

1 A B C D E 61 A B C D E

Nr 1. Wybierz falszywe zdanie, opisujące leczenie przewlekłej postaci zapalenia kości:

- A. stosuje się leczenie operacyjne, polegające na usunięciu martwaków kostnych(*sequestrectomia*).
- B. przez pierwsze trzy doby stosuje się leczenie przeciwbakteryjne połączone z fibrynolitycznym, , a następnie z przeciwzakrzepowym w ciągłym wlewie dożylnym przez około 14 dni.
- C. leczenie wspomagające polega na zastosowaniu salicylanów, które wykazują łagodne działanie przeciwzakrzepowe.
- D. leczenie bodźcowe polega na stosowaniu szczepionek swoistych (delbeta, panodina).
- E. leczenie bodźcowe polegające na zastosowaniu autoszczepionek, stymulujących układ odpornościowy chorego.

Nr 2. W leczeniu przeciwzakrzepowym ostrego zapalenia kości stosuje się:

- A. dekstran wysokocząsteczkowy, kwas salicylowy, acenokumarol, heparynę.
- B. acenokumarol i heparynę.
- C. antagonistów witaminy K i heparynę.
- D. kwas salicylowy, acenokumarol, heparynę.
- E. linkomycynę, klindamycynę i glikopeptydy.

Nr 3. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące ropowicy:

- 1) jest głębokim, przewlekłym i rozlanym zapaleniem luźnej tkanki łącznej, obejmującym więcej niż jedną przestrzeń międzypowięziową;
- 2) leczenie polega w pierwszej kolejności na postępowaniu chirurgicznym, w dalszej kolejności obejmuje leczenie ogólne z intensywną antybiotykoterapią;
- 3) o rozwoju choroby decyduje głównie zmniejszona odporność organizmu, współistniejące choroby układowe, a także zakażenie bakteryjne o dużej patogenności drobnoustrojów;
- 4) postępowanie chirurgiczne polega na wykonaniu szerokich cięć w skórze i tkance podskórnej , ewakuacji treści posokowato-ropnej z tkanek głębiej leżących, usunięciu martwiczych tkanek a w przypadku możliwości technicznych również zęba przyczynowego;
- 5) antybiotykoterapia stosowana jest empirycznie w ciągłym wlewie dożylnym i najwyższych możliwych dawkach do czasu poprawy stanu pacjenta oraz uzyskania wyniku badania bakteriologicznego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 4. Wskaż zdanie prawdziwe dotyczące neuralgii nerwu trójdzielnego:

- A. choroba dotyczy częściej mężczyzn niż kobiet.
- B. ból występuje w obszarze unerwionym przez pierwszą i drugą gałąź nerwu trójdzielnego.
- C. z reguły jest to ból obustronny.
- D. średnia częstość występowania wynosi 4,3 przypadków na 100 tysięcy mieszkańców.
- E. pierwsze objawy choroby pojawiają się w szóstej i siódmej dekadzie życia.

Nr 5. Wskaż falszywe stwierdzenia dotyczące zapalenia węzłów chłonnych:

- 1) cechą charakterystyczną węzłów chłonnych objętych ostrym procesem zapalnym jest ich przesuwalność względem otoczenia;
- 2) cechą charakterystyczną zapalenia węzłów chłonnych jest ból samoistny oraz objaw chęłbotania;
- 3) usunięcie pierwotnej przyczyny zapalenia (często niezębopochodnej) prowadzi do samoistnego wyleczenia jedynie zapalenia węzłów chłonnych;
- 4) żywa bolesność dotykowa jest stałą cechą przewlekłego zapalenia węzłów chłonnych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 6. Wskaż prawdziwe stwierdzenia:

- 1) czyrak mnogi powstaje w wyniku zakażenia kilku mieszków włosowych;
- 2) predysponowane do czyraka mnogiego są osoby z obniżoną odpornością;
- 3) odczynowi miejscowemu tkanek miękkich może towarzyszyć odczyn okoliczny pod postacią zapalenia węzłów chłonnych;
- 4) węzły chłonne objęte przejściem stanu zapalnego najczęściej są węzły podbródkowe, podżuchwowe, przyusznice i szyjne.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 7. Wskaż falszywe stwierdzenia:

- 1) ropniak jest zakażeniem ropnym w naturalnej jamie ciała;
- 2) największe zagrożenie dla zdrowia powoduje czyrak rozwijający się w środkowym piętrze twarzy;
- 3) punktem wyjścia dla czyraka jest mieszek włosowy zakażony najczęściej paciorkowcem złocistym;
- 4) powikłaniem czyraka może być przejście stanu zapalnego do zatoki jamistej;
- 5) do powikłań czyraka należy wiele jednostek chorobowych z wyjątkiem ropni przerzutowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 8. Jedną z oszczędzających metod leczenia torbieli i niektórych guzów zębopochodnych jest leczenie dwuetapowe. Wskaż prawdziwe stwierdzenia odnoszące się do powyższej metody:

- 1) składa się z dwóch faz leczenia chirurgicznego, pierwszej – odbarczenia torbieli, drugiej – wyluszczenia torbieli;
- 2) jest stosowane jako metoda z wyboru po rozpoznaniu pseudogruzołowego guza zębopochodnego, gdy towarzyszący guzowi zatrzymany ząb znajduje się w korzystnej pozycji, umożliwiającej jego wprowadzenie do łuku;
- 3) w przypadku naruszenia dna jamy nosowej przez torbiel kanału przysiecznego, należy rozważyć leczenie dwuetapowe tej torbieli;
- 4) w pierwszym etapie, dekompresji, usuwana jest możliwie największa część przedniej ściany torbieli;
- 5) zaletą metody dwuetapowej jest umożliwienie samoistnej odbudowy kości bez konieczności stosowania przeszczepów kostnych lub biomateriałów.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 9. Wolno rosnące, niebolesne wygórowanie w dnie jamy ustnej lub na szyi, najczęściej w linii pośrodkowej ciała, drogą punkcji ze zmiany uzyskuje się charakterystyczną serowatą lub oleistą treść. Powyższy opis dotyczy:

- A.** torbieli dermoidalnej.
B. torbieli przewodu tarczowo-językowego.
C. torbieli rozwijającej się na podłożu II łuku skrzelowego.
D. torbieli limfoepitelialnej.
E. żabki powierzchownej.

Nr 10. Najczęstszą lokalizacją włókniaka zębopochodnego (OF) jest:

- 1) wariant centralny włókniaka zębopochodnego (COF) wykazuje predylekcję do bocznego odcinka trzonu żuchwy;
- 2) jeśli włókniak centralny (COF) występuje w szczęcie, to predysponowany jest przedni odcinek;
- 3) wariant obwodowy włókniaka zębopochodnego (POF) wykazuje predylekcję do odcinka bocznego szczęki;
- 4) wariant obwodowy włókniaka zębopochodnego (POF) występuje częściej wśród populacji czarnej;
- 5) włókniak zębopochodny niemal trzykrotnie częściej występuje u mężczyzn.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 11. W rozpoznaniu różnicowym obrazu radiologicznego postaci nieagresywnej, wewnątrzkostnej zmiany olbrzymiokomórkowej (CGCL) należy rozważyć:

- A. torbiel tętniakowatą.
- B. szkliviaka litego/wielokomorowego.
- C. śluzaka zębopochodnego.
- D. torbiel samotną.
- E. wszystkie powyższe.

Nr 12. Pacjent zgłosił się do poradni chirurgii stomatologicznej z powodu silnych dolegliwości w okolicy stawu skroniowo-żuchwowego lewego. W okolicy stawu skóra jest napięta, zaczerwieniona, występuje obrzęk tkanek miękkich okolicy stawu. Żuchwa jest nieco opuszczona i przesunięta w stronę prawą, z towarzyszącym szczękosciskiem. Dodatkowo występują objawy ogólne: wysoka ciepłota ciała, dreszcze, złe samopoczucie. Powyższe objawy dają rozpoznanie, które należy różnicować z:

- 1) złamaniem lewego wyrostka kłykciowego;
- 2) zapaleniem ucha środkowego;
- 3) ropniem skroniowym;
- 4) zapaleniem przyusznicy;
- 5) ropniem przyuszniczo-żwaczowym.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 13. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące promienicy:

- A. jest zapaleniem nieswoistym, pierwotnie przewlekłym.
- B. wywołwana jest przez bakterie tlenowe Gram+, które są saprofitami nieprzenikającymi przez zdrową błonę śluzową.
- C. zakażenie promienicze rozprzestrzenia się głównie przez ciągłość, powodując tworzenie się ropni przerzutowych.
- D. promienica twarzowo-szyjna występuje dwu-, trzykrotnie częściej u kobiet w średnim wieku.
- E. podstawowym leczeniem postaci ropnej i guzowatej jest antybiotykoterapia połączona z leczeniem chirurgicznym.

Nr 14. Odcinkowe, samoistne rozchwianie zębów dolnych występuje w przebiegu:

- 1) ostrego zapalenia kości;
- 2) przewlekłego zapalenia kości;
- 3) postaci kostno-zatokowej histiocytozy z komórek Langerhansa;
- 4) sarkoidozy;
- 5) owrzodzenia na tle niewydolności krążenia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 15. Jednym z powikłań po znieczuleniu nasiękowym od strony podniebienia jest martwica błony śluzowej. Leczenie tego powikłania **nie obejmuje**:

- A. oczyszczenia rany z tkanek martwicznych.
- B. przepłukiwania rany roztworem dwuwęglanu sodu, który neutralizuje odczyn kwaśny.
- C. stosowania pasty osłaniającej i przyspieszającej nabłonkowanie.
- D. laseroterapii biostymulacyjnej.
- E. wszystkie powyższe metody mają zastosowanie w leczeniu martwicy błony śluzowej podniebienia.

Nr 16. W postępowaniu z zatrzymanym zębem siecznym lub kłem **nie ma** zastosowania zabieg:

- 1) dystrykcji;
- 2) ekstrakcji wyrównawczych;
- 3) autotransplantacji;
- 4) Traunera;
- 5) Skalouda.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 17. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące anatomii i fizjologii zatok szczękowych:

- 1) zatoka szczękowa ma 5 zachyłków: czołowy, podniebienny, jarzmowy górny i dolny oraz zębodołowy;
- 2) obecność otworu dodatkowego znacznie poprawia drenaż zatoki szczękowej, ponieważ jest on usytuowany do przodu i znacznie niżej niż ujście zatoki;
- 3) zatoki szczękowe powstają w piątym miesiącu życia płodowego, a pełny rozwój osiągają z chwilą uzyskania uzębienia stałego;
- 4) zatokę szczękową wyściela nabłonek migawkowy, którego rzęski wykonują ruch w kierunku do ujścia zatoki;
- 5) zatoki szczękowe zmniejszają masę kości części mózgowej czaszki.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 18. W zespole Sjögrena występuje:

- 1) suchość w jamie ustnej i w gardle;
- 2) pieczenie spojówek;
- 3) stany podgorączkowe;
- 4) spadek OB.;
- 5) zapalenie rogówki;
- 6) przerost gruczołów potowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 19. Które z poniższych stwierdzeń dotyczące guzów zębopochodnych są falszywe?

- 1) zębiaki zaliczane są do największej grupy zębopochodnych guzów nowotworopodobnych;
- 2) zębiak zestawny jest to chaotyczna masa szkliwa, zębiny, cementu i miazgi;
- 3) w zębiaku złożonym wzajemne ułożenie szkliwa, cementu, zębiny i miazgi przypomina prawidłowo wykształcony ząb;
- 4) wszystkie typy histologiczne szkliwiaka charakteryzują się własnościami antyapoptycznymi;
- 5) płaskonabłonkowy guz zębopochodny (SOT) jest guzem łagodnym;
- 6) pseudogruczolakowy guz zębopochodny jest zmianą hamartomatyczną.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 20. Do guzów miejscowo złośliwych (półzłośliwych) nie należy:

- A.** pseudogruczolakowy guz zębopochodny.
B. wapniejący nabłonkowy guz zębopochodny.
C. śluzak.
D. guz Pindborga.
E. płaskonabłonkowy guz zębopochodny.

Nr 21. Żyła twarzowa łączy się ze splotem skrzydłowym przez:

- A.** żyłę oczną górną.
B. żyłę głęboką twarzy.
C. żyłę zażuchwową.
D. gałęzie żuchwowe.
E. gałąź szyi.

Nr 22. Pacjent z wywiadem alergicznym, osłabiony, z podwyższoną temperaturą ciała, zgłosił się z powodu obustronnego powiększenia gruczołów łzowych, zapalenia tęczówki i ciała rzęskowego, z objawami porażenia nerwu twarzowego i okoruchowego. Wymienione objawy mogą świadczyć o występowaniu:

- A.** porażenia Bella.
B. zespołu Sludera.
C. bólu Hunta.
D. zespołu Charlina.
E. zespołu Heerfordta.

Nr 23. W złamaniach jarzmowo-oczodołowych może wystąpić:

- 1) pseudoptoza statyczna;
- 2) asymetria twarzy;
- 3) zablokowanie wyrostka dziobiastego żuchwy;
- 4) ograniczenie rozwierania szczęk;
- 5) przejściowe podwójne widzenie;
- 6) niedoczulica obszaru unerwionego przez nerw podoczodołowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 24. Wskaż zdanie falszywe opisujące omdlenie:

- A.** omdlenie może być poprzedzone objawami przepowiadającymi.
- B.** objawy przepowiadające mogą nie występować w przypadku omdleń z przyczyn krążeniowych.
- C.** omdlenie może być pochodzenia mózgowego.
- D.** omdlenie może wystąpić na skutek wzrostu ośrodkowego ciśnienia żylnego.
- E.** omdlenie może wystąpić na skutek działania niektórych leków.

Nr 25. Powikłaniami ostrych, ropnych zapaleń twarzy i szyi mogą być:

- 1) zakrzepowe zapalenie zatoki jamistej;
- 2) zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych;
- 3) zapalenie mózgu;
- 4) zapalenie nerwu wzrokowego;
- 5) ropnie przerzutowe;
- 6) zapalenie śródpiersia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 26. W zespole Aperta nie występuje:

- A.** czaszka wieżowata.
- B.** zapadnięcie gałek ocznych.
- C.** zrośnięcie palców rąk.
- D.** zrośnięcie palców nóg.
- E.** odgięcie palców do boku.

Nr 27. Połowicze porażenie nerwu X i XI w przebiegu guza nowotworowego, stanu zapalnego lub urazu to:

- A.** zespół Tapia.
- B.** zespół Sludera.
- C.** kauzalgia.
- D.** zespół Charlina.
- E.** karotydynia.

Nr 28. Wskaż zdanie nieprawdziwe dotyczące działania na włókna nerwowe leków znieczulających miejscowo (LZM):

- A. mechanizm działania LZM polega na zahamowaniu przewodnictwa bodźców we włóknach nerwowych w wyniku przzerwania procesu depolaryzacji błony komórkowej.
- B. punktem uchwytu dla LZM są kanały sodowe znajdujące się w obrębie fosfolipidowej błony otaczającej komórkę nerwową.
- C. tylko forma kationowa LZM jest w stanie reagować ze swoistym receptorem znajdującym się na wewnętrznej powierzchni błony komórki nerwowej, co powoduje zablokowanie kanału sodowego i uniemożliwia przewodzenie bodźców bólowych.
- D. im włókno nerwowe ma większą średnicę, tym jest bardziej wrażliwe na działanie LZM.
- E. w mieszanych ruchowo-czuciowych nerwach porażeniu po podaniu LZM w pierwszej kolejności ulegają włókna przewodzące bodźce termiczne i bólowe.

Nr 29. Wprowadzenie materiału kostnego lub kośćcozastępczego do ubytku poekstrakcyjnego, ograniczonego całkowicie zachowanymi ścianami kostnymi to:

- A. augmentacja wyrostka zębodołowego.
- B. augmentacja zębodołu.
- C. zachowanie zębodołu.
- D. zachowanie wyrostka zębodołowego.
- E. uszczelnienie zębodołu.

Nr 30. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące zatok przynosowych:

- A. rozwór szczękowy znajduje się w przewodzie nosowym środkowym.
- B. komórki sitowe tylne uchodzą do przewodu nosowego środkowego.
- C. najczęściej zatoka klinowa jest przedzielona symetrycznie przegrodą.
- D. zatoka szczękowa przypomina kształtem sześciąt o pojemności około 20 cm³.
- E. ściana tylna zatoki klinowej graniczy z przysadką mózgową.

Nr 31. Wskaż zdanie nieprawdziwe dotyczące zastosowania stabilnej osteosyntezy minipłytkowej w złamaniach żuchwy:

- A. minipłytki umocowuje się śrubami do blaszki zbitej pokrywającej zewnętrzną powierzchnię żuchwy.
- B. z wyjątkiem ropnia okołożuchwowego, praktycznie nie ma przeciwwskazań do zastosowania osteosyntezy minipłytkowej.
- C. śruby utrzymujące minipłytki powinny wnikać w istotę gąbczastą na głębokość 3 mm.
- D. w złamaniach żuchwy obejmujące boczne odcinki trzonu lub kąt żuchwy, do zespolenia odłamów u chorych z pełnym uzębieniem wystarczy jedna minipłytką ułożona między wierzchołkami zębów, a kanałem żuchwy.
- E. jeśli linia złamania przebiega przez centralny odcinek trzonu żuchwy (pomiędzy zębami 33-43), to najkorzystniejsze warunki do stabilnej osteosyntezy odłamów za pomocą dwóch minipłytek są u podstawy trzonu żuchwy.

Nr 32. Zespół objawów takich jak: nadczynność okostnej w zakresie żuchwy, obojczyków i kości długich, nagła gorączka i obrzęk tkanek miękkich, pojawiających się zwykle w 2-4 miesiącu życia, a ustępujące między 3-9 miesiącem życia charakteryzuje zespół:

- A. Möbiusa.
- B. Parry'ego-Romberga.
- C. żuchwowo-twarzowy Franceschettiiego.
- D. Avellisa.
- E. Caffeya-Silvermana.

Nr 33. Do głównych kryteriów diagnostycznych zespołu Gorlina-Goltza (NBCCS) nie należy/a:

- A. rozszczepione, złane lub szeroko rozstawione żebra.
- B. co najmniej 3 ogniska raka podstawnokomórkowego skóry (BCC), a w przypadku pacjenta poniżej 20 roku życia co najmniej jedno ognisko.
- C. wielkogłowie (ustalone w stosunku do wzrostu).
- D. co najmniej jedno ognisko torbieli keratocystycznej zębopochodnej w kościach szczękowych.
- E. co najmniej trzy zagłębienia na skórze dłoniowej powierzchni rąk lub podeszwowej powierzchni stóp.

Nr 34. Wskaż falszywe zdanie dotyczące owrzodzenia kiłowego:

- A. może wystąpić jako objaw pierwotny lub w kile późnej.
- B. najczęściej umiejscawia się na podniebieniu miękkim lub tylnej ścianie gardła.
- C. jest regularnego kształtu, okrągłe, o gładkich brzegach, jak gdyby wysztancowane.
- D. dno owrzodzenia jest sadłowate, twarde, pokryte surowiczą wydzieliną z dużą ilością krętków.
- E. podstawa owrzodzenia jest twarda, nacieczona i niebolesna.

Nr 35. Kamienie żylne mogące imitować kamicę ślinową zwykle tworzą się wewnątrz naczyniaka

- A. krwionośnego włósniczkowego (*Haemangioma capillare*).
- B. truskawkowego (*Strawberry haemangioma*).
- C. limfatycznego torbielowatego (*Lymphangioma cysticum*).
- D. krwionośnego groniastego (*Haemangioma racemosum*).
- E. krwionośnego jamistego (*Haemangioma cavernosum*).

Nr 36. Które czynniki mogą zwiększać ryzyko wystąpienia polekowego uszkodzenia przewodu pokarmowego w następstwie stosowania niesteroidowych leków przeciwzapalnych (NLPZ)?

- 1) równoczesne stosowanie NLPZ i leków mukolitycznych;
- 2) długotrwałe unieruchomienie;
- 3) wiek pacjenta powyżej 65 roku życia;
- 4) równoczesne stosowanie NLPZ i bisfosfonianów;
- 5) towarzyszące choroby serca i naczyń.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 37. Który z objawów klinicznych należy do objawów reakcji alergicznej przyspieszonej na antybiotyki β -laktamowe?

- A. wstrząs.
- B. podciśnienie.
- C. pokrzywka.
- D. gorączka posurowicza.
- E. wysypka odropodobna.

Nr 38. Które ze środków miejscowo znieczulających wykazuje nieznaczną zdolność naczynioskurczową?

- 1) mepiwakaina;
- 2) lidokaina;
- 3) ropiwakaina;
- 4) prylokaina;
- 5) bupiwakaina.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 39. Które z torbieli można zaliczyć do śluzowych torbieli zastoinowych związanych z mechanizmem niedrożności przewodu wyprowadzającego gruczołu i odczynową proliferacją nabłonka?

- 1) żabka;
- 2) przewodowa torbiel ślinowa;
- 3) torbiel kanału przysiecznego;
- 4) pooperacyjna torbiel zatoki szczękowej;
- 5) torbiel z wynaczynienia śluzu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 40. Zwężenie anatomicznych kanałów kostnych mogące doprowadzić do ucisku na przebiegające w nich nerwy jest możliwym objawem:

- 1) marmurkowatości kości (choroba Albersa-Schönberga);
- 2) dysplazji włóknistej;
- 3) nerwiakowłókniakowatości;
- 4) twardziny;
- 5) osteoporozy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 41. Zakażenie przerzutowe określane jest jako infekcja:

- A. pojawiająca się bezpośrednio w miejscu wrót wniknięcia bakterii.
- B. pojawiająca się w miejscu oddzielnym od wrót infekcji.
- C. pojawiająca się w miejscu anatomicznie wspólnym do wrót infekcji.
- D. infekcja w miejscu guza przerzutowego.
- E. prawdziwe są odpowiedzi C i D.

Nr 42. Do przestrzeni międzypowięziowych pierwszego kontaktu w obrębie szczęki należy przestrzeń:

- A. skrzydłowo-żuchwowa.
- B. podbródkowa.
- C. kłowa.
- D. zagardłowa.
- E. skroniowa.

Nr 43. Szerzenie się w kierunku dotylnym infekcji w okolicy szczęk, związane jest z przebiegiem żyły:

- A. ocznej dolnej.
- B. ocznej górnej.
- C. kątovej.
- D. twarzowej.
- E. wypustowej splotu skrzydłowego.

Nr 44. Przeciwwskazaniem do wykonania biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej jest:

- A. ropień żwaczowy.
- B. ropień przestrzeni skrzydłowo-żuchwowej.
- C. zastoinowa torbiel ślinowa.
- D. torbiel zatoki szczękowej.
- E. ropień policzka.

Nr 45. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące neuropraksji:

- A. to najcięższa postać uszkodzenia nerwu obwodowego.
- B. zachodzi na skutek przerwania osłonki aksonu.
- C. zachodzi na skutek przerwania aksonu.
- D. najczęściej jest nieodwracalna.
- E. żadna z powyższych odpowiedzi nie jest prawidłowa.

Nr 46. W przypadku doprzedniego przemieszczenia krążka stawu skroniowo-żuchwowego z zablokowaniem:

- A. odwodzenie żuchwy jest prawidłowe.
- B. głowa żuchwy położona jest doprzednio względem krążka stawowego.
- C. dochodzi do zbaczania żuchwy w stronę chorą.
- D. dochodzi do zbaczania żuchwy w stronę zdrową.
- E. występują wyraźne trzaski przy odwodzeniu żuchwy.

Nr 47. Wskazaniem do badania cytologicznego błony śluzowej jamy ustnej jest:

- A. diagnostyka guza ślinianki podżuchwowej.
- B. monitorowanie przebiegu promienicy.
- C. monitorowanie zmian o cechach pęcherzycy.
- D. diagnostyka w kierunku choroby Sjogrena.
- E. diagnostyka w kierunku liszaja płaskiego.

Nr 48. Biopsja diagnostyczno-lecznicza wykonywana jest w przypadku:

- A. zmian naczyniowych o średnicy powyżej 1 cm.
- B. zmian barwnikowych nie przekraczających 1 cm.
- C. jednocześnie wskazanego zabiegu odtwórczego.
- D. braku możliwości zachowania 2-3 mm marginesu tkanek zdrowych.
- E. braku możliwości badania cytologicznego.

Nr 49. Wskaż odpowiedź nieprawidłowa dotyczącą torbieli przyzębnej bocznej (LPC):

- A. występuje rzadko i stanowi około 0.4 % torbieli zębopochodnych.
- B. najczęściej lokalizuje się w żuchwie, w okolicy kłów i zębów przedtrzonowych.
- C. jej rozwój jest wolny, a przebieg kliniczny zwykle bezobjawowy.
- D. zęby mające kontakt z torbielą najczęściej posiadają żywą miazgę.
- E. charakteryzuje się wysoką tendencją do wznów, szacowaną na około 30-40% przypadków.

Nr 50. Wskaż odpowiedź nieprawidłowa dotyczącą zębopochodnej torbieli gruczołowej (GOC):

- A. nie występuje u pacjentów w pierwszej dekadzie życia.
- B. w 70% przypadków jest zlokalizowana w żuchwie.
- C. zęby sąsiadujące z torbielą zazwyczaj mają żywą miazgę.
- D. najczęściej rozwija się w sposób bezobjawowy, a do jej wykrycia dochodzi przypadkowo.
- E. w przypadku jej lokalizacji w bocznym odcinku żuchwy może pojawić się objaw Vincenta.

Nr 51. Wskaż torbiel zębopochodną cechującą się największą nawrotowością, uwzględniając jej wielkość:

- A. torbiel przyzębna boczna (LPC).
- B. zębopochodna torbiel groniasta (BOC).
- C. zębopochodna torbiel gruczołowa (GOC).
- D. torbie kanału przysiecznego (ICC).
- E. torbiel tętniakowata kości (ABC).

Nr 52. Częstość występowania śluzowiaka (MC - *Mucocoele*) w zatokach klinowych wynosi:

- A. 1%. B. 10%. C. 30%. D. 50%. E. 70%.

Nr 53. Wskaż odpowiedź nieprawidłową dotyczącą zespołu Gardnera:

- A. nazywany jest inaczej rodzinną polipowatością jelit.
- B. jest dziedziczony w sposób autosomalny dominujący.
- C. związany jest z mutacją genu supresorowego APC.
- D. w jego przebiegu w obrębie twarzoczaszki obserwuje się często obecność mnogich torbieli samotnych kości (SBC).
- E. w jego przebiegu stwierdza się bardzo wysokie ryzyko rozwoju raka okrężnicy.

Nr 54. Wskaż, który z objawów radiologicznych nie jest charakterystyczny dla cherubizmu (aniołkowatości):

- A. obraz „baniek mydlanych”.
- B. objaw „zębów zawieszonych w powietrzu”.
- C. obraz „matowego szkła”.
- D. resorpcja tkanek twardych zębów.
- E. obraz „naciągu rakietki tenisowej”.

Nr 55. Wskaż odpowiedź nieprawidłową dotyczącą zasad przeprowadzania inwazyjnych zabiegów stomatologicznych u pacjentów stosujących leczenie przeciwplatekcyjne:

- A. u pacjentów przyjmujących ASA w ramach prewencji wtórnej powikłań miażdżycy, przerwanie leczenia przeciwplatekowego nie jest wskazane, ze względu na zwiększone ryzyko niekorzystnych zdarzeń sercowo-naczyniowych.
- B. u pacjentów przyjmujących ASA w ramach prewencji pierwotnej powikłań miażdżycy, ASA można odstawić bez konsekwencji na 7 dni przed planowanym zabiegiem stomatologicznym.
- C. u pacjentów stosujących podwójną terapię przeciwplatekową nie wolno w żadnym przypadku odstawić kłopotogelu, natomiast odstawia się kwas acetylosalicylowy.
- D. u pacjentów przyjmujących leki przeciwplatekowe w ramach prewencji pierwotnej jak i wtórnej, leczenie antyagregacyjne powinno zostać przywrócone po 24 godzinach od zabiegu stomatologicznego.
- E. w przypadku wystąpienia ostrego zespołu wieńcowego nie można odstawić kłopotogelu przez okres 12 miesięcy.

Nr 56. Wskaż odpowiedź nieprawidłową dotyczącą występowania zmian w jamie ustnej u dzieci, powstałych w przebiegu niedoczynności przysadki:

- A. przebarwienia śluzówki jamy ustnej w postaci nieregularnych, brązowych lub czarnych plamek.
- B. opóźnione wyrzynanie zębów stałych z niedotworzeniem szczytów korzeni zębów.
- C. obecność przetrwałych zębów mlecznych.
- D. upośledzenie funkcji ślinianek.
- E. zapalenie dziąseł.

Nr 57. Wskaż zdanie nieprawidłowe:

- A. optymalny czas przez jaki nie należy odstawiać kłpidogrelu przed zabiegami chirurgicznymi u pacjentów po implantacji do tętnicy wieńcowej stentu metalowego (BMS) wynosi 3 miesiące.
- B. optymalny czas przez jaki nie należy odstawiać kłpidogrelu przed zabiegami chirurgicznymi u pacjentów po implantacji do tętnicy wieńcowej stentu uwalniającego leki (DES) wynosi 6 - 12 miesięcy.
- C. u pacjentów przyjmujących doustne antykoagulanty (DAK), u których planowane są zabiegi stomatologiczne o małym i średnim ryzyku krwawienia wartość wskaźnika INR powinna wynosić od 2.0 do 3.5.
- D. leczenie pomostowe zalecane jest u pacjentów obarczonych pośrednim lub dużym stopniem ryzyka powikłań zakrzepowo-zatorowych, poddawanych zabiegom o dużym stopniu krwawienia.
- E. wskazane jest kontrolne oznaczenie wskaźnika INR do 24 godzin od zakończenia leczenia pomostowego.

Nr 58. Budowa chemiczna leków znieczulenia miejscowego (LZM) nieodzownie związana jest z ich właściwościami. Zaznacz twierdzenia prawidłowe dotyczące LZM:

- 1) mepiwakaina posiada długi łańcuch węglowodorowy, co wpływa na niewielką siłę działania leku;
- 2) bupiwakaina posiada grupę butylową, co warunkuje jej większą toksyczność;
- 3) ropiwakaina posiada łańcuch izopropylowy;
- 4) za lipofilność LZM odpowiada aromatyczny pierścień;
- 5) za lipofilność LZM odpowiada grupa aminowa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 59. We wstrząsie anafilaktycznym jednym z podawanych leków jest adrenalina. Zaznacz prawidłową drogę podania oraz dawkę leku:

- 1) podskórnie, 0,5 ml w stężeniu 1:1000;
- 2) domięśniowo, 0,5 ml w stężeniu 1:1000;
- 3) dożylnie, 5 ml w stężeniu 1:10000;
- 4) dożylnie, 3 ml w stężeniu 1:10000;
- 5) domięśniowo, 5 ml w stężeniu 1:1000.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 60. Torbiele prawdziwe posiadają torebkę wyścieloną nabłonkiem. Do torbieli prawdziwych kości szczękowych zaliczymy torbiel:

- 1) resztkową;
- 2) kanału przysiecznego;
- 3) przyzębną boczną;
- 4) samotną;
- 5) tętniakową.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 61. Zębopochodna torbiel groniasta – *Botryoid odontogenic cyst* (BOC) jest rzadko występującą torbielą w obrębie kości szczękowych. Zaznacz prawidłowe twierdzenia dotyczące teorii jej patogenezy:

- 1) powstaje z pozostałości listewki zębowej w obrębie wyrostków zębodołowych kości szczękowych;
- 2) rozwija się z pozostałości zredukowanego nabłonka szklowego;
- 3) powstaje z pozostałości wysp nabłonkowych Malesseza;
- 4) powstaje z wysp nabłonkowych znajdujących się w obrębie szpary ozębnej;
- 5) powstaje pierwotnie jako torbiel zawiązkowa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 62. Śluzowiak zatoki szczękowej (*Mucocoele (MC) of the maxillary antrum*) może być jedną z przyczyn tzw. zespołu cichej zatoki, w przebiegu którego mogą wystąpić objawy:

- 1) obniżenie stropu zatoki szczękowej;
- 2) ujemne ciśnienie w zatoce szczękowej;
- 3) asymetria twarzy;
- 4) podwójne widzenie (diplopia);
- 5) zapadnięcie gałki ocznej w dół (*hypoglobus*);
- 6) zapadnięcie gałki ocznej w głąb (*enophthalmus*).

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 63. Nowotwory tkanki nerwowej w jamie ustnej występują rzadko. Do najczęściej spotykanych zaliczamy: nerwiaka osłonkowego i nerwiakowłókniaka. Zaznacz twierdzenia prawidłowe dotyczące nerwiaka osłonkowego:

- 1) najczęściej rozwija się na przebiegu końcowych gałęzi nerwów;
- 2) w obrębie głowy najczęściej rozwija się w nerwie językowym;
- 3) możliwość zezłośliwienia mają przede wszystkim nerwiaki osłonkowe otorbione;
- 4) klinicznie, nowotwór jest guzem elastycznym, dobrze odgraniczonym od otoczenia, o kształcie owalnym;
- 5) głównym elementem budowy są wrzecionowate komórki nowotworowe oraz włókna kolagenowe.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 64. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące teorii Barbanta:

- 1) dotyczy inercji kostnej;
- 2) mówi o powstawaniu kości laminarnej;
- 3) wyjaśnia etiopatogenezę reinkluzji zębów;
- 4) dotyczy wad połykania, głównie przetrwania połykania typu niemowlęcego;
- 5) opisuje dilacerację korzeni zębów.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 65. Wśród przerzutów raka do węzłów chłonnych szyi zdarzają się przypadki nieoperacyjne, do których zaliczymy przerzuty:

- 1) wnikające poniżej obojczyka;
- 2) naciekające powieź przedkręgosłupową;
- 3) naciekające głębokie mięśnie przedkręgowe;
- 4) naciekające kości podstawy czaszki;
- 5) naciekające tętnicę szyjną wewnętrzną.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 66. Materiał do badania histopatologicznego można pobrać drogą:

- 1) biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej;
- 2) biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej celowanej;
- 3) biopsji rdzeniowej;
- 4) biopsji wycinkowej;
- 5) biopsji wycięciowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 67. Wskaż zdanie nieprawidłowo opisujące sialografię:

- A. jest badaniem radiologicznym wykorzystującym środek cieniujący na bazie jodu.
- B. nie wykonuje się jej w ostrym stanie zapalnym ślinianki.
- C. jest badaniem obrazowym z wyboru w diagnostyce wizualizacyjnej chorób ślinianek.
- D. obraz sialografii w łagodnym guzie ślinianki opisuje się jako „piłki trzymanej w dłoni”.
- E. obraz sialografii w zespole Sjögrena opisuje się jako „obraz zamieci śnieżnej”.

Nr 68. Wskaż falszywe stwierdzenia dotyczące nici chirurgicznych:

- 1) nić 3-0 jest cieńsza od nici 5-0;
- 2) monofilament jest twardszy od plecionki o tej samej średnicy;
- 3) węzeł wykonany z plecionki ma mniejszą tendencję do rozwiązywania niż wykonany na monofilamencie;
- 4) plecionka ulega większej kontaminacji niż monofilament;
- 5) nici resorbowalne stosuje się do szycia głębokich warstw.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 69. Profilaktyka antybiotykowa infekcyjnego zapalenia wsierdza przed zabiegiem chirurgicznym w jamie ustnej, powinna być wdrożona u pacjentów:

- A. z cukrzycą nieuregulowaną metabolicznie.
- B. po ostrym zespole wieńcowym od którego nie minęło 6 miesięcy.
- C. ze sztuczną zastawką serca.
- D. HIV-pozytywnych.
- E. we wszystkich wymienionych przypadkach.

Nr 70. U pacjenta z niewydolnością wątroby najlepszym lekiem do znieczulenia miejscowego będzie:

- A. lidokaina.
- B. mepiwakaina.
- C. bupiwakaina.
- D. artikaina.
- E. ropiwakaina.

Nr 71. Chełbotanie w badaniu zewnątrzustnym nie jest cechą ropnia:

- A. podżuchwowego.
- B. podbródkowego.
- C. skrzydłowo-żuchwowego.
- D. dołu nadkłowego.
- E. policzka o lokalizacji zewnątrzustnej.

Nr 72. Nieostro odgraniczony od otoczenia, nieregularny obszar osteolityczny kości szczęki, z chaotycznie rozłożonymi w kości ogniskami osteolizy dającymi obraz kości „stoczonej przez korniki”, jest charakterystyczny dla:

- A. mięsaka Ewinga.
- B. szkliwiaka desmoplastycznego.
- C. śluzaka zębopochodnego.
- D. szpiczaka mnogiego.
- E. dysplazji włóknistej kości.

Nr 73. Wariant zespołu Treachera-Collinsa ze współistniejącymi zaburzeniami rozwojowymi kończyn, zwłaszcza niedorozwojem lub brakiem kciuka to:

- A. zespół Beckwitha-Wiedemanna.
- B. zespół Gorlina-Goltza.
- C. zespół Crouzona.
- D. dyzostoza typu Nagera.
- E. dysplazja obojczykowo-czaszkowa.

Nr 74. Pierwotnie przewlekła postać zapalenia kości żuchwy u dzieci, ograniczona jedynie do kości zbitej, przebiegająca z jej pogrubieniem i sklerotyzacją to:

- A. zapalenie kości typu Garré.
- B. zagęszczające zapalenie kości.
- C. przewlekłe, wielomiejscowe nawracające zapalenie kości (tzw. CRMO).
- D. zespół Caffeya-Silvermanna.
- E. martwakowe zapalenie kości.

Nr 75. Obraz radiologiczny przerzutu nowotworowego do kości żuchwy z ogniska odległego jest mało charakterystyczny. W odniesieniu do większości nowotworów ma postać słabo ograniczonego ogniska osteolitycznego, z niszczeniem blaszki zbitej kości. Przerzuty którego z nowotworów złośliwych do kości żuchwy mają odmienny, osteosklerotyczny obraz radiologiczny?

- A. raka tarczycy.
- B. raka prostaty.
- C. raka jelita grubego.
- D. raka jajnika.
- E. czerniaka złośliwego.

Nr 76. Które schorzenia ogólnoustrojowe są przeciwwskazaniem do wdrożenia ketoprofenu po zabiegach z zakresu chirurgii stomatologicznej?

- 1) niewydolność wątroby;
- 2) niewydolność nerek;
- 3) nadciśnienie tętnicze;
- 4) cukrzyca;
- 5) choroba wrzodowa;
- 6) astma;
- 7) niewydolność krążenia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 77. Podaj prawidłowy skład kroplówki hemostatycznej stosowanej u chorych z krwawieniami po zabiegach chirurgicznych w obrębie głowy i szyi:

- A.** 0,5 g kwasu askorbinowego, 1g hydrokortyzonu, 1g kwasu traneksamowego, 1g metamizolu.
- B.** 1g kwasu askorbinowego, 1g dobessylanu wapniowego, 0,25 hydrokortyzonu, 1g kwasu traneksamowego.
- C.** 1,5g rutozydu, 1g etamsylatu, 0,5g hydrokortyzonu, 4mg desmopresyny.
- D.** 0,5 g etamsylatu, 1g kwasu askorbinowego, 1g kwasu traneksamowego, 0,2g hydrokortyzonu.
- E.** 1,5 g kwasu traneksamowego, 0,5 g hydrokortyzonu, 0,5 g rutozydu, 0,04 g tiklopidyny.

Nr 78. Które z wymienionych należą według Panaś i Zapały, (1996), do najczęstszych przyczyn miejscowych krwawienia poekstrakcyjnego?

- 1) zranienie tętnicy zębodołowej dolnej;
- 2) pozostawienie w zębodole ziarniny zapalnej;
- 3) uszkodzenie okolicznych tkanek miękkich;
- 4) przerwanie ciągłości błony Schneideriana;
- 5) obecność naczyniaka śródkostnego lub przetoki tętniczo-żylny w okolicy usuniętego zęba;
- 6) atonia naczyń;
- 7) uszkodzenie tętnicy podniebiennej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 79. W przypadku raka płaskonabłonkowego wargi dolnej w stopniu zaawansowania cT1N0M0, w fazie rekonstrukcyjnej zastosujesz:

- A.** metodę Mc Intosha.
- B.** metodę Bruns-Szymanowskiego.
- C.** metodę Bernarda.
- D.** V-plastykę.
- E.** metodę Brusatięgo.

Nr 80. Które z podanych poniżej stwierdzeń dotyczących śluzaka zębopochodnego (OM) są prawdziwe?

- 1) OM jest łagodnym nowotworem zębopochodnym;
- 2) OM rozwija się tylko wewnątrzkośnie;
- 3) najczęściej śluzaki rozwijają się w przednim odcinku szczęk;
- 4) leczenie OM polega na tego wyłuszczeniu;
- 5) szczyt zachorowalności na OM przypada na 6. oraz 7. dekadę życia;
- 6) nawrotowość OM jest niska i wynosi od 2-5%.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 81. Które ze stwierdzeń dotyczących torbieli kanału przysiecznego są prawdziwe?

- 1) torbiel kanału przysiecznego nazywana jest również poprawnie torbielą przewodu nosowo-podniebiennego;
- 2) torbiel kanału przysiecznego rozwija się z zarodkowego nabłonka przewodu nosowo-podniebiennego;
- 3) torbiel kanału przysiecznego rozwija się z reszt nabłonkowych Malasseza i pozostaje w łączności z zębem z martwą miazgą;
- 4) torbiel kanału przysiecznego rozwija się z gruczołów wydzielniczych błony śluzowej jamy nosowej, zatoki szczękowej lub podniebienia;
- 5) torbiel kanału przysiecznego rozwija się z nerwu nosowo-podniebiennego;
- 6) torbiel kanału przysiecznego występuje rzadko i stanowi jedynie 2% wszystkich zmian torbielowatych kości szczękowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 82. Typ III torbieli bocznej szyi według Bailey'a w modyfikacji Proctora to:

- A.** zmiana lokalizująca się powierzchownie wzdłuż przedniej powierzchni mięśnia mostkowo-sutkowo-obojczykowego.
- B.** zmiana o lokalizacji ku tyłowi od ślinianki podżuchwowej, bocznie od pochewki naczyń szyjnych.
- C.** zmiana w lokalizacji pomiędzy tętnicą szyjną wewnętrzną a zewnętrzną, w przyleganiu do bocznej ściany gardła.
- D.** zmiana w lokalizacji przyśrodkowej od pęczka szyjnego przylegająca do bocznej ściany gardła.
- E.** zmiana w lokalizacji do przodu od pęczka szyjnego, przylegająca się kości gnykowej.

Nr 83. Operację Sistrunka wykonuje się u chorego z:

- A. brodawczakiem odwróconym w obrębie jamy nosowej oraz zatoki szczękowej.
- B. torbielą przewodu tarczowo-językowego.
- C. przyzwojakiem kłębka szyjnego.
- D. torbielą groniastą kości szczękowych.
- E. przerzutami raka płaskonabłonkowego do węzłów chłonnych przestrzeni zagardłowej.

Nr 84. Chemicznie, prokaina jest pochodną kwasu:

- A. cis-aminobenzoowego.
- B. trans-aminobenzoowego.
- C. z-aminobenzoowego.
- D. o-aminobenzoowego.
- E. p-aminobenzoowego.

Nr 85. Preparat EMLA zawiera w 1 gramie:

- A. 2.5mg lidokainy oraz 2.5mg prylokainy.
- B. 5mg lidokainy oraz 5mg prylokainy.
- C. 0.5mg lidokainy oraz 0.5mg prylokainy.
- D. 0.25mg lidokainy oraz 0.25mg prylokainy.
- E. 0.25mg lidokainy oraz 0.75mg prylokainy.

Nr 86. Wskaż do której grupy wg FDA należy paracetamol?

- A. A. B. B. C. C. D. D. E. E.

Nr 87. Najczęstszą lokalizacją rogowaciejąco-torbielowatego guza zębopochodnego (KCOT) jest okolica:

- A. siekaczy szczeki.
- B. przedtrzonowców szczęki.
- C. trzonowców szczęki.
- D. siekaczy żuchwy.
- E. kąta żuchwy.

Nr 88. U pacjenta z hemofilią A, u którego planuje się przeprowadzenie rozległego zabiegu chirurgicznego w jamie ustnej, stężenie czynnika VIII należy utrzymywać:

- A. na poziomie $\geq 30\%$ normy przez 48 h.
- B. na poziomie $\geq 30\%$ normy przez 5 dni.
- C. na poziomie $\geq 30\%$ normy przez 2 tygodnie.
- D. na poziomie $\geq 50\%$ normy przez 5 dni.
- E. na poziomie $\geq 50\%$ normy przez 2-3 tygodnie.

Nr 89. Jednym z zespołów klinicznych przebiegającym z zaburzeniami gospodarki wapniowo-fosforanowej, jest pierwotna nadczynność przytarczyc, której objawy mogą manifestować się w obrębie twarzoczaszki. Zaznacz prawidłowe twierdzenia dotyczące tego zespołu:

- 1) radiologicznie można obserwować zagęszczenia tkanki kostnej w obrębie blaszki zbitej zębodołów;
- 2) radiologicznie można obserwować resorpcję tkanki kostnej w obrębie blaszki zbitej zębodołów;
- 3) obecność bolesnych guzów w obrębie twarzoczaszki, które najczęściej lokalizują się w szczęcie należy różnicować z procesem nowotworowym;
- 4) obecność bolesnych guzów w obrębie twarzoczaszki, które najczęściej lokalizują się w żuchwie należy różnicować z procesem nowotworowym;
- 5) jednym z charakterystycznych objawów tego zespołu jest guz brunatny, którego rozpoznanie opiera się wyłącznie na badaniu histologicznym.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 90. Znieczulenie nasiękowe skóry jest szeroko stosowane w chirurgii stomatologicznej i szczękowo-twarzowej. W celu znieczulenia większej powierzchni skóry deponuje się anestetyk śródskórnym wykonując kilka wkłuć. Następnie z tych znieczulonych miejsc wstrzykuje się płyn znieczulający podskórnym, wokół pola operacyjnego, otaczając je od boków i tkanek głębszych w kształcie rombu. Jak nazywamy zmianę powierzchni skóry, która powstaje na skutek depozycji anestetyku śródskórnym?

- | | |
|---------------------------------------|---|
| A. objaw Owińskiego. | D. objaw chrzęstu pergaminowego. |
| B. objaw skórki pomarańczowej. | E. objaw pęcherzykowy. |
| C. objaw potłuczonego szkła. | |

Nr 91. Rany w obrębie jamy ustnej najczęściej powstają z powodu zamierzonego cięcia tkanek. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące cięć chirurgicznych w jamie ustnej:

- 1) cięcie poziome, które przeprowadza się w celu wytworzenia płata kopertowego powinno być prowadzone u podstawy brodawek dziąsłowych i jest nazywane tzw. uproszczoną metodą zachowania brodawek dziąsłowych;
- 2) cięcie pionowe, które przeprowadza się w celu wytworzenia płata kopertowego powinno być prowadzone u podstawy brodawek dziąsłowych i jest nazywane tzw. uproszczoną metodą zachowania brodawek dziąsłowych;
- 3) cięcia pionowe zwane inaczej uwalniającymi są zalecane w chirurgii estetycznej;
- 4) cięcia półkoliste powinny być prowadzone w obrębie ruchomej błony śluzowej, ponieważ wpływa to korzystnie na proces gojenia;
- 5) cięcie powinno być tak planowane, aby płat można było swobodnie reponować bez nadmiernego napięcia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 92. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące artykainy:

- 1) występuje w postaci p-aminobenzoesanu tiofenowego w stężeniu 4%;
- 2) maksymalna dawka jednorazowa dla zdrowej, dorosłej osoby wynosi 500 mg;
- 3) ulega rozkładowi zarówno w osoczu, jak i w wątrobie;
- 4) cechuje ją wyjątkowo dobrą penetracją do tkanki kostnej;
- 5) w przypadku penetracji w obręb zwoju rzęskowego i porażenia zakończeń współczulnych opisuje się zespół objawów podobnych do zespołu Hoigne.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 93. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące szerzenia się zębopochodnych procesów zapalnych:

- 1) procesy zapalne najczęściej szerzą się przez ciągłość, wybierając drogę najmniejszego oporu tkanek;
- 2) kierunek szerzenia się zakażenia w głównej mierze zależy od topografii korzenia zęba przyczynowego w kości;
- 3) spośród naczyń krwionośnych w przenoszeniu bakterii i ich toksyn częściej udział biorą tętnice, co związane jest z brakiem zastawek w ich świetle w obrębie głowy i szyi;
- 4) wzajemne połączenia przestrzeni powięziowych za pośrednictwem luźnej tkanki łącznej, wzdłuż powięzi, pochewek naczyń krwionośnych oraz pni nerwowych, sprzyjają szerzeniu się procesu zapalnego ku górze w kierunku podstawy czaszki;
- 5) wzajemne połączenia przestrzeni powięziowych za pośrednictwem luźnej tkanki łącznej, wzdłuż powięzi, pochewek naczyń krwionośnych oraz pni nerwowych, sprzyjają szerzeniu się procesu zapalnego ku dołowi w kierunku śródpiersia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 94. Wystąpienie powikłań należy wziąć pod uwagę praktycznie podczas każdego zabiegu chirurgicznego, jak również po jego zakończeniu. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące powikłań związanych z zabiegiem usunięcia zęba:

- 1) do powikłań miejscowych zaliczamy złamanie korony i korzenia zęba;
- 2) ból poekstrakcyjny może być wynikiem niewłaściwego zaopatrzenia zębodołu poekstrakcyjnego;
- 3) możliwe jest powstanie połączenia ustno-zatokowego, które po 48 pokrywa się nabłonkiem i tworzy przetokę;
- 4) krwiak powstały po zabiegu ma niskie pH co nie sprzyja rozwojowi bakterii;
- 5) krwiak powstały po zabiegu ma wysokie pH co nie sprzyja rozwojowi bakterii.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 95. Zarówno w chirurgii stomatologicznej jak i szczękowo-twarzowej w leczeniu np. procesów zapalnych o etiologii zębopochodnej szeroko stosowane są antybiotyki z grupy cefalosporyn. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące tej grupy antybiotyków:

- 1) cefalosporyny zawierające w swojej budowie chemicznej ugrupowanie metylotetrazolotiolowe hamują efekt działania leków przeciwzakrzepowych;
- 2) cefalosporyny zawierające w swojej budowie chemicznej ugrupowanie metylotetrazolotiolowe nasilają efekt działania leków przeciwzakrzepowych;
- 3) cefalosporyny zawierające w swojej budowie chemicznej ugrupowanie metylotetrazolotiolowe mają zdolność do hamowania dehydrogenazy aldehydu octowego i w przypadku ich łącznego spożycia z alkoholem mogą być przyczyną wystąpień reakcji disulfiramowej;
- 4) cefalosporyny stanowią zróżnicowaną grupę leków o wspólnej farmakokinetyce, spektrum działania, oporności na betalaktamazy;
- 5) podział cefalosporyn przez Greenwooda opiera się na różnicy wrażliwości leku na betalaktamazy oraz drogi ich podania.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 96. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące metod leczenia rogowaciejąco-torbielowatego guza zębopochodnego (KCOT):

- 1) zamianę światła guza w dodatkowy uchyłek jamy ustnej nazywamy metodą dwuetapową i zaliczamy ją do metod agresywnych;
- 2) odbarczenie polega na wykonaniu otworu w powierzchownych warstwach guza, a następnie obturatora utrzymującego ten otwór do czasu istotnego zmniejszenia się rozmiarów guza;
- 3) resekcja kości należy do metod agresywnych leczenia KCOT;
- 4) wyłuszczenie lub wyłyżeczkowanie guza z mechaniczną radykalizacją obwodową zaliczana jest do metod radykalnych;
- 5) wyłuszczenie lub wyłyżeczkowanie guza z fizyczną radykalizacją obwodową zaliczana jest do metod radykalnych.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. wszystkie wymienione. **B.** 2,4,5. **C.** 4,5. **D.** 2,3. **E.** żadna z wymienionych.

Nr 97. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące triady bioinżynieryjnej:

- 1) triada składa się z:
 - środowiska,
 - obecności autogennych komórek potencjalnie osteogennych,
 - endogennych czynników wzrostowych;
- 2) niezbędnym warunkiem działania triady jest angiogeneza z łoża naczyniowego;
- 3) nazywana jest triadą Ratajczaka;
- 4) nazywana jest triadą Lyncha;
- 5) nazywana jest triadą regeneracji tkanek.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 98. Przewlekłe, twardniejące zapalenie ślinianki podżuchwowej jest oddzielną jednostką chorobową. W badaniu klinicznym ślinianka jest twarda, powiększona i trudno ją odróżnić od guza. Wyżej opisana jednostka chorobowa nazywana jest również:

- A.** zespołem Heerfordta.
B. zespołem Sjogrena.
C. zespołem kociego pazura.
D. guzem Kutnera.
E. zespołem Abbego.

Nr 99. Tętnica podniebienna zstępująca:

- 1) jest gałęzią końcową tętnicy szczękowej;
- 2) oddaje tętnicę kanału skrzydłowego;
- 3) oddaje tętnice podniebienne mniejsze przed wejściem do kanału skrzydłowego;
- 4) jako tętnica podniebienna większa przechodzi do jamy nosowej przez otwór podniebienny większy;
- 5) jedna z jej gałęzi wchodzi do jamy ustnej przez kanał przysieczny.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 100. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące klasterowego bólu głowy:

- 1) trwa zazwyczaj 5-20 min;
- 2) zawsze jest jednostronny;
- 3) zazwyczaj towarzyszą mu nudności i wymioty;
- 4) do objawów współistniejących należą objawy oczne;
- 5) najczęściej występuje w III-V dekadzie życia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 101. Torbiel przewodu tarczowo-językowego należy różnicować z:

- 1) torbielą skrzepochodną;
- 2) torbielą skórzastą;
- 3) torbielami grasicy;
- 4) tłuszczakami;
- 5) powiększonymi węzłami chłonnymi.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 102. Do głównych kryteriów diagnostycznych zębopochodnej torbieli gruczołowej wg Kaplana (2008), należą:

- 1) obecność brodawkowatych wyrosła nabłonka;
- 2) obecność zwakuolizowanych komórek w warstwie podstawnej;
- 3) wyściółka utworzona z nabłonka wielowarstwowego płaskiego, bez palisadowego układu komórek warstwy podstawnej;
- 4) obecność w wyściółce komórek kształtu kubicznego o eozynochłonnej cytoplazmie;
- 5) obecność śródnabłonkowych struktur mikrotorbielkowatych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 103. Do grupy guzów zawierających nabłonek zębotwórczy z dojrzałym, włóknistym podścieliskiem, bez zębopochodnej ektomezenchymy należą:

- 1) płaskonabłonkowy guz zębopochodny;
- 2) wapniejący torbielowaty guz zębopochodny;
- 3) pseudogruczołowy guz zębopochodny;
- 4) rogowaciejąco-torbielowaty guz zębopochodny;
- 5) zębinopochodny guz zawierający komórki-cienie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 104. Wskaż zdania prawidłowe dotyczące obrazu radiologicznego śluzaka zębopochodnego:

- 1) zmiana może mieć obraz „baniek mydlanych”;
- 2) zmiana może mieć obraz „plastra miodu”;
- 3) zmiana może mieć obraz „naciągu rakietki tenisowej”;
- 4) małe guzy dają niecharakterystyczny obraz jednokomorowego przejaśnienia;
- 5) zmiana nie ulega wzmocnieniu kontrastowemu w TK i MR.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 105. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące przerzutów raka do węzłów chłonnych szyi:

- 1) należy przestrzegać zasady Martina i Rumieu;
- 2) radykalne wycięcie układu węzłów chłonnych szyi uzupełnione napromienianiem pola operacyjnego w 85% przypadków usuwa przerzuty i redukuje do minimum możliwość wznowy miejscowej;
- 3) wyleczalność spada do 50%, nawet w tzw. wczesnych stadiach choroby, jeśli stwierdza się przerzuty węzłowe;
- 4) przerzuty do węzłów chłonnych szyi są obecne co najmniej w 50% przypadków z rakiem płaskonabłonkowym umiejscowionym w obrębie głowy i szyi w czasie rozpoznania klinicznego nowotworu;
- 5) ryzyko wystąpienia mikroprzerzutów jest zależne od miejsca ogniska pierwotnego, jego budowy histopatologicznej oraz rozległości nacieku nowotworowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 106. Wskaż falszywe stwierdzenia dotyczące przypadkowego nadwichnięcia, usunięcia zęba sąsiedniego lub jego zawiązka podczas ekstrakcji:

- 1) może nastąpić z przyczyn jatrogennych;
- 2) może nastąpić z przyczyn anatomicznych;
- 3) należy unieruchomić nadwichnięty ząb;
- 4) należy wykonać reimplantację usuniętego zęba i go unieruchomić;
- 5) rokowanie w przypadku wprowadzenia zawiązka zęba w poprzednie miejsce w przypadku jego niezamierzonego usunięcia jest złe;
- 6) najczęściej do usunięcia zawiązka zęba stałego dochodzi w przypadku ekstrakcji przedtrzonowych zębów mlecznych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 107. Wskaż błędna odpowiedź dotyczącą stosowania LZM (leków znieczulenia miejscowego) u kobiet w okresie ciąży i laktacji:

- 1) z punktu widzenia bezpieczeństwa płodu LZM z grupy aminoestrów są bezpieczniejsze od aminoamidów;
- 2) aktywność cholinestrazy płodowej jest niższa od aktywności tego enzymu u matki;
- 3) stosowanie aminoestrów w trakcie ciąży nie jest wskazane ze względu na możliwe powikłania ze strony organizmu matki;
- 4) płodowy metabolizm lidokainy jest zbliżony do metabolizmu osoby dorosłej, dlatego obecnie lidokaina ma najwyższy stopień bezpieczeństwa w ciąży;
- 5) artykainę cechuje długi okres półtrwania, co czyni ją bezpieczną w okresie ciąży;
- 6) wysoki stopień powinowactwa bupiwakainy do białek osoczowych i silne ich wiązanie, powoduje, że lek stosunkowo powoli i w mniejszym stopniu niż inne LZM przedostaje się do krwioobiegu płodu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 108. Wskaż nieprawidłową odpowiedź: Najczęściej opóźniającymi rozpoznanie guza przestrzeni przygardłowej są błędne rozpoznania dotyczące:

- A. guza powierzchownego płata ślinianki przyusznej.
- B. nacieku lub ropnia okoomigdałkowego.
- C. guza migdałka podniebiennego.
- D. przewlekłego zapalenia zatok szczękowych.
- E. zaburzeń czynności stawu skroniowo-żuchwowego.

Nr 109. Jaką średnicę musi posiadać węzeł chłonny zawierający tkankę nowotworową, aby stał się wyczuwalny w badaniu palpacyjnym?

- A. 6 mm. B. 8 mm. C. 10 mm. D. 12 mm. E. 15 mm.

Nr 110. Które z niżej wymienionych leków mogą wywoływać trombocytopenię?

- 1) acetaminofen;
- 2) ketoprofen;
- 3) kwas acetylosalicylowy;
- 4) ibuprofen;
- 5) penicyliny;
- 6) sulfonamidy;
- 7) klindamycyna;
- 8) flukonazol.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 111. Zahamowanie aktywności cyklooksygenazy przez NLPZ (niesteroidowe leki przeciwzapalne), poza efektem przeciwbólowym może wywoływać efekty uboczne w postaci:

- 1) uszkodzenia błony śluzowej przewodu pokarmowego;
- 2) zmniejszenia perfuzji nerkowej;
- 3) wykwitów skórnych;
- 4) napadów astmy oskrzelowej;
- 5) krwawienia z dróg rodnych u kobiet.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 112. Który z poniższych leków może być stosowany w monoterapii w formie doustnej, w leczeniu agresywnej postaci aspergilozy zatok szczękowych?

- A. amfoterycyna B.
- B. 5-fluorocytozyna.
- C. ketokonazol.
- D. nystatyna.
- E. itrakonazol.

Nr 113. Wskaż prawidłową odpowiedź dotyczącą środków odkażających:

- A. roztwór nadmanganian potasu, powinien mieć barwę ciemnofioletową, ponieważ wykazuje wtedy odpowiednie działanie odkażające w stosunku do błon śluzowych.
- B. 30% roztwór nadtlenku wodoru ma działanie silnie bakteriobójcze i pobudzające ziarninowanie.
- C. płyn Dakina to 0,5% roztwór chloru stosowany w przeszłości do przemywania ran skóry.
- D. jodopowidon jest to alkoholowy roztwór jodu i jest stosowany do odkażania skóry i błon śluzowych.
- E. płyn Lugola wykazuje działanie antyseptyczne, miejscowo znieczulające, osuszające i hemostatyczne.

Nr 114. W wyniku złamania kości czaszki może dojść do jej wgłobienia. Kwalifikacją do operacji wgłobienia w okolicy czuciowo-ruchowej, skroniowej i skroniowo-ciemieniowej półkuli dominującej jest wgłobienie sięgające:

- A. 5 mm w głąb czaszki.
- B. 10 mm w głąb czaszki.
- C. 15 mm w głąb czaszki.
- D. 20 mm w głąb czaszki.
- E. 25 mm w głąb czaszki.

Nr 115. Objaw „kociego mruku” słyszany w trakcie diagnostyki zmian naczyniowych:

- 1) występuje w przypadku naczyniaka krwionośnego;
- 2) występuje w przypadku naczyniaka limfatycznego;
- 3) występuje zarówno w przypadku naczyniaków limfatycznych, jak i krwionośnych;
- 4) spowodowany jest utrudnionym przepływem krwi tętniczej;
- 5) spowodowany jest rozległymi zmianami naczyniowymi w obrębie szyi, duży rozmiar zmiany zaburza prawidłowe artykułowanie dźwięków.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 116. Leukoplakia jest potencjalnie złośliwym zaburzeniem błony śluzowej jamy ustnej w którym prawdopodobieństwo transformacji nowotworowej wynosi:

- A. 1 - 2%. B. 3 - 5%. C. 6 - 8%. D. 10 - 20%. E. 40 - 50%.

Nr 117. Najczęściej spotykane jest zwichnięcie żuchwy:

- A. przednie jednostronne.
- B. tylne.
- C. boczne.
- D. obustronne przednie.
- E. przyśrodkowe.

Nr 118. Siateczka Wickhama to:

- A. rodzaj błony zaporowej w sterowanej regeneracji kostnej.
- B. materiał tytanowy do rekonstrukcji dna oczodołu.
- C. drzewkowate smugi w liszaju płaskim w okolicy kątów ust.
- D. preparat sztucznej skóry do czasowego pokrywania ubytków.
- E. obraz histopatologiczny kolonii promieniowców.

Nr 119. W którym z wymienionych poniżej zaburzeń potencjalnie złośliwych ryzyko transformacji nowotworowej wynosi 40-50%?

- A. liszaj płaski.
- B. skóra pergaminowa.
- C. gruźlica toczniowa.
- D. erytroplakia.
- E. brodawczak.

Nr 120. Która z wymienionych poniżej lokalizacji jest najczęstszym miejscem występowania rogu skórniego?

- A. policzek.
- B. warga dolna.
- C. brzeg rzęsowy powieki.
- D. skrzydło nosa.
- E. skóra owłosiona głowy.

Dziękujemy !