

Орална хирургија - Писмен, Прашања

1. Најголем притисок трпат имплантите во пределот на

- вториот премолар и првиот молар
- канините
- вторите молари
- сите наведени
- ништо од наведеното

2. A. carotis externa учествува во васкуларизација на :

- очна празнина
- око
- внатрешно уво
- цела глава
- сите одговори се неточни

3. Abscessus palati duri настанува најчесто при воспаление на:

- горните централни инцизиви и канини
- горните премолари
- сите заби во горна вилица
- сите молари во горната вилица
- палатиналните корени од горните премолари

4. Angina Ludowici е инфекција што ги зафаќа:

- сублингвалниот и субменталниот простор
- субменталниот и субмандибуларниот простор
- субментален, сублингвален и субмандибуларен простор
- сублингвалниот и субмандибуларниот простор
- субментален, сублингвален и темпорален

5. Canalis facialis, за истоимениот нерв започнува од :

- fundus meatus acustici interni
- meatus acusticus externus
- meatus nasi inferior
- foramen zygomaticofaciale
- сите одговори се неточни

6. Dipitren -ов феномен констатира со следниве дијагностички постапки:

- палпација
- аспирација
- сондирање
- пункција
- сите одговори се неточни

7. Fosse rute (via falsa) во средна третина е индикација за:

- екстракција
- трансплантација
- трансмаксиларна остеотомија
- периапикална остеотомија
- сите одговори се неточни

8. Frenulotomia претставува:

- ортодонтско - хируршка интервенција
- орално - хируршка интервенција
- ендодонтска интервенција
- конзервативен третман
- сите одговори се неточни

9. Frenulotomija претставува:

- ортодонтско-хируршка интервенција
- ендодонтско-оралнохируршка интервенција
- хируршко-ортодонтска интервенција
- оралнохируршка интервенција
- ендодонтска интервенција

10. Gingikainot (спреј за површинска анестезија) се ресорбира во ткивото во длабина од:

- 1 mm
- 5 mm
- 10 mm
- 2 mm
- 2 cm

11. Hageman-ов фактор е:

- фактор XII
- фактор X
- фактор XI
- фактор IX
- фактор XIII

12. Intraseptalna alveolotomia има за цел:

- да се намали алвеоларниот гребен
- да се сочува поголем дел од кортикалната коска
- да се направи дупликатура на лигавицата
- да се експонира спонгиозниот дел од коската
- сите одговори се неточни

13. M. buccinator се припојува одзади на:

- над премоларите
- lig. Stylomandibulare
- crus laterale crista temporalis
- crus laterale crista temporalis
- сите одговори се неточни

14. M.von Willebrand има синоними и тоа:

- васкуларна псеудохемофилија
- тромбоцитопатија
- ангиохеморагија
- васкуларна псеудохеморагија
- коагулопатија
- сите одговори се неточни

15. M.von Willebrand е позната под името:

- васкуларна псеудохемофилија
- васкуларна псеудотромбоза
- васкуларна капиларопатија
- тромбоцитопатија
- сите одговори се неточни

16. Mm. infrahyoidei се обвиткани со обвивки што ги гради:

- fascia masseterica
- fascia parotidea
- lamina superficialis
- lamina prevertebralis
- сите одговори се неточни

17. N. hypoglossus е моторен нерв наменет:

- потхиоидни мускули
- бочни површински мускули
- поткожни вратни мускули
- мускули на јазикот и еден од натхиоидните мускули
- сите одговори се неточни

18. N. lingualis е чисто сензитивен нерв до својата анастомоза со:

- n. stapedius
- n. glossopharyngeus
- n. accessorius
- n. petrosus major
- сите одговори се неточни

19. n. maxilaris е гранка на:

- n. mandibularis
- n. trigeminus
- n. ophthalmicus
- n. vagus
- n. oculomotorium

20. N. maxillaris од средната черепна јама поминува низ следниот отвор:

- foramen spinosum
- foramen ovale
- foramen rotundum
- foramen infraorbitale
- foramen mandibulare

21. N. nasopalatinus анастомозира со:

- n.n. pterygopalatini
- n. infraorbitalis
- n. zygomaticus
- n. palatinus major
- n. tensoris veli palatini

22. N.maxillaris од средната черепна јама поминува низ следниот отвор:

- foramen spinosum
- foramen ovale
- foramen rotundum

- *foramen infraorbitale*
- сите одговори се неточни

23. Pars marginalis m. orbicularis oris го сочинуваат влакната на следните мускули :

- *m. Procerus*
- *m. depressor septi*
- *m. levator anguli oris*
- *m. temporalis*
- *m. masseter*

24. Partch II е хируршка метода за:

- отстранување на бениген тумор
- метода на биопсија
- потполно отстранување на цистична промена
- отстранување на страно тело
- синус пластика со палатинален резен

25. Pericoronarni abcesi се јавуваат кај:

- хипердонтични заби
- при ресорпција на млечни заби
- импактирани заби
- полуимпактирани заби
- гангренозни заби

26. Pericoronitis се јавува кај:

- хипердонтични заби
- при ресорпција на млечни заби
- импактирани заби
- полуимпактирани заби
- сите одговори се неточни

27. Policitemia vera постои:

- Сите одговори се неточни
- Намален број на еритроцити и леукоцити
- Нормален број на еритроцити
- Намален број на тромбоцити
- Намалено ниво на хемоглобин

28. Pr. alveolaris sup.medius ги инервираат?

- моларите во горната вилица
- инцизивите во горната вилица
- премоларите во долната вилица
- премоларите во горната вилица
- сите одговори се неточни

29. Procain пеницилин се ординира:

- *per os*
- интра мускулно
- интра венски
- субкутано
- само со инфузија

30. R. alveolaris superior medius претставува непостојан нерв кој завршува над коренот на:

- вториот премолар
- првиот молар
- вториот молар
- канинот
- првиот премолар

31. R.r. alveolares superiores posteriores учествуваат во градбата на:

- *plexus venosus foraminis ovalis*
- *plexus venosus caroticus internus*
- *plexus dentalis superior*
- *plexus pterygoideus*
- *plexus dentalis inferior*

32. Rr.alveolaris sup. medius ги инервираат:

- моларите во горната вилица
- премоларите во долна вилица
- премоларите во горна вилица
- тонзилите
- сите одговори се неточни

33. Sorbacelgazea хемиско локално средство за хемостаза и ставено во раната:

- се ресорбира
- не се ресорбира
- само при дијабетичари не се ресорбира
- се ресорбира само при дијабетичари
- не се ресорбира само при кардиоваскуларни заболувања

34. Torus mandibulae претставува егзостоза локализирана:

- вестибуларно
- во регија на тригонум мандибуле
- во регија на долни инцизиви
- во регија на долни премолари
- во регија на долни молари

35. Torus mandibulae претставува егзостоза локализирана:

- вестибуларно
- орално во регија на долни премолари
- во регија на долни молари
- во регија на mentum
- сите одговори се неточни

36. V. retromandibularis настанува помеѓу:

- v.v. dorsales linquae
- v. thyroidea superior
- v. supraorbitalis
- v.v. supratrochlearis
- сите одговори се неточни

37. Xidroxilapatit се користи во облик на:

- гранули и блокови (солидна форма)
- блокови
- гранули и мембрани

- блокови и мембрани
- сите одговори се неточни

38. Alveolitis sicca dolorosa претставува

- воспаление на алвеолата
- пореметување помеѓу I и II фаза од процесот на нормално зараснување на екстракциона рана
- болка како нормална појава после екстракција а заб
- екстракција на заб
- пореметување помеѓу II и III фаза од процесот на нормално зараснување на екстракциона рана

39. Автоген коскен графт најчесто се користи од:

- *crista zigomaticomaksillaris*
- *trigonum retromolare*
- *tibia*
- *femur*
- сите одговори се неточни

40. Автотрансплантација на импактирани канини се изведува на:

- осум години
- девет години
- десет години
- 11-12 години
- над 14 години

41. Алвеоларната коска е структурен дел на:

- периост
- гингива
- цемент
- пародонциум
- сите одговори се неточни

42. Алвеолитис како постекстракциона компликација се јавува:

- веднаш по екстракцијата
- десет дена по екстракцијата
- петнаесет дена по екстракцијата
- никогаш не се јавува
- сите одговори се неточни

43. Алвеолитис како постекстракциона компликација се јавува:

- веднаш по екстракцијата
- три дена по екстракција
- десет дена по екстракцијата
- петнаесет дена по екстракцијата
- сите одговори се неточни

44. Алгипоре (хидроксиапатитот) има хемиски кристална структура и микропорозност која е аналогна на структурата на:

- рскавично ткиво
- коскена срж
- сврзно ткиво
- периост
- сите одговори се неточни

45. Алопластичните материјали имаат својство на:

- остеоунутрален графт материјал
- остеоиндуктивен графт материјал
- остеоондуктивен графт материјал
- експандиран синтетски графт материјал
- сите одговори се неточни

46. Анастомоза n. zygomaticus која му носи парасимпатички влакна од птеригопалатинскиот ганглион за инервација на солзната жлезда е со следниот нерв:

- n. nasociliaris
- n. massetericus
- n. pterygoideus medialis
- n. lacrimalis
- сите одговори се неточни

47. Анастомозата помеѓу надворешната и внатрешната каротидна артерија ја градат:

- a. palatina ascendens
- a. labialis superior
- a. labialis inferior
- a. profunda linguae
- сите одговори се неточни

48. Анестетиците со естерска врска се разградуваат во плазмата под дејство на ензимот:

- холинестерокинон
- псеудохолинестераза
- плазматски пепсин
- псеудоестеро - фосфатаза
- сите одговори се неточни

49. Анестетичко средство дадено во инфламаторно подрачје не делува поради:

- базичноста на инфламаторното подрачје
- киселата средина во инфламаторното подрачје
- поради тризмус
- намалена ресорпција на анестетикот
- сите одговори се неточни

50. Анестетичко средство дадено во инфламаторно подрачје не делува поради:

- базичноста на инфламираното подрачје
- киселата средина во инфламираното подрачје
- поради тризмус
- слабата прокрвареност во инфламираното подрачје
- намалената ресорпција на анестетикот

51. Апликацијата на хидроксиапатитот се состои од:

- Апликацијата на хидроксиапатитот се состои од:
- мешање на гранулите со пеницилински раствор, па апликација
- мешање на гранулите со физиолошки раствор, па апликација
- мешање на гранулите со јоден раствор, па апликација
- сите одговори се неточни

52. Апопластичните материјали се користат со цел:

- зголемување на локален имунитет
- зголемување на хуморален имунитет

- стабилизација на коагулум
- потенцирање на функција на остеокласти
- зголемување на број на *Russel*-ови телца

53. Аугментацијата на гребенот има за цел

- зголемување на висината и ширината на ребенот
- израмнување на гребенот
- намалување на висината и ширината на гребенот
- намалување на висината, зголемување на ширината
- зголемување на висината, намалување на ширината

54. Блокада на нервот се изведува:

- на крајот на завршните гранки
- на местото на соседниот нерв
- во близина на артерија
- во близина на мускул
- сите одговори се неточни

55. Бохоновите зрна се локализирани:

- на медијалната линија на палатумот
- на алвеоларниот гребен
- на усните
- на фарингеалниот раб
- на образите

56. Видови на зараснување после реимплантација и трансплантација се:

- цементолено
- не е можно комплетно зараснување
- остеоидно
- привремено
- гингиво-дентално

57. Витаминот К влијае на синтезата на следниве функции:

- II, VII, IX и X фактор
- II, IX, VIII и X фактор
- II, VII, VIII и X фактор
- II, VII, X и XIII фактор
- сите одговори се неточни

58. Витаминот К влијае на синтезата на следниве функции:

- II, VII, IX и X фактор
- II, IX, VIII и X фактор
- II, VII, VIII и X фактор
- II, VII, X и XIII фактор
- сите одговори се неточни

59. Влажна стерилизација на 100°C се врши со:

- тиндализација и пастеризација
- автоклав
- варење и пареа што струи
- патризанско буре и пастеризација
- сите одговори се неточни

60. Во градбата на *trigonum submandibulare* учествува следниот мускул:

- *m. digastricus*
- *m. omohyoideus*
- *m. geniohyoideus*
- *m. mylohyoideus*
- *m. stylohyoideus*

61. Во градбата на големиот непчан канал (*canalis palatinus major*) учествуваат следните коски:

- *зигоматична коска*
- *горна вилица*
- *солзна коска*
- *долна носна школка*
- *ралник*

62. Во групата на бочни гранки на *a. maxillaris* не припаѓа следната артерија:

- *a. alveolaris inferior*
- *a. buccalis*
- *a. alveolaris superior posterior*
- *a. sphenopalatina*
- *a. palatina descendens*

63. Во зависност од положбата на импактираните канини, тие според Archer се класифицираат во:

- *четири класи*
- *пет класи*
- *шест класи*
- *осум класи*
- *девет класи*

64. Во интраорални мандибуларни анестезии (техники на давање) кои ги изведуваме , имаме вкупно (на број):

- *две*
- *три*
- *пет*
- *две директни и една индиректна*
- *две директни и две индиректни*

65. Во кавернозниот синус *a. carotis interna* не доаѓа во сооднос со следниот нерв:

- *n. trochlearis*
- *n. oculomotorius*
- *n. abducens*
- *n. ophthalmicus*
- *n. maxillaris*

66. Во кој стадиум на општа анестезија се врши хируршка интервенција:

- *прв*
- *втор*
- *трет*
- *четврт*
- *сите одговори се неточни*

67. Во контраиндикации за имедијатно поставување на импланти не спаѓа:

-) мултипни екстракции со големи коскени дефекти
- неуспешна ендодонтска терапија
- молари со неправилна позиција
- сите наведени
- ништо од наведеното

68. Во литературата прогресивен пародонтит може да се сретне и како:

- *parodontitis periapicalis chr granulomatosa*
- *parodontitis periapicalis chr. circumscripta*
- *parodontitis periapicali chr. exacerbata*
- *parodontitis periapicalis chr difussa*
- *periodontitis acuta*

69. Во мандибулата минуваат следниве нервни канали:

- *canalis mandibulae, Serresov- канал, canalis mentalis, canalis incisivum*
- *canalis mandibulae, canalis mentalis*
- *canalis mandibulae, canalis incisivum и Serresov – канал*
- само еден а понекогаш и два *canalis mandibulae*
- сите наведени

70. Во однос на квалитетот на коскено ткиво влијание во одлуката за вградување на имплантот имаат:

- материјалот кој е одберен да се имплантира и вилицата (горна или долна) во која ќе се постави
- дебелината и широчината на коскено ткиво
- обликот и величината, распоредот на спонгиоза и компакта и степенот на атрофија
- под а и б
- сите наведени

71. Во развојот на цистичната лезија, создавањето на микрошуплина е:

- прва фаза
- втора фаза
- трета фаза
- четврта фаза
- петта фаза

72. Во случаи каде екстраалвеоларното време е многу долго при трансплантација постои опасност од:

- некроза на одонтобластите и цементбластите
- отфрлање на трансплантатот
- потреба од ендодонски третман
- не постои корелација меѓу екстраалвеоларното време
- сите одговори се неточни

73. Во случај на егзацербација, хроничниот пародонтит се манифестира како:

- *parodontitis per. Chr.granulomatosa*
- *parodontitis per.chr.circumscripta*
- *akuten parodontit*
- *parodontitis per.chr.fibrosa*
- *gangrena komplikata*

74. Во субменталниот простор се сместени:

- субметалните лимфни жлезди
- субметалните лимфни жлезди и *venter anterior m. d*

- субмандибуларните плунковни жлезди
- сврзно ткиво и субменталните лимфни жлезди
- сите одговори се неточни

75. Во тек на интенциската (терапевската) реимплантација екстракцијата на забот што ќе се реимплантира треба да биде:

- трауматска
- брза и ефикасна
- степенот на оштетување на дентоалвеоларниот лигамент
- атрауматска
- сите одговори се неточни

76. Во тек на реимплантацијата забот треба да се чува во:

- јак антисептик
- стерилизирана вода
- антибиотски раствор (физиолошки раствор и пеницилин)
- млечен раствор
- детергентно средство

77. Во текот на хируршката интервенција-отстранување на лингвален френулум, може да се повреди:

- *n.alveolaris inferior*
- *ductus parotidei Stenoni*
- *ductus sublingualis*
- *plexus dentalis inferior*
- *ansa cervicalis*

78. Во хируршки методи на лекување на акутен дентоген синусит спаѓаат:

- трепанација на забот
- ресекција на коренот на забот
- периапикална киретажа
- трансмаксиларна остеотомија
- сите одговори се неточни

79. Времетраењето на дејството на површинската анестезија (на кожа и слузокожа) изнесува:

- пет минути
- триесет секунди
- две до три минути
- десет минути
- триесет минути

80. Глобуломаксиларна циста е лоцирана меѓу:

- апекси на горен латерален инцизив и канин
- мандибуларен латерален инцизив и канин
- мандибуларен прв и втор премолар
- максиларен прв и втор премолар
- ретромоларно

81. Горната вилица- максила учествува во градбата на:

- орбита, *cavum nasi, cavum oris*
- *cavum nasi, cavum oris*
- орбита, *cavum oris, fossa pterygopalatine*

- орбита и *meatus acusticus externus*
- сите наведени

82. Губиток на периферната зона на кондензација кај радикуларните цисти се должи на:

- трепанација на коска
- антибиотска терапија од 15 дена
- инфламација
- трансмаксиларна остеотомија
- трепанација на забот причинител

83. Дали вазоконстрикторот кој се наоѓа како додаток во анестетичкото средство може да предизвика алергиска реакција?

- никогаш
- секогаш
- ретко, но постои можност
- секој колапс е алергиска реакција
- сите одговори се неточни

84. Двофазните модерни имплантанти претставува спој на две компоненти од имплантатот и тоа:

- интраосеален дел и сулкус формер од ист метал
- интраосеален дел и надградба од различен метал
- интраосеален дел и надградба од ист метал
- интраосеален дел и сулкус формер од различен метал
- сите одговори се неточни

85. Денес се смета дека реимплантацијата е успешна ако ресорпцијата на реимплантираниот заб не се јави во тек на:

- 6 месеци
- 1 месец
- 2 години
- 12 месеци
- 20 години

86. Денешните трендови на модерната имплантологија најмногу ги фаворизираат имплантите во форма на:

- конусноцилиндрична навртка
- конусна навртка со апикална широка база
- триаголна навртка со редуцирана апикална база
- правоаголна навртка
- сите одговори се неточни

87. Дипитренов феномен е сигурен дијагностички знак за:

- циста
- тумор
- остеомиелитис
- периапикален гранулом
- сите одговори се неточни

88. Дипитренов феномен е сигурен дијагностички знак за:

- циста
- тумор
- остеомиелитис

- периапикален гранулом
- еозинофолен гранулом

89. Дипитренов феномен претставува:

- феномен на крепитација
- феномен на флукуација
- феномен на пинг-понг топче
- феномен на луксација
- позитивен фремитус

90. Диференцијална дијагноза меѓу радикуларна циста и периапикален гранулом се поставува со:

- Rtg снимка
- пункција
- хистопатолошка анализа
- компјутеризирана томографија
- сите одговори се неточни

91. Диференцијална дијагноза меѓу радикуларна циста и периапикален гранулом се поставува со:

- Rtg снимка
- пункција
- хистопатолошка анализа
- компјутеризирана томографија
- сите одговори се неточни

92. Диференцијално дијагностички акутни воспаленија на sinus maxillaries треба да разликуваат од:

- постекстракциона болка
- бенигни тумори
- пареза на n. facialis
- oftalmooplegija
- сите одговори се неточни

93. Длабока тампонада е локален метод на хемостаза и тоа:

- хемиски метод на локална хемостаза
- Физички метод на хемостаза
- Механички метод на хемостаза
- Механичко хемиски метод на хемостаза
- Хемиско физички метод на хемостаза

94. Долниот апекселеватор уште се нарекува:

- долен бајн
- долен синdezмотом
- долен нивелатор
- долен инокулатор
- сите одговори се неточни

95. Долу мускулните влакна на m. masseter се припојуваат на:

- processus condilaris ramus mandibulae
- processus pyramidalis
- processus coronoideus ramus mandibulae

- *processus temporalis ossis zygomatici*

- сите одговори се неточни

96. Еден материјал за имплантирање е потребно да има:

- приближен модул на еластичност со коската

- потребно е само да е плазмиран

- не е потребно да има модул на еластичност

- сите наведени

- ниеден одговор не е точен

97. Еден од наведените мускули спаѓа во групата на натхиоидни мускули:

- *m. sternothyroideus*

- *m. pterygoideus medialis*

- *m. mylohyoideus*

- *m. scallenius*

- *m. sternocleidomastoideus*

98. Еден од пристапите за екстраоралната спроводна анестезија за n. infraorbitalis е преку:

- *meatus nasi superior*

- *orbita*

- *meatus nasi inferior*

- *caanalis incisivus*

- сите одговори се неточни

99. Еден од следните мускули не припаѓа на оваа група:

- *m. sternohyoideus*

- *m. omohyoideus*

- *m. sternothyroideus*

- *m. thyrohyoideus*

- сите одговори се неточни

100. Една од индикациите за автотрансплантација може да биде:

- не постојат индикации

- превенција на остеопоротични промени на вилиците

- оралнохируршка

- протетска-креирање на носач на мост

- парадонтолошка

101. Една од следните артерии не е завршна гранка на a. carotis interna:

- *a. chorioidea anterior*

- *a. cerebri anterior*

- *a. cerebri media*

- *a. comunicans posterior*

- сите одговори се неточни

102. Едно идеално анестетичко средство треба да ги исполнува следните услови:

- да не биде стабилен

- да биде произведено на сложен и скап начин

- да биде со непријатен мирис

- да биде експлозивен

- сите одговори се неточни

103. Екстракција на млечни заби се извршува со:

- *Стоматолошко огледалце и стоматолошка пинцета*
- *Полуги*
- *Клешти и полуги*
- *Клешти*
- *Пластичен инструмент*

104. Екстрацелуларниот матрикс се состои од:

- *органска компонента*
- *колаген и калциумфосфатни соли*
- *остеобласти*
- *остеокласти и остеоцити*
- *ниедно од наведените*

105. Ендодонтската обработка на каналниот систем при реимплантација може да биде:

- *преоперативна*
- *не се препорачува при реимплантација*
- *преоперативна и интраоперативна*
- *интраоперативна ендодонтска обработка на каналот*
- *сите одговори се неточни*

106. Ендодонтската обработка на каналниот систем при реимплантација не е неопходна ако:

- *реимплантацијата е медијатна*
- *кај млади особи*
- *реимплантацијата е имедијатна и ако апексите се широки*
- *ендодонцијата е задолжителна постапка*
- *пулпата е витална*

107. Епштајновите перли се локализирани на:

- *на медијалната линија на палатумот*
- *на алвеоларниот гребен*
- *на усните*
- *на фарингеалниот раб*
- *на образите*

108. Етилен оксид се користи за:

- *анестезирање со смрзнување*
- *стерилизација*
- *за Рауш анестезија*
- *за јонизирачко зрачење*
- *сите одговори се неточни*

109. За добивање на максимални естетски и функционални резултати, потребна е изработка на:

- *студио модел, бор шаблон и рентген шаблон*
- *рентген шаблон*
- *студио модел и дублер модел*
- *сите наведени*
- *ништо од наведеното*

110. За изработка на дентални импланти најчесто се користат

- *титан, тантал, никел и платина*
- *хром-кобалт и молибден, платина и челик*

- хром-кобалт и молибден, тантал и титаниум
- сите наведени
- ништо од наведеното

111. Заб со Dg хроничен пародонтит е:

- витален
- авитален
- осетлив на ладно
- осетлив на топло
- сите одговори се неточни

112. Зона со најголема стрес - дистрибуција на сили на имплантот е во пределот на :

- апексот
- инцизално / оклузално
- вратот на имплантот
- сите наведени
- ништо од наведеното

113. Имобилизацијата после извршената автотрансплантација трае:

- 1-2 недели
- 3 месеци
- 5-7 недели
- неколку дена
- 6 месеци

114. Импактираните заби со цисти треба да се отстранат:

- да не се отстрануваат
- да се чека од 11-13 та година
- веднаш
- да се чека завршеток на пубертетот
- сите одговори се неточни

115. Импакција на горни канини се почести кај:

- машки индивидуи
- женски индивидуи
- кај машки деца пред пубертет
- кај женски деца пред пубертет
- подеднакво

116. Индикации за периапикална киретажа се:

- заб коректно ендодонтски наполнет, но периапикални
- фрактура на корен
- интерен гранулом
- *cystis radicularis inflamata*
- сите одговори се неточни

117. Индикации за субпериостални импланти се состојби на:

- изразена атрофија на алвеоларниот гребен
- *sinus proccidens*
- висок/низок припој на мускули во долната/горната вилица
- *кога foramen mentale* е на врвот на *pr. alveolaris*
- сите наведени

118. Индикации за трансдентални импланти се состојби на:

- изразена атрофија на алвеоларниот гребен
- *sinus proccidens*
- висок/низок припој на мускули во долната/горната вилица
- кога *foramen mentale* е на врвот на *pr. alveolaris*
- сите одговори се неточни

119. Индикации за трансмаксиларна остеотомија се:

- пулпопародонтитис
- *periodontitis periapicalis acuta purulenta*
- *cystis inflamata*
- *gangrena komplikata*
- сите одговори се неточни

120. Индикации за трансмаксиларна остетомија се:

- *pulpoparadontitis*
- *cystis inflamata*
- *periodontitis periapicalis acuta purulenta*
- *abscessus dentoalveolaris chronica*
- сите одговори се неточни

121. Индикации за трансплантација можат да бидат:

- општи фактори
- локални фактори
- генерализирана пародонтопатија
- гингивостоматити
- сите одговори се неточни

122. Индикации за употреба на алопластични материјали се:

- парафункции
- рецидивирачки инфекции на меки ткива
- лоши хигиенски навики
- дехисценции на меки ткива
- сите одговори се неточни

123. Индикации за употреба на полугата по Шлемер:

- одвојување на епителна инсерција на заби во горна вилица
- екстракција на долни трети молари
- екстракција на горни трети молари
- екстракција на премолари во долна вилица
- сите одговори се неточни

124. Индикации за употреба на полугата по Шлемер:

- одвојување на епителната инсерција на долни молари
- одвојување на епителна инсерција на заби во горна вилица
- одвојување на епителна инсерција на заби во долна вилица
- екстракција на премолари во долна вилица
- сите одговори се неточни

125. Инервацијата на мастикаторните мускули потекнува од:

- *n. facialis*
- *n. Hypoglossus*
- *n. Mandibularis*

- *n. Maxillaris*
- *n. glossopharyngeus*

126. Инервацијата на мастикаторните мускули потекнува од?

- *n. facialis*
- *n. Hypoglossus*
- *n. Mandibularis*
- *n. glossopharyngeus*
- сите одговори се неточни

127. Инфекциите од лицевата средна третина во ендокраниумот се шират преку:

- *v. angularis*
- *vv. temporales*
- *plexus pterigoideus*
- *v. facialis*
- сите одговори се неточни

128. Инфекциите од ретромаксиларниот предел во ендокраниумот се шират преку:

- *plexus pterigoideus i v. ophtalmica inferior*
- *v. angularis*
- *v. lingualis*
- *plexus pterigoideus*
- сите одговори се неточни

129. Инфекцијата во сублингвалниот простор потекнува од:

- долните инцизиви
- долните премолари
- долните инцизиви, канини и премолари
- долните инцизиви, канини, премолари и прв мо
- сите одговори се неточни

130. Инцизија за палатинален торус по Mida има облик на буквата:

- L
- X
- Y
- S
- сите одговори се неточни

131. Инцизија на палатиналниот абцес се изведува со:

- хоризонтален рез
- вертикален рез
- хоризонтален и вертикален рез
- коса инцизија
- сите одговори се неточни

132. Инцизијата за палатинален торус по Dorans го има следниот облик:

- линеарен, надолжен
- линеарен, напречен
- полукружен
- дупла буква Y
- дупла буква V

133. Јодоформ дренот се менува секои:

- 48 часа
- 72 часа
- 24 до 48 часа
- 12 до 24 часа
- 6 до 12 часа

134. Јодоформ дренот се менува секои:

- 48 часа
- 72 часа
- 24 до 48 часа
- 6 до 12 часа
- сите одговори се неточни

135. Кај глобиломаксиларната циста, соседните заби се:

- авитални
- витални
- ресорбиран радикас на латерален инцизив
- ресорбиран радикас на канин
- сите одговори се неточни

136. Кај заби со незавршен раст на корените, формирањето на корените по трансплантацијата се означува како:

- онтогенеза
- ризализа
- анкилозата
- дентогенеза
- не евозможен таков процес

137. Кај медијатната реимплантација екстраалвеоларното време е поголемо од:

- 20 мин
- 5 часа
- 24 часа
- 10 мин
- 2 часа

138. Кај остеомиелитис на долната вилица, релативно брзо може да се јаве трнење на долната усна кое се нарекува:

- Vincentov знак
- Wiamsov знак
- Millerov знак
- Sulerov знак
- Godonov знак

139. Кај пациенти кај кои постои алергија на penicilin не смее да се даде:

- локален анестетик
- scandonest
- procain
- lidocain
- сите одговори се неточни

140. Кај пациенти со бруксизам вградувањето на имплантантите е можно:

- во сите класи на парцијална беззабост индицирани
- доколку има преостанато најмалку три перманентни заби

- во случаи каде имаме соседни заби до местото на имплантантот
- претставува една од контраиндикациите за имплантац
- сите одговори се неточни

141. Кај пациентите кај кои постои алергија на Penicillin не смее да се даде:

- локален анестетик
- Skandonest
- Lidocain
- Solucio clumski
- сите одговори се неточни

142. Кај ТОРУС-НА АНЕСТЕЗИЈА (VAJSBREM) –аподактална метода, местото на увод е :

- 1cm над оклузалната површина на долните молари
- дистален крај на сулкусот - 0,5 cm. под оклузалната површина на горните молари
- медијален крај на сулкусот 2cm над оклузалната површина на долните молари
- 1cm под оклузалната површина на горните молари
- над горните инцизиви

143. Кај третите мандибуларни молари со завршен раст на корен и затворени апекси при трансплантацијата се пристапува кон:

- киретажа на алвеолата реципиент
- поставување на инфраоклузија
- трепанација на трансплантатот
- отстранување на пародонтални влакна
- интраоперативна ендодонтска обработка на каналнио

144. Кај хроничните периапикални процеси на моларите еден од можните терапевиски методи е:

- имплантација
- реимплантација
- трансплантација
- забите не се екстрахираат се додека се мирни и не
- сите одговори се неточни

145. Како abscessus dento alveolaris shronica се означува:

- paradontitis periapicalis chr. fibrosa
- paradontitis periapicalis chr. granulomatosa
- paradontitis periapicalis chr. difussa
- cystis radicularis inflamata
- сите одговори се неточни

146. Како abscessus dentoalveolaris chronica се означува:

- parodontitis periapicalis chr.fibrosa
- parodontitis periapicalis chr.circumscripta
- parodontitis periapicalis chr.granulomatosa
- parodontitis periapicalis chr.difussa
- periodontitis acuta

147. Како компликации од акутен синуситис може да се јават:

- фрактура на максилата
- невралгија на n. facialis
- интракранијални компликации

- медијастинитис
- сите одговори се неточни

148. Карактеристичен Rtg наод за прогресивен пародонтит е:

- ограничено периапикално просветлување
- неограничено периапикално просветлување
- периапикално засенчување
- неограничено периапикално засенчување
- сите одговори се неточни

149. Карактеристични орални манифестации кај акутна леукемија се:

- хипопластичен гингивит
- хиперпластичен гингивит
- улцерации на оралната мукоза
- афтозни промени на букалната слузница
- сите одговори се неточни

150. Класификација на периапикални лезии по Spataforeго 1990 опфаќа широк дијапазон на лезии и тоа:

- периапикален гранулом, Периапикална лузна радикуларна циста, прогресивен пародонтит и други лезии
- Периапикална лузна, периапикален гранулом, радикуларна циста и други лезии
- Периапикална лузна, периапикален гранулом, радикуларна циста, фоликуларна циста и други лезии
- Периапикална лузна, периапикален гранулом и други лезии
- прогресивен пародонтит и други лезии

151. Клештите за екстракција на заби работат на принципот на:

- макара
- макара и лост
- лост
- клин
- клин и макара

152. Клиничката мобилност на имплантатот при здрава остеоинтеграција имаме во:

- вестибуло-орален правец
- мезио-дистален правец
- вестибуло-орален и мезио-дистален правец
- не постои клиничка мобилност на имплантатот
- сите одговори се точни

153. Клинички и патоанатомски се разликуваат следните основни типа на инфекција:

- абцес, емфизем и флегмона
- едем и емфизем
- абцес, едем и флегмона
- абцес и флегмона
- сите одговори се неточни

154. Клинички со фаза на латенција и егзацербација се манифестира:

- *parodontitis per. Chr. Granulomatosa*
- *parodontitis per. Chr. Fibrosa*
- *parodontitis periapicalis chr. difussa*
- *parodontitis periapicalis chr. circumscripta*
- *periodontitis acuta*

155. Кое е најповолно време за вадење на долен умник?

- период после формирање на коронката на забот
- период после формирање на една третина на коренот
- кога е формиран коренот на забот
- по изникнување
- секогаш

156. Кое од наведените средства не се користи за општа анестезија:

- хлороформ
- етер
- азот - оксидул
- азот - формалдехид
- сите одговори се неточни

157. Кои жлезди се инервирани од chorda tympani на n. facialis?

- *gl. sublingualis*
- *gl. parotis*
- *gl. lacrimalis*
- *gl. nasales*
- сите одговори се неточни

158. Кои механички причини доведуваат до импакција на перманентен канин:

- централен инцизив
- латерален инцизив
- прв молар
- латерален инцизив и прв премолар
- премолар

159. Кои натхиодни мускули се инервираат од n. mandibularis?

- *m. digastricus*
- *m. mylohyoideus*
- *m. geniohyoideus*
- *m. stylohyoideus*
- сите одговори се неточни

160. Кои од следните мускули не припаѓаат на групата на поткожни мускули на усните:

- *m. depressor anguli oris*
- *m. levator labii superioris*
- *m. orbicularis oris*
- *m. transversus menti*
- сите одговори се неточни

161. Кој нерв не припаѓа на групата бочни гранки на n. maxillaris:

- *n. palatinus major et n.n. palatini minores*
- *n. auriculotemporalis*
- *n. zygomaticus*
- *r.r. alveolares superiores posteriores*
- *n. infraorbitalis*

162. Кој од долу наведените анестетици припаѓа во amidната група на анестетици:

- *Cocain*
- *Tetracain*
- *Procain*

- *Pancain*
- сите одговори се неточни

163. Кој од долу наведените фактори позитивно влијае на имплантатот:

- оралната хигиена
- имуносупресивната терапија
- антибиотска терапија
- кортикостероидна терапија
- Употребата на аналгетици

164. Кој од долунаведените анестетици припаѓа во амидната група на анестетици?

- *Cocain*
- *Lidocain*
- *Procain*
- *Nescain*
- сите одговори се неточни

165. Кој од поткожните мускули е покриен со фасција:

- *m. orbicularis oculi*
- *m. auricularis anterior*
- *m. buccinator*
- *m. epicranius*
- сите одговори се неточни

166. Кој од следните мускули не припаѓа на групата џвакални мускули:

- *m. temporalis*
- *m. pterygoideus medialis*
- *m. masseter*
- *m. pterygoideus lateralis*
- *m. digastricus*

167. Кој од следните мускули учествува во затегнувањето на средната фасција од вратот, притоа олеснувајќи ја венската циркулација:

- *m. digastricus*
- *m. thyrohyoideus*
- *m. sternocleidomastoideus*
- *m. omohyoideus*
- *m. mylohyoideus*

168. Која од долунаведените класи при адекватни услови за имплантација не е индицирана:

- тотална беззабост
- редуциран забен низ
- недостаток на централен инцизив
- недостаток на трет молар
- сите одговори се точни

169. Која од следните артерии не е бочна гранка на *a. carotis externa*:

- *a. occipitalis*
- *a. auricularis posterior*
- *a. facialis*
- *a. maxillaris*
- сите одговори се неточни

170. Која ортодонтска аномалија најчесто ја предизвикува изникнатиот мезиоденс:

- дијастема медијана
- примарна тескоба
- растреситост на забниот низ
- протрузија
- сите одговори се неточни

171. Колку анестезиони зони (подрачја) постојат во горната вилица?

- пет
- две
- четири
- седум
- сите одговори се неточни

172. Колку вкупно постојат анестезии за n.nasopalatinus scarpae?

- три
- четири
- една
- шест
- десет

173. Колку е оддалечен подорбиталниот отвор (foramen intraorbitale) од горниот раб на предната стана (facies anterior) на максилата?

- 3-5 мм
- 4-6 мм
- 5-12 мм
- 10-12 мм
- сите се неточни

174. Колку инервациони зони постојат во долната вилица?

- една
- две
- три
- четири
- сите одговори се неточни

175. Колку инервациони зони постојат во долната вилица?

- една
- две
- четири
- седум
- три

176. Конзервативно згрижување на синус аперта се изведува со:

- фибринска пена
- геластин
- јодофром шрајфна
- адреналин
- сите одговори се неточни

177. Контролните прегледи на реимплантиран заб освен клиничките испитувања вклучуваат и:

- РТГ- испитувања
- испитување на седиментација
- диференцијална крвна слика
- микробиолошки испитувања
- сите одговори се неточни

178. Крварење од спонгиозна коска се сопира со помош на:

- специјален коскен восок
- коскен блок
- стерилни газички
- спонтано се сопира
- импланти

179. Кристал пеницилин (Penicilin G) се ординира i. m. на:

- 12 часа
- 24 часа
- 6 часа
- 48 часа
- 3 часа

180. Ксено - трансплантатни материјали се графт материја кои се аплицираат:

- од еден на друг организам од ист вид (специес)
- од растително потекло во човечки организам
- од животинско потекло во човечки организам
- исклучиво од синтетско потекло
- сите одговори се неточни

181. Лек за избор при терапија на А. О. И. доколку не постојат контраиндикации се:

- антибиотици со широк спектар
- макролидни антибиотици
- бета лактански антибиотици
- антимикотични лекови
- сите одговори се неточни

182. Лир клешта служи за:

- екстракција на централни инцизивни
- екстракција на латерални инцизивни
- нивелација на остри рабови
- сепарација на повеќекорени заби
- сите одговори се неточни

183. Лир-клетка служи за:

- екстракција на централни инцизивни
- екстракција на латерални инцизивни
- нивелација на остри рабови
- сепарација на повеќекорени заби
- екстракција на импактирани заби

184. Лиснатиот едноделен или "plate" имплантат е поврзан со името на еден автор:

- Формицини
- Линков
- Бренемарк

- Кирш
- Зиммер

185. Локален анестетик кој во својот состав содржи вазоконстриктно средство фелипресин (октапресин) е контраиндициран кај:

- стари луѓе
- бремени жени
- деца
- пациенти со хронични заболувања
- сите одговори се неточни

186. Локална анестезија претставува реверзибилно губење на осетот за:

- болка
- притисок
- чувство за мирис
- чувство за температура
- сите одговори се неточни

187. Локалната анестезија претставува реверзибилно губење на осетот за:

- притисок
- допир
- чувство за мирис и вкус
- чувство за температура
- сите одговори се неточни

188. M.Glanzman претставува:

- тромбоцитопенија
- тромбоцитопенија
- тромбоза
- тромбофилија
- тромбозопатија

189. Максиларен прв премолар со Dg-parodontis chr. претставува индикација за:

- екстракција
- апикотомија
- конзервативна терапија
- трансмаксиларна остеотомија
- сите одговори се неточни

190. Марсупиелизација е хируршка метода за:

- отстранување на страното тело
- cistektomia (Partch II)
- потполно отстранување на циста
- делумно отстранување на цистичен сакус
- сите одговори се неточни

191. Материјалот кој е припремен со антисептички методи е:

- стерилизиран
- дезинфициран
- стерилизиран и дезинфициран
- друго
- сите одговори се неточни

192. Материјалот кој е припремен со антисептички методи е:

- стерилизиран
- дезинфициран
- стерилизира и дезинфициран
- друго
- сите одговори се неточни

193. Медијалната или носна страна (*facies nasalis*) од непчаната коска учествува во градбата на:

- *apertura piriformis*
- *meatus nasi inferior*
- *meatus nasi superior*
- *foramen sphenopalatinum*
- сите одговори се неточни

194. Металот од кој најчесто се излеваат имплантантите претставува:

- титаниум
- медицински челик
- легура на злато и платина
- легура на сребро и платина
- сите одговори се неточни

195. Методи на сува стерилизација:

- спалување, жарење, опалување
- сушење, жарење, опалување
- варење, сушење, жарење
- вриење, жарење, ладење
- сите одговори се неточни

196. Механизмот на дејство на пеницилинот се остварува преку:

- инхибиција на синтеза на протеини
- инхибиција на синтеза на клеточниот ѕид
- измена на пропустливост на клеточна мембрана
- инхибиција на синтеза на нуклеинските киселини
- сите горе наведени

197. Мешовита гранка на *n. mandibularis* е:

- *n. buccalis*
- *n. pterygoideus medialis*
- *n. alveolaris inferior*
- *n. lingualis*
- *n. auriculotemporalis*

198. Мимичните мускули се инервирани од:

- *n. facialis*
- *n. trigeminus*
- *n. accesorius*
- *n. hypoglossus*
- *n. throchlearis*

199. Моторните влакна на *n. alveolaris inferior* учествуваат во инервација на:

- *m. geniohyoideus*
- *m. masseter*
- *m. pterygoideus medialis*

- *m. buccinator*
- сите одговори се неточни

200. Мукозните ретенциони цисти се најчесто локализирани на :

- долната усна
- палатумот
- мекото непце
- над инцизивите
- над моларите

201. Мукопериостално ламбо е:

- резен составен од мукоза и периост
- резен составен од мукоза и кожа
- коскен графт
- *vulnus scissum*
- сите одговори се неточни

202. На *lingula mandibulae* се припојува:

- *lig. stylomandibulare*
- *lig. collaterale mediale*
- *raphe pterygomandibulare*
- *lig. laterale*
- *lig. sphenomandibulare*

203. На *processus coronoideus ramus mandibulae* се припојува:

- *m. pterygoideus medialis*
- *m. temporalis*
- *m. sternocleidomastoideus*
- *m. masseter*
- *m. pterygoideus lateralis*

204. На горните боцки од *spina mentalis* се припојува:

- *m. geniohyoideus*
- *m. mylohyoideus*
- *m. omohyoideus*
- *m. genioglossus*
- *m. thyrohyoideus*

205. На кој дел од латералната вилица (*facies maxillaris*) од непчаната коска се протега непчана брада(*sulcus palatinus major*), која учествува во градбата на големиот непчан канал (*canalis palatinus major*):

- птеригоиден
- синусен
- максиларен
- птеригопалатински
- *fossa pterygopalatina*

206. На колку mm под коренот на долниот трет молар и долниот втор молар поминува *canalis mandibularis* :

- 2 - 3 mm
- 4 mm
- 8 mm

- 6 - 7 mm

- 5 mm

207. На колку сантиметри латерално од медијалната линија на мандибулата се наоѓа брадниот Отвор (foramen mentale):

- 2 cm

- 4 cm

- 3,5 cm

- 3 cm

- 5 cm

208. На непчаната коска се разликуваат следните главни делови:

- *processus frontalis*

- *pars basilaris*

- *lamina lateralis processus pterygoidei*

- *lamina cribrosa*

- сите одговори се неточни

209. Назопалатинална циста е:

- инфламаторна циста

- одонтогена циста

- трауматска циста

- неодонтогена развојна циста

- резидуална циста

210. Највисок степен на рецидив имаат:

- фоликуларните цисти

- радикуларни цисти

- одонтогени кератоцисти

- назоглобуларни цисти

- латерални пародонтални цисти

211. Најдобри резултати дава:

- изотрансплантацијата

- алотрансплантацијата

- хетеротрансплантацијата

- ксенотрансплантацијата

- сите одговори се неточни

212. Најтежок облик на одонтогена инфекција претставува :флегмоната на подот на усната празнина, позната како *Angina Ludovici*. Оваа инфекција зафаќа вкупно:

- Два простори

- Три простори

- Пет простори

- Еден простор

- Четири простори

213. Најтешка компликација при отстранување на палатинален торус е:

- отварање на очно дно

- отварање на подот на усната празнина

- отварање на подот на нос

- отварање на максиларниот синус

- повреда на *plexus dentalis superior*

214. Најчеста индикација за реимплантација на забите е:

- терапевската
- пострауматската (*explusio dentis*)
- пародонтопатија
- хронични пародонтити
- малпозиција на заб

215. Најчести постоперативни компликации при импактирани заби се:

- секундарно крварење
- инфекции
- пукање на конци
- покачена телесна температура
- сите одговори се неточни

216. Најчестиот поим за цврстата врска меѓу имплантатот и коската претставува:

- фиброзата
- анкилозата
- анастомозата
- имплантоза
- сите одговори се неточни

217. Некроза-како компликација при давање на локална анестезија настанува како резултат на:

- давање на анестезија во *sinus maxilaris*
- давање на анестезија во мускул
- давање на анестезија во зглоб
- брзо давање на анестетикот субпериостално
- давање на на анестезија епипериостално

218. Непарна полуга која се употребува во дона вилица е:

- селдин
- криер
- козја нога
- бајн
- апекс елеватор

219. Непосредно по екстракцијата на забот за да се намали ресорпцијата на алвеоларниот гребен и да се добие добро обликуван алвеоларен гребен, во алвеолата може да се имплантира:

- пластичен материјал
- сите импланти патолошки делуваат на ткивото
- во екстракционата рана не е пожелно да се интервенира
- не е можно да се влијае на процесот на ресорпција
- хидроксиапатитен имплант и раната примарно се сутурира

220. Низ кој отвор поминува *n. facialis* :

- *foramen lacerum*
- *foramen ovale*
- *foramen infraorbitale*
- *foramen rotundum*
- *foramen stylomastoideum*

221. Нормален број на тромбоцити во крвта е:

- 60- 80 x10 на 9/1 во 1мм3
- 150-300x10 на 9/1 во 1мм3
- 80- 130 x10 на 9/1 во 1мм3
- 120 – 500 x10 на 9/1 во 1мм3
- 15 – 3- x10 на 9/1 во 1мм3

222. Нормални вредности на протромбинското време со зајачки тромбoplastин изнесува:

- 11 – 13 sek
- 6 – 8 sek
- 17 – 20 sek
- 21 – 25 sek
- 26 – 30 sek

223. Нормалните вредности на протромбинтското време со зајачки тромбластин изнесува:

- 11 - 13 сек.
- 6 - 8 сек.
- 17 - 20 сек.
- 26 - 30 сек.
- сите одговори се неточни

224. Обезболување на оперативното поле за апикотомија се изведува со:

- плексус анестезија
- терминална анестезија
- спроводна анестезија
- површна анестезија
- *anestezia dolorosa*

225. Обезболување на планирана апикотомија на максиларен канин се постигнува со:

- тубер анестезија
- торус анестезија
- инфраорбитална анестезија
- анестезија по Brown
- аподактилна метода по Канторовиќ

226. Од кој черепен нерв потекнуваат парасимпатичките влакна кои ја инервираат паротидната плункова жлезда?

- *n. trideminus*
- *n. facialis*
- *n. glossopharyngeus*
- *n. hypoglossus*
- сите одговори се неточни

227. Од неадекватни, стари протези може да настане хиперплазија на слузокожата која се нарекува:

- *epulis fissuratum*
- *epulis pyogenicum*
- *epulis inflamata*
- циста
- хиелитис

228. Одонтогена циста без зачеток во својот лумен се вика:

- фоликуларна циста
- примордијална циста
- ерупциона циста
- трауматска циста
- фисурална циста

229. Одонтогена циста со дел на заб во својот лумен се вика:

- примордијална циста
- одонтогена кератоциста
- фоликуларна циста
- еозинофилен гранулом
- насопалатинална циста

230. Оптимален број на вртежи за вградување на импланти е:

-) од 500 до 1700 вртежи во минута
- од 700 до 1000 вртежи во минута
- од 900 до 1400 вртежи во минута
- сите наведени
- ништо од наведеното

231. Општи контраиндикации за имплантирање се:

- лоши хигиенски навики, неповолен меѓувилчен простор и коагулопатии
- неповолен распоред на преостанатите заби, изразена атрофија на алвеоларниот гребен
- пациенти со радиотерапија, акутни и хронични заболувања, пореметувања на метаболизмот
- сите наведени
- ништо од наведеното

232. Општи контраиндикации за реимплантација се:

- гингивити
- лоша орална хигиена
- недоволно вилично коскено ткиво
- терапевски
- сите одговори се неточни

233. Остеоинтеграцијата претставува фаза на:

- сврзување на надградба и внатрешниот дел на имплан
- сврзување на внатрешниот дел на имплантатот и коската
- сврзување на надградбата на имплантатот и коската
- сврзување на сулкус формерот и коската
- сите одговори се неточни

234. Отпечаток кај имплантите се зема со:

- индивидуална лажица
-) со помош на трансвер
- со фабричка лажица специјално дизајнирана со прозорчиња и со индивидуална
- сите наведени
- ништо од наведеното

235. Парарадикуларна остеотомија по Стефановски претставува хирушка метода за санација на:

- пупитис пурулента
- fosse rout
- пулпопародонтит

- *gangrena complicata*
- сите одговори се неточни

236. Парарадикуларна остеотомија претставува хируршка метода за санација на:

- пулпитис пурулента
- *fosse rout*
- пулпопародонтит
- *gangrena complicata*
- сите одговори се неточни

237. Пародонтитите се класифицираат според:

- локализација
- не се класифицираат
- клиничка слика
- осетливост на вертикална перкусија
- осетливост на хоризонтална перкусија

238. Пасивните алографтови кои служат како матрикс кој ќе се замени и ќе се препокрие со коска се викаат:

- остеонеутрални графтови
- остеоиндуктивни графтови
- остеокондуктивни графтови
- алопластови
- сите одговори се неточни

239. Патогените микроорганизми во оралната празнина, предизвикувачи на А.О.И спаѓаат во групата на:

- аеоробни микроорганизми
- анаеоробни микроорганизми
- аеоробни и анаеоробни микроорганизми
- аеоробни, анаеоробни и *Candida albicans*
- сите одговори се неточни

240. Патолошкиот процес околу имплантатот се вика:

- параимплантит
- перикоронит
- периимплантит
- имплантен пародонтит
- Имплантен гингивит

241. Периимплантитот во првата фаза се карактеризира со:

- луксација на коронката
- луксација на имплантатот
- коскена ресорпција околу имплантатот
- неподносилива ирадирачка болка
- едема

242. Периодонциумот е структурна компонента на:

- алвеоларна коска
- не е составен дел
- гингива
- пародонциум
- цемент

243. Периодот за остеоинтеграција трае:

- 2-3 недели
- 1 месец
- 3-6 месеци
- сите наведени
- ништо од наведеното

244. Плазмирањето на титаниумот има за цел:

- дезинфекција
- да ја зголеми контактната површина на имплантот со алвеоларната коска
- не треба да се користат плазмирани импланти
- сите наведени
- ништо од наведеното

245. Планот и успехот на терапијата со имплантати секогаш зависи од последователното фиксно или мобилно:

- протетско помагало
- хируршката умешност на лекарот
- биокомпатибилност на имплантатот
- од сите наведени фактори
- сите одговори се неточни

246. Пластичните материјали , металните плочи, хидроксиапатиот и слоновата коска спаѓаат во:

- автогени графтови
- алогографтни материјали
- хетерогрени графтови
- хомогени графтови
- изогени графтови

247. Плексус анестезија во долна вилица се дава во пределот на:

- молари
- премолари
- инцизиви
- кај тригонум ретромоларе
- сите одговори се неточни

248. Плексус анестезија се нарекува бидејќи ги анестезира:

- завршните терминални гранки на нервот
- целото стебло на нервот
- целиот нерв
- анастомозите
- сите набројани

249. По изведувањето на интраоларната мандибуларна анестезија, доколку иглата се внесе пониско од потребното има можност да се повредат:

- *m. masseter*
- *m. digastricus*
- *m. pterigoideus lateralis*
- *m. pterigoideus medialis*
- сите одговори се неточни

250. По успешната имплантација во првата година по вградувањето на имплантатот, ресорпцијата околу него не треба да биде поголема од:

- 1 мм
- една четвртина од неговата должина
- 2 мм
- една третина од неговата должина
- сите одговори се точни

251. Под поимот биокомпатибилност се подразбира:

- материјалот да не е токсичен, да не дава реакција на страното тело, да делува канцерогено,
- материјалот да не е токсичен, да дава реакција на страното тело, да не делува канцерогено,
- материјалот да не е токсичен, да не дава реакција на страното тело, да не делува канцерогено,
- сите наведени
- ништо од наведеното

252. Под поимот биофункционалност се подразбира:

- материјалот – имплантот да имаат добар облик и дизајн, добра цврстина или еластичност
- материјалот да не е токсичен, да не дава реакција на страното тело, да не делува канцерогено,
- материјалот да не кородира и да не е канцероген.
- сите наведени
- ништо од наведеното

253. Позитивен наод на вертикална перкусија говори за афекција на:

- апикален пародонциум
- латерален пародонциум
- маргинален пародонциум
- нема особено значење
- сите одговори се неточни

254. Позитивен наод на вертикална перкусија говори за афекција на:

- апикален пародонциум
- латерален пародонциум
- маргинален пародонциум
- фрактура на корен
- сите одговори се неточни

255. Помеѓу свеноидната и птеригоидната глава на m. pterygoideus lateralis поминува:

- v. facialis
- plexus basilaris
- plexus pterygoideus
- plexus venosus foraminis ovalis
- plexus venosus caroticus internus

256. Пополнувањето на периодонталните дефекти е индикација за употреба на:

- хидроксиапатит
- пластични графтови
- слонова коска
- метални гранули
- парафински восоци

257. Постапувањето на имплантатот најчесто е:

- субпериостално
- интраосеално

- субгингивално
- трансдентално
- транскортикално

258. Постапувањето на сулкус формерот е:

- веднаш по постапувањето на имплантот
- по периодот на остеоинтеграција
- по 2 недели
- сите наведени
- ништо од наведеното

259. Постекстракционите крварења може да бидат:

- коскени, гингивални и периодонтални
- коскени и гингивални
- гингивални и периодонтални
- акутни и хронични
- примарни и секундарни

260. Потребно времетраење на остеоинтеграцијата по имплантација во природна здрава коска изнесува:

- најмалку 6 месеци
- од 6 месеци до 1 година
- повеќе од 12 месеци, односно се додека имплантот
- зависи од имплантолошката интервенција
- Најмалку 3 до 6 месеци

261. Првата кривина со конкавитет надолу на а. *facialis* ја опфаќа:

- *gl. parotidea*
- долниот раб на мандибулата
- *gl. submandibularis*
- хиоидна коска
- *gl. sublingualis*

262. Предниот раб на водорамниот лист на непчената коска е зглобен со максилата со:

- *sutura palatina mediana*
- *sutura coronalis*
- *sutura squamosa*
- *sutura palatina transversa*
- *sutura sphenothmoidalis*

263. Преку триаголниците Beclard & Pirogow со пресекување на *m. hyoglossus* се пристапува кон подрвзување на:

- *a. ophtalmica*
- *a. facialis*
- *a. thyroidea superior*
- *a. lingualis*
- *a. maxillaris*

264. Преку триаголниците Beclard & Pirogow со пресекување на *m. hyoglossus* се пристапува кон подрвзување на:

- *a. ophtalmica*
- *a. facialis*
- *a. thyroidea superior*

- *a.lingualis*
- сите одговори се неточни

265. Према класификацијата на WINTER, надолжната осовина на долниот умник во однос на надолжната осовина на вториот молар може да биде:

- во пет случаи
- во осум случаи
- во шест случаи
- во десет случаи
- во дванаесет случаи

266. При trombocitoastenia бројот на тромбоцитите

- Нормален
- Намален
- зголемен

267. При vitium artis-погрешно изваден заб, истиот веднаш може да се:

- имплантира
- реимплантира
- трансплантира
- имплантно-реимплантира
- сите одговори се неточни

268. При автотрансплантацијата на третите мандибуларни молари на местото на првите мандибуларни молари оптималното екстраалвеоларно време на трансплантација не треба да биде поголемо од:

- 5 мин
- 10 мин
- 20 мин
- 2-3 мин
- 30 мин

269. При автотрансплантацијата:

- прво се екстрахираат првиот мандибуларен молар
- прво се екстрахираа третиот, па првиот мандибуларен
- се екстрахираат истовремено
- редоследот зависи од тежината на екстракциите
- сите одговори се неточни

270. При анафилактичен шок, крвниот притисок е:

- стабилен (нормален)
- висок
- еноормно висок
- низок
- варира

271. При анафилактичен шок, крвниот притисок е:

- стабилен (нормален)
- висок
- еноормно висок
- низок
- сите одговори се неточни

272. При високи фрактури (во гингивалната третина) на корените во горна и долна вилица, клештата може да се аплицира преку лимбус алвеоларис:

- 10-12 мм
- 12-14 мм
- 2-3 мм
- 5-7 мм
- 0 мм

273. При изведување на мандибуларна анестезија кога иглата се воведува премногу ниско доаѓа до повреда на мускулните влакна на

- *m.pterygoideus medialis*
- *m.pterygoideus lateralis*
- *venter posterior m.digastrici*
- *m. masseter*
- *m. temporalis*

274. При изразени атрофии на виличните коски и големи коскени дефекти добиени по енуклеација на цисти, за да се спречи евентуалната фрактура на вилиците се користат пресади кои се означени како:

- масивни слободни автогени пресади
- профилактички пресади
- коскено брашно
- мрежасти коскени пресади
- сите одговори се неточни

275. При импакција на максиларните канини освен хируршката помош во ортодонтската терапија за поставување на канините во максиларниот дентален лак (corticotomia) можна терапија е и:

- автотрансплантација на максиларните канини во артикулација
- не постои друга терапија
- интервенцијата-автотрансплантацијата е можна само
- реимплантација на максиларните канини
- хетеротрансплантација на максиларните канини
- сите одговори се неточни

276. При мандибуларната анестезија може да се анестезира соседен нерв:

- *n.facialis*
- *n.medius*
- *a.palatina*
- *n.opticus*
- *n.orbitalis*

277. При продлабочувањето на форникс од лингвалната страна, некои оперативни техники вклучуваат и дезинсерирање на:

- *m. geniohyoideus*
- *m. digastricus*
- *m.mylohyoideus*
- *m. genioglossus*
- сите одговори се неточни

278. При субмукозната вестибулопластика по Obwegezer инцизијата се прави:

- по Wassmund
- по Pether

- *хоризонтално*
- *вертикално*
- *сите одговори се неточни*

279. При субмукозната фаза на апсцес болката е:

- *Многу силна*
- *неиздржлива*
- *Минимална*
- *Нема болка*
- *Најсилната*

280. При трауматската медијатна реимплантација кај пациентот по укажаната хируршка интервенција треба да се ординира:

- *антифлогистици*
- *антитетанусна заштита*
- *аналгетици*
- *антибиотска заштита*
- *сите горенаведени*

281. При хистеричниот напад бојата на лицето е:

- *Бледа*
- *Непроменета*
- *Цијанотична*
- *Жолта*
- *Бела*

282. При цитолошки преглед на цистична течност среќаваме:

- *оксалатни кристали*
- *уреатни кристали*
- *гликогенски кристали*
- *холестерински кристали*
- *сите одговори се неточни*

283. Примарната индикација за синус лифт е :

- *висина на коска која е помала од 10 mm*
- *висина на коска која е поголема од 5mm*
- *добро пнеуметизиран синус*
- *нема таква техника*
- *висина поголема од 10mm*

284. Природата на коскена лезија се дефинира:

- *Rtg снимка*
- *пункција*
- *периапикална киретажа*
- *компјутеризирана томографија*
- *сите одговори се неточни*

285. Продлабочување на форниксот со слободна епителизација на површината е според авторот:

- *Obwegezer*
- *Tirsh*
- *Hall и O`Steen*

- Kazanian
- Lindorf

286. Продлабочување на форниксот со слободна епителизација на површината на раната е според авторот:

- Obwegezer
- Tirsh
- Hall и O`Steen
- Kazanian
- Mida

287. Процесот на претварање на протромбин во тромбин претставува фаза на коагулација и тоа:

- II фаза
- I фаза
- III фаза
- IV фаза
- V фаза

288. Пурпурите се група заболувања кои спаѓаат во:

- васкуларопатии
- коагулопатии
- тромбоцитопатии
- анемии
- леукози

289. Ранула е:

- дентогена циста
- брахиогена циста
- ретенциона циста на плувачна жлезда
- сиалоденит на *gl.parotis*
- бениген тумор на палатум

290. Региите и точните места на имплантатите во вилиците најчесто се планираат со:

- интраорален преглед и ортопантомографска рентген снимка
- интраорален преглед и повеќе интраорални ретроалвеоли
- интраорален преглед и Хирцова снимка на параназални
- интраорален преглед и компјутерска томографија
- интраорален преглед и магнетна резонанца

291. Рез по Partsch:

- обратно аглесто ламбо
- Во облик на лак кон коронката
- Во облик на лак кон апексот на забот
- Аглесто ламбо
- Трапезаст резен

292. Резидуални цисти се:

- развојни одонтогени цисти
- развојни неодонтогени цисти
- трауматски цисти
- инфламаторни цисти
- ерупциони цисти

293. Резидуални цисти се:

- развој на одонтогени цисти
- развојни неодонтогени цисти
- инфламаторни цисти
- трауматски цисти
- сите одговори се неточни

294. Резидуалните цисти по класификација се:

- развојни одонтогени цисти
- развојни неодонтогени цисти
- инфламаторни цисти
- трауматски цисти
- сите одговори се неточни

295. Резидуалните цисти се локализирани најчесто:

- апикално
- латерално
- перикоронарно
- сите одговори се точни
- сите одговори се неточни

296. Реимплантацијата во зависност од временскиот период на враќањето на забот во сопствената алвеола (екстраалвеоларно време) може да биде:

- посттрауматска
- медијатна
- терапевска
- постекстракциона
- не постои таков вид на поделба

297. Реимплантираниот заб по хируршката интервенција, првите две недели:

- се дезартикулира или не се употребува при мастикација
- се вклучува активно во мастикација
- се вклучува во протетска конструкција
- веднаш се искористува за протетска надградба
- сите одговори се неточни

298. Рентгенолошки parodontitis periapicalis chr.granulomatosa се карактеризира со:

- периапикално просветлување
- ограничено периапикално просветлување
- дифузно периапикално просветлување
- периапикално просветлување
- нема карактеристични Rtg промени

299. Рентгенолошки акутниот пародонтит се карактеризира со:

- периапикално дифузно просветлување
- периапикално дифузно засенчување
- ограничено периапикално просветлување
- нема карактеристични промени
- сите одговори се неточни

300. Ресорпцијата и губитокот на коската во периодот на остеоинтеграција е:

- поголем од палатиналната страна
- поголем од букалната, одколку од лингвалната и палатиналната страна

- поголем од лингвалната и палатиналната, одколку од букалната страна
- сите наведени
- ништо од наведеното

301. Ризализата кај трансплантацијата и реимплантацијата е:

- физиолошки процес
- синоним за анкилоза
- ресорптивен феномен
- фиброзно зараснување
- не се јавува кај трансплантацијата и реимплантација

302. Синоним за интрасептална алвеолотомија е:

- интракортикална алвеолопластика
- алвеолопластика
- нивелација
- туберпластика
- сите одговори се неточни

303. Синус аперта е назив за:

- акутна инфекција на синус максиларис
- хронична инфекција на синус масиларис
- комбинирана инфекција на синис максилрис
- постоење на ороантрална комуникација
- сите одговори се неточни

304. Ситуациони шаблони од провиден автополимеризирачки акрилат се изработуваат за:

- одбележување на местата каде ќе се вградат имплантите
- за заштита на веќе поставениот имплант
- не се изработуваат за поставување на имплатни
- сите наведени
- ништо од наведеното

305. Со ендосеалните игличести импланти:

- може да се избегне повреда на мандибуларен канал
- не може да се избегне повреда на мандибуларен канал
- ретко може да се избегне повреда на максиларен синус
- не може да се избегне повреда на максиларен синус
- Сите одговори се неточни

306. Со општа анестезија се постигнува:

- губење на инфекција
- губење на крварење
- губење на *arthritis reumatika*
- губење на витамини
- сите одговори се неточни

307. Со притисок на предната џумка (*tuberculum caroticum* - Chassaignac) од предниот израсток на кој вратен пршлен се запира крварењето од главата:

- IV
- III
- V

- VI
- VIII

308. Современите насадни инструменти се стерилизираат со:

- ротол масло
- алкохол што врие
- бензин, под притисок
- автоклав
- сите одговори се неточни

309. Содржината добиена со аспирација на неинфицирана радикуларна циста е:

- жолтеникава (холестерински кристали) течност
- хеморагична течност
- воздух
- гној
- сите одговори се неточни

310. Според Arsherovata класификација, импактираните канини се класифицираат во:

- девет клаци
- шест класи
- осум класи
- пет класи
- сите одговори се неточни

311. Според времето на настанување на крварењата се делат на:

- примарни и секундарни
- секундарни
- акутно
- хронично
- сите одговори се неточни

312. Според етиологија пародонтитите се делат на:

- хематогени
- провоцирани
- латерални
- неинфективни
- сите одговори се неточни

313. Според локализација на патолошкиот супстрат, пародонтитите се класифицираат на:

- лингвални
- палатинални
- птеригомаксиларни
- мандибуларни
- сите одговори се неточни

314. Според текот, пародонтитите можат да бидат:

- специфични
- асимптоматски
- латентни
- акутни
- сите одговори се неточни

315. Стерилизација се изведува со помош на:

- физички и хемиски методи
- пребришување со алкохол
- рендген апарати
- со клешти и полуги
- со пребришување со метиленско сино

316. Сублиматот е:

- препарат Ах_на среброто
- препарат на железо
- препарат на јод
- препарат на жива
- сите одговори се неточни

317. Сублингуалниот простор комуницира со:

- субмандибуларниот
- субменталниот
- вратниот простор
- субмандибуларниот и парафарингеалниот
- сите одговори се неточни

318. Субмукозно продлабочување на форниксот (субмукозана вестибулопластика) е според авторот:

- Obwegezer
- Tirsh
- Hall и O`Steen
- Kazanian
- Peter

319. Сува стерилизација во сув стерилизатор се врши на:

- 100 C - 1h
- 180 - 200 C - 30 минути
- 100 C - 2 h
- 150 C - 5 минути
- сите одговори се неточни

320. Сулкус формерите стојат 14 дена и можат да имаат:

- топчеста форма
- конична или цилиндрична форма
- правоаголна форма
- сите наведени
- ништо од наведеното

321. Терапијата е anciloglossia completa е:

- психолошка
- хирушка
- ортодонтска
- ортодонтско-хирушка
- сите одговори се неточни

322. Терапијата на anciloglossia completa е:

- психолошка
- хирушка
- ортодонтско-хирушка

- ортодонтска
- хируршка и психолошка

323. Тиндализација се врши со:

- со сува топлина
- вриење над 100°C под притисок
- под 100°C и е фракциона стерилизација
- X-зраци
- сите одговори се неточни

324. Тиндализација:

- на 60 - 80 Ц степени, 1 -2h и ова се повторува три пати
- брза 15" на 71 Ц степени и спора 30" на 60 Ц степени
- фракциона дезинфекција
- на 180 степени 60 минути
- сите одговори се неточни

325. Трансплантатот кој се пресадува од еден организам на друг од ист species (вид) се вика:

- автотрансплантант
- хетеротрансплантант
- хомотрансплантант
- изотрансплантант
- ксенотрансплантант

326. Трапезаст рез со сулкусна инцизија се именува:

- Reinmoller
- Wassmund
- Стефановски
- Partch
- Peter

327. Успехот на реимплантацијата и трансплантацијата зависи од:

- сочуваност на периодонциумот (дезмодонт)
- екстраалвеоларното време
- методика на работа
- имобилизацијата
- сите одговори се неточни

328. Фактор II е:

- Протромбин
- Fibrin
- Fibrinogen
- Тромбопластин
- Калциум

329. Фактор IX е именуван според авторот:

- Cristmas
- Hageman
- Stuart- Prower
- von Willebrand
- Glanctan

330. Фенестрација како хируршка помош во ерупција на импактирани канини се изведува на возраст:

- под десет години
- на десет години
- од 13-14 години
- од 16-18 години
- по завршување на пубертет

331. Фенестрација како хируршка помош во ерупцијата на импактираните канини се изведува на возраст:

- од 10 до 12 години
- од 13 до 14 години
- од 16 до 18 години
- по завршување на растот
- сите одговори се неточни

332. Фоликуларна циста во пределот на *angulus mandibulae* треба да се разликува од:

- одонтогена кератоциста
- еозинофилен гранулом
- *ameloblastoma*
- резидуална циста
- радикуларна циста

333. Фоликуларната циста во зависност од поставеноста на зачетокот може да биде:

- периапикална
- палатинална
- назолабилна
- циркумференти
- сите одговори се неточни

334. Фоликуларните цисти според класификација се:

- инфламаторни цисти
- пародонтални цисти
- одонтогени развојни цисти
- ерупциони цисти
- трауматско-хеморагична

335. Фрактурирани корени на долни молари во средната третина на алвеолата може да се извадат со:

- со полуга по Криер
- со полуга по Леклиз
- со полуга по Бајн
- само оперативно
- сите одговори се неточни

336. Фруктурираните радикали на горните молари во гингивалната третина се сепарираат:

- мезиодистална насока
- букопалатинална насока
- дијагонално од букомезијално кон палатодистално
- дијагонално од палатомезијално кон букодистално
- сите одговори се неточни

337. Хидроксиапатитот (Алгипоре) се приготвува од:

- алги
- габи
- лишаи
- симбиотски нижи растенија
- алги и габи

338. Хидроксиапатитот (Алгипоре) со својот хемиски состав е:

- метилметакрилат
- натриум фосфатен комплекс
- калциум трихидрокси фосфатен комплекс
- калциум трихидрокси фосфатен комплекс
- сите одговори се неточни

339. Хидроксиапатитот (Алгипоре) со својот хемиски состав е:

- натриум фосфатен комплекс
- пластичен материјал
- калциум трихидрокси фосфатен комплекс
- трикалциум фосфатен комплекс
- сите одговори се неточни

340. Хидроксиапатитот ги има следниве својства:

- остеоиндуктивни
- можност за пластично обликување
- имунолошка активност
- ослободува јони на водород
- сите одговори се неточни

341. Хидроксиапатитот се употребува за реконструкција на :

- мекоткивни дефекти кај пародонтопатија
- коскени дефекти кај линеарните фрактури
- естетски малформации
- субпериостални дефекти
- сите одговори се неточни

342. Хидроксиапатитот фабрички е обликуван во следниве форми:

- филаментозна, солидна и гранулирана форма
- солидна и гранулирана
- прашок и гранули
- униформен облик
- сите одговори се неточни

343. Хируршки методи за решавање на ancylohelia се:

- френулотомија
- триангуларна анкилопластика
- хеилопластика
- анкилопластика
- сите одговори се неточни

344. Цементот е структурен елемент на:

- периодонциум
- пародонциум
- алвеоларна коска

- гингива
- периост

345. Циркумскриптен пародонтит е:

- *parodontitis periapicalis chr.progressiva*
- *parodontitis periapicalis chr.fibrosa*
- *parodontitis periapicalis chr.granulomatosa*
- *parodontitis periapicalis chr.difussa*
- *abscessus dentoalveolaris chronic*

346. Што подразбираме под поимот ретенирани или импактирани заби?

- потполно формирани заби кои не изникнале на своето место
- неформирани заби кои не се изникнати на своето место
- делумно никнати делови на заби во денталните лакови
- неизникнати заби
- сите одговори се неточни

Орална хирургија - Писмен, Студија

1. E nukleatio in toto исто што и:
2. E nukleatio in toto исто што и:
3. Marsupialisatio е исто што и:
4. Marsupialisatio е исто што и:
5. Radix relicta претставува заостанат корен и таквиот заб се вади:
6. Sinus aperta post extractionem претставува:
7. Alveolitis humida seu exudative:
8. Alveolitis sicca:
9. Автоклав се користи кај:
10. Ако на РТГ наод има јасно ограничено просветлување со округла или пак овална форма, локализирано во пределот на апексот од коренот на забот (дијаметар > 15мм.), овичено со зона на коскена периферна кондензација тогаш дијагнозата е:
11. Во горна вилица се користи која полуга:
12. Дезинфекција се изведува со помош на:
13. Еден од симптомите за постоење на тригеминална невралгија е постоење на:
14. Една од тераписките процедури за третман на хроничен периапикален процес кај повеќекорени заби е хируршката техника на ампутација на корен која уште се вика:
15. Една од тераписките процедури за третман на хроничен периапикален процес кај повеќекорени заби е хируршката техника на ампутација на корен која уште се вика:
16. Екстракција на еднокорени заби фактурирани во апикална третина најчесто настанува поради:
17. Индикација за инфраорбитална анестезија е:
18. Индикација за полугата Леклис е:
19. Кога кај пациент има шиштење при експириум има, станува збор за пациент со:
20. Која од следните полуги е со Т дршка:
21. Локализација на глобуломаксиларна циста е секогаш помеѓу горните централните инцизиви:
22. Мепивакаин е :
23. Место на депонирање на анестетикот при тубер анестезија е:
24. Место на убот на мандибуларна анестезија е:
25. На lingual mandibulae се припојува:
26. Назопалатиналната циста на РТГ панорама најчесто има форма - облик на:
27. Назопалатиналната циста на РТГ панорама најчесто има форма - облик на:
28. Пастеризација претставува:

29. Позитивен Gerber – ов знак е патогномичен знак за:
30. Постапка на поставување на заб или забен зачеток во една иста алвеола претставува:
31. Постапка на преместување на заб или забен зачеток од една во друга алвеола претставува:
32. При затворена метода на инхалационата анестезија:
33. При интралигаментарна анестезија внесувањето на анестетик за анестезирање на премоларите се изведува во неколку точки (места) и тоа:
34. При мандибуларна анестезија се анестезира:
35. При присутно воспаление на максиларниот синус можна е појава на болка кај:
36. При тубер анестезија се анестезираат:
37. Радикална операција на максиларниот синус, се вика:
38. Рез по Peter – Novak е:
39. РТГ наод - унилокуларно просветлување со округла или овална форма, јасно ограничено од околната коска со зона на периферен склеротичен прстен со сенка од коронката на нееруптираниот заб во цистичниот лумен укажува на:
40. РТГ наод - унилокуларно просветлување со округла или овална форма, јасно ограничено од околната коска со зона на периферен склеротичен прстен со сенка локализирана покрај коренот на заб укажува на:
41. РТГ наод - унилокуларно просветлување со округла или овална форма, јасно ограничено од околната коска со зона на периферен склеротичен прстен со сенка од коронката на нееруптираниот заб во цистичниот лумен укажува на:
42. Синус лифт претставува:
43. Синус пластиката со палатинален транспозиционен рез се прави по:
44. Составни делови на клешти за вадење на заби се:
45. Составни делови на полуга за вадење на заби се:
46. Хеморагични цисти се:
47. Хеморагични цисти се:
48. Целосно облитериран канал (дефинитивно канално полнење) и непотполно канално полнење кај заб со протетска изработка претставуваат индикации за :
49. Целосно облитериран канал (дефинитивно канално полнење) и непотполно канално полнење кај заб со протетска изработка претставуваат индикации за :
50. Штикеровите цевчиња се користат за контрола на стерилизација и тоа како:

Орална хирургија - Устен

1. Foramen mentale рендгенолошки се проектира како?
2. Foramen mentale се наоѓа во предел на:
3. Radix relicta е:
4. Spina nazalis anterior на RTG снимка се отчитува во облик на буквата:
5. Втората фаза на зараснување на екстракциона рана е:
6. Глобуломаксиларна циста е со локализација меѓу:
7. Глобуломаксиларна циста е со локализација меѓу:
8. Дезинфекција се изведува со помош на:
9. Инфекција на операционата рана може да настане со потекло од:
10. Како резултат на апикотомија може да се јави
11. Како резултат на апикотомија може да се јави:
12. Како резултат на некомплетно одстранување на оригиналната циста се јавува:
13. Како резултат на некомплетно одстранување на оригиналната циста се јавува:
14. Клетките се чувствителни на рентген зрачење пропорционално со брзината на нивната делба, а обратно пропорционално со
15. Кружна форма јасно дефинирани граници, и дијаметар поголем од 2цм се карактеристики на:
16. Ламина дура значи со сигурност:
17. Латерално од коренот на забот се јавуваат :
18. Мерна единица за експозициона доза на зрачење е:
19. Надоместување на оштетеното ткиво со новоформирано сврзно ткиво се нарекува:
20. Надополнувањето пак на изгубеното или уништеното ткиво со истоветно витално ткиво претставува:
21. Најкористена конвенционална радиографија со која можат да се прикажат максиларните синуси
22. Нормален сијалографски наод со т.н дрво со снег е карактеристичен за:
23. Нутритивни каналчиња на рентген снимка најчесто се гледаат како ситна мрежа на темни линии кои:
24. Опиши ја болката при алвеолитис. Таа се јавува по:
25. Појавата на дуплирање на сенката на Lamina dura најчесто се гледа на:
26. При асептична рана кога во истата нема дефект на ткивото, а рабовите на раната се интимно поврзани, санацијата се одвива со минимално формирање на сврзно колагено ткиво. За ваквото зараснување на раната велиме дека е:
27. При мутациите на клетките, кои што растат со порастот на радиационата експозиција, хромозомите на клетката претрпуваат промени при што се појавуваат

единечни или двојни прекини во структурата. Овие промени се наречени:

28. При ситуација кога заб се наоѓа во неопластично (туморозно ткиво) потребно е таквиот заб:

29. При снимањето, страната на која е оловната фолија на рентген филмот секогаш треба да биде:

30. Промена на правецот на ртг зраците кога минуваат низ гасовита супстанца претставува:

31. Работните краци на клештите за вадење на заби во долната вилица се:

32. Радиогравска сенска во пределот на апексот на вториот премолар претставува:

33. Радиолусцентна зона оклузално под емајлово-дентинско споиште претставува:

34. Радиолусцентниот простор помеѓу забот и ламина дура претставува?

35. Раната се намалува за половина, коагулумот е белузлаво обоен (под дејство на плунката еритроцитите и хемоглобинот се отстранети), истиот е препокриен со дебел слој на фибрин (бел) кој идеално ја штити раната. Пациентите доаѓаат до погрешен заклучок дека раната им е загноена, па се јавуваат кај лекарот. Ова клинчка слика одговара на екстракциона рана во:

36. Рендгенските снимки по правило се анализираат и разгледуваат на?

37. Рентген апаратот во просторијата кога се користи за снимање, треба да е поставен:

38. Рентген или x- зраците се:

39. Сенка со помала густина во ниво над protuberantia mentalis на лабијалната страна на мандибулата претставува:

40. Сепарација на фрактурирани корени на долни молари се врши:

41. Сепарацијата на корените на горен прв премолар се врши:

42. Составни делови на клешти за вадење на заби се:

43. Составни делови на полуга за вадење на заби се:

44. Фоликуларната циста најчесто се јавува во предел на:

45. Централна клеточна лезија позната како кафеав тумор е карактеристична за

46. Централниот зрак при паралелно снимање треба да е :

47. Циста која е прикачена за цемент-емајловата граница на забот:

48. Цистите кои се формираат во коските се нарекуваат:

49. Широко неостроограничени разорувања со гомина и до некоку центиметри:

50. Широко остроограничени разорувања со гомина и до некоку центиметри: