znieczulającego.
- D. technika ta wymaga wkłucia w okolicy bródkowej.
- E. technika ta umożliwia znieczulenie od kła do kła.

Nr 63. Półpasiec może być przyczyną porażenia nerwu:

- 1) trójdzielnego;
- 2) twarzowego;
- 3) przedsionkowo-ślimakowego;
- 4) dodatkowego;
- 5) podjęzykowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 64. Objawami zapaści (*collapsus*) są:

- 1) tętno zwolnione, słabo napięte;
- 2) spłylenie oddechów;
- 3) obniżenie ciśnienia tętniczego;
- 4) zblednięcie powłok;
- 5) ochłodzenie powłok.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 65. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące torbieli dziąsłowej dorosłych (GCA):

- A. najczęściej rozpoznaje się w 2.-3. dekadzie życia.
- B. GCA wykazuje predylekcję do rozwoju w okolicy trzonowców i przedtrzonowców żuchwy.
- C. wygórowanie jest bolesne, dobrze odgraniczone i zwykle w kolorze prawidłowego dziąsła, bądź też niebieskawo zabarwione.
- D. GCA rozwija się w obrębie tkanek miękkich, jednakże niekiedy można zaobserwować resorpcję podłoża kostnego.
- E. jest torbielą rozwojową niezębopochodną występującą niezwykle rzadko.

Nr 66. Reakcja disulfiramowa może wystąpić w przypadku łącznego spożycia alkoholu wraz z:

- A. makrolidem.
- B. cefalosporyną.
- C. tetracykliną.
- D. glikopeptydami.
- E. chinolonami.

Nr 67. Proces pierwotnego gojenia tkanek opisuje 5-stopniowy wskaźnik wczesnego gojenia rany (EHI). Który z opisów dotyczy stopnia 4?

- A. całkowite zamknięcie płata, ale z widocznym już włóknikiem w przestrzeni.
- B. częściowe zamknięcie płata, ale z widocznym już włóknikiem w przestrzeni.
- C. częściowa martwica brodawek dziąsłowych w przestrzeniach międzyzębowych.
- D. całkowita martwica brodawek dziąsłowych w przestrzeniach międzyzębowych.
- E. żaden z powyższych.

Nr 68. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące fizjologicznych podstaw gojenia się tkanki kostnej:

- 1) w procesie gojenia się tkanki kostnej wyróżnia się fazę zapalną i proliferacyjną, fazę formowania się kostniny i trwającą w czasie fazę przebudowy i modelowania;
- 2) łożysko naczyniowe warunkuje zapoczątkowanie i przebieg gojenia;
- 3) elementy morfotyczne krwi zawarte w dużych ilościach w krwiaku wydzielają czynniki wzrostu i proliferacji fibroblastów i komórek pluripotencjalnych tkanki łącznej, a także czynniki wpływające na angiogenezę: FGF, PDGF, TGF-beta, BMP, IGF-1, CSF, VEGF;
- 4) wydzielana przez makrofagi prostaglandyna PGE₂ stymuluje powstawanie grubowłóknistej kości i skraca przebudowę kości;
- 5) interleukina IL-1, TNF-alfa i TNF-beta indukują resorpcję kości.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 69. Jasnokomórkowy rak zębopochodny (CCOC) najczęściej występuje w:

- A. odcinku bocznym szczęki.
- B. okolicy kąta żuchwy.
- C. odcinku bródkowym żuchwy.
- D. odcinku przednim szczęki.
- E. odcinku przednim żuchwy.

Nr 70. Podczas usuwania zęba 18 może dojść do powikłań, takich jak wtłoczenie zęba do sąsiadujących przestrzeni anatomicznych. Jedną z nich jest przestrzeń podskroniowa, której przednie ograniczenie stanowi:

- A. gałąź żuchwy.
- B. powierzchnia boczna trzonu szczęki.
- C. wyrostek skrzydłowy kości klinowej - blaszka wewnętrzna.
- D. wyrostek skrzydłowy kości klinowej - blaszka zewnętrzna.
- E. żadne z wymienionych.

Nr 71. Odstawienie aspiryny przed ekstrakcją zęba u pacjenta będącego na podwójnej terapii przeciwplatekowej po wszczepieniu stentu powinno nastąpić:

- A. 7 dni przed ekstrakcją zęba.
- B. 5 dni przed ekstrakcją zęba.
- C. najwcześniej 12 miesięcy po wszczepieniu stentu.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B i C.
- E. u takiego pacjenta odstawienie aspiryny jest przeciwwskazane.

Nr 72. Jednostronne obwodowe uszkodzenie n. XII (podjęzykowego) powoduje:

- 1) zanik czucia po danej stronie języka;
- 2) zbaczanie języka w stronę uszkodzenia;
- 3) zbaczanie języka w stronę przeciwną do uszkodzenia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 73. Przewodowe znieczulenie nerwu zębodołowego metodą pośrednią z użyciem artykainy w porównaniu z innymi lekami znieczulenia miejscowego (np. lidokainą) wiąże się z podwyższonym ryzykiem:

- A. następnych zaburzeń czucia w zakresie języka.
- B. porażenia ruchowego mięśni mimicznych.
- C. wystąpienia objawu Vincenta.
- D. niedostatecznego znieczulenia.
- E. wystąpienia arytmii.

Nr 74. Kamienie w przewodzie Whartona mogą być uwidocznione w badaniu:

- 1) USG (ultrasonograficznym);
- 2) sialografii;
- 3) rtg zgryzowym;
- 4) rtg pantomograficznym;
- 5) rtg skośno-bocznym żuchwy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 75. Do usunięcia górnego kła należy użyć kleszczy z zestawu Tomesa-Bertena:

- A. prostych.
- B. esowatych bez trzpienia.
- C. esowatych z trzpieniem.
- D. bagnetowych.
- E. prostych lub esowatych bez trzpienia.

Nr 76. Tzw. flotujące podniebienie to określenie złamania:

- A. typu LeFort I.
- B. typu LeFort II.
- C. typu LeFort III.
- D. jednoczesnego szczęki i żuchwy.
- E. typu „blow-out”.

Nr 77. W leczeniu bólu pozabiegowego stosuje się niesteroidowe leki przeciwzapalne, które hamują w różnym stopniu obie izoformy enzymu cyklooksygenazy (COX). Lekami pierwszego wyboru z tej grupy w leczeniu ostrego bólu po zabiegu chirurgicznym w jamie ustnej są:

- A. preferencyjne inhibitory COX-1.
- B. leki o zrównoważonym hamowaniu COX-1 i COX-2.
- C. preferencyjne inhibitory COX-2.
- D. wybiórcze inhibitory COX-2.
- E. prawdziwe są odpowiedzi C i D.

Nr 78. Cechami charakterystycznymi choroby oparzeniowej, będącej następstwem między innymi oparzenia twarzy (*combustio faciei*), są:

- 1) wstrząs oparzeniowy;
- 2) hipowolemia;
- 3) procesy anaboliczne;
- 4) niedotlenienie tkanek;
- 5) procesy kataboliczne;
- 6) kwasica metaboliczna;
- 7) pozorny wzrost krwinek czerwonych (*polyglobulia spuria*);
- 8) zakażenie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 79. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące wapniejącego nabłonkowego guza zębopochodnego (*calcifying epithelial odontogenic tumor* - CEOT):

- 1) dawniej określany był jako guz Pindborga;
- 2) wywodzi się z nabłonkowych pozostałości kompleksu listewki zębowej;
- 3) występuje głównie w postaci obwodowej, zewnątrzkościowej;
- 4) klinicznie przypomina nadziąślaka i/lub obwodowego włókniaka kostniejącego;
- 5) w przypadku zwiększonej agresywności biologicznej oraz rozsiewu wielomiejscowego wymaga radykalnego postępowania chirurgicznego i uzupełniającej chemioterapii.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 80. Wskaż falszywe stwierdzenia dotyczące niesteroidowych leków przeciwzapalnych (NLPZ):

- 1) potęgują działanie warfaryny, przez co zwiększają ryzyko krwawienia w wyniku wypierania leków przeciwzakrzepowych z połączeń z białkami krwi;
- 2) działają antagonistycznie do leków hamujących krzepnięcie krwi, zmniejszając ryzyko wystąpienia krwawienia;
- 3) silnie zmniejszają efekt hipotensyjny furosemidu;
- 4) stosowanie inhibitorów pompy protonowej podwyższa wartość pH soku żołądkowego, co powoduje zmniejszone wchłanianie NLPZ;
- 5) mogą być bezpiecznie stosowane u ciężarnych, ponieważ nawet w III trymestrze ciąży posiadają kategorię FDA B.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 81. Przeciwwskazaniem do wykonania zabiegu replantacji nie jest:

- A.** toczący się zaawansowany proces zapalny w obrębie przyzębia wierzchołkowego wybitego zęba.
B. złamanie blaszki zewnętrznej zębodołu wybitego zęba z utratą struktury kostnej.
C. współistniejące złamanie wyrostków kłykciowych żuchwy.
D. całkowite zwichnięcie górnego centralnego siekacza mlecznego.
E. zgłoszenie się pacjenta z wybitym zębem po 12 godzinach od urazu.

Nr 82. Uporczywe dolegliwości bólowe w ciągu dnia i w nocy po kompletnej ekstrakcji zęba 45 z żywą miazgą, którym towarzyszy bolesne powiększenie węzłów chłonnych podżuchwowych po stronie prawej oraz obecność skrzepu w zębodole, do których w czwartej dobie po zabiegu dołącza się drętwienia wargi (objaw Vincenta), wskazują na:

- A.** uszkodzenie nerwu zębodołowego dolnego podczas wykonywania znieczulenia przewodowego do otworu żuchwy.
B. uszkodzenia nerwu zębodołowego dolnego podczas usuwania zęba.
C. zapalenie kości po infekcji rany poekstrakcyjnej.
D. zapalenie nerwu V3.
E. neuralgię III gałęzi nerwu trójdzielnego.

Nr 83. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące torbieli zastoinowej zatoki szczękowej RTC (*cystis e retentione sinus maxillaris*):

- 1) najczęściej ujawniana jest przypadkowo na zdjęciu pantomograficznym, wykonywanym jako badanie dodatkowe ze wskazań stomatologicznych;
- 2) wymaga diagnozowania różnicowego na podstawie zdjęcia przeglądowego w projekcji Watersa, które w przypadku podejrzenia RTC jest badaniem radiologicznym z wyboru;
- 3) zazwyczaj jest zmianą nie dającą objawów klinicznych;
- 4) jest zmianą szybko powiększającą się i ze względu na ryzyko zajęcia światła zatoki szczękowej leczeniem z wyboru jest operacyjne usunięcie torbieli;
- 5) w większości przypadków występuje w postaci asymptomatycznej, która wymaga okresowej kontroli klinicznej i radiologicznej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 84. Przed planowanym leczeniem chirurgicznym w obrębie kości szczęk i jamy ustnej u pacjentów z zaburzeniami gospodarki hormonalnej tarczycy konieczne jest farmakologiczne uzyskanie i ustalenie stanu eutyreozy, ponieważ:

- 1) prawidłowe poziomy hormonów tarczycy są niezbędne do odpowiedniej regulacji tempa obrotu kostnego, resorpcji tkanki kostnej i utrzymania jej gęstości;
- 2) w nadczynności tarczycy dochodzi do przyspieszenia obrotu kostnego z dysproporcją w zakresie resorpcji i odbudowy tkanki (na jeden cykl przebudowy kostnej przypada utrata 10% masy tkanki kostnej);
- 3) w niedoczynności tarczycy następuje znaczne wydłużenie faz przemian metabolicznych kości, skutkiem czego jest opóźnione kostnienie i zaburzenia remodelowania kości;
- 4) niedoczynność tarczycy wpływa niekorzystnie na procesy gojenia się ran, wydłużając czas konieczny do odbudowy tkanek;
- 5) stres emocjonalny zwiększa ryzyko wystąpienia przełomu tarczycowego u pacjentów w hiper- lub hipotyreozie (niewyrównanych hormonalnie).

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 85. Wskaż jakiego zaburzenia rozwojowego dotyczą poniżej wymienione cechy:

- zwapnienia w sierpie mózgu;
- więcej niż dwa raki podstawnokomórkowe skóry lub jeden u pacjenta poniżej 20. roku życia;
- makrocefalia;
- wady rozwojowe części twarzowej czaszki: hiperteloryzm, mikroftalmia, uwypuklenie części czołowej;
- więcej niż trzy zagłębienia na powierzchni dłoniowej lub grzbietowej ręki.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** zespół Crouzona.
B. zespół Aperta.
C. zespół Treachera-Collinsa.
D. zespół Gorlina-Goltza.
E. dysplazja ektodermalna.

Nr 86. Objawami radiologicznymi tej choroby są między innymi zębiniaki, resorpcja korzeni zębów, a także obraz „kłaczków waty”. W diagnostyce różnicowej bierze się pod uwagę między innymi dysplazję włóknistą. Powyższy opis jest charakterystyczny dla:

- A.** dysplazji kostniwa okołowierzchołkowej w postaci kwitnącej.
B. choroby Pageta.
C. kostniowiakowłókniaka kostniejącego.
D. nadczynności przytarczyc z tworzeniem guzów brunatnych.
E. mięsaka kostnego.

Nr 87. Wskaż przestrzenie międzypowięziowe pierwszego kontaktu, narażone na zainfekowanie zębopochodnym procesem zapalnym:

- | | |
|---|--|
| A. policzkowa, przygardłowa, podskroniowa. | D. podskroniowa, policzkowa, podżuchwowa. |
| B. policzkowa, podbródkowa, żwaczowa. | |
| C. podskroniowa, podbródkowa, żwaczowa. | E. podbródkowa, żwaczowa. |

Nr 88. Na wstępne rozpoznanie promienicy pozwala obecność w wysięku ropnym żółtawych grudek, jednakże ostateczne rozpoznanie jest ustalane na podstawie badań laboratoryjnych. *Actinomyces* powinna być hodowana:

- A.** w środowisku beztlenowym, przez okres 4-6 dni.
- B.** w środowisku beztlenowym, przez okres 7-10 dni.
- C.** w środowisku beztlenowym, przez okres 2-3 dni.
- D.** w środowisku tlenowym, przez okres 2-3 dni.
- E.** w środowisku tlenowym, przez okres 7-10 dni.

Nr 89. Wskazaniem do radioterapii pooperacyjnej raków jamy ustnej jest:

- A.** nowotwór niezróżnicowany.
- B.** brak wystarczającego marginesu przy resekcji guza (co najmniej 0,3 cm).
- C.** obecność przerzutów w usuniętych węzłach chłonnych.
- D.** prawdziwe są odpowiedzi A + B.
- E.** prawdziwe są odpowiedzi A + B + C.

Nr 90. Badania Champy'ego oceniają biomechanikę żuchwy i mają istotne znaczenie przy racjonalnym leczeniu złamań żuchwy, w których należy brać pod uwagę siły naprężeń działających na żuchwę pod wpływem działania mięśni. Z badań Champy'ego wynika że:

- 1) największe siły ściskające powstają na dolnym brzegu żuchwy w okolicy zębów przedtrzonowych i stopniowo maleją w kierunku zębów trzonowych;
- 2) największe siły ściskające powstają na dolnym brzegu żuchwy w okolicy zębów trzonowych i stopniowo maleją w kierunku zębów siecznych;
- 3) największe siły rozciągające powstają na dolnym brzegu żuchwy w okolicy zębów trzonowych i stopniowo maleją w kierunku zębów siecznych;
- 4) w części zębodołowej żuchwy dochodzi do jej rozciągania, większego do tyłu od pierwszego zęba przedtrzonowego i zwiększającego się stopniowo do zębów siecznych;
- 5) w części zębodołowej żuchwy dochodzi do jej rozciągania, większego do tyłu od pierwszego zęba przedtrzonowego i zmniejszającego się stopniowo do zębów siecznych;
- 6) im bliżej spojenia żuchwy, tym bardziej w części zębodołowej zaznacza się siła skręcająca, powodująca "nożycowe" rozejście odłamów.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 91. Wskaż prawidłowe postępowanie przed wykonaniem inwazyjnego zabiegu stomatologicznego, u pacjenta przyjmującego leki przeciwplatekcyjne:

- 1) u pacjenta przyjmującego kwas acetylosalicylowy (ASA) w ramach pierwotnej prewencji powikłań miażdżycowych, ASA można odstawić na 7 dni przed planowanym zabiegiem stomatologicznym i wrócić do jego stosowania 24 godziny po zabiegu;
- 2) u pacjenta przyjmującego kwas acetylosalicylowy (ASA) w ramach pierwotnej prewencji powikłań miażdżycowych, ASA nie można odstawić przed planowanym zabiegiem stomatologicznym;
- 3) w grupie chorych przyjmujących kwas acetylosalicylowy (ASA) w ramach prewencji wtórnej powikłań miażdżycowych przerwanie leczenia przeciwplatekowego nie jest wskazane;
- 4) w grupie chorych przyjmujących kwas acetylosalicylowy (ASA) w ramach prewencji wtórnej powikłań miażdżycowych ASA można odstawić na 7 dni przed planowanym zabiegiem stomatologicznym i wrócić do jego stosowania 24 godziny po zabiegu;
- 5) u pacjentów stosujących podwójną terapię przeciwplatekową (ASA + kłopidogrel) na skutek ostrego zespołu wieńcowego nie można odstawić kwasu acetylosalicylowego (ASA) ani kłopidogrelu w okresie 12 miesięcy od incydentu, zastąpienie ASA i/lub kłopidogrelu w tym czasie przez heparynę drobnocząsteczkową jest błędem w sztuce; w zaistniałej sytuacji, jeśli to możliwe należy odroczyć zabieg; jeżeli zabieg ma charakter nagły należy go przeprowadzić bez przerywania terapii przeciwplatekowej;
- 6) u pacjentów stosujących podwójną terapię przeciwplatekową (ASA + kłopidogrel) na skutek ostrego zespołu wieńcowego w okresie 12 miesięcy od incydentu można odstawić kwas acetylosalicylowy (ASA) i kłopidogrel, i zastąpić ASA i kłopidogrel przez heparynę drobnocząsteczkową 5 dni przed zabiegiem; do leczenia antyagregacyjnego należy wrócić 24 godziny po zabiegu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 92. Pacjent zgłosił się do poradni chirurgii stomatologicznej z powodu nacieku okolicy przyusznico-żwaczowej. Skóra pokrywająca naciek przybrała zabarwienie sinawoczerwone, w chwili badania była nieruchoma wobec tkanek otoczenia oraz wykazywała mierną tkliwość palpacyjną. Pacjent cierpiał na szczękoscisk. W wywiadzie podaje ekstrakcję zęba mądrości 4 tygodnie wcześniej. W obrazie mikroskopowym zaobserwowano jasnożółte skupiska, wielkością odpowiadające ziarnom prosa. Podstawowym leczeniem powyższych objawów będzie:

- A.** antybiotykoterapia.
- B.** antybiotykoterapia skojarzona ze steroidoterapią.
- C.** hiperbaryczna terapia tlenowa w celu poprawienia rewaskularyzacji, a następnie nekrektomia tkanek, które uległy martwicy.
- D.** odbarczenie nacieku z cięcia „poniżej kąta żuchwy” w osłonie antybiotykowej.
- E.** farmakoterapia lekami przeciwprętowymi.

Nr 93. Skaza płytkowa może być ilościowa i jakościowa. U pacjentów z przewlekłe obniżonym poziomem płytek należy przed zabiegiem podać masę płytkową, jeżeli poziom płytek wynosi poniżej:

A. 15 000/ml. **B.** 20 000/ml. **C.** 30 000/ml. **D.** 40 000/ml. **E.** 50 000/ml.

Nr 94. Do sterowanej regeneracji tkanek (GTR) i kości (GBR) mogą być używane materiały:

- | | |
|------------------|--------------------|
| 1) autologiczne; | 5) allogenne; |
| 2) izogenne; | 6) heterogeniczne; |
| 3) izogeniczne; | 7) ksenogeniczne. |
| 4) homologiczne; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 95. W ocenie stopnia uszkodzenia czynności nerwu VII pomocna jest:

- A.** skala Botterella w modyfikacji Hunta-Hessa.
- B.** skala House'a i Brackmanna.
- C.** klasyfikacja Pindborga i Kramera.
- D.** klasyfikacja Fitz-Huga.
- E.** skala Teasdalena i Jennetta.

Nr 96. Do grupy gałęzi tylnych tętnicy szyjnej zewnętrznej należą:

- 1) tętnica potyliczna;
- 2) tętnica oponowa tylna;
- 3) tętnica gardłowa wstępująca;
- 4) tętnica uszna tylna;
- 5) tętnica twarzowa;
- 6) tętnica oponowa środkowa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 97. Wskaż zdanie **falszywe** dotyczące torbieli tętniakowatej kości szczękowych:

- A.** torbiel tętniakowata kości (ABC) nie jest zmianą charakterystyczną dla kości szczękowych.
- B.** torbiel tętniakowata kości szczękowych wykrywa się przede wszystkim u pacjentów przed 30. rokiem życia.
- C.** w odniesieniu do przypadków ABC o lokalizacji gnatycznej, częściej występuje w szczęcie.
- D.** może rozwijać się na podłożu mięsaków kości, w tym głównie osteosarcoma oraz fibrosarcoma.
- E.** obraz radiologiczny torbieli tętniakowatej manifestuje się w postaci balonowatego ubytku kości szczękowej.

Nr 98. Jednostronne uszkodzenie toksyczne nerwu twarzowego powyżej zwoju kolanka i nakładania się włókien prowadzących włókna wydzielnicze do gruczołu łzowego, bez objawów bólowych może świadczyć o występowaniu:

- A. zespołu Tapia.
- B. zespołu Charlina.
- C. zespołu „krokodylich łez”.
- D. zespołu Avellisa.
- E. porażenia Bella.

Nr 99. Do histiocytoz nie zalicza się:

- 1) choroby Abta-Letterera-Siwego;
- 2) choroby Handa-Schullera-Christiana;
- 3) ziarniniaka kwasochłonnego;
- 4) zespołu Albrighta;
- 5) cherubizmu;
- 6) choroby Albersa-Schönberga;
- 7) choroby Recklinghausena.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 100. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące stanów zapalnych:

- 1) czyrak jest to ostry stan zapalny skóry, którego punktem wyjścia jest mieszek włosowy;
- 2) czyrak mnogi jest ostrym stanem zapalnym skóry, który powstaje w wyniku zakażenia kilku mieszków włosowych, zwykle na karku;
- 3) ropień jest to rozlane zbiorowisko ropy w jamie powstałej przez rozpad tkanek pod wpływem enzymów proteolitycznych, pochodzących z granulocytów;
- 4) ropniak jest to zbiorowisko treści ropnej w naturalnej jamie ciała bez możliwości odpływu;
- 5) ropowica jest to ostre, rozlane, ropne zapalenie luźnej tkanki łącznej, szerzące się wzdłuż powięzi i naczyń, obejmujące najczęściej więcej niż jedną przestrzeń anatomiczną.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 101. Różnice w leczeniu złamań kości twarzy u dzieci wynikają z:

- 1) budowy kości szczęk i okostnej;
- 2) obecności uzębienia mieszanego i zawiązków zębów stałych w szparze złamania lub w jej pobliżu;
- 3) obecności ośrodków wzrostowych;
- 4) bardzo szybkiego gojenia złamań;
- 5) dynamiki rozwojowej układu kostnego twarzy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 102. Wskaż falszywe zdania dotyczące zaopatrzenia rany poekstrakcyjnej:

- 1) po usunięciu zęba obowiązuje kontrola i wyłóżeczkowanie zębodołu;
- 2) łóżeczkowania nie wykonuje się wyłącznie po usunięciu zęba z żywą miazgą;
- 3) ostre brzegi zębodołu i wystającą przegrodę wyrównuje się za pomocą kleszczy Luera lub frezem;
- 4) kontrola i wyłóżeczkowanie zębodołu po ekstrakcji ma na celu usunięcie odłamków zęba czy przegrody międzykorzeniowej oraz ziarniny czy ziarniniaka;
- 5) skrzep jest najważniejszym opatrunkiem biologicznym i osłoną rany poekstrakcyjnej;
- 6) w prawidłowo gojącej się ranie poekstrakcyjnej skrzep ulega resorpcji, zębodoł pokrywa się nabłonkiem narastającym z brzegów dziąsła;
- 7) brzeg zębodołu ulega odbudowie z udziałem komórek kościogubnych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 103. Do objawów zespołu stożka oczodołowego zalicza się:

- 1) wytrzeszcz gałki ocznej;
- 2) upośledzenie ostrości wzroku lub obustronna ślepota;
- 3) porażenie mięśni gałkoruchowych;
- 4) ból głęboki w oczodole i zwężenie źrenicy;
- 5) opadnięcie powieki;
- 6) zaburzenia czucia w obszarze zaopatrywanym przez dwie końcowe gałęzie nerwu ocznego oraz zniesienie odruchu rogówkowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 104. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące pozytronowej tomografii emisyjnej (PET):

- 1) pozytronowa tomografia emisyjna zaliczana jest do metod opartych na znacznikach izotopowych, w której używane są radioizotopy o krótkim czasie rozpadu;
- 2) pozytronowa tomografia emisyjna odzwierciedla intensywność metabolizmu komórkowego;
- 3) czułość i zdolność rozdzielcza metody PET są 50 razy wyższe niż innych badań izotopowych;
- 4) wskazania do PET obejmują: ocenę zaawansowania nowotworów, monitorowanie leczenia z uwzględnieniem intensywności przemiany materii i rozległości nacieku nowotworowego, różnicowanie pomiędzy blizną pooperacyjną lub po radioterapii a wznową oraz poszukiwanie ogniska pierwotnego przy obecności przerzutów;
- 5) dawka promieniowania otrzymana przez pacjenta jest 300 razy wyższa niż przeciętne roczne narażenie na naturalne promieniowanie tła;
- 6) jeszcze więcej możliwości diagnostycznych zapewnia jednoczesne wykonywanie badania metodą tomografii komputerowej i tomografii PET, co pozwala na jednoczesne obrazowanie morfologii i rejestrację metabolizmu badanej okolicy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 105. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące zębino pochodnego guza zawierającego komórki cienie (*dentinogenic ghost cell tumour DGCT*):

- A. zębino pochodny guz zawierający komórki cienie jest guzem o zdolności do miejscowego naciekania otoczenia, a nawet do złośliwej metaplastji i zazwyczaj wymaga radykalnego postępowania chirurgicznego.
- B. w około 70-80% przypadków nowotwór ten może rozwijać się wewnątrzkości.
- C. zębino pochodny guz zawierający komórki cienie rośnie początkowo bezobjawowo, jednak w związku z tendencją do osiągnięcia dość znacznych rozmiarów na ogół obserwuje się rozdęcie kości szczękowej, a także przemieszczenie i rozchwanie zębów sąsiednich.
- D. zębino pochodny guz zawierający komórki cienie nie rozwija się nigdy w odcinkach bezzębnych wyrostków zębodołowych.
- E. nieradykalne wycięcie DGCT niemal zawsze jest przyczyną wznowy.

Nr 106. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące cięć stosowanych w chirurgii stomatologicznej:

- 1) cięcie poziome ma przebieg prostopadły do brzegu dziąsła, może być stosowane do resekcji szczytu korzenia, usunięcia szczytu pozostawionego korzenia po niedawno przeprowadzanej ekstrakcji;
- 2) cięcie Reinmöllera podobne jest do cięcia Wassmunda, przy czym linia pozioma biegnie kilka milimetrów od brzegu dziąsła;
- 3) cięcie Partscha jest cięciem półkolistym z podstawą w sklepieniu przedsionka i wypukłością w kierunku łuku zębowego, które ma zastosowanie w zabiegu resekcji szczytu korzenia zęba przyczynowego, wyluszczenia torbieli, usuwania zęba zatrzymanego;
- 4) cięcie pionowe – przebiega wzdłuż długiej osi zęba dochodząc do brzegu dziąsła, może być wykorzystane do chirurgicznego usuwania korzenia zęba zwykle wielokorzeniowego i w zabiegach na przyzębiu;
- 5) cięcie brzeżne Neumanna – przebiega girlandowato wzdłuż brzegu dziąsła z dwoma cięciami pionowymi w kierunku sklepienia przedsionka. Cięcie to jest stosowane w zabiegach chirurgicznych w leczeniu schorzeń przyzębia;
- 6) cięcie Pichlera jest cięciem wypukłością skierowanym do sklepienia przedsionka, przez co zyskuje się lepsze ukrwienie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 107. Do grupy antybiotyków β -laktamowych zalicza się:

- 1) linkosamidy;
- 2) aminoglikozydy;
- 3) penicyliny;
- 4) karbapenemy;
- 5) cefalosporyny.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 108. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące krwawień po ekstrakcji zęba:

- 1) zszycie rany poekstrakcyjnej jest często stosowaną metodą do opanowania krwawienia w przypadku hemofilii;
- 2) najprostszym sposobem leczniczym w tamowaniu krwawień jest ucisk;
- 3) pod względem źródła krwawienia wyróżnia się krwawienia mięszkowe, żyłne, tętnicze oraz z tkanek miękkich i kości;
- 4) przy wystąpieniu krwotoku po usunięciu zęba z obszaru podejrzanego o naczyniaka bezpośrednio po ekstrakcji należy wykonać resekcję kości objętej zmianą w warunkach gabinetu stomatologicznego;
- 5) kroplówka hemostatyczna zawiera w swoim składzie 2 ampułki kwasu epsiaminokapronowego, 2 ampułki cyklonaminy, 100 mg witaminy C, 100 mg hydrokortyzonu w 500 ml 10% glukozy lub w roztworze NaCl;
- 6) mnogie ekstrakcje oraz uszkodzenia śluzówki jamy ustnej zaliczane są do miejscowych wskazań do zszycia rany poekstrakcyjnej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 109. Ropień przestrzeni skrzydłowo-żuchwowej jest zlokalizowany:

- A.** pomiędzy wewnętrzną powierzchnią trzonu żuchwy a mięśniem skrzydłowo-żuchwowym.
- B.** pomiędzy wewnętrzną powierzchnią trzonu żuchwy a mięśniem żuchwowo-gnykowym.
- C.** pomiędzy żwaczem a zewnętrzną powierzchnią kąta żuchwy.
- D.** pomiędzy zewnętrzną powierzchnią kąta żuchwy a mięśniem skrzydłowym bocznym.
- E.** w żadnej z powyższych lokalizacji.

Nr 110. Leczenie węzłowej postaci gruźlicy atypowej polega na:

- 1) zabiegach chirurgicznych przeprowadzanych zawsze w osłonie przeciwpłatkowej;
- 2) farmakoterapii, opartej wyłącznie na tuberkulostatykach podstawowych i zastępczych;
- 3) wyłącznej farmakoterapii;
- 4) wyłącznie zabiegach chirurgicznych.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** tylko 1. **B.** 1 i 2. **C.** 2 i 3. **D.** tylko 4. **E.** żadna z wymienionych.

Nr 111. Klasyfikacji FDA dzieli środki farmakologiczne stosowane u ciężarnych na kilka grup w zależności od ich działania teratogennego na płód. Ketoprofen należy według tej klasyfikacji do:

- A.** kategorii B w I oraz II trymestrze ciąży, w trzecim trymestrze do kategorii D.
- B.** kategorii C.
- C.** kategorii D.
- D.** kategorii B.
- E.** kategorii D w I oraz II trymestrze ciąży, w trzecim trymestrze do kategorii B.

Nr 112. Okres wylęgania wścieklizny trwa:

- A. 15 dni – 5 miesięcy.
- B. 1 – 60 dni.
- C. 4 – 5 dni.
- D. 15 – 30 dni.
- E. 1 – 2 miesiące.

Nr 113. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące raków podniebienia twardego:

- 1) rak płaskonabłonkowy występuje z porównywalną częstotliwością jak nowotwory wywodzące się z gruczołów ślinowych;
- 2) częściej owrzodzeniu ulegają nowotwory wywodzące się z gruczołów ślinowych;
- 3) pierwotne raki podniebienia wczesnie naciekają okostną i kość;
- 4) przerzuty do węzłów chłonnych występują w około 45 % przypadków;
- 5) przeżycie pięcioletnie w przypadku raków podniebienia wynosi około 65% przypadków;
- 6) w przypadku zaawansowania T₁₋₂N₀ leczenie stanowi wycięcie z marginesem zdrowych tkanek.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 114. W przypadku leczenia przerzutów do węzłów chłonnych szyi w raku wargi przy rozpoznaniu N_{2ab} powinno być zastosowane następujące leczenie:

- A. podżuchwowe usunięcie węzłów chłonnych po stronie guza.
- B. wycięcie węzłów chłonnych podżuchwowych po stronie guza oraz pooperacyjna radioterapia.
- C. operacja Crile'a lub zmodyfikowane wycięcie węzłów chłonnych szyi po stronie guza i węzłów chłonnych podżuchwowych po przeciwnej stronie oraz pooperacyjna radioterapia.
- D. usunięcie węzłów chłonnych szyi po stronie guza.
- E. tylko paliatywna radioterapia lub przedoperacyjne napromienianie i usunięcie węzłów chłonnych, gdy stanie się to technicznie możliwe.

Nr 115. Do metod zachowawczych leczenia rogowaciejąco-torbielowatego guza zębopochodnego zalicza się:

- 1) proste wyluszczenie guza;
- 2) marsupializacja;
- 3) resekcja kości objętej zmianą;
- 4) leczenie dwuetapowe - w pierwszym etapie odbarczenie guza, a drugim jego doszczętne wyluszczenie;
- 5) wyluszczenie guza z następowym kiretażem chemicznym;
- 6) obserwację.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 116. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące guza Ewinga:

- 1) jest złośliwym nowotworem limforetikularnym;
- 2) jest to złośliwy nowotwór niekostnego pochodzenia wywodzącym się ze śródbłonka naczyń krwionośnych;
- 3) z objawów klinicznych na pierwszym miejscu należy wymienić ból, który jest charakterystycznym i stale występującym elementem;
- 4) jest trzecim co do częstości występowania nowotworem kości po mięsaku i chrzestniaku;
- 5) jest nowotworem nienabłonkowego pochodzenia wywodzącym się z komórek barwnikowych;
- 6) jest nowotworowym rozrostem plazmocytów;
- 7) występuje głównie u dzieci i młodocianych;
- 8) jest nowotworem wywodzącym się z tkanki mezenchymalnej szpiku.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,5. **B.** 2,3,4,7. **C.** 1,2,4,6. **D.** 3,5,6,8. **E.** 2,6,7,8.

Nr 117. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące patologii gruczołów ślinowych:

- 1) jednym z powikłań świnki może być nieodwracalne uszkodzenie nerwu VII;
- 2) w zakażeniach wirusem HIV i Cocksackie dochodzi do powstania mnogich torbielowatych zmian w mięszu ślinianki oraz do powiększenia węzłów chłonnych wewnątrzśliniowych;
- 3) guz Kutnera to przewlekłe, twardniejące zapalenie ślinianki podżuchwowej;
- 4) przewlekłe ropne zapalenie ślinianek najczęściej występuje jako następstwo nawracających ostrych zapaleń;
- 5) leczenie przewlekłego ropnego zapalenia ślinianki polega zawsze na usunięciu ślinianki;
- 6) w chorobie kociego pazura i toksoplazmozie dochodzi do zakażenia i rozrostu węzłów chłonnych około- i wewnątrzprzyszcicznych oraz do powiększenia ślinianki.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 118. Do cech szkliwiaka łagodnego mogących sugerować ryzyko rozwoju szkliwiaka złośliwego zalicza się:

- 1) rozległe zaawansowanie kliniczne guza pierwotnego;
- 2) znaczna długotrwałość choroby;
- 3) powtarzanie zabiegu usunięcia szkliwiaka z powodu niedoszczętności;
- 4) wariant jednokomorowy lub zewnątrzkościowy/obwodowy szkliwiaka;
- 5) wariant lity/wielokomorowy szkliwiaka;
- 6) wariant desmoplastyczny szkliwiaka;
- 7) wielokrotne i/lub wielomiejscowe nawroty.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 119. Wskaż falszywe stwierdzenia dotyczące zakażeń błony śluzowej zatoki szczękowej:

- 1) błona śluzowa zatoki nie jest podatna na zakażenia, uczulenia, choroby nowotworowe;
- 2) stany zapalne zatoki będące wynikiem zakażenia lub odczynów uczuleniowych są przyczyną zaniku błony śluzowej;
- 3) jeżeli ujście naturalne staje się niedrożne, śluz wytwarzany przez komórki wydzielnicze wyściółki zatoki gromadzi się przez długi czas, nadmierny wzrost bakterii może wówczas spowodować zakażenie;
- 4) przyczyną zakażenia oraz zapalenia zatoki może być uraz zęba lub zabieg operacyjny w bocznym odcinku szczęki;
- 5) zapalenie zatok zębopochodne jest najczęściej wywołane przez bakterie beztlenowe;
- 6) samo zakażenie zębopochodne rzadko prowadzi do przewlekłego zapalenia zatoki szczękowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 120. Do wskazań usunięcia bezobjawowych klinicznie i radiologicznie zębów mądrości po oszacowaniu ryzyka operacyjnego nie zalicza się:

- 1) profilaktyczne usunięcie (np. niedostateczna dostępność opieki medycznej w miejscu pobytu, nieprzydatność czynnościowa, itd.);
- 2) resorpcja zębów sąsiednich;
- 3) znieczulenie ogólne z innych przyczyn, tak aby uniknąć kolejnego znieczulania;
- 4) zęby w szparze złamania, które utrudniają leczenie złamań;
- 5) planowaniu uzupełnienia protetycznego, gdy można oczekiwać wtórnego wyrzynania z powodu dalszej atrofii wyrostka zębodołowego lub obciążenia ruchomym uzupełnieniem protetycznym;
- 6) zęb do transplantacji;
- 7) ułatwienie ortodontycznego ruchu zębów i/lub retencji ortodontycznej;
- 8) pierwsze rozpoznawalne objawy stłoczenia wtórnego dotyczącego zębów siecznych dolnych, gdy nie można oczekiwać wyrznięcia ani prawidłowego ustawienia zęba mądrości z powodu braku miejsca lub przemieszczenia;
- 9) zmiany rozwojowych zęba.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,5,7.
B. 2,4,6,8.
C. 1,2,5,7.
D. 2,6,8,9.
E. 1,2,4,8.

Dziękujemy !