

Nr 1. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące zwichnięcia żuchwy:

- A. w przypadku tego urazu nie występuje rozerwanie torebki stawowej.
- B. przemieszczenie przyśrodkowe łączy się ze złamaniem wyrostka kłykciowego.
- C. najczęściej występuje obustronne doprzednie przemieszczenie.
- D. repozycję należy wykonać jak najszybciej.
- E. po repozycji należy unieruchomić żuchwę na kilka dni zalecając dietę płynną.

Nr 2. Objaw „kocięgo mruku” słyszany w trakcie diagnostyki zmian naczyniowych:

- 1) występuje w przypadku naczyńniaka krwionośnego;
- 2) występuje w przypadku naczyńniaka limfatycznego;
- 3) występuje zarówno w przypadku naczyńniaków 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 3. Techniki kieszeniowe są jednymi z natychmiastowych koncepcji leczenia zębodołów poekstrakcyjnych. Wskaż prawdziwe stwierdzenia na ich temat:

- 1) są to inaczej techniki tunelowe;
- 2) jedną z technik jest metoda VISTA;
- 3) jedną z technik jest uszczelnienie zębodołu, inaczej *socket sealing*;
- 4) wykorzystywane są w tej technice jedynie błony zaporowe;
- 5) wykorzystywane są w tej technice zarówno błony zaporowe, jak i przeszczepy;
- 6) wskazaniem są ubytki poekstrakcyjne, którym towarzyszy dehiscencja wargowej i policzkowej blaszki kostnej;
- 7) wskazaniem są ubytki poekstrakcyjne w obrębie wyrostka zębodołowego szczęki.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 4. W przypadku leczenia dyslokacji oczodołowo-nosowych, powstałych w wyniku działania urazu na środkowe piętro części twarzowej czaski przez uraz o centralnej strefie przyłożenia, stosuje się metodę kantopeksji przeznosowej. Ma ona na celu:

- A. zrekonstruowanie przyśrodkowo-dolnych brzegów oczodołu.
- B. plastykę dróg łzowych.
- C. usunięcie szpecącego zniekształcenia nosa.
- D. zapewnienie prawidłowej wysokości środkowego odcinka twarzy.
- E. zlikwidowanie rozejścia międzykątowego.

Nr 5. W diagnostyce różnicowej guza przestrzeni przygardłowej należy brać pod uwagę:

- A. guz migdałka podniebiennego.
- B. kamień ślinianki podżuchwowej.
- C. guz ślinianki podjęzykowej.
- D. ropień przestrzeni skrzydłowo-żuchwowej.
- E. wszystkie powyższe jednostki mogą dawać objawy naśladujące guza przestrzeni przygardłowej, dlatego wszystkie powinny być brane pod uwagę w przypadku diagnostyki różnicowej.

Nr 6. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące zatrzymanych dolnych trzecich zębów trzonowych:

- A. dotylne położenie zęba zatrzymanego tworzy najbardziej korzystne warunki do usunięcia, jego długa oś jest zagięta ku tyłowi i dzięki temu łatwiej jest zęba zwichnąć do tyłu.
- B. większość dolnych trzecich zębów trzonowych jest pochylona w stronę językową, gdyż ku tyłowi żuchwy blaszka od strony językowej staje się cieńsza.
- C. w przypadku poprzecznego zatrzymania dolnego trzeciego zęba trzonowego, językowa pozycja sprawia, że zabieg chirurgiczny jest trudniejszy.
- D. zatrzymanie zęba w pochyleniu doprzednim jest rzadkie i uważane za najłatwiejsze do usunięcia.
- E. powierzchnia zgryzowa trzeciego zęba trzonowego zatrzymanego poziomo zwykle bezpośrednio przylega do korzenia drugiego zęba trzonowego, co prowadzi do bezobjawowej resorpcji korzenia dystalnego zęba.

Nr 7. Zespół cichej zatoki może być spowodowany przez:

- A. śluzowiaka zatoki szczękowej (MC – *mucocoele of the maxillary antrum*).
- B. torbiel zastoinową zatoki szczękowej (RTC – *retention cyst of the maxillary antrum*).
- C. pseudotorbiel zatoki szczękowej (PC – *pseudocyst of the maxillary antrum*).
- D. pooperacyjną torbiel zatoki szczękowej (PMC – *postoperative maxillary cyst*).
- E. więcej niż jedna wymieniona wyżej jednostka chorobowa może powodować występowanie zespołu cichej zatoki.

Nr 8. Torbiel tętniakową kości na etapie wzrostu należy różnicować z:

- A. śluzakiem zębopochodnym.
- B. szkliwiakiem litym/wielokomorowym.
- C. guzem brunatnym kości.
- D. cherubizmem.
- E. obecnością nowotworu złośliwego.

Nr 9. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące śluzowiaka zatoki szczękowej:

- 1) wzrost śluzowiaka jest ekspansywny;
- 2) zwykle wypełnia całą zatokę;
- 3) zmiana ta ma tło zapalne i powstaje na skutek nagromadzenia wysięku, który powoduje odwarstwienie i uniesienie śluzówki zatoki;
- 4) zwykle wykrywany jest przypadkowo podczas badania radiologicznego, gdyż przebieg jest bezobjawowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 10. Ze względu na stosunkowo rzadkie występowanie działań ubocznych, najbardziej godnym polecenia lekiem przeciwbólowym w ambulatoryjnej chirurgii stomatologicznej jest:

- A.** ibuprofen. **B.** diklofenak. **C.** tramadol. **D.** naproksen. **E.** metamizol.

Nr 11. U pacjenta, lat 11, odnotowano następujące objawy chorobowe: nieprawidłowy kształt głowy (czaszka wieżowata), wysokie czoło z wydatnymi guzami czołowymi, wytrzeszcz gałek ocznych i hiperteloryzm, ptasi nos, obustronne zarośnięcie przewodów słuchowych zewnętrznych, niedorozwój umysłowy. Na podstawie powyższych objawów można rozpoznać:

- A.** zespół Aperta.
B. zespół Parry'ego-Romberga.
C. zespół Möbiusa.
D. zespół Crouzona.
E. zespół Pierre'a-Robina.

Nr 12. Leczenie pseudotorbieli zatoki szczękowej (PC) polega na:

- A.** okresowej kontroli klinicznej i radiologicznej.
B. doszczętnym usunięciu wyściółki zatoki z dostępu Caldwell-Luca.
C. marsupializacji pseudotorbieli drogą endoskopii przeznosowej.
D. usunięciu pseudotorbieli metodą endoskopii przeznosowej.
E. usunięciu przyczyny odzębowej PC (ekstrakcja zęba lub jego leczenie kanałowe), co zwykle prowadzi do cofnięcia zmiany i braku potrzeby wewnątrz zatokowej interwencji chirurgicznej.

Nr 13. Skala ASA służy do określenia stanu ogólnego pacjenta w celu oceny ryzyka okołoperacyjnego. Pacjent ze współistniejącą chorobą układową, którego zaawansowanie ogranicza jego wydolność, ale nie stwarza zagrożenia dla życia zaliczony zostanie do:

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

Nr 14. Maksymalna jednorazowa dawka artykainy dla zdrowej dorosłej osoby wynosi:

- A.** 500 mg. **B.** 400 mg. **C.** 300 mg. **D.** 200 mg. **E.** 150 mg.

- Nr 15.** Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące czasu protrombinowego (PT):
- 1) służy do oceny sprawności krzepnięcia w układzie zewnątrzpochodnym;
 - 2) służy do badania krzepnięcia krwi inicjowanego przez szlak wewnątrzpochodny;
 - 3) do jego wydłużenia dochodzi podczas leczenia antykoagulantami.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

- Nr 16.** Do grupy C węzłów chłonnych podżuchwowych chłonka spływa z:
- 1) dolnych kłów i zębów przedtrzonowych;
 - 2) górnych zębów przedtrzonowych i kłów;
 - 3) dolnego pierwszego i drugiego zęba trzonowego;
 - 4) okolicy podoczodołowej;
 - 5) górnego trzeciego zęba trzonowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

- Nr 17.** Zespół Gorlina-Goltza (NBCCS) jest jednostką chorobową, dla której rozpoznania konieczne jest określenie dwóch kryteriów głównych lub jednego kryterium głównego i dwóch pobocznych. Wskaż, które kryteria diagnostyczne zespołu Gorlina-Goltza są zaliczane do kryteriów pobocznych:

- 1) wielkogłowie;
- 2) jedna z następujących wrodzonych malformacji twarzowo-szczękowych: rozszczep wargi lub podniebienia, wysunięcie kości czołowej, hiperteloryzm średniego lub dużego stopnia;
- 3) co najmniej jedno ognisko KCOT kości szczękowych;
- 4) zwapnienia w obrębie sierpa mózgu obejmujące obie jego blaszki;
- 5) co najmniej trzy ogniska BCC skóry;
- 6) rozszczepione, złane lub szeroko rozstawione żebra.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

- Nr 18. Przeciwwskazanie** miejscowe do resekcji szczytu korzenia stanowią:

- 1) niedopełnienie szczytu kanału korzeniowego;
- 2) rozlane zapalenie ozębnej;
- 3) zmiany zapalno-wytwórcze lub torbiel korzeniowa, przekraczające 1/3 części korzenia;
- 4) zanik pionowy i poziomy kości w przebiegu chorób przyzębia;
- 5) złamanie przywierzchołkowej 1/3 części korzenia zęba z żywą miazgą i przemieszczeniem odłamu;
- 6) zęby mleczne;
- 7) korzenie złamane podłużnie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 19. Do wskazań leczniczych do operacyjnego usunięcia dolnego trzeciego trzonowca zalicza się:

- 1) nieprzydatność czynnościową;
- 2) zapobieganie powstawaniu różnego rodzaju patologii w obrębie narządu żucia;
- 3) obecność zatrzymanego trzeciego zęba trzonowego dolnego w szparze złamania lub w pobliżu linii złamania;
- 4) nawracające stany zapalne;
- 5) bóle neuralgiczne;
- 6) torbiele zawiązkowe rozwijające się wokół korony niewyrzniętego dolnego trzeciego zęba trzonowego;
- 7) próchnica w trzecim lub drugim zębie trzonowym.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 20. Do czynników, jakie należy rozważyć przed replantowaniem wybitego zęba zalicza się:

- 1) obecność zaawansowanego procesu chorobowego w wybitym zębie;
- 2) znaczne stłoczenia zębów;
- 3) okres od urazu do replantacji nie dłuższy niż 2 godziny;
- 4) stopień rozwoju korzenia;
- 5) uszkodzenie zębodołu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 21. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące aspektów stomatologicznych osteoporozy:

- 1) w osteoporozie z powodu zmniejszenia liczby i jakości beleczek kostnych dochodzi do obniżenia wysokości wyrostków zębodołowych na skutek ich zapadania się;
- 2) długotrwałe leczenie bisfosfonianami i denosumabem niesie ze sobą ryzyko martwicy kości żuchwy i szczęki;
- 3) fizjologicznie przebudowa kości szczęki jest bardziej intensywna niż w innych kościach;
- 4) martwica kości żuchwy u pacjentów przyjmujących pamidronian i zolendronian może wystąpić już po 2 latach leczenia;
- 5) martwica polekowa kości występuje wokół zębodołów i może zniekształcać kość;
- 6) w miejscu martwicy może powstać trudno gojące się owrzodzenie, zakażenie, złamanie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 22. Wskaż falszywe stwierdzenia dotyczące zapalenia kości u dzieci:

- 1) stosunkowo częściej niż u dorosłych dochodzi do zajęcia oczodołu, komórek sitowych i jamy czaszki;
- 2) wśród objawów ogólnych rzadko występują objawy oponowe, wymioty i biegunka;
- 3) różnice w przebiegu wynikają z większego uwapnienia kości, bogatego unaczynienia szpiku, większej ilości kości gąbczastej, obecności małej, nierozwiniętej zatoki szczękowej;
- 4) u noworodków i niemowląt zapalenie kości jest zwykle krwiopochodne;
- 5) rzadko dochodzi do zaburzenia wzrostu kości;
- 6) często dochodzi do utraty zębów, zmian w ułożeniu zębów, zaburzeń zgryzu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 23. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące narzędzi do usuwania zębów:

- 1) dźwignia działa na zasadzie dźwigni dwuramiennej lub klina;
- 2) kozia stópka służy do usuwania korzeni wszystkich zębów; wprowadza się ją od strony policzkowej; obecnie jest rzadko używana;
- 3) dźwignię Lecluse'a zakłada się od strony przedsionka jamy ustnej częścią płaską skierowaną do zęba mądrości w kierunku od góry i boku ku dołowi i przyśrodkowo;
- 4) kleszcze bagnetowe mogą być użyte do usuwania zębów przednich dolnych tzw. „chwytem z góry”;
- 5) do usuwania zębów mlecznych służą kleszcze o mniejszych rozmiarach.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 24. „Niebolesne owrzodzenie, umiejscowione na wardze lub błonie śluzowej przedniego odcinka jamy ustnej, rzadziej na podniebieniu, języku policzku. Jest regularnego kształtu, okrągłe, o gładkich brzegach, jak gdyby wysztancowane. Jego dno jest sadłowate, twarde, pokryte wydzieliną surowiczą. Podstawa owrzodzenia jest twarda, nacieczona, a w węzłach stwierdza się znaczny odczyn”. Powyższy opis owrzodzenia jest charakterystyczny dla:

- A.** gruźlicy.
- B.** kiły.
- C.** zakażenia wirusowego.
- D.** zakażenia grzybiczego.
- E.** nowotworu.

Nr 25. W zespole Plummera-Vinsona występuje:

- 1) niedobór żelaza;
- 2) niedokrwistość;
- 3) nadkwaśność;
- 4) niedokwaśność;
- 5) brak łaknienia;
- 6) przerost błony śluzowej jamy ustnej i gardła.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 26. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zębaków:

- 1) zębiak zestawny jest to skupienie wielu drobnych, szczątkowych „ząbków”, zwanych odontoidami;
- 2) zębiak zestawny charakteryzuje się nieprawidłowym układem i stosunkiem szkliwa, zębiny, cementu i miazgi;
- 3) w zębiaku złożonym wzajemne ułożenie szkliwa, cementu, zębiny i miazgi przypomina prawidłowo wykształcony ząb;
- 4) zębiaki zaliczane są do największej grupy zębopochodnych guzów nowotworopodobnych;
- 5) zębiaki należą do tzw. mieszanych guzów zębopochodnych, gdyż zawierają zarówno komponentę nabłonkową, jak i mezenchymalną;
- 6) wieloogniskowe występowanie zębiaka może stanowić element składowy zespołu Gardnera.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 27. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące szkliwiaka:

- 1) ameloblastoma jest nowotworem o utkaniu wyłącznie nabłonkowym;
- 2) wszystkie typy histologiczne szkliwiaka charakteryzują się własnościami antyapoptycznymi;
- 3) najczęstszym wariantem histologicznym szkliwiaka jest postać pęcherzykowa;
- 4) jasnokomórkowy typ szkliwiaka litego/wielokomorowego cechuje się wybitną agresywnością miejscową oraz skłonnością do tworzenia przerzutów;
- 5) badanie MR uważa się za najdokładniejsze w wykrywaniu wznowy szkliwiaka.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 28. Splot przyusznicy powstaje z połączenia odgałęzień nerwu twarzowego, którymi są:

- 1) gałęzie skroniowe;
- 2) gałęzie jarzmowe;
- 3) gałęzie szczękowe;
- 4) gałęzie żuchwowe;
- 5) gałąź szyi.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 29. Pacjent zgłosił się z powodu ostrego bólu oczodołu i czoła po stronie prawej oraz okolicy nasady nosa, wycieku wydzieliny śluzowej z nosa, łzawienia i światłowstrętu. Dolegliwości wystąpiły po przebytych alergicznym zapaleniu błony śluzowej nosa. Wymienione objawy mogą świadczyć o występowaniu:

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

Nr 30. Do histiocytoz zalicza się:

- A. chorobę Abta-Letterera-Siwego.
- B. cherubizm.
- C. zespół Albrighta.
- D. chorobę Albersa-Schönberga.
- E. chorobę Pageta.

Nr 31. Powikłaniem związanym ze znieczuleniem miejscowym nie jest:

- A. krwiak podśluzówkowy.
- B. odma podskórna.
- C. martwica błony śluzowej.
- D. anemizacja błony śluzowej.
- E. brak efektu znieczulenia.

Nr 32. Nowotworami złośliwymi gruczołów ślinowych są:

- 1) cylindroma;
- 2) guz Whartina;
- 3) guz Stewarta;
- 4) gruczolak wielopostaciowy;
- 5) onkocytoma.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 33. Wskaż fałszywe stwierdzenie opisujące schorzenia stawu skroniowo-żuchwowego (ssż):

- A. zeszywnienie prawdziwe ssż to zrost wewnątrztorbkowy powierzchni stawowych.
- B. zeszywnienie ssż może być wrodzone lub nabyte.
- C. przyczyną szczękostyku może być zakażenie przestrzeni skrzydłowo-żuchwowej.
- D. w jednostronnym zwichnięciu żuchwa zbacza w stronę chorą i powstaje zgryz krzyżowy, otwarty.
- E. zwichnięcie przyśrodkowe występuje ze złamaniem wyrostka kłykciowego żuchwy.

Nr 34. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące ropnych infekcji:

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

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 35. Wskaż prawdziwe stwierdzenie opisujące "klasycznego" włókniaka kostniejącego (OsF):

- 1) wykazuje predylekcję do płci żeńskiej;
- 2) poza żuchwą i szczęką opisywano lokalizację w obrębie kości czołowej;
- 3) leczeniem z wyboru OsF jest wyłuszczenie z następową radykalizacją chemiczną;
- 4) OsF w większości przypadków lokalizuje się w pobliżu korzeni zębów z żywą miazgą;
- 5) często prowadzi do resorpcji twardych tkanek zęba;
- 6) wymaga różnicowania z dysplazją włóknistą kości.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 36. Torbiel zawiązkowa (DC) może ulec transformacji w kierunku:

- A.** pierwotnego wewnątrzkościanego raka płaskonabłonkowego.
- B.** wewnątrzkościanego raka śluzowo-naskórkowego.
- C.** wewnątrzkościanego raka gruczołowo-torbielowatego.
- D.** prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E.** prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 37. Przy porażeniu obwodowym nerwu twarzowego, kiedy uszkodzenie wystąpi pomiędzy nerwem strzemiączka a zwojem kolanka nie pojawia się:

- 1) zaburzenia wydzielania łez;
- 2) zaburzenia słuchu;
- 3) zaburzenia smaku.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 38. Pacjent, lat 62, zgłosił się do poradni chirurgii stomatologicznej z powodu szczękoscisku. W wywiadzie podaje: rak języka leczony śródtkankowo radem 2 lata wcześniej. W badaniu klinicznym oprócz szczękoscisku: brak aktywnego odczynu zapalnego, widoczna klinicznie obnażona kość żuchwy. Radiologicznie – brak złamania żuchwy, widoczne ogniska zagęszczeń i rozrzedzeń tkanki kostnej z obecnością martwaka kostnego. Po wykluczeniu ewentualnej wznowy w leczeniu powyższych dolegliwości ma zastosowanie:

- 1) antybiotykoterapia;
- 2) przepłukiwanie obnażonej kości i martwiczych tkanek roztworem 3% H₂O₂ lub 0,12% chlorheksydyną;
- 3) hiperbaryczna terapia tlenowa;
- 4) sekwestrektomia;
- 5) dekortykacja.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 39. Podczas znieczulenia miejscowego może dojść do toksycznego działania leków znieczulenia miejscowego. Objawy reakcji toksycznej

- 1) obejmują drżenie brwi, drgawki, depresja krążenia, zaburzenia oddechu;
- 2) występują pod postacią zespołu Hornera;
- 3) są spowodowane bardzo szybkim narastaniem stężenia leku w tkance mózgowej;
- 4) mogą wystąpić po donaczyniowym podaniu leku;
- 5) nie zdarzają się w leczeniu stomatologicznym ze względu na zbyt małą ilość zastosowanego środka znieczulającego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 40. Poniżej podano opisy 5 jednostek chorobowych występujących w obszarze szczękowo-twarzowym. Wskaż właściwe kombinacje jednostki chorobowej i jej opisu:

- 1) według podziału Lavalà wyróżnia się postać o przebiegu: ostrym, podostrym i przewlekłym;
- 2) ostateczne rozpoznanie schorzenia dokonuje się w drodze wykazania obecności ziarnistości Birbecka-Breathnacha w cytoplazmie komórek lub/i antygeny powierzchniowe CD-1a-T-6;
- 3) w przebiegu choroby w badaniach pomocniczych stwierdza się upośledzoną odpowiedź humoralną oraz obniżoną aktywność amylazy w ślinie;
- 4) na obraz kliniczny składa się triada objawów: jednostronny obrzęk twarzy, obwodowe porażenie nerwu twarzowego, pobruzdowany lub pofałdowany język;
- 5) choroba ma ostry lub podostry przebieg, dotyczy najczęściej pacjentów do 3. roku życia, wykazuje predylekcję do kości sklepienia czaszki, przebiega z objawami posocznicy i najczęściej kończy się zgonem.

- I) gruźlica atypowa węzłów chłonnych; IV) histiocytoza z komórek Langerhansa;
II) choroba Handa-Schullera-Christiana; V) zespół Melkerssona-Rosenthala.
III) sarkoidoza;

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1-I, 2-IV. **B.** 1-I, 2-V. **C.** 2-III, 4-V. **D.** 2-IV, 3-III. **E.** 2-IV, 5-II.

Nr 41. W diagnostyce obrazowej torbieli występujących w obszarze twarzoczaszki wykorzystuje się rezonans magnetyczny (MR). Po zastosowaniu techniki saturacji tłuszczu w obrazach T1-zależnych ujawnia się wytłumienie sygnału tłuszczu, co uważa się za bardzo specyficzną cechę dla torbieli:

- A. dermoidalnej.
- B. rozwijającej się na podłożu II łuku skrzelowego.
- C. limfoepitelialnej.
- D. przewodu tarczowo-językowego.
- E. ortokeratotycznej zębopochodnej.

Nr 42. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące retencji trzecich zębów trzonowych (TZT):

- A. częściej zatrzymaniu ulegają trzecie zęby trzonowe (TZT) w szczęcie (50%) niż w żuchwie (30%).
- B. najczęstszą przyczyną ekstrakcji TZT jest utrudnione wyrzynanie (*dentitio difficilis*).
- C. najczęściej okolicę trzecich zębów trzonowych (TZT) ocenia się na zdjęciu pantomograficznym, mierzy się szerokość zęba trzonowego i odległość między zębem 7 a gałęzią żuchwy; jeżeli różnica ta wynosi poniżej 50% można z pewnością stwierdzić, że trzeci ząb trzonowy nie znajdzie miejsca w łuku, wielkość miejsca między 50 a 90% wskazuje na wysokie prawdopodobieństwo prawidłowego ustawienia trzeciego zęba trzonowego.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Nr 43. Cechą charakterystyczną dla zespołu Aperta nie jest:

- A. czaszka wieżowata.
- B. wytrzeszcz gałek ocznych i hiperteloryzm.
- C. niedorozwój szczęk z pseudoprogenią.
- D. zniekształcenie palców rąk i nóg.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 44. Belki oporowe Ombredanna:

- A. występują symetrycznie po trzy z każdej strony górnego masywu twarzy (GMT).
- B. znajdują się w obrębie kości jarzmowej, nosowej i wyrostka czołowego szczęki.
- C. są to strefy osłabienia struktury kostnej górnego masywu twarzy (GMT).
- D. prawdziwe A i B.
- E. prawdziwe A, B i C.

Nr 45. Bezwzględny wskazaniem do leczenia operacyjnego złamania jarzmowo-szczękowo-oczodołowego nie jest:

- A. szpecąca asymetria twarzy.
- B. upośledzone odwodzenie żuchwy.
- C. utrzymująca się diplopia.
- D. obecność zaburzeń czucia w zakresie nerwu podoczodołowego.
- E. enoftalmia.

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

Nr 51. Rodzajem znieczulenia nasiękowego jest znieczulenie:

- 1) okoliczne;
- 2) podśluzowe;
- 3) śródwiązadłowe;
- 4) przywierzchołkowe;
- 5) podkostnowe;
- 6) brodawek międzyczębowych;
- 7) śródskórne;
- 8) podskórne;
- 9) domięśniowe.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 52. Międzypowięziowe przestrzenie pierwszego kontaktu to przestrzeń:

- 1) podskroniowa;
- 2) policzkowa;
- 3) żwaczowa;
- 4) podżuchwowa;
- 5) skrzydłowo-żuchwowa;
- 6) podbródkowa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 53. Istotą operacji Dandy'ego-Janetta jest:

- A.** przecięcie nerwu skalistego większego.
B. mikrochirurgiczne odbarczenie nerwu trójdzielnego w kącie mostowo-mózdkowym.
C. przecięcie nerwu językowo-gardłowego.
D. blokada zwoju skrzydłowo-podniebiennego.
E. operacyjne skrócenie wyrostka rylcowatego.

Nr 54. Torbiel erupcyjna (*Cystis eruptiva*, Eruption cyst - EC) rozwijająca się nad wyrzynającym się zębem w 1 dekadzie życia nie wymaga różnicowania z:

- A.** mucociele.
B. naczygniakiem.
C. czerniakiem.
D. szkliwiakiem.
E. guzkiem Bohna.

Nr 55. Przyporządkuj poszczególne rodzaje nacięć płatów śluzówkowo-okostnowych do dedykowanych im zabiegów operacyjnych na wyrostku zębodołowym szczęki i/lub części zębodołowej żuchwy:

CIĘCIE	ZABIEG
1) cięcie Beavisa;	a) resekcja szczytu korzenia zęba;
2) cięcie Neumanna;	b) operacja torbieli metodą Partsch I;
3) cięcie Partscha;	c) zamknięcie przetoki ustno-zatokowej;
4) cięcie Pichlera;	d) chirurgiczne leczenie schorzeń przyzębia;
5) cięcie Reinmollera;	e) resekcja szczytu korzenia centralnego siekacza;
6) cięcie trapezowate Wassmunda	f) operacyjne usunięcie zęba

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1 – b; 2 – c,f; 3 – a,c,d; 4 – d,e; 5 – c; 6 – a,b,d.
B. 1 – e; 2 – a,d; 3 – a,b,f; 4 – a,b; 5 – d; 6 – b,c,f.
C. 1 – d; 2 – b,c; 3 – b,c,e; 4 – c,d; 5 – e; 6 – b,c,d.
D. 1 – c; 2 – b,e; 3 – a,c,f; 4 – d,e; 5 – b; 6 – a,b,f.
E. 1 – f; 2 – b,c; 3 – a,b,f; 4 – c,d; 5 – c; 6 – c,d,e.

Nr 56. Torbiel zawiązkowa (DC) jest drugą, co do częstości występowania torbielą kości szczękowych. Wskaż prawdziwe stwierdzenia na jej temat

- 1) najczęściej spotykanym typem torbieli zawiązkowej jest torbiel zawiązkowa zapalna, rozwijająca się w 1. dekadzie życia bądź na początku 2.;
- 2) najczęściej rozwija się w okolicy dolnego zęba mądrości, a w dalszej kolejności zębami, w okolicy których rozwija się torbiel zawiązkowa są: dolne zęby przedtrzonowe, górne kły, górne zęby mądrości;
- 3) wielomiejscowy rozwój torbieli zawiązkowej może być związany z występowaniem chorób ogólnoustrojowych, takich jak np.: dysplazja obojczykowo-czaszkowa, mukopolischarydoza typu VI;
- 4) w niektórych przypadkach obraz radiologiczny DC może mieć formę ubytku wielokomorowego;
- 5) w diagnostyce różnicowej należy wziąć pod uwagę: rogowaciejąco-torbielowaty guz zębopochodny (KCOT) oraz szkliwiaka jednokomorowego (UA).

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 57. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące torbieli i przetok rozwijających się na podłożu III i IV łuku skrzelowego:

- 1) anomalie związane z III łukiem skrzelowym najczęściej przybierają postać torbieli;
- 2) przetoki rozwijające się na podłożu III i IV łuku skrzelowego mają swój początek w obrębie zachyłka gruszkowatego gardła;
- 3) przebieg kanału przetoki powyżej nerwu krtaniowego górnego oraz mięśnia pierścienno-tarczowego wskazuje, że wada związana jest z IV łukiem skrzelowym;
- 4) anomalie rozwijające się na podłożu III i IV łuku skrzelowego zawierają utkanie gruczołów przytarczycznych;
- 5) badaniem, które można wykonać w celu oceny przebiegu kanału przetoki rozwijającej się na podłożu III i IV łuku skrzelowego jest badanie USG.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 58. Promienica jest jednym z zapaleń swoistych występujących w obrębie tkanek twarzy i szyi. Wskaż prawdziwe stwierdzenia na jej temat:

- 1) jest swoistym procesem zapalnym, pierwotnie przewlekłym, wywołanym przez bakterie beztlenowe Gram-ujemne z rodzaju *Actinomyces*, którymi najczęściej są *Actinomyces israeli*;
- 2) w promienicy występują objawy ogólne pod postacią stanów podgorączkowych a rozwój choroby jest nagły;
- 3) w postaci guzowatej promieniczego zapalenia kości występuje jej rozdęcie z wcześniej tworzącymi się przetokami;
- 4) w przypadku trudności diagnostycznych w rozpoznaniu promienicy twarzowo-szyjnej pomocne jest badanie bakteriologiczne i anatomopatologiczne;
- 5) w obrazie mikroskopowym promieniowce wykazują tendencję do tworzenia struktur w jasnożółtym kolorze o wielkości ziaren prosa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 59. Całkowitą utratę blaszki zewnętrznej wyrostka zębodołowego bez ubytku pionowego kości w przestrzeniach międzyzębowych można zaklasyfikować do:

- A.** klasy III według Ferhera i Schörera.
- B.** klasy IV według Ferhera i Schörera.
- C.** klasy III według Seiberta.
- D.** klasy II według Seiberta.
- E.** EDS-2 według Caplanisa.

Nr 60. Leki mogące być przyczyną wystąpienia języka czarnego włochatego to:

- 1) ketamina;
- 2) klarytomycyna;
- 3) amoksycylina;
- 4) cyklosporyna;
- 5) metyldopa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 61. Minimalna odległość zewnętrznej powierzchni implantu dentystycznego od bliższego mu ograniczenia otworu bródkowego powinna wynosić:

A. 0,5 mm. **B.** 1,0 mm. **C.** 2,0 mm. **D.** 3,0 mm. **E.** 5,0 mm.

Nr 62. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące leukoplakii:

- 1) zmiany leukoplakiczne w obrębie jamy ustnej najczęściej występują u kobiet pomiędzy 40. a 50. rokiem życia;
- 2) najczęściej zmiany pojawiają się na błonie śluzowej policzków oraz dna jamy ustnej;
- 3) jeżeli w badaniu klinicznym chorego stwierdza się obecność wyniosłych, twardych białawych tarczek z rozpadlinami i nadżerkami na błonie śluzowej jamy ustnej, zmiany takie zalicza się do IV stopnia zaawansowania choroby według Thomy;
- 4) leczeniem z wyboru w przypadku II, III oraz IV stopnia zaawansowania według Thomy jest wycięcie chirurgiczne;
- 5) leczenie zachowawcze leukoplakii polega między innymi na eliminacji czynników drażniących, sanacji jamy ustnej oraz zastosowaniu miejscowo preparatów przeciwzapalnych;
- 6) zmiany leukoplakiczne błony śluzowej jamy ustnej mogą być wycinane lub usuwane z użyciem aparatów do kriochirurgii lub laserów.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 63. Występowanie u dzieci przedwczesnego dojrzewania płciowego, obecności na skórze plam typu „*café au lait*” oraz zmiany dysplastycznych kośćca to zespół:

- A.** McCune’a-Albrighta.
- B.** Recklinghausena.
- C.** Jaffe-Lichtensteina.
- D.** Albrighta.
- E.** Gardnera.

Nr 64. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące operacji Caldwell-Luca:

- 1) typowo zatokę szczękową otwiera się w okolicy dołka nadkłowego;
- 2) do otwarcia zatoki szczękowej najczęściej używa się sztancy Weila;
- 3) po oczyszczeniu zatoki szczękowej wykonuje się jej drenaż do środkowego przewodu nosowego;
- 4) wytworzony otwór do jamy nosowej powinien mieć średnicę powyżej 1,5 cm;
- 5) po wytworzeniu okna kostnego w bocznej ścianie nosa, formuje się dolnie uszypułowany płat w kształcie litery U w obrębie błony śluzowej nosa;
- 6) od strony jamy nosowej przez wykonany otwór wprowadza się do zatoki seton gazowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 65. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące leczenia kamicy gruczołów ślinowych:

- 1) w przypadku kamicy przewodowej ślinianki podżuchwowej można zastosować leczenie chirurgiczne polegające na usunięciu kamienia ślinowego z przewodu Whartona a następnie zeszcyciu jego ściany;
- 2) w przypadku kamicy mięszkowej ślinianki podżuchwowej wykonuje się zabieg jej wyluszczenia wraz z kamieniem;
- 3) u chorych z kamicą ślinianki przyusznej stosuje się jedynie leczenie zachowawcze, polegające na podawaniu środków ślinopędnych (np. Tincture Calami lub pilokarpiny);
- 4) obecnie w przypadku kamicy przewodowej ślinianki podżuchwowej coraz częściej stosuje się zabiegi sialoendoskopii.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 66. Wskaż prawidłowe leczenie złamań żuchwy w zależności od rodzaju złamania i jego lokalizacji:

- 1) złamanie wyrostka kłykciowego żuchwy bez przemieszczenia u chorego z pełnym uzębieniem;
- 2) złamanie wyrostka dziobiastego żuchwy;
- 3) złamanie trzonu żuchwy bez przemieszczenia u chorego z pełnym uzębieniem;
- 4) złamanie trzonu żuchwy bez przemieszczenia u chorego z bezzębiem w żuchwie;
 - a) brak konieczności leczenia;
 - b) założenie wyciągu międzyszczękowego w oparciu o wiązania Ivy;
 - c) założenie wyciągu międzyszczękowego na okres 4-6 tygodni;
 - d) unieruchomienie złamania na płycie Webera umocowanej szwami okólnymi.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1b, 2d, 3c, 4a. **D.** 1a, 2d, 3b, 4c.
B. 1b, 2a, 3d, 4c. **E.** 1b, 2a, 3c, 4d.
C. 1c, 2b, 3a, 4d.

Nr 67. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące kostniwiaka:

- 1) kostniwiak najczęściej występuje w kontakcie z zębem stałym i zwykle dotyczy zębów trzonowych i przedtrzonowych żuchwy;
- 2) kostniwiaki znacznie częściej rozwijają się u kobiet niż u mężczyzn;
- 3) w badaniu radiologicznym stwierdza się bulwiastą, dobrze wysyconą masę tkanek uwapnionych, rozwijającą się w ścisłym kontakcie z korzeniem zęba z żywą miazgą;
- 4) kostniwiaki zalicza się do grupy nowotworów półzłośliwych;
- 5) kostniwiak charakteryzuje się relatywnie wysoką nawrotowością sięgającą 37%.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 68. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące chłoniaka nieziarniczego:

- 1) chłoniak nieziarniczy nazywany jest chorobą Hodgkina;
- 2) chłoniaki nieziarnicze najczęściej rozwijają się z limfocytów T;
- 3) w 1/3 przypadków choroba rozwija się lokalizacji pozawęzłowej;
- 4) w obrębie głowy i szyi chłoniaki mogą rozwijać się w obrębie zatoki szczękowej, oczodołu czy ślinianek;
- 5) decydujące znaczenie dla rozpoznania mają badania morfologii krwi z rozmazem, OB., CRP oraz badanie cytologiczne pozyskane drogą biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej;
- 6) chłoniaki zlokalizowane w obrębie głowy i szyi leczy się poprzez chirurgiczne usunięcie z następową chemioradioterapią.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 69. Zespół wyrostka rylcowatego (stylalgia) charakteryzuje się:

- A.** bólami okolicy stawu skroniowo-żuchwowego, ucha środkowego, nadmiernym ślinieniem i zaburzeniami smaku.
- B.** porażeniem krtani oraz języka z jego zanikiem.
- C.** jednostronnym, głębokim bólem w oczodole, łzawieniem, obfitym wydzielaniem śluzu z nosa, napadowym kichaniem.
- D.** przeczulicą, zaczerwienieniem okolicy przedusznej w trakcie spożywania pokarmów.
- E.** dolegliwościami bólowymi promieniującymi do ucha i karku, nasilającymi się przy mówieniu, połykaniu i ruchach głowy.

Nr 70. Do poradni chirurgii stomatologicznej zgłosił się pacjent z silnymi dolegliwościami bólowymi twarzy po stronie prawej i szczękościskiem III stopnia od 7 dni. Temperatura ciała chorego wynosiła 37,8 stopnia Celsjusza. W badaniu klinicznym stwierdzono niewielki obrzęk policzka prawego oraz znaczny szczękościsk. W badaniu OPG nie stwierdzono patologii odzębowej a jedynie częściowo zatrzymany ząb 48 z rozległym ubytkiem próchnicowym. Na podstawie powyższego opisu można rozpoznać:

- A. ropień okołomigdałkowy.
- B. ropień przygardłowy.
- C. ropień podżwaczowy.
- D. ropień podskroniowy.
- E. ropień policzka.

Nr 71. Znieczulenie śródwładłowe jest szczególnie rekomendowane u:

- A. dzieci z uzębieniem mlecznym i mieszanym, ze względu na niewielką ilość stosowanego znieczulenia.
- B. pacjentów z wrodzonymi wadami serca, ze względu na ograniczenie systemowego działania środków znieczulających.
- C. pacjentów z polineuropatiami, ze względu na eliminację długotrwałego uczucia niedoczulicy warg, języka lub policzka.
- D. pacjentów ze skazami krwotocznymi, ze względu na wyeliminowanie niebezpieczeństwa powstania krwiaków.
- E. pacjentów z głębokimi kieszonkami przyzębnymi, ze względu na możliwość osiągnięcia odpowiednio wysokiego ciśnienia środka znieczulającego.

Nr 72. Technika znieczulenia AMSA (*Anterior Middle Superior Alveolar*) polega na deponowaniu środka znieczulającego na podniebieniu w okolicy:

- A. między pierwszym i drugim zębem przedtrzonowym szczęki.
- B. między centralnymi siekaczami szczęki.
- C. w projekcji wierzchołka korzenia zębów przednich szczęki lub przedtrzonowców szczęki.
- D. w projekcji wierzchołka korzeni zębów siecznych lub kłów szczęki.
- E. między pierwszym i drugim siekaczem szczęki.

Nr 73. Półpaścowa neuralgia nerwu trójdzielnego charakteryzuje się zajęciem obszaru unerwionego przez:

- A. wszystkie gałęzie nerwu trójdzielnego.
- B. I gałąź nerwu trójdzielnego.
- C. II gałąź nerwu trójdzielnego.
- D. III gałąź nerwu trójdzielnego.
- E. każdą z gałęzi nerwu trójdzielnego bez wyraźnej predylekcji.

Nr 74. Neuropraksja to uszkodzenie nerwu obwodowego charakteryzujące się:

- A. przerwaniem ciągłości aksonów przy zachowanej osłonce nerwa, dające szansę na całkowitą regenerację nerwu w ciągu 2-6 miesięcy.
- B. całkowitym przerwaniem ciągłości nerwu spowodowanym ranami ciętymi lub jatrogennymi cięciami operacyjnymi.
- C. nieodwracalnym uszkodzeniem nerwu wywołanym znacznym ubytkiem na jego przebiegu i złym ukierunkowaniem obu kikutów nerwowych.
- D. przejściowym i odwracalnym uszkodzeniem nerwu bez przerwania ciągłości aksonów i osłonki.
- E. szczególnym typem trwałego i nieodwracalnego uszkodzenia nerwu wywołanego jego przewlekłym niedokrwieniem lub toksemią.

Nr 75. Przy wykonywaniu biopsji diagnostycznej rekomendowanym sposobem postępowania jest:

- A. wycięcie całej chorobowo zmienionej tkanki niezależnie od jej rozmiarów wraz z 2-3 mm marginesem tkanek zdrowych i dostarczeniem jej do badania histopatologicznego.
- B. wycięcie całej chorobowo zmienionej tkanki przy podejrzeniu procesu złośliwego wraz z możliwie jak największym marginesem tkanek zdrowych.
- C. klinowe pobranie możliwie jak najszerzego i płytkiego wycinka z okolicy brzegu zmienionej chorobowo zmiany.
- D. klinowe pobranie możliwie jak najgłębszego i wąskiego wycinka z okolicy brzegu zmienionej chorobowo zmiany.
- E. pobranie kilku wycinków z przeciwległych brzegów homogennej i rozległej chorobowo zmienionej zmiany.

Nr 76. Co leży u podstaw powstawania suchego zapalenia zębodołu?

- A. zahamowanie powstawania plazminogenu na skutek niskiego pH w wynaczynionych erytrocytach tworzących skrzep.
- B. przejście plazminogenu w plazminę pod wpływem tkankowych aktywatorów plazminogenu uwalnianych z uszkodzonych tkanek zębodołu.
- C. uruchomienie lokalnej fibrynolizy poprzez rozpad fibryny i aktywację kinin, które hamują przejście plazminy w plazminogen.
- D. pominięcie tworzenia plazminy na rzecz rozpadu fibryny poprzez uwalnianie aktywatorów tkankowych.
- E. brak aktywacji kinin potrzebnych do formowania skrzepu.

Nr 77. Jakie działanie lecznicze jest wykorzystywane w zabiegu artrocentezy stawu skroniowo-żuchwowego?

- A. uwolnienie zrostów wewnątrzstawowych poprzez rozszerzenie stawu pod ciśnieniem płynu płuczącego.
- B. manipulowanie krążkiem stawowym u pacjentów z doprzednim przemieszczeniem krążka stawowego bez możliwości jego repozycji.
- C. uwolnienie przyczepu krążka stawowego.
- D. obkurczenie torebki stawowej poprzez płukanie stawu i zmniejszenie jej napięcia.
- E. wytworzenie ssącej bańki pomiędzy krążkiem stawowym i dołem stawowym poprzez płukanie stawu i odsysanie płynu płuczącego.

Nr 78. Wskaż falszywe zdanie dotyczące zakażenia mononukleozą zakaźną:

- A. zakaźność pacjenta utrzymuje się przez 6-18 miesięcy.
- B. do objawów należy wysoka gorączka, zapalenie gardła i migdałków, powiększenie węzłów chłonnych, wątroby i śledziony.
- C. do postaci choroby należy chłoniak Hodgkina.
- D. do powikłań należy duszność wywołana obrzękiem gardła, małopłytkowość, niedokrwistość hemolityczna.
- E. u pacjentów zakażonych HIV mononukleozą zakaźną może wywołać leukoplakię włochatą.

Nr 79. Przeciwwskazaniem do pobierania wycinków są:

- A. zmiany o charakterze powierzchniowych naczynek.
- B. zmiany o wielkości mniejszej niż 1 cm.
- C. ciemno przebarwione plamy, które nie znikają pod wpływem ucisku.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 80. Technika pomocnicza według LeMastera stosowana jest:

- A. w przypadku płytkiego podniebienia lub w celu ominięcia cienia rzucanego przez kość jarzmową podczas wykonywania zdjęć wewnątrzustnych.
- B. podczas implantacji natychmiastowej w celu uzyskania prawidłowej stabilizacji pierwotnej.
- C. podczas wykrywania węzłów wartowniczych w czasie usuwania zmian o charakterze czerniaka.
- D. podczas wstecznego uszczelniania kanału po resekcji.
- E. w żadnym z powyższych przypadków.

Nr 81. Przeciwwskazania miejscowe do ekstrakcji zęba nie obejmują:

- A. miejscowego napromieniania z powodu terapii przeciwnowotworowej.
- B. zębów tkwiących w obszarze guza nowotworowego.
- C. leczenia dużymi dawkami bisfosfonianów.
- D. zapalenia tkanek okołokoronowych.
- E. historii utrudnionych ekstrakcji.

Nr 82. Podczas leczenia stomatologicznego kobiety w ciąży:

- A. należy układać ciężarną w pozycji leżącej z pochyleniem ciała na stronę prawą.
- B. do znieczulenia polecana jest lidokaina.
- C. najbardziej odpowiedni czas na wykonanie zabiegu w znieczuleniu miejscowym to popołudnie.
- D. III trymestr jest uważany za najlepszy okres do ekstrakcji zębów.
- E. żadne z wymienionych nie jest prawdziwe.

Nr 83. Położenie obwodowe zęba w obrazie radiologicznym, w przypadku torbieli związkowej należy różnicować z:

- A. rogowaciejąco-torbielowatym guzem zębopochodnym.
- B. śluzakiem.
- C. szkliwiakiem desmoplastycznym.
- D. kostniwiakiem.
- E. dysplazją kostną.

Nr 84. „Żabka” (ranula, RA):

- A. jest torbielą prawdziwą zastoinową.
- B. jest pesudotorbielą zastoinową.
- C. jest torbielą prawdziwą z wynaczynienia śluzu.
- D. jest pseudotorbielą z wynaczynienia śluzu.
- E. jest pseudotorbielą z wynaczynienia krwi.

Nr 85. Przerost brodawek nitkowatych języka może być spowodowany częstym płukaniem jamy ustnej:

- A. roztworem nadtlenu wodoru.
- B. roztworem chlorheksydyny.
- C. rumiankiem.
- D. szalwią.
- E. etakrydyną.

Nr 86. W jakim torze nabłonek ulega rogowaceniu w przypadku rogowaciejąco-torbielowatego guza zębopochodnego (KCOT):

- | | |
|------------------|-------------------|
| A. dyskeratozy. | D. parakeratozy. |
| B. ortokeratozy. | E. hiperkeratozy. |
| C. hipokeratozy. | |

Nr 87. Zębopochodna torbiel groniasta (BOC) jest rzadko występującą torbielą, Wskaż prawdziwe stwierdzenia na jej temat:

- 1) torbiel powstaje z nabłonkowych pozostałości listewki zębowej w obrębie wyrostków zębodołowych;
- 2) w przeciwieństwie do torbieli przyzębnej bocznej (LPC), torbiel groniasta najczęściej umiejscawia się w okolicy dolnych kłów i zębów przedtrzonowych;
- 3) podobnie jak torbiel przyzębna boczna (LPC), torbiel groniasta osiąga duże rozmiary a jej wzrost jest ekspansywny;
- 4) obraz kliniczny w 10% przypadków stanowi rozdęcie kości;
- 5) charakteryzuje się wysokim wskaźnikiem nawrotowości, skłonność do wznowy przyrównuje się do obserwowanej w przypadku KCOT.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 88. Torbielą rozwijającą się w wyniku zablokowania przewodu wyprowadzającego drobnego gruczołu śluzowego błony śluzowej zatoki szczękowej jest torbiel zastoinowa zatoki szczękowej (RTC). Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące tej torbieli:

- 1) RTC można podzielić na postać surowiczą i śluzową;
- 2) wykrywana jest najczęściej u kobiet w 3. dekadzie życia;
- 3) najczęściej lokalizuje się w obrębie dna zatoki szczękowej;
- 4) jest zmianą zwykle asymptomatyczną, która nie wymaga leczenia i nie obserwuje się tendencji do jej powiększania się;
- 5) całkowicie wypełnia światło zatoki szczękowej, w obrębie której się rozwija.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 89. Powiększenie węzłów chłonnych może mieć charakter miejscowy lub uogólniony. Do chorób metabolicznych i spichrzeniowych przebiegających z powiększeniem węzłów chłonnych zalicza się:

- 1) chorobę Castelmanna;
- 2) chorobę Rappaporta;
- 3) chorobę Kimura;
- 4) chorobę Gauchera;
- 5) amyloidozę.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 90. Najczęstszym rodzajem znieczulenia stosowanym w chirurgii stomatologicznej jest znieczulenie miejscowe. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące tego znieczulenia:

- 1) w metodzie Weissbrema znieczuleniu ulegają trzy nerwy przy jednym wkluciu (nerw zębodołowy dolny, nerw uszno-skroniowy, nerw zębodołowy dolny);
- 2) metoda AMSA polega na jednopunktowej iniekcji podśluzówkowej na podniebieniu między pierwszym i drugim zębem przedtrzonowym;
- 3) metoda PASA umożliwia znieczulenie wargi górnej oraz obszaru w szczęce od kła do kła;
- 4) metoda Jarząba polega na wkluciu igły za tylnym brzegiem gałęzi żuchwy w 1/3 jej wysokości;
- 5) w metodzie wewnątrzustnej Cieszyńskiego igłę należy wkluć na głębokość około 4 cm.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 91. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące jasnokomórkowego raka zębopochodnego (CCOC):

- 1) rozwija się z pozostałości listewki zębowej lub przetrwałych nabłonkowych wysp Mallesseza;
- 2) charakteryzuje się obecnością pól i wysp komórek o jasnej bądź zwakalizowanej cytoplazmie;
- 3) częściej dotyczy żuchwy niż szczęki, występując najczęściej w okolicy zębów trzonowych;
- 4) często jest przyczyną wystąpienia objawu Vincenta;
- 5) w obrazie radiologicznym widoczny jest jedno- lub wielokomorowy ubytek z zawsze występującymi, jeśli znajdują się w okolicy guza, przemieszczonymi zębami.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 92. Pseudogruczołowy guz zębopochodny (AOT) jest łagodną, nowotworopodobną zmianą hamartomatyczną. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące AOT:

- 1) makroskopowo jest to dobrze odgraniczony guz o średnicy 1-3 cm o budowie litej bądź drobnotorbielowatej;
- 2) zmiana zbudowana jest z komórek nabłonkowych kształtu wrzecionowatego, wśród których widoczne są pseudocewkowe struktury;
- 3) światło cewek występujących w obrębie zmiany jest puste lub zawiera kwasochłonną substancję;
- 4) w powstawaniu guza ma wpływ mutacja genu *AMBN* w locus 4q23;
- 5) AOT występuje dwukrotnie częściej w obrębie żuchwy niż szczęki.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 93. Ropiwakaina jest środkiem znieczulenia miejscowego wprowadzonym do użytku klinicznego w 1996 roku. Jaki łańcuch węglowodorowy w budowie chemicznej podstawiony do pierścienia aminowego posiada ropiwakaina?

- A.** butylowy.
- B.** metylowy.
- C.** etylowy.
- D.** heksylowy.
- E.** izopropylowy.

Nr 94. Najczęstszym kształtem w obrazie radiologicznym torbieli samotnej kości (SBC) jest kształt:

- A.** stożkowy.
- B.** nieregularny.
- C.** owalny.
- D.** okrągły.
- E.** wielokomorowy.

Nr 95. Ziarniniak naczyniotwórczy należy do guzów łagodnych występujących w jamie ustnej. Wskaż prawdziwe stwierdzenia na jego temat:

- 1) cechuje się powolnym wzrostem;
- 2) jest nadmiernym odczynem tkanki naczyniotwórczej na czynnik bakteryjny;
- 3) jest guzkiem uszypułowanym, a jego powierzchnia jest gładka lub zrazikowa;
- 4) kolor i wygląd ziarniniaka zmienia się wraz z jego wiekiem: starsze guzki są bardziej czerwone i kształtem przypominają brodawczaki lub włókniaki;
- 5) nie stwierdza się dużej skłonności do nawrotu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 96. Wskazania do wykonania badania bakteriologicznego i antybiogramu w przypadku zakażenia zębopochodnego obejmują:

- 1) zakażenie pooperacyjne;
- 2) obniżoną odporność organizmu;
- 3) zapalenie kości;
- 4) wtórne zakażenie;
- 5) podejrzenie promienicy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 97. Wapniejący nabłonkowy guz zębopochodny (CEOT) jest półzłośliwym guzem, inaczej zwanym guzem Pindborga. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące jego morfologii:

- 1) zbudowany jest z wysepek bądź beleczek nowotworowego nabłonka, składającego się z wrzecionowatych komórek zawierających eozynochłonny cytoplazmę;
- 2) granice międzykomórkowe są wyraźne, z mocno zaznaczonymi mostkami międzykomórkowymi;
- 3) jądra komórkowe są nieregularne, pleomorficzne, często hiperchromatyczne z wyraźnymi jąderkami;
- 4) w utkaniu guza mogą występować komórki o olbrzymich jądrach komórkowych lub komórki z licznymi jąderkami z figurami podziałów mitotycznych;
- 5) może dochodzić do różnicowania jasnokomórkowego w obrębie guza;
- 6) w badaniu immunohistochemicznym wykazano ekspresję cytokeratyn AE1/AE3 oraz CK14 a także lamininy i kalretyniny.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 98. Przez przestrzeń przygardłową przebiegają:

- 1) tętnica szyjna zewnętrzna;
- 2) żyła szyjna zewnętrzna;
- 3) nerw językowo-gardłowy;
- 4) nerw błędny;
- 5) nerw językowy;
- 6) nerw dodatkowy;
- 7) nerw podjęzykowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 99. Zaburzenia wydzielania śliny dotyczą zmniejszonego lub zwiększonego wydzielania śliny. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące ślinotoku:

- 1) ślinotok prawdziwy występuje w przebiegu zapaleń błony śluzowej jamy ustnej i gardła oraz jest objawem nerwicy wegetatywnej;
- 2) leczenie przyczynowe polega na podaniu atropiny;
- 3) może wystąpić po podaniu loratadyny;
- 4) może wystąpić po podaniu gentamycyny;
- 5) może wystąpić po stosowaniu wyciągu z dziurawca.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 100. Jednym z zabiegów w obrębie tkanek miękkich, mających na celu poszerzenie części zębodołowej żuchwy jest plastyka przedsionka jamy ustnej z wykorzystaniem przemieszczonego płata. Wskaż prawdziwe stwierdzenia na jej temat:

- 1) została po raz pierwszy opisana przez Kazanjaną;
- 2) w pierwszym etapie odwarstwia się uszypułowany płat błony śluzowej z wewnętrznej powierzchni wargi dolnej;
- 3) okolica wargi dolnej, z której pobrano płat, ulega gojeniu przez rychłozrost;
- 4) warunkiem wykonania metody jest wysokość części zębodołowej żuchwy wynosząca co najmniej 10 mm;
- 5) zabieg można wykonać równocześnie z podwyższeniem podłoża kostnego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 101. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące ostrego ropnego zapalenia ślinianki przyusznej:

- A.** czynniki sprzyjające to młody wiek i dobry stan ogólny chorego.
- B.** bakterie wywołujące zakażenie to *Actinomyces bovis*.
- C.** zakażenie bakteryjne następuje drogą krwionośną.
- D.** głównym objawem klinicznym jest bolesne obrzmienie gruczołu ślinowego z niezmienioną nad nim skórą.
- E.** z ujścia przewodu ślinianki wypływa treść ropna.

Nr 102. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące metody wewnątrzustnej znieczulenia nerwu podoczodołowego:

- A. palec wskazujący lewej ręki układa się na dolnym kostnym brzegu oczodołu.
- B. igłę wkuwa się w błonę śluzową sklepienia przedsionka za kłęb szczęki, nieco na zewnątrz w kierunku źrenicy oka patrzącego na wprost.
- C. pogłębia się wkłucie kierując igłę ku bokowi i ku górze, omijając poduszeczkę tłuszczową policzka, w kontakcie z kością i osiąga się okolicę otworu podoczodołowego, aspiruje się, następnie podaje 1 ml roztworu znieczulającego.
- D. uzyskuje się znieczulenie nerwów zębodołowych górnych przednich i środkowych.
- E. wyłączenie przewodnictwa nerwu podoczodołowego pozwala przeprowadzić zabiegi takie jak: podniesienie dna zatoki szczękowej, resekcje wierzchołków korzeni zębów siecznych i kła w szczęcie.

Nr 103. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące bupiwakainy:

- A. jest środkiem znieczulenia miejscowego z grupy amidów.
- B. siła i czas działania jest 4-krotnie większy niż lignokainy.
- C. w znieczuleniach miejscowych bupiwakaina stosowana jest w stężeniach 1% i 2%.
- D. maksymalna bezpieczna dawka jednorazowa bez dodatku adrenaliny wynosi 150 mg, a z adrenaliną 300 mg.
- E. w dużych dawkach wykazuje działanie kardiotoksyczne.

Nr 104. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące promienicy:

- 1) jest to zapalenie nieswoiste, wywoływane przez bakterie beztlenowe;
- 2) jest to zapalenie swoiste, ostre, wywoływane przez bakterie beztlenowe;
- 3) jest to zapalenie swoiste, pierwotnie przewlekłe, wywoływane przez bakterie beztlenowe;
- 4) najczęstszą postacią jest promienica szyjno-twarzowa a jednym z pierwszych objawów postaci guzowatej jest silny ból;
- 5) najczęstszą postacią jest postać płucno-piersiowa; postać guzowata przebiega bez dolegliwości bólowych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 105. Wskaż zdanie falszywe:

- A. objawami ostrego zapalenia kości są przetoki ropne dziąsłowe lub skórne.
- B. scyntygrafia pozwala na uchwycenie zmian zapalnych i określenie rozległości ogniska chorobowego już po 2-3 dniach trwania procesu ostrego zapalenia kości.
- C. przewlekłe bakteryjne zapalenie kości może mieć charakter pierwotnie przewlekły lub wtórny.
- D. usunięcie martwaków kostnych, łyżeczkowanie, zabieg Obwegesera, skojarzone leczenie przeciwbakteryjne i fibrynolityczne, hiperbaryczna terapia tlenowa to metody leczenia przewlekłego zapalenia kości.
- E. zabieg Traunera polega na odbarczeniu ropnia śródkostnego poprzez nawiercenie błony śluzowej, okostnej i blaszki istoty zbitą w rzucie wierzchołka korzenia zęba przyczynowego.

Nr 106. Cechą charakterystyczną dla tej torbieli jest obecność bazofilnej, słabo uwapnionej matrix, tzw. „*blue bone*”. Powyższy opis dotyczy:

- A. torbieli samotnej kości.
- B. torbieli zawiązkowej.
- C. torbieli erupcyjnej.
- D. torbieli tętniakowatej kości.
- E. ubytku Stafnego.

Nr 107. Najczęstszą postacią torbieli przewodu tarczowo-językowego, uwzględniając jej lokalizację, jest postać:

- A. nadmostkowa.
- B. nadgnykowa.
- C. tarczowo-gnykowa.
- D. wewnątrzkraniowa.
- E. językowa.

Nr 108. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące zasad utrwalania wycinka pobranego z tkanek miękkich jamy ustnej:

- A. po pobraniu należy materiał zanurzyć w 5% roztworze formaliny.
- B. objętość roztworu formaliny powinna być co najmniej 20 razy większa niż objętość wycinka.
- C. wycinek pobrany z tkanek miękkich powinien być natychmiast zanurzony w roztworze formaliny.
- D. brzegi wycinka nie powinny być przyklejone do ścian naczynia.
- E. brzegi pobranego wycinka nie powinny wystawać ponad powierzchnię formaliny.

Nr 109. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące choroby Bowena:

- A. choroba ta uznana jest za śródskórną postać raka kolczystokomórkowego.
- B. występuje rzadko i stanowi 3-4% raków skóry.
- C. zmiany dotyczą głównie skóry tułowia, rzadziej skóry twarzy.
- D. podstawowym sposobem leczenia jest radioterapia.
- E. o rozpoznaniu choroby decyduje badanie histologiczne.

Nr 110. Wskaż, który z objawów **nie wchodzi** w skład zespołu szczeliny oczodołowej górnej:

- A. ustalone poszerzenie źrenicy.
- B. ślepotą.
- C. porażenie mięśni gałkoruchowych.
- D. ptoza.
- E. zniesienie odruchu rogówkowego.

Nr 111. Przeciwwskazaniem do zastosowania metody dwuetapowej w leczeniu torbieli kostnych żuchwy jest:

- A. zła higiena jamy ustnej.
- B. duża rozległość torbieli.
- C. bliskie sąsiedztwo kanału żuchwy.
- D. możliwość złamania patologicznego.
- E. żadne z wymienionych.

Nr 112. Palpacyjnie twarde węzły chłonne zlewające się w pakiety, które ulegają rozmiękaniu i tworzą niebolesne obszary chęłbotania są charakterystyczne dla:

- A. przerzutów nowotworowych.
- B. promienicy.
- C. kiły.
- D. martwicy popromiennej.
- E. żadnego z wymienionych.

Nr 113. W przebiegu zakrzepu zatoki jamistej **nie występuje**:

- A. oftalmoplegia.
- B. ptoza.
- C. zwężenie źrenicy.
- D. porażenie nerwu odwodzącego.
- E. porażenie nerwu bloczkowego.

Nr 114. Jama ropnia podskroniowego znajduje się pomiędzy:

- A. powierzchnią podskroniową skrzydła większego a powierzchnią podskroniową skrzydła mniejszego kości klinowej.
- B. blaszką boczną a przyśrodkową wyrostka skrzydłowego.
- C. blaszką boczną wyrostka skrzydłowego a wewnętrzną powierzchnią gałęzi żuchwy.
- D. powierzchnią podskroniową trzonu szczęki a blaszką pionową kości podniebiennej.
- E. wyrostkiem sutkowatym a tylną powierzchnią gałęzi żuchwy.

Nr 115. Przez przegrodę nosa przechodzi szczelina złamania typu:

- | | |
|----------------|----------------------------|
| A. blow-out. | D. Le Fort III. |
| B. Le Fort I. | E. żadnego z wymienionych. |
| C. Le Fort II. | |

Nr 116. W profilaktyce infekcyjnego zapalenia wsierdza w pierwszym rzucie przed zabiegiem stomatologicznym podaje się 2000 mg:

- | | |
|--|-------------------|
| A. amoksycyliny. | D. metronidazolu. |
| B. amoksycyliny z kwasem klawulanowym. | E. cefaleksyny. |
| C. klindamycyny. | |

Nr 117. Guz Kutnera to:

- A. łagodny nowotwór ślinianki przyusznej.
- B. łagodny nowotwór ślinianki podżuchwowej.
- C. miejscowo złośliwy nowotwór ślinianki przyusznej.
- D. miejscowo złośliwy nowotwór ślinianki podżuchwowej.
- E. żaden z wymienionych.

Nr 118. Klasyfikacja zapaleń zatok przynosowych wg Lund dzieli zapalenia te na:

- A. ostre, nawracające ostre i przewlekłe.
- B. ostre i przewlekłe.
- C. ostre, nawracające ostre i przewlekłe zaostrzone.
- D. surowicze, ropne i wytwórcze.
- E. alergiczne, bakteryjne i grzybicze.

Nr 119. Torbiel zatoki szczękowej powstała na skutek akumulacji wysięku między błoną śluzową dna zatoki szczękowej a okostną to:

- A. pooperacyjna torbiel zatoki szczękowej.
- B. śluzowiak zatoki szczękowej.
- C. pseudotorbiel zatoki szczękowej.
- D. torbiel zastoinowa zatoki szczękowej.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B,D.

Nr 120. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące torbieli nosowo-wargowej:

- A. powstaje z dolnego odcinka przewodu nosowo-łzowego.
- B. rozwija się częściej u mężczyzn.
- C. usuwa się ją z dostępu przez nosowego lub podwargowego.
- D. jest torbielą tkanek miękkich.
- E. jest bardzo rzadko spotykaną torbielą, gdyż stanowi 0,6% wszystkich torbieli.

Dziękujemy !