

- c) Oznaczenie odpowiedzi następuje przez zamazanie **ołówkiem 2B lub 3B całej powierzchni prostokąta** wybranej przez Ciebie odpowiedzi. Pamiętaj, że od poprawności zamazania pola w dużej mierze zależy poprawność odczytu podanej przez Ciebie odpowiedzi. Przykłady poprawnego zamazywania pola możesz zobaczyć powyżej.
- d) Proponujemy, aby w czasie rozwiązywania testu najpierw zaznaczać odpowiedzi delikatną kropką. Gdy przekonasz się, że dobrze wybrałeś/eś, zakreślisz silnie całe pole. Jeżeli chcesz zmienić odpowiedź, wymaż gumką owe wcześniejsze zaznaczenie i wprowadź nową, zgodną ze swoją wiedzą, właściwą odpowiedź. Gdy upewnisz się, że kartę z odpowiedziami wypełniłeś/eś poprawnie, zamaz starannie prostokąty.

Niedopuszczalne jest zniszczenie karty, jej uszkodzenie (załamanie, zagięcie) zarysowanie brzegu karty, gdyż może to być przyczyną złego jej odczytu.

- e) Wybieraj zawsze tylko **jedną odpowiedź**. Zakreślenie więcej niż jednej odpowiedzi powoduje jej niezaliczenie.
- f) Na cały egzamin masz **3 godziny**. Jeżeli nie będziesz tracić czasu na próżno, na pewno zdążysz odpowiedzieć.
- g) Jeżeli ukończysz rozwiązywanie zadań wcześniej, możesz oddać kartę odpowiedzi Przewodniczącemu Komisji i opuścić salę. Wraz z kartą odpowiedzi zwracasz również broszurkę z zadaniami, która jest drukiem ścisłego zachowania.
- h) Porozumiewanie się z sąsiadami oraz korzystanie z jakichkolwiek materiałów pomocniczych pociąga za sobą dyskwalifikację i ocenę niedostateczną z egzaminu.

Twój zestaw zadań testowych został oznaczony jako **WERSJA I**. W związku z tym przypominamy Ci, że Twój numer karty winien być **nieparzysty**. Dla potwierdzenia tego, że rozwiązujesz wersję I **w wierszu 7 górnej części karty** zakreślono pole z **cyfrą 1**. Prawidłowe zaznaczenie widać na rysunku niżej

NUMER KODOWY.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

cem EGZAMIN SPECJALIZACYJNY Z
CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ
WIOSNA 2018

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

Nr 1. Który z wymienionych poniżej guzów jest najczęściej spotykanym guzem w przestrzeni przygardłowej?

- A. gruczolak wielopostaciowy z płata głębokiego przyusznicy.
- B. nerwiakowłókniak nerwu błędnego.
- C. chłoniak nieziarniczny z węzłów szyjnych głębokich.
- D. przerzut raka płaskonabłonkowego z rejonu głowy i szyi.
- E. struniak.

Nr 2. O ile obniża się odsetek 5-letnich przeżyć pacjentów leczonych z powodu raka płaskonabłonkowego rejonu głowy i szyi, jeżeli u pacjenta występują przerzuty węzłowe w momencie rozpoznania?

- A. 15%. B. 25%. C. 35%. D. 50%. E. 70%.

Nr 3. W ilu procentach przypadków przerzutowo zmienionych węzłów chłonnych o średnicy powyżej 3 cm występuje naciekanie torebki lub przejście poza nią w preparatach histopatologicznych pacjentów leczonych chirurgicznie z powodu raka płaskonabłonkowego głowy i szyi?

- A. 3%. B. 30%. C. 50%. D. 55%. E. powyżej 60%.

Nr 4. Które ze stwierdzeń dotyczących pierwotnego wewnątrzkośnego raka płaskonabłonkowego (PIOSCC) jest prawdziwe?

- A. jest nowotworem występującym w 3. dekadzie życia.
- B. powstaje najczęściej na podłożu torbieli rogowaciejącej.
- C. najczęściej umiejscawia się w bocznym odcinku szczęki.
- D. przerzuty do okolicznych węzłów chłonnych występują u 70% pacjentów w momencie rozpoznania.
- E. okres dwuletniej przeżywalności określa się na 53-80%.

Nr 5. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące guza Abrikosowa:

- A. najczęściej przerzutuje do węzłów chłonnych nadobojczykowych.
- B. typową cechą mikroskopową są rozrosty rzekomo rakowe.
- C. leczeniem z wyboru jest wycięcie chirurgiczne.
- D. błona śluzowa ponad guzem jest akantotycznie rozrośnięta.
- E. w 70% komórek guza stwierdza się białko wirusa Epstein-Barr.

Nr 6. Który z wymienionych zabiegów **nie jest** zabiegiem paliatywnym u chorego z nowotworem w zakresie twarzy i jamy ustnej?

- A. gastrostomia.
- B. tracheotomia.
- C. antrotomia metodą Denkera.
- D. wycięcie guza bez rekonstrukcji (zabieg ablacyjny).
- E. zmniejszenie masy guza.

Nr 7. Węzłem wartownikiem dla raka wargi dolnej jest węzeł:

- A. podbródkowy.
- B. nadobojczykowy.
- C. szyjny środkowy.
- D. szyjny górny.
- E. zagardłowy.

Nr 8. Typowym objawem raka ustnej części gardła (korzeń języka, migdałek podniebienny) jest:

- A. chrypka.
- B. otalgia.
- C. niedosłuch.
- D. nosowanie.
- E. porażenie n. VII.

Nr 9. Standardem w leczeniu gruczolaka wielopostaciowego przyusznicy jest:

- A. odbarczenie guza.
- B. wyłuszczenie guza.
- C. parotidektomia powierzchowna.
- D. parotidektomia całkowita.
- E. parotidektomia radykalna.

Nr 10. Wskaźnik 5-letnich przeżyć u pacjentów z rakiem gruczołowato-torbielowatym (*carcinoma adenoides cysticum*) małych gruczołów ślinowych wynosi:

- A. 15%. B. 30%. C. 40%. D. 55%. E. 75%.

Nr 11. Dysplazja kostna (ODs) zaliczana jest do zmian związanych z kością. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące tego procesu patologicznego:

- 1) ODs obejmuje idiopatyczne procesy patologiczne dotyczące uzębionych części kości szczękowych, które polegają na zastępowaniu zdrowej tkanki kostnej tkanką włóknistą i metaplastyczną;
- 2) zmiany te stanowią grupę nowotworowych reaktywnych zmian kostnych wywodzących się z aparatu zawieszeniowego zęba;
- 3) ewolucja obrazu radiologicznego ODs przebiega w kolejności: drobne uwapnienie ogniska w rozrzedzonym ubytku osteolitycznym, dobrze ograniczone ognisko uwapnienia otoczone rąbkiem przejaśnienia, ubytek osteolityczny w okolicy okołowierzchołkowej zęba;
- 4) gdy ODs ulegnie nadważeniu klinicznie przypomina przewlekłe ograniczone zagęszczające zapalenie kości z tworzeniem przetok ropnych i martwaków.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 12. W przypadku nerwobólu nerwu trójdzielnego bardzo często występuje konflikt naczyniowo-nerwowy. Najczęstszą przyczyną jest ucisk nerwu trójdzielnego przez:

- 1) tętnicę mózdzkową górną;
- 2) gałęzie tętnicy mózdzkowej górnej;
- 3) żyłę skalistą;
- 4) tętnicę podstawną;
- 5) tętnicę kręgową.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 13. Zabieg polegający na odcięciu wierzchołka korzenia zęba z równoczesnym usunięciem zapalnowytwórczego ogniska okołowierzchołkowego lub innych zmian to:

- 1) resekcja;
- 2) hemisekcja;
- 3) amputacja;
- 4) apicoectomy;
- 5) premolaryzacja.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 14. Podczas preparowania łoża pod implant konieczne jest obniżanie temperatury narzędzi przez zastosowanie chłodzenia wewnętrznego lub zewnętrznego. Temperatura graniczna, powyżej której powstają nieodwracalne zmiany w tkance kostnej to:

- A.** 56°C. **B.** 50°C. **C.** 47°C. **D.** 42°C. **E.** 40°C.

Nr 15. Które penicyliny stosowane parenteralnie mogą powodować oporność na działanie doustnych leków przeciwzakrzepowych?

- A.** dikloksacylina i nafcylina.
B. tikarcylicyna i piperacylicyna.
C. kloksacylicyna i karbenicylicyna.
D. ampicylicyna i amoksycylina.
E. benzylopenicylicyna i penicylicyna prokainowa.

Nr 16. W przypadku niepowikłanego gojenia się zębodołu, skrzep zastępowany jest bogato naczyniową tkanką ziarninową:

- A.** w ciągu kilku godzin po ekstrakcji.
B. w trzeciej dobie po ekstrakcji.
C. po 2 tygodniach od ekstrakcji.
D. po 3 tygodniach od ekstrakcji.
E. po 6 tygodniach od ekstrakcji.

Nr 17. Uzyskanie którego stopnia we wskaźniku EHI (*Early Healing Index*) jest warunkiem optymalnego, estetycznego gojenia się tkanek miękkich?

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

Nr 18. Aby prawidłowo wykonać znieczulenie w technice AMSA (*Anterior Middle Superior Alveolar*) miejsce podokostnowej iniekcji powinno znajdować się:

- A. między pierwszym trzonowcem a drugim przedtrzonowcem na podniebieniu.
- B. między pierwszym trzonowcem a drugim przedtrzonowcem w przedsionku jamy ustnej.
- C. między pierwszym przedtrzonowcem a drugim przedtrzonowcem w przedsionku jamy ustnej.
- D. między pierwszym przedtrzonowcem a drugim przedtrzonowcem na podniebieniu.
- E. w okolicy kanały przysiecznego.

Nr 19. Któremu stopniowi nasilenia cherubizmu według skali Marcka-Kudryka odpowiada zajęcie obu gałęzi żuchwy oraz obu guzów szczęk?

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

Nr 20. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące nawrotowości torbieli korzeniowej:

- 1) transformacja nowotworowa torbieli następuje w kierunku raka płaskonabłonkowego, określanego jako pierwotny wewnątrzkościowy rak płaskonabłonkowy powstający na podłożu torbieli zębopochodnej i częściej dotyczy torbieli resztkowej;
- 2) transformacja nowotworowa torbieli następuje w kierunku raka płaskonabłonkowego, określanego jako pierwotny wewnątrzkościowy rak płaskonabłonkowy powstający na podłożu torbieli zębopochodnej i zawsze dotyczy torbieli prawdziwej;
- 3) w przypadku nieustępowania torbieli bądź jej nawrotu po przeprowadzeniu leczenia endodontycznego wskazane jest zastosowanie leczenia chirurgicznego;
- 4) nieustępowanie torbieli bądź jej nawrót po przeprowadzeniu leczenia endodontycznego sugeruje obecność formy kieszeniowej torbieli korzeniowej;
- 5) nieustępowanie torbieli bądź jej nawrót po przeprowadzeniu leczenia endodontycznego sugeruje obecność postaci prawdziwej torbieli korzeniowej;
- 6) ryzyko transformacji torbieli w kierunku raka płaskonabłonkowego jest stosunkowo wysokie i wynosi ok. 10%.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 21. Torbiel zawiązkowa zapalna najczęściej lokalizuje się w obrębie zębów:

- A. siecznych górnych.
- B. siecznych dolnych.
- C. przedtrzonowych górnych.
- D. przedtrzonowych dolnych.
- E. trzonowych dolnych.

Nr 22. Wskaż falszywe stwierdzenia dotyczące chemicznej radykalizacji obwodowej z użyciem płynu Carnoya po zabiegu wyluszczenia torbieli:

- 1) w przypadku stosowania w zmianach zlokalizowanych w szczęcie może spowodować martwicę błony śluzowej zatoki szczękowej;
- 2) gazę nasączoną płynem Carnoya umieszcza się w łoży kostnej po wyluszczeniu torbieli na 5 minut;
- 3) zakres martwicy tkanek obwodowych przy tej metodzie wynosi 0,82 mm;
- 4) metoda ta ma zastosowanie do agresywnie wzrastających torbieli kości szczęk;
- 5) obecnie propaguje się stosowanie płynu Carnoya o zmodyfikowanej recepturze, bez zawartości kancerogennego chloroformu;
- 6) płyn Carnoya penetruje przestrzeń w obrębie kości gąbczastej i powoduje martwicę ewentualnie pozostawionych komórek patologicznej tkanki oraz istotnie wpływa na zniszczenie struktury kostnej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 23. Wskaż falszywe stwierdzenia dotyczące oceny wydolności fizjologicznej hemostazy:

- 1) nieprawidłowa liczba płytek wynosząca przy nadpłytkowości powyżej $150\,000/\text{mm}^3$ krwi stanowi podstawę do rozpoznania również zaburzeń ich funkcji;
- 2) czas krwawienia jest zależny wyłącznie od prawidłowej funkcji płytek, a nie ich liczby;
- 3) czas kaolinowo-kefalinowy służy do oceny sprawności krzepnięcia w układzie zewnątrzpochodnym, a do jego wydłużenia dochodzi w przypadku nieprawidłowej funkcji płytek krwi;
- 4) czas protrombinowy służy do oceny krzepnięcia zainicjowanego przez mechanizm zewnątrzpochodny;
- 5) norma dla czasu protrombinowego wynosi 37-46 s., co odpowiada międzynarodowemu współczynnikowi znormalizowanemu INR w zakresie 0,9-1,2;
- 6) czas krwawienia zmierzony w metodzie Duke'a wynosi > 5 min.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 24. Brak przeświecania źrenicy w badaniu diafanoskopowym określa się jako objaw:

- A. Herynga. B. Davidsona. C. Dolobela. D. Robertsona. E. Hopkinsa.

Nr 25. W przypadku leczenia dysplazji włóknistej obejmującej wyrostek zębodołowy szczęki u pacjenta z uzębieniem stałym i przemieszczeniem na niewielkim odcinku algorytm postępowania obejmuje:

- 1) obserwację;
- 2) zabiegi modelujące;
- 3) resekcję wyrostka zębodołowego z jednoczasowym odtworzeniem ubytku przeszczepem kostnym;
- 4) resekcję z zachowaniem błony śluzowej;
- 5) odtworzenie ubytku przeszczepem kostnym lub płatem wolnym;
- 6) implantację wszczepów zębowych i odtworzenie uzębienia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 26. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące sulfonamidów:

- 1) nagminne stosowanie sulfonamidów doprowadziło do gwałtownego wzrostu szczepów opornych;
- 2) sulfonamidy zaliczane są do leków pierwszego rzutu w przypadku infekcji w obszarze układu stomatognatycznego;
- 3) w chirurgii stomatologicznej znajduje zastosowanie doustny preparat złożony, zawierający kombinację sulfametoksazolu z trimetoprimem, czyli tzw. kotrimoksazol w stosunku 5:1;
- 4) najpoważniejszym skutkiem ubocznym stosowania sulfonamidów jest zespół Lyella;
- 5) mechanizm bakteriostatycznego działania sulfonamidów polega na hamowaniu syntezy kwasu foliowego przez konkutowanie z kwasem p-aminobenzoowym, będącym substratem do syntezy kwasu foliowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 27. Który z wymienionych ropni zlokalizowanych wewnątrzustnie wymaga nacięcia zewnątrzustnego?

- A.** ropień policzka zlokalizowany zewnętrznie od mięśnia policzkowego.
B. ropień podjęzykowy.
C. ropień nasady języka.
D. ropień podbródkowy.
E. ropień przygardłowy.

Nr 28. Największe zagrożenia dla zdrowia, a nawet życia chorego, powoduje czyrak rozwijający się w obrębie:

- | | |
|---------------------------|------------------------------|
| 1) wargi górnej i dolnej; | 4) środkowego piętra twarzy; |
| 2) wargi górnej i nosa; | 5) szyi i karku. |
| 3) dolnego piętra twarzy; | |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 29. Do wewnątrzczaszkowych powikłań ostrych ropnych zapaleń twarzy i szyi zaliczane są:

- 1) zakrzepowe zapalenie zatoki jamistej;
- 2) zapalenie nerwów czaszkowych;
- 3) ślepotą;
- 4) zapalenie mózgu;
- 5) ropień przerzutowy mózgu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 30. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zapalenia kości u dzieci:

- 1) różnice w przebiegu wynikają z mniejszego uwapnienia kości, bogatszego unaczynienia szpiku, większej ilości kości gąbczastej, obecności małej, nierozwiniętej zatoki szczękowej;
- 2) u noworodków i niemowląt jest zwykle krwiopochodne;
- 3) wśród objawów ogólnych często występują objawy oponowe, wymioty i biegunka;
- 4) stosunkowo częściej niż u dorosłych dochodzi do zajęcia oczodołu, komórek sitowych i jamy czaszki;
- 5) często 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.** 2,3,5. **C.** 4,5. **D.** 1,2,3,6. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 31. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące szczękościsku:

- 1) przyczyną szczękościsku może być zakażenie przestrzeni skrzydłowo-żuchwowej po znieczuleniu do otworu żuchwowego lub uraz;
- 2) przyczyny ogólne szczękościsku to: tężec, histeria, niektóre schorzenia OUN;
- 3) szczękościsk to trwałe ograniczenie rozwarcia szczęk spowodowane odruchowym przykurczem mięśni unoszących żuchwę;
- 4) doraźne pokonanie szczękościsku można uzyskać stosując blokadę nerwu żwaczowego metodą Berchera;
- 5) szczękościsk III° oznacza, że chory nie może wprowadzić trzech palców między zęby sieczne górne i dolne;
- 6) do zwolnienia przykurczy mięśni można stosować preparaty o nazwie methocarbamol lub mydocalm.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 32. Pacjent zgłosił się do poradni chirurgicznej z powodu silnych, promieniujących dolegliwości bólowych połączonych ze znacznym szczękociskiem. Badaniem zewnątrzustnym stwierdza się obrzęk okolicy zażuchwowej i przyuszniczko-żwaczowej, powiększenie okolicznych węzłów chłonnych z bolesnością w rzucie mięśnia żwacza, zazwyczaj bez wyczuwalnego objawu chęłbotania. Prawidłowe postępowanie chirurgiczne w powyższym przypadku powinno obejmować:

- 1) punkcję zwiadowczą;
- 2) nacięcie poniżej kąta żuchwy;
- 3) nacięcie pod łukiem jarzmowym;
- 4) nacięcie powyżej kąta żuchwy;

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 33. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące chlorheksydydy:

- 1) znajduje szerokie zastosowanie w profilaktyce i leczeniu zakażeń błony śluzowej jamy ustnej;
- 2) jej popularność wynika z bardzo dużej skuteczności przy jednoczesnym niskim stopniu toksyczności;
- 3) jej charakterystyczna właściwość to znaczna przyczepność do skóry i błony śluzowej;
- 4) spektrum działania chlorheksydydy to bakterie Gram-ujemne oraz wszystkie wirusy i grzyby;
- 5) w stosunku do bakterii Gram-dodatnich wykazuje znikomą skuteczność, a na niektóre nie działa wcale;
- 6) działa na formy przetrwalnikowe bakterii.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 34. Owrzodzenie (*ulceratio*) jest to ubytek skóry lub błony śluzowej powstający pod wpływem przewlekłe działającego bodźca zewnątrz- lub wewnątrzpochodnego. Jest następstwem rozpadu tkanek. Owrzodzenie jest często występującą zmianą w jamie ustnej pod wpływem wielu różnorodnych czynników. Owrzodzenie, które jest umiejscowione na języku, błonie śluzowej policzka, podniebieniu i ma postać białawych nalotów przypominających zsiadłe mleko lub tworzy gruby, futrzasty nalot mocno przylegający do podłoża, po którego usunięciu obserwuje się krwawienie i nadżerki jest charakterystyczne dla:

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

Nr 35. Które z poniższych stwierdzeń jest falszywe?

- A. aby zminimalizować ryzyko podania środka znieczulającego do naczynia, należy stosować tzw. zasadę pojedynczej aspiracji.
- B. donaczyniowe podanie środka znieczulającego może zdarzyć się w każdym typie znieczulenia przewodowego i nasiękowego z uwagi na bliskość struktur naczyniowych.
- C. toksyczne oddziaływanie leków znieczulenia miejscowego w praktyce stomatologicznej spowodowane jest zazwyczaj bardzo szybkim narastaniem stężenia leku w tkance mózgowej.
- D. reakcje alergiczne są wywołane głównie przez środki konserwujące zawarte w niektórych roztworach znieczulających.
- E. objawami wstrząsu anafilaktycznego po podaniu środka znieczulenia miejscowego może być pokrzywka, świst oddechowy, spadek ciśnienia krwi.

Nr 36. Które z poniższych stwierdzeń są prawdziwe?

- 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 przewlekłe, rozlane, ropne zapalenie luźnej tkanki łącznej, szerzące się wzdłuż powięzi i naczyń, obejmujące najczęściej więcej niż jedną przestrzeń anatomiczną;
- 4) czyrak jest to przewlekły stan zapalny skóry, którego punktem wyjścia jest mieszek włosowy, zakażony najczęściej gronkowcem złocistym;
- 5) czyrak mnogi powstaje w wyniku zakażenia kilku mieszków włosowych zwykle na karku.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 37. Do nowotworów złośliwych gruczołów ślinowych zaliczane są:

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

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 38. Przez szczelinę oczodołową górną nie przechodzi nerw:

- A. okoruchowy.
- B. boczny.
- C. odwodzący.
- D. wzrokowy.
- E. oczny.

Nr 39. Które z poniższych stwierdzeń są prawdziwe?

- 1) wszystkie typy histologiczne szkliwiaka charakteryzują się własnościami antyapoptycznymi;
- 2) ameloblastoma jest nowotworem o utkaniu wyłącznie nabłonkowym, a niejednokrotnie obfita tkanka łączna stanowi jedynie jego podścielisko;
- 3) jasnokomórkowy typ szkliwiaka litego/wielokomorowego cechuje się wybitną agresywnością miejscową oraz skłonnością do tworzenia przerzutów;
- 4) najczęstszym wariantem histologicznym szkliwiaka jest postać bazaloidna;
- 5) najrzadszym typem histologicznym szkliwiaka jest postać pęcherzykowa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 40. Pacjent z cukrzycą zgłasza napadowe bóle w oczodole z promieniowaniem do nosa, w głąb gałki ocznej, z równoczesnym zaczerwienieniem i poceniem się skóry połowy czoła oraz łzawieniem. Powyższe objawy mogą świadczyć o występowaniu:

- | | |
|--|-------------------------------|
| A. bólu twarzy Hunta. | D. zespołu Łucji Frey. |
| B. neuralgii nerwu uszno-skroniowego. | E. porażenia Bella. |
| C. zespołu Charlina. | |

Nr 41. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zespołu Nicolau:

- 1) występuje w przypadku dotętniczego podania trudno rozpuszczalnych soli penicylin;
- 2) objawia się wzrostem ciśnienia tętniczego, tachykardią i hiperwentylacją;
- 3) w ciężkich przypadkach prowadzi do martwicy tkanek;
- 4) to współistnienie wad rozwojowych kręgosłupa z rozszczepem podniebienia i mnogimi torbielami szczęk;
- 5) to połowicze porażenie nerwu X i XII w przebiegu guza nowotworowego, zapalnego lub urazu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 42. Zastosowanie kalcytoniny jako alternatywnej metody leczenia może być wykorzystane w przypadku rozpoznania:

- 1) cherubizmu;
- 2) torbieli tętniakowatej kości;
- 3) melanotycznego neuroektodermalnego guza wieku niemowlęcego;
- 4) monoostycznej dysplazji włóknistej (MFD) w fazie, kiedy na zdjęciu radiologicznym widać zatarcie struktury kostnej, które można porównać do „kłaczek waty”;
- 5) wewnątrzkościowej zmiany olbrzymiokomórkowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 43. Zębopochodna torbiel groniasta nie wymaga różnicowania z:

- A. wewnątrzkośnym rakiem śluzowo-naskórkowym.
- B. gruczołową torbielą zębopochodną.
- C. włókniakiem zębopochodnym.
- D. włókniakiem szkliwiakowym.
- E. pierwotnym wewnątrzkośnym rakiem płaskonabłonkowym (typ lity).

Nr 44. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące metody mikromarsupializacji:

- 1) polega na założeniu kilku długich jedwabnych szwów 4,0, przechodzących przez światło torbieli w jej największym wymiarze i utrzymywaniu szwów do czasu ich samoistnej eliminacji;
- 2) bardzo rzadko daje wznowy;
- 3) polecana w przypadku postaci powierzchniowej żabki;
- 4) może być wykorzystana w przypadku torbieli śluzowej zastoinowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 45. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące trójkąta Pirogowa:

- 1) w trójkącie Pirogowa tętnica językowa ma bardzo stały przebieg, co wykorzystuje się do podwiązywania tej tętnicy;
- 2) położony jest w trójkącie podżuchwowym, ku tyłowi od trójkąta Beclarda;
- 3) dno trójkąta Pirogowa stanowi mięsień żuchwowo-gnykowy;
- 4) tętnicy językowej w obrębie trójkąta Pirogowa zwykle towarzyszy żyła językowa;
- 5) ograniczony jest od góry przez ścięgno pośrednie mięśnia dwubrzusowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 46. Postępowaniem pierwszego rzutu w leczeniu gruźlicy atypowej węzłów chłonnych jest:

- A. leczenie chirurgiczne bez osłony przeciwpłatkowej.
- B. leczenie chirurgiczne w osłonie przeciwpłatkowej.
- C. leczenie farmakologiczne w schemacie: trzy tuberkulostatyki podstawowe z jednym zastępczym przez 2 miesiące, następnie dwa tuberkulostatyki podstawowe przez 4 miesiące.
- D. leczenie farmakologiczne w schemacie: trzy tuberkulostatyki podstawowe z jednym zastępczym przez 4 miesiące, następnie dwa tuberkulostatyki podstawowe przez 2 miesiące.
- E. leczenie farmakologiczne w schemacie: jeden tuberkulostatyk z grupy podstawowej i jeden z grupy zastępczej przez 12 miesięcy - ze względu na częstą odporność płatków na tuberkulostatyki.

Nr 47. Pacjent zgłosił się do poradni chirurgii stomatologicznej z powodu silnych dolegliwości bólowych. Ból miał charakter nagły, rwący i przeszywający, umiejscowiony jednostronnie w górnej części jamy gardłowej, łuku podniebieniowym, migdałku oraz tylnej części gardła i promieniował do ucha lub karku po tej samej stronie. Ból pojawiał się podczas jedzenia zwłaszcza zimnych lub gorących pokarmów. Czasem towarzyszyła mu bradykardia. Z powodu niepowodzeń dotychczasowego leczenia wykonano u pacjenta zabieg neurochirurgiczny. Powikłaniem po przeprowadzonym zabiegu może być:

- 1) przejściowe upośledzenie słuchu;
- 2) oczopląs;
- 3) dysfagia;
- 4) zaburzenia rytmu serca;
- 5) ośrodkowe porażenie nerwu twarzowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 48. Wskaż prawdziwe stwierdzenie/a opisujące techniki zabezpieczania zębodołów poekstrakcyjnych:

- 1) w przypadku rozległych ubytków (tj. powyżej 6 mm) zaleca się stosowanie błon nieresorbowalnych;
- 2) błony resorbowalne mogą być stosowane w przypadku każdej wielkości ubytku poekstrakcyjnego;
- 3) w opinii wielu klinicystów najkorzystniejsze jest zastosowanie materiału kośćcozastępczego wraz z błonami zaporowymi techniką otwartą;
- 4) w opinii wielu klinicystów najkorzystniejsze jest zastosowanie materiału kośćcozastępczego wraz z błonami zaporowymi techniką zamkniętą.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 49. Które z poniższych stwierdzeń dotyczących czerniaka złośliwego są prawdziwe?

- 1) czerniak złośliwy rozwija się wyłącznie w obrębie skóry;
- 2) czerniak złośliwy często daje przerzuty drogą naczyń limfatycznych oraz krwionośnych;
- 3) w ocenie histopatologicznej czerniaka złośliwego stosuje się klasyfikację Clarka, w której wyróżnia się pięć stopni zaawansowania w zależności od głębokości nacieku oraz klasyfikację Breslowa, w której nacieki nowotworu mierzy się w milimetrach;
- 4) czerniak złośliwy może szerzyć się poprzez permeację, co oznacza, że daje przerzuty do węzłów chłonnych z pominięciem węzła wartownika;
- 5) w ocenie zaawansowania klinicznego czerniaka złośliwego stosuje się klasyfikację TNM.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 50. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące gruczolaka wielopostaciowego:

- A. jest nowotworem łagodnym śliniankowego pochodzenia.
- B. najczęściej rozwija się w obrębie błony śluzowej jamy ustnej.
- C. histologicznie wywodzi się z nabłonka przewodów ślinowych.
- D. jednym z pierwszych objawów rozwoju gruczolaka wielopostaciowego w obrębie przyusznicy jest postępujące porażenie nerwu twarzowego.
- E. najczęściej leczenie gruczolaka wielopostaciowego polega na skojarzeniu leczenia chirurgicznego z radioterapią uzupełniającą.

Nr 51. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące raka płaskonabłonkowego jamy ustnej:

- A. występuje pod postacią płaskiego, bardzo bolesnego owrzodzenia pokrytego białosinym nalotem i pozbawionego odczynu zapalnego.
- B. rozwija się pod postacią nieowrzodzonego, elastycznego guza, który w badaniu klinicznym jest dobrze odgraniczony od tkanek okolicznych.
- C. charakteryzuje się nierównymi brzegami i zasinieniem. Pokryty jest zielonkawą wydzieliną, po usunięciu której pojawia się krwawienie.
- D. rozwija się pod postacią płaskiego, twardego owrzodzenia o kraterowatym dnie i pogrubiałych wałowatych brzegach.
- E. charakteryzuje się rozwojem bolesnego, nieregularnego owrzodzenia, z którego dna obficie wyrasta łatwo krwawiąca ziarnina zapalna.

Nr 52. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące węzłów chłonnych zmienionych nowotworowo:

- A. węzły chłonne przerzutowe są bolesne palpacyjnie oraz elastyczno-twarde.
- B. węzły chłonne zmienione nowotworowo są niebolesne, twarde oraz mają tendencję do tworzenia pakietów.
- C. węzły chłonne przerzutowe są niebolesne, twarde, tworzą pakiety, jednak wykazują ruchomość w stosunku do podłoża oraz skóry.
- D. węzły chłonne przerzutowe charakteryzują się tendencją do tworzenia pakietów, brakiem ruchomości w stosunku do skóry i podłoża a w badaniu klinicznym są miękkie i bolesne.
- E. węzły chłonne zmienione nowotworowo powiększają się powoli, tworzą twarde, bolesne pakiety, a z czasem na skórze je pokrywającej pojawiają się owrzodzenia oraz przetoki ropne.

Nr 53. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące leczenia złamań żuchwy:

- 1) wiązania Ivy stosuje się w przypadku leczenia chorych ze złamaniem gałęzi żuchwy;
- 2) wiązania Ivy zakłada się w trzech punktach na zęby przedtrzonowe lub trzonowe;
- 3) zabieg cerclage stosuje się w przypadku leczenia chorego ze złamaniem bezzębnej żuchwy i polega na założeniu czterech wiązań okolnych na płytce Webera lub protezie własnej pacjenta;
- 4) w przypadku osteosyntezy stabilnej złamania trzonu żuchwy w odcinku bródkowym zakłada się jedną mini-płytkę;
- 5) w przypadku złamania wyrostka kłykciowego żuchwy bez przemieszczenia stosuje się unieruchomienie żuchwy przez okres 3 tygodni, następnie zaleca się mechanoterapię;
- 6) okres gojenia złamania żuchwy u dorosłych wynosi 4 tygodnie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 54. Wskaż, które z poniższych stanowią objawy złamania dna oczodołu typu rozprężającego:

- A.** zapadnięcie gałki ocznej, podwójne widzenie, ptoza.
B. enoftalmus, zaburzenia ruchomości gałki ocznej, podwójne widzenie, niedoczulica w zakresie unerwienia przez nerw oczny.
C. zapadnięcie gałki ocznej, zaburzenia ruchomości gałki ocznej, diplopia, niedoczulica w zakresie unerwienia przez nerw podoczodołowy.
D. wytrzeszcz gałki ocznej, oftalmoplegia, ptoza.
E. enoftalmus, rozszerzenie źrenicy gałki ocznej, diplopia, niedowład nerwu okoruchowego oraz podoczodołowego.

Nr 55. Wskaż falszywe stwierdzenia dotyczące złamań szczęk:

- 1) złamanie szczęk LeFort II to takie, w którym szczeliny złamania obustronnie biegną przez dno jamy nosowej, następnie przez zachyłek zębodołowy zatoki szczękowej do guza szczęki;
- 2) w złamaniu szczęk LeFort II odłamany kompleks kostny zawiera: obie szczęki, kości nosa, małżowiny nosowe dolne, kości łzowe, kości podniebienne, część blaszki pionowej kości sitowej, część wyrostków skrzydłowych kości klinowej oraz trzony kości jarzmowych;
- 3) unieruchomienie szczęk sposobem Adams wysoki polega na ich podwieszeniu na bocznych brzegach oczodołów;
- 4) złamaniom szczęk LeFort III często towarzyszy płynotok nosowy jako wynik uszkodzenia opony twardej przedniego dołu czaszki;
- 5) leczenie ortopedyczno-zachowawcze złamań szczęk u osób z dużymi brakami zębowymi polega na założeniu monobloku oraz fundy gipsowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 56. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące wapniejącego nabłonkowego guza zębopochodnego:

- A. nazywany jest także guzem Pinborga.
- B. wywodzi się z pozostałości nabłonkowych listewki zębowej.
- C. postać wewnątrzkościowa guza dwa razy częściej występuje w szczęcie.
- D. wykazuje tendencję do niszczenia blaszki zbitej.
- E. powoduje przemieszczanie się zębów w sąsiedztwie guza.

Nr 57. Leczenie operacyjne stawu skroniowo-żuchwowego możliwe jest z kilku dojsć. Które z wymienionych, mimo możliwości wystąpienia powikłań, jest najwygodniejsze i daje najlepszy wgląd w pole operacyjne?

- A. dojsćcie zauszne.
- B. dojsćcie przeduszne.
- C. dojsćcie z cięcia w okolicy kąta żuchwy.
- D. dojsćcie z cięcia nad łukiem jarzmowym.
- E. dojsćcie drogą wewnątrzustną.

Nr 58. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące omdlenia wazowagalnego:

- A. jest wynikiem dużego napięcia emocjonalnego.
- B. może być wywołane strachem.
- C. utrata przytomności może być poprzedzona nudnościami i wymiotami.
- D. występuje głównie u ludzi starszych.
- E. często poprzedzone jest zawrotami głowy i uczuciem gorąca.

Nr 59. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące ostrego zapalenia kości:

- A. w obszarze objętym zapaleniem występuje rozchwianie zębów.
- B. po upływie kilku dni w obrazie radiologicznym widoczne są nieregularne ubytki.
- C. występuje obniżenie lub brak reakcji miazgi zębów na prąd faradyczny.
- D. stwierdza się obecność treści ropnej w kieszonkach dziąsłowych.
- E. występują objawy ostrego zapalenia okolicznych węzłów chłonnych.

Nr 60. Do zmian patologicznych kości szczękowych określanych jako dysplazje kostne nie zalicza się:

- A. wewnątrzkościowa zmiana olbrzymiokomórkowa.
- B. okołowierzchołkowa dysplazja kostna.
- C. ogniskowa dysplazja kostna.
- D. kwitnąca dysplazja kostna.
- E. rodzinny kostniwiak olbrzymi.

Nr 61. Który z wymienionych objawów nie występuje w nerwobólu zwoju skrzydłowo-podniebiennego (zespół Sludera)?

- A. ból promieniujący do tylnej ściany gardła.
- B. łzawienie.
- C. upośledzenie słuchu.
- D. suchość błony śluzowej nosa.
- E. ból głęboki twarzy.

Nr 62. Dla pierwotnego zespołu Sjögrena nie jest charakterystyczne:

- A. występowanie kserostomii.
- B. występowanie obrzęku ślinianek przyusznych.
- C. występowanie kseroftalmii.
- D. występowanie zapalenia tkanki łącznej.
- E. to, że częściej chorują mężczyźni.

Nr 63. Do przyczyn ogólnych krwawienia poekstrakcyjnego nie należą:

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------|
| 1) skazy krwotoczne; | 6) atonia naczyniowa; |
| 2) pozostawiona w zębodole ziarnina; | 7) choroby wątroby; |
| 3) nadciśnienie tętnicze krwi; | 8) cukrzyca; |
| 4) naczyniak śródkostny; | 9) anemia; |
| 5) przetoka tętniczo-żylna; | 10) miażdżyca. |

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,3,7,8,9,10. **B.** 2,4,5,6. **C.** 1,2,8,9. **D.** 4,5,6. **E.** 3,8,9,10.

Nr 64. Wskaż falszywe stwierdzenia dotyczące KCOT (*Keratocystic Odontogenic Tumour*):

- 1) cyklopamina może być stosowana w terapii jako substancja blokująca szlak sygnałowy odpowiedzialny za zapoczątkowanie KCOT;
- 2) rozwój KCOT może nastąpić na drodze haploinsuficjencji genu PTCH;
- 3) istnienie litych form nowotworu cechuje się najwyższą agresywnością miejscową spośród wszystkich wariantów KCOT;
- 4) KCOT umiejscowione w żuchwie są wcześniej wykrywane, niż rozwijające się w szczęcie, ponieważ te pierwsze dużo wcześniej ulegają zakażeniu i są przyczyną dolegliwości bólowych;
- 5) KCOT w zespole Gorlina-Goltza różnią się od przypadków sporadycznych większą liczbą satelitarnych struktur torbielowatych, obecnością litych gniazd proliferującego nabłonka i rzadszymi zwapnieniami;
- 6) ekspresja gp38 i podoplaniny odzwierciedla nowotworowy charakter KCOT, a EMA i CEA – jego zwiększoną agresywność.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 65. Wg klasyfikacji Baileya w modyfikacji Proctora torbieli rozwijających się na podłożu II. łuku skrzelowego w zależności od ich lokalizacji, torbiel umiejscowiona pomiędzy tętnicą szyjną wewnętrzną a zewnętrzną, sięgająca do bocznej ściany gardła stanowi typ:

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

Nr 66. Ryzyko transformacji złośliwej w kierunku mięsaka kości w przebiegu zespołu McCune'a-Albrighta wynosi:

- A. 0,5%. B. 2%. C. 4%. D. 40%. E. ponad 90%.**

Nr 67. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące MNTI (melanotyczny neuroektodermalny guz wieku dziecięcego):

- 1) guz jest otorebkowany;
- 2) guz nie jest otorebkowany;
- 3) w jego masie mogą znajdować się przemieszczone zawiązki zęba;
- 4) w jego masie nigdy nie znajdują się przemieszczone zawiązki zęba;
- 5) mogą występować owrzodzenia na powierzchni guza;
- 6) nigdy nie występują owrzodzenia na powierzchni guza;
- 7) mogą występować przegrody kostne;
- 8) nigdy nie występują przegrody kostne.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 68. Niewielkie uszkodzenie zębodołu, odstęp między kością a brzegiem dziąsła wynosi 3-5 mm (w zależności od stopnia uszkodzenia tkanek miękkich i ryzyka ich dehiscencji wskazana natychmiastowa implantacja lub zachowanie wyrostka) to w klasyfikacji ubytków poekstrakcyjnych:

- A. klasa III wg Fehrera i Schoerera.**
B. klasa II (A) wg Seiberta i Allena.
C. typ II wg Eliana.
D. EDS-2 wg Caplanisa i wsp. (EDS - Extraction Defect Sounding Classification).
E. stopień III wg Harrisa.

Nr 69. Najczęściej usuwanymi zębami ze wskazań ortodontycznych są:

- A. pierwsze zęby przedtrzonowe szczęki lub żuchwy.**
B. zatrzymane kły szczęki.
C. zatrzymane kły żuchwy.
D. trzecie trzonowce żuchwy.
E. trzecie trzonowce szczęki.

Nr 70. Materiałem ksenogennym jest:

- A. biopiant HTR.**
B. demineralizowana macierz kostna DBM.
C. autolizowana, pozbawiona antygenów kość AAA.
D. kość mineralna MBA.
E. odbiałczona kość bydłęca.

Nr 71. Wskaż falszywe stwierdzenia dotyczące przerzutów raka do węzłów chłonnych szyi:

- 1) aby węzeł chłonny zawierający tkankę nowotworową stał się wyczuwalny przy badaniu palpacyjnym, musi osiągnąć średnicę co najmniej 10 mm;
- 2) u ludzi dorosłych 80% zmian guzowatych w obrębie szyi, niezwiązanych z gruczołem tarczowym to nowotwory, z czego 20% to guzy złośliwe, z czego 80% to zmiany przerzutowe w węzłach chłonnych;
- 3) im dłużej w czasie obserwacji ognisko pierwotne nie ujawnia się, tym gorsza prognoza;
- 4) biopsja otwarta jest wykonywana tylko w przypadkach, kiedy węzły chłonne są zrośnięte z otaczającymi tkankami, zwłaszcza naczyniami szyi;
- 5) sieć naczyń chłonnych okolicy podgłośniowej drenażuje się przez błonę pierścienno-tarczową, przed którą leży węzeł chłonny przedkrtaniowy, powszechnie zwany węzłem delfickim.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 72. Co jest rekomendowanym sposobem postępowania u pacjentów z przewlekłą chorobą nerek i hemodializowanych?

- A.** podawanie mniejszych dawek leków, ale w krótszych odstępach czasu.
B. podawanie standardowych dawek leków, ale w dłuższych odstępach czasu.
C. podawanie mniejszych dawek leków w dłuższych odstępach czasu.
D. unikanie podawania opioidowych leków przeciwbólowych.
E. unikanie stosowania jakiejkolwiek profilaktyki antybiotykowej ze względu na potencjalną nefrotoksyczność antybiotyku.

Nr 73. U pacjentów przyjmujących preparaty kwasu acetylosalicylowego przed zabiegiem operacyjnym w jamie ustnej:

- A.** prawidłowym postępowaniem jest odstawienie preparatu przyjmowanego w prewencji pierwotnej na 7 dni przed planowanym zabiegiem stomatologicznym i powrót do jego stosowania po 24 godzinach.
B. prawidłowym postępowaniem jest odstawienie preparatu przyjmowanego w prewencji wtórnej na 7 dni przed planowanym zabiegiem stomatologicznym i powrót do jego stosowania po 24 godzinach.
C. nie wolno w żadnym przypadku przerwać terapii przeciwplatekowej ponieważ ryzyko krwawienia jest niewielkie w stosunku do ryzyka powikłań zakrzepowozatorowych.
D. prawidłowym postępowaniem jest przejście na podskórne podanie heparyny drobnocząsteczkowej zamiast preparatu kwasu acetylosalicylowego.
E. w przypadku stosowania terapii kwasem acetylosalicylowym i kłopidogrelem można przerwać terapię kwasem acetylosalicylowym utrzymując niezmienną terapię kłopidogrelem.

Nr 74. Wskaż falszywe stwierdzenia dotyczące dysplazji włóknistej (FD):

- 1) w postaci czaszkowo-twarzowej ma pierwotnie charakter monoostyczny (MFD) i dotyczy jednej z kości czaszki, lecz obserwuje się przechodzenie przez ciągłość na sąsiednie kości połączone szwami;
- 2) w przypadku lokalizacji w żuchwie, najczęściej pojawia się ona w trzonie, rzadziej w gałęzi, wyjątkowo w obrębie wyrostka kłykciowego;
- 3) dysplazja włóknista może współistnieć z innymi schorzeniami endokrynologicznymi;
- 4) istotą dysplazji włóknistej jest zastąpienie prawidłowego utkania istoty zbitej kością gąbczastą, ubogokomórkową tkanką włóknistą nie zawierającą elementów struktur chrzęstnych, skostnień i zwapnień;
- 5) w odniesieniu do monoostycznej formy dysplazji włóknistej (MFD) stwierdza się predylekcję do płci żeńskiej;
- 6) w odniesieniu do całej twarzoczaszki dość znaczny procent monoostycznej formy dysplazji włóknistej MFD przypada na kość jarzmową.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 75. Zasada Martina i Rumieu mówi, że:

- A.** należy unikać pobierania wycinka metodą punkcji cienkoigłowej i otwartą w przypadkach podejrzenia guza przestrzeni przygardłowej.
- B.** niesymetryczne powiększenie jednego lub kilku węzłów chłonnych na szyi występujące u dorosłego jest nieomal zawsze objawem nowotworu złośliwego i zwykle związane jest z przerzutem z ogniska pierwotnego zlokalizowanego w obrębie głowy i szyi.
- C.** wyleczalność spada do 50%, nawet w tzw. wczesnych stadiach choroby, jeżeli stwierdza się przerzuty węzłowe.
- D.** brak symetrii łuków podniebiennych, wypchnięcie jednego z migdałków podniebiennych ku środkowi powinno skłaniać do wysunięcia podejrzenia obecności guza przestrzeni przygardłowej.
- E.** wykonanie operacji radykalnego usunięcia węzłów chłonnych z wyboru zapobiega powstawaniu przerzutów.

Nr 76. „Zasada osiemdziesięciu” to zasada mówiąca o tym, że:

- A.** u ludzi dorosłych 80% zmian guzowatych w obrębie szyi to zmiany w obrębie gruczołu tarczowego, z czego 80% to nacieczenie zapalne, z czego 80% to zmiany bakteryjne.
- B.** u ludzi dorosłych 80% zmian guzowatych w obrębie szyi, niezwiązanych z gruczołem tarczowym, to nowotwory, z czego 80% to guzy złośliwe, z czego 80% to zmiany przerzutowe w węzłach chłonnych.
- C.** u ludzi w wieku starczym 80% zmian guzowatych w obrębie szyi to nowotwory, z czego 80% to guzy łagodne, z czego 80% to torbiele boczne i środkowe szyi.
- D.** u ludzi w wieku starczym 80% zmian guzowatych w obrębie szyi to nowotwory, z czego 80% to guzy złośliwe, z czego 80% jest pochodzenia gruczołowego.
- E.** u dzieci 80% zmian guzowatych w obrębie szyi to nowotwory, z czego 80% to guzy łagodne, z czego 80% to naczylniaki.

Nr 77. Wskaż falszywe stwierdzenia dotyczące lidokainy:

- 1) jej pKa wynosi 7.8 i jest dostępna w postaci chlorowodorków o pH wahającym się pomiędzy 5.0 a 5.5;
- 2) jej metabolizm odbywa się w wątrobie z udziałem esterazy wątrobowej;
- 3) jest skutecznym lekiem znieczulającym powierzchniowo stosowanym na skórę bądź błony śluzowe;
- 4) u osób uzależnionych od alkoholu toksyczność lidokainy spada i wzrasta skuteczność jej działania znieczulającego;
- 5) maksymalna dobową dawką "czystej" lidokainy dla osoby zdrowej wynosi 500 mg;
- 6) lidokaina należy do aminoamidów.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 78. Do miejscowych przeciwwskazań do ekstrakcji zęba nie należą:

- 1) choroby i skazy krwotoczne;
- 2) ostre choroby zakaźne;
- 3) wrzodziejące zapalenie błony śluzowej jamy ustnej;
- 4) miesiączka;
- 5) ciąża;
- 6) niewyrównana cukrzyca;
- 7) zęby w napromienianych tkankach;
- 8) szczęki III°.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 79. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące agresywnych metod leczenia rogowaciejąco-torbielowatego guza zębopochodnego (KCOT):

- A.** najrzadziej stosowaną metodą agresywną jest dwukrotne wprowadzenie ciekłego azotu do jamy kostnej przed wyłuszczeniem guza na okres jednej minuty, z 5-minutową przerwą pomiędzy krioaplikacjami.
- B.** przyjmuje się, że zakres martwicy wywoływanej zamrożeniem sięga około 0,082 mm. Ryzyko wznowy przy użyciu tej metody wynosi 11,5%. Metoda ta obarczona jest ponadto bardzo niewielkim ryzykiem patologicznego złamania kości.
- C.** alternatywą dla krioaplikacji jest wprowadzenie na okres pięciu minut do jamy kostnej po wyłuszczeniu guza tzw. roztworu Carnoya. Jest to płyn składający się z 6 ml lodowatego kwasu octowego, 3 ml chloroformu, 1 ml alkoholu absolutnego, 1 g chlorku żelazowego.
- D.** metoda z użyciem płynu Carnoya może być jednak stosowana jedynie w szczęce. Ryzyko nawrotu przy zastosowaniu tej metody jest niskie i ocenia się, że nieznacznie przekracza 20%.
- E.** żadne z powyższych.

Nr 80. Wskaż falszywe stwierdzenia dotyczące zatoki szczękowej:

- 1) zatoka szczękowa powiększa się do momentu, gdy jej dno znajdzie się na tym samym poziomie co dno jamy nosowej;
- 2) zatoka szczękowa powiększa się do momentu wyrznięcia się zębów stałych;
- 3) obecność otworu dodatkowego w ścianie przyśrodkowej zatoki szczękowej nie wpływa na poprawę jej drenażu;
- 4) w przypadku dwudzielnosci zatoki jedna połowa zatoki uchodzi do przewodu nosowego środkowego, a druga w miejscu ujścia komórek sitowych;
- 5) zatoka szczękowa zaopatrywana jest w krew przez tętnice nosowe środkowe oraz przez odgałęzienia tętnicy podoczołowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 81. Wskaż falszywe stwierdzenia dotyczące szkliwiaka złośliwego/przerzutującego (MA):

- 1) najczęstszą lokalizacją przerzutu szkliwiaka są węzły chłonne szyjne (90% przypadków), kości (około 70% przypadków) w tym głównie sklepienie czaszki, kręgosłup, a także kość udowa, a następnie płuca (około 20%);
- 2) wszystkie typy histologiczne szkliwiaka mogą dawać przerzuty, jednak przyjmuje się, że najczęściej dochodzi do tego w typie splotowatym i pęcherzykowym szkliwiaka litego/wielokomorowego (SMA) oraz w szkliwiaku desmoplastycznym (DA);
- 3) szkliwiak posiada zdolność przerzutowania zarówno drogą naczyń krwionośnych, jak i chłonnych;
- 4) metastasektomia jest przeciwwskazana w leczeniu zmian przerzutowych szkliwiaka;
- 5) przerzuty szkliwiaka mogą pojawić się nawet wiele lat po pierwotnym doszczętnym zabiegu chirurgicznym;
- 6) leczenie chemiczne jest bardzo skuteczne w leczeniu chorych z przerzutami szkliwiaka.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 82. W przypadku zdiagnozowania torbieli zawiązkowej i decyzji o pozostawieniu zęba przyczynowego, metodą z wyboru jest:

- A.** wyłyżeczkowanie torbieli i jednoczesne rozpoczęcie leczenia ortodontycznego mającego na celu wprowadzenie zęba do łuku.
- B.** wyłyżeczkowanie torbieli a następnie obserwacja pod kątem samoistnego wyrznięcia się zęba.
- C.** jednoczasowa marsupializacja.
- D.** zastosowanie obturatora i wyłyżeczkowanie torbieli po znacznym zmniejszeniu jej rozmiarów.
- E.** zastosowanie doszczętnego wyłyżeczkowania torbieli wraz z usunięciem zęba przyczynowego ze względu na możliwość transformacji w kierunku szkliwiaka jednokomorowego.

Nr 83. U jakiego odsetka chorych na wtórny zespół Sjögrena towarzyszący toczniowi rumieniowatemu układowemu występuje obrzęk obu ślinianek przyusznych?

- A. około 0,5%.
- B. około 2%.
- C. około 20%.
- D. około 75%.
- E. blisko 100 %.

Nr 84. Spośród poniższych, najczęstszą lokalizacją gruźlicy wrzodziejącej jest/są:

- A. język i warga.
- B. kości szczęk.
- C. policzek.
- D. warga i podniebienie.
- E. węzły chłonne.

Nr 85. Pacjent lat 40 cierpiący na chorobę Crohna, zgłosił się do lekarza stomatologa z powodu miękkiego, niebolesnego obrzęku obejmującego wargę górną, a także obwodowego porażenia nerwu twarzowego. Prawidłowym rozpoznaniem u tego pacjenta będzie:

- A. ziarniniakowe zapalenie warg.
- B. ziarniniak Wegenera.
- C. sarkoidoza.
- D. zespół Melkerssona-Rosenthala.
- E. porażenie obwodowe typu Bella.

Nr 86. W przypadku stwierdzenia w rozmazie obecności drożdżaków, możemy mówić o kandydozie jamy ustnej. Który rodzaj kandydozy stanowi zmianę przednowotworową?

- A. ostra kandydoza rzekomobłoniasta.
- B. ostra kandydoza zanikowa.
- C. przewlekła kandydoza akantotyczna.
- D. przewlekła kandydoza hiperplastyczna.
- E. kandydoza jamy ustnej w żadnej formie nie stanowi zmiany przednowotworowej.

Nr 87. Według podziału Laval'a, w zależności od obrazu klinicznego choroby, gruźlica klasyczna węzłów chłonnych może cechować się różnym przebiegiem, a najczęściej występuje postać:

- A. ostra.
- B. podostra.
- C. przewlekła pierwotna.
- D. przewlekła wtórna.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B,D.

Nr 88. Wady i choroby serca, w przypadku których ryzyko wystąpienia bakteryjnego zapalenia wsierdza jest umiarkowane to:

- A. sztuczne zastawki serca, nabyte dysfunkcje zastawek.
- B. sztuczne zastawki serca, wypadanie płatków zastawki dwudzielnej.
- C. przetrwały przewód Bottala, zastawka dwupłatowa aorty.
- D. przetrwały przewód Bottala, stenoza aortalna, tetralogia Fallota.
- E. kardiomiopatie przerostowe, tetralogia Fallota.

Nr 89. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące wstrząsu anafilaktycznego:

- 1) charakterystyczną triadą objawów świadczących o rozwijającym się wstrząsie anafilaktycznym jest uogólniona pokrzywka, świst oddechowy i znaczny spadek ciśnienia tętniczego krwi;
- 2) lekiem pierwszego rzutu w farmakoterapii wstrząsu anafilaktycznego jest corhydron w dawce 200-1000 mg dożylnie dla osoby dorosłej;
- 3) w przypadku gwałtownego narastania objawów wskazane jest w pierwszej kolejności podanie leków antyhistaminowych np. diphergan 50 mg domięśniowo dla osoby dorosłej;
- 4) w pierwszej kolejności należy podać pacjentowi domięśniowo adrenalinę w dawce 0,5 ml roztworu w stężeniu 1:1000 tj. pół ampułki 0,1% roztworu lub 1 autostrzykawką;
- 5) pierwszym objawem wstrząsu anafilaktycznego może być metaliczny posmak w ustach.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 90. Kamica ślinowa najczęściej dotyczy ślinianki podżuchwowej. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące czynników predysponujących do tworzenia kamieni w tym gruczole:

- 1) przewód Whartona ma długi i kręty przebieg, przechodząc z przestrzeni podżuchwowej do dna jamy ustnej zagina się na tylnej krawędzi mięśnia żuchwowo-gnykowego;
- 2) w śliniance podżuchwowej powstaje ślina zawierająca dużą ilość mucyny, ptialiny oraz fosforanu wapnia;
- 3) ślina powstająca w śliniance podżuchwowej zawiera dwukrotnie mniej fosforanu wapnia w porównaniu ze śliną powstającą w śliniance przyusznej;
- 4) ślina powstająca w śliniance podżuchwowej, w porównaniu do śliny produkowanej przez śliniankę przyuszną, ma kwaśne pH;
- 5) ślina powstająca w śliniance podżuchwowej, w porównaniu do śliny produkowanej przez śliniankę przyuszną, ma zasadowe pH.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 91. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące problematyki bezpieczeństwa stosowania leków w okresie ciąży:

- 1) leki z kategorii C (wg FDA – The Food and Drug Administration) mogą być podawane ciężarnej kobiecie tylko w przypadkach, kiedy potencjalna korzyść z podania leku przewyższa potencjalne ryzyko uszkodzenia tkanek płodu;
- 2) wszystkie leki do znieczulenia miejscowego pokonują barierę łożyskową. Za najbezpieczniejsze w okresie ciąży uznaje się lidokainę i mepiwakainę ze względu na ich niską toksyczność;
- 3) w II i III trymestrze ciąży następuje szybki rozwój i wzrost płodu. W tym okresie nie poleca się stosowania antybiotyków: makrolidów, klindamycyny, sulfonamidów i chinolonów;
- 4) za najbezpieczniejsze antybiotyki w okresie ciąży, wg aktualnego stanu wiedzy, uznaje się amoksycylinę i cefalosporyny. Amoksycylina powinna być traktowana jako antybiotyk I rzutu w leczeniu zębopochodnych stanów zapalnych u kobiet ciężarnych;
- 5) za najbezpieczniejsze leki przeciwbólowe dla całego okresu ciąży uznaje się paracetamol i ibuprofen;
- 6) w okresie ciąży nie zaleca się stosowania dodatku środków obkurczających naczynia krwionośne z lekami znieczulenia miejscowego, ze względu na potencjalne ryzyko skurczu tętnicy macicznej i ryzyko niedokrwienia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 92. Torbiel erupcyjna (EC) jest postacią torbieli zawiązkowej (DC), wzrastającej w otoczeniu korony zatrzymanego zęba. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące torbieli erupcyjnej:

- 1) występuje najczęściej w 1. dekadzie życia, zwłaszcza wśród dzieci w wieku 11-14 lat;
- 2) rozwija się w obrębie tkanek miękkich;
- 3) wyściółkę torbieli stanowi nabłonek wielowarstwowy płaski rogowaciejący, tylko ogniskowo przekraczający grubość 2-3 warstw;
- 4) zdjęcie radiologiczne jest podstawowym badaniem, które obrazuje rozrzedzenie struktury kostnej;
- 5) leczenie torbieli jest chirurgiczne i polega na marsupializacji.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 93. W trakcie stosowania heparyny niefrakcjonowanej może wystąpić wzrost ryzyka krwawienia pod wpływem interakcji leku z:

- 1) ibuprofenem;
- 2) dekstranem;
- 3) azlocyliną;
- 4) nikotyną;
- 5) chlorpromazyną.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 94. Zespół Tapia jest jednym z zespołów neurologicznych mogących występować w obszarze szczękowo-twarzowym. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące tego zespołu:

- 1) jest to połowicze porażenie nerwu X;
- 2) jest to połowicze porażenie nerwu XII;
- 3) cechuje się jednostronnym porażeniem krtani;
- 4) cechuje się porażeniem języka;
- 5) cechuje się zanikiem języka.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 95. Gruźlicze zapalenie węzłów chłonnych jest jedną z postaci pozapłucnej gruźlicy. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące podostrego gruźliczego zapalenia węzłów chłonnych:

- 1) pierwotnie węzły chłonne nie są zrośnięte z otoczeniem a ich konsystencja jest miękka;
- 2) pierwotnie często największemu węzłowi chłonnemu towarzyszą znajdujące się wokół niego węzły o podobnej wielkości, tworzące wspólnie tzw. pakiet;
- 3) w badaniach ogólnych stwierdza się limfocytopenię;
- 4) w badaniach ogólnych stwierdza się limfocytozę;
- 5) przy braku leczenia węzły chłonne ulegają rozmiękaniu, po paru miesiącach pojawia się objaw chełbotania z nasileniem stanu zapalnego – tzw. zimne ropnie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 96. Najczęściej przeprowadzaną procedurą w Poradniach Chirurgii Stomatologicznej jest zabieg ekstrakcji zęba. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące jednego z powikłań tej procedury, jakim jest zranienie tkanek miękkich:

- 1) prawie zawsze spowodowane jest użyciem zbyt dużej siły;
- 2) najczęściej dotyczy przerwania płata śluzówkowo-okostnowego w trakcie operacyjnego usunięcia zęba;
- 3) leczenie zranionej tkanki polega na zapobieganiu zakażeniu;
- 4) w celu uniknięcia obrażeń tkanek miękkich dźwignia prosta musi być trzymana w sposób, który pozwoli na podparcie ręki w momencie ześlizgnięcia;
- 5) obfite krwawienie można zatamować poprzez bezpośredni ucisk.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 97. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zasad mechaniki występujących podczas usuwania zębów:

- 1) usuwanie zębów z wyrostka zębodołowego opiera się na zasadach mechanicznych jak w narzędziach typu: dźwignia, klin, koło i oś;
- 2) dźwignia dwuramienna przenosi małą siłę z długiego ramienia na dużą siłę na krótkim ramieniu;
- 3) dźwignia jednoramienna przenosi małą siłę z długiego ramienia na dużą siłę na krótkim ramieniu;
- 4) dźwignia dwuramienna przenosi dużą siłę z długiego ramienia na małą siłę na krótkim ramieniu;
- 5) podczas używania dźwigni do wyważania zębów lub ich korzeni z zębodołów należy wytworzyć punkt podparcia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 98. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące procesu osteointegracji wszczepu:

- 1) jest to połączenie implantu z tkanką kostną;
- 2) jest to obserwowane w obrazie mikroskopowym pośrednie połączenie tkanki kostnej z wprowadzonym wszczepem;
- 3) warunkiem procesu osteointegracji jest dokładne dopasowanie wszczepu do podłoża kostnego;
- 4) znaczny wpływ na osteointegrację ma wielkość szpary między powierzchnią implantu a kością;
- 5) warunkiem osteointegracji jest minimalnie inwazyjne opracowanie łoża za pomocą ostrych wiertel pracujących na niskich obrotach dzięki niskiemu momentowi obrotowemu mikrosilnika.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 99. Jednym z późnych powikłań obrażeń tkanek miękkich twarzy jest tężec.

Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące tego schorzenia:

- 1) septykemia to klinicznie rozwinięty obraz tężca;
- 2) okres wylęgania zakażenia przeciętnie wynosi od 1 do 60 dni;
- 3) uodpornienie bierne uzyskuje się za pomocą anatoksyny tężcowej;
- 4) postać zstępująca występuje gdy skurcze toniczne obejmują różne grupy mięśni bez jakiejkolwiek przyczyny;
- 5) choroba posurowicza występuje po podaniu anatoksyny tężcowej po 7-10 dniach.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

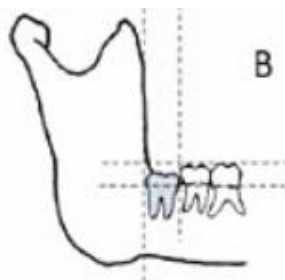
Nr 100. W procesie gojenia ran w jamie ustnej biorą udział odpowiedzialne za homeostazę mediatory reakcji zapalnej i immunologicznej, w tym cząsteczki regulujące – cytokiny. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące biologicznych podstaw gojenia ran:

- 1) większość cytokin oddziałuje specyficznie na jeden rodzaj komórek;
- 2) większość cytokin nie oddziałuje specyficznie na jeden rodzaj komórek;
- 3) cytokiny mają działanie plejotropowe i wpływają na komórki o różnych funkcjach;
- 4) cytokiny nie mają działania plejotropowego, ale wpływają na komórki o różnych funkcjach;
- 5) cytokiny wywierają efekt biologiczny na komórki docelowe za pośrednictwem receptorów.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 101. Wg klasyfikacji Pell i Gregory'ego przedstawiony na rycinie zatrzymany trzeci dolny ząb trzonowy odpowiada klasie:



- A.** I B.
B. II B.
C. III B.
D. II C.
E. III C.

Nr 102. W chirurgii stomatologicznej szeroko stosowane są materiały kościopochodne i kościopodobne. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące ww. materiałów:

- 1) wszczepy alloplastyczne zaliczane są do materiałów kościopodobnych;
- 2) przeszczepy kostne i wszczepy kostne zaliczane są do materiałów kościopodobnych;
- 3) wolny przeszczep kostny może mieć pochodzenie wewnątrz- i zewnątrzustne;
- 4) przeszczep uszypułowany jest materiałem zawierającym żywe komórki;
- 5) wszczep allogenny to materiał wywodzący się z kości zawierający żywe komórki.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 103. Zarówno w zespole Tapia jak i w zespole Avellisa występuje:

- A.** obfite łzawienie.
B. ból promieniujący do ucha i karku.
C. silny, głęboki ból w oczodole.
D. zbaczanie języka w stronę zdrową.
E. porażenie połowicze krtani.

Nr 104. Jednym z powikłań po ekstrakcji zęba jest suchy zębodoł. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące mechanizmu powstawania suchego zębodołu:

- A.** nieinfekcyjne zapalenie po traumatycznej ekstrakcji zęba powoduje zapalenie brzegu kości zębodołu, indukując uwalnianie aktywatorów tkankowych jak plazminogen, który przekształcany jest w plazminę.
- B.** infekcyjne zapalenie po traumatycznej ekstrakcji zęba powoduje zapalenie brzegu kości zębodołu, indukując uwalnianie aktywatorów tkankowych jak plazminogen, który przekształcany jest w plazminę, dochodzi do rozpadu fibryny w skrzepie i jego rozpuszczenia.
- C.** nieinfekcyjne zapalenie po traumatycznej ekstrakcji zęba powoduje zapalenie brzegu kości zębodołu, indukując uwalnianie aktywatorów tkankowych jak plazmina, która przekształcana jest w plazminogen.
- D.** infekcyjne zapalenie po traumatycznej ekstrakcji zęba powoduje zapalenie brzegu kości zębodołu, indukując uwalnianie aktywatorów tkankowych jak plazminogen, który przekształcany jest w plazminę, dochodzi do rozpadu nieprzekształconego fibrynogenu w skrzepie i jego rozpuszczenia.
- E.** żadne z powyższych.

Nr 105. Wskazania do pobierania wycinka w celu weryfikacji histopatologicznej stanowią:

- 1) zmiana o nieznanej etiologii, która utrzymuje się przez okres 2 tygodni;
- 2) zmiana zapalna, która nie uległa wygojeniu po okresie 2 tygodni od zastosowanego leczenia;
- 3) przewlekłe zmiany na powierzchni błony śluzowej o charakterze hiperkeratozy;
- 4) przetrwałe wygórowania, widoczne lub obecne w badaniu palpacyjnym, pokryte prawidłową błoną śluzową;
- 5) zmiany o nieznanej etiologii, które utrzymują się przez długi czas;
- 6) zmiany kostne, których etiologii nie można ustalić na podstawie badania klinicznego i radiologicznego;
- 7) zmiany zaburzające funkcję sąsiadujących okolic;
- 8) zmiany o charakterze nowotworu złośliwego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 106. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące czasu kaolinowo – kefalinowego (APTT):

- 1) służy do oceny sprawności krzepnięcia w układzie zewnątrzpoходnym;
- 2) służy do badania krzepnięcia krwi inicjowanego przez szlak wewnętrzpoходny;
- 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 107. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące chirurgicznych metod leczenia nawykowego podwichnięcia stawu skroniowo-żuchowego:

- 1) metoda Neunera polega na podaniu 96% alkoholu do mięśnia żwacza, celem zbliznowacenia i skrócenia jego włókien;
- 2) metoda Kowalika zwana jest inaczej myoplastyką skroniową;
- 3) metoda Kraszewskiego polega na odcięciu przyczepu mięśnia skrzydłowego bocznego od szyjki żuchwy;
- 4) metoda Laskina polega na skróceniu tylnych pęczków mięśnia skroniowego;
- 5) metoda Berchera polega na wewnątrzustnym znieczuleniu mięśnia żwacza.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 108. Które z wymienionych poniżej objawów są charakterystyczne dla rozwijających się torbieli kości szczęk?

- 1) objaw Bella;
- 2) objaw Dolobela;
- 3) objaw Oppikofera;
- 4) objaw Dupuytrena;
- 5) objaw Owińskiego.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 109. Reakcje ogólne: bóle głowy, niepokój, zmiany typu pokrzywka lub rumień na skórze i błonach śluzowych, świąd i pieczenie wokół ust i odbytu, a czasem dłoni i stóp występują podczas reakcji anafilaktycznej. Którego ze stadium tej reakcji dotyczą powyższe objawy?

- A.** 0. **B.** 1. **C.** 2. **D.** 3. **E.** 4.

Nr 110. Do węzłów chłonnych podbródkowych spływa chłonka z:

- 1) siekaczy centralnych żuchwy;
- 2) siekaczy centralnych szczęki;
- 3) siekaczy bocznych żuchwy;
- 4) siekaczy bocznych szczęki;
- 5) kłów żuchwy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 111. Objaw „kocięgo mruku” jest charakterystyczny dla:

- A. naczyńniaka krwionośnego groniastego.
- B. torbieli chłonnej.
- C. naczyńniaka limfatycznego zwykłego.
- D. naczyńniaka krwionośnego jamistego.
- E. naczyńniaka truskawkowego.

Nr 112. Zębopochodną torbielą najczęściej ulegającą złośliwej transformacji do pierwotnego wewnątrzkościowego raka płaskonabłonkowego powstającego na podłożu torbieli zębopochodnej (PIOSCC ex-cyst) jest torbiel:

- A. okołozębowa boczna.
- B. zawiązkowa.
- C. korzeniowa okołowierzchołkowa.
- D. zapalna przyzębna.
- E. korzeniowa resztkowa.

Nr 113. Podczas znieczulenia przewodowego nerwu zębodołowego w okolicy otworu żuchwy może dojść do nakłucia mięśnia:

- A. żwacza.
- B. skrzydłowego przyśrodkowego.
- C. skrzydłowego bocznego.
- D. tylnego brzucha mięśnia dwubrzuscowego.
- E. rylcowo-gnykowego.

Nr 114. Do objawów uszkodzenia nerwu twarzowego w obrębie kanału nerwu twarzowego należą:

- 1) porażenie mięśni twarzy po danej stronie;
- 2) utrata smaku w obrębie ustnej części języka po danej stronie;
- 3) spadek produkcji śliny po danej stronie;
- 4) nadwrażliwość słuchowa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 115. Ujemną stroną stożkowej (wolumetrycznej) tomografii komputerowej w porównaniu z tomografią komputerową konwencjonalną jest/są:

- A. niska rozdzielczość.
- B. wysoka dawka promieniowania.
- C. długi czas skanowania.
- D. słaby kontrast tkanek miękkich.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 116. Kiedy najlepiej planowo usunąć ząb u pacjenta hemodializowanego?

- A. dzień przed dializą.
- B. w dniu dializy bezpośrednio przed nią.
- C. w dniu dializy bezpośrednio po niej.
- D. dzień po dializie.
- E. termin dializy nie wpływa na termin ekstrakcji zęba.

Nr 117. Wśród pacjentek stosujących doustną antykoncepcję można spodziewać się zaburzeń w metabolizmie:

1) atrykainy; 2) prylokainy; 3) tetrakainy; 4) bupiwakainy; 5) mepiwakainy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 118. Perforacja w połowie długości kanału korzeniowego podczas leczenia endodontycznego w korzeniu policzkowym bliższym zęba 16 może być wskazaniem do:

- A. radektomii.
- B. hemisekcji.
- C. premolaryzacji.
- D. resekcji wierzchołka.
- E. separacji koronowo-korzeniowej.

Nr 119. W przypadku konieczności usunięcia zniszczonych próchnicowo zębów 84, 85 u 6-letniego dziecka o wadze 20 kg z przerostową kardiomiopatią należy przed zabiegiem podać:

- A. 1 g amoksycykliny.
- B. 2 g amoksycykliny.
- C. 1 g amoksycykliny z kwasem klawulanowym.
- D. 2 g amoksycykliny z kwasem klawulanowym.
- E. taki pacjent nie wymaga profilaktyki antybiotykowej.

Nr 120. Zablokowanie przewodnictwa nerwowego przez lek znieczulający miejscowo wynika z reakcji:

- A. niezjonizowanej formy leku z receptorem kanału sodowego.
- B. zjonizowanej formy leku z receptorem kanału sodowego.
- C. niezjonizowanej formy leku z receptorem kanału potasowego.
- D. zjonizowanej formy leku z receptorem kanału potasowego.
- E. zjonizowanej formy leku z pompą sodowo-potasową.

Dziękujemy !