

**ИСПИТНИ ПРАШАЊА ОД БАЗАТА НА ПРАШАЊА  
НА ИСПИТНИОТ ЦЕНТАР НА СТОМАТОЛОШКАТА КОМОРА НА МАКЕДОНИЈА**

**Булата која е главен симптом на *Pemphigus vulgaris* е последица на:**

- A) губење на интерцелуларните врски помеѓу клетките во зрнестиот и рожниот слој;
  - B) дегенерација и на клетките и на дезмозомските врски во базалниот слој вклучувајќи ја и базалната мембрана;
  - C) постоење на интер интрацелуларен едем
  - D) балонирачка или ретикуларна дегенерација која води кон екстензивна акантолиза
  - E) губење на интерцелуларните врски на клетките во трновидниот слој на епителот
- Одговор: E

**Најчести орални промени кои се сретнуваат кај агранулицитозата се :**

- A) акутен улцеронекрозен гингивит
- B) дифузна хиперемична на целокупната орална лигавица
- C) мултипни улцери на палатум, тонзили, непчани лаци
- D) петехијални крварења на палатумот
- E) се погоре наведено (0.50)

Одговор: E

**Нативниот препарат служи за одредување на присуство на:**

- A) Бактерии
- B) Вируси
- C) Малигни клетки
- D) Габи (0.50)
- E) Имуноглобулини

Одговор: D

**"*Bulbo indolens*" е реакција на регионалните лимфни жлезди која е карактеристична за:**

- A) првиот клинички стадиум на сифилис (0.50)
- B) групата анергични ТБЦ реактивни состојби
- C) вториот клинички стадиум на сифилис
- D) третиот клинички стадиум на сифилис
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

**"Комбинирани коскени дефекти" се нарекуваат оние кои имаат:**

- A) еден коскен сид
- B) три коскени сида
- C) змијолико го опфаќа забот
- D) бројот на сидови се разликува во апикалниот дел (0.50)
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

**"Коагрегацијата" на микроорганизмите во денталниот плак им обезбедува на**

- A) Избегнување на одбраната на домаќинот
- B) Успешен раст (0.50)
- C) Го намалува кислородниот градиент
- D) Зголемена продукција на ендотоксин
- E) Подобрување на синтезата на јаглени хидрати

Одговор: B

**Cheilitis exfoliativa sicca на вермилионот ја зафаќа:**

- A) првата и втората третина
- B) првата третина и кожниот појас
- C) втората третина и аглите на усните
- D) втората и третата третина (0.50)
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

**Cheilitis abrasiva praecancerosa-Manganotti најчесто има:**

- A) унилатерална локализација (0.50)
- B) централна позиција
- C) На двете страни
- D) Симетричност
- E) Сите одговори се точни

Одговор: A

**Cheilitis abrasiva praecancerosa - Manganotti најчесто има:**

- A) унилатерална локализација (0.50)
- B) централна позиција
- C) ниедна од горе посочените
- D) сите горе посочени
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

**Cheilitis exfoliativa sicca клинички се манифестира со:**

- A) луспици кои се распоредени низ целиот румен дел на усните, проширувајќи се и во кожниот појас
- B) луспици кои се локализирани во првата третина од румениот дел на усните се до преодот на полулигавичниот слој во лигавичен, но без атакираност на кожниот појас
- C) луспици кои се локализирани во втората и третата третина од румениот дел на усните се до пре одот на полулигавичниот слој во лигавичен, но без атакираност на кожниот појас (0.50)
- D) луспици кои се распоредени низ целиот румен дел на усните, проширувајќи се и кон аглите на усните
- E) луспици кои се распоредени низ целиот румен дел на усните, проширувајќи се и кон образната лигавица

Одговор: C

**Cheilitis exfoliativa sicca клинички се манифестира со:**

- A) луспици кои се распоредени низ целиот румен дел на
- B) луспици само во кожниот појас
- C) луспици кои се локализирани во првата третина од румениот дел
- D) луспици кои се локализирани во втората и третата третина од румениот дел (0.50)
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

**Cheilitis glandularis simplex предиспонирано се појавува кај луѓе кои:**

- A) се изложени на лоши метеоролошки услови
- B) имаат хиперплазирани хетеротопични мукозни жлезди (0.50)
- C) имаат хиперплазирани хетеротопични лојни жлезди
- D) имаат лоши навики;
- E) имаат нутритивни проблеми

Одговор: B

**Dermatitis herpetiformis Duhring е заболување кое:**

- A) се јавува почесто кај жените отколку кај мажите, со просечна старост од 45 години
  - B) се јавува во раната младост и трае доживотно, со повремени чести или кратки ремисии (0.50)
  - C) предоминантно се јавува помеѓу 50-тата и 60-тата година, со преваленција кај мажите
  - D) сите одговори се неточни
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: B

**Erythema exudativum multiforme е дерматоза каде покрај дермална можна е и орална манифестација.**

Клинички промените се следни:

- A) полиморфизам на промените на целата орална лигавица (0.50)
  - B) мономорфни промени на целата орална лигавица, а на
  - C) папули во ретромоларната регија
  - D) везикули и були на непчените лаци и увулата
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Erythema exudativum multiforme е заболување на кое:**

- A) му претходи продромален стадиум (0.50)
  - B) не му претходи продромален стадиум
  - C) му претходи продромален стадиум само кај повозрасни
  - D) му претходи продромален стадиум само кај децата
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Erythema хит е алергична реакција која предилекциони се манифестира на:**

- A) подот на усната празнина и тврдото непце (0.50)
  - B) образната лигавица
  - C) лабијалната лигавица
  - D) околу аглите на усните
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Erythema хит е алергична реакција која предилекцијоно се манифестира на:**

- A) подот на усната празнина и тврдото непце; (0.50)
  - B) образната лигавица;
  - C) лабијалната лигавица;
  - D) околу аглите на усните;
  - E) мекото непце
- Одговор: A

**Erythema хит диференцијално дијагностички треба да се споредува со:**

- A) Lichen planus
  - B) Candidiasis
  - C) Stomatitis ulceronecroticans
  - D) Lingua geographica (0.50)
  - E) Lingua rhombica mediana
- Одговор: D



**Erythema хит се карактеризира со ограничена алергиска реакција и рецидивност на промените на исто место со предилекција на:**

- A) тврдо непце (0.50)
  - B) под на усна празнина
  - C) букална лигавица
  - D) гингива
  - E) меко непце
- Одговор: А

**Erythematodes спаѓа во групата на:**

- A) туберкулозни заболувања од лупозен тип, со хроничен и прогресивен тек
  - B) хронична системска фородерматоза, која трае доживотно
  - C) автоимуни или колагени заболувања со хроничен и прогресивен тек (0.50)
  - D) сите одговори се неточни
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: С

**Foveolae palatinae се места каде:**

- A) Коската ја напушта n. palatinus majus
  - B) Се отвораат изводните канали на палатиналните плункови жлезди (0.50)
  - C) Се отвораат канали на palatis nasopalatinus
  - D) Нема точен одговор
  - E) Се отвораат малите изводни канали на паротидната жлезда
- Одговор: В

**Gingivitis desquamativa е неспецифична гингивална манифестација на различни системски пореметувања:**

- A) склеродермија
  - B) ерозивниот лихен планус, булозниот пемфигус (0.50)
  - C) ерозивниот лихен планус
  - D) еритема мултиформе, лупус еритематосус
  - E) булозниот пемфигус
- Одговор: В

**Glossodonia - та претставува:**

- A) атрофија на јазичниот покривач
  - B) мигрирачки глоситис
  - C) жарење и печење на јазикот (0.50)
  - D) сијалореја
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: С

**Granuloma pyogenicum може да се сретне на:**

- A) на гингивата, јазикот и усните (0.50)
  - B) исклучиво само гингивата
  - C) исклучиво само усните
  - D) исклучиво само јазикот
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: А



**Hiperplasio glandulae labiorum е аномалија која се јавува како последица на:**

- A) зголемена продукција на секрет од кожниот и слузокожниот дел на лабијалните жлезди
  - B) потенцирана продукција на ткивните структури на лабијалните жлезди која се стекнува во текот на животот
  - C) потенцирана продукција на ткивните структури на лабијалните жлезди која се случува за време на ембриогенезата (0.50)
  - D) зголемена продукција на плунка и ткивни структури независно од временскиот период ( стекнат или вроден)
  - E) дисплазија на ткивните структури на лабијалните жлезди која се случува за време на ембриогенезата
- Одговор: C

**Кое од следниве тврдења не е точно?**

- A) Кога се открива вертикален тип на ресорпција на рендгенската снимка, ресорпцијата најчесто е од поголем обем, отколку што се покажува на снимката.
  - B) Супракоскените пародонтални џебови лесно се откриваат на рендгенска снимка, освен ако се локализирани на апроксималната страна на забот. (0.50)
  - C) Доколку пародонталните џебови се локализирани вестибуларно или орално, на рендгенска снимка тешко се дијагностицираат заради суперпозиција со коренот на забот.
  - D) Супракоскените пародонтални џебови лесно се откриваат на рендгенска снимка само ако се локализирани на апроксималната страна на забот.
  - E) Сите тврдења се точни
- Одговор: B

**Која од следниве кирети се користи за обработка на вестибуларните површини на моларите**

- A) Грејсиева кирета 1/2
  - B) Грејсиева кирета 7/8
  - C) Грејсиева кирета 9/10 (0.50)
  - D) Грејсиева кирета 11/12
  - E) Грејсиева кирета 13/14
- Одговор: C

**Lingua plicata, пареза на n. facialis е придружен симптом во клиничката презентација на:**

- A) Melkerson - Rosenthal - Schuermann (0.50)
  - B) Lingua villosa
  - C) Pemphigus vulgaris
  - D) Pemphigoid
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Lingua rhombica mediana е развојна аномалија која се лекува:**

- A) високи дози на кортикостероиди
  - B) хируршки
  - C) радиолошки
  - D) само на барање на пациентот
  - E) не е потребна терапија (0.50)
- Одговор: E

**Lingua rhombica mediana е развојна аномалија која се лекува:**

- A) високи дози на кортикостероиди
  - B) хируршки
  - C) не е потрена терапија (0.50)
  - D) исклучиво витамини
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**Lingua villosa претставува:**

- A) атрофија на јазикот со хипертрофија на опшанчените
  - B) исто како и географски јазик
  - C) исто како и глосопироза
  - D) хипертрофија и елонгација на филиформните папили (0.50)
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

**Lingua villosa претставува:**

- A) атрофија на јазикот со хипертрофија на печуркастите папили
  - B) исто што и глосопироза
  - C) хипертрофија и елонгација на филиформните папили (0.50)
  - D) вродена аномалија на јазикот
  - E) хипертрофија и елонгација на фолијатните папили
- Одговор: C

**Miastenia gravis е системска автоимунa болест, која е последица на создавање на:**

- A) автоантитела насочени кон окуларните и мускулни рецептори
  - B) автоантитела насочени кон клетките на надбубрежната жлезда и инсуфициентна секреција на гликокортикоиди и минералокортикоид
  - C) автоантитела насочени кон ацетилхолинските рецептори (0.50)
  - D) сите одговори се неточни
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: C

**Muller - Hunterov glossitis е карактеристичен симптом кај:**

- A) поедини анемии (0.50)
  - B) хронични леукози
  - C) херидитарните тромбоцитопении
  - D) акутна срцева слабост
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Nabers-овата сонда се користи за дијагностицирање на**

- A) Фуркационата зафатеност (0.50)
  - B) Ангуларни коскени дефекти
  - C) Серпенгиозни џебови
  - D) Инфракоскени џебови
  - E) Супрекоскени џебови
- Одговор: A

**Orhitis е честа компликација кај мажите заболени од:**

- A) parotitis epidemica (0.50)
  - B) herpes symplex recidivans
  - C) pemphigus vulgaris
  - D) diabetes mellitus
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Pemphigoid mucosae oriss е хронична дерматоза која може да се појави на;**

- A) исклучиво само во устата;
- B) во устата и на окото;
- C) во устата, окото, на полните органи;
- D) во устата, на полните органи, окото понекогаш и на кожата;
- E) на сите претходно посочени локации; (0.50)

Одговор: E

**Pemphigus vulgaris е дерматоза каде основна клиничка морфа е:**

- A) була на привидно непроменета лигавица која претежно се локализира на мекото непце, непчените лаци и образната лигавица; (0.50)
- B) папула која претежно се локализира на мекото непце, непчените лаци и образната лигавица;
- C) везикули или були кои најчесто се појавуваат на вермилионот и гингивата, и околу кои постојат телеангиектазии;
- D) еритемна плака која го прекрива дорзумот на јазикот;
- E) полиморфизам на морфите кои претежно се локализира на мекото непце, непчените лаци и образната лигавица

Одговор: A

**Pemphigus vulgaris е заболување кое започнува со:**

- A) продромална фаза и појава на були на инфламирана о
- B) продромална фаза и појава на були на непроменета о
- C) без продромална фаза и појава на були на непроменета о (0.50)
- D) без продромална фаза, но пред да се појават булите
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

**Plummer Vinson-овиот синдром се карактеризира со следните промени:**

- A) атрофија на јазичната мускулатура
- B) атрофија на дорзалната плоштина на јазикот
- C) ангуларен хејлит и ксеростомија
- D) атрофија на слузокожата на ждрелото и хранопроводот
- E) се претходно наброено (0.50)

Одговор: E

**Stomatitis herpetic (gingivostomatitis herpetic) е заболување кое го предизвикуваат вирусот:**

- A) Epstein-Bar
- B) Herpes Symplex (0.50)
- C) Varicella zoster
- D) Picorno
- E) HIV

Одговор: B

**Stomatitia nicotinic се јавува како резултат на:**

- A) термичко и хемиско влијание (0.50)
- B) хемиско дејство на бизмутовите деривати
- C) токсично дејство на живините соли
- D) некавалитетна исхрана
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

**Stomatitis alergica** диференцијално дијагностички се разликува со:

- A) Erythroplakia
- B) Stomatitis epidemica epizootica
- C) Lichen planus
- D) Erythema exudativum multiforme, Pem\_gus (0.50)
- E) Ulcera traumatica

Одговор: D

**Stomatitis aphtosa chronica recidans** локално се лекува најфикасно со премачкување на:

- A) маст или крем Socoseril
- B) Socodental adhesive paste (0.50)
- C) антибиотска маст ( Garamycin )
- D) кортикостероидна маст ( Dexamethason - Neomycin )
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

**Stomatitis herpetica ( gingivostomatitis herpetica)** е заболување кое го предизвикуваат вирусот:

- A) Epstein - Barr
- B) Herpes symplex (0.50)
- C) Varicela zoster
- D) Picorno
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

**Stomatitis nicotinicа** се јавува како резултат на :

- A) термичко и хемиско влијание; (0.50)
- B) хемиско дејство на бизмутовите деривати;
- C) токсично дејство на живините соли;
- D) некавалитетна исхрана;
- E) авитаминози

Одговор: A

**Syndroma Reiter** воглавно е:

- A) окуло - синовиалне синдром (0.50)
- B) палмо - плантарен
- C) оро - генитален
- D) дермо - абдоминален
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

**Syndroma Steven - Johnson** претставува тежок облик на:

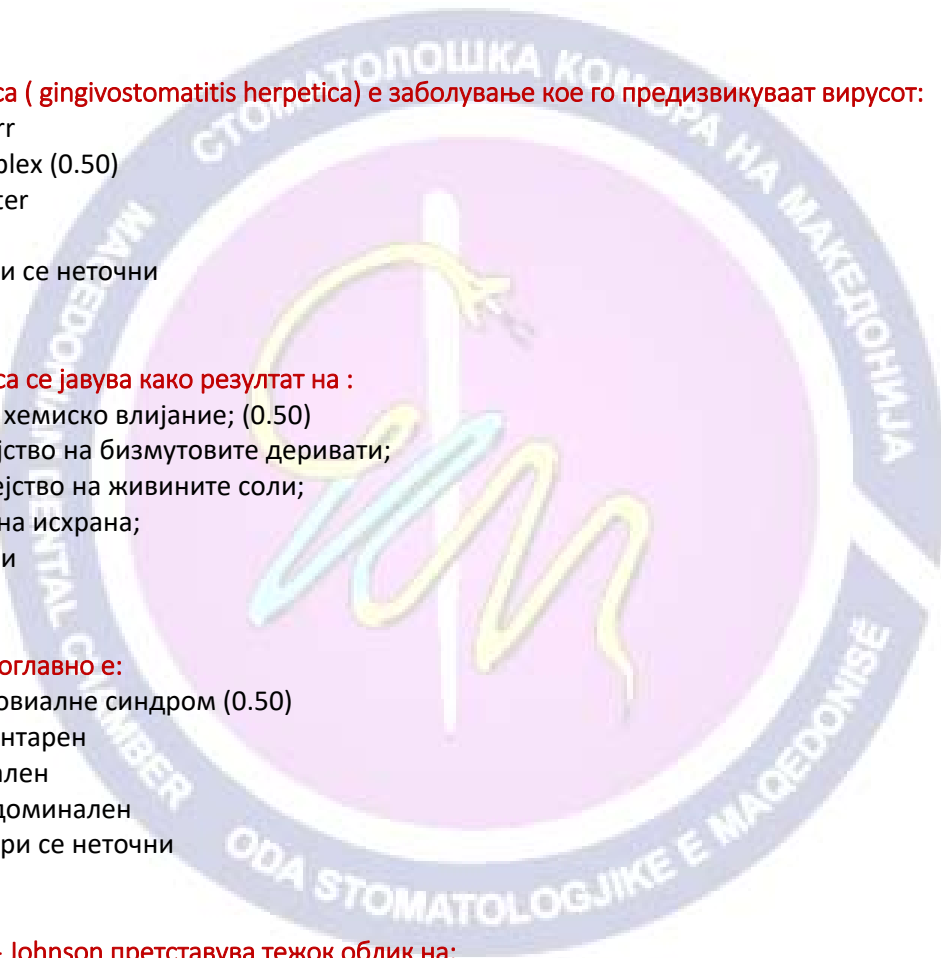
- A) lichen planus
- B) erythematodes
- C) sclerodermia
- D) мултиформен еритем (0.50)
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

**Tzank-овиот тест** е важен дијагностички знак кај пемфигус вулгарис. Што се докажува со него:

- A) постоење на акантолиза и акантолитички клетки; (0.50)
- B) постоење на акантоза и акантолиза со акантолитички клетки;
- C) спонгиоза и акантолиза без акантолитички клетки;
- D) акантоза со акантозни клетки и акантолиза со акантолитички клетки;
- E) ретикуларна и балона дегенерација;

Одговор: A





**Ulcus durum започнува како:**

- A) тврда плакоза формација
  - B) инфламаторна папула (0.50)
  - C) заматена везикула
  - D) рагада или фисура
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

**Uranitis granulomatosa, glossitis granulomatosa и pareitis granulomatosa се можни при дружни симптоми на:**

- A) syndroma Mischer (0.50)
  - B) syndroma Melkerson-Rosenthal-Schuermann
  - C) syndroma Acher
  - D) сите одговори се неточни
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A

**Агресивната парадонтопатија се карактеризира со изразита деструкција на пар одонталните ткива се манифестира со:**

- A) Интердентални кратери и псевдомембранозни формации
  - B) Лимфаденопатија и зголемена телесна температура
  - C) Мало количество на дентален плак и нарушена функција на ПМН (0.50)
  - D) Сите одговори се точни
  - E) Нема точен одговор
- Одговор: C

**Адхеренцијата на бактериите во денталниот плак се должи на :**

- A) на јагленохидратните полимери декстриани (0.50)
  - B) калумовите соединенија
  - C) минералите кои потекнуваат од сулкусниот флуид
  - D) гликопротеините од сулкусниот флуид
  - E) од гликозата во плунката
- Одговор: A

**Активирањето на денталниот фокус се случува при:**

- A) голем број кариозни лезии и зголемен имунитет
  - B) општа алергизација на организмот и намален имунитет (0.50)
  - C) трепанација на заби
  - D) отстранување на меки забни наслаги
  - E) намалување на циркулацијата во перифокалното ткиво
- Одговор: B

**Акутната кандидомикоза клинички се манифестира со:**

- A) лепливи псевдомембранозни налепи со млечно бела обоеност (0.50)
  - B) безбојни псевдомембранозни налепи кои се докажува
  - C) псевдомембранозни налепи со млечна обоеност к
  - D) атхерентни плаки бели или обоени кои понекогаш се
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Акутната кандидомикоза клинички се манифестира со:**

- A) лепливи псевдомембранозни налепи со млечно бела обоеност кои лесно се отстрануваат
  - B) безбојни псевдомембранозни налепи кои се докажуваат со пребојување со анилински бои кои лесно се отстрануваат (0.50)
  - C) атхерентни плаки бели или обоени кои понекогаш се отстрануваат, а понекогаш не
  - D) лепливи псевдомембрани кои кога че се отстранат профузно крварат
  - E) атхерентни хиперкератотични бели плаки кои тешко се отстрануваат
- Одговор: B

**Акутната леукоза понекогаш е следена со орални промени од типот на абсцеси. Тие се:**

- A) едвај забележливи
  - B) локализирани
  - C) генерализирани (0.50)
  - D) забележуваат само рентгенолошки
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**Анатомски делови на гингивата се:**

- A) маргинална гингива, припоен епител и сулкусен епит
  - B) маргинална, припојна и интердентална гингива (0.50)
  - C) припојна гингива и припоен епител
  - D) периодонциум, маргинална и припојна гингива
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

**Анатомски делови на гингивата се:**

- A) маргинална гингива, припојна и интердентална гингива (0.50)
  - B) маргинална гингива, припоен епител и сулкусен епител
  - C) периодонциум, маргинална и припојна гингива
  - D) периодонциум, алвеоларна коска и цемент
  - E) припојна, сулкусна и орална гингива
- Одговор: A

**Ангуларниот хеилитис се манифестира со:**

- A) фисури и рагади кои лежат на хиперемично петно кое е локализирано само унилатерално
  - B) фисури и рагади кои лежат на хиперемични петна кои се локализираат само билатерално
  - C) фисури и рагади кои лежат на хиперемични петна кои може да бидат локализирани унилатерално и билатерално (0.50)
  - D) фисури и рагади кои лежат на навидум непроменета основа кои се локализираат само билатерално
  - E) фисури и рагади кои лежат на навидум непроменета основа кои се локализираат само унилатерално
- Одговор: C

**Апикално поместено парче при модифицираната Видман флап операција е индицирана:**

- A) на места со доволен квантум на припојна гингива
  - B) на места каде треба да се прошири зоната на припојна гингива (0.50)
  - C) кај хиперпластичен гингивит
  - D) кај плитки супракоскени џебови
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

**Афтите на оралната лигавица се морфи кои имаат:**

- A) округла, овална, но правилна форма, оивичени со хиперемичен прстен, облепени со бел фибрионоиден налеп, лежат на непроменета основа
  - B) неправилни, назабени, издолжени формации, оивичени со хиперемичен прстен, облепени со бел фибрионоиден налеп, лежат на непроменета основа
  - C) округла, овална, но правилна форма, оивичени со хиперемичен прстен, облепени со бел фибрионоиден налеп, лежат на хиперемична основа (0.50)
  - D) неправилни, назабени, издолжени формации, оивичени со хиперемичен прстен, со бел фибрионоиден налеп, лежат на хиперемична основа
  - E) неправилни морфи кои даваат карактеристично опалесцентно пребојување
- Одговор: C

**Бактериите кои се присутни кај заболен пародонт се:**

- A) грам + коки, аеробни и сахаролитични
  - B) асахаролитични аеробни
  - C) грам негативни, подвижни, анаеробни асахаролитични (0.50)
  - D) протеолитични и сахаролитични
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**Бехчетовиот синдром се карактеризира со типичен тријас на симптоми кој опфаќа:**

- A) промени во уста ( ерозии и улцери ), очи и гениталии (0.50)
  - B) промени во уста ( lingu plicata ), хипертензија и пр
  - C) промени во уста ( ерозии, улцери и избраздан јазик ),
  - D) промени во уста ( ерозии, улцери ), очи и дијабет
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Бидејќи во текот на пародонталната болест се намалува густината на алвеоларната коска:**

- A) Таа пропушта повеќе рентгенски зраци (0.50)
  - B) Таа пропушта помалку рентгенски зраци
  - C) Се задебелува периодонталниот лигамент
  - D) Се забележува задебелување на lamina dura
  - E) Нема промени на рентгенограм
- Одговор: A

**Булата која се формира При изгореници од II степен, во подлабоките слоеви во лигавицата при изгореници од II степен, диференцијалнодијагностички треба да се разликува од:**

- A) pemphigus vulgaris (0.50)
  - B) dermatitis herpetiformis During
  - C) stomatitis alergica
  - D) leucoplacia
  - E) candidomycosis oris
- Одговор: A

**Булите кои се присутни кај херпес вирусните инфекции се:**

- A) акантолитични;
  - B) спонгиозни;
  - C) акантолитични и спонгиозни;
  - D) спонгиозни и ретикуларни;
  - E) ретикуларни; (0.50)
- Одговор: E

Везикулите исполнети со бистра сериозна течност, како главен клинички симптом при stomatitis herpetica се распоредени:

- A) Дифузно
  - B) Дисиминирано
  - C) Групирани во букети или гроздови (0.50)
  - D) Локализирано
  - E) Само на одредени места кои не се отпорни на траума
- Одговор: C

Везикулите исполнети со бистра серозна течност, како главен клинички симптом при stomatitis herpetica се распоредени:

- A) дифузно
  - B) дисиминирано
  - C) групирани во букети или гроздови (0.50)
  - D) исклучиво се солитарни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Везикулите карактеристични за stomatitis herpetica се распределени како:

- A) Букети (0.50)
  - B) Генерализирано
  - C) Унилатерлно
  - D) Локалнизирано
  - E) Нема специфичен изглед
- Одговор: A

Вирусот на хумана имунодефициенција - ХИВ е:

- A) аденотропен
  - B) лимфотропен и невротропен (0.50)
  - C) стоматотропен
  - D) дермотропен
  - E) остеотропен
- Одговор: B

Висок припој на лабијален френулум и латерални плики како и инсуфициентната зона на припојна гингива се:

- A) сигурен знак за добра кондиција на пародонтот
  - B) последица на инфламацијата на гингивата
  - C) локални предиспонирачки фактори на пародонтопатија (0.50)
  - D) последица од несоодветното одржување на оралната хирургија
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Во услови на недостиг на муцин оралната лигавица ќе биде

- A) постојано сува средина (0.50)
  - B) делумно сува средина
  - C) постојано влажна средина
  - D) муцилот нема влијание на влажноста на оралната лигавица
  - E) ќе се зголеми одбранбената можност на организмот
- Одговор: A



Во групата на ДНК вируси во оралната флора спаѓаат:

- A) полио вирусот
  - B) херпес – симплекс вирусот (0.50)
  - C) коксаки вирусот
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Во денталниот плак први се населуваат:

- A) Грам-негативни стапчиња
  - B) Грам-позитивни коки (0.50)
  - C) Фузиформни бактерии
  - D) Грам-негативни коки
  - E) Филаментозни микроорганизми
- Одговор: B

Во зависност од локализацијата на плакот, во однос на гингивата се разликуваат:

- A) припоен и неприпоен плак
  - B) слободен и субгингвален плак
  - C) супрагингвален и припоен плак
  - D) субгингвален и супрагингвален плак (0.50)
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

Во клиничката презентација на Сјогреновиот синдром присутен е тријас на симптоми и тоа со промени на:

- A) плунковните солзните жлезди и локомоторниот апарат; (0.50)
  - B) јазикот, тврдото непце и нозете;
  - C) плунковните жлезди, хепарот и слезенка
  - D) синовијалниот апарат, црниот дроб и плунковните жлезди
  - E) јазикот, црниот дроб и панкреасот
- Одговор: A

Во клиничката презентација на Сјогреновиот синдром присутен е тријас на симптоми:

- A) промени на плунковните, солзните жлезди и локомоторниот систем (0.50)
  - B) промени на јазикот, тврдото непце и нозете
  - C) промени на плунковните жлезди, хепарот и слезинката
  - D) промени во синовијалниот апарат, црниот дроб и плунковните жлезди
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Во клиничката слика на *gingivitis catharalis* главни симптоми се:

- A) Десквамација
  - B) Хиперплазија
  - C) Хиперемиија и едем на гингива (0.50)
  - D) Атрофија
  - E) Улцерации на интердентална папила
- Одговор: C

Во кој дел од епител на гингивата има најголем број на редови на епителни клетки :

- A) Str. Basale
  - B) Str. spinosum (0.50)
  - C) Str. Granulosum
  - D) Str. corneum
  - E) Str. disjunktum
- Одговор: B

Во која регија од вилиците отсуствува интерденталното седло, кое ги поврзува вестибуларната и лингвалната интердентална гингива?

- A) во моларната регија, во горната вилица
  - B) во моларната регија, во долната вилица
  - C) во премоларната регија
  - D) во пределот на фронтот (0.50)
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

Во која регија од вилиците отсуствува интерденталното седло, кое ги поврзува вестибуларната и лингвалната интердентална гингива?

- A) во моларната регија,
  - B) во премоларната регија
  - C) во пределот на фронтот
  - D) во горната вилица
  - E) во долната вилица
- Одговор: D

Во најапикалниот ден на субгингивалниот плак, во близина на припојниот епител доминираат:

- A) грам позитивни бактерии
  - B) аеробни бактерии
  - C) грам позитивни коки
  - D) грам негативни стапчиња (0.50)
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

Во одржување на бактерискиот еквилибриум во денталниот плак учествува:

- A) витамин E
  - B) витамин B6
  - C) витамин Ц (0.50)
  - D) витамин A
  - E) витамин B5
- Одговор: C

Во оралниот имунитет плунката остварува:

- A) активна неспецифична заштита
  - B) клеточна специфична заштита
  - C) пасивна неспецифична заштита (0.50)
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Во пародонталниот картон се внесуваат податоците од:

- A) оценка на квантумот на забен камен, дентален плак, степен на гингивална инфламација, губиток на атачмен, длабочина на џеб, вертикалната димензија на прикрепената гингива, фуркациона зафатеност, степен на луксација
  - B) податоците од рентгенграмот
  - C) анамнестичките податоци
  - D) положба на забите, квантум на дентален плак, степен на гингивална инфламација, губиток на атачмен, длабочина на џеб, фуркациона зафатеност, степен на луксација, вертикалната димензија на прикрепената гингива
  - E) проценка на гингивалното воспаление, присуството на ексудат, длабочина на пародонталниот џеб, рецесија, нивото на припојниот епител, вертикалната димензија на прикрепената гингива, фуркациона зафатеност, степен на луксација (0.50)
- Одговор: E



Во фибринската воспалителна ексудација преобладаат следниве клетки:

- A) базофили
  - B) еозинофили
  - C) неутрофили (0.50)
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Вредност на индексот по Рамфјорд 5 претставува

- A) Рана форма на пародонтопатија
  - B) Умерена форма на пародонтопатија (0.50)
  - C) Напредната форма на пародонтопатија
  - D) Потребата од третман е голема
  - E) Нема потреба од третман
- Одговор: B

Времето кое е потребно старите клетки во оралниот епител да се заменат со нови во просек изнесува:

- A) 2 до 5 дена
  - B) 1 до 6 дена (0.50)
  - C) 3 до 6 дена
  - D) 1 до 5 дена
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Времетраењето на минорните (Mikulicz-еви) афти во клиничката презентација на афтозниот стоматитис е:

- A) од 1 - 5 дена
  - B) од 5 - 7 дена
  - C) од 7 - 14 дена (0.50)
  - D) од 14 - 20 дена
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Времетраењето на минорните (Muculitz-еви) афти во клиничката презентација на афтозниот стоматитис е:

- A) од 1- 5 дена;
  - B) од 5- 7 дена; (0.50)
  - C) од 7-14 дена;
  - D) од 14-20 дена;
  - E) нема точен одговор
- Одговор: B

Врската помеѓу епителните клетки и емајлот на забот се нарекува:

- A) припоен епител
  - B) сулкусен епител
  - C) сулкусна инсерција
  - D) епителна инсерција (0.50)
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

Врската помеѓу епителните клетки и емајлот на забот се нарекува:

- A) припоен епител
  - B) сулкусен епител
  - C) епителна инсерција (0.50)
  - D) периодонтална мембрана
  - E) влакна на сидрење
- Одговор: C



Врската помеѓу клетките во оралниот епител се остварува со помош на:

- A) тонофиламенти
  - B) хемидезмозоми
  - C) дезмозоми (0.50)
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Генерализираната лимфаденотпатија е карактеристична за:

- A) Herpes simplex recidivans
  - B) варицела
  - C) Инфективна мононуклеоза (0.50)
  - D) Херпес зостер
  - E) Херпангина
- Одговор: C

Генерализираната лимфаденотпатија е карактеристична за:

- A) Herpes simplex recidivans
  - B) варицела
  - C) Инфективна мононуклеоза (0.50)
  - D) Херпес зостер
  - E) Херпангина
- Одговор: C

Гингивалниот сулкус има длабочина од:

- A) 0,5 – 2 мм (0.50)
  - B) 0,5 – 1,5 мм
  - C) 1 – 2,5 мм
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Гингивата анатомски се дели на:

- A) Гингивален сулкус
  - B) Мукогингивална линија
  - C) Прикрепена (0.50)
  - D) Margo gingivae
  - E) Орален епител
- Одговор: C

Гингивектомија се спроведува при постоење на:

- A) длабоки инфракоскени џебови
  - B) плитки инфракоскени џебови
  - C) хиперпластичен гингивит и супракоскени џебови (0.50)
  - D) серпенгинозни пародонтални џебови
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C





**Гингивит кој ги засегнува интерденталните папили, често проширувајќи се и на мал дел од соседната маргинална гингива се нарекува:**

- A) локализиран маргинален гингивит
  - B) локализиран папиларен гингивит
  - C) папиларен гингивит (0.50)
  - D) маргинален гингивит
  - E) интердентален гингивит
- Одговор: C

**Главната цел на едукативниот процес и инструкциите за орална хигиена кај пациентите со пародонтопатија е:**

- A) усовршување на техниката на четкање на забите
  - B) воспоставување на доброто интердентално чистење и (0.50)
  - C) совладување на нови техники на четкање на забите
  - D) зголемување на честотата на четкање на забите
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

**Глософаренгијалниот нерв со своите густорецепторни влакна ги инервира:**

- A) листестите папили (0.50)
  - B) печуркастите папили
  - C) кончестите папили
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Границата меѓу периодонциумот и сврзното ткиво на гингивата е преставена со:**

- A) Линеа гирландиформис
  - B) Групата на влакна на алвеоларниот гребен (0.50)
  - C) 1 мм поапикално од емајлово цементното споште
  - D) Емајлово-цементното споште
  - E) Нема посебна граница
- Одговор: B

**Гринспановиот синдром претставува тријаш на симптоми:**

- A) орален пемфигус, хемолничка анемија и хипертензија
  - B) лихен планус, хипертензија и дијабет (0.50)
  - C) лихен планус, дијабет и тромбоцитопенија
  - D) пемфигоид, афта и херпес
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

**Грицкањето ја оштетува оралната лигавица на:**

- A) ретромоларната регија
  - B) папилата на паротидниот канал
  - C) оклузалната линија (0.50)
  - D) зад првите молари
  - E) на самите усни
- Одговор: C



**Грицањето ја оштетува оралната лигавица на:**

- A) оклузалната линија (0.50)
- B) ретромоларната регија
- C) папилата на паротидниот канал
- D) сите одговори се неточни
- E) сите одговори се точни

Одговор: А

**Губиток на коска латерално од површината на коренот е последица**

- A) Гингивална инфламација
- B) Зголемена мобилност на забите (0.50)
- C) Оклузален трауматизам
- D) Точно е под а и б
- E) Точно е под б и ц

Одговор: В

**Денталната пеликула е составена од :**

- A) гликопротеини кои потекнуваат од плунката (0.50)
- B) гликопротеини и декстрини
- C) гликопротеини од плунката и бактерии
- D) гликопротеини кои потекнуваат од храната
- E) сите горе наведени

Одговор: А

**Денталната пеликула е составена од:**

- A) Гликопротеини кои потекнуваат од плунката
- B) Гликопротеини кои потејнуваат од бактериите
- C) Гликопротеини кои потекнуваат од плунката и од гингивалниот флуид
- D) Гликопротеини кои потекнуваат од плунката и присуство на бактерии (0.50)
- E) Гликопротеини кои ги создаваат микроорганизмите од самата плунка

Одговор: D

**Денталната пеликула е составена од:**

- A) гликопротеини кои потекнуваат од плунката и од гин (0.50)
- B) гликопротеини од плунката и бактерии
- C) гликопротеини од плунката
- D) бактерии
- E) сите одговори се неточни

Одговор: А

**Дехисценција е :**

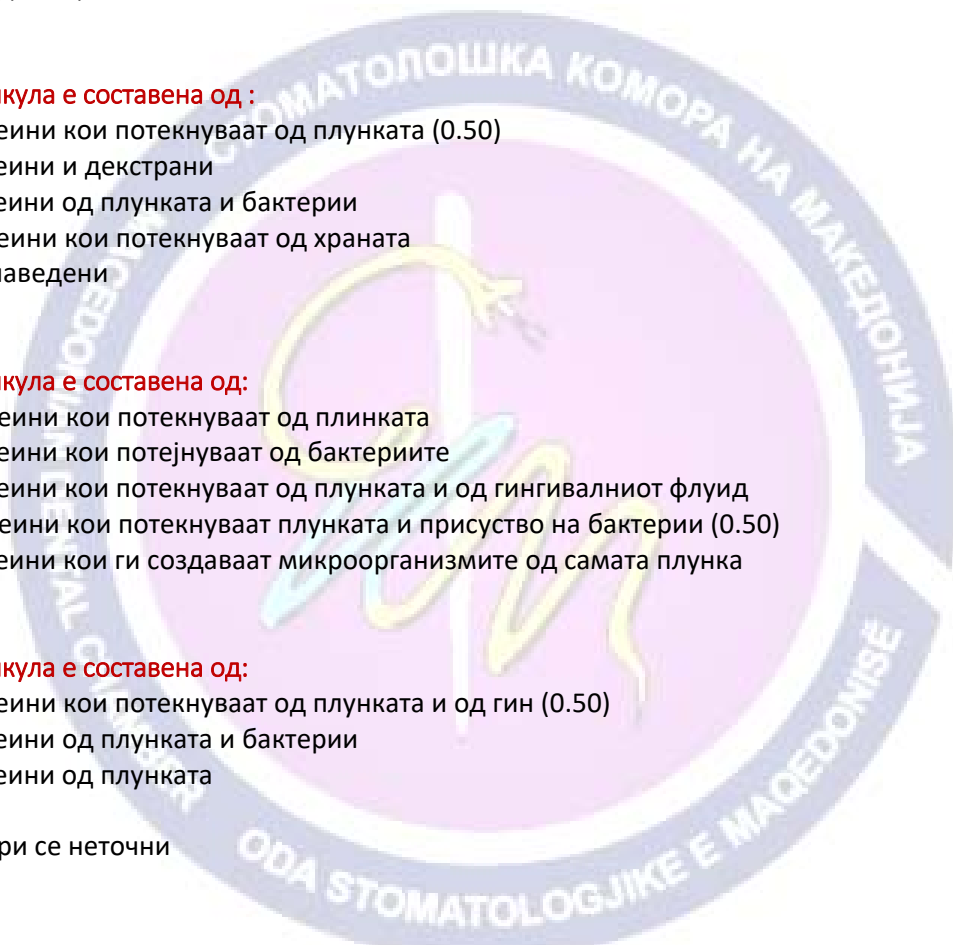
- A) оголување на коренот пропратено секогаш со рецесија на гингива
- B) оголување на коренот поради одсуство на коска (0.50)
- C) оголување на коренот каде лимбус алвеоларис е 3мм
- D) оголување на коренот е само од орално
- E) оголување на коренот е само од апроксимално

Одговор: В

**Диференцијално дијагностички Stomatitis alergica се разликува со:**

- A) Erythroplakia
- B) Stomatitis epidemica epizootica
- C) Stomatitis herpetica (0.50)
- D) Lupus vulgaris
- E) Ulcera traumatica

Одговор: С



**Диференцијално дијагностички акутната леукемија треба да се проследи со:**

- A) агранулоцитоза (0.50)
- B) M. Sjogren
- C) Plummer Vinson-ов синдром
- D) еозинофилен гранулом
- E) сите одговори се неточни

Одговор: А

**Длабочината на гингивалниот или лажниот пародонтален џеб е:**

- A) еднаква со длабочината на секундарниот гингивален сулкус
- B) помала од длабочината на секундарниот гингивален сулкус
- C) поголема од длабочината на гингивалниот сулкус (0.50)
- D) помала од длабочината на гингивалниот сулкус
- E) сите одговори се неточни

Одговор: С

**Длабочината на пародонталниот џеб се однесува на :**

- A) растојанието од дното на џебот до работ на маргиналната гингива (0.50)
- B) степен на губиток на алвеоларна коска
- C) степенот на губиток на атачментот
- D) растојанието од дното на џебот со емајлово-цементното споиште
- E) растојанието од емајлово-цементното споиште до маргиналната гингива

Одговор: А

**Длабочината на пародонталниот џеб се однесува на:**

- A) растојанието од дното на џебот до работ на маргина (0.50)
- B) степенот на губиток на атачментот
- C) степен на губиток на алвеоларна коска
- D) растојанието од дното на џебот до емајло - цементот
- E) сите одговори се неточни

Одговор: А

**До што доведува недостатокот на витамин Д**

- A) Тетанија
- B) Рахитис (0.50)
- C) Скорбут
- D) Бери-бери
- E) Анемија

Одговор: В

**Доколку во плакот преовладуваат ацидогени бактерии, истите предизвикуваат:**

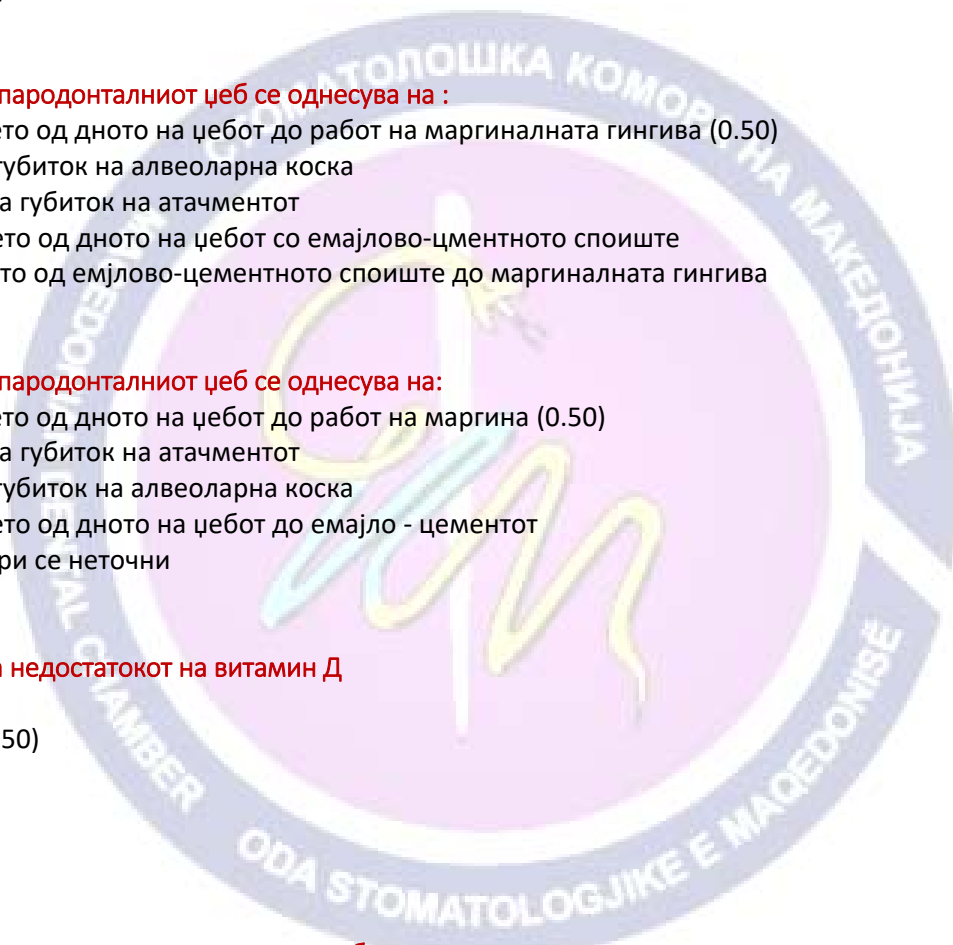
- A) гингивална инфламација
- B) пародонтопатија
- C) декалцификација на емајлот и кариес (0.50)
- D) пародонтален апсцес
- E) сите одговори се неточни

Одговор: С

**Доколку во плакот преовладуваат протеолитички бактерии, истите предизвикуваат:**

- A) Гингивална инфламација (0.50)
- B) Декалцификација на емајлот (кариес)
- C) Пародонтален абсцес
- D) Гингивален абсцес
- E) Апикален периодонтитис

Одговор: А



**Доколку во плакот преовладуваат протеолитички бактерии, истите предизвикуваат:**

- A) гингивална инфламација (0.50)
  - B) pemphigus
  - C) декалцификација на емајлот и кариес
  - D) пародонтален апсцес
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Еден од главните симптоми во клиничката слика на gingivitis catharalis е:**

- A) Гингиворагија (0.50)
  - B) Хиперплазија
  - C) Улцерации на интердентална папила
  - D) Атрофија
  - E) Десквамација
- Одговор: A

**Единствен препарат со докажани дејства во превенцијата и контролата на акумулацијата на денталниот плак, како и во настанокот на гингивитите е:**

- A) бетадине
  - B) ходроген
  - C) хлорхексидин глуколат (0.50)
  - D) хаскосепт
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**Една карактеристика на клиничката слика на пародонтопатијата со спора прогресија е:**

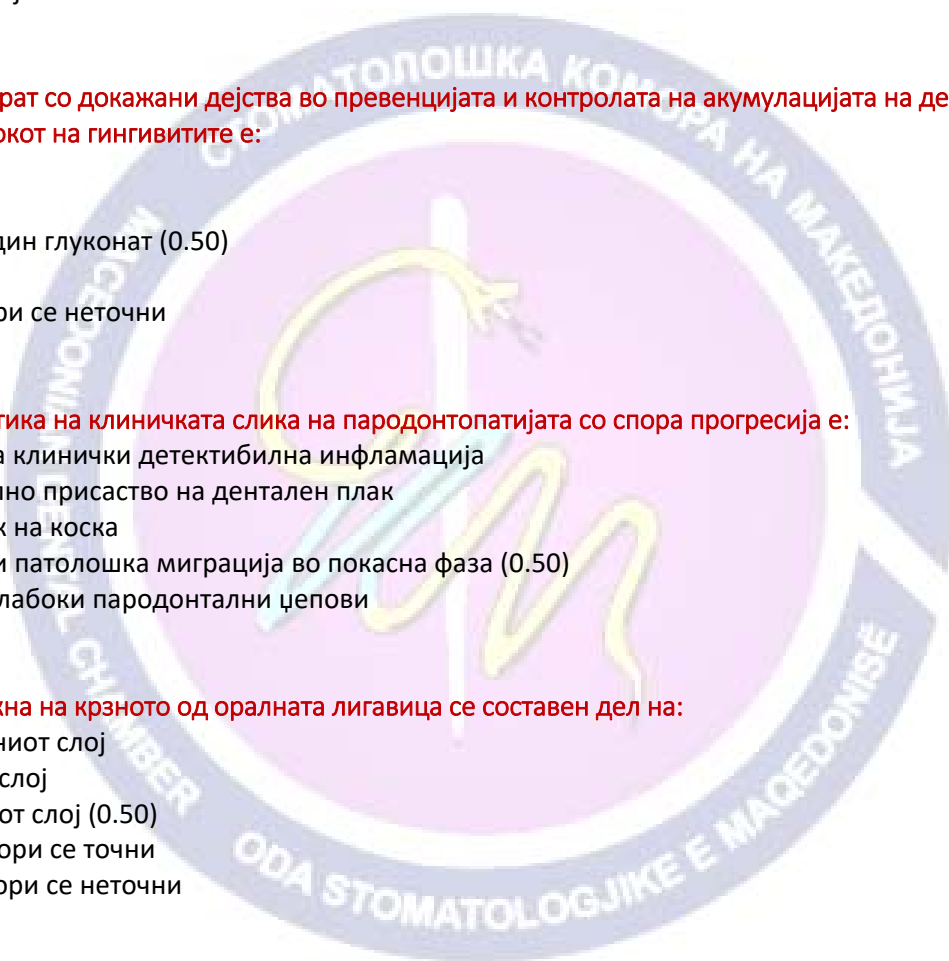
- A) отсуство на клинички детектибилна инфламација
  - B) незначително присуство на дентален плак
  - C) брз губиток на коска
  - D) луксација и патолошка миграција во покасна фаза (0.50)
  - E) изразито длабоки пародонтални џебови
- Одговор: D

**Еластичните влакна на крзното од оралната лигавица се составен дел на:**

- A) ретикуларниот слој
  - B) базалниот слој
  - C) папиларниот слој (0.50)
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**ЕНАП се користи во третманот на:**

- A) плитките инфракоскени дефекти
  - B) длабоките супракоскени дефекти
  - C) плитките супракоскени дефекти (0.50)
  - D) серпентинозни пародонтални џебови
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C



**Ендостеумот се разликува од периостот по:**

- A) функцијата
  - B) количеството на сврзното ткиво и локализацијата (0.50)
  - C) ендостеумот поседува клетки кои имаат потенцијал
  - D) отсуството на интерклеточен матрикс
  - E) не содржи суперфицијален слој
- Одговор: B

**Епилептичните гризења најчесто се локализирани на:**

- A) тврдото непце
  - B) мекото непце
  - C) подот на усната празнина
  - D) бочната страна на јазикот (0.50)
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

**Епилептичните гризења најчесто се локализирани на:**

- A) тврдото непце;
  - B) мекото непце;
  - C) подот на усната празнина;
  - D) вентралната страна на јазикот
  - E) бочната страна на јазикот (0.50)
- Одговор: E

**Епителизација при Sutton - овата афта трае:**

- A) до 14 дена
  - B) од 14 - 20 дена
  - C) од 20 - 30 дена
  - D) од 30 - 60 дена (0.50)
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

**Епителот на латералниот ѕид од џебот покажуваат**

- A) пролиферативни и дегенеративни промени (0.50)
  - B) пролиферативни и некротични промени
  - C) дегенеративни и некротични промени
  - D) пролиферативни и деструктивни промени
  - E) дегенеративни и серозни промени
- Одговор: A

**Ерозиите во усната празнина се препокриени со :**

- A) Бел фибриноиден налеп (0.50)
  - B) Епителни остатоци
  - C) Красти
  - D) Остатоци од храна и микроорганизми
  - E) Нема точен одговор
- Одговор: A

**Ерозиите карактеристични за Herpes simplex recidivans:**

- A) На усните прскаат и се создаваат ерозии со бел фибриноиден налеп
  - B) На усните прскаат и се создаваат ерозии прекриени со красти (0.50)
  - C) На образната лигавица и се создаваат ерозии прекриени со красти
  - D) На мекото непце и се прекриени со красти
  - E) На тврдото непце и се прекриени со красти
- Одговор: B



**Етиолошката - базичната терапија на пародонтопатијата се состои од:**

- A) ординирање на антибиотици
- B) отстранување на денталниот плак и на забниот камен (0.50)
- C) киретажа на мекиот сид на пародонталниот џеб
- D) испирање со благи антисептични средства
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

**Ефлоресценции на ниво на оралната лигавица се:**

- A) Макула и папула
- B) Везикула и була
- C) Макула и везикула
- D) Макула и пустила
- E) Макула и еритем

Одговор: E

**За да кажеме дека станува збор за локализирана агресивна пародонтопатија треба да бидат зафатени:**

- A) помалку од 30 % од забите
- B) повеќе од 30 % на забите
- C) Првите молари и инцизиви, при тоа зафаќајќи не повеќе од два од преостанатите заби, но тоа да не се еден од првите молари или инцизиви (0.50)
- D) на најмалку три заби поразлични од првите молари и инцизиви
- E) на најмалку две третини од забите

Одговор: C

**За да се диференцираат пародонталните од гингивалните џебови значајно е да се:**

- A) утврди присуството на ексудат
- B) утврди емајло-цементното споиште (0.50)
- C) утврди присуството на гингиворагијата
- D) да се утврди границата со пародонциумот
- E) да се утврди длабочината на пародонталниот џеб

Одговор: B

**За да се диференцираат пародонталните од гингивалните џебови значајно е да се:**

- A) утврди длабочината на џебот
- B) утврди присуството на ексудат
- C) утврди емајло - цементното споиште (0.50)
- D) утврди присуството на гингиворагијата
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

**За да се појави Stomatitis elektrogalvanica потребно е во оралната празнина ист овремено се присутни следните материјали:**

- A) дентални метални надоместоци со различен електричен потенцијал (0.50)
- B) комбинација на акрилат и кавит
- C) комбинација на визил протеза со габична инфекција
- D) истовремено патогено делување на Spirocheta Vincen
- E) Muller игли за испитување на виталитет

Одговор: A

**За кои од следниве индекси се користи безвосочен дентален конец:**

- A) Гингивален индекс по Loe и Silness
  - B) Mulemann-Son-ов индекс на крварење од гингивалниот сукус (SBI-sulcus bleeding index)
  - C) Индекс на гингивално крварење на Carter и Barnes (0.50)
  - D) Модифициран индекс на крварење од интерденталната папила (MPBI - modi\_ed papillary bleeding index)
  - E) Mulemann-ов индекс на крварење од интерденталната папила (PBI-papilla bleeding index)
- Одговор: C

**За комбиниран осеален дефект зборуваме кога:**

- A) бројот на сидови во апикалниот дел од дефектот е поголем од оној во неговиот коронарен дел (0.50)
  - B) бројот на сидови во апикалниот дел од дефектот е помал од оној во неговиот коронарен дел
  - C) бројот на сидови и во апикалниот и во коронарниот дел на дефектот е еднаков
  - D) точно е под а и б
  - E) точно е под б и ц
- Одговор: A

**За оралната кандидијаза основната терапија се состои од:**

- A) антибиотици
  - B) антимиотици (0.50)
  - C) витамини
  - D) хормонски препарати
  - E) се претходно наброено
- Одговор: B

**Забниот камен е:**

- A) Минерализирана дентална пеликула
  - B) Минерализиран дентален плак (0.50)
  - C) Минерализирана материја алба
  - D) Минерализарана салива
  - E) Структурна компонента на забот
- Одговор: B

**Заболувањата на пародонтот може да се поделат врз база на**

- A) возраста на пациентот
  - B) патолошките процеси кои се одвиваат во ткивата (0.50)
  - C) стресогените фактори
  - D) имунолошкиот одговор на организмот
  - E) приметата медикаментозна терапија
- Одговор: B

**Златен стандард, односно најдобар параметар за мерење на напредноста на пар одонталната болест претставува:**

- A) количеството на ексудат
  - B) клиничкиот губиток на припојот (атачментот) (0.50)
  - C) изразеноста на рецесијата
  - D) присуство на дентален плак и забен камен
  - E) пароднтална сонда
- Одговор: B



**Златен стандард, односно најдобар параметар за мерење на напредноста на пар одонталната болест претставува:**

- A) количество на ексудат
  - B) клинички губиток на припојот (атачментот) (0.50)
  - C) изразеноста на рецесијата
  - D) количество на плак
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

**Излезот на главниот изведен канал на паротидната жлезда-ductus parotideus-Ste nononi, означена како papilla parotidea се наоѓа**

- A) Во висина на горниот втор молар (0.50)
  - B) Во висина на оклузалната линија на горните заби
  - C) На ниво на Plica sublingualis
  - D) Во regio submandibulare
  - E) Веднаш под долните премолари
- Одговор: A

**Импакцијата на храна е причина за гингивална инфламација, а е овозможена со**

- A) Меката конзистенција на храната
  - B) Неправилната мастикација
  - C) Неправилна техника на четкање на забите
  - D) Изгубените контактни точки со нарушена оклузална рамнина, морфолошки аномалии на забите и несоодветни реставрации (0.50)
  - E) Нема точен одговор
- Одговор: D

**Имунофлуоресцентните испитувања кај Lichen planus покажуваат:**

- A) агрегати од ИгА, ИгМ и ИгГ над базалната мембрана
  - B) агрегати од ИгМ и ИгГ и Ц3 компонентата на комплементот (0.50)
  - C) микропукнатини во базалната мембрана и депозити од ИгА и ИгМ
  - D) сите одговори се неточни
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: B

**Иницијалната бактериска колонизација започнува неколку часа по формирањето на денаталната пеликула со микроорганизми од типот на:**

- A) Грам позитивни-анаероби
  - B) Грам негативни-аероби
  - C) Грам-негативни аероби
  - D) Грам позитивни-аероби (0.50)
  - E) Спирохети
- Одговор: D

**Иницијалната бактериска колонизација започнува неколку часа по формирањето на денаталната пеликула, со микроорганизми од типот на:**

- A) грам позитивни - анаеробни
  - B) грам негативни
  - C) грам позитивни - аероби (0.50)
  - D) грам негативни - анаеробни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C



**Инспекцијата во главно се користи за регистрирање на промени на:**

- A) гингивата (0.50)
- B) периодонциумот
- C) алвеоларната коска
- D) цементот на коренот на забот
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

**Инфективната мононуклеоза покрај промените во устата се манифестира со:**

- A) локализирана лимфадентопатија
- B) генерализација лимфадентопатија (0.50)
- C) нема реакција на лимфните јазли
- D) лимфаденитот не е карактеристичен за болеста
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

**Инфракоскените џебови се карактеризираат со**

- A) Хоризонтален губиток на коска
- B) Вертикален губиток на коска (0.50)
- C) Интердентални кратери
- D) Коскеи булбуси
- E) Фенестрации

Одговор: B

**Инфракоскените џебови со 2 коскени зида можат да се сретнат**

- A) Како циркумеферентни џебови
- B) Како серпенгинозни џебови
- C) Во интерденталниот простор (0.50)
- D) Инфракоскените џебови
- E) Супракоскените џебови

Одговор: C

**Ирреверзибилни, безболни унифокални тврдо еластични отоци се присутни кај:**

- A) syndroma Mischer (0.50)
- B) syndroma Melkerson-Rosenthal-Shuermann
- C) syndroma acher
- D) сите одговори се неточни
- E) сите одговори се точни

Одговор: A

**Каде најчесто се забележуваат мисоселae:**

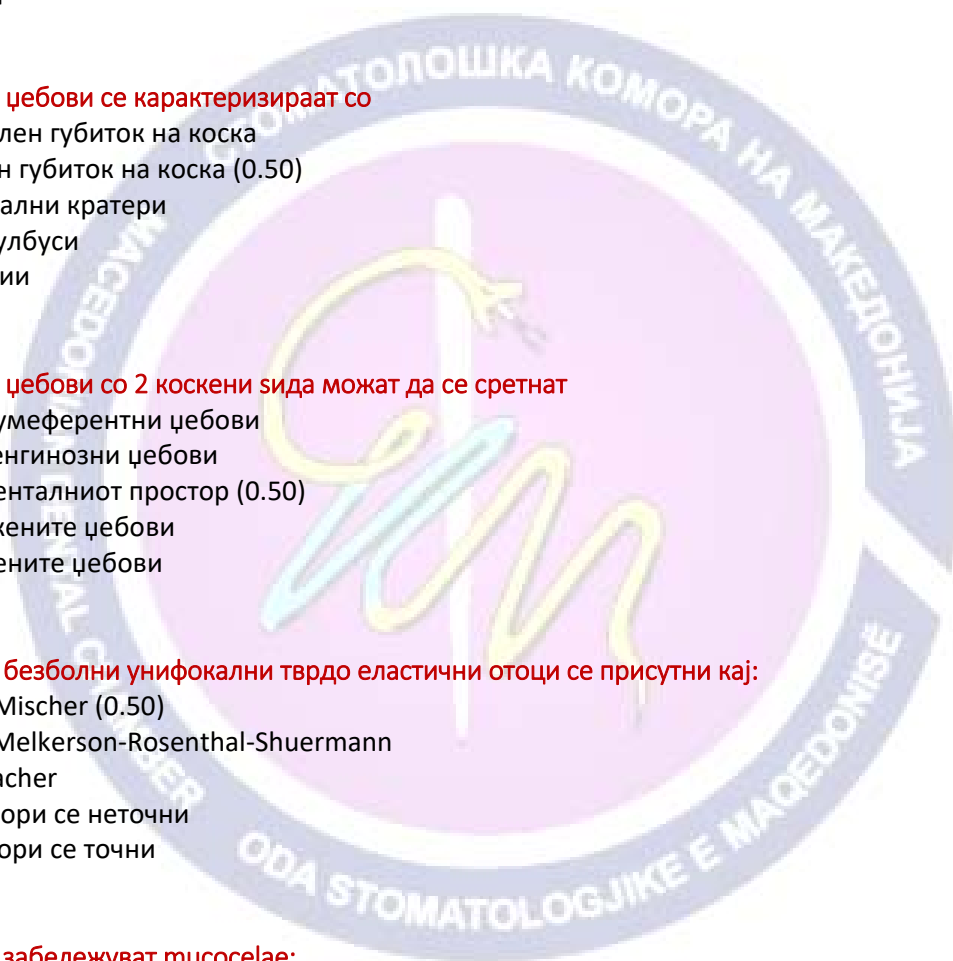
- A) На долната усна
- B) На горната усна (0.50)
- C) На јазикот
- D) На мекото непце
- E) На образите

Одговор: B

**Каде се сретнува карактеристичен знак Moler Hunter-овиот глосит:**

- A) феродефицитна анемија
- B) мегалобластна анемија (0.50)
- C) апластична анемија
- D) таласемија
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B



**Кај Lingua plicata (избраздениот јазик) понекогаш може да се појават компликации:**

- A) ако браздите се продлабочат и инфицираат (0.50)
- B) ако браздите се многубројни иако се плитки
- C) ако браздите се појават на вентралната страна на јазикот
- D) ако браздите се шират кон рабовите на јазикот
- E) нема точен одговор

Одговор: А

**Кај колагените влакна ќе се појави дегенерација ако недостасува:**

- A) витамин В
- B) витамин Ц (0.50)
- C) витамин А
- D) витамин Е
- E) Витамин Б2

Одговор: В

**Кај Lingua plicata ( избраздениот јазик ) понекогаш може да се појават компликации:**

- A) ако браздите се продлабочуваат и инфицираат (0.50)
- B) ако браздите се многубројни иако се плитки
- C) ако браздите се појават на вентралната страна на јазикот
- D) ако браздите се прошират и на усните
- E) сите одговори се неточни

Одговор: А

**Кај Адисоновата болест карактеристични се:**

- A) Пигментни макули (0.50)
- B) Хеморагични макули
- C) Васкуларни макули
- D) Едем
- E) Везули и були

Одговор: А

**Кај Адисоновата болест се јавуваат кој од следниве типови на макули:**

- A) Хеморагични
- B) Васкуларни
- C) Пигментни (0.50)
- D) Интраепителијални
- E) Субепителијални

Одговор: С

**Кај бактерискиот сиалоаденин терапијата е:**

- A) антибиотска (0.50)
- B) антихистаминска
- C) цитостатици
- D) кортикостероиди
- E) хормонска

Одговор: А

**Кај кое заболување потребно е да се направи дренажа:**

- A) Хронична пародонтопатија
- B) Локализирана агресивна пародонтопатија
- C) Генерализирана агресивна пародонтопатија
- D) Улцеронекрзна пародонтопатија
- E) Пародонтален абсцес (0.50)

Одговор: Е



Кај кое од следниве заболувања везикулите никогаш не прскаат:

- A) stomatitis herpeticus (0.50)
  - B) Herpes zoster
  - C) Варичела
  - D) Инфективна моноклеуза
  - E) Херпангина
- Одговор: А

Кај кое од следниве заболувања не се јавува промена на бојата над кожата на жлездата

- A) Епидемичен вирусен паротитис (0.50)
  - B) Parotitis infectiosa suppurativa
  - C) Субмаксиларен и сублингуален сијалоаденитис
  - D) Кај сите заболувања на саливарните жлезди се јавува промена на бојата над самите жлезди
  - E) Кај ниту едно заболување на саливарните жлезди не се јавува промена на бојата над самите жлезди
- Одговор: А

Кај кои тип на коскени дефекти хирурското отворање е единствениот и сигурен начин за одредување на присуството и конфигурацијата

- A) Хоризонтални коскени дефекти
  - B) Вертикални коскени дефекти
  - C) Хоризонтални и вертикални коскени дефекти
  - D) Интердентални кратери (0.50)
  - E) Коскени булбуси
- Одговор: D

Кај леукодемот епителот е:

- A) нормален
  - B) навидум нормален
  - C) алтериран со депозити кои може да се отстранат
  - D) алтериран со депозити кои не може да се отстранат (0.50)
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

Кај пародонтопатијата со спора прогресија во клиничката слика има:

- A) хронична инфламација на гингива (0.50)
  - B) брз губиток на коска
  - C) изразито длабоки пародонтални џекови
  - D) незначително присуство на дентален плак
  - E) отсуство на клинички детектибилна инфламација
- Одговор: А

Кај пациенти кои примаат радио терапија, поради појавата на радијационен синдром не смее да се изведуваат следните интервенции:

- A) екстракција на забите и обработка на пародонтални џекови (0.50)
  - B) миење на заби и отстранување на меки наслаги
  - C) да се аплицираат капки Нистатин
  - D) испирање на устата со благи дезинфекциони средства
  - E) да се примаат витамини
- Одговор: А

Кај пациентите со хипохромна анемија гингивалната инфламација е од типот на :

- A) gingivitis ulceronecroticans
  - B) gingivitis desquamativa chr.
  - C) gingivitis catharalis или gingivitis hyperplastica (0.50)
  - D) gingivitis atrophicans
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Кај примарниот стадиум на луес реакцијата на регионалните лимфни јазли е позната како:

- A) феномен на фиброзни мовчиња
  - B) секундарен комплекс
  - C) bulbo indolens (0.50)
  - D) condylomata lata
  - E) луетична gumma
- Одговор: C

Кај феродефицитната анемија промените на јазикот се манифестираат како:

- A) lingua areata migrans
  - B) lingua villosa
  - C) lingua glabra (0.50)
  - D) ankyloglossia
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Каква премедикација се применува при отстранување на дентогеното жариште:

- A) антибиотици, антихистаминици, витамин Ц (0.50)
  - B) антибиотици, кортикостероиди
  - C) антибиотици, виростатици, витамин Ц
  - D) антибиотици, средства за смирување, вит. Б комплекс
  - E) антихистаминици, кортикостероиди и витамин Ц
- Одговор: A

Како е класифицирана пародонтопатијата со брз рапиден:

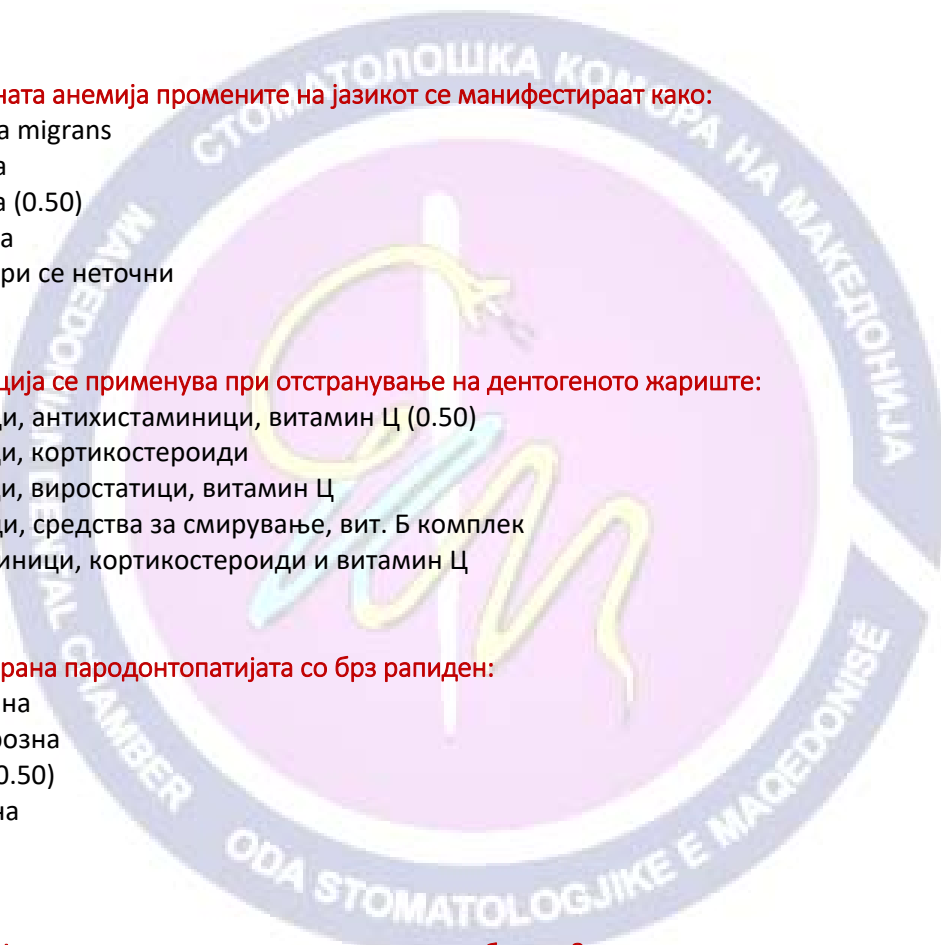
- A) локализирана
  - B) улцеронекрозна
  - C) јувенилна (0.50)
  - D) рефракторна
  - E) хронична
- Одговор: C

Како се изведува Апикално поместеното парче со полудебелина?

- A) со остра дисекција со скалпел (0.50)
  - B) со тапа дисекција со распаториум
  - C) под агол од 25 - 45 степени со скалпел
  - D) по прав агол со распаториум
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Како се нарекуваат дефектите на алвеоларната коска во вид на засек (во вид на буквата V)?

- A) дехисценција (0.50)
  - B) фенестрација
  - C) адхезија
  - D) атхеренција
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A



Како се нарекуваат дефектите на алвеоларната коска во вид на прозорче?

- A) дехисценција
  - B) фенестрација (0.50)
  - C) адхезија
  - D) адхеренција
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Како се нарекуваат дефектите на алвеоларната коска во вид на прозорче?

- A) Дехисценција
  - B) Фенестрација (0.50)
  - C) Адхеренција
  - D) Кохеренција
  - E) Адаптација
- Одговор: B

Како се отстрануваат пигментациите на гингивата при gingivitis mercurialis:

- A) електрофореза на витамин Ц
  - B) отстранување на забниот камен
  - C) катодна галванизација (0.50)
  - D) отстранување на меките наслаги
  - E) флап-интервенција
- Одговор: C

Камбијалниот слој на епителот на оралната лигавица го гради:

- A) базална мембрана и stratum basale
  - B) stratum basale и stratum spinosum
  - C) stratum basale, stratum spinosum и базална мембрана;
  - D) stratum basale (0.50)
  - E) stratum spinosum
- Одговор: D

Карактеристични екстраорални симптоми кај инфективната мононуклеоза се:

- A) Генерализирана лимфаденопатија хепатоспленомегалија (0.50)
  - B) Папуларни сифилиди
  - C) Капкова инфекција, кашлање, кивање
  - D) Полиморфизам на промените од тип на еритем, макули
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Карактеристичниот рентгенолошки наод за пародонталниот абсцес опфаќа:

- A) Истенчување и губење на остријата на ламина дура на алвеоларната коска
  - B) Хоризонтален и вертикален губиток на алвеоларната коска
  - C) ограничена радиолусцентна зона долж сидовите на коренот на забот (0.50)
  - D) сите одговори се точни
  - E) нема точен одговор
- Одговор: C

Клетките кои отпаѓаат на површината на епителот се обновуваат

- A) Не се обновуваат
  - B) Се обновуваат во зависност од потребите на организмот
  - C) повремено
  - D) перманентно (0.50)
  - E) ритмично
- Одговор: D

**Клиничката презентација на цхеилитис алергица ги опфаќа:**

- A) втората и третата третина на вермилионот
- B) зоната на Клеин
- C) исклучиво само на румениот дел на усните
- D) румениот дел во целост и кожниот појас (0.50)
- E) само румениот дел на усните

Одговор: D

**Клиничката слика на Erythema xim се карактеризира со:**

- A) дифузна хиперемия на оралната лигавица
- B) енантем јасно ограничен од околината (0.50)
- C) тензиони були со дебел кров кои тешко прскаат
- D) папули
- E) улцерации на палатумот со назабени, поткопани ивици

Одговор: B

**Клиничката слика на оралната и кожната манифестација на Erythema exudativum multiforme е следна:**

- A) продром, полиморфизам на промените во усната празнина, а на слабините и градите тензиони були со хеморагична и серозна содржина
- B) продром со везикули кои имаат гроздест распоред на тврдото непце, реактивен гингивит, а на кожата на долните партии на екстремитетите-кокарда и тензиони були
- C) продром, полиморфизам на промените во устата, а на кожата на долните партии на екстремитетите-кокарда (0.50)
- D) продром со везикули кои имаат нерегуларен распоред на тврдото непце, реактивен гингивит, а на кожата на долните партии на екстремитетите-кокарда и тензиони були.
- E) продром со везикули кои имаат гроздест распоред на мекото непце, реактивен гингивит, а на кожата на долните партии на екстремитетите-кокарда и тензиони були.

Одговор: C

**Клиничкиот губиток на атачментможе да е:**

- A) Погolem до длабочината на пародонталниот џеб
- B) Помал од длабочината на пародонталниот џеб
- C) Еднаков со длабочината на пародонталниот џеб
- D) Точно е под а и б
- E) Сите одговори се точни (0.50)

Одговор: E

**Клиничкиот и лабораториски наод кај Фелтиевит синдром вклучува:**

- A) спленомегалија, хепатомегалија, ситни чворчиња и еритем на оралната лигавица, анемија, тро мбоцитопенија
- B) зголемени слезина, хепар и лимфни јазли, хиперпигментации на оралната лигавица, анемија, тромбоцитопенија и гранулоцитопенија (0.50)
- C) адинамија, губење на апетит и телесна тежина, ерозии и улцерации на оралната лигавица кои завршуваат со лузни, анемија, гранулоцитопенија
- D) сите одговори се неточни
- E) сите одговори се точни

Одговор: B

**Клиничкиот преглед на пародонтот се состои од:**

- A) рентгенграфија и инспекција
- B) инспекција, палпација, сондирање и перкусија (0.50)
- C) испитување на виталитет и инспекција
- D) испитување на виталитет, инспекција и рентгенграфи
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

**Кога не се препорачува коронопластика:**

- A) кога таа ќе доведе до нормализирање на траумата која ја предизвикала
  - B) кога таа ќе резултира во оклузална стабилизација погодна за идни реставративни или протетички процедури
  - C) со цел да спречи некоја идна траума со што би го нарушиле воспоставениот баланс помеѓу еклузијата и пародонталното ткиво (0.50)
  - D) Точни се тврдењата под а и б
  - E) Точни се тврдењата под б и ц
- Одговор: С

**Кога се изведува гингивопластика:**

- A) наследна фиброматоза
  - B) медикаментозно условена хиперплазија
  - C) кога е потребно да се вратат физиолошките контури на ткивото (0.50)
  - D) сите одговори се точни
  - E) нема точен одговор
- Одговор: С

**Кое заболување од следниве се карактеризира со присуство на темфекција:**

- A) Хронична пародонтопатија
  - B) Локализирана агресивна пародонтопатија
  - C) Генерализирана агресивна пародонтопатија
  - D) Улцеронекрзна пародонтопатија
  - E) Пародонтален абсцес (0.50)
- Одговор: Е

**Кое од следниве тврдења е точно:**

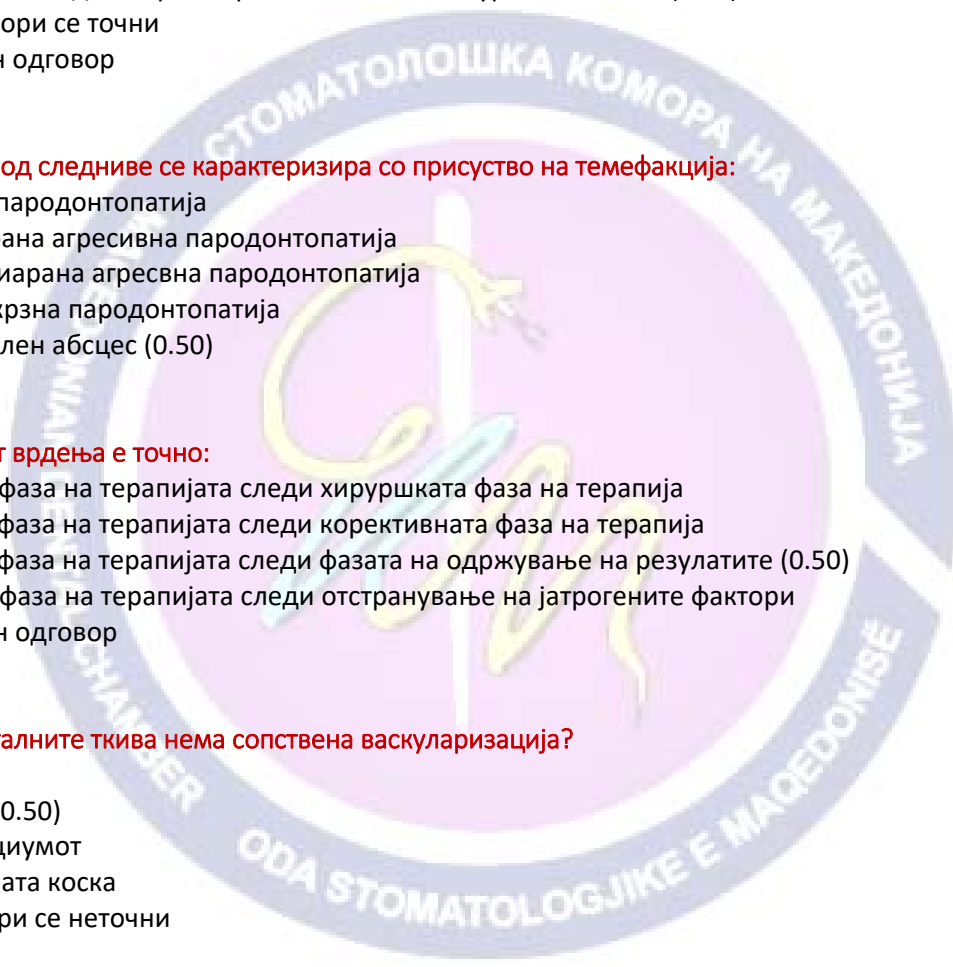
- A) По првата фаза на терапијата следи хируршката фаза на терапија
  - B) По првата фаза на терапијата следи корективната фаза на терапија
  - C) По првата фаза на терапијата следи фазата на одржување на резултатите (0.50)
  - D) По првата фаза на терапијата следи отстранување на јатрогените фактори
  - E) Нема точен одговор
- Одговор: С

**Кое од пародонталните ткива нема сопствена васкуларизација?**

- A) гингивата
  - B) цементот (0.50)
  - C) периодонциумот
  - D) алвеоларната коска
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: В

**Кое од пародонталните ткива нема сопствена васкуларизација?**

- A) гингивата
  - B) цементот (0.50)
  - C) периодонциумот
  - D) лвеоларната коска
  - E) цементот и алвеоларната коска
- Одговор: В



Кое од следниве заболувања најчесто се јавува кај најмлади лица

- A) Хронична пародонтопатија
- B) Локализирана агресивна пародонтопатија (0.50)
- C) Генерализирана агресивна пародонтопатија
- D) Улцеронекрзна пародонтопатија
- E) Пародонтален абсцес

Одговор: B

Кое од следниве тврдења на е точно? Хируршките постапки цо пародонтологијата имаат за цел:

- A) да го подобрат пристапот до коренските површини, со што се овозможува отстранување на морфолошките отстапки на корените;
- B) да го подобрат пристапот до коренските површини, со што се овозможува отстранување на морфолошките отстапки на корените; (0.50)
- C) да ја менуваат формата на гингивалното и коскеното ткивосо цел да се добие хармонична топографија.
- D) Нема точен одговор
- E) Сите одговори се точни

Одговор: B

Кои клетки ја создаваат основната супстанца и влакната на гингивата?

- A) фибробласти и фиброцити (0.50)
- B) фибробласти и хистиоцити
- C) одонтобласти и фибробласти
- D) фиброцити и одонтобласти
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

Кои од следниве антибиотици делува на анаеробната флора

- A) амоксицилин
- B) тетрациклини
- C) клиндамицин
- D) метронидазол
- E) цефаоспорини (0.50)

Одговор: E

Кои од следниве ефлоресценции имаат цврста содржина:

- A) Везикула и була
- B) Папула и пустула
- C) Папула и тубер (0.50)
- D) Макула и едем
- E) Тубер и пустула

Одговор: C

Кои од следниве папили нема густативна функција

- A) papillae \_lliformes (0.50)
- B) papillae vallatae
- C) papillae foliatae
- D) papillae circum vallatae
- E) papillae fungiformes

Одговор: A





Кои од следниве состојби се карактеризираат со намалено воспаление:

- A) Гравидитарни тумори
  - B) Имунокомпромитирачки пациенти
  - C) Недостаток на витамин Ц (0.50)
  - D) Забоелени од СИДА
  - E) Леукемични пациенти
- Одговор: C

Кои се најситните микроорганизми:

- A) Габи
  - B) Вируси (0.50)
  - C) Бактерии
  - D) Протозои
  - E) хелминти
- Одговор: B

Кој витамин учествува во хидроксилација на пролинот и синтеза на колагенот:

- A) витамин Ц (0.50)
  - B) витамин А
  - C) витамин Б6
  - D) витамин Д
  - E) никотинска киселина
- Одговор: A

Кој ги создава Sharpey-овите влакна:

- A) цементобластите
  - B) фибробластите (0.50)
  - C) остеобластите
  - D) хондробласти
  - E) недиференцирани мезенхимални клетки
- Одговор: B

Минерализацијата на коронките на трајните заби, започнува најпрво на:

- A) трајни латерални инцизиви
  - B) централни инцизиви
  - C) млечни канини
  - D) првите трајни молари
  - E) премолари
- Одговор: D

Неправилностите во големината на забите можат да бидат во смисла на:

- A) микродонција и макродонција
  - B) микродонција и хиподонција
  - C) макродонција и хипердонција
  - D) ниеден одговор не е точен
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A

Ниско ниво на кариес има кога плунката е:

- A) ретка и серозна
  - B) густа и муциозна
  - C) нема значење
  - D) леплива
  - E) пенеста
- Одговор: A



**Aglossia претставува ретка аномалија која означува:**

- A) вроден недостаток на јазикот
- B) намален јазик
- C) нормален јазик
- D) ниеден одговор не е точен
- E) сите одговори се точни

Одговор: А

**Amelogenesis imperfecta во зависност од фазите на развој во кои се наоѓа, може да се јави во неколку типа:**

- A) 5 типа
  - B) 2 типа
  - C) 3 типа
  - D) 4 типа
  - E) 6 типа
- Одговор: С

**Hunterov глосит е патогномичен знак за дефицит на витамин:**

- A) D
- B) B2
- C) B12
- D) C
- E) E

Одговор: С

**Hunter-Schreger пруги претставуваат оптички феномен кој се воочва на надолжен пресек на глеѓта во вид на:**

- A) светли и темни пруги
- B) светли и сиви пруги
- C) сиви и темни пруги
- D) светли и жолти пруги
- E) бели и сиви пруги

Одговор: А

**Macroglossia претставува развојна аномалија, која се манифестира со:**

- A) зголемен јазик
- B) намален јазик
- C) нормален јазик
- D) ниеден одговор не е точен
- E) сите одговори се точни

Одговор: А

**Meziodens претставува:**

- A) прекуброен заб
- B) долен заб
- C) горен заб
- D) премолар
- E) инцизив

Одговор: А

**Schizodontia се јавува како резултат на:**

- A) потполна поделба на забниот зачеток во времето на развојот на забот
- B) последица од непотполна поделба на забниот зачеток
- C) спојување на два или повеќе соседни заби со цементот на корените
- D) спојување на два или повеќе соседни заби со емајлот на коронките
- E) ниеден одговор не е точен

Одговор: А



**Turnerov zab настанува како резултат на:**

- A) инфекција
- B) траума
- C) зрачење
- D) ниеден одговор не е точен
- E) сите одговори се точни

Одговор: А

**Авулзија е :**

- A) коренска фрактура
- B) коронарна фрактура
- C) патолошка луксација на забите
- D) потполно избивање на забот од алвеолата
- E) комбинирана фрактура

Одговор: D

**Авулзијата е трауматска повреда при која:**

- A) се фрактурирани коронката и коренот на забот
- B) зафатени се емајл и дентин со експонирана пулпа
- C) забот е комплетно избиеен од алвеолата
- D) забот е некомплетно избиеен од алвеолата
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

**Анамнестички податоци при некомплицирана фрактура на коронка:**

- A) спонтана тапа болка
- B) провоцирани болки
- C) нема болки
- D) спонтана пулсирачка болка
- E) кај секој пациент е индивидуално

Одговор: B

**Ангуларен хеилит и стоматит се јавува како резултат на:**

- A) дефицит на витамин А
- B) дефицит на витамин Б6
- C) дефицит на витамин Д
- D) дефицит на витамин Ц
- E) дефицит на витамин Е

Одговор: B

**Анкилоза претставува:**

- A) локално пореметување во никнувањето на забите поради сраснување на корените на млечните заби со коскеното ткиво на вилицата
- B) локално пореметување во никнувањето на забите поради сраснување на вратовите на коронките на млечните заби со коскеното ткиво на вилицата
- C) локално пореметување во никнувањето на забите поради сраснување на коронките на млечните заби со коскеното ткиво на вилицата
- D) ниеден одговор не е точен
- E) сите одговори се точни

Одговор: А



**Анкилоза на заб уште е позната како :**

- A) потонат заб
  - B) ресорбиран заб
  - C) импактиран заб
  - D) реимплантиран заб
  - E) заб со транспозиција
- Одговор: A

**Анкилоза најчесто се појавува на:**

- A) млечни молари
  - B) канини
  - C) премолари
  - D) инцизиви
  - E) латерални инцизиви
- Одговор: A

**Вежба со шпатула се препорачува:**

- A) за повеќе заби во вкрстен загриз
  - B) за два долни инцизиви во вкрстен загриз
  - C) кога еден горен инцизив никне во вкрстен загриз
  - D) кога еден долен инцизив никне во вкрстен загриз
  - E) не се препорачува
- Одговор: C

**Витална екстирпација кај комплицирана фрактура на коронка:**

- A) поминале 6 часа од повредата
  - B) поминале 8 часа од повредата
  - C) поминале 12 часа од повредата
  - D) поминале 48 часа од повредата
  - E) не се практикува витална екстирпација
- Одговор: D

**Витаминот Д има улога во :**

- A) метаболизам на калиум и натриум
  - B) метаболизам на натриум и фосфор
  - C) метаболизам на калциум и фосфор
  - D) метаболизам на калциум и натриум
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: D

**Во 6-та година може да се открие ресорпција на корените на следниве млечни заби:**

- A) латерални инцизиви
  - B) централни инцизиви
  - C) млечни канини
  - D) млечни молари
  - E) премолари
- Одговор: A

**Во каков медиум треба да се траспортира забот при негова авулзија?**

- A) во стерилна газа
  - B) во раствор на хидроген
  - C) под јазик
  - D) во вода
  - E) млеко(050)
- Одговор: E



Во кои случаи доењето може да биде предиспонирачки фактор за кариес ?

- A) ако подоите се долги и чести
- B) не може да биде фактор
- C) ако доењето е подолго од една година
- D) ако доењето е покусо од една година
- E) ако подоите се чести и кратки

Одговор: A

Во кој возрасен дијапазон кај детето се препорачува користење на F таблети ?

- A) од престанок на лактација (доење) до 12 години
- B) од 6 години до 12 години
- C) не се препорачува давање на таблети
- D) од 3 години до 6 години
- E) од 4 до 6 години

Одговор: A

Во кој период од животот на детето се препорачува прв преглед кај педодонт ?

- A) од 0 до 12 месеци
- B) од 1 до 3 години
- C) од 3 до 5 години
- D) од 6 - тата година
- E) од 2 до 4 година

Одговор: A

Во кој период од интраутериниот живот започнува одонтогенезата?

- A) во 5-та недела интраутерино
- B) во 2-от месец
- C) со самото формирање на фетусот
- D) во 6-от месец интраутерино
- E) во 3-от месец интраутерино

Одговор: A

Во која возраст се менуваат максиларните централни инцизиви ?

- A) во 7 та година
- B) во 6 та година
- C) во 8 та година
- D) во 5 та година
- E) во 4 та година

Одговор: A

Во која категорија на заболување припаѓаат кариесот и пародонтопатијата?

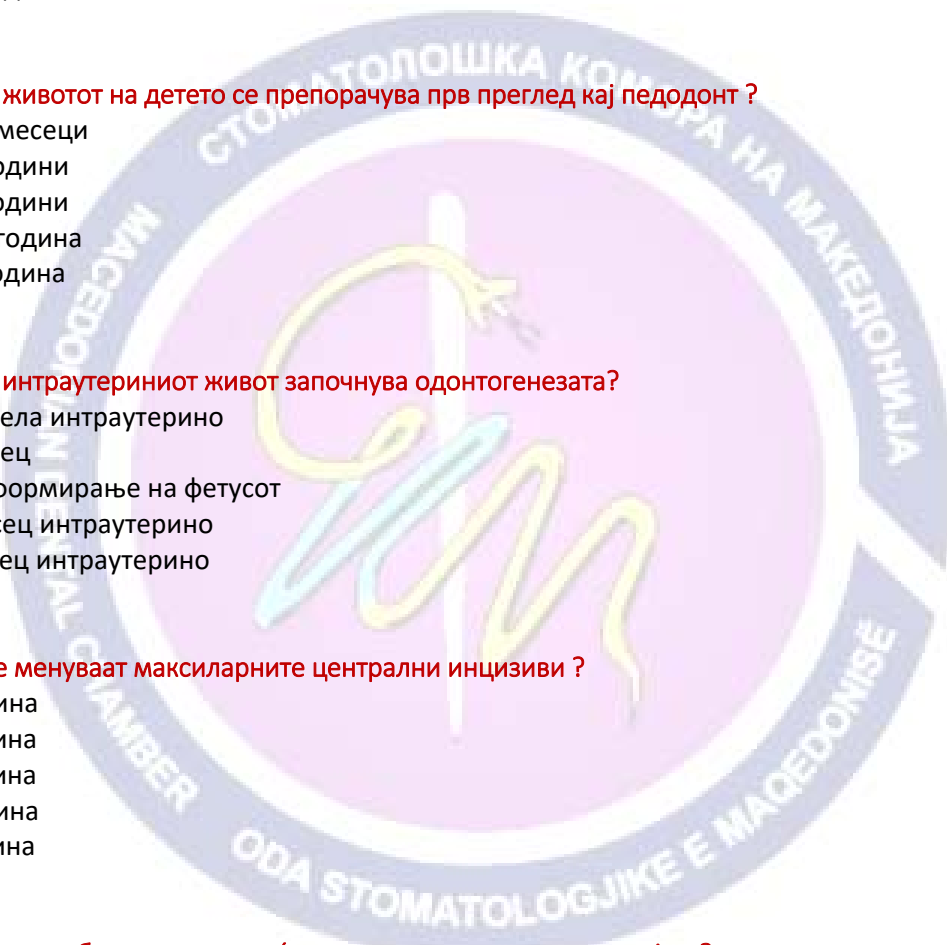
- A) воспаленија
- B) плак асоцирани
- C) некрози
- D) инфективни заболувања
- E) наследни заболувања

Одговор: B

Во која од наведените орално - хирушки интервенции кај деца спаѓа во специфични?

- A) френулектомија
- B) сутура
- C) предвремена екстракција
- D) екстракција на повеќекорен заб
- E) екстракција поради *causa ortodontica*

Одговор: A



**Во повреди на периодонталните ткива спаѓаат:**

- A) потрес на забот
  - B) авулзија
  - C) интризивна луксација
  - D) сублуксација
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: E

**Во примарната превентивна стоматологија се применуваат пет постапки со кои може ефикасно да се спречи појавата на забниот кариес и заболувањата на пародонтот, меѓу кои и:**

- A) контрола на плакот
  - B) дисциплина во консумацијата на шеќери
  - C) употреба на флуориди
  - D) едукација
  - E) сите наведени се точни
- Одговор: E

**Врската на ГЈЦ со забите е :**

- A) хемиска
  - B) микромеханичка
  - C) физичка
  - D) макромеханичка
  - E) комбинирана
- Одговор: A

**Геминација претставува:**

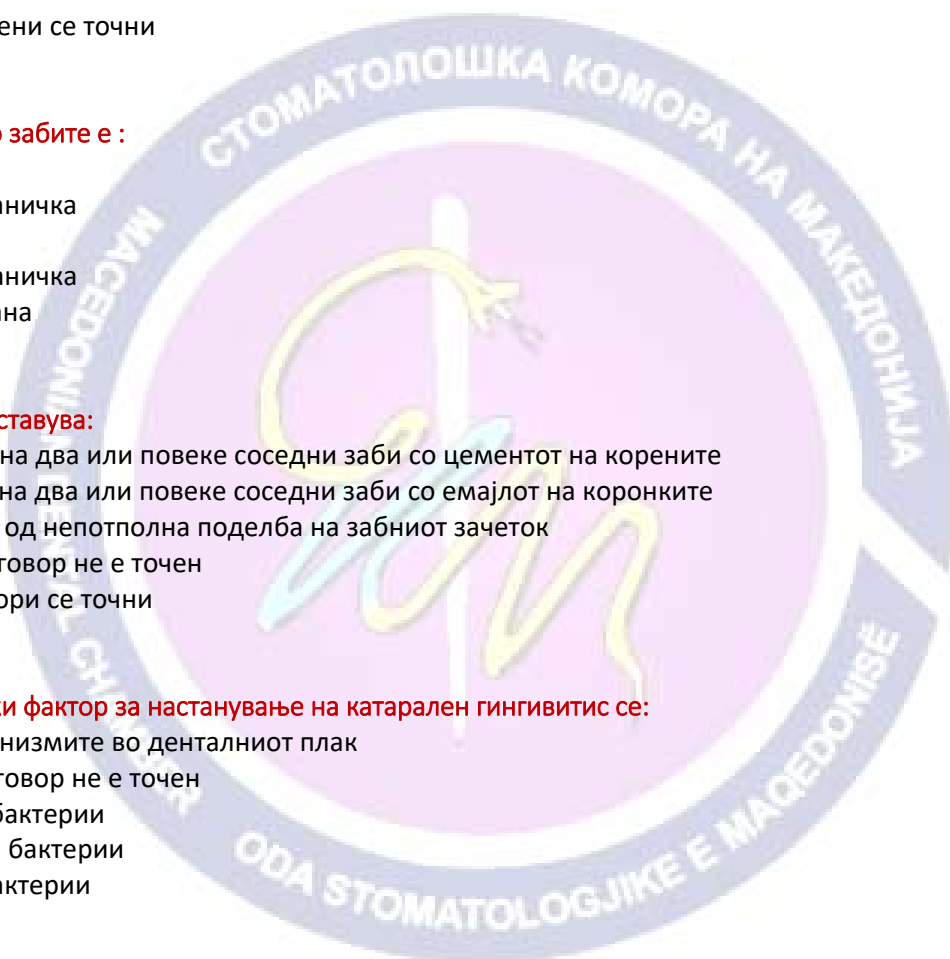
- A) спојување на два или повеќе соседни заби со цементот на корените
  - B) спојување на два или повеќе соседни заби со емајлот на коронките
  - C) последица од непотполна поделба на забниот зачеток
  - D) ниеден одговор не е точен
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: C

**Главен етиолошки фактор за настанување на катарален гингивитис се:**

- A) микроорганизмите во деналниот плак
  - B) ниеден одговор не е точен
  - C) спирални бактерии
  - D) анаеробни бактерии
  - E) аеробни бактерии
- Одговор: A

**Главниот патоген бактериски вид, најдиректно инволвиран во кариозниот процес е:**

- A) мутанс стрептококи
  - B) лактобацили
  - C) спирални бактерии
  - D) анаеробни бактерии
  - E) аеробни бактерии
- Одговор: A



**Гласјономерните залевачи перманентно испуштаат:**

- A) фосфати
  - B) флуор
  - C) калиум
  - D) бикарбонати
  - E) сите наведени
- Одговор: B

**Денталниот плак може да биде:**

- A) супрагингивален и супгингивален дентален плак
  - B) супгингивален и гингивален дентален плак
  - C) сите одговори се точни
  - D) ниту еден одговор не е точен
  - E) супрагингивален и гингивален дентален плак
- Одговор: A

**Денталниот плак најчесто се среќава на :**

- A) длабоки јамички и фисури на оклузалните површини
  - B) мазните дентални површини
  - C) во гингивален сулкус
  - D) на забниот корен
  - E) апроксималните површини
- Одговор: A

**Денталниот плак најчесто се среќава:**

- A) долж маргиналната гингива
  - B) во интерденталните простори
  - C) во длабоките јамички и фисури
  - D) на оголените корени
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: E

**Денталниот плак после чистењето на забите започнува да се создава:**

- A) веднаш
  - B) после 2 часа
  - C) после 2 дена
  - D) после 4 дена
  - E) после 7 дена
- Одговор: B

**Децата според нивното однесување во стоматолошка ординација се поделени на неколку групи:**

- A) 3 групи
  - B) 6 групи
  - C) 2 групи
  - D) 5 групи
  - E) 8 групи
- Одговор: D

**Директно прекривање кај комплицирана фрактура на коронка се практикува за:**

- A) мал отвор до 1 мм и експозиција до 2 часа
  - B) мал отвор до 3мм и експозиција до 2 часа
  - C) мал отвор до 1мм и експозиција до 4 часа
  - D) мал отвор до 3мм и експозиција до 4 часа
  - E) не се практикува директно прекривање кај ф-ра 3 класа
- Одговор: A



До што доведува недостатокот на витаминот А во раната фаза на развој на забите ?

- A) дегенерација и атрофија на одонтобластите
- B) кацификати во пулпината комора
- C) дегенерација и атрофија на амелобластите
- D) дегенеративни промени на крвните садови на пулпата
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

До што доведува недостатокот на витаминот Д ?

- A) тетанија
- B) рахитис
- C) скорбут
- D) herpes simplex
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

Екстракцијата на првите трајни молари дава најдобри резултати во следните случаи:

- A) детето треба да биде на возраст од 8 години и да има доказ за постоење на тескоба
- B) основниот однос на лаквите треба да биде нормален (класа 1 по Angle)
- C) Over bite (преклопот на забите треба да е нормален или редуциран
- D) сите трајни заби треба да бидат присутни
- E) сите наведени одговори се точни

Одговор: E

Ендодонтскиот третман на младите трајни заби се изведува исклучиво со:

- A) витална пулпотомија
- B) витална пулпектомија
- C) мортална пулпектомија
- D) мортална пулпотомија
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

За која храна денес се мисли дека е кариогена ?

- A) условно секоја храна
- B) само сахароза
- C) сахарозата во слатките
- D) киселоста на храна
- E) лактозата

Одговор: A

За редукција на кариесот рафинираните јагленохидрати треба да се јадат:

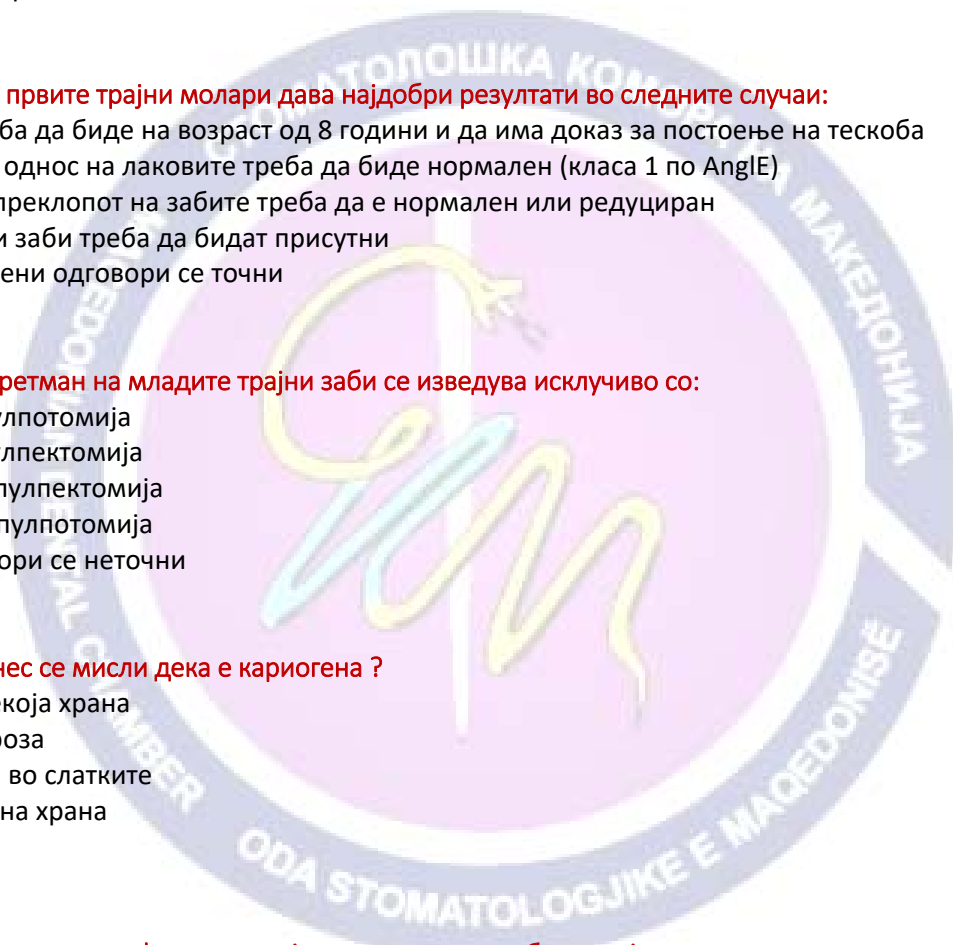
- A) пред главниот оброк
- B) после главниот оброк
- C) во секое време
- D) наутро
- E) навечер

Одговор: B

За реинплантација на авулзираниот заб најголемо значење имаат следните фактори:

- A) возраст
- B) големи кариозни деструкции на заб
- C) гингивитис
- D) обемен губиток на кортикалниот периодонциум
- E) сите одговори се точни

Одговор: E





За успешна контрола на забниот кариес неопходно е вниманието да биде фокусирано на пет главни подрачја меѓу кои и:

- A) механичка и хемиска контрола на дентален плак
  - B) употреба на флуориди
  - C) дисциплина во режимот на внесување на шеќери
  - D) употреба на залевачи на фисурите и јамичките
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: E

Забниот кариес е динамичен процес, пропратен со наизменични периоди на:

- A) деминерализација и флуоризација
  - B) деминерализација и реминерализација
  - C) реминерализација и флуоризација
  - D) ниту едно од наведените
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: B

Забниот кариес е едно од најраспространетите заболувања кај современиот човек, а основен предуслов за неговата појава е присуството на:

- A) дентален плак
  - B) стекната пеликула
  - C) анаеробни бактерии
  - D) аеробни бактерии
  - E) шеќери
- Одговор: A

Заболувањата на периапикалните ткива настануваат најчесто како компликација на заболувањата на пулпата, кои според текот и патохистолошката слика можат да се поделат на:

- A) акутни и хронични
  - B) хронични и серозни
  - C) акутни и гнојни
  - D) акутни и серозни
  - E) гнојни и грануломатозни
- Одговор: A

Задача на детската стоматологија во прв ред е:

- A) превенција и лечење на клиничките манифестации на различни патолошки процеси во устата на децата
  - B) превенција и лечење на клиничките манифестации на различни патолошки процеси во устата на возрасните
  - C) превенција и лечење на клиничките манифестации на различни патолошки процеси во устата на родителите
  - D) превенција и лечење на клиничките манифестации на различни патолошки процеси во устата на машките деца
  - E) превенција и лечење на клиничките манифестации на различни патолошки процеси во устата на женските деца
- Одговор: A

Закаснетото никнување на забите го означуваме како:

- A) dentitio tarda
  - B) dentition praesox
  - C) предмлечни заби
  - D) ниеден одговор не е точен
- Одговор: A

**Здравствената едукација може да се спроведе преку неколку основни методи и тоа:**

- A) индивидуална комуникација
- B) групно информирање
- C) општествено-образовен систем
- D) пренесување на информациите преку средствата за јавно информирање
- E) сите наведени се точни

Одговор: E

**Инвагинацијата на забите се јавува на двете дентичии, но најчесто се јавува на:**

- A) горните трајни латерални инцизиви со локализација во foramen secum
- B) долните трајни латерални инцизиви со локализација во foramen sekum
- C) горните трајни централни инцизиви со локализација во foramen sekum
- D) горните трајни канини
- E) горните трајни молари

Одговор: A

**Иницијална лезија кај кариесот е:**

- A) бела дамка
- B) жолта дамка
- C) црна дамка
- D) ниту едно од наведените
- E) се е точно

Одговор: A

**Јувенилна пародонтопатија се јавува на возраст од :**

- A) 11 до 15 години
- B) 8 до 10 години
- C) 18 до 20 години
- D) 20 до 30 години
- E) 30 до 40 години

Одговор: A

**Каде најчесто се акумулира деналниот плак?**

- A) на мазните површини на забите
- B) на туберите на бочните заби
- C) во фисурите и јамичките
- D) на исполирани амалгамски пломби
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

**Каде се депонираат 90% од ресорбираните флуориди во организмот ?**

- A) клсифицираните ткива во организмот ( скелет и заби )
- B) аорта
- C) тетиви и скелетна мускулатура
- D) кожа
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A



Каде се сместени забните зачетоци во фронталната регија во однос на млечните претходници ?

- A) паралелно зад млечните претходници
  - B) апикално над млечните претходници
  - C) странично од млечните претходници
  - D) меѓу млечните претходници
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A

Кај Pulpitis acuta serosa partialis болката е:

- A) остра, интермитентна болка и забот може да се локализира
  - B) тапа ирадирачка болка и забот неможе да се локализира
  - C) провоцирачка болка која се смирува веднаш по престанок на иритацијата
  - D) чувствителен е на перкусија
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Кај кои психолошки типови на деца е отежнато изведувањето на стоматолошки интервенции ?

- A) нормално дете
  - B) воздржано дете
  - C) потенциозно дете
  - D) јогунасто дете
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

Кај кои заболувања на пулпата на трајните заби ќе ја примениме методата на мортална екстрипација?

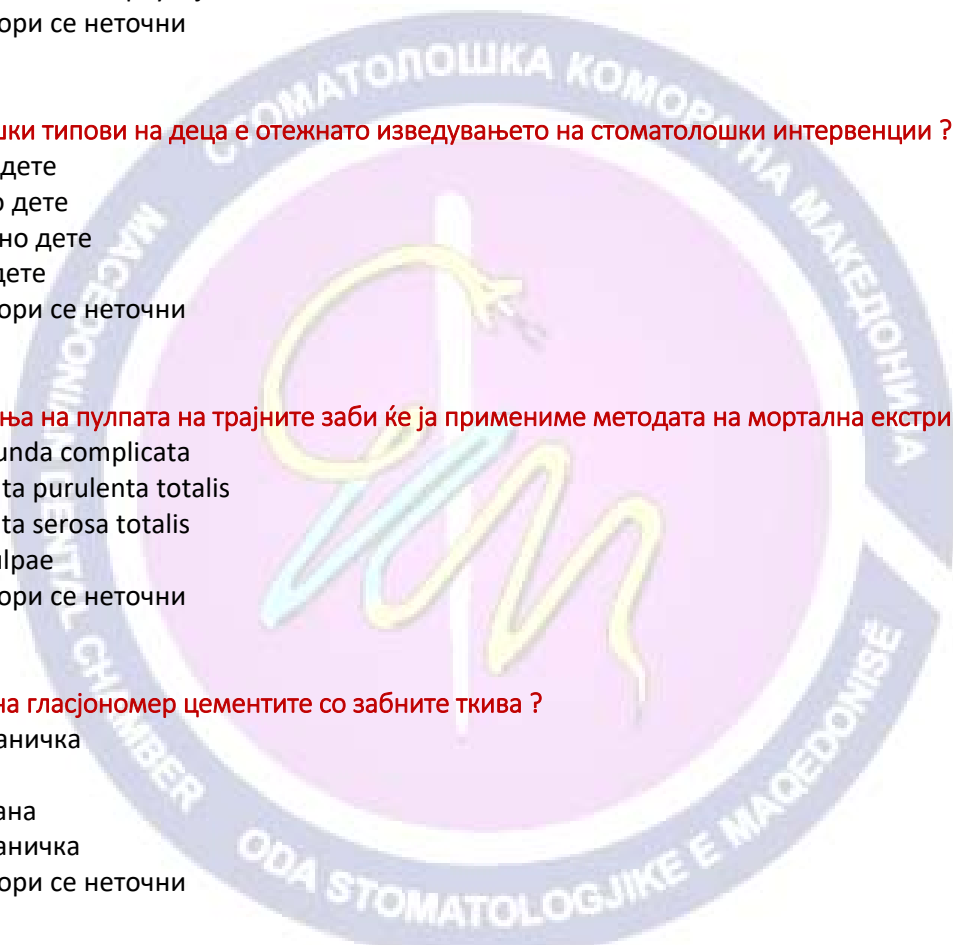
- A) caries profunda complicata
  - B) pulpitis acuta purulenta totalis
  - C) pulpitis acuta serosa totalis
  - D) necrosis pulpaе
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Каква е врската на гласјономер цементите со забните ткива ?

- A) микромеханичка
  - B) хемиска
  - C) комбинирана
  - D) макромеханичка
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Каква е врската на композитните реставративни материјали и забните супстанции?

- A) микромеханичка
  - B) хемиска
  - C) микромеханичка и хемиска
  - D) комбинирана
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C



Каква е површината на емајлот на забите во ерупција ?

- A) порозна, затоа што не е завршена матурацијата
- B) компактна, затоа што немало дејство на киселини
- C) иста како и кај забите што никнале порано
- D) подобро минерализирана во однос на другите заби
- E) сите одговори се неточни

Одговор: А

Каква паста се применува за канално полнење при ендодонтскиот третман кај младите трајни заби?

- A) антибиотска паста
- B) јодоформ - хлумски паста
- C) паста на база на калциум хидрооксид
- D) паста на база на кортикостероиди
- E) сите одговори се неточни

Одговор: С

Каква терапевска постапка се превзема кога ќе се докаже присуство на орален фокус кај млечни заби ?

- A) ендодонтски третман на забот причинител
- B) екстракција на забот причинител
- C) примена на примарни превентивни мерки
- D) мониторинг на забот причинител
- E) ртг евалуација на состојбите на забот причинител

Одговор: В

Каква трауматска повреда претставува *Infractio substantio adamantinae*?

- A) фрактура на коронка и корен
- B) фрактура на емајл и дентин
- C) напукнување на емајл
- D) фрактура на дентин и цемент
- E) сите одговори се точни

Одговор: С

Какви пасти се употребуваат по спроведениот ендодонтски третман на млечни заби?

- A) меки канални полнења со апликација на гутаперка штифтови
- B) тврди канални полнења со апликација на гутаперка штифтови
- C) меки ресорптивни пасти без гутаперка штифтови
- D) меки ресорптивни пасти со гутаперка штифтови
- E) сите одговори се неточни

Одговор: С

Какви флуоридни препарати се применуваат во егзогената профилакса?

- A) примена на таблети со флуориди
- B) флуорирање на водата за пиење
- C) примена на флуорирани раствори, лакови и желеа лок
- D) флуорирање на млекото за пиење
- E) сите одговори се неточни

Одговор: С

Какви флуоридни препарати се применуваат во ендогената профилакса ?

- A) примена на таблети со флуориди
- B) примена на флуорирани раствори за испирање на уста
- C) импрегнирање на забите со флуорирани раствори
- D) примена на желеа за четкање на забита
- E) сите одговори се неточни

Одговор: А

Како резултат на што настанува Турнеров заб?

- A) рахит
- B) фузија
- C) инфекција на периапикалниот простор на корените на
- D) недостаток на витамин Ц
- E) сите одговори се неточни

Одговор: С

Како резултат на што настанува флуорозата на забите?

- A) намален внес на флуориди во организмот за време на
- B) зголемен внес на флуориди во организмот за време на формирањето на забите
- C) наследно заболување
- D) трауматско оштетување на забите
- E) сите одговори се неточни

Одговор: В

Како се вика субгингивален абцес карактеристичен за детската возраст ?

- A) флегмона
- B) абцес
- C) парулис
- D) фистула
- E) сите одговори се неточни

Одговор:С

Како се викаат формативните клетки одговорни за создавање на емајлот ?

- A) амелобласти
- B) фибробласти
- C) остеобласти
- D) цементобласти
- E) одонтобласти

Одговор: А

Како се манифестира иницијалниот кариес на емајлот?

- A) caries media
- B) caries profunda
- C) секундарен кариес
- D) бело петно
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

Како се нарекува процесот на формирање на емајлот ?

- A) амелогенеза
- B) дентиногенеза
- C) цементогенеза
- D) остеогенеза
- E) сите одговори се неточни

Одговор: А

Како се нарекува специфичниот тип на кариес на млечните заби ?

- A) циркуларен кариес
- B) рецидивен кариес
- C) секундарен кариес
- D) хроничен кариес
- E) сите одговори се неточни

Одговор: А



Како се нарекуваат патолошките агенси во оралните фокуси ?

- A) фокал супстанции
- B) орални микроорганизми
- C) бактериски токсини
- D) дентогени периапикални процеси
- E) вирулентна бактериска флора

Одговор: А

Како се одржува интактноста на површината на емајлот ?

- A) со рамнотежа на де и реминерализација
- B) со активна одбрана од страна на емајлот
- C) со ензимска активност на плунката
- D) со спроведување на орална хигиена
- E) со вградување на минерали од плунката

Одговор: А

Како се поделени пулпините заболувања според локализацијата ?

- A) акутни
- B) парцијални
- C) рецидивирачки
- D) хронични
- E) сите одговори се неточни

Одговор: В

Како се прави план на терапија кај дете на 5 годишна возраст ?

- A) се прави приоритет според времето на физиолошка смена на млечните заби
- B) се санира по ред
- C) се почнува со централни инцизиви
- D) се санира најјургентниот заб
- E) нема потреба од план на терапија

Одговор: А

Како се препознава негативното дејство на локален фактор врз забниот зачеток во формирање?

- A) Тарнеров заб
- B) нарушена е бојата на забите
- C) нарушена е структурата на целна група на заби
- D) нарушена е формата и големината на забот
- E) сите одговори се точни

Одговор: А

Како се рефлектира влијанието на наследниот фактор врз структурата на забот ?

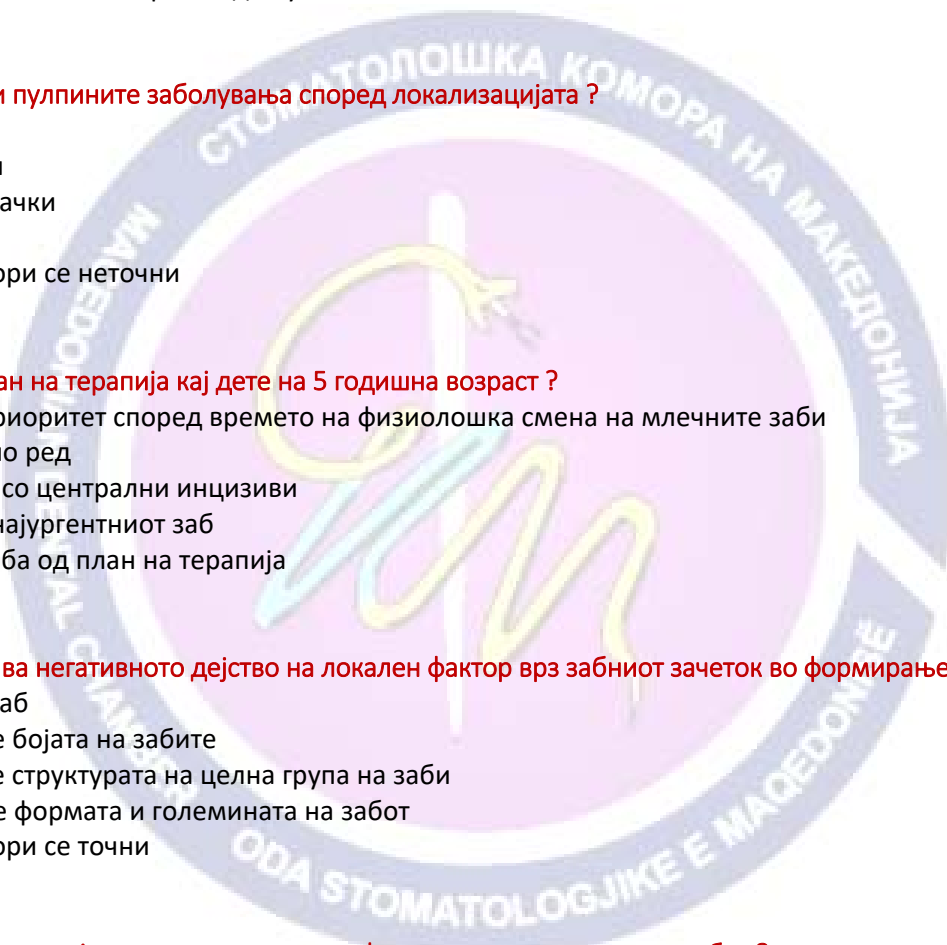
- A) има промени на еден заб
- B) промените се нотираат на цела група на заби
- C) нема промени кај дентицијата
- D) промените се генерализираат на целото забало
- E) сите одговори се точни

Одговор: D

Како се спроведува терапијата на белото петно?

- A) препарација на кавитет
- B) импрегнација со флуорови препарати
- C) превентивно пломбирање
- D) ендодонтски третман
- E) сите одговори се неточни

Одговор: В



Како се спроведува ендодонтскиот третман кај заби со незавршен раст на корен ?

- A) со мортална ампутација
- B) со витална ампутација
- C) со мортална екстирпација
- D) со висока ампутација
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

Како се третира кариес профунда кај млечни заби кај кои се уште не започнал процес на физиолошка ресорпција ?

- A) се девитализира
- B) мортална ампутација
- C) екстракција
- D) витална пулпектомија
- E) пулпата индиректно се прекрива со калциум хидроксид и ГЈЦ

Одговор: E

Каков вид на метаболизам се одвива во првата фаза на созревањето на денталниот плак?

- A) аеробен
- B) анаеробен
- C) не се случуваат метаболички процеси
- D) сите одговори се точни
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

Каков е третманот на трауматската повреда авулзија на млечни заби?

- A) забот се реимплантира и имобилизира
- B) забот не се реимплантира и имобилизира
- C) забот се реимплантира во инфраоклузија
- D) сите одговори се неточни
- E) сите одговори се точни

Одговор: B

Каков е третманот на трауматската повреда интрузија на млечен заб?

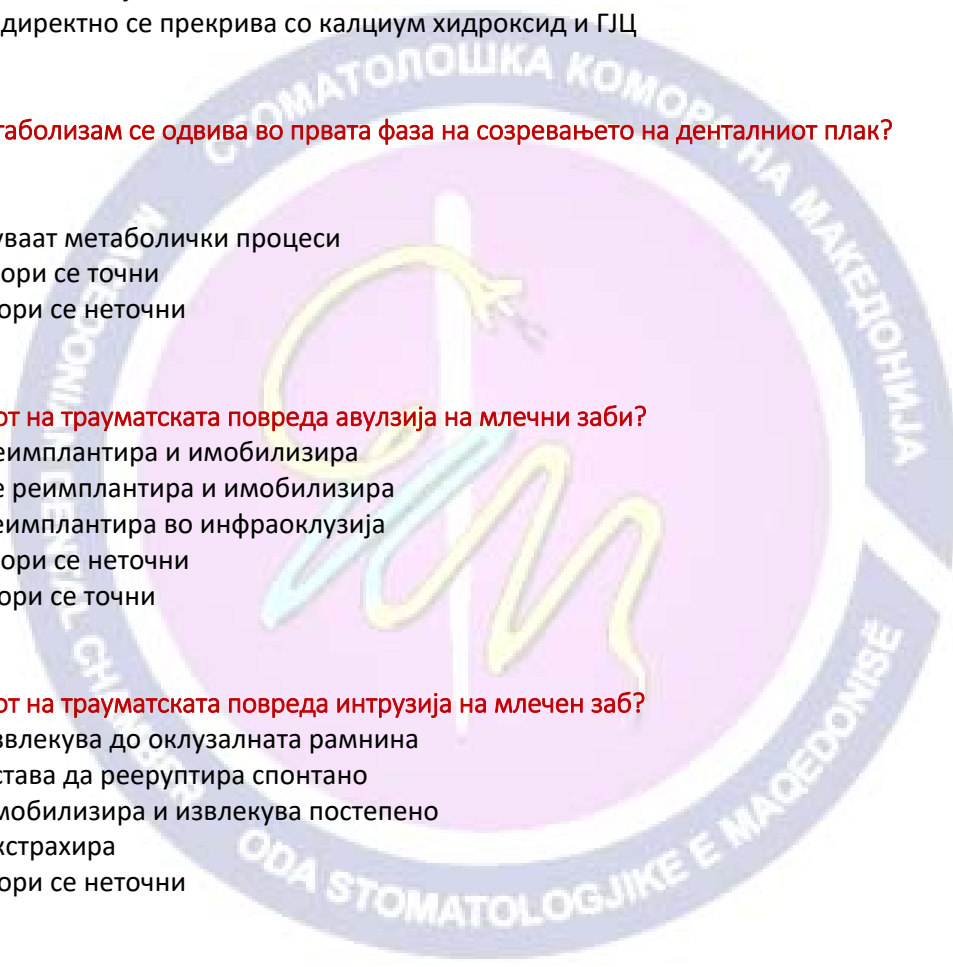
- A) забот се извлекува до оклузалната рамнина
- B) забот се остава да рееруптира спонтано
- C) забот се имобилизира и извлекува постепено
- D) забот се екстрахира
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

Каков процес е белото петно?

- A) иреверзибилен процес
- B) реверзибилен процес
- C) структурна аномалија на забот
- D) хиперминерализација на емајлот
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B



Кога е најдобро да се изврши залевањето на фисурите на трајните заби?

- A) веднаш по еруптирањето
- B) две години по еруптирањето
- C) при појава на кариозен процес
- D) при апроксимален кариес
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

Кога завршува растот на коренот на младите трајни заби ?

- A) по една година по еруптирањето
- B) по 6 месеци по еруптирањето
- C) по две години по еруптирањето
- D) по 3 години по еруптирањето
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

Кога започнува процесот на физиолошка ресорпција на корените на млечните инцизиви ?

- A) во 2 година од животот
- B) во 3 година од животот
- C) во 4 година од животот
- D) во 5 година од животот
- E) во 7 година од животот

Одговор: C

Кога се применува ендегената флуоридна профилакса ?

- A) по еруптирањето на забите
- B) во периодот на развојот на забите
- C) при дијагностициран дентален кариес
- D) кај возрасни кариес активни пациенти
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

Кое е најефикасно средство за хемиска контрола на плакот ?

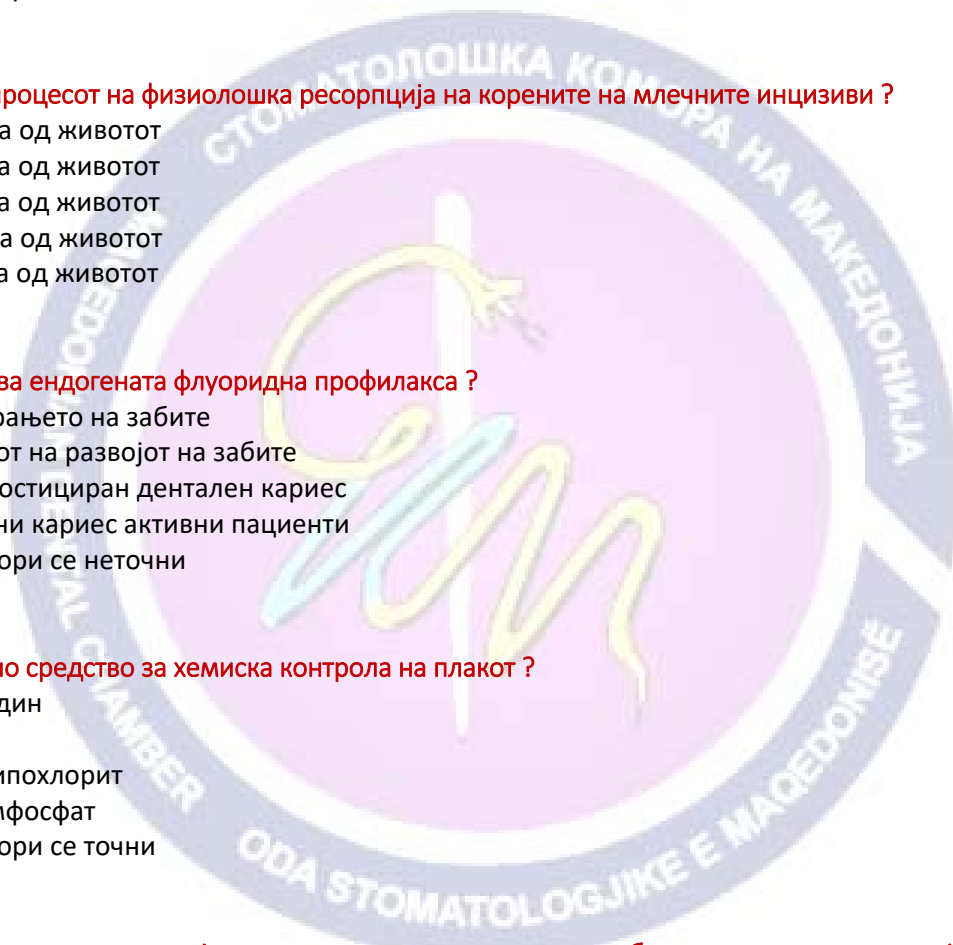
- A) хлорхексидин
- B) трикросан
- C) натриум хипохлорит
- D) динатриумфосфат
- E) сите одговори се точни

Одговор: A

Кои видови на пулпни воспаленија се карактеристични за млечни заби во процес на ресорпција ?

- A) акутни
- B) пролиферативни
- C) хронични
- D) улцерозни
- E) дифузни

Одговор: C





Кои заби од млечната дентиција се важни за правилната оклузија и зачувувањето на просторот за трајните заменици?

- A) централни и латерални горни инцизиви
  - B) левите горни и долни премолари
  - C) канините и вторите млечни молари
  - D) долните млечни инцизиви
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: C

Кои заби се најчесто зафатени со циркуларниот кариес ?

- A) горните фронтални млечни заби
  - B) горните фронтални трајни заби
  - C) долните фронтални млечни заби
  - D) долните фронтални млади трајни заби
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Кои заболувања ги вбројуваме во категоријата акутни дентогени инфекции ?

- A) апсцес и флегмона
  - B) хроничен апикален пародонтитис
  - C) јувенилна пародонтопатија
  - D) акутен пурулентен тотален пулпитис
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Кои материјали се применуваат за залавање на фисури и јамички?

- A) фосфат цемент
  - B) композитен залевач
  - C) течен композит
  - D) амалгам
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Кои микроорганизми се одговорни за иницирање на денталниот кариес ?

- A) мутантни стрептококи
  - B) мешовита орална флора
  - C) хемолитични стрептококи
  - D) лактобацили
  - E) стафилококи
- Одговор: A

Кои од наведените бактерии имаат најголемо кариогено значење?

- A) streptococcus sanguis
  - B) neisseria
  - C) streptococcus mutans
  - D) ecsherihia colli
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C



Кои се индикации за директно прекривање на пулпата на млечните заби?

- A) caries profunda complicata
- B) pulpitis acuta serosa partialis
- C) асимптоматска витална пулпа без фетор
- D) pulpitis acuta purulenta totalis
- E) заб со периапикална патологија

Одговор: А

Кои се индикации за индиректно прекривање на пулпата на млечните заби?

- A) заб со екстензивен кариес со провоцирачка, но не и спонтана болка
- B) заб со екстензивен кариес со спонтана болка
- C) заб со ирадирачка болка и болка на топло
- D) заб во период на физиолошка смена
- E) сите одговори се неточни

Одговор: А

Кои се карактеристики на млади трајни заби ?

- A) ресорпција на корени
- B) голема коронка
- C) незавршен раст на коренот / ните
- D) физиолошка абразија
- E) сите одговори се неточни

Одговор: С

Кои се негативни особини на композитните реставративни материјали?

- A) естетски не задоволуваат
- B) механички не се отпорни
- C) термичка експанзија
- D) контракција на реставрацијата
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

Кои се неправилности во бројот на забите ?

- A) макродонција
- B) хиперодонција
- C) геминација
- D) хипоплазија
- E) сите одговори се неточни

Одговор: В

Кои се неправилности во големината на забите?

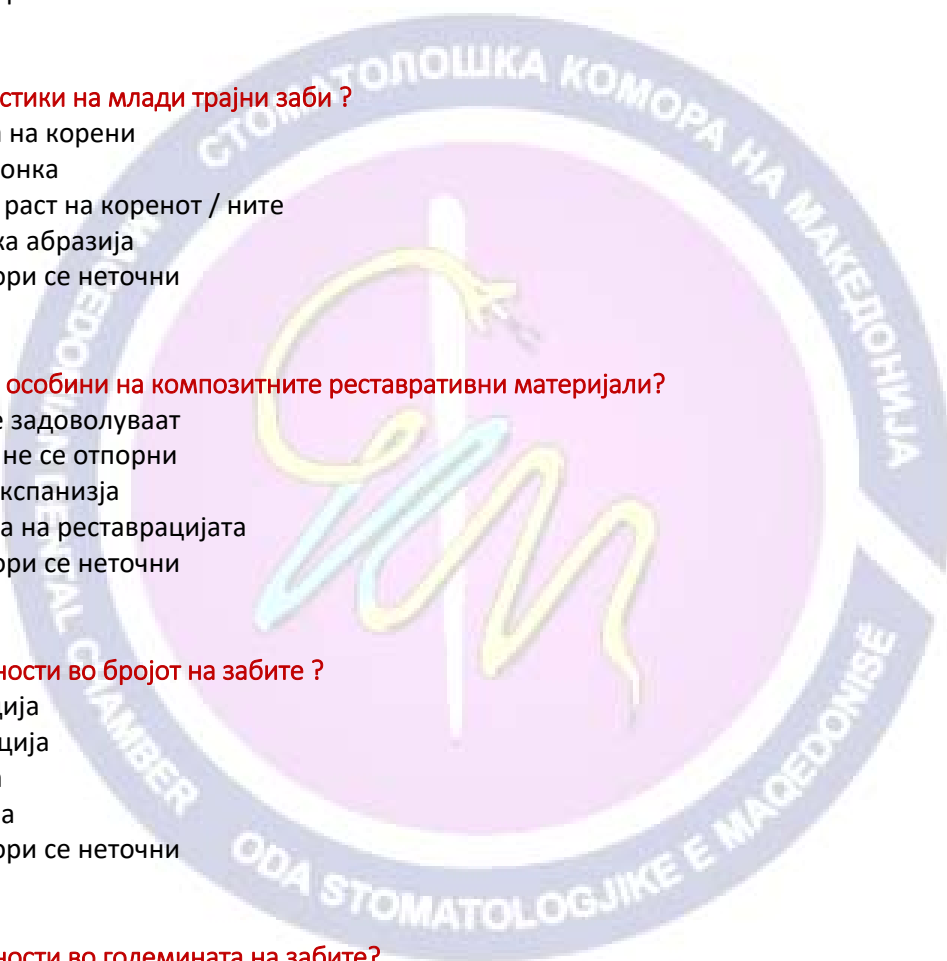
- A) хиподонција и хипердонција
- B) ротација и транспозиција
- C) макродонција и микродонција
- D) инвагинација и анодонција
- E) сите одговори се неточни

Одговор: С

Кои се неправилности во позиција на забите?

- A) микродонција
- B) макродонција
- C) инвагинација
- D) анодонција
- E) инклинација

Одговор: Е



**Кои се неправилности во формата на забите?**

- A) микродонција
- B) транспозиција
- C) инвагинација
- D) анодонција
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

**Кои се предностите на амалгамските реставрации?**

- A) штедење на тврдите забни супстанции
- B) хемиска врска со забот
- C) добри естетски особини
- D) долго времетраење
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

**Кои се профилатички мерки во спречување на денталниот кариес ?**

- A) превентивно залевање на дентални фисури
- B) пломбирање на забите со штедење на забна супстанца
- C) испирање на џебовите со воден млаз
- D) превентивно пломбирање на забите
- E) сите одговори се точни

Одговор: A

**Кои се стекнати наслаги на забите?**

- A) примарна емајлова кутикула
- B) бело петно
- C) денталниот плак
- D) секундарна забна кутикула
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

**Кои средства се применуваат за залевање на фисурите?**

- A) цинкоксид еугенол
- B) амалгам
- C) композитни залевачи
- D) цинкфатен цемент
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

**Кои фактори учествуваат во зголемувањето на ризикот од орални заболувања?**

- A) несоодветна исхрана
- B) инсуфициентна орална хигиена
- C) неинформираност на популацијата
- D) модерен начин на живот
- E) сите наведени

Одговор: E

**Кој вид на микроорганизми имаат преваленција во првата фаза на созревање на денталниот плак?**

- A) streptococcus mutans
- B) actynomyces
- C) streptococcus salivarius
- D) lactobacillus cesei
- E) stafilococcus aureus

Одговор: A



Кој е најдобриот начин за чување на избиениот заб до доаѓање во стоматолошка ординација ?

- A) во вода
- B) во млеко
- C) во салфетка
- D) под јазик
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

Кој индекс за процена на состојбата на оралното здравје е најпогоден ?

- A) КЕП
- B) КИП
- C) КЕЗ
- D) КИЗ
- E) КИО

Одговор: A

Кои од овие материи може да навлегуваат во зрелиот дентален плак?

- A) кислород
- B) сахароза
- C) кисели метаболити
- D) бикарбонати
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

Која е тераписката постапка при фрактура на емаилот и дентинот со експонирана пулпа кај заби со незавршен раст на корен кога поминале повеќе часови од траумата ?

- A) директно прекривање на пулпата
- B) надградба
- C) висока витална ампутиација
- D) мортална ектирпација
- E) сите одговори се неточни

Одговор: E

Која е најчестата хронична дентогена инфекција во детска возраст?

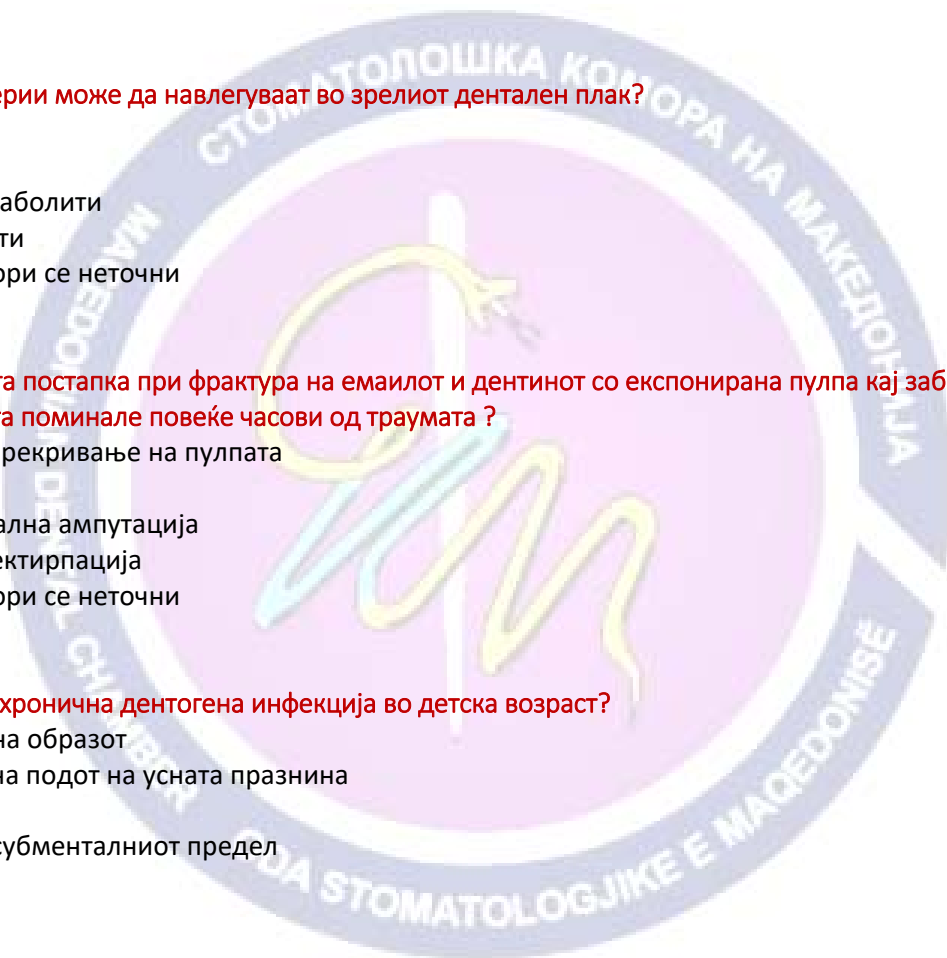
- A) флегмона на образот
- B) флегмона на подот на усната празнина
- C) целулит
- D) абсцес на субменталниот предел
- E) парулис

Одговор: E

Која е постапката при крвави стоматолошки интервенции кај пациенти заболени од Хемофилија ?

- A) се бара писмена согласност од хематолог
- B) се интервенира без согласност
- C) се интервенира внимателно
- D) се интервенира со примена на локална анестезија
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A



**Која е постапката при Infractio substantio adamantinae?**

- A) имобилизација со жичано композитна шина
- B) изработка на композитна капа
- C) импрегнација со флуоридни препарати
- D) превентивно реставрирање
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

**Која е тераписката постапка при некомплицирана фрактура на коронка на заб?**

- A) витална пулпотомија и композитна надградба
- B) изработка на композитна надградба
- C) мортална пулпотомија и композитна надградба
- D) витална пулпектомија и надградба од гласјономер цемент
- E) директно прекривање на пулпа и композитна надградба

Одговор: B

**Која е тераписката постапка при фрактура на емајлот и дентинот со експонирана пулпа кај заби со завршен раст на коре кога поминале повеќе часови од траумата?**

- A) директно прекривање на пулпата
- B) висока витална ампулација
- C) витална екстирпација
- D) мортална висока ампулација
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

**Која е целта на терапијата на кариес на млечни заби?**

- A) детето да нема болки
- B) да се остварува мастикаторниот ефект на забите
- C) да се надоместат изгубените делови на забите
- D) зачувување на комплетното здравје на млечните заби до физиолошката смена
- E) сите одговори се точни

Одговор: D

**Која од наведените состојби е најјургентна ?**

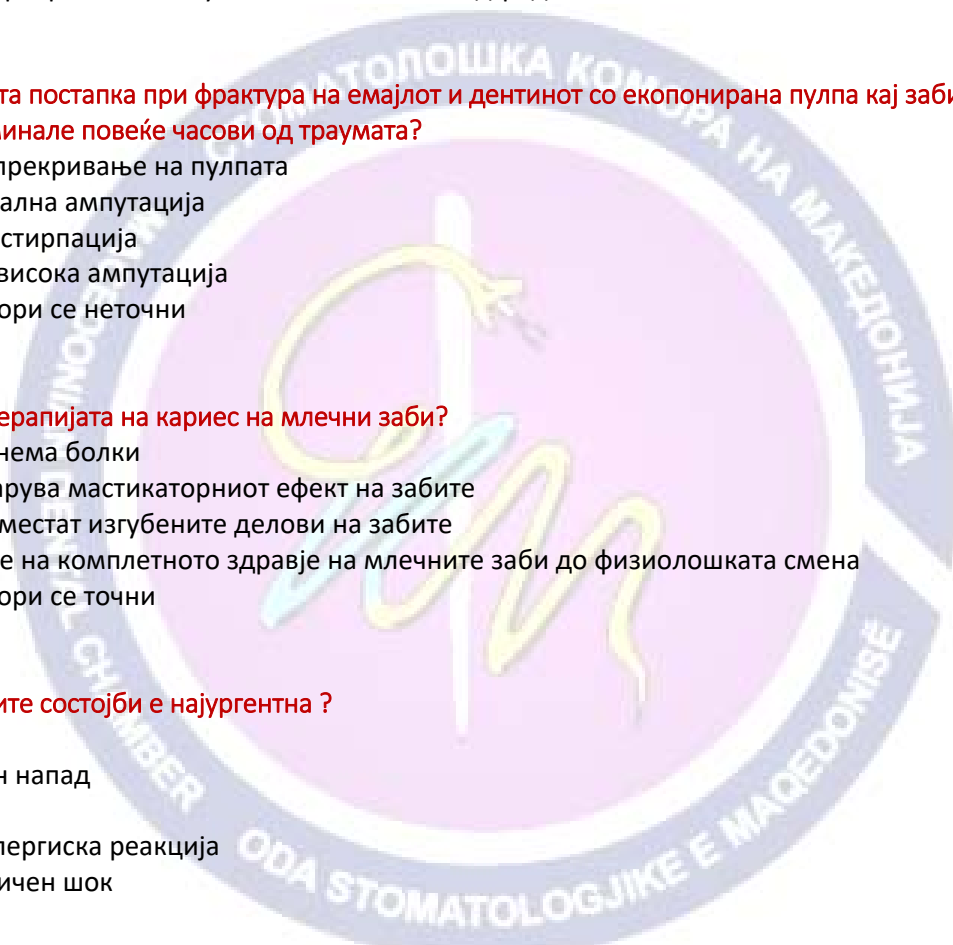
- A) синкопа
- B) хистеричен напад
- C) колапс
- D) локална алергиска реакција
- E) анафилактичен шок

Одговор: E

**Која особина е физиолошки процес кај забите од млечната дентиција?**

- A) апексогенеза и апексификација на коренот/ите
- B) ресорпција на коренот/ите
- C) атрофија на коренот/ите
- D) анкилоза на коренот/ите
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B



Која стратешка определба за залевање на денални фисури има најголемо оправдување ?

- A) залевање на сите трајни заби со фисурен систем
- B) залевање на фисурите на трајни молари
- C) залевање на фисурите на млечните молари
- D) залевање на фисурите на премоларите
- E) сите одговори се точни

Одговор: A

Количината на вода во деналниот плак се движи од :

- A) 70-80%
- B) 80-85%
- C) 85-90%
- D) 65-70%
- E) 60-65%

Одговор: A

Колкав дел на внесените флуориди се излачува преку урината?

- A) 60-70%
- B) 80-90%
- C) 50-60%
- D) 20-50%
- E) 30-50%

Одговор: A

Колку време е потребно за формирање на пеликулата на деналната површина после орална хигиена?

- A) 2 часа
- B) 24 часа
- C) 2 дена
- D) 30 минути
- E) 5 минути

Одговор: A

Колку време пред физиолошката смена започнува процесот на ресорпција на корените на млечните заби?

- A) 3 години пред физиолошка смена
- B) 1 година пред физиолошка смена
- C) 6 месеци пред физиолошка смена
- D) 2 години пред физиолошка смена
- E) 1,5 години пред физиолошка смена

Одговор: A

Колку изнесува оптимална кариес - профилактична концентрација на флуоридите во водата за пиење ?

- A) 1 mg F/l (ppm) вода
- B) 0,5 mg F/l (ppm) вода
- C) 2 mg (ppm) вода
- D) 2,5 mg (ppm) вода
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

Колку трае првата фаза од населувањето на микроорганизмите во деналниот плак?

- A) 12 часа
- B) неколку часа
- C) 1 ден
- D) 3 дена
- E) 2 дена

Одговор: E



**Колку трае процесот на раст на коренот на трајниот заб по неговата ерупција ?**

- A) 2-3 години по ерупцијата
  - B) растот на коренот е завршен
  - C) 6 месеци по ерупција
  - D) 1 година по ерупцијата
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A

**Конкресценција претставува:**

- A) спојување на два или повеќе соседни заби со цементот на корените
  - B) спојување на два или повеќе соседни заби со емајлот на коронките
  - C) последица од непотполна поделба на забниот зачеток
  - D) ниеден одговор не е точен
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A

**Контраиндикации за екстракција на млечни заби :**

- A) патолошка ресорпција на корените
  - B) општи заболувања на пациентот на пример хемофилија
  - C) страв од стоматолог
  - D) деца со проблеми во развојот
  - E) присуство на неоплазма во подрачјето
- Одговор: E

**Мастите во исхраната по однос на кариес инциденцата се:**

- A) кариес-протективни
  - B) ништо не е точно
  - C) неиндиферентни
  - D) кариогени
  - E) индиферентни
- Одговор: E

**Механичката отпорност на гласјомерните цемнти во однос на композитите е:**

- A) послаба
  - B) иста
  - C) појака
  - D) немаат механичка отпорност
  - E) ништо не е точно
- Одговор: A

**Миотерапија претставува:**

- A) терапија на миокардот
  - B) терапија со масажа
  - C) терапија со вежбање на мускулатурата
  - D) ништо од горе наведеното
  - E) се од горе наведеното
- Одговор: C

**Млади трајни заби се:**

- A) заби со завршен раст на корен
  - B) заби во фаза на ерупција со незавршен раст на корен
  - C) заби со завршен процес на апексогенеза и апексификација
  - D) заб кој ја достигнал оклузалната рамнина
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: B



На кој етиолошки фактор му се дава најголемо значење во настанувањето на денталниот кариес ?

- A) фреквенција на внесување на храната
- B) физичките карактеристики на храната
- C) хемиски состав на храната
- D) внесување на јаглени хидрати
- E) количината на храната

Одговор: A

На која возраст еруптираат првите млечни заби?

- A) од 6 до 8 месец
- B) од 2 до 6 месец
- C) од 12 до 16 месец
- D) од 20 до 30 месец
- E) од 10 до 12 месец

Одговор: A

Називот на задоцнета ерупција е :

- A) dentitio tarda
- B) dentitio praesox
- C) dentitio difficillis
- D) dentes supernumeraria
- E) dens in dens

Одговор: A

Најважен предуслов за правилна ендодонска терапија е :

- A) присуство на болка
- B) ртг снимка
- C) анамнеза
- D) анализа - квалитетен инструментариум
- E) правилна дијагностика

Одговор: E

Најнепогоден тип на дете за работа во стоматолошка ординација е:

- A) нормално дете
- B) претенциозно дете
- C) јогунасто дете
- D) воздржано дете
- E) плашливо дете

Одговор: C

Најчести прекубројни заби од трајната дентиција се:

- A) горни латерални инцизиви
- B) долни латерални инцизиви
- C) горни канини
- D) долни канини
- E) долни молари

Одговор: A

Најчесто перзистираат следниве млечни заби:

- A) долни централни млечни инцизиви
- B) горни централни млечни инцизиви
- C) долни централни млечни инцизиви
- D) млечни канини
- E) млечни молари

Одговор: A





Населувањето на микроорганизмите во денталниот плак се одвива во неколку фази:

- A) три фази
  - B) пет фази
  - C) две фази
  - D) осум фази
  - E) десет фази
- Одговор: А

Недостиг на витамин Д се манифестира со :

- A) скорбут
  - B) рахитис
  - C) тетанија
  - D) херпес зостер
  - E) херпес симплекс
- Одговор: В

Неправилностите во бројот на забите можат да бидат во смисла на:

- A) хипердонција и хиподонција
  - B) микродонција и хиподонција
  - C) макродонција и хипердонција
  - D) ниеден одговор не е точен
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: А

Од каде водат потекло екстра и интрацелуларните полисахариди во денталниот плак?

- A) од плунката
  - B) од сулкусната течност
  - C) од бактериите во плакот
  - D) од деминерализираниот емаил
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: С

Од кој месец на бременоста се почнува со ординирање на таблети со флуориди?

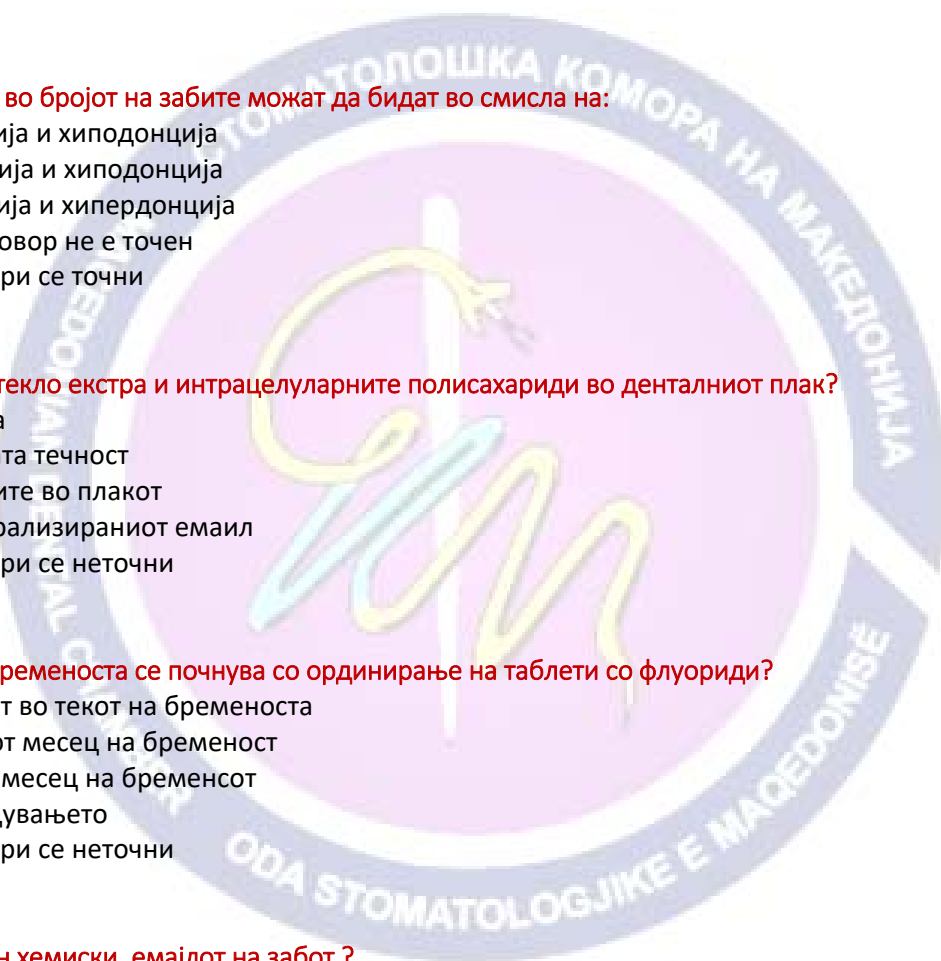
- A) не се земаат во текот на бременоста
  - B) од четвртиот месец на бременост
  - C) од шестиот месец на бременост
  - D) пред породувањето
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: В

Од што е изграден хемиски, емајлот на забот ?

- A) хидроксиапатит
  - B) калциум флуорид
  - C) калциум карбонат
  - D) калциум хидрооксид
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: А

Од што зависи киселоста на зрелиот плак ?

- A) составот на храната
  - B) составот на плунката
  - C) видот на микроорганизми во плакот
  - D) рН на плунката
  - E) рН на храната
- Одговор: А



Од што зависи тераписката постапка кај caries profunda на млечни заби ?

- A) од длабочината на кавитетот
- B) од возраста на детето
- C) од субјективните симптоми
- D) од објективниот наод
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

Од што зависи формата на препарираниот кавитет и начинот на препарација?

- A) видот на реставрираниот материјал
- B) од текот на кариозниот процес
- C) од дебелината на подлогата
- D) од закосеноста на емјловите призми
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

Од што најмногу зависи кариогениот потенцијал на шеќерите ?

- A) од фреквенцијата на внесот
- B) од хемиската природа на шеќерот
- C) од концентрацијата на шеќерот
- D) од физичката конзистенција на шеќерот
- E) од количината на шеќерот

Одговор: A

Олигодонција претставува :

- A) прекубројни заби
- B) заби со нарушен распоред во вилицата
- C) ендокрина дисфункција
- D) зголемен број на заби
- E) намален број на заби

Одговор: E

Оптимална концентрација при флуорирање на водата за пиење изнесува:

- A) 0,5 ppm F/L
- B) 1 ppm F/L
- C) 2 ppm F/L
- D) 5 ppm F/L
- E) 15 ppm F/L

Одговор: B

Оптимална концентрација при флуорирање на готварската сол изнесува:

- A) 25 ppm F/L
- B) 25 ppm F/L
- C) 250 ppm F/L
- D) 0,25 ppm F/L
- E) 5 ppm F/L

Одговор: C

Патолошкото дејство во плакот бактериите го изразуваат преку создавање на:

- A) киселини
- B) бази
- C) масти
- D) белковини
- E) јаглехидрати

Одговор: A



**Пет процесуси ограничуваат шуплина со отвор на фронталната страна која се нарекува:**

- A) примарна(примитивна) усна шуплина
- B) секундарна шуплина
- C) терциерна шуплина
- D) сите одговори се точни
- E) ниту еден одговор не е точен

Одговор: A

**По формирање на пеликулата, на неа се врзуваат:**

- A) само микроорганизми
- B) имуноглобулини
- C) ензими
- D) конгломерат од сите наведени фактори
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

**Повредите на гингивата и оралната лигавица можат да бидат:**

- A) контузија на гингивата, лацерација и абразија на гингивата и оралната лигавица
- B) контузија на гингивата, лацерација на гингивата и оралната лигавица
- C) контузија на гингивата и абразија на гингивата и оралната лигавица
- D) контузија на гингивата, луксација и абразија на гингивата и оралната лигавица
- E) контузија на гингивата, авулзија и абразија на гингивата и оралната лигавица

Одговор: A

**Повредите на периодонталните ткива можат да бидат:**

- A) потрес на забот, сублуксација, екструзивна луксација, латерална луксација, интрузивна луксација и авулзија
- B) потрес на забот, сублуксација, латерална луксација, интрузивна луксација и авулзија
- C) потрес на забот, сублуксација, екструзивна луксација, интрузивна луксација и авулзија
- D) сублуксација, екструзивна луксација, латерална луксација, интрузивна луксација и авулзија
- E) потрес на забот, сублуксација, екструзивна луксација, латерална луксација, интрузивна луксација

Одговор: A

**Површинска локална анестезија се користи за екстракција на:**

- A) трајни заби
- B) млечни ресорбирани заби
- C) млечни нересорбирани заби
- D) млечни ресорбирани и нересорбирани заби
- E) не се употребува во стоматологијата

Одговор: B

**Под *dentitio tarda* се подразбира:**

- A) закаснето никнување на забите после 6 месеци од нормалното време на никнување во усната празнина
- B) закаснето никнување на забите после 8 месеци од нормалното време на никнување во усната празнина
- C) закаснето никнување на забите после 9 месеци од нормалното време на никнување во усната празнина
- D) закаснето никнување на забите после 10 месеци од нормалното време на никнување во усната празнина
- E) закаснето никнување на забите после 12 месеци од нормалното време на никнување во усната празнина

Одговор: A

Под хиподонција се означува:

- A) намален број на заби
  - B) зголемен број на заби
  - C) прекубројни заби
  - D) ниеден одговор не е точен
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A

Постнаталниот период се дели на неколку периоди и тоа:

- A) 5 периоди
  - B) 6 периоди
  - C) 4 периоди
  - D) 2 периоди
  - E) 3 периоди
- Одговор: B

Постнаталниот период се дели на неколку периоди и тоа:

- A) новороденче, доенче, мало дете, предшколско дете, школско дете и адолесценти
  - B) доенче и мало дете
  - C) предшколско дете, школско дете и адолесценти
  - D) новороденче, доенче, мало дете
  - E) новороденче, доенче, мало дете, предшколско дете, школско дете
- Одговор: A

Првата посета на детски стоматолог треба да биде во следниот период:

- A) првите 12 месеци
  - B) првата година
  - C) втората година
  - D) третата година
  - E) шестиот месец
- Одговор: A

Првите микроорганизми кои го колонизираат денталниот плак се:

- A) габички
  - B) грам позитивни бактерии
  - C) грам негативни бактерии
  - D) вибриони
  - E) бацили
- Одговор: B

Пренаталниот развој кој во просек трае околу 280 дена (десет лунарни месеци) е поделен на неколку периоди:

- A) преембрионален и ембрионален
  - B) преембрионален, ембрионален и фетален
  - C) ембрионален и фетален
  - D) сите одговори се точни
  - E) ниту еден одговор не е точен
- Одговор: B



**Прераното никнување на забите го означуваме како:**

- A) dentitio tarda
  - B) dentitio praesox
  - C) предмлечни заби
  - D) ниеден одговор не е точен
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: B

**При која вредност на пад на рН во деналниот плак настанува деминерализација на емаилот ?**

- A) 7,5 - 7,8
  - B) 6,2 - 6,5
  - C) 5,2 - 5,4
  - D) 5,9 - 6,2
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**При трауматска повреда - фрактура на емајл се спроведува следниот третман :**

- A) конзервативно се третира
  - B) не се спроведува терапија
  - C) се спроведува ендодонтски третман
  - D) се спроведува примарна превентива
  - E) се прави процена на виталитет
- Одговор: A

**При трауматските повреди на забите постои:**

- A) болна остеливост при џвакање
  - B) расклатеност
  - C) проширен периодонтален простор
  - D) се од горе наведеното
  - E) ништо од горе наведеното
- Одговор: D

**При фокална инфекција се случуваат промени во крвната слика , а тоа се :**

- A) неутрофилија
  - B) леукопенија
  - C) тромбоцитопенија
  - D) анемија
  - E) леукоцитоза
- Одговор: A

**Примарната превентива е одговорна за:**

- A) лекување на заболувања
  - B) реставрација на загубени ткивно супстанции
  - C) спречување на појава на заболувања
  - D) рехабилитација на пациенти
  - E) контрола на заболувањето
- Одговор: C

**Присутен полип во кавитетот има кај:**

- A) Хроничен хипертрофичен пулпит
  - B) Хроничен улцерозен пулпит
  - C) Акутен пурулентен пулпит
  - D) Акутен серозен пулпит
  - E) Хроничен пародонтит
- Одговор: A



Причини за impetigo contagiosa се:

- A) стрептококи
  - B) стафилококи
  - C) вируси
  - D) габи
  - E) ниту еден одговор не е точен
- Одговор: B

Причини за појава на декубитален улцер:

- A) наследство
  - B) дентален плак
  - C) дентален кариес
  - D) бактериска инфекција
  - E) континуирана траума
- Одговор: E

Продолжените крварења после екстракцијата, како и спонтаните гингивални крварења можат да бидат манифестација на хиповитаминоза?

- A) хиповитаминоза A
  - B) хиповитаминоза K
  - C) хиповитаминоза Ц
  - D) хиповитаминоза Д
  - E) хипервитаминоза K
- Одговор: B

Процесот на минерализација на емајловиот матрикс се одвива во:

- A) 4 фази
  - B) 2 фази
  - C) 5 фази
  - D) 1 фаза
  - E) 3 фази
- Одговор: B

Процесот на хисто и морфодиференцијација на клетките е одговорен за :

- A) диференцирање на клетките од морфолошки и хистолошки аспект
  - B) формирање на клеточна база
  - C) иницирање на создавање на забни пупки
  - D) зголемување на бројот на клетки
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Пулпините заболувања според локализација се делат на :

- A) парцијални и тотални
  - B) рецидивирачки
  - C) хронични
  - D) акутни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A



**Развитокот на дентинот се нарекува:**

- A) амелогенеза
  - B) дентиногенеза
  - C) цементогенеза
  - D) ниту еден одговор не е точен
  - E) минерализација
- Одговор: B

**Развитокот на корените завршува на првите трајни молари и централни инцизиви помеѓу:**

- A) 9-10 години
  - B) 10-11 години
  - C) 11-12 години
  - D) 12-13 години
  - E) 13-14 години
- Одговор: A

**Рахитични пореметувања на емајлот на забите се последица на:**

- A) хиповитаминоза на A витамин
  - B) хиповитаминоза на Ц витамин
  - C) хиповитаминоза на Д витамин
  - D) хиповитаминоза на Е витамин
  - E) хиповитаминоза на Б витамин
- Одговор: C

**Реимплантација е :**

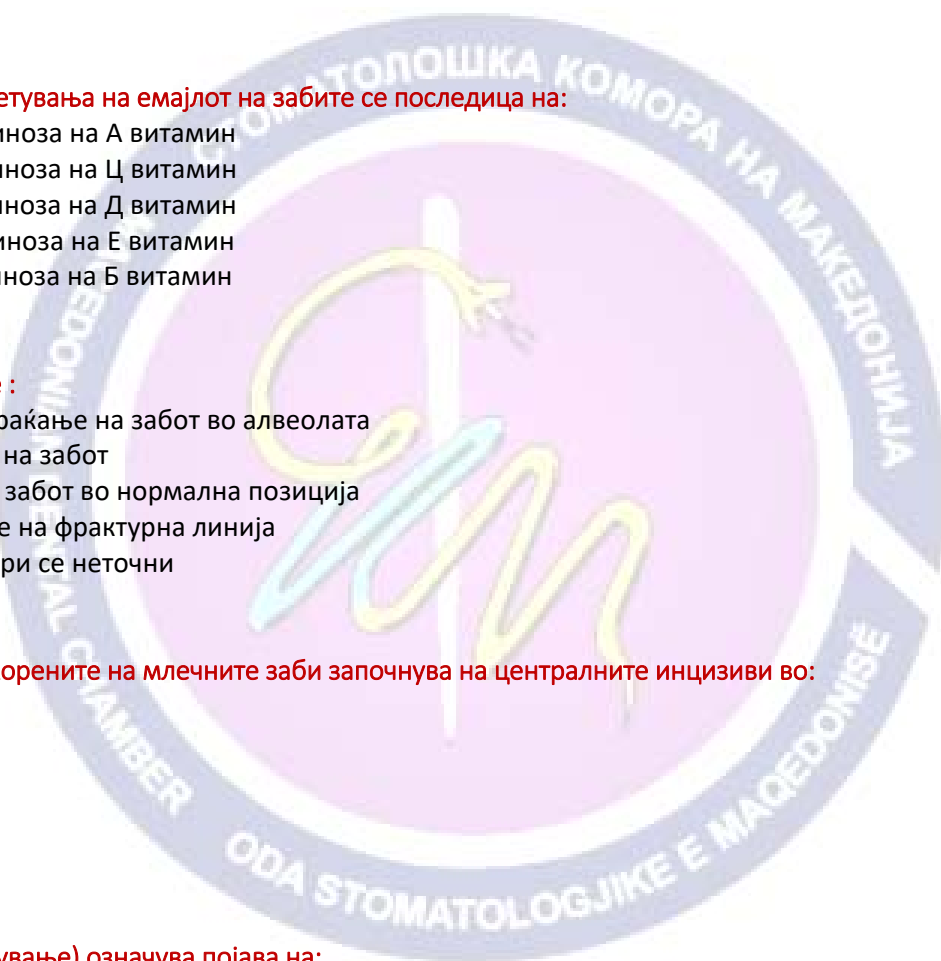
- A) повторно враќање на забот во алвеолата
  - B) фиксирање на забот
  - C) враќање на забот во нормална позиција
  - D) прекривање на фрактурна линија
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Ресорпцијата на корените на млечните заби започнува на централните инцизиви во:**

- A) 6-та година
  - B) 7-та година
  - C) 8-та година
  - D) 9-та година
  - E) 4-та година
- Одговор: E

**Ретенција( задржување) означува појава на:**

- A) задржување на трајните заби во коскеното ткиво на вилиците, иако е поминато нормалното време на нивното никнување
  - B) задржување на млечните заби во коскеното ткиво на вилиците, иако е поминато нормалното време на нивното никнување
  - C) задржување на млечните и трајните заби во коскеното ткиво на вилиците, иако е поминато нормалното време на нивното никнување
  - D) ниеден одговор не е точен
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A



**Секоја забна паста во својот состав може да ги има следниве компоненти:**

- A) абразиви 20-40%
  - B) вода 20-40%
  - C) хумектани 20-40%
  - D) сапуни и детергенти 1-2%
  - E) сите наведени одговори се точни
- Одговор: E

**Секундарен дентин се нарекува и :**

- A) физиолошки дентин
  - B) репараторен дентин
  - C) протективен дентин
  - D) заштитен дентин
  - E) ниту еден одговор не е точен
- Одговор: A

**Секундарна превенција е :**

- A) рана дијагностика и терапија на орални болести
  - B) рана дијагностика на орални болести
  - C) спречување на појава на орални болести
  - D) рана функционална рехабилитација
  - E) контрола на заболувањето
- Одговор: A

**Симптоми при анкилоза на заб се :**

- A) тап звук при перкусија
  - B) метален звук при перкусија
  - C) сонорен звук при перкусија
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Со каков вид на анестезија се екстрахираат млечни заби во период на физиолошка смена ?**

- A) со општа анестезија
  - B) со инфилтративна плексус анестезија
  - C) со спроводна мандибуларна анестезија
  - D) со површинска анестезија
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

**Со кои средства се спроведува директно прекривање на експонираната пулпа?**

- A) препарати на цинк оксид еугенол
  - B) препарати врз база на калциум хидроксид
  - C) препарати на фокалмин
  - D) препарати на донтизолон
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

**Со кој процес започнува формирањето на денталниот плак ?**

- A) со формирање на примарни кутикули
  - B) со директна адхезија на микроорганизми
  - C) со таложење на грам - микроорганизми
  - D) со таложење на грам микроорганизми
  - E) со формирање на секундарна стекната пеликула
- Одговор: E





Со што се спроведува каналната оптурација при ендодонтскиот третман кај млечни заби?

- A) тврдо дефинитивно полнење
- B) гутаперка штифтови
- C) тврдо дефинитивно полнење и гутаперка штифтови
- D) мека ресорптивна паста
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

Со стружувањето на заби како интерцептивна метода се прави на:

- A) втори премолари
- B) млечни канини
- C) први трајни молари
- D) инцизиви
- E) први премолари

Одговор: B

Спонтани петехијални крварења или екхиматозни хеморагични промени на кожа може да се јават при недостаток на :

- A) витамин K
- B) витамин Ц
- C) витамин А
- D) витамин Д
- E) витамин Б

Одговор: A

Според патохистолошкиот наод акутните пулпити можат да се поделат на:

- A) серозни и гнојни
- B) серозни и хиперпластични
- C) хронични и улцерозни
- D) ни еден одговор не е точен
- E) сите одговори се точни

Одговор: A

Според патохистолошкиот наод хроничните пулпити можат да се поделат на:

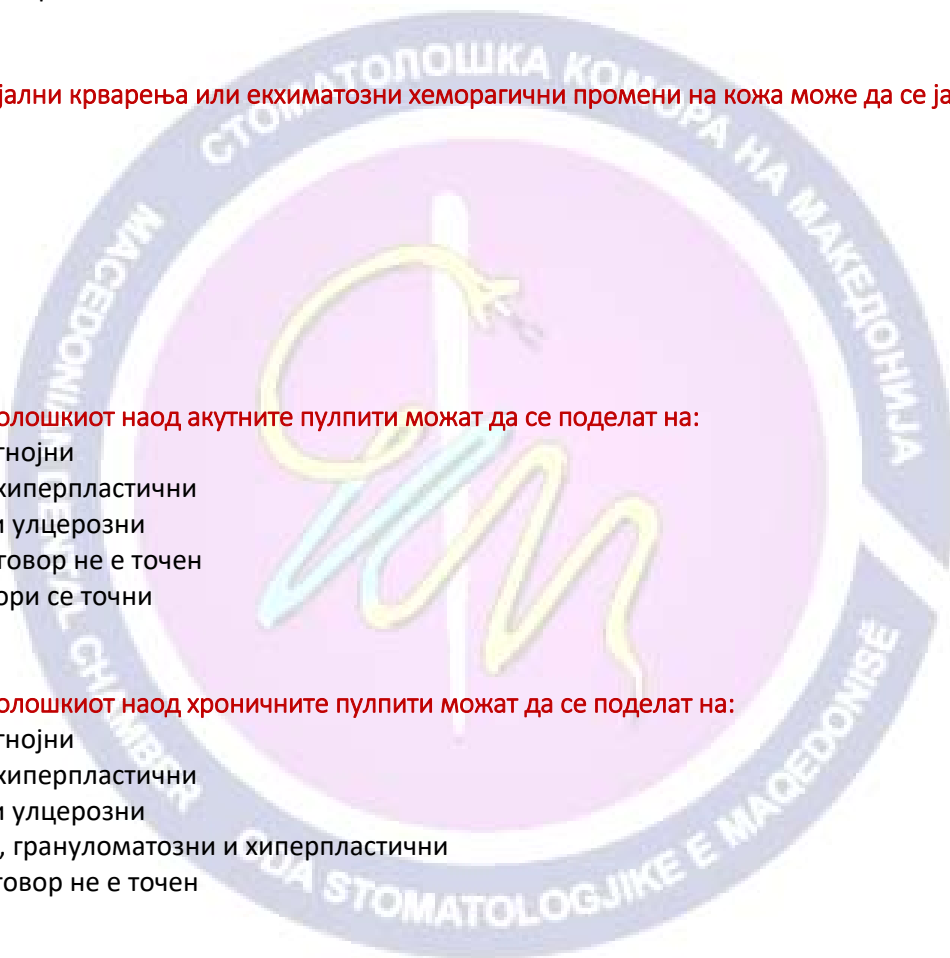
- A) серозни и гнојни
- B) серозни и хиперпластични
- C) хронични и улцерозни
- D) улцерозни, грануломатозни и хиперпластични
- E) ни еден одговор не е точен

Одговор: D

Според структурата цементот може да се подели на:

- A) ацелуларен(примарен) и целуларен(секундарен) цемент
- B) ацелуларен(примарен) и терциерен цемент
- C) секундарен и терциерен цемент
- D) целуларен(примарен) и ацелуларен(секундарен) цемент
- E) ниту еден од одговорите не е точен

Одговор: A



Според современата дефиниција што е кариес ?

- A) мултикаузално заболување со инфективна природа
- B) локална деструкција на тврдите забни ткива
- C) иреверзибилна деструкција на емајлот
- D) хронично прогресивно заболување на емајлот
- E) сите одговори се точни

Одговор: А

Спречувањето на затворањето на просторот после неизбежна екстракција најуспешно се постигнува со:

- A) чувари на простор
- B) вадење на заби
- C) протеза
- D) сите одговори се точни
- E) ниту еден одговор не е точен

Одговор: А

Стимулираната плунка во најголема мера е продукт на лачење на која плунковна жлезда ?

- A) мукозни жлезди
- B) сите плунковни жлезди
- C) сублингвална жлезда
- D) субмандибуларна жлезда
- E) паротидна жлезда

Одговор: Е

Стратегија за превенција на денталниот кариес се базира на следните принципи :

- A) редукција на создавање на дентален плак
- B) подигање на нивото на одбрана на организмот
- C) едукација на пациентот
- D) третман на макула алба
- E) редукција на бројот на патогени бактерии

Одговор: Е

Таблетите со флуориди за деца од 1 до 3 години се дозирани:

- A) 0,25 mg F
- B) 0,5 mg F
- C) 0,75 mg F
- D) 1 mg F
- E) 2 mg F

Одговор: В

Таблетите флуонатрил за трудници се дозирани:

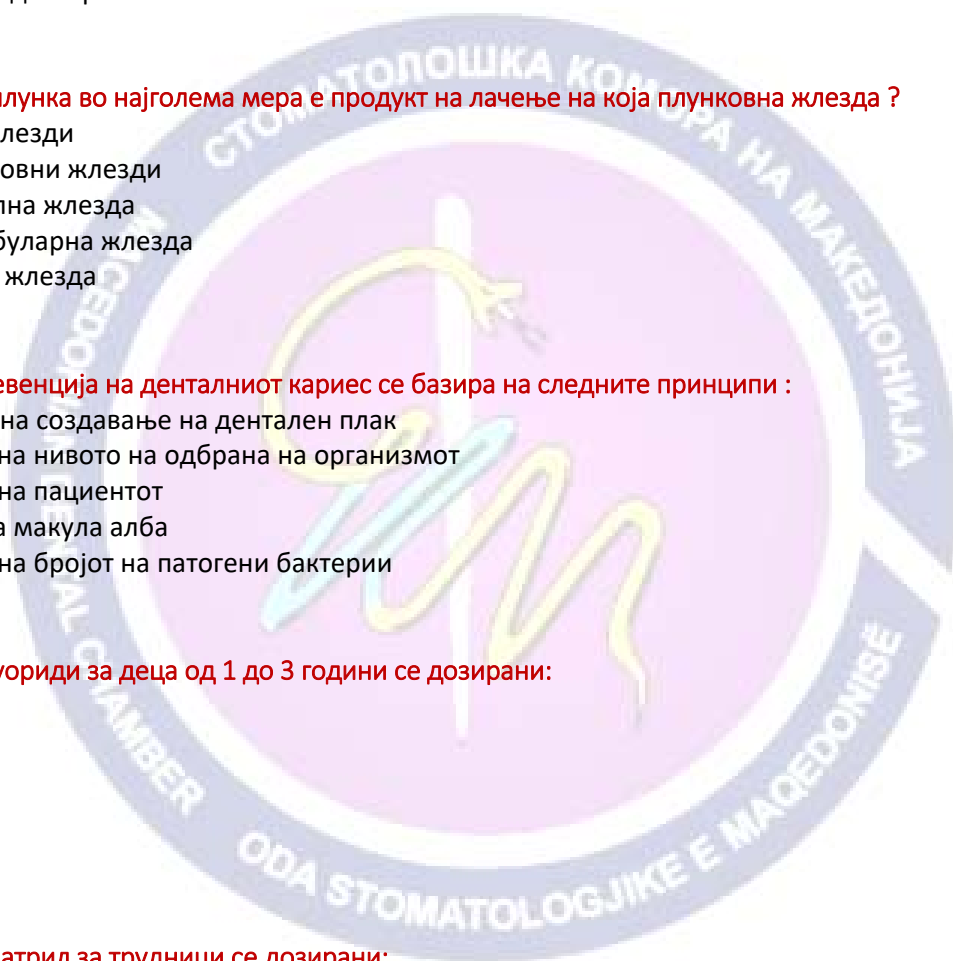
- A) 0,5 mg F
- B) 1 mg F
- C) 2 mg F
- D) 3 mg F
- E) 5 mg F

Одговор: В

Терапија на лесни површни дентогени инфекции:

- A) антибиотска терапија парентерално
- B) конзервативна и хируршка терапија без антибиотици
- C) хоспитализација, хируршка терапија и агресивна АБ терапија
- D) сите одговори се неточни
- E) сите одговори се точни

Одговор: В



**Терапијата на трауматизираните заби се базира на:**

- A) само биолошки методи
  - B) само мортални методи
  - C) и едните и другите
  - D) најпрво следење со RTG околу 1 година
  - E) екстракција
- Одговор: A

**Терапијата со коса плоча трае:**

- A) 3-5 дена
  - B) 7-14 денови
  - C) 1 месец
  - D) 7 месеци
  - E) 10 месеци
- Одговор: B

**Трауматските повреди на млечните заби се најчести во:**

- A) 2-3 година
  - B) 3-4 година
  - C) 7-9 година
  - D) 5-7 година
  - E) 12-13 година
- Одговор: A

**Ургентна терапија на акутен пулпит е:**

- A) трепанација
  - B) екстирпација
  - C) ни едно од двете
  - D) трепанација и екстирпација
  - E) екстракција
- Одговор: A

**Формирањето на забниот зачеток се одвива во неколку стадиуми, и тоа:**

- A) стадиум на пупка, стадиум на капа и стадиум на своно
  - B) стадиум на пупка, иницијација, пролиферација
  - C) стадиум на капа, стадиум на своно и пролиферација
  - D) ни еден одговор не е точен
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A

**Формирањето на зачетоците на трајните заби започнува во:**

- A) 4-от месец од феталниот развој
  - B) 5-от месец од феталниот развој
  - C) 6-от месец од феталниот развој
  - D) 7-от месец од феталниот развој
  - E) 8-от месец од феталниот развој
- Одговор: A

**Неkomplицирана фрактура на коронка претставува фрактура на заб при што се зафатени:**

- A) само емајлот
  - B) емајлот и дентинот без експонирана пулпа
  - C) емајлот и дентинот со експонирана пулпа
  - D) емајл, дентин и цемент без експонирана пулпа
  - E) емајл, дентин и цемент со експонирана пулпа
- Одговор: B



Комплицирана фрактура на коронка треба да се следи рендгенграфски и до:

- A) 2 години
  - B) 3 години
  - C) 4 години
  - D) 7 години
  - E) 8 години
- Одговор: C

Фрактурите на забната коронка можат да бидат:

- A) некомплицирани и комплицирани
  - B) комплицирани и коси фрактури
  - C) некомплицирани и коси фрактури
  - D) комплицирани и вертикални фрактури
  - E) хоризонтални и вертикални фрактури
- Одговор: A

Хипердонција претставува:

- A) намален број на заби
  - B) зголемен број на заби
  - C) прекубројни заби
  - D) ни еден одговор не е точен
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: B

Хиперемја на пулпата претставува:

- A) посебна, реверзибилна состојба предизвикана од различни етиолошки фактори
  - B) акутно воспаление
  - C) хронично воспаление
  - D) ни еден одговор не е точен
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A

Хиперпаратиреодизам предизвикува :

- A) хиперкалцемија
  - B) хипокалцемија
  - C) хипернатремија
  - D) хипонатремија
  - E) ниту еден одговор не е точен
- Одговор: A

Хипопаратиреодизам предизвикува :

- A) хипокалцемија
  - B) хиперкалцемија
  - C) хипонатремија
  - D) хипернатремија
  - E) ниту еден одговор не е точен
- Одговор: A

Хлорхексидинот (chlorhexidinE) спаѓа во:

- A) механичка контрола на дентален плак
  - B) хемиска контрола на дентален плак
  - C) биолошка контрола на дентален плак
  - D) сите одговори се точни
  - E) ниту еден одговор не е точен
- Одговор: B



**Хроничен отворен улцерозен пулпитис претставува:**

- A) хронично, локализирано воспаление каде постои комуникација на пулпата со надворешната
  - B) средина
  - C) акутно, локализирано воспаление каде постои комуникација на пулпата со надворешната средина
  - D) хронично, локализирано воспаление каде не постои комуникација на пулпата со надворешната средина
  - E) ни еден одговор не е точен
  - F) сите одговори се точни
- Одговор: B

**Циркуларниот кариес, најчесто ги зафаќа:**

- A) горните млечни инцизиви, горните и долни млечни молари
  - B) долните млечни инцизиви и горните први премолари
  - C) долните млечни инцизиви, долните први и втори премолари
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Шестата година од животот на детето е многу важна од клинички аспект Зошто ?**

- A) еруптира првиот траен молар
  - B) се оформува имуниот систем на детето
  - C) започнува физиолошка смена на забите
  - D) еруптираат долните централни инцизиви
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Шинирање претставува :**

- A) фиксирање на забот
  - B) враќање на забот во нормална позиција
  - C) повторно враќање на забот во алвеолата
  - D) директно прекривање на фрактурната линија
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A

**Што биле предностите на амалгамските реставрации?**

- A) хемиска врска со забот
  - B) штедење на тврди забни супстанции
  - C) добра естетика
  - D) долго времетраење
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

**Што го сочинува делот на сувиот остаток на денталниот плак ?**

- A) микроорганизми
  - B) вода
  - C) екстрацелуларни полисахариди
  - D) саливарни минерали
  - E) интрацелуларни полисахариди
- Одговор: A



**Што е апексогенеза?**

- A) развој и оформување на врвот на коренот/те на заб
- B) создавање на цементот на забот
- C) создавање на клицата на забот
- D) создавање на дентинот
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

**Што е дентална ерупција ?**

- A) никнување на забот
- B) нагризување на забните корени
- C) минерализација на забот
- D) матурација на забот
- E) ротација на забот

Одговор: A

**Што е ротација на заб ?**

- A) заб кој е завртен во обратен правец околу својата оска
- B) недостаток на еден или повеќе заби
- C) прекубројни заби
- D) заби со нарушена структура
- E) заби со нарушена форма

Одговор: A

**Што е тоа dentitio difficilis ?**

- A) морфолошка забна аномалија
- B) нарушена структура на дентин
- C) забна дисколорација
- D) забна дисфункција
- E) отежната дентална ерупција

Одговор: E

**Што е тоа fetor ex ore ?**

- A) непријатен мирис од устата
- B) вид на медикамент
- C) локален антисептик
- D) средство за локална анестезија
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

**Што е тоа апексификација ?**

- A) вид на аномалија
- B) процес на раст и развој на забниот корен
- C) процес на ресорпција на коренот на забот
- D) процес на патолошко зараснување на забниот орган
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

**Што е тоа апексогенеза?**

- A) процес на ресорпција на коренот на забот
- B) процес на раст и развој на забниот корен
- C) вид на аномалија
- D) процес на патолошко зараснување на забниот корен
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B



**Што е тоа MI ?**

- A) инфективна моноклеоза
- B) минимална интервенција
- C) кратенка за микроорганизми
- D) сите одговори се точни
- E) ниту еден одговор не е точен

Одговор: B

**Што е тоа стоматодеум?**

- A) примитивна усна шуплина
- B) дентален орган во формирање
- C) фази од интраутериниот развој
- D) синоним од забен зачеток
- E) првиот дентален орган

Одговор: A

**Што е транспозиција на заби?**

- A) недостаток на еден или повеќе заби
- B) прекубројни заби
- C) заби со нарушена структура
- D) заби со нарушена форма
- E) заби кои си ги смениле местата

Одговор: E

**Што е хипердонција ?**

- A) недостаток на еден или повеќе заби
- B) заби кои си ги замениле местата
- C) заби со нарушена структура
- D) заби со нарушена форма
- E) прекубројни заби

Одговор: E

**Што е хиподонција на заби ?**

- A) недостаток на еден или повеќе заби
- B) прекубројни заби
- C) заби кои си ги замениле местата
- D) заби со нарушена структура
- E) заби со нарушена форма

Одговор: A

**Што е циркуларен кариес ?**

- A) baby bottle caries
- B) кариес на рано детство
- C) кариес на млечни заби
- D) сите одговори се точни
- E) ниту еден одговор не е точен

Одговор: D

**Што претставува "Сендвич техника" ?**

- A) комбинација на ГЈЦ и компомер
- B) комбинација на ГЈЦ и композит
- C) комбинација на цинкофосфатен цемент и композит
- D) комбинација на компонер и композит
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B



**Што претставува Amelogenesis imperfecta?**

- A) наследна емајлова дисплазија
- B) трауматско оштететување на емајлот
- C) стекната емајлова дисплазија
- D) наследна дентинска дисплазија
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

**Што претставува Avulsio dentis ?**

- A) делумна луксација на забот
- B) повреда на потпорните ткива без абнормална подвижна
- C) потполно избивање на забот од алвеолата
- D) подвижност на забот во алвеоларната коска
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

**Што претставува caries profunda?**

- A) кариес на емајлот
- B) длабок кариес на дентинот
- C) кариес на цементот
- D) воспаление на пулпата
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

**Што претставува Extrusio dentis ?**

- A) делумно истиснување на забот од алвеолата
- B) повреда на потпорните ткива без абнормална подвижна
- C) потполно избивање на забот од алвеолата
- D) втиснување на забот во алвеоларната коска
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

**Што претставува Intrusio dentis ?**

- A) делумна луксација на забот
- B) повреда на потпорните ткива без абнормална подвижна
- C) потполно избивање на забот од алвеолата
- D) втиснување на забот во алвеоларната коска
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

**Што претставува мезиоденс ?**

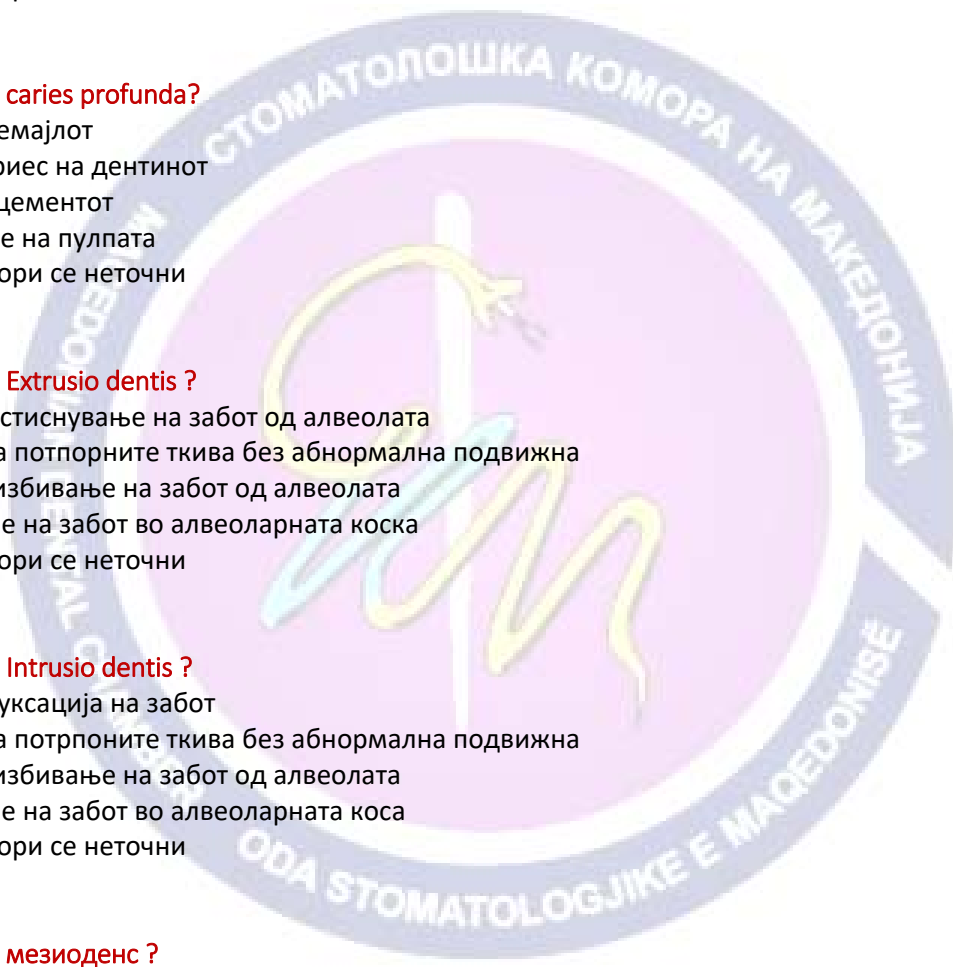
- A) хиподонција
- B) макродонција на поедини заби
- C) Synodonta
- D) прекуброен заб
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

**Што претставува процесот на апексогенеза?**

- A) процес на формирање на foramen apicale на младите трајни заби
- B) процес на постеруптивна матурација на младите трајни заби
- C) процес на формирање на коренот на младите трајни заби
- D) процес на достигнување на оклузалната рамнина на младите трајни заби
- E) сите одговори се точни

Одговор:





Што претставуваат компомерите според својот состав ?

- A) хибридни материјали од гласјономер цемент и композит
- B) гласјономер цементи појачани со амалгам
- C) фосфат цемент појачан со цинк оксид еугенол
- D) композити збогатени со флуорови соли
- E) сите одговори се неточни

Одговор: А

Што се презема при предвремена екстракција на вториот млечен молар?

- A) ништо не се превзема
- B) се изработува држач на простор
- C) се изработува мост
- D) се изработува парцијална протеза
- E) сите одговори се неточни

Одговор: В

*Epulis gigantocelularis* е тумор на ?

- A) јазикот
- B) оралната слузница
- C) на вермилионот
- D) на палатумот
- E) на гингивата

Одговор: Е

*Lingva geographica seu lingua migrans* - За какво заболување се работи?

- A) тешки, акутни инфекции лоцирани на вермилионот
- B) безопасна, транзиторна состојба на јазикот кај децата во вид на географска карта
- C) вертикален процес на гингивата
- D) атрофични промени на јазичните папили
- E) трауматска повреда на јазик

Одговор: В

Ампутационите пасти кои се аплицираат во *savum pulrae* после ендодонскиот третман на млечните заби, треба да задоволат еден генерален услов .Тоа е?

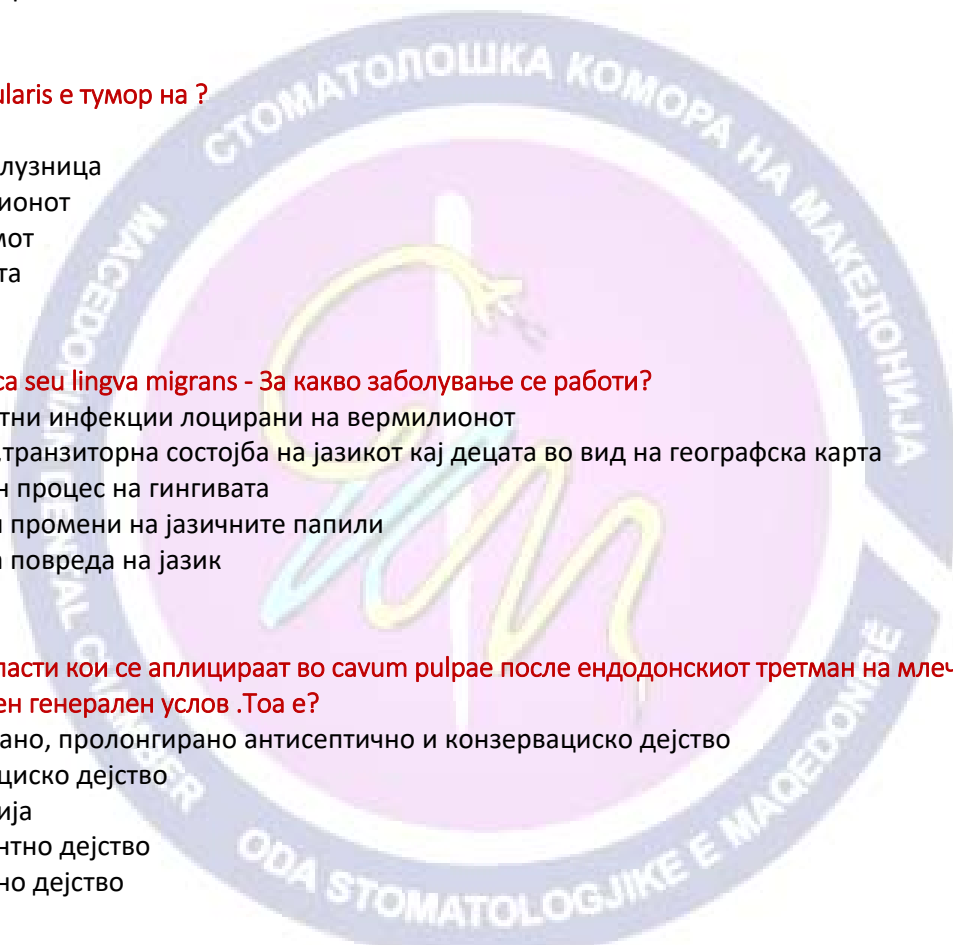
- A) континуирано, пролонгирано антисептично и конзервациско дејство
- B) мумификациско дејство
- C) некротизација
- D) индиферентно дејство
- E) репаративно дејство

Одговор: А

Во детска возраст, во периодот на млечната дентиција, која форма на *parodontitis* се среќава најчесто?

- A) *paradontitis chronica proliferativa difusa cum fistula*
- B) *paradontitis apicalis chronica circumskripta*
- C) *paradontitis apicalis chronica fibrosa*
- D) *paradontitis apicalis acuta purulenta*
- E) *paradontitis apicalis chronica serosa*

Одговор: А



Во кои зони на денталниот орган (забот) може да се нотира присуство на дентален плак?

- A) оклузално - фисури и јамички
- B) интердентално
- C) долж маргиналната гингива
- D) ниту еден одговор не е точен
- E) сите одговори се точни

Одговор: E

Во кој месец од бременоста се препорачува ординирање на флуоридни таблети ?

- A) од 2 месец на бременост
- B) од 4 месец на бременост
- C) од 6 месец на бременост
- D) пред породување
- E) не се земаат воопшто

Одговор: B

Во период на физиолошка ресорпција на забниот корен кај млечните заби, најчеста форма на пулпитис е :

- A) pulpitis acuta serosa parcialis
- B) pulpitis acuta purulenta totalis
- C) pulpitis chronica granulomatoza internum
- D) pulpitis chronika ulcerosa aperta
- E) pulpitis chronica granulomatosa poliposa proliferativa

Одговор: E

Во периодот на ерупција на трајниот заб во оралниот медиум, тој се наоѓа во фаза на:

- A) минерализација
- B) ресорпција
- C) пост-еруптивна матурација
- D) апозиција
- E) регенерација

Одговор: C

Во стратегијата за превенција на орални заболувања кај децата од 0 до 14 година спаѓаат :

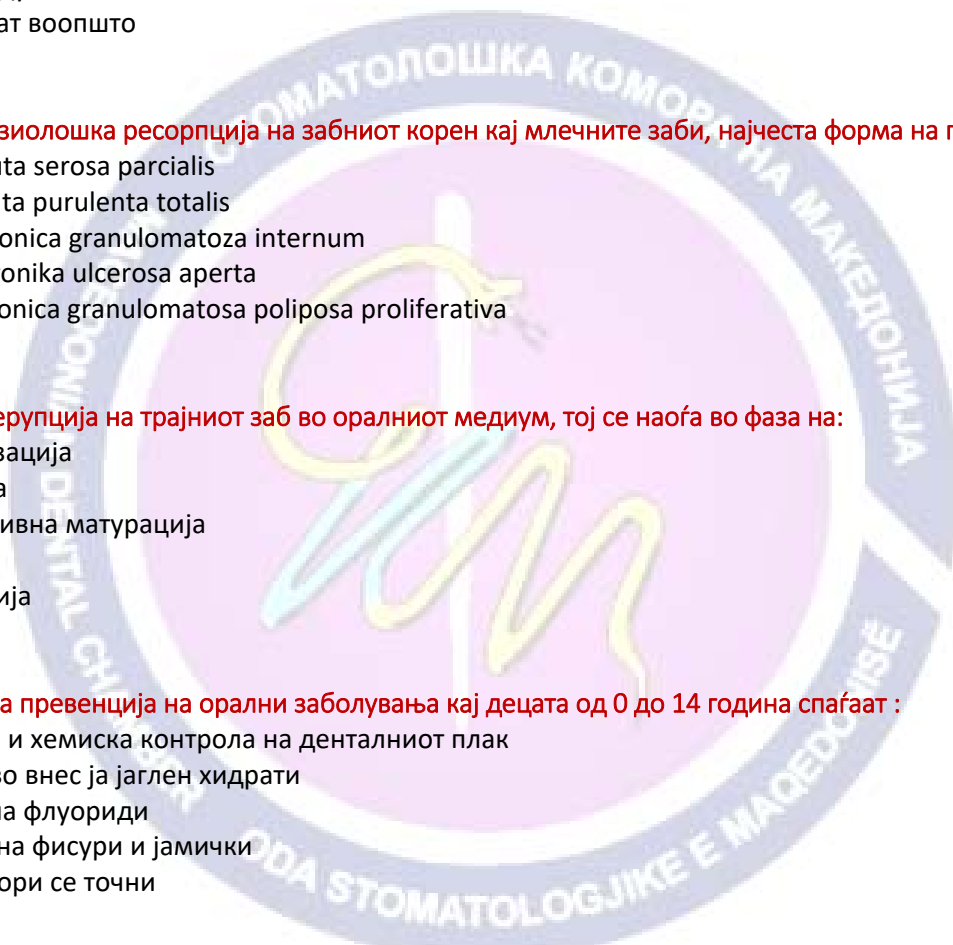
- A) механичка и хемиска контрола на денталниот плак
- B) контрола во внес ја јаглен хидрати
- C) употреба на флуориди
- D) залевање на фисури и јамички
- E) сите одговори се точни

Одговор: E

Ендогена флуоридна профилакса кога се спроведува ?

- A) во период на развој на забите
- B) при дијагностициран кариес
- C) кај возрасни кариес активни пациенти
- D) по еруптирање на забите
- E) не се спроведува

Одговор: A



Ендодонтскиот третман кај жива витална пулпа кај млечни заби најчесто се изведува со:

- A) витални методи
- B) витални методи со контраиндикации
- C) мортални методи
- D) мортални методи со контраиндикации
- E) се решаваат по хирушки пат

Одговор: C

Ендодонтскиот третман кај млад траен заб се изведува со:

- A) парцијална пулпотомија
- B) пулпотомија
- C) пулпектомија
- D) витална длабока ампутација на пулпното ткиво
- E) екстирпација на пулпа

Одговор: D

Еруптивен хематом претставува :

- A) фоликуларна циста во мекото ткиво над нееруптираниот заб
- B) фибозна формација на гингивата
- C) цистична формација во периапикалната регија
- D) ретенциона циста на подјазичните саливарни жлезди
- E) трауматска циста

Одговор: A

Кај кои психолошки типови на деца е отежнато изведувањето на стоматолошките интервенции?

- A) воздржано дете
- B) претенциозно дете
- C) јогунасто дете
- D) нормално дете
- E) ниту еден одговор не е точне

Одговор: C

Каква паста се употребува за канално полнење при ендодонтски третман на млади трајни заби?

- A) паста на база на калциум хидроксид
- B) паста на база на кортикостероиди
- C) паста на база на антибиотик
- D) јодоформ клумски паста
- E) паста на база на антисептик

Одговор: A

Каква повреда е трауматска дентална повреда - фрактура 3 класа ?

- A) фрактурата е во ниво на емајл
- B) фрактурата е во ниво на дентин
- C) коренска фрактура
- D) длабока дентинска фрактура со експозиција на пулпа
- E) длабока дентинска повреда без експозиција на пулпа

Одговор: D

Какви видови на гингивит разликуваме ?

- A) катарален
- B) хиперпластичен
- C) улцеро некротичен
- D) фиброматозен
- E) сите одговори се точни

Одговор: E

Како може да се поделат причините кои доведуваат до патолошки промени на пулпата?

- A) микробиолошки
- B) физички
- C) хемиски
- D) сите одговори се точни
- E) ниту еден одговор не е точен

Одговор: D

Канална оптурација при ендодонтски третман кај млечни заби се спроведува со :

- A) гутаперка штифтови
- B) мека ресорптивна паста
- C) тврдо дефинитивно полнење
- D) тврдо дефинитивно полнење и гутаперка штифтови
- E) сите одговори се точни

Одговор: B

Кога реимплантацијата на забот е со добра прогноза ?

- A) ако се реимплантира веднаш по траумата
- B) ако се реимплантира 2 часа по траумата
- C) ако реимплантира 8 часа по траумата
- D) ако се реимплантира 24 часа по траумата
- E) ако се реимплантира 48 часа по траумата

Одговор: A

Кои неодонтогени тумори се карактеристични за детска возраст ?

- A) брадавица
- B) фибром
- C) миом
- D) епулис
- E) сите одговори се точни

Одговор: E

Кои од овие компоненти може да навлезат во зрелиот дентален плак ?

- A) бикарбонати
- B) кислород
- C) сахароза
- D) кисели метаболити
- E) сите одговори се точни

Одговор: C

Кои се негативните страни на композитните материјали за реставрација ?

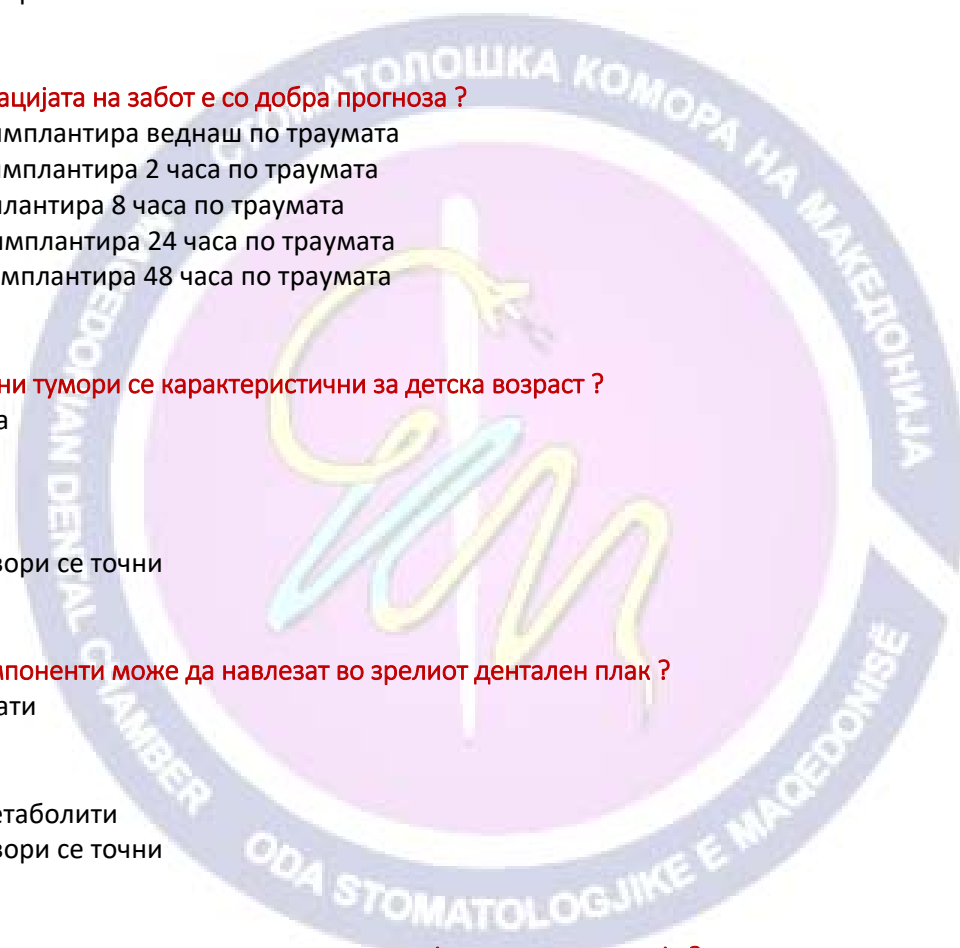
- A) механички не се отпорни
- B) термичка експанзија
- C) постполимеризациона контракција на пломбата
- D) естетски незадоволуваат
- E) скапи се

Одговор: C

Кои се неправилности во формата кај забите ?

- A) микродонција
- B) транспозиција
- C) макродонција
- D) анодонција
- E) инвагинација

Одговор: E



Кои се фазите на развој на дентогени апсцеси ?

- A) интраосеална
  - B) субкутана
  - C) субпериостална
  - D) сите одговори се точни
  - E) субмукозна
- Одговор: D

Кои симптоми се карактеристични за *pulpitis chronica ulcerosa aperta* ?

- A) силна, спонтана, долготрајна болка
  - B) силни болки предизвикани од ладно
  - C) тапа болка при мастикација
  - D) болка при допир
  - E) болка на благо
- Одговор: C

Кој е етиолошкиот фактор во експресијата на *Stomatitis herpetica*?

- A) бактерии
  - B) ХПВ вирус
  - C) вирус на варицела зостер
  - D) вирусот на херпес симплекс
  - E) Epstein - Barr вирус
- Одговор: D

Кој знак НЕ спаѓа во локален знак на инфекција кај акутни одонтогени инфекции ?

- A) болка
  - B) оток
  - C) црвенило
  - D) пореметена функција
  - E) чешање
- Одговор: E

Кој субгингивален апсцес е карактеристичен за детска возраст ?

- A) фистула
  - B) апсцес
  - C) флегмона
  - D) парулис
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: D

Која е терапијата при фрактура на емајлот и дентинот со експонирана пулпа кај заби со незавршен раст на корен кога поминале неколку часа по траумата:

- A) витална ампулација на пулпа
  - B) директно прекривање на пулпата
  - C) мортална екстирпација
  - D) надоградба со композитен реставративен материјал
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A



Која е целта која што треба да се постигне со апликација на Са ОН2 на дентинска фрактурна линија без експозиција на пулпа?

- A) затворање на формираните кавитети
  - B) дезинфекција на фрактурната линија
  - C) сите одговори се точни
  - D) покривање и заштита на фрактурната површина
  - E) биолошка стимулација на одонтоблестите и формирање на репаративен дентин
- Одговор: E

Која постапка ќе ја примениме при крвави интервенции кај пациенти заболени од хемофилија?

- A) се интервенира без согласност
  - B) се бара писмена согласност од хематолог и претходна подготовка на пациентот
  - C) се интервенира внимателно
  - D) се интервенира со примена на општа анестезија
  - E) се интервенира со примена на локална анестезија
- Одговор: B

Крајниот посакуван ефект во третманот на млади трајни заби е :

- A) репарација на пулпата
  - B) регенерација на пулпното ткиво
  - C) апексогенеза
  - D) апексификација
  - E) формирање на дентален мост
- Одговор: C

Мезиоденс претставува :

- A) хиподонција
  - B) макродонција на поедини заби
  - C) анодонција
  - D) прекуброен заб
  - E) втонат заб
- Одговор: D

Од каде водат потекло екстра и интрацелуларните полисахариди во плакот ?

- A) од сулкусната течност
  - B) од плунката
  - C) од деминерализираниот емајл
  - D) од бактериите во плакот
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: D

Од што е изграден емајлот на забот хемиски?

- A) калциум флуорид
  - B) калциум карбонат
  - C) калциум хидроксид
  - D) сите одговори се неточни
  - E) хидроксиапатит
- Одговор: E



Оштетувањата на денталната пулпа можат да бидат предизвикани од јатрогени фактори. Кои се тие?

- A) зрачења во тераписки цели
- B) галванизам
- C) бруксизам
- D) наизменична конзумација на ладни и топли напитки
- E) пренагласено сушење на кавитетот

Одговор: E

При која вредност на пад на рН во денталниот плак настанува деминерализација на емајлот ?

- A) 7,7-7,8
- B) 6,2-6,8
- C) 5,5-5,0
- D) 5,9-6,2
- E) 5,7-6,1

Одговор: C

При полесни трауматски луксациони повреди на фронтални млечни заби се спроведува следната терапија:

- A) поставување на нано композитна шина
- B) не се спроведува никаква терапија
- C) луксираниите заби се екстрахираат
- D) поставување на композитна шина
- E) пациентот се советува да ги штеди забите

Одговор: E

Со каков вид на анестезија се екстрахираат млечните заби во период на физиолошка смена ?

- A) со општа анестезија
- B) со инфилтратациона плексус анестезија
- C) со спроводна мандибуларна анестезија
- D) со периодонтална анестезија
- E) со површинска

Одговор: E

Терапијата на стоматитис херпетика се состои во давање на :

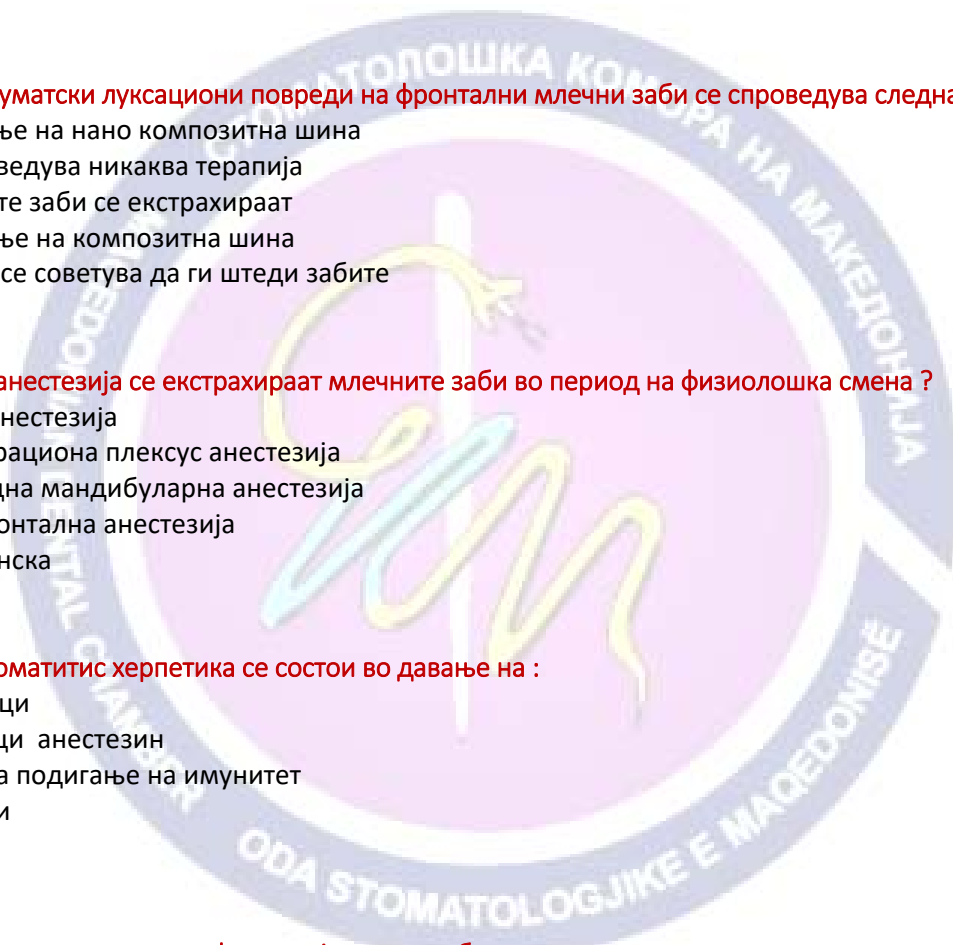
- A) антибиотици
- B) антисептици анестезин
- C) средства за подигање на имунитет
- D) аналгетици
- E) витамини

Одговор: B

Тераписка постапка на кариес профунда кај млечни заби зависи од :

- A) длабочина на кавитет
- B) субјективни симптоми
- C) сите одговори се точни
- D) возраст на детето
- E) објективен наод

Одговор: D



Трауматските оштетувања на пулпо-парадонталниот комплекс се честа причина за појава на патолошки промени на денталната пулпа.Тука спаѓаат?

- A) дејство на медикаменти
  - B) дејство на некои компоненти од реставративните материјали
  - C) бактериски токсини
  - D) распаднати продукти од кариозната лезија
  - E) нарушена оклузија и лоши навики
- Одговор: E

Хиперемијата на денталната пулпа е состојба која се карактеризира со:

- A) спонтанa ноќна болка
  - B) провоцирана континуирана болка без ремисии
  - C) провоцирана болка која трае неколку минути по провокацијата
  - D) болка со траење од неколку секунди по провокацијата
  - E) континуирана пулсирачка болка
- Одговор: C

Што ја вклучува заштитата на оралното здравје ?

- A) примарна превенција
  - B) секундарна превенција
  - C) терциерна превенција
  - D) сите одговори се точни
  - E) ниту еден одговор не е точен
- Одговор: D

Што опфаќа дијагностиката на пулпините заболувања ?

- A) анамнеза
  - B) објективен преглед
  - C) инспекција
  - D) сондирање
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: E

Што подразбира терминот репозиција ?

- A) фиксирање на забот
  - B) повторно враќање на забот во алвеолата
  - C) директно прекривање на фрактурната линија
  - D) враќање на забот во нормална позиција
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: D

Што претставува Amelogenesis imperfecta?

- A) наследна емајлова дисплазија
  - B) трауматско оштетување на емајлот
  - C) наследна дентинска дисплазија
  - D) стекната емајлова дисплазија
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A

Што се превзема при предвремена екстракција на вториот млечен молар ?

- A) се изработува мост
  - B) се изработува парцијална протеза
  - C) се изработува држач за простор
  - D) ништо не се превзема
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: C





**Што треба да се направи при интрузивни повреди на млечни заби:**

- A) интрузирианиот заб се извлекува од алвеолата и се фиксира
- B) забот се остава спонтано да рееруптира
- C) не се спроведува терапија
- D) се спроведува ендодонтски третман
- E) се спроведуваат мерки од примарна превентива

Одговор: B

**Gingivitis cataralis најчесто е предизвикан од:**

- A) микроорганизми од деналниот плак
- B) вирусна етиологија
- C) хемиска иритација
- D) трауматска оклузија
- E) лоши навик

Одговор: A

**Lingua geografica seu lingua migrans етиологија:**

- A) непозната
- B) нутритивни алергии
- C) психосоматски фактори
- D) крвни дискризии
- E) локални иритативни фактори

Одговор: A

**Lingva nigra - за какво заболување се работи?**

- A) тешки акутни инфекции лоцирани на вермилионот
- B) безопасна, транзиторна состојба на јазикот кај деца во вид на географска карта
- C) вертикален процес на гингивата
- D) трауматска повреда на јазик
- E) обложени јазични папили со изразена црна боја

Одговор: E

**Stomatitis herpetica е заболување предизвикано од:**

- A) вирус на herpes simplex
- B) бактериска инфекција од стрептококи
- C) непозната етиологија
- D) вирус Epstein-Barr
- E) вирус Herpes zoster

Одговор: A

**Акумулација на бактерии на пеликулата зависи од :**

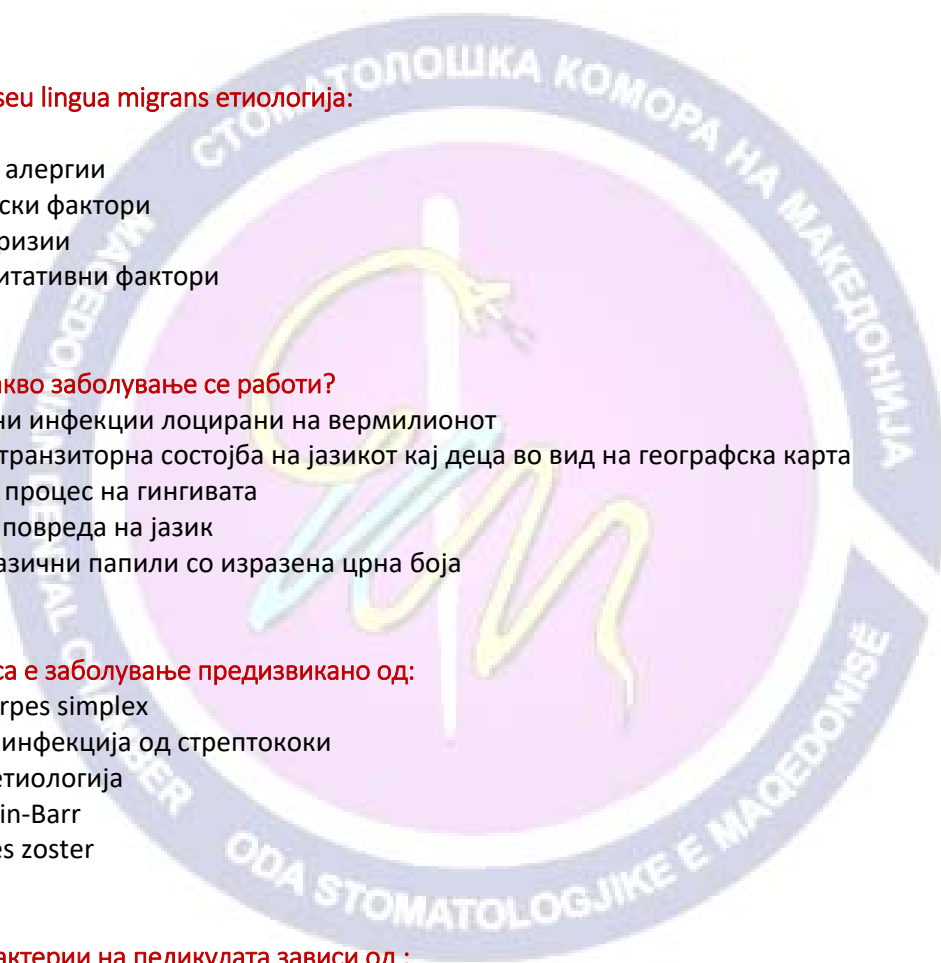
- A) квалитет на механичка елиминација
- B) присуство на ретенциони ложи во забалото
- C) физички и хемиски квалитети на храна што се конзумира
- D) интеракција меѓу микроорганизмите и имуниот систем на домаќинот
- E) се наведено

Одговор: E

**Во кои стадиуми се одвива развојот на оклузија ?**

- A) 6 месеци - почнува ерупција на млечни заби
- B) од 2 до 2.5 години - функционална млечна дентиција
- C) 6 години - ерупција на трајни заби (мешовита дентиција)
- D) раѓање - формиран алвеоларен гребен
- E) сите одговори се точни

Одговор: E



**Во раниот развој на забите , до што доведува недостатокот на витамин А?**

- A) дегенерација и атрофија на одонтобластите
- B) дегенерација и атрофија на амелобластите
- C) калцификати во пулпина комора
- D) дегенеративни промени на крвните садови во пулпа
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

**Едукацијата може да се спроведе преку неколку основни методи :**

- A) индивидуална комуникација
- B) групно информирање
- C) општествено - образовен систем
- D) пренос на информации преку средства за јавно информирање
- E) сите одговори се точни

Одговор: E

**Ексфолијативен хиелит е воспаление на :**

- A) румен дел на усни
- B) гингива
- C) јазик
- D) агли на усни
- E) орална ]слузница

Одговор: A

**Етиолошки фактор за chielitis angularis seu angulus infektiosus e:**

- A) вирусна природа
- B) габична инфекција
- C) цицање на прст
- D) недостиг на витамин Ц
- E) бактериска инфекција

Одговор: E

**Заздравувањето на периодонциумот по реимплантацијата на забот може да настане преку:**

- A) формирање на нормален периодонциум
- B) појава на површинска ресорпција
- C) појава на воспалителна ресорпција
- D) појава на заменска ресорпција
- E) сите одговори се точни

Одговор: E

**Здравствената едукација во училиштата треба да се фокусира на:**

- A) стекнување навики кои го промовираат оралното здравје или го редуцираат ризикот од орални заболувања
- B) стекнување на вештини за спроведување на тие навики
- C) знаења и ставови поврзани со овие навики и состојби
- D) искуство стекнато низ уцење за практикување на соодветните вештини
- E) сите одговори се точни

Одговор: E



Кај агранулоцитоза бројот на леукоцити е :

- A) намален
- B) зголемен
- C) не е променет
- D) состојбата не е поврзана со бројот на леукоцити
- E) сите одговори се неточни

Одговор: А

Каква повреда е трауматска дентална повреда – фрактура 1 класа?

- A) фрактурата е во ниво на емајл
- B) фрактурата е во ниво на дентин
- C) длабока дентинска повреда со експозиција на пулпа
- D) длабока дентинска повреда без експозиција на пулпа
- E) коренска фрактура

Одговор: А

Каква повреда е трауматска дентална повреда - фрактура 2 класа?

- A) фрактурата е во ниво на емајл
- B) фрактурата е во ниво на дентин
- C) длабока дентинска повреда со експозиција на пулпа
- D) длабока дентинска повреда без експозиција на пулпа
- E) коренска фрактура

Одговор: В

Како причини за одбегнување на посетата на стоматолог би ги навеле :

- A) лична запоставеност
- B) претпоставка дека грижата за забите е скапа
- C) страв и вознемиреност
- D) негативно искуство и лични искази
- E) се наведено

Одговор: Е

Кои видови на залевачи најчесто се користат во детска возраст ?

- A) полиуретани
- B) цијаноакрилати
- C) БИС-ГМА
- D) ГЈЦ збогатени со флуор
- E) сите одговори се точни

Одговор: D

Кои од овие заболувања на јазикот не е развојна аномалија ?

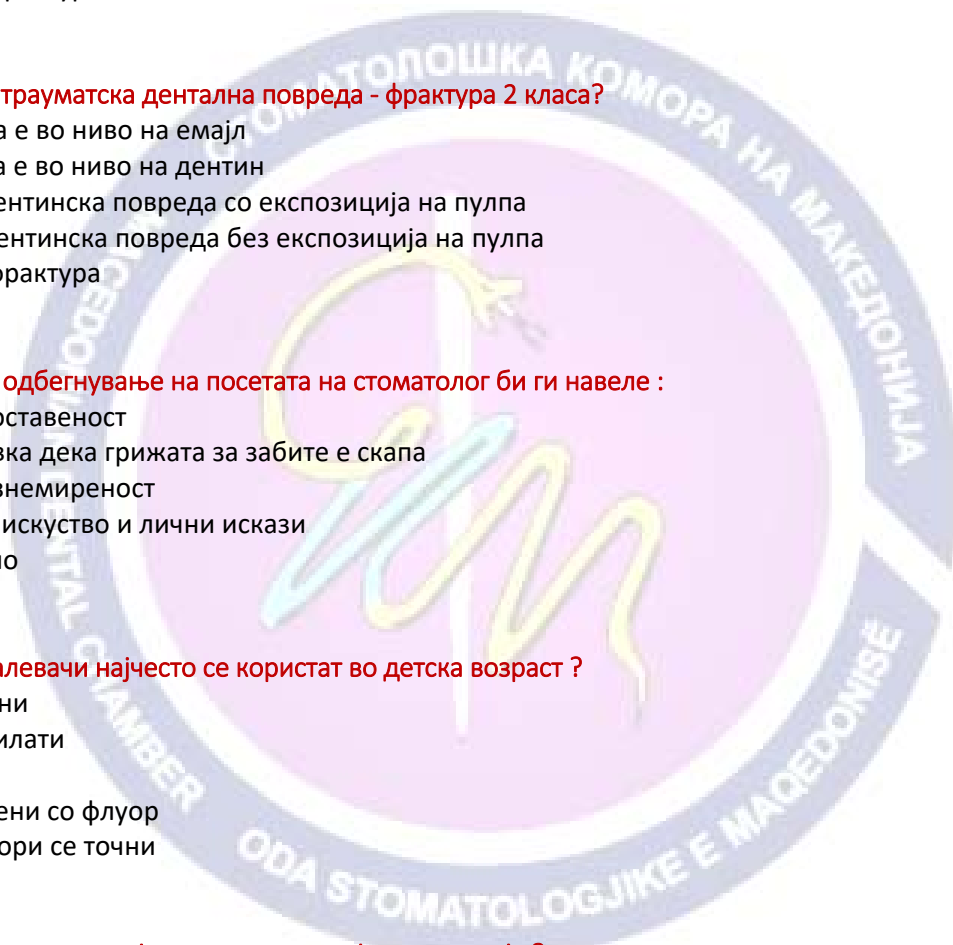
- A) lingua geographica
- B) ankioglossia
- C) lingua biffida
- D) lingua plicata
- E) glossitis rhomboica mediana

Одговор: А

Кои особини треба да ги исполнуваат современите флуоридни забни пасти ?

- A) чистење на достапните забни површини
- B) полирање
- C) промоција на оралното здравје
- D) пријатен и свеж здив
- E) сите одговори се точни

Одговор: Е



Кои се карактеристиките што треба да ги поседува идеалниот фактор за контрола на плакот:

- A) широк спектар на делување против бактерии
- B) да не се манифестира некое локално штетно дејство
- C) хемиска стабилност за оралниот амбиент
- D) висока моментална антимикуробна активност
- E) сите одговори се точни

Одговор: E

Кои се контраиндикации за екстракција на млечни заби?

- A) физиолошка ресорпција на забен корен
- B) заостанати фокуси
- C) забни фокуси
- D) патолошка ресорпција на коренот предизвикана од кариес
- E) воспалителни процеси на гингивата

Одговор: E

Кои се неправилности во бројот на забите ?

- A) микродонција
- B) транспозиција
- C) макродонција
- D) инвагинација
- E) анодонција

Одговор: E

Кои се неправилности во големината кај забите ?

- A) макродонција
- B) олигодонција
- C) транспозиција
- D) инвагинација
- E) анодонција

Одговор: A

Кои се неправилности во формата кај забите ?

- A) микродонција
- B) транспозиција
- C) макродонција
- D) анодонција
- E) dens in dente

Одговор: E

Кои ургентни состојби се среќаваат во детска возраст ?

- A) анафилактичен шок
- B) синкопа
- C) колапс
- D) дијабетична хипогликемија
- E) сите одговори се точни

Одговор: E

Кои флуоридни препарати се применуваат во ендогена профилакса ?

- A) примена на таблети со флуор
- B) примена на флуоридни раствори за испирање
- C) импрегнација на забите со флуоридни раствори
- D) ништо не се применува
- E) примена на желеа за четкање на забите

Одговор: A



Кои цисти не се карактеристични за детска возраст ?

- A) назопалатинална циста
  - B) еруптивна
  - C) мукоцела
  - D) фоликуларна
  - E) гингивална
- Одговор: А

Која е целта на превентивната стоматологија во однос на вредноста на КЕП индексот?

- A) КЕП  $\leq 1$
  - B) КЕП  $\leq 3$
  - C) КЕП  $\leq 2$
  - D) КЕП  $\leq 4$
  - E) КЕП  $5 \leq$
- Одговор: А

Која е целта од четкањето на забите ?

- A) отстранување на плак формација
  - B) чистење на забите од храна
  - C) стимулација на гингивалното ткиво
  - D) акумулација на флуориди
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: Е

Која од неправилностите НЕ е нарушување во положбата на забите ?

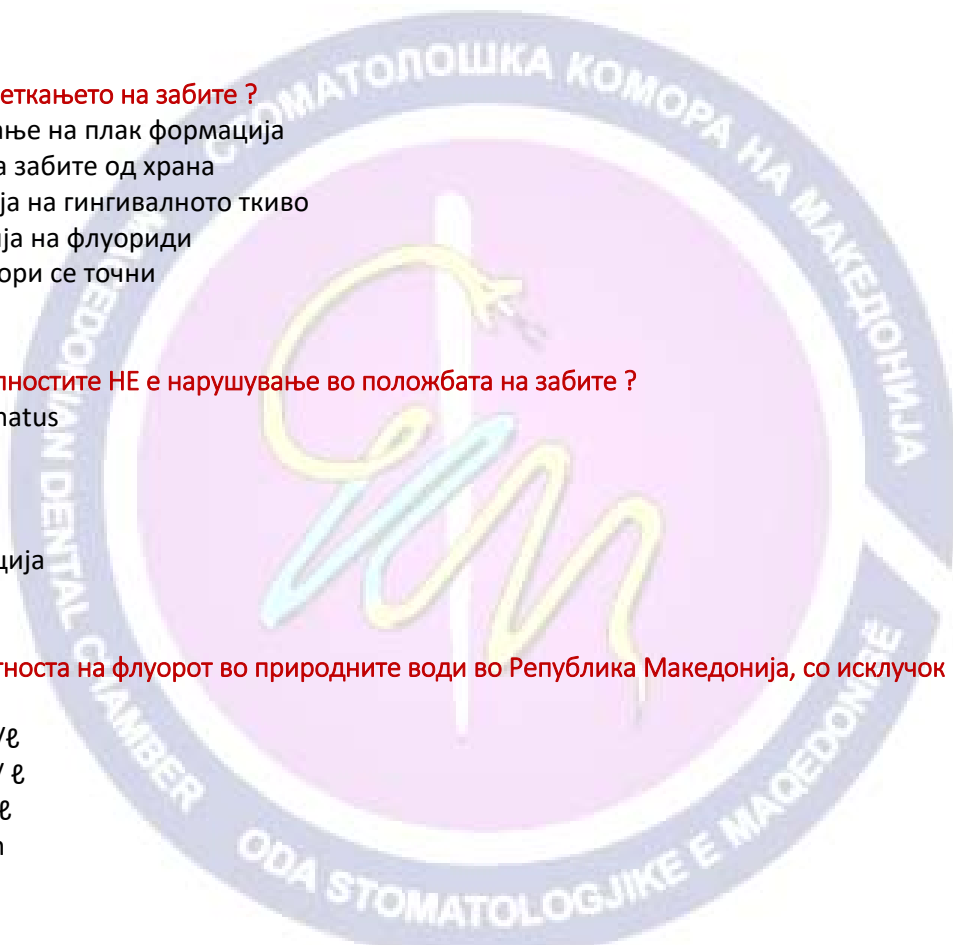
- A) dens evaginatus
  - B) ектопија
  - C) импакција
  - D) ротација
  - E) транспозиција
- Одговор: А

Колкава е присутноста на флуорот во природните води во Република Македонија, со исклучок на ендемските подрачја?

- A) 0,3-0,7 mg/ℓ
  - B) 0,2- 0,5mg/ ℓ
  - C) 0,7-1,5mg/ℓ
  - D) 0,1-0,3ppm
  - E) 1mg/ℓ
- Одговор: А

Колкава е присутноста на флуорот во природните води во Република Македонија, со исклучок на ендемските подрачја?

- A) 0,3-0,7 mg/ℓ
  - B) 0,2- 0,5mg/ ℓ
  - C) 0,7-1,5mg/ℓ
  - D) 0,1-0,3ppm
  - E) 1mg/ℓ
- Одговор: А



**Назив на предвремена дентиција :**

- A) dentitio praecox
- B) dentitio difcillis
- C) dentitio tarda
- D) dentes supernumeraria
- E) dens in dens

Одговор: А

**Најчести симптоми при анемија се :**

- A) атрофија на филиформни папили
- B) нарушен вкус
- C) крварење на гингива
- D) габични инфекции
- E) сите одговори се точни

Одговор: Е

**Нутритивни анемии се јавуваат поради :**

- A) недостиг на железо
- B) недостаток на протеини
- C) недостаток на фолна киселина
- D) недостаток на Б12
- E) сите одговори се точни

Одговор: Е

**Од што зависи формата на препарираниот кавитет и начинот на препарација ?**

- A) од текот на кариозниот процес
- B) од дебелината на подлогата
- C) од закосеноста на емајловите призми
- D) од видот на реставративниот материјал
- E) сите одговори се точни

Одговор: D

**Параметарот ТВРДИНА на влакната на четката за заби е тесно поврзан со :**

- A) составот на влакната
- B) дијаметар на влакната
- C) бројот на влакна во едно снопче
- D) должина на влакната
- E) се наведено

Одговор: Е

**Појавата на *ulcus frenulum linguae* е карактеристична за:**

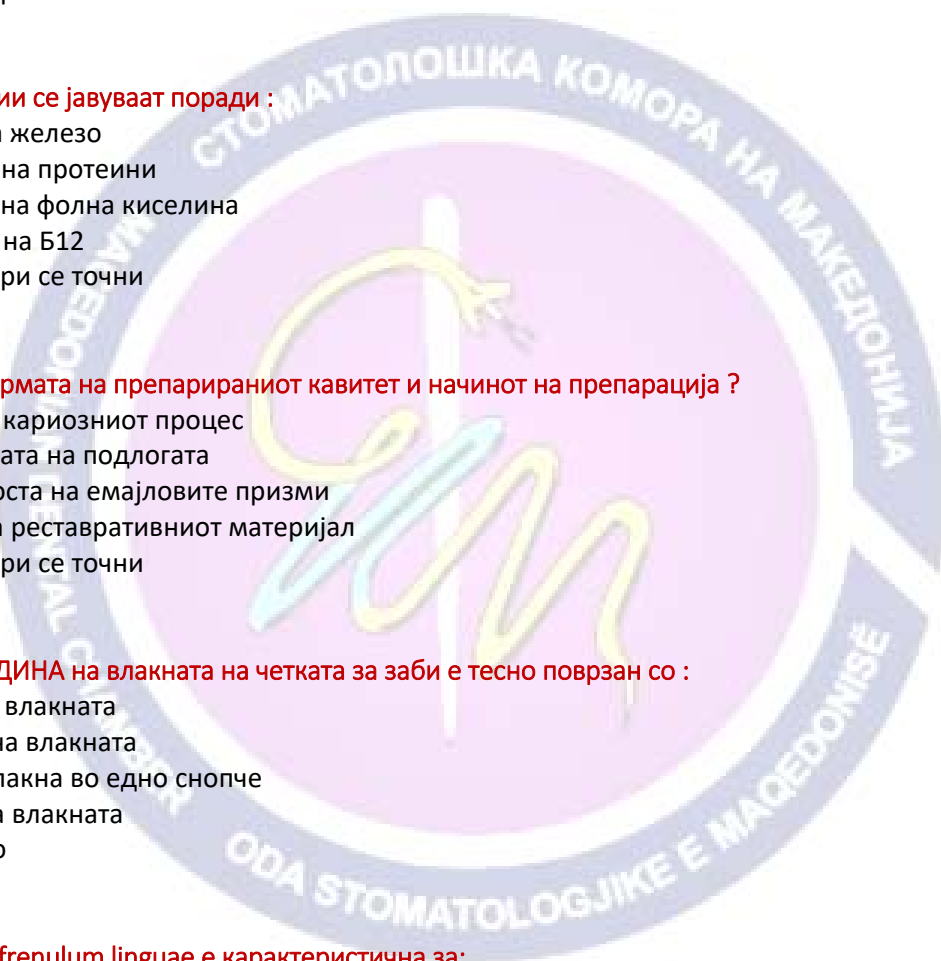
- A) туберкулоза
- B) луес
- C) пертусис
- D) стоматитис гангреноза нома
- E) улцеро-некрозен стоматит

Одговор: С

**Примарна превенција е :**

- A) спречување на појава на орални болести
- B) рана дијагностика на орални болести
- C) рана дијагностика и терапија на орални болести
- D) рана функционална рехабилитација
- E) контрола на заболувањето

Одговор: А



Причини за остеомиелитис може да бидат :

- A) stafilococcus aureus
- B) stafilococcus albus
- C) стрептококи
- D) пнеумококи
- E) сите одговори се точни

Одговор: E

Со кој процес НЕ започнува формирањето на денталниот плак ?

- A) со формирање на секундарна кутикула
- B) со директна адхезија на микроорганизми
- C) со таложее на грам -
- D) со таложее на грам
- E) не е точен ниту еден одговор

Одговор: A

Степенот на абразивност на забните паста зависи од :

- A) тврдина на абразивот
- B) големина на абразивни честички
- C) облик на четка
- D) се наведено
- E) ниту еден одговор не е точен

Одговор: D

Терапија на stomatitis herpeticus опфаќа ординарање :

- A) антибиотици
- B) антипиретици
- C) антиреуматици
- D) нистатин
- E) симптоматска терапија

Одговор: E

Терциерна превенција е :

- A) рана дијагностика на орални болести
- B) рана дијагностика и терапија на орални болести
- C) спречување на појава на орални болести
- D) контрола на заболувањето
- E) рана функционална рехабилитација

Одговор: E

Човечкиот организам е експониран на флуориди преку :

- A) вода
- B) воздух
- C) храна
- D) медикаменти
- E) сите одговори се точни

Одговор: E

Што е baby bottle кариес ?

- A) кариес на раното детство
- B) кариес на млечни заби
- C) циркуларен кариес
- D) сите одговори се точни
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D



**Што е анодонција ?**

- A) целосно отсуство на заб во вилицата
- B) зголемен број на заби
- C) намален број на заби
- D) прекубројни заби
- E) заби со нарушен распоред во вилицата

Одговор: А

**Што е хиподонција ?**

- A) зголемен број на заби
- B) прекубројни заби
- C) ендокрина дисфункција
- D) заби со нарушен распоред во вилицата
- E) намален број на заби

Одговор: Е

**Што претставува intrusio dentis ?**

- A) луксација на забот
- B) потполно избивање на забот од алвеолата
- C) повреда на потпорните ткива без абнормална подвижност
- D) втиснување на забот во алвеоларната коска
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

**Што претставува причина за појава на флуороза на забите ?**

- A) намален внес на флуориди во организмот за време на развој на забите
- B) зголемен внес на флуориди во организмот за време на развој на забите
- C) наследно заболување
- D) трауматско оштетување
- E) нема позната причина

Одговор: B

**МТА се користи за:**

- A) Перфорации
- B) Иригација
- C) Дезинфекција
- D) Стерилизација
- E) Дијагноза

Одговор: А

**Кариозната лезија локализирана на оклузалната површина на моларите и премоларите по Блек претставува:**

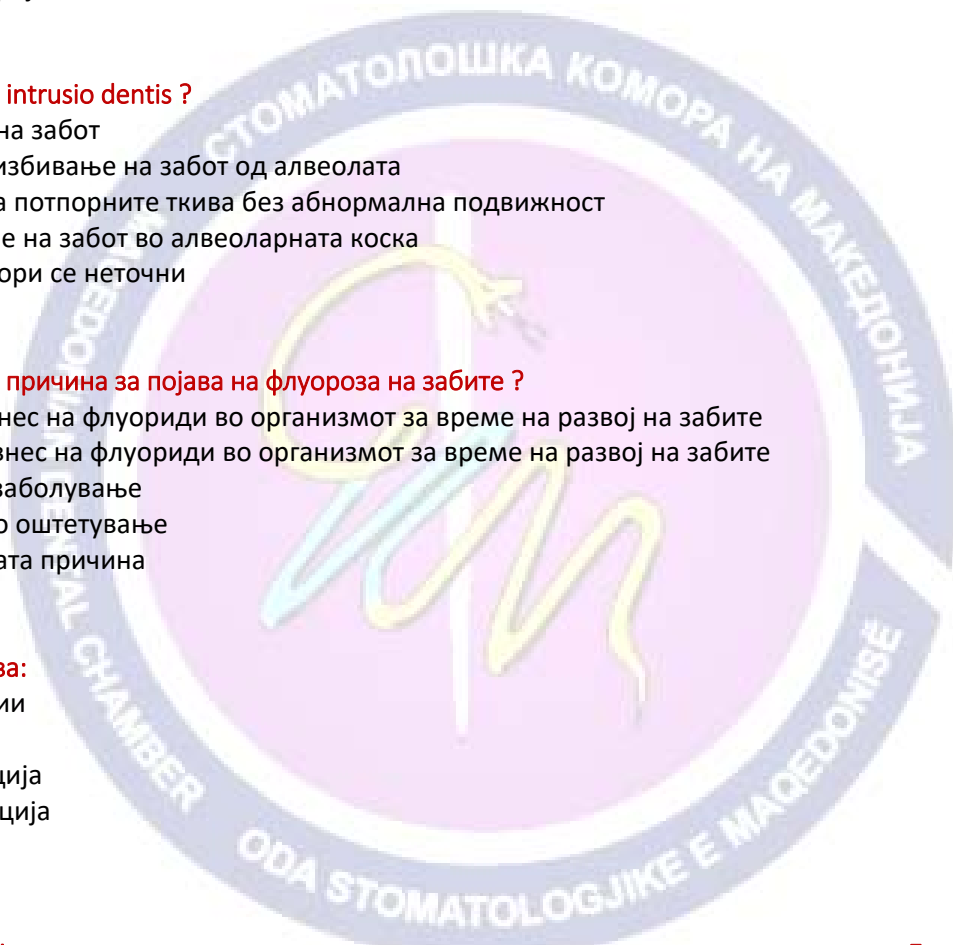
- A) Петта класа
- B) Четврта класа
- C) Трета класа
- D) Втора класа
- E) Прва класа

Одговор: Е

**При препарација на кавитетите прва болна зона е:**

- A) Не постои таква зона
- B) Емајло-цементната граница
- C) Емајло-дентинската граница
- D) Дентинот
- E) Цементот

Одговор: С





**Терапија на Conthusio dentis претставува:**

- A) Антитетанусна и антибиотска заштита
- B) Репозиција и имобилизација, антибиотици
- C) Избегнување на тврда храна и одгризување во тек на 7-10 дена
- D) Реминерализација, контрола на виталитет на пулпа
- E) Ортодонтско извлекување на забот

Одговор: C

**Sol.Chlumsky се користи за:**

- A) Смирување на болка
- B) Канална оптурација
- C) Канална иригација
- D) Девитализација
- E) Дијагноза

Одговор: A

**"Тунел препарација" е модификација на:**

- A) Препарација од I класа по Black
- B) Препарација од IV класа по Black
- C) Препарација од III класа по Black
- D) Препарација од V класа по Black
- E) Препарација од II класа по Black

Одговор: E

**0.2 % хлорхексидин се користи ?**

- A) Залевње
- B) Тоалета
- C) Импрегнација
- D) Атхезив
- E) Подлога

Одговор: B

**Caries humida претставува всушност:**

- A) Подминирачки кариес
- B) Акутен кариес
- C) Длабок кариес
- D) Секундарен кариес
- E) Хроничен кариес

Одговор: B

**Caries profunda complicate се карактеризира?**

- A) Кариесот е локализиран само во емајл
- B) Кариесот е локализиран во цементот
- C) Кариесот е локализиран во дентин меѓутоа има доволна дебелина на здрав дентин
- D) Кариесот е локализиран до пулпа и постои комуникација
- E) Кариесот е локализиран во близина на пулпа но постои тенок слој на дентин

Одговор: D

**Cariosolv гелот се користи за:**

- A) Директно препокривање на пулпа
- B) Индиректно препокривање на пулпа
- C) Привремено затворање на кавитет
- D) Хемиско одстранување на кариес
- E) Дефинитивна реставрација

Одговор: D



**CERЕК –Компјутерски систем служи за изработка на:**

- A) композитен инлеј
- B) порцелански инлеј
- C) сребрен инлеј
- D) амалгамски инлеј
- E) никел - титаниумски инлеј

Одговор: B

**СНХ 2% претставува:**

- A) Ириганс
- B) Хелати
- C) Атхезив
- D) Суспензија
- E) Лајнер

Одговор: A

**Crown down претставува:**

- A) A) Канална екстирпација
- B) Канална оптурација
- C) C) Канална иригација
- D) Канална дезинфекција
- E) Канална препарација

Одговор: E

**EDTA делува на:**

- A) Органски матрикс
- B) Бактерии
- C) Микроорганизми
- D) Размачкан слој
- E) Ниту едно од наведените

Одговор: D

**Erosio cuneiformis е локализирано:**

- A) Гингивална третина на коронка
- B) Средна третина на коронка
- C) Средна третина на корен
- D) Инцизална третина на коронка
- E) Оклузална третина на коронка

Одговор: A

**Gutta Flow е:**

- A) Атхезив
- B) Гутаперка техника
- C) Канален силер
- D) Ириганс
- E) Лајнер

Одговор: B

**Hutchinson- ови заби се карактеристични за:**

- A) Рахитис
- B) Тетанија
- C) Ендокринопатии
- D) Флуороза
- E) Конгенитален луес

Одговор: E



**Каде се наоѓаат допирните точки на забите?**

- A) на палатиналните површини на забите
- B) на оклузалните површини на забите
- C) на апроксималните површини на забите
- D) на лингвалните површини на забите
- E) во сублингвалниот простор на забите

Одговор: C

**Macula alba претставува:**

- A) Caries superficialis
- B) Caries media
- C) Caries sicca
- D) Caries acuta
- E) Caries incipiens

Одговор: E

**Микрочестички од алуминиум оксид или силикат се користат при :**

- A) Dental plasma brush
- B) Ласер
- C) Sonic fex
- D) Air abrasion system
- E) Хемиско одстранување на кариес

Одговор: D

**Ni-Ti инструменти ја немаат следнава карактеристика:**

- A) Отпорност
- B) Свитливост
- C) Заштита на апикалниот стоп
- D) Еластичност
- E) Вонканална екструзија

Одговор: E

**Parodontitis apicalis acuta purulenta не се карактеризира со:**

- A) Оток на регионални лимфни јазли
- B) Температура
- C) Црвена и затегната кожа
- D) Слаба, тешка болка
- E) Тризмус

Одговор: D

**Pink spot е карактеристичен знак за:**

- A) Pulpitis chronica ulcerosa
- B) Pulpitis chronica aperta proliferativa
- C) Pulpitis chronica granulomatosa
- D) Pulpitis chronica clausa parenchymatosa
- E) Necrosis pulpaе

Одговор: C

**Pulpitis chronica ulcerosa терапија претставува:**

- A) Пулпектомија
- B) Калциум хидроксид
- C) Дезартикулација
- D) Термоаутеризација
- E) Директно препокривање

Одговор: A



**Restitutio ad integrum е карактеристично за:**

- A) Pulpitis acuta serosa
  - B) Pulpitis chronica granulomatosa
  - C) Pulpitis chronica ulcerosa
  - D) Иреверзибилен пулпитис
  - E) Хиперемија
- Одговор: E

**Single cone е:**

- A) Атхезив
  - B) Гутаперка техника
  - C) Канален силер
  - D) Ириганс
  - E) Канална репарација
- Одговор: B

**Smart борерите се :**

- A) Дијамантски
  - B) Челични
  - C) Тунгстен карбидни
  - D) Керамички
  - E) Титаниумски
- Одговор: D

**Smear layer не се отстранува со:**

- A) Ласер
  - B) ЕДТА 17%
  - C) Лимонска киселина 10%
  - D) Полиакрилна киселина
  - E) Физиолошки раствор
- Одговор: E

**Spreaders претставуваат инструменти кои се користат при:**

- A) Вертикална кондензација
  - B) Конвенционална техника
  - C) Thermafl
  - D) GuttaFlow
  - E) Латерална кондензација
- Одговор: E

**Spreaders претставуваат инструменти кои се употребуваат за:**

- A) Иригација
  - B) Инструментација
  - C) Оптурација
  - D) Стерилизација
  - E) Препарација
- Одговор: C

**Toxavit се користи за:**

- A) Десензибилизација на пулпа
  - B) Девитализација на пулпа
  - C) Детоксикација на пулпа
  - D) Директно препокривање на пулпа
  - E) Индиректно препокривање на пулпа
- Одговор: B



**Аветински заби се карактеристични за:**

- A) хипоплазија
- B) флуороза
- C) одонтодисплазија
- D) дисплазија на дентин
- E) amelogenesis imperfecta

Одговор: D

**Акутните пулпити се:**

- A) Асимптоматски
- B) Иницијални
- C) Краен стадиум на иреверзибилните воспаленија
- D) Симптоматски
- E) Отворени и затворени

Одговор: D

**Амалгот претставува:**

- A) легура на неколку цврсти метали
- B) легура на жива со еден или повеќе метали
- C) органска смола за дефинитивно полнење на кавитети
- D) материјал составен од метали и неметал
- E) легура од метал и жива

Одговор: B

**Антитетанусна и антибиотска заштита е потребна кај:**

- A) Conthusio dentis
- B) Iuhatio dentis
- C) Infractio dentis
- D) Intrusio dentis
- E) Expulsio dentis

Одговор: E

**Апекс локаторот се користи за:**

- A) Дијагноза на кариес
- B) Терапија на кариес
- C) Одредување на длабочината на кавитетот
- D) Одредување на работна должина
- E) Одредување на оклузална референтна точка

Одговор: D

**Апекслокаторот се користи за:**

- A) Инструментација
- B) Механичка обработка
- C) Иригација
- D) Работна должина
- E) Препарација

Одговор: D

**Апикотомија како избор на терапија постои кај:**

- A) periodontitis apicalis chronica fibrosa
- B) periodontitis apicalis chronica granulomatosa circumscripta
- C) periodontitis apicalis chronica difusa
- D) латерален пародонтитис
- E) periodontitis apicalis acuta purulenta

Одговор: B



**Асимптоматските заболувања на пулпата можат да бидат:**

- A) Серозни и гнојни
  - B) Отворени и затворени
  - C) Суви и влажни
  - D) Реверзибилни и иреверзибилни
  - E) Ниту едно од наведените
- Одговор: B

**Атхезивите како терапија се користат при:**

- A) Длабоки кавитети
  - B) Хипопластични кавитети
  - C) Големи кавитети
  - D) Хиперсензитивни заби
  - E) Фрактура IV класа
- Одговор: D

**Безарсенските препарати ги употребуваме за:**

- A) Девитализација
  - B) Иригација
  - C) Медкаментозна вложка
  - D) Лубрикација
  - E) Оптурација
- Одговор: A

**Биодентинот се користи при:**

- A) Перфорации
  - B) Иригација
  - C) Дезинфекција
  - D) Стерилизација
  - E) Дијагноза
- Одговор: A

**Биопулпотомија е индицирана:**

- A) Кога пулпата е акцидентално отворена
  - B) Непроодни канали
  - C) Кога коренските канали се криви
  - D) Кога коренските канали недостапни
  - E) Кога имаме нарушување на хемостаза
- Одговор: A

**Биопулпектомијата е контраиндицирана :**

- A) Кога пулпата е акцидентално отворена
  - B) Кај заби со незавршен раст на корени
  - C) Кај иреверзибилни воспаленија на пулпа
  - D) При фикснопротетички процедури
  - E) Ниту едно од наведените
- Одговор: B

**Блек кариесот го класифицирал според:**

- A) Брзина на прогресија
  - B) Локализација
  - C) Начин на ширење
  - D) Степен на прогресија во длабочина
  - E) Времето на настанување
- Одговор: B



**Болка на вертикална перкусија е присутна кај:**

- A) Хиперемија
  - B) Серозен пародонтит
  - C) Интерен гранулом
  - D) Periodontitis apicalis chronica fibrosa
  - E) Гангрена
- Одговор: B

**Болка при хоризонтална перкусија е присутна кај:**

- A) Интерен гранулом
  - B) Иницијален пулпитис
  - C) Хиперемија
  - D) Заболување на периодонталното ткиво
  - E) Некроза
- Одговор: D

**Болката се намалува со ладно кај:**

- A) Полип на пулпа
  - B) Гноен пулпит
  - C) Серозен пулпит
  - D) Некроза на пулпа
  - E) Гангрена
- Одговор: B

**Бруксизам претставува :**

- A) девитализација на пулпа
  - B) ампутација на пулпа
  - C) препарација на заби
  - D) одредување виталитет
  - E) нојно шкрипење на заби
- Одговор: E

**Виталионот се користи кај:**

- A) Термотест
  - B) Електротест
  - C) Периапикален тест
  - D) Ласер доплер флометрија
  - E) Интраорален преглед
- Одговор: B

**Витална екстирпација е тераписка постапка:**

- A) Со анестезија
  - B) Со параформалдехид
  - C) Со арсенски препарати
  - D) Со јодоформ
  - E) Ниту едно од наведените
- Одговор: A

**Внатрешни фактори кои влијаат на кондиционирањето се:**

- A) Концентрација на киселина
  - B) Вискозност
  - C) Време на дејствување
  - D) Дебелина на размачканиот слој
  - E) Начин на апликација
- Одговор: D



Во дентинските каналчиња има:

- A) одонтобласти
- B) цементобласти
- C) насмитова мембрана
- D) томесово влакно
- E) фибринско влакно

Одговор: D

Во каналот потребно е да доминира:

- A) Силер
- B) Гутаперка
- C) Ириганс
- D) Лајнер
- E) Кондиционер

Одговор: B

Во коронарната пулпа се наоѓа:

- A) Латерални канали
- B) Апикална делта
- C) Рогови на пулпа
- D) Орифициум
- E) Ниту едно од наведените

Одговор: C

Во првите 24ч осетливи на влага се реставрациите од:

- A) Компомер
- B) Глас-јономерен цемент
- C) Композит
- D) Флечер
- E) Амалгам

Одговор: B

Во привремени канални полнења не спаѓаат:

- A) Антибиотска паста
- B) Кортикостероиди
- C) Јодоформ- Sol, Chlumsky паста
- D) Endomethason
- E) Dontizolon

Одговор: D

Во привремени канални полнења спаѓа:

- A) Антибиотска паста
- B) Кортикостероиди
- C) Јодоформ- Sol, Chlumsky паста
- D) Dontizolon
- E) Сите наведени

Одговор: E

Водороден пероксид 3 % се користи за:

- A) Оптурација
- B) Иригација
- C) Импрегнација
- D) Белење на заби
- E) Кај хиперсензитивни заби

Одговор: B





**Воспалението на пулпата се третира со:**

- A) Аналгетици
  - B) Антипиретици
  - C) Антихистаминици
  - D) Седативи
  - E) Ниту едно од наведените
- Одговор: E

**Врз метаболизмот на бактериите делува:**

- A) CHX 2%
  - B) Водороден пероксид 3 %
  - C) EDTA 17%
  - D) NaOCl 0,5-5.25%
  - E) Лимонска киселина 10%
- Одговор: D

**Врската помеѓу забните структури и композитните материјали се обезбедува со :**

- A) Лакови
  - B) Суспензии
  - C) C) Лајнери
  - D) Атхезиви
  - E) Подлоги
- Одговор: D

**Втора класа по Блек локализација на кариес:**

- A) Гингивална третина на вестибуларна и орална површина
  - B) Апроксимална површина на фронтални заби
  - C) Апроксимална површина на фронтални заби со зафатен инцизален агол
  - D) Апроксимална површина на премолари и молари
  - E) На оклузална површина на премолари и молари
- Одговор: D

**Гангрена може да биде:**

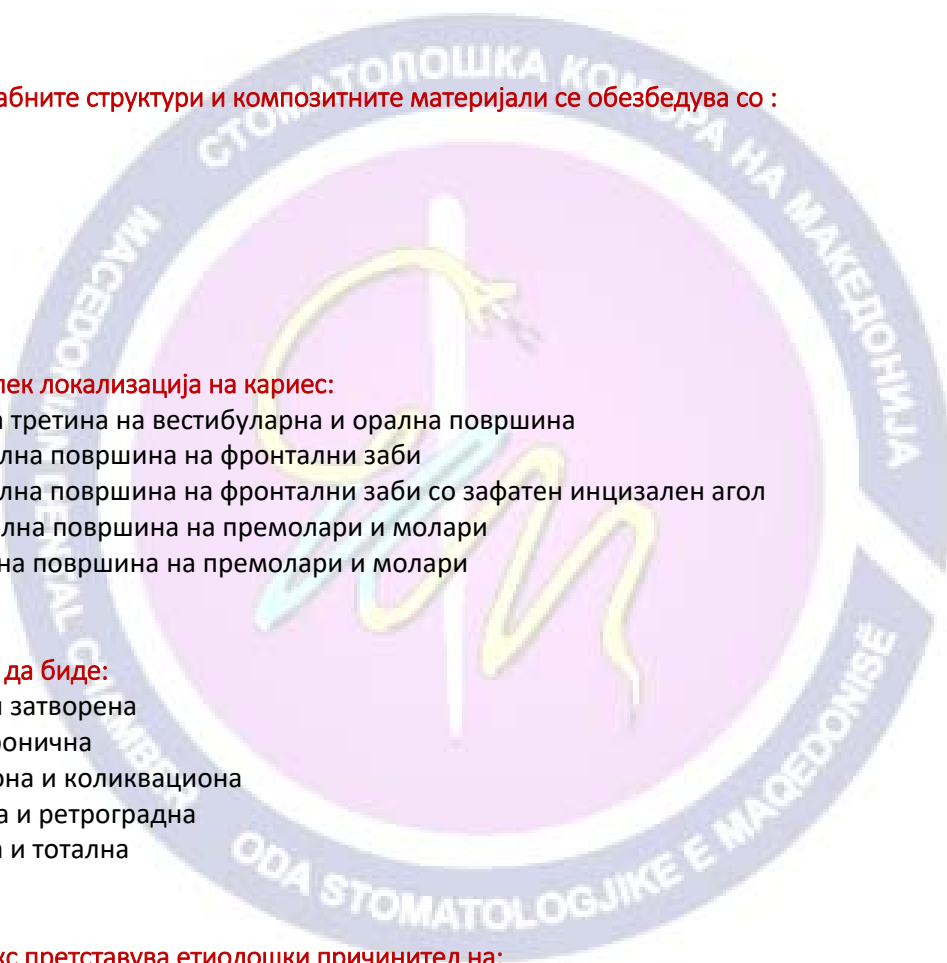
- A) Отворена и затворена
  - B) Акутна и хронична
  - C) Коагулациона и коликвациона
  - D) Ортоградна и ретроградна
  - E) Парцијална и тотална
- Одговор: C

**Гастричен рефлукс претставува етиолошки причинител на:**

- A) Хипоплазии
  - B) Ерозии
  - C) Абразии
  - D) Абфракции
  - E) Атриции
- Одговор: B

**ГЦ во својот состав содржат:**

- A) Цитрична киселина
  - B) Полиакрилна киселина
  - C) Ортофосфорна киселина
  - D) Сулфурна киселина
  - E) Парафосфорна киселина
- Одговор: B



Гласјономер цемент се препорачуваат кај пациенти со:

- A) халитоза
- B) ксеростомија
- C) кандидијаза
- D) лоша орална хигиена
- E) сите наведени

Одговор: E

Големината, конзистенцијата, флукуацијата на отокот се одредуваат со:

- A) Тест со препарација
- B) Електротест
- C) Ласер доплер флометрија
- D) Палпација
- E) Ренгенграфија

Одговор: D

Дали почетен кариозен процес кој не може да се реминализира треба да се препарира?

- A) да
- B) не
- C) може но немора
- D) само се импрегнира
- E) сите одговори се точни

Одговор: A

Дезинфекција на кавитет се врши со :

- A) 3% хидроген
- B) 0.5% хидроген
- C) 30% хидроген
- D) 10% алкохол
- E) 70% алкохол

Одговор: A

Дентиклите се:

- A) Масна дегенерација
- B) Минерална дегенерација
- C) Хијалина дегенерација
- D) Вакуолна дегенерација
- E) Старосна дегенерација

Одговор: B

Директно и индиректно препокривање како терапија е возможно кај:

- A) Хиперемија
- B) Pulpitis acuta serosa
- C) Pulpitis chonica granulomatosa
- D) Pulpitis chonica ulcerosa
- E) Necrosis pulpaе

Одговор: A

Директно препокривање на пулпа се прави кај?

- A) Caries media
- B) Caries profunda simplex
- C) Caries profunda complicata
- D) Caries sicca
- E) Caries incipiens

Одговор: C



**Дифузно таложење на минерали и соли се јавува при:**

- A) Минерална дегенерација
- B) Пулпоза
- C) Дентикли
- D) Пулполити
- E) Фиброзна дегенерација

Одговор: А

**Длабок кариес без комуникација:**

- A) Caries media
- B) Caries profunda simplex
- C) Caries profunda complicata
- D) Caries sicca
- E) Caries incipiens

Одговор: В

**Експулзијата се третира со:**

- A) Импрегнација
- B) Залеввање
- C) Ламинати
- D) Ортодонски
- E) Натриумфлуорид препарати

Одговор: D

**Ендодонски пристапни кавитети се прават со:**

- A) Турбина и дијамантски борери
- B) Турбина и челични борери
- C) Ултразвук
- D) Колењак
- E) Апекслокатор

Одговор: А

**Ендодонски ретретман не е индициран:**

- A) Преполнет канал
- B) Празни не оптурирани простори
- C) Појава на пост ендодонски периапикални патози
- D) Желба на пациентот
- E) Јатрогени пропусти

Одговор: D

**Ендометазон претставува:**

- A) Лајнер
- B) Силер
- C) Суспензија
- D) Ириганс
- E) Лубриканс-хелати

Одговор: В

**За вадење на пулпното ткиво се користи:**

- A) Експлорер
- B) Ni-Ti инструменти
- C) Екстирпатор
- D) Ескаватор
- E) Сите наведени

Одговор: С



**За девитализација на пулпа се користат:**

- A) Арсенски медикаменти
  - B) Формалдехидни медикаменти
  - C) Поливалентни пасти
  - D) Анестетици
  - E) Игриганси
- Одговор: B

**За идентификација на отворите на коренските канали се користи:**

- A) Ендодонска игла
  - B) Ni-Ti инструменти
  - C) Ендодонски експлорер
  - D) Ескаватор
  - E) Стоматолошка сонда
- Одговор: C

**За изработка на ламинати се користат:**

- A) Композитни смоли, CAD-CAM, ГЈЦ
  - B) Композитни смоли, CAD-CAM, порцелан
  - C) Композитни смоли, порцелан
  - D) CAD-CAM, ГЈЦ, порцелан
  - E) CAD-CAM, композитни смоли, компомери
- Одговор: B

**За интерна ресорпција со коренска перфорација се користи:**

- A) Цинк оксид еугенол
  - B) МТА
  - C) ГЈЦ
  - D) Флечер
  - E) Атхезиви
- Одговор: B

**За некротизација на пулпа се употребува :**

- A) анестетик
  - B) новокаин
  - C) цинк оксид
  - D) трикресолформалин
  - E) параформалдехид
- Одговор: E

**За одстранување на пулпата се користи:**

- A) Нерв ескаватор
  - B) Нерв екстирпатор
  - C) Нерв експлорер
  - D) Милер игла
  - E) Ni-Ti инструменти
- Одговор: B

**За работа во емајл се користат:**

- A) Челични борери
  - B) Дијамантски борери
  - C) Тунгстен карбидни борери
  - D) Керамички борери
  - E) Ниту едно од наведените
- Одговор: B



За терапја на перфорации се користи:

- A) MDA
  - B) MTA
  - C) MCA
  - D) MBA
  - E) MEA
- Одговор: B

За што се употребуваат дијамантски борери?

- A) отстранување на кариозен дентин
  - B) отворање на кавитетот
  - C) отстранување на привремени полнења
  - D) отстранување на страни тела
  - E) отстранување на канални полнења
- Одговор: B

За што служи синтетската смола на атомизирано сребро?

- A) естетика
  - B) заштита на пулпа и редукција на секундарен кариес
  - C) смалува болка
  - D) смалува термичка осетливост
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Забите со авитална пулпа се третираат:

- A) Пулпотомија
  - B) Некропулпектомија
  - C) Хемомеханичка терапија
  - D) Девитализација
  - E) Биопулпектомија
- Одговор: C

Зголемени вратни лимфни јазли се забележува при:

- A) Интраорален преглед
  - B) Ренгенграфија
  - C) Екстраорален преглед
  - D) Електротест
  - E) Ласер доплер флометрија
- Одговор: C

Индиректно препокривање на пулпа се прави кај?

- A) Caries media
  - B) Caries profunda simplex
  - C) Caries profunda complicata
  - D) Caries superficialis
  - E) Caries incipiens
- Одговор: B

Индиферентна подлога се поставува?

- A) Вестибуларните сидови
  - B) Сидовите над пулпата
  - C) Аксијалните сидови
  - D) Гингивална стапалка
  - E) Ретенционен кавитет
- Одговор: B



**Интерен гранулом во предел на коренот на забот се дијагностицира со:**

- A) Палпација
  - B) Инспекција
  - C) Сондирање
  - D) Рентгенграфија
  - E) Апекс локатор
- Одговор: D

**Интерна ресорпција или:**

- A) Pulpitis chronica ulcerosa
  - B) Pulpitis chronica aperta proliferativa
  - C) Pulpitis chronica granulomatosa
  - D) Pulpitis chronica clausa parenchymatosa
  - E) Necrosis pulpaе
- Одговор: C

**Инцизија и дренажа се прави при:**

- A) Апцес
  - B) Гангрена
  - C) Хиперемија
  - D) Некроза
  - E) Серозен пулпит
- Одговор: A

**Ирверзибилните заболувања на пулпата уште и нарекуваме:**

- A) Воспаленија
  - B) Хиперемија
  - C) Симптоматски
  - D) Асимптоматски
  - E) Некроза
- Одговор: D

**Кавитетите во foramen molare имаат:**

- A) овална форма
  - B) правоаголна форма
  - C) триаголна форма
  - D) триаголна форма со база кон оклузално
  - E) триаголна форма со база кон цервиксот
- Одговор: E

**Каде е локализиран кариесот од втора класа?**

- A) на двете апроксимални страни
  - B) на оклузална површина
  - C) на форамен цекум
  - D) на едната апроксимална страна
  - E) на палатиналната површина
- Одговор: D

**Каде е локализиран кариесот од прва класа?**

- A) на апроксимални површини
  - B) на оклузалните површини
  - C) на цервикалните површини
  - D) апикално
  - E) на мезијалните површини
- Одговор: B



**Каде не се применуваат компомерите?**

- A) траума на заби
- B) големи кариозни лезии
- C) пасивни површини
- D) како подлога
- E) сите одговори се точни

Одговор: C

**Каде се аплицираат компомерите?**

- A) само млечни заби
- B) како подлога
- C) директно на пулпа
- D) млечни и трајни заби
- E) сите одговори се точни

Одговор: D

**Каде се индицирани инлеите?**

- A) МОД класа, II и IV класа
- B) I класа
- C) II класа
- D) сите се точни
- E) сите се неточни

Одговор: A

**Каде се контра индицирани инлеите?**

- A) хронични болни
- B) лоша хигиена
- C) ортодонски аномалии
- D) желба на пациентот
- E) сите одговори се точни

Одговор: C

**Каде се наоѓа Томесовото влакно?**

- A) во емајл
- B) во пулпа
- C) во дентин
- D) во цемент
- E) интердентално

Одговор: C

**Каде се применуваат ГЈЦ?**

- A) подлоги, пломби, залевање
- B) пасивни површини
- C) траума на заби
- D) кај млечни заби исклучиво
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

**Каде се употребува општа анестезија?**

- A) лица со дентофобија и хронични болни
- B) лица подложни на кариес
- C) сите што сакаат
- D) лица со дијагностицирани пулпити
- E) сите одговори се точни

Одговор: A



Кај periodontitis apicalis chronica fibrosa болката е:

- A) Тиштетка
- B) Силна
- C) Ирадирачка
- D) Нема болка
- E) Ниту едно е точно

Одговор: D

Кај Pulpitis chronica clausa parenchymatosa болката е:

- A) Слаба, пулсирачка
- B) Пулсирачка
- C) силна интермитентна
- D) Слаба, тапа, тиштетка
- E) Умерена

Одговор: D

Кај втора класа подлогата се поставува на:

- A) Аксијалниот сид на апроксимален кавитет
- B) Пулпниот сид во оклузален кавитет и гингивалната стапалка
- C) Аксијалниот сид на апроксимален кавитет, пулпниот сид во оклузален кавитет и гингивалната стапалка
- D) Аксијалниот сид на апроксимален кавитет и гингивалната стапалка
- E) Аксијалниот сид на апроксимален кавитет, пулпниот сид во оклузален кавитет

Одговор: E

Кај која класа е индициран амалгамот?

- A) II и V
- B) I и V
- C) I, II и III
- D) I и II
- E) II, III и V

Одговор: D

Кај некроза на пулпа најчесто како прв индикатор претставува:

- A) Кариозна лезија
- B) Јака болка
- C) Променета боја
- D) Халитоза
- E) Тиштетка болка

Одговор: C

Кај хиперсензитивни заби осетливоста е најголема во предел на?

- A) Оклузална третина
- B) Апроксимални површини
- C) Инцизален раб
- D) Гингивална третина
- E) Средна третина

Одговор: D

Каква апликативна процедура бараат амалгамите?

- A) никаква
- B) превентивна екстензија и препарација до здраво
- C) како кај композит
- D) само превентивна екстензија
- E) сите одговори се точни

Одговор: B





Каква апликативна процедура бараат композитите?

- A) мала
  - B) правила за апликација на адхезивни средства
  - C) како кај амалгамит
  - D) превентивна екстензија
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: B

Каква апликативна процедура бараат компомерите?

- A) никаква
  - B) правила за апликација на адхезивните средства
  - C) како кај амалгамит
  - D) превентивна екстензија
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: B

Какви борери се поставуваат во турбините?

- A) челични
  - B) дијамантски
  - C) бакарни
  - D) никел - титаниумски
  - E) порцелански
- Одговор: B

Какви леани полнења постојат?

- A) инлеи и онлеи
  - B) амалгамски
  - C) композитни
  - D) метални
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A

Како кондиционер најчесто се користи:

- A) 50% цитрична киселина
  - B) 25% полиакрилна киселина
  - C) 37% ортофосфорна киселина
  - D) 37% цитрична киселина
  - E) 25% ортофосфорна киселина
- Одговор: C

Како најдобро се решава проблемот за заштита на пулпата од штетното дејство на амалгамот?

- A) композити
  - B) амалгам лајнер
  - C) дентински атхезив
  - D) гутаперка
  - E) бонд
- Одговор: B

Како подлога се користи:

- A) Цинк-оксид фосфатен цемент
  - B) ГЈЦ
  - C) Цинк-оксид сулфатен цемент и ГЈЦ
  - D) Цинк-оксид еугенол и Цинк-оксид сулфатен цемент
  - E) Цинк-оксид фосфатен цемент и ГЈЦ
- Одговор: E



Како последица на бруксизам се јавува?

- A) Абразија
  - B) Ерозија
  - C) Абфракција
  - D) Атриција
  - E) Инфакција
- Одговор: D

Како се викаат влакната кои го сврзуваат цементот со алвеоларната коска?

- A) Шарпеови
  - B) Томесови
  - C) Хунтер-Шрегорови
  - D) окситалански
  - E) праволиниски
- Одговор: A

Како се дијагностицира кариозниот процес?

- A) објективен наод
  - B) субјективен наод
  - C) објективен и субјективен наод
  - D) визуелно
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Како се изведува "сендвич техника" ?

- A) ГЈЦ и подлога
  - B) композит и подлога
  - C) ГЈЦ, подлога и композит
  - D) ГЈЦ и композит
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

Како се нарекува границата помеѓу цементот и дентинот?

- A) емајлово - цементна
  - B) дентинско - емајлова
  - C) цементно - дентинска
  - D) пилпо - дентинска
  - E) пулпо - цементна
- Одговор: C

Како се нарекува површината каде што се допираат емајлот и дентинот?

- A) емајлово - гингивална граница
  - B) дентинско - цементна граница
  - C) емајлово - цементна граница
  - D) гингиво - дентинска граница
  - E) ништо не е точно
- Одговор: E

Како се обезбедува суво работно поле?

- A) кофердам
  - B) отворена уста
  - C) хлор етил
  - D) никако
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A



Како се открива кариозниот процес со едноставни објективни методи?

- A) инспекција
- B) болка
- C) разговор со пациентот
- D) рентген дијагностика
- E) сите одговори се неточни

Одговор: А

Како се постигнува локално блокирање на болка при препарација?

- A) разговор со пациентот
- B) брза препарација
- C) атрауматска работа
- D) никако
- E) сите одговори се точни

Одговор: С

Како се пружа прва помош на серозно воспаление на пулпата?

- A) sol.chlumsky
- B) со екстирпација
- C) со директно прекривање
- D) никако
- E) сите одговори се точни

Одговор: А

Како се спречува создавање забен плак на дефинитивни полнења?

- A) финарање и полирање
- B) орална хигиена
- C) стругање
- D) никако
- E) сите одговори се неточни

Одговор: А

Како се спроведува третманот на дентинската рана?

- A) тоалета на кавитетот, испирање на кавитетот, сушење
- B) испирање на кавитетот
- C) премедикација
- D) сечење на дентински каналчиња
- E) сите одговори се неточни

Одговор: А

Како се третира воспаление на пулпа?

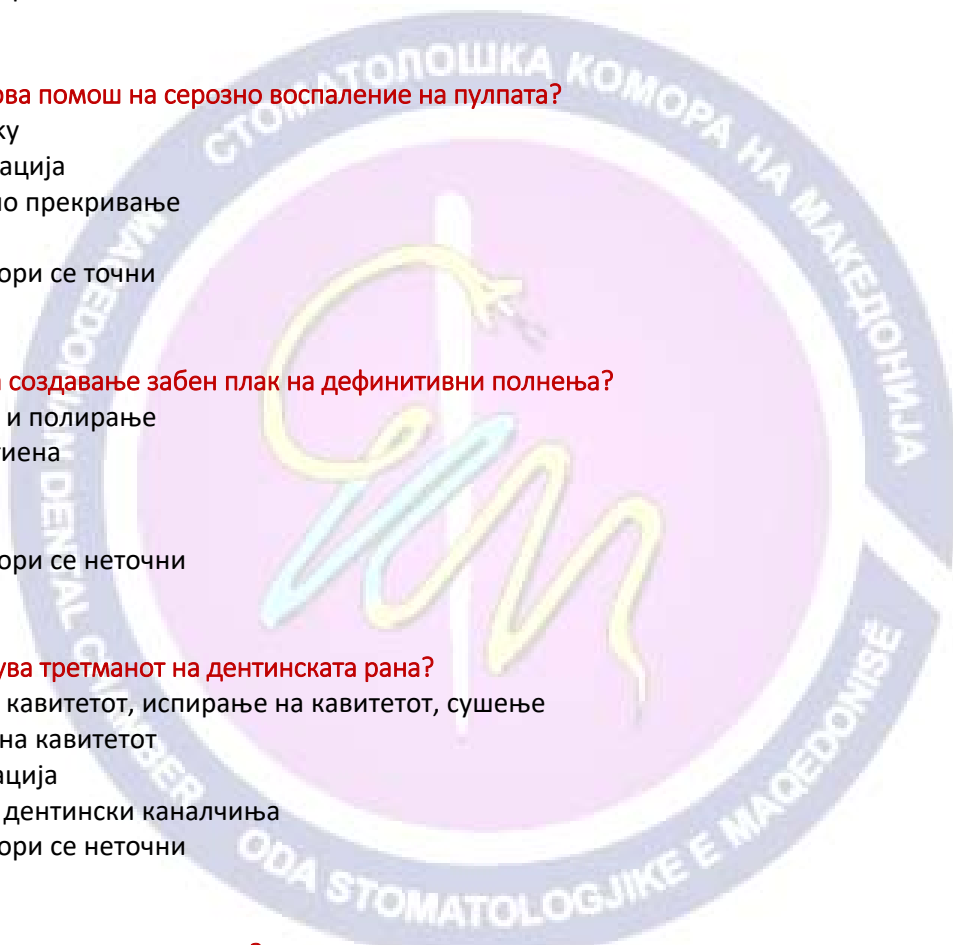
- A) биолошки средства
- B) аналгетични
- C) антипиретици
- D) антихистаминици
- E) сите одговори се точни

Одговор: А

Како се третира дентинската рана?

- A) испирање со алкохол
- B) испирање со вода
- C) никако
- D) прекривање со биолошко средство
- E) сите одговори се точни

Одговор: D



Како се третира пурулентно воспаление на пулпата во прва посета?

- A) со биолошки средства
- B) пломбирање
- C) препарација екстирпација
- D) средства за десензибилизација
- E) сите одговори се точни

Одговор: C

Калциум хидроксид како дел од терапија го користиме кај:

- A) Pulpitis chronica ulcerosa
- B) Pulpitis chronica aperta proliferativa
- C) Pulpitis chronica granulomatosa
- D) Pulpitis chronica clausa parenchymatosa
- E) Necrosis pulpaе
- F) сите одговори се точни

Одговор: F

Каналната оптурација се состои од:

- A) Гутаперка и калциум хидроксид
- B) Гутаперка и Јодоформ- Sol, Chlumsky паста
- C) Гутаперка и силер
- D) Гутаперка и лајнер
- E) Ниту едно од наведените

Одговор: C

Карактеристики на *macula alba* се:

- A) Промена во структурата
- B) Промена во транспарентноста
- C) Нарушена мастикаторна функција
- D) Болка
- E) Ниту едно од наведените

Одговор: B

Карактеристики на цинкоксид еугенол цементот се :

- A) отпорен на цвакопритисок
- B) има хемиска врска со дентинот
- C) има аналгетично дејство
- D) херметички го затвара кавитетот
- E) може да се полимеризира

Одговор: C

Кариес пределекционо место не претставува:

- A) Јамички и фисури на оклузалните површини,
- B) Апроксимална површина под контактна точка
- C) Емајлот во цервикалниот дел
- D) Секални рабови на фронтални заби
- E) Во предел на рабовите на реставрацијата

Одговор: D



Кариесот кој се јавува околу рабовите на една реставрација се нарекува:

- A) Резидуален
- B) Рекурентен
- C) Рецидивирачки
- D) Примарен
- E) Подминирачки

Одговор: B

Кариозната лезија локализирана во пределот на гингивалната третина на вестибуларна и орална површина по Блек претставува:

- A) Петта класа
- B) Четврта класа
- C) Трета класа
- D) Втора класа
- E) Прва класа

Одговор: A

Кариозната лезија локализирана на апроксимална површина на фронтални заби по Блек претставува:

- A) Петта класа
- B) Четврта класа
- C) Трета класа
- D) Втора класа
- E) Прва класа

Одговор: C

Кариостатско дејство има:

- A) Амалгам
- B) Глас-јономерен цемент
- C) Течен композит
- D) Калциум хидроксид
- E) Нанокмпозит

Одговор: B

Керамичките инлеи се индицирани ?

- A) Оклузија тет-а-тет сооднос
- B) Кога не е можно формирање на идеална основа за порцелан
- C) Кога антагонистите оклудираат во цервикална третина на палатинална површина
- D) Кај постериорни заби со поголеми деструкции
- E) Ниту едно од наведените

Одговор: D

Кога е потребно да се потисне хиперпластична гингива се користи:

- A) Гутаперка
- B) ГЈЦ
- C) Fermit
- D) Цинк-оксид еугенол
- E) Флечеров цемент

Одговор: A



**Кога не се испира со вода?**

- A) При total etching
  - B) Јеткање
  - C) Тоалета
  - D) Ниту едно од наведените
  - E) При self etching
- Одговор: E

**Кога се изведува дефинитивно полирање на амалгамот?**

- A) веднаш после неговото поставување
  - B) после 2 часа од неговото поставување
  - C) после 14 дена
  - D) после 24-48 часа од поставување на полнењето
  - E) после 5 дена
- Одговор: D

**Кога се реставрира II класа со амаглам се користи?**

- A) ГЈЦ
  - B) Матрица
  - C) Целулоидна тралка
  - D) Apex locator
  - E) Атхезив
- Одговор: B

**Кое соединение е врзувач кај композитите ?**

- A) силан
  - B) неорганската маса
  - C) органската маса
  - D) нано честичките
  - E) микро честичките
- Одговор: A

**Кои биолошки особини ги имаат композитите?**

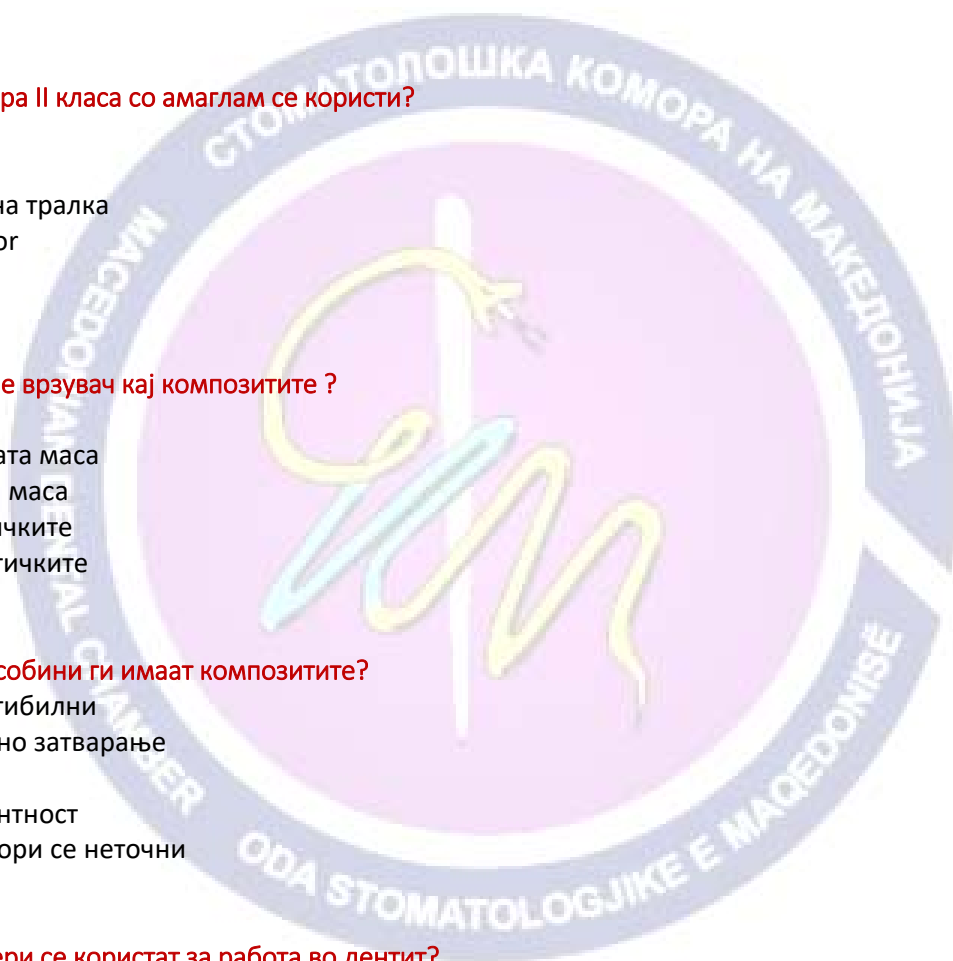
- A) биокомпатибилни
  - B) добро рабно затварање
  - C) боја
  - D) транспарентност
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: E

**Кои видови борери се користат за работа во дентит?**

- A) дијамантски
  - B) челични
  - C) специјални
  - D) округли
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: B

**Кои инструменти се употребуваат за дијагностика на кариесот?**

- A) клешти
  - B) сонда и огледалце
  - C) Ртг
  - D) колењаци
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B



Кои инструменти се употребуваат за препарација на кавитетот?

- A) клешти
  - B) турбина
  - C) обични пинцети
  - D) милер игли
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Кои кавитети спаѓаат во прва класа по Блек?

- A) длабоки кавитети
  - B) кариес во форамен цекум со мезијална површина
  - C) мезио-оклузални
  - D) оклузални кавитети
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

Кои особини ги нема фосфат цементот?

- A) лесна подготовка
  - B) добра боја и порозност
  - C) добра боја
  - D) издржливост на цвакопритисок
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: B

Кои особини треба да ги имаат материјалите за оптурација?

- A) постојаност, адаптивност, лесна манипулација
  - B) постојани на боја
  - C) лесна манипулација
  - D) никакви
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Кои реставрирачки материјал испуштаат флуорни јони?

- A) компомер, композит, ГЈЦ
  - B) амалгам
  - C) фосфат цемент
  - D) фермит
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A

Кои се атипични места за појава на кариес?

- A) апроксималните површини
  - B) форамен цекум
  - C) фисури и јамички
  - D) забни тубери
  - E) гингивална третина на забите
- Одговор: D

Кои се критични места на забите за појава на кариес ?

- A) забни тубери
  - B) инцизални рабови
  - C) апексот на забот
  - D) фисурите и јамичките на забите
  - E) вестибуларните површини
- Одговор: D



**Кои се методи за рана дијагностика на кариесот?**

- A) ултразвук
- B) крварење
- C) со хидроген 3%
- D) Ртг
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

**Кои се општи симптоми на кариозниот процес?**

- A) провоцирачка болка
- B) промена на бојата на забот
- C) крварење
- D) сите се точни
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

**Кои се софистицирани средства и методи за дијагноза на кариес?**

- A) ласер флуоресценција со употреба на KAVO дијагноде
- B) сондирање
- C) инспекција
- D) палпација
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

**Кои средства за дефинитивно полнење на кавитети ги познаваш?**

- A) дефинитивни полнења
- B) со анестетичко дејство
- C) амалгам, композит, компомер
- D) дентинокс
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

**Кои средства за привремено полнење ги познаваш?**

- A) композит
- B) амалгам
- C) флечер
- D) компомери
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

**Кои средства може да се користат во терапија на длабок кариес ?**

- A) калциум хидроксид
- B) роклес
- C) трикресолформалин
- D) натриум хипохлорид
- E) атхезив

Одговор: A

**Кои услови треба да ги задоволува препарацијата на инлеј?**

- A) поголема длабочина на кавитетот
- B) естетика
- C) ништо
- D) издржливост
- E) сите одговори се точни

Одговор: A





Кој е најчест симптом поради кој пациентите доаѓаат на стоматолог:

- A) Фетор
  - B) Фистула
  - C) Болка
  - D) Дисколорација на забот
  - E) Зголемени лимфни јазли
- Одговор: C

Кој материјал обезбедува идеално постигнување на контактна точка?

- A) Композит
  - B) ГЈЦ
  - C) Компомери
  - D) Амалгам
  - E) Фермит
- Одговор: D

Кој материјали се користат за изработка на инлеј?

- A) Злато, композит
  - B) Композит, керамика, злато
  - C) Компомери, злато, композит
  - D) Керамика, компомери
  - E) Компомери, злато
- Одговор: B

Кој особини ги имаат ГЈЦ?

- A) биокомпатибилност
  - B) добра боја
  - C) постојаност
  - D) лесна манипулација
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A

Која е класификацијата на кариозниот процес според соодносот со пулпата?

- A) површински, среден, длабок
  - B) кариес сика
  - C) секундарен
  - D) рецидивирачки
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Која од наведените не претставува позитивна карактеристика на цинк-фосфатен цемент?

- A) Постојаност на волумен
  - B) Отпорност кон механични дејства
  - C) Антикариогено дејство
  - D) Дobar изолатор на топлина
  - E) Атхезија
- Одговор: C



Која од фазите на стврднатиот амалгам штетно се одразува врз квалитетот на дефинитивното амалгамско полнење?

- A) gama 1
  - B) gama
  - C) alfa
  - D) gama 2
  - E) beta 2
- Одговор: D

Која особина ја нема цинкоксид, кариофилорум?

- A) биокомпатибилност
  - B) аналгетични
  - C) антисептично
  - D) издржливост на влага
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A

Која повреда не претставува трауматска повреда на забно-потпорниот апарат?

- A) Conthusio dentis
  - B) luhatio dentis
  - C) Infractio dentis
  - D) Intrusio dentis
  - E) Expulsio dentis
- Одговор: C

Која улога ја имаат адхезивите?

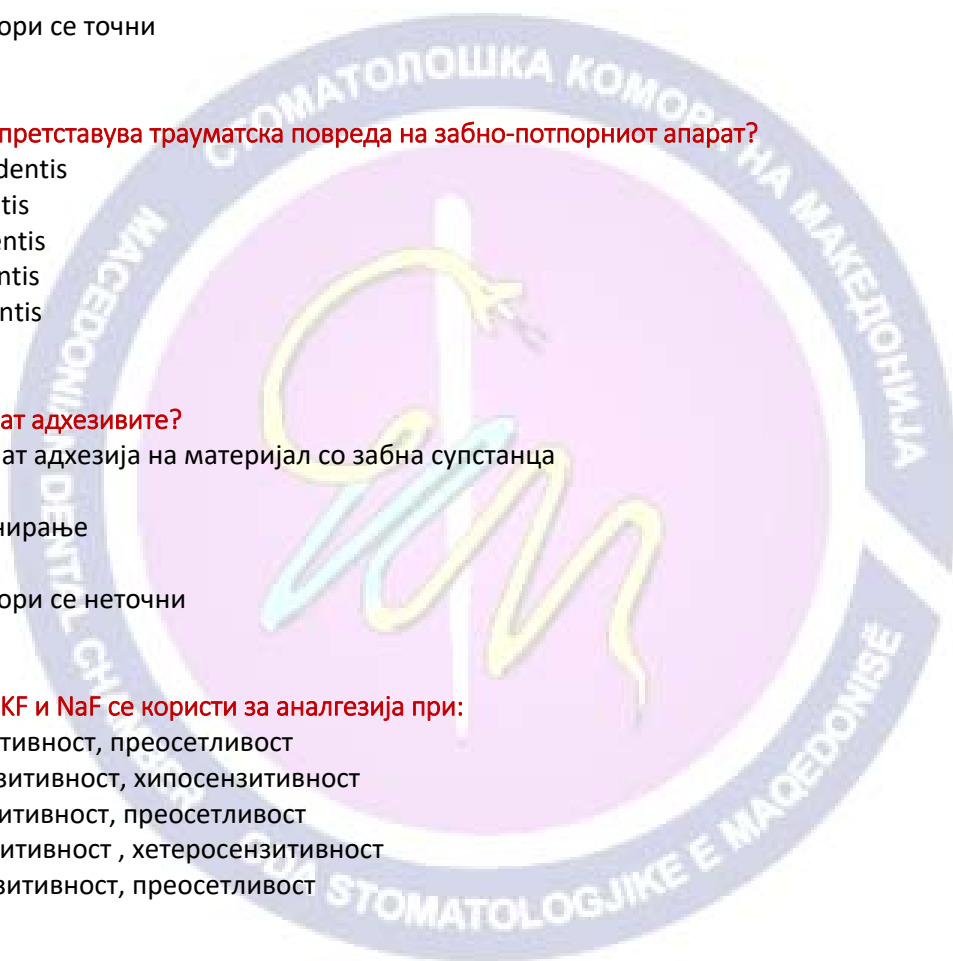
- A) подобруваат адхезија на материјал со забна супстанца
  - B) никаква
  - C) кондиционирање
  - D) мала
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Комбинација од KF и NaF се користи за аналгезија при:

- A) Хипосензитивност, преосетливост
  - B) Хетеросензитивност, хипосензитивност
  - C) Хиперсензитивност, преосетливост
  - D) Хиперсензитивност, хетеросензитивност
  - E) Хетеросензитивност, преосетливост
- Одговор: C

Композитните смоли хемисли се врзуваат со:

- A) Цинк фосфатен цемент
  - B) Глас јономерен цемент
  - C) Дентин атхезиви
  - D) Кондиционер
  - E) Ниту едно од наведените
- Одговор: C



**Комуникација со пулпа имаме кај:**

- A) Fractura dentis I класа
- B) Fractura dentis II класа
- C) Fractura dentis III класа
- D) Fractura dentis IV класа
- E) Infractio dentis

Одговор: C

**Коронка со опалесцентен, килибарен, свонест изглед е карактеристична за:**

- A) Amelogenesis imerfecta
- B) Dentinogenesis imperfecta
- C) Hutchinson- ови заби
- D) Turner-ови заби
- E) Дисплазија на дентин

Одговор: B

**Кофердам претставува:**

- A) систем за постигнување суво работно поле
- B) гумичка за потиснување интердентална папила
- C) средство за дезинфекција на кавитет
- D) средство за дијагностицирање на кариес
- E) систем за постигнување на апсолутно суво работно поле

Одговор: E

**Краен стадиум на ирверзибилните воспаленија на пулпа претставува?**

- A) Хиперемија
- B) Pulpitis acuta purulenta
- C) Necrosis pulpaе
- D) Pulpitis chonica aperta proliferativa
- E) сите се точни

Одговор: C

**Ламинати во фронт се индицирани при:**

- A) Пропулзија
- B) Флуороза
- C) Интрузија
- D) Експулзија
- E) Сите се точни

Одговор: B

**Лентулата се користи за:**

- A) Канална иригација
- B) Канална оптурација
- C) Канална препарација
- D) Трепанација
- E) Ниту едно од наведените

Одговор: B

**Лидокаинот како локален анестетик се употребува во концентрација:**

- A) 2%
- B) 4%
- C) 3%
- D) 1%
- E) 6%

Одговор: A



**Минерална дегенерација значи депонирање на:**

- A) Калциум
  - B) Железо
  - C) алуминиум
  - D) протеини
  - E) Магнезиум
- Одговор: A

**Мортална метода значи:**

- A) Некроза
  - B) Биопулпектомија
  - C) Гангрена
  - D) Некропулпектомија
  - E) Ниту едно од наведените
- Одговор: D

**На кои принципи треба да обрнеме внимание при препарација на забот?**

- A) техничка соодветност
  - B) форма на забот
  - C) биолошки принципи
  - D) желба на пациентот
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**На колку начини се зема одпечаток за инлеј?**

- A) три
  - B) еден
  - C) пет
  - D) два
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A

**На перкусија забот е осетлив кај?**

- A) Pulpitis chonica ulcerosa
  - B) Necrosis pulpaе
  - C) Pulpitis chonica aperta proliferativa
  - D) Хиперемија
  - E) Pulpittis acuta purulenta
- Одговор: E

**Најголемо количество на неорганска материја во забот има во:**

- A) дентинот
  - B) емајлот
  - C) цементот
  - D) пулпата
  - E) емајлово - дентинската граница
- Одговор: B

**Најдобра изолација односно суво работно поле се добиа со користење на:**

- A) Ватеролни
  - B) Пустер
  - C) Памучни тупферчиња
  - D) OptraDam
  - E) Аспиратор
- Одговор: D



Најчеста причина за појава на абфракциите претставува:

- A) Гастричен рефлукс
  - B) Булимија
  - C) Бруксизам
  - D) Трауматска оклузија
  - E) Професионална експонираност
- Одговор: D

Намален праг на дразба имаме кај:

- A) Серозно воспаление на пулпа
  - B) Улцерозен пулпитис
  - C) Полип на пулпа
  - D) Гнојно воспаление на пулпа
  - E) Ниту едно од наведените
- Одговор: A

Некариозните дефекти се локализирани?

- A) Гингивална третина на коронка
  - B) Средна третина на коронка
  - C) Средна третина на корен
  - D) Оклузална третина на коронка
  - E) Гингивална третина на корен
- Одговор: A

Од каков материјал може да се изработи инлејот?

- A) амалгам
  - B) компомер
  - C) гласиономер
  - D) порцелан и метал
  - E) сите одговори се неточни
  - F) сите одговори се точни
- Одговор: D

Од што мора да се заштити пулпата при амалгамското полнење?

- A) од термоспроводливост на амалгамот
  - B) штетно дејство на живата врз забната пулпа
  - C) да се намали микротечењето кај амалгамското полнење
  - D) да се спречи појавата на секундарен кариес
  - E) штетното дејство на металните струготини
- Одговор: A

Одонтодисплазија претставува аномалија предизвикана од :

- A) локални фактори
  - B) општи фактори
  - C) интоксикации
  - D) наследни фактори
  - E) идиопатска
- Одговор: E



**Органската компонента на композитите е:**

- A) микро честички
  - B) колаген
  - C) бариум силикат
  - D) органска киселина
  - E) Bis - GMA
- Одговор: E

**Ортодонска репозиција се прави:**

- A) Expulsio dentis
  - B) Infractio dentis
  - C) Amelogenesis imperfecta
  - D) Contusio dentis
  - E) Dentinogenesis imperfecta
- Одговор: A

**Основниот преглед го сочинуваат следниве инструменти:**

- A) Стоматолошко огледалце и сонда
  - B) Стоматолошко огледалце, сонда, пинцета
  - C) Стоматолошко огледалце, сонда, пинцета, пластичен инструмент
  - D) Стоматолошко огледалце, сонда, набијач
  - E) Стоматолошко огледалце, сонда, ескаватор
- Одговор: B

**Парапулпарни колчиња се индицирани во:**

- A) Емајл
  - B) Цемент
  - C) Дентин
  - D) Пулпа
  - E) Ниту едно од наведените
- Одговор: C

**Паренхиматозен пулпит е:**

- A) Полип на гингва
  - B) Полип на пулпа
  - C) Полип на периодонциумт
  - D) Полип на меки ткива
  - E) Ниту едно од наведените
- Одговор: B

**Периапикално просветлување е присутно кај:**

- A) Интерен гранулом
  - B) Хронични апикални парадонтити
  - C) Симптоматски апикален апцес
  - D) Полип на пулпа
  - E) Хиперемија
- Одговор: B

**Перитубуларен дентин се наоѓа:**

- A) помеѓу одонтобластите
  - B) помеѓу каналчињата
  - C) над пулпата
  - D) околу луменот на каналчињата
  - E) над дентинот
- Одговор: D



Под композитна реставрација не се препорачува поставување на:

- A) ГЦ
  - B) Цинк-оксид еугенол
  - C) Цинк-оксид фосфатен цемент
  - D) Калциум хидроксид
  - E) Ниту едно од наведените
- Одговор: B

Подлогата во кавитетот ја внесуваме со:

- A) Набијач
  - B) Пластичен инструмент
  - C) Сонда
  - D) Пинцета
  - E) Ескаватор
- Одговор: C

Поливалентните пасти се користат како:

- A) Дефинитивни полнења
  - B) Ириганси
  - C) Медикаменти
  - D) Лубриканси
  - E) Хелати
- Одговор: C

Полип на пулпа претставува:

- A) Иреверзибилно заболување
  - B) Реверзибилно заболување
  - C) Акутно воспаление
  - D) Симптоматско
  - E) Ниту едно од наведените
- Одговор: A

Поради нарушување на метаболизмот на протеините се јавува:

- A) Вакуолна дегенерација
  - B) Масна дегенерација
  - C) Хијалина дегенерација
  - D) Минерална дегенерација
  - E) Старосна дегенерација
- Одговор: C

Посттерапевтска болка не се јавува::

- A) Заостанато пулпно тиво
  - B) Преекстендиран кавитет
  - C) Набијена пулпа кон апикално
  - D) Префрлување на дебрис преку апекс
  - E) Оштетен апикален стоп
- Одговор: B

Праг на електро надрозливост на пулпата е:

- A) Јачина на струјата од 3 mA која предизвикува реакција од пулпата
  - B) Најслаба струја која предизвикува реакција на пулпата
  - C) Реакција на пулпата со ладно од 7°C
  - D) Прагот се одредува според дадена табела на виталитет
  - E) Најака струја која предизвикува реакција на пулпата
- Одговор: B



**Превентивна екстензија на кавитет од прва класа значи:**

- A) ширење на кавитетот до туберите
  - B) ширење на кавитетот до места на физиолошко самочистење
  - C) ширење на кавитетот до средина на тубери
  - D) ширење 1/3 од растојанието меѓу туберите
  - E) ширење до апроксималните страни
- Одговор: B

**Предилекциони места за создавање на секундарен дентин се:**

- A) апикалниот дел на коренот
  - B) цервикалниот дел на забот
  - C) сидовите на пулпната комора
  - D) роговите на пулпата
  - E) емајлово - дентинската граница
- Одговор: D

**Предности на Self – etching техниката:**

- A) Поголема пенетрација на прајмерот
  - B) Доволно кондиционирање на емајл
  - C) Се употребува само со светлополимеризирачки композити
  - D) Не постои посттерапевиска сензитивност
  - E) Постои период меѓу нагризувањето и бондирањето
- Одговор: D

**Предности при работа со кофердам:**

- A) подобро полирање на пломбите
  - B) потребно е асистенција од сестра
  - C) полесна препарација на кавитетите
  - D) полесно замешување на подлогите
  - E) заштита на пациентот од вдишување, голтање на медикамент, инструмент
- Одговор: E

**Препарација за inlay (порцелански, композитен) треба да има:**

- A) Дивергентни сидови
  - B) Закосени емајлови рабови на кавитетот
  - C) подминирани места
  - D) конвергентни сидови
  - E) паралелни сидови
- Одговор: A

**При Expulsio dentis најдобро е забот да се чува :**

- A) Пластична кеса
  - B) Физиолошки раствор
  - C) Суво шамивче
  - D) Во млеко
  - E) Ткивна култура
- Одговор: E

**При ендодонски третман проблем би можело да преставува:**

- A) Вакуолна дегенерација
  - B) Масна дегенерација
  - C) Хијалина дегенерација
  - D) Минерална дегенерација
  - E) Амлоидна дегенерација
- Одговор: D





При кариес во форамен цекум кавитетот има:

- A) овална форма
  - B) правоаголна форма
  - C) триаголна форма
  - D) триаголна форма со базата кон инцизалниот раб
  - E) триаголна форма со базата кон цервиксот
- Одговор: E

При која состојба е контраиндицирано да се препишат антибиотици:

- A) Дифузен оток
  - B) Профилакса на системски заболувања
  - C) Лимфаденопатија
  - D) Температура
  - E) Болка
- Одговор: E

При поставување на композит дебелината на секој слој не треба да биде поголема од:

- A) 1mm
  - B) 2mm
  - C) 3mm
  - D) 4mm
  - E) 5mm
- Одговор: B

При препарација за онлеј сидовите се под агол ?

- A) 85°
  - B) 95°
  - C) 90°
  - D) 75°
  - E) 105°
- Одговор: E

При работа со Cariosolv користиме:

- A) Специјално дизајнирани длета
  - B) Турбина, дијамантски борери
  - C) Колењак, челични борери
  - D) Турбина, smart борери
  - E) Колењак, тунгстен карбидни борери
- Одговор: A

При терапија на Caries profunda complicata се користи?

- A) Композити
  - B) ГЈЦ
  - C) Компомери
  - D) ZOOC
  - E) Калциум хидроксид
- Одговор: E

При терапија на хиперсензитивни заби се користи?

- A) Флуориди, ласер, ГЈЦ, атхезиви, компомери, формалдехид, композити
  - B) ласер, ГЈЦ, композит
  - C) атхезиви, компомери, формалдехид
  - D) Ласер, флуориди, ГЈЦ, атхезиви
  - E) Флуориди, ласер, ГЈЦ, компомери, формалдехид, атхезив
- Одговор: A



**Промена во бојата на забот се јавува:**

- A) Премногу мал пристапен кавитет
  - B) Премногу екстендиран кавитет
  - C) Перфорации на пулпна комора
  - D) Кршење на инструменти
  - E) Преполнети канали
- Одговор: А

**Работите на правилно поставена матрица треба за завршуваат:**

- A) Над гингивална стапакла
  - B) Во ниво на гингивална стапалка
  - C) 0,5 mm под гингивална стапалка
  - D) 1 mm под гингивална стапалка
  - E) Ниту едно од наведените
- Одговор: D

**Размачканиот слој се елиминира со:**

- A) Ириганс
  - B) EDTA
  - C) Лубриканс
  - D) Силер
  - E) Физиолошки раствор
- Одговор: B

**Реверзибилно заболување претставува:**

- A) Хиперимија
  - B) Pulpitis acuta serosa
  - C) Pulpitis chronica granulomatosa
  - D) Pulpitis chronica ulcerosa
  - E) Necrosis pulpaе
- Одговор: А

**Ренгенграфски се дијагностицираат:**

- A) Акутни пулпити
  - B) Акутни пародонтити
  - C) Егзацербирани пародонтити
  - D) Хиперимија
  - E) Гангрена
- Одговор: С

**Ретенцијата на реставрацијата зависи од:**

- A) длабина на кавитетот
  - B) ширината на кавитетот
  - C) атхезивноста на материјалот за реставрација
  - D) дивергентноста на сидовите
  - E) формата на кавитетот
- Одговор: С

**Силна ирадирачка болка е присутна кај:**

- A) Фистула
  - B) Фиброзен пародонтит
  - C) Интерен гранулом
  - D) Акутен пародонтит
  - E) Хиперимија
- Одговор: D



**Силна ирадирачка спонтана болка која се зголемува на ладно е симптом за:**

- A) Полип на пулпа
- B) Гноен пулпит
- C) Серозен пулпит
- D) Некроза на пулпа
- E) Гангрена

Одговор: C

**Со Hedstroem инструментот се препорачува:**

- A) Техника со вртење и извлекување
- B) Техника на балансирана сила
- C) Техника со вртење
- D) Техника со пилење
- E) Сите наведени

Одговор: D

**Со ватеролни и сисалки се обезбедува:**

- A) суво работно поле
- B) дезинфекција на кавитетот
- C) асептични услови
- D) апсолутно суво работно поле
- E) директно прекривање на кавитетот

Одговор: A

**Со дијагнодент се детектира:**

- A) Оклузален кариес
- B) Апроксимален кариес
- C) Рецидивирачки кариес
- D) Резидуален кариес
- E) Сите типови на кариес

Одговор: E

**Со каков борер се формираат сидовите кај кавитет од прва класа?**

- A) со фисурен борер
- B) со обратно - коничен борер
- C) со округол борер
- D) со пламичаст борер
- E) со ѕвездаст борер

Одговор: A

**Со каков борер се отстранува кариесот?**

- A) дијамантски
- B) карбиден
- C) челичен обратноконичен
- D) челичен топчест
- E) челичен фисурен

Одговор: D

**Со која киселина се врши кондиционирање кај гјц?**

- A) со фосфорна киселина
- B) со азотна киселина
- C) со флуорна киселина
- D) со водородна киселина
- E) со полиакрилна киселина

Одговор: E



Со пластичен инструмент во устата на пациентот се врши:

- A) Палпација
  - B) Моделација
  - C) Апликација
  - D) Финирање
  - E) Инспекција
- Одговор: B

Со сонда во устата на пациентот се врши:

- A) Инспекција
  - B) Палпација
  - C) Киретажа
  - D) Одстранување на кариес
  - E) Моделација
- Одговор: B

Со што најсигурно се дијагностицира апроксимален кариес?

- A) транслуминација
  - B) сепарација
  - C) апроксимални сонди
  - D) Ртг
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

Според Блековите принципи кои критериуми се земаат за дијагностика на кариес?

- A) локализација
  - B) должина на траење на болката
  - C) реакција на термички дразби
  - D) флуоресценција
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Според ексудатот акутите воспаленија на пулпата можат да бидат:

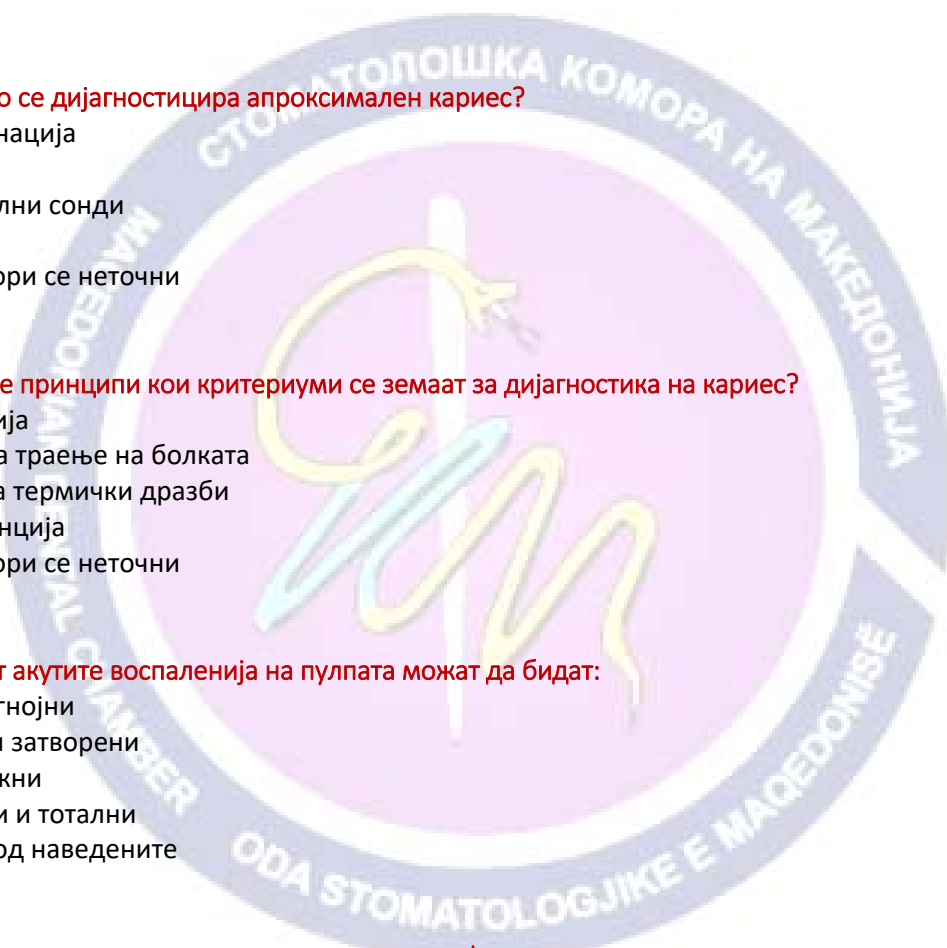
- A) Серозни и гнојни
  - B) Отворени и затворени
  - C) Суви и влажни
  - D) Парцијални и тотални
  - E) Ниту едно од наведените
- Одговор: A

Според начинот на ширење кариозниот процес е класифициран на:

- A) Подминирачки и пенетрирачки
  - B) Акутен и хроничен
  - C) Површински, среден и длабок
  - D) Примарен, рекурентен и рецидивирачки
  - E) Примарен, рекурентен и резидуален
- Одговор: A

Според текот, каков може да биде кариозниот процес?

- A) акутен кариес и хроничен кариес
  - B) циркуларен кариес
  - C) кариес рецидиванс
  - D) подминирачки кариес
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A



**Спроводна анестезија претставува:**

- A) Интрапулпна анестезија
  - B) Мандибуларна анестезија
  - C) Интралигаметарна анестезија
  - D) Инфилтративна
  - E) Терминална
- Одговор: B

**Субмукозна фаза е дијагностички знак при:**

- A) Акутен апикален абцес
  - B) Пародонтален џеб
  - C) Акутен пурулентен пулпит
  - D) Хиперемија
  - E) Гангрена
- Одговор: A

**Субпериостална фаза се јавува при:**

- A) Акутен апикален абцес
  - B) Пародонтален џеб
  - C) Акутен пурулентен пулпит
  - D) Фиброзен пародонтит
  - E) Хиперемија
- Одговор: A

**Терапија на *Infractio dentis* претставува:**

- A) Антитетанусна и антибиотска заштита
  - B) Репозиција и имобилизација, антибиотици
  - C) Избегнување на тврда храна и одгризување во тек на 7-10 дена
  - D) Реминерализација, контрола на виталитет на пулпа
  - E) Ортодонтско извлекување на забот
- Одговор: D

**Терапија на *luhatio dentis* претставува:**

- A) Антитетанусна и антибиотска заштита
  - B) Репозиција и имобилизација, антибиотици
  - C) Избегнување на тврда храна и одгризување во тек на 7-10 дена
  - D) Реминерализација, контрола на виталитет на пулпа
  - E) Ортодонтско извлекување на забот
- Одговор: B

**Термафил претставува:**

- A) Техника на ширење
  - B) Техника на ладна гутаперка
  - C) Техника на топла гутаперка
  - D) Техника на канална препарација
  - E) Техника на канална иригација
- Одговор: C

**Тетрациклинските заби се:**

- A) Интраутерино заболување
  - B) По никнувањето на забите
  - C) При пореметувања во развојот
  - D) При формирање на забот, при минерализацијата на забот
  - E) Ниту едно од наведените
- Одговор: D



**Течен азот се користи за:**

- A) Стерилизацја
  - B) Дијагноза
  - C) Импрегнација
  - D) Кондиционирање
  - E) Тоалета
- Одговор: B

**Течен азот се користи при:**

- A) Термички тестови
  - B) Иригација
  - C) Екстирпација
  - D) Директно препокривање на пулпа
  - E) Индиректно препокривање на пулпа
- Одговор: A

**Топографски под туберите се наоѓа:**

- A) Латерални канали
  - B) Апикална делта
  - C) Рогови на пулпа
  - D) Орифициум
  - E) Ниту едно од наведените
- Одговор: C

**Трауматската оклузија претставува етиолошки причинител на:**

- A) Хипоплазии
  - B) Ерозии
  - C) Абразии
  - D) Абфракции
  - E) Атриции
- Одговор: B

**Феникс апцес претставува:**

- A) Акутен пулпит
  - B) Симптоматски пулпит
  - C) Иреверзибилно воспаление
  - D) Егзацербирачки симптоматски апцес
  - E) Интерен гранулом
- Одговор: D

**Финирањето и полирањето на амалгамски реставрации се прави:**

- A) Веднаш по поставувањето на амалгамот
  - B) По 2 часа
  - C) По 4 до 6 часа
  - D) По 12 часа
  - E) По 24 часа
- Одговор: E

**Функционалните аномалии настануваат:**

- A) Интраутерино
  - B) По никнувањето на забите
  - C) При пореметувања во развојот
  - D) При формирање на забот
  - E) При минерализацијата на забот
- Одговор: B



**Хипоинерализирачки облик имаме кај:**

- A) Amelogenesis imperfecta
  - B) Dentinogenesis imperfecta
  - C) Ерозии
  - D) Дисплазија на дентин
  - E) Атриции
- Одговор: А

**Хлорхексидин глюконат се користи во концентрација:**

- A) 3%
  - B) 5%
  - C) 2%
  - D) 1%
  - E) 0.5%
- Одговор: С

**Хибридните стакло јономер цементи се комбинација со :**

- A) композит
  - B) амалгам
  - C) киселина
  - D) калциум хидроксид
  - E) нано честички
- Одговор: А

**Хроничните воспаленија можат да бидат:**

- A) Серозни и гнојни
  - B) Отворени и затворени
  - C) Суви и влажни
  - D) Реверзibilни и иреверзibilни
  - E) Ниту едно од наведените
- Одговор: В

**Целосно одстранување на пулпа се нарекува:**

- A) Ампутација
  - B) Пулпотомија
  - C) Пулпектомија
  - D) Иригација
  - E) Трепанација
- Одговор: С

**Целулоидните траки се користат кај препарации од:**

- A) Втора и МО класа
  - B) Прва и петта класа
  - C) Втора и МОД класа
  - D) Трета и четврта класа
  - E) Втора и трета класа
- Одговор: D

**Четврта класа по Блек локализација на кариес:**

- A) Гингивална третина на вестибуларна и орална површина
  - B) Апроксимална површина на фронтални заби
  - C) Апроксимална површина на премолари и молари
  - D) Апроксимална површина на фронтални заби со зафатен инцизален агол
  - E) На оклузална површина на премолари и молари
- Одговор: D



Што бараат амалгамските полнења по дефинитивната апликација?

- A) импрегнација
- B) лакирање
- C) испирање
- D) полирање и финарање
- E) сите одговори се точни

Одговор: D

Што е ескаватор?

- A) инструмент за отстранување на привремени полнења
- B) инструмент за отстранување на размекнат дентин
- C) инструмент за екартирање
- D) инструмент за екстирпација на пулпа
- E) инструмент за полирање

Одговор: B

Што е карактеристично за термодијагностичко испитување на кариесот?

- A) студено и топло
- B) бол на перкусија
- C) слатко
- D) кисело
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

Што не претставува клинички тест?

- A) Палпација
- B) Инспекција
- C) Ртг
- D) Термо тест
- E) Перкусија

Одговор: C

Што претставува spatium interdentalе?

- A) простор под јазикот
- B) простор на јазикот
- C) простор на забите
- D) простор помеѓу забите
- E) простор на палатумот

Одговор: D

Што се гледа со инспекција како симптом за појавата на кариесот?

- A) промена на бојата на емајлот
- B) губење на континуитетот на забната супстанца
- C) јака болка
- D) крварење од пулпа
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

Што се испира со вода?

- A) Прајмерот
- B) Кондиционерот
- C) Атхезивот
- D) Лајнерот
- E) Бондот

Одговор: B





**Што се постигнува со кондиционирањето?**

- A) отстранување на дел од емајл
- B) отстранување на дел од дентин
- C) модифицирање на размачкан слој
- D) зајакнување на хибридниот слој
- E) бондирање на композитот

Одговор: C

**Што со рентген снимка може да се утврдат на емајлот и дентинот?**

- A) крварење
- B) прекинат континуитет на коронката
- C) интензитет на болката
- D) термичка осетливост
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

**Што треба да се постигне со поставување на матриците?**

- A) Да ја реконструираат изгубената анатомска форма на забот (да му дадат облик на полнењето)
- B) Да ја заштитат интерденталната папила при поставување на дефинитивната реставрација
- C) формирање на контактна точка
- D) Да се оформи интерденталниот простор
- E) сите одговори се точни

Одговор: C

**ZnOOC се употребува за :**

- A) трајно затварање на кавитети
- B) подлога под полнења
- C) аналгетично делување кај пулпити
- D) медикаментозна вложка во терапија на гангрени
- E) завој на дентинска рана

Одговор: E

**Абфракција настануваат на :**

- A) гингивална третина на забите
- B) на оклузална површина на забите
- C) на апроксималните страни
- D) на палатиналните површини
- E) на инцизалната ивица

Одговор: A

**Апикалниот симптоматски (акутен) пародонтитис го одликуваат следните симптоми :**

- A) спонтанa болка
- B) болка при палпација во пределот на апексот
- C) пулсирачка болка
- D) чувство на повисок заб
- E) сите горенаведени

Одговор: E

**Асимптоматските (хронични) пародонтити се дијагностицираат најчесто според :**

- A) радиографска слика
- B) перкусија
- C) клинички преглед
- D) симптоматологијата
- E) анамнеза

Одговор: A



**Биопулпектомија е контраиндицирана кај :**

- A) прави и проодни канали
  - B) не завршен раст на корен
  - C) пациентот е алергичен на анестетик
  - D) кога пациентите се со нарушена хемостаза
  - E) кај заби со некротична пулпа
- Одговор: E

**Во кои од дадените случаи е индицирана конзервативната ендодонтска терапија ?**

- A) вертикална фрактура на заб
  - B) интерен гранулом со периодонциумска комуникација
  - C) заб со масивна екстерна ресорпција
  - D) периапикален процес
  - E) забот се луксира (трет степен)
- Одговор: D

**Гутаперка во ендодонција се користи за:**

- A) Трајно полнење
  - B) Привремено полнење
  - C) За инлеи
  - D) за подлога
  - E) за прекривање на пулпа
- Одговор: A

**Дали дентинот смееме да го нагризваме без опасност од иритација на пулпата ?**

- A) ДА, исто како и емајлот
  - B) ДА, но пократко од емајлот
  - C) НЕ, киселината лесно продира до пулпата и ја иритира
  - D) ДА, киселината не продира до пулпата
  - E) ДА, но подолго од емајлот
- Одговор: B

**Дентинска хиперсензитивност се јавува кај :**

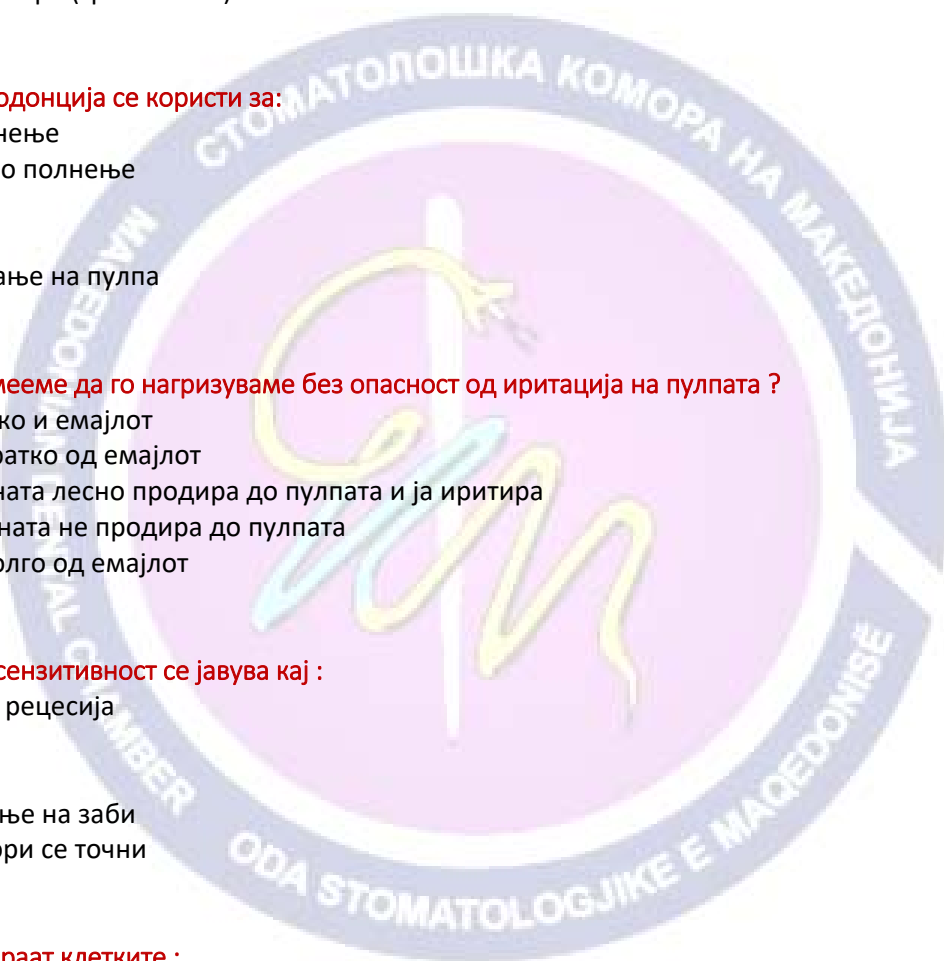
- A) гингивална рецесија
  - B) ерозија
  - C) кариес
  - D) после белење на заби
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: E

**Емајлот го формираат клетките :**

- A) Амелобласти
  - B) Одонтобласти
  - C) Остеобласти
  - D) Фибробласти
  - E) Цементобласти
- Одговор: A

**Ерозиите не настануваат од дејствување на :**

- A) бруксизам
  - B) механичко дејствување на четката за заби
  - C) дејствување на киселини
  - D) абфракција на емајловите призми
  - E) кариогени бактерии
- Одговор: E



**Зголемување на пулпниот простор на РТГ има кај :**

- A) тотален пулпит
- B) акутен серозен пулпитис
- C) хроничен паренхиматозен пулпитис
- D) хроничен улцерозен пулпитис
- E) интерен гранулом

Одговор: E

**Интерсеансна медикаментозна терапија (меко полнење) е индицирана кај следните дијагнози :**

- A) Пародонтити
- B) Хиперимија на пулпа
- C) После мортална екстирпација
- D) pulpitis chronica aperta
- E) pulpitis acuta serosa partialis

Одговор: A

**Каде се прави трепанациониот отвор кај инцизивите ?**

- A) секален раб
- B) вестибуларна површина
- C) апроксимална површина
- D) Foramen caecum
- E) Foramen apicale

Одговор: D

**Кај алвеоларниот апцес примарна интервенција за смирување на болките е:**

- A) трепанација и трансканална дренажа
- B) локална апликација на медикамент
- C) ординирање на антибиотици пер ос
- D) ставање ладни облози екстраорално
- E) апликација на анестезија

Одговор: A

**Кариес профунда е:**

- A) додека трае дразбата и кусо по тоа
- B) интермитентна
- C) континуирана
- D) на перкусија
- E) при сондирање

Одговор: A

**Каква радиографска слика треба да се користи во ендодонцијата ?**

- A) ретроапроксимална радиографија
- B) оклузална радиографија
- C) ретроалвеоларна радиографија
- D) рапогатix радиографија
- E) Bitewing радиографија

Одговор: C

**Какви видови на инлеј има ?**

- A) амалгамски
- B) бакарен
- C) фосфатен
- D) глас јономерен
- E) порцелански

Одговор: E



Како се нарекуваат дополнителните ретенции кај препарации од четврта класа ?

- A) Инлеј
- B) Пинлеј
- C) Надоградба
- D) Интердентални колчиња
- E) Парапулпарни колчиња

Одговор: E

Кога постои спонтана, дифузна, перкуторна болка, со интраорален оток во пределот на апексот и радиографски периапикално просветлување, дијагнозата е :

- A) Егзацериран хроничен пародонтитис
- B) Акутен тотален серозен пулпитис
- C) Акутен пародонтитис
- D) Акутен тотален гноен пулпитис
- E) Хроничен грануломатозен циркумскриптен пародонтитис

Одговор: A

Кое од тврдењата е точно за сендвич техника ?

- A) емајл дентин стаклојономерен цемент = сендвич техника
- B) дентин стаклојономерен цемент композит = сендвич техника
- C) дентин стаклојономерен цемент амалгам = сендвич техника
- D) дентин цинк фосфатен цемент композит = сендвич техника
- E) емајл атхеезив композит = сендвич техника

Одговор: B

Кое средство најчесто се користи за нагризување на тврдите забни супстанции ?

- A) 85% раствор на фосфорна киселина
- B) 5% раствор на фосфорна киселина
- C) 37% раствор на фосфорна киселина
- D) 25% водороден пероксид
- E) 5% хипохлорид

Одговор: C

Кои нормални анатомски структури на радиографијата може да бидат протолкувани како патолошки? (заокружи го НЕ точниот одговор)

- A) sella turcica
- B) foramen incisivum
- C) foramen mentale
- D) recessus mandibulae
- E) foramen nasale

Одговор: A

Кои од наведените материјали се користат како заштитни подлоги ?

- A) јодоформ паста
- B) подлога врз база на глас - јономер
- C) цинкоксид
- D) паста по Гизи
- E) фосфорна киселина

Одговор: B

Кој од следниве дијагнози се видливи на ртг снимка ?

- A) pulpitis chronica ulcerosa
- B) pulpitis acuta serosa
- C) pulpitis purulenta partialis
- D) parodontitis acuta serosa
- E) cysta radicularis

Одговор: E

Кои од следните материјали спаѓаат во средства за привремена коронарна оптурација:

- A) Гутаперка
- B) Инлеј
- C) Онлеј
- D) Композит

Одговор: A

Компомери се :

- A) Ослабени стакло јономер цементи
- B) Хибридни стакло јономер цементи
- C) Разводнети стакло јономер цементи
- D) Зајакнати со метал стакло јономер цементи
- E) Нагризани со киселина стакло јономер цементи

Одговор: B

Конзервативна терапија на авитални заби е контраиндицирана кај :

- A) Еднокорени заби со проодни коренски канали
- B) повеќекоренски заби со проодни коренски канали
- C) заби со периапикални ртг промени
- D) заби без периапикални промени
- E) изразена надворешна ресорпција на коренот

Одговор: E

Лекувањето на хиперсензитивен дентин е со (заокружи го НЕ точниот одговор) :

- A) натриум флуорид
- B) натриум хипохлорид
- C) калиум оксалат
- D) ласерска експозиција
- E) паста за заби со флуор

Одговор: B

На која површина треба да биде поставена подлогата кај прва класа кавитети ?

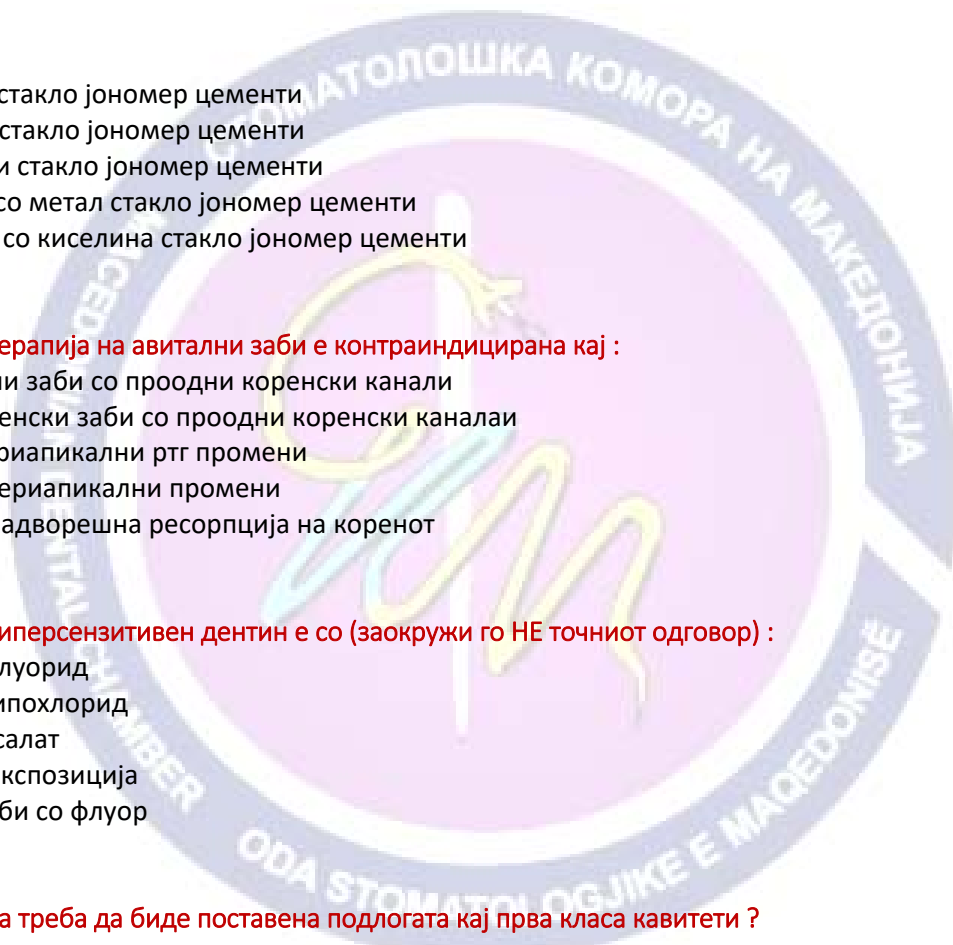
- A) Апикални површини
- B) Гингивална стапалка
- C) Аксијална површина
- D) Дистална и мезијална аксијална површина
- E) на дното од кавитетот

Одговор: E

Негативна особина на стакло јономер цемент (СЈЦ) е :

- A) атхезивни
- B) постигнуваат хемиска врска
- C) немаат механичка отпорност
- D) ослободуваат флуориди
- E) биокомпатибилни

Одговор: C



Од што е составен хибридниот слој на зацврнат дентин по апликацијата на атхезивот?

- A) колаген и хидроксиапатит од дентинот со инфилтрирана смола
- B) колаген и хидроксиапатит од дентинот
- C) дентин, гјц и композит
- D) трите зони на нагризување
- E) хидроксиапатит од емајлот со смола

Одговор: А

Остра интермитентна болка е карактеристична за :

- A) Caries Media
- B) Хронични пулпити
- C) Кариес профунда
- D) Серозен пулпитис
- E) Парцијален гноен пулпитис

Одговор: D

Појака болка на топло карактеристична е за :

- A) акутен серозен пулпит
- B) акутен гноен пулпит
- C) хроничен улцерозен пулпит
- D) реверзибилен пулпитис
- E) хиперемија на пулпа

Одговор: B

Прагот на електро надразливоста на пулпата е зголемен кај:

- A) Акутни пулпитиси
- B) Кариес профунда
- C) серозни пулпити
- D) иницијален пулпитис (реверзибилен пулпит)
- E) хронични пулпити

Одговор: E

При третман на инфилтрирани коренски канали (некроза на пулпа) не се употребуваат:

- A) Антисептични солуции
- B) Солуцио клумски
- C) поливалентни пасти
- D) препарати на калциум хидроксид
- E) витаминско - антибиотски пасти

Одговор: E

Провоцирачка болка е карактеристина кај :

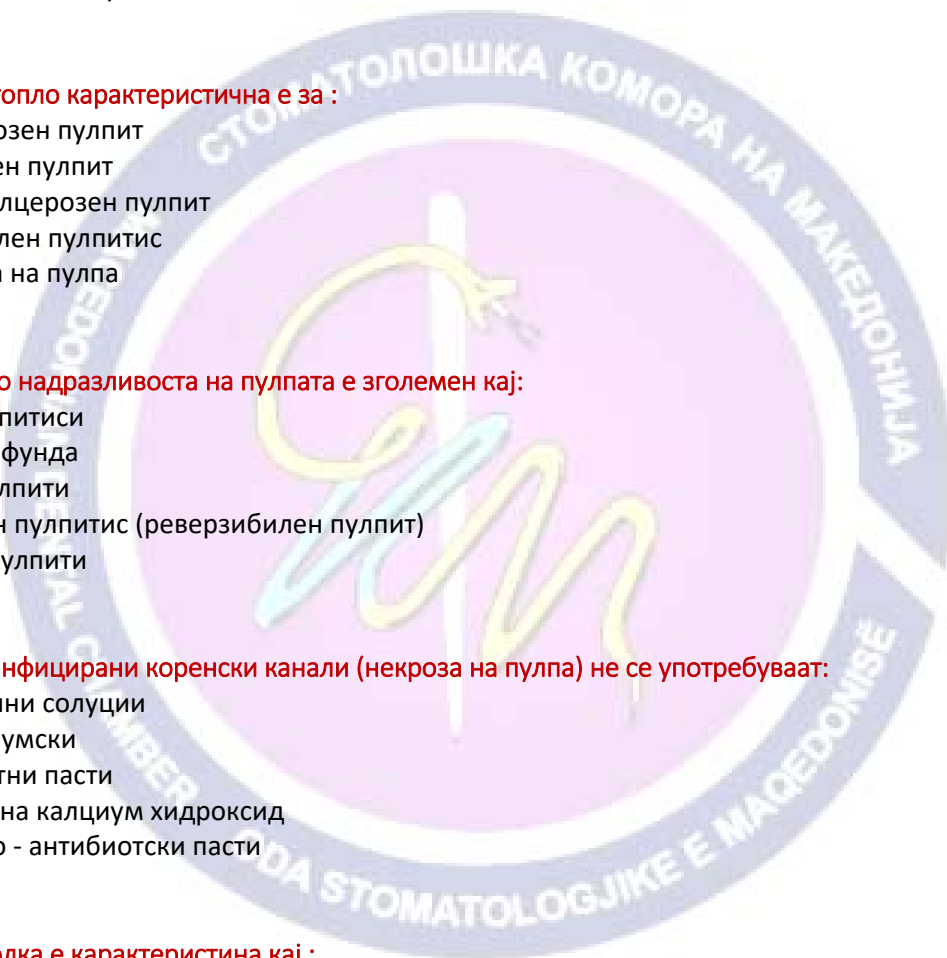
- A) Акутен пулпитис
- B) Кариес медиа
- C) Хроничен пулпитис
- D) Кариес профунда

Одговор: D

Радиографски промени кај пулпити може да се видат со :

- A) промени во тврдите забни супстанции
- B) пулпата
- C) периодонциумот
- D) нема ртг промени
- E) промени на апексот на коренот

Одговор: А



**Симптоми на дентинска хиперсензитивност се :**

- A) краткотрајна секавична болка од неколку секунди
- B) интермитентна болка
- C) продолжена болка по дразбата
- D) спонтана болка
- E) болка при јадење

Одговор: А

**Со помош на атхезивите се постигнува врска помеѓу тврдите забни ткива и композитите.**

**Каква е таа врска ?**

- A) хемиска и микромеханичка
- B) фиброзна
- C) површна
- D) интердентална
- E) киселинска

Одговор: А

**Со што е решен проблемот на микротечење помеѓу полнењето и тврдите забни супстанции кај композитните материјали ?**

- A) со постигнување на микромеханичка и хемиска атхезија
- B) со препарирање на кавитети според Блек-ови принципи
- C) со правилно финарање и полирање на полнења
- D) композитите имаат одлична атхезија, па не се потребни никакви дополнителни постапки
- E) со заштитни подлоги

Одговор: А

**Со што се финараат композитите ?**

- A) дискови и гумички
- B) карбидни борери
- C) дијамантски борери
- D) челични борери
- E) полирери

Одговор: А

**Течноста на стакло јономер цементите е :**

- A) стаклеста киселина
- B) лимонска киселина
- C) калиумова киселина
- D) фосфорна киселина
- E) полиакрилна киселина

Одговор: Е

**Томесово влакно во дентинските каналчиња е продолжеток на :**

- A) цементобласти
- B) амелобласти
- C) остеобласти
- D) фибробласти
- E) одонтобласти

Одговор: Е



**Функционални аномалии на забите се :**

- A) Флуороза
- B) Хипоплазија
- C) Абразија
- D) Dentinogenesis imperfect
- E) Amelogenesis imperfect

Одговор: C

**Цермети се :**

- A) зајакнати со композит стакло јономер цементи
- B) ослабени со киселина стакло јономер цементи
- C) зајакнати со метал стакло јономер цементи
- D) зајакнати со микро - честички стакло јономер цементи
- E) премачкани со киселина стакло јономер цементи

Одговор: C

**Цинк оксид еугенол се замешува со :**

- A) Вода
- B) 40-70% раствор на ортофосфорна киселина
- C) Еугенол
- D) Полиакрилна киселина
- E) Еугенол и олеум кариофилорум

Одговор: E

**Што претставува fosse - route на каналите ?**

- A) Канално полнење
- B) Периапикално полнење
- C) Обтурација
- D) Ренгенски артефакт
- E) Перфорација

Одговор: E

**Што се аплицира во кавитетот пред поставување на глас јономер ?**

- A) подлога
- B) бонд
- C) лубрикант
- D) атхезив
- E) кондиционер

Одговор: E

**pH вредноста на калциум хидроксид пастата е ?**

- A) pH 12
- B) pH 8
- C) pH 3
- D) pH 20
- E) pH 21

Одговор: A

**Ампутацијата на забната пулпа може да биде:**

- A) Витална и мортална ампутација
- B) директно прекривање
- C) радикална
- D) палатинална
- E) интра пулпна

Одговор: A





**Апексот на забот е изграден од :**

- A) целуларен цемент
- B) канален цемент
- C) фибриларен цемент
- D) примарен цемент
- E) секундарен цемент

Одговор: А

**Болката како клинички симптом при гангрениите се манифестира како :**

- A) нема болка
- B) спонтанна болка
- C) континуирана болка
- D) испровоцирана болка од ладно
- E) остра и секавична болка

Одговор: А

**Во ендодонтската терапија средствата кои подоцна се стврднуваат во каналот по нивното внесување спаѓаат во :**

- A) дефинитивни полнења
- B) меки пасти
- C) привремени полнења
- D) сребрени легури
- E) периапикални полнења

Одговор: А

**Во периодонциумот се среќаваат:**

- A) Шарпеови влакна
- B) Остеокласти
- C) остатоци од Хертвигова овојница
- D) Одонтобласти
- E) Фон - ебнерови линии

Одговор: А

**Во случај на јака акутна болка кај пулпитис, прв лек за обезболување е :**

- A) хидроген пероксид
- B) антибиотска паста
- C) јодоформ
- D) калциум хидроксид
- E) солуцио клумски

Одговор: Е

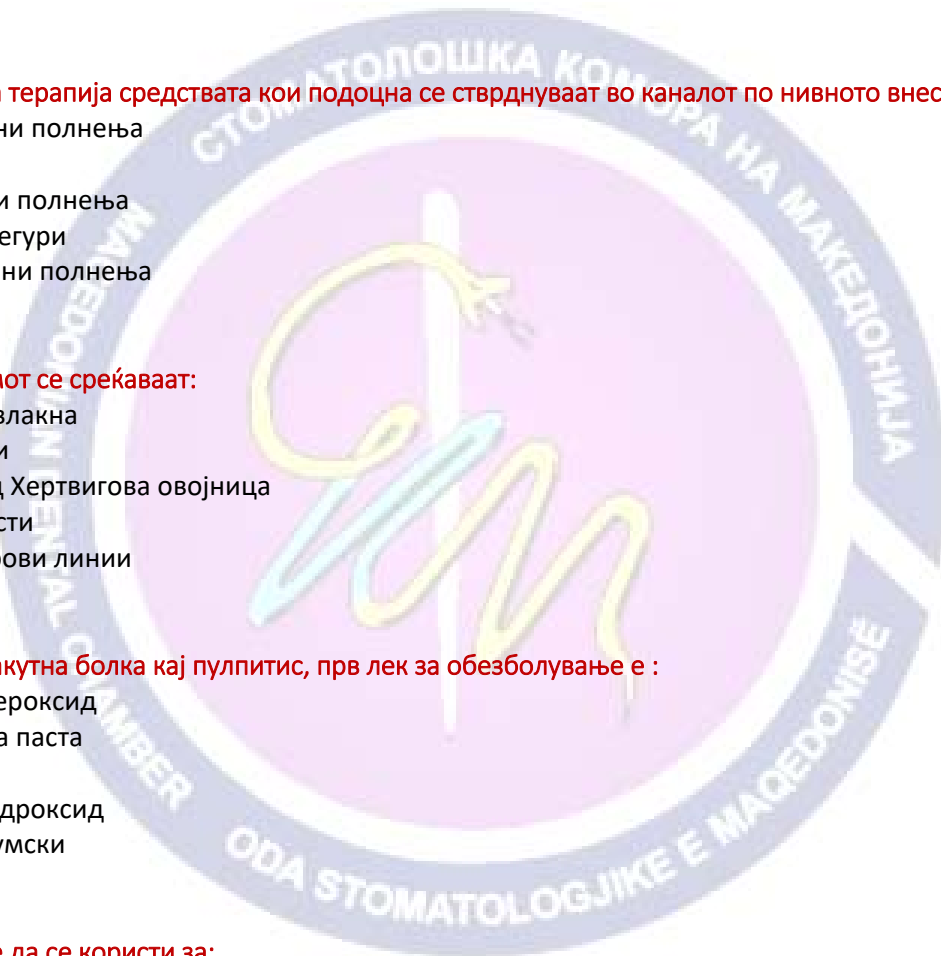
**Гутаперката може да се користи за:**

- A) подлога
- B) привремено затварање
- C) под композитно полнење
- D) над амалгамско полнење
- E) заштита на дентинска рана

Одговор: В

**За некротизација на пулпа се употребува:**

- A) токсавит



- B) арсен триоксид
  - C) трио паста
  - D) роклес
  - E) калциум хидроксид
- Одговор: А

**Инструмент за отстранување на кариозни маси се вика :**

- A) Бојтерлок
  - B) Сонда
  - C) Милер
  - D) Лентула
  - E) Ескаватор
- Одговор: Е

**Кај акутните пародонтити важна терапевска мерка е правење на:**

- A) апликација на токсавит
  - B) хемисекција
  - C) апликација на solutio chlumsky
  - D) апликација на мека паста
  - E) дренажа
- Одговор: Е

**Кај витална екстирпација за апикално полнење користиме:**

- A) меко полнење
  - B) тимол цемент
  - C) триопаста
  - D) ZnOOC
  - E) Calxyl паста
- Одговор: Е

**Каква е формата на апроксималниот кавитет кај трета класа ?**

- A) Триаглеста
  - B) Трапезаста
  - C) Овална
  - D) Четвртаста
  - E) Правоаголна
- Одговор: А

**Како се дијагностицираат дентиклите ?**

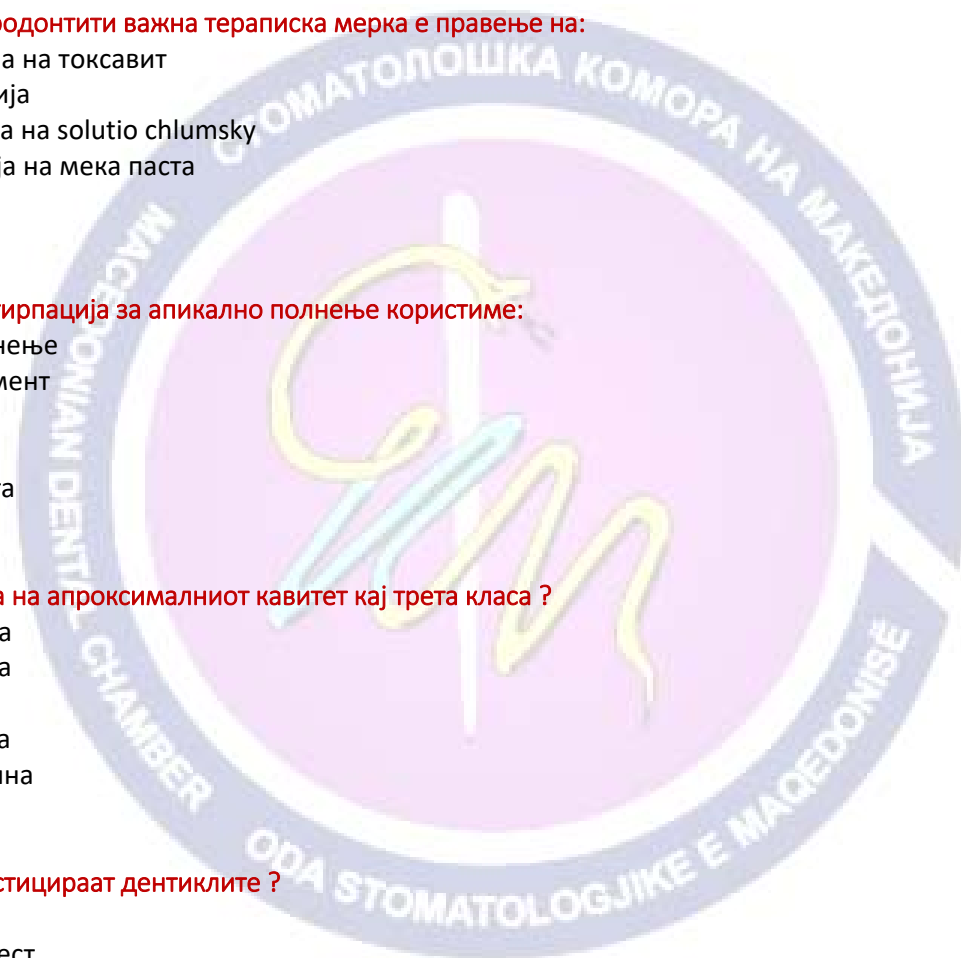
- A) клинички
  - B) со термотест
  - C) со електротест
  - D) со перкусија
  - E) рентгенолошки
- Одговор: Е

**Кое својство треба да го исполнува средството за плакнење на коренскиот канал ?**

- A) да дејствува антивирусно
  - B) да ги коагулира белките
  - C) да го прошири физиолошкиот форамен
  - D) да го шири каналот
  - E) да дејствува антибактериски
- Одговор: Е

**Кое средство за белење на витални и авитални заби се користи ?**

- A) натриум хипохлорид



- В) водороден пероксид 35%
  - С) уреа пероксид 35%
  - Д) метилен хлорид 35%
  - Е) флуор апатит
- Одговор: В

**Кои клетки го создаваат дентинот ?**

- А) одонтобласти
  - В) остеобласти
  - С) цитобласти
  - Д) фибробласти
  - Е) амелобласти
- Одговор: А

**Кои одонтометриски методи постојат ?**

- А) магнетни
  - В) системски
  - С) ласерски
  - Д) периферни
  - Е) електрометриски
- Одговор: Е

**Кои својства треба да ги исполнува сретството за плакнење на коренскиот канал ?**

- А) Механички да ја исфрли содржината од каналот
  - В) Да дејствува стимулативно на одонтогенезата
  - С) Да цикатризира периапикално
  - Д) Да дејствува антивирусно
  - Е) Да го прошири физиолошкиот форамен
- Одговор: А

**Кој заб има најчесто два канала во еден корен ?**

- А) мандибуларен прв инцизив
  - В) максиларен прв премолар
  - С) мандибуларен прв премолар
  - Д) максиларен канин
  - Е) максиларен втор премолар
- Одговор: Е

**Кој инструмент е за рачно ширење на коренските канали ?**

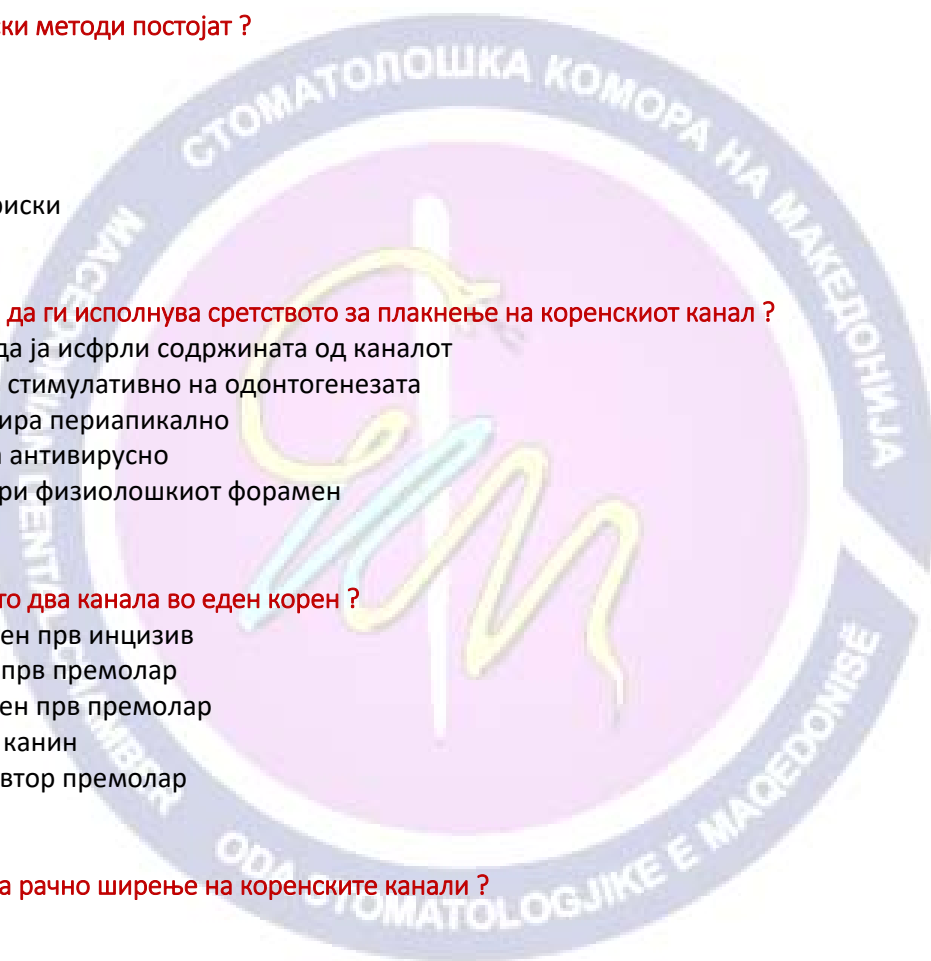
- А) Милер игла
  - В) Лентула
  - С) Бојтерлок
  - Д) Нерв игла
  - Е) Кер турпија
- Одговор: Е

**Кој ириганс е прв на избор во ендодонција ?**

- А) Водороден пероксид 3%
  - В) Натриум хипохлорид 5%
  - С) Водороден пероксид 25%
  - Д) Хлорхексидин глуколат 0,2%
  - Е) Натриум хипохлорид 2,5%
- Одговор: Е

**Кој препарат го аплицираме за директно прекривање на пулпата ?**

- А) гутаперка



- B) цинкоксид еугенол
  - C) цинкоксид олеумкариофилорум
  - D) цинксулфатен цемент
  - E) калциум хидроксид паста
- Одговор: E

**Кој систем за компјутерска евиденција се користи за одбележување на забите?**

- A) двоцифрен
  - B) блеков
  - C) координативен
  - D) ангуларен
  - E) скандинавски
- Одговор: A

**Која класа е кога имаме кариес во гингивална третина ?**

- A) прва класа
  - B) втора класа
  - C) трета класа
  - D) четврта класа
  - E) пета класа
- Одговор: E

**Коренскиот канал не треба да се полни во случаи кога постои :**

- A) сув коренски канал
  - B) проширен и исушен канал
  - C) доволно обработен и испран
  - D) после направена одонтометрија
  - E) перкуторна осетливост
- Одговор: E

**Коренскиот канал привремено се полни :**

- A) после витална екстирпација
  - B) после мортална екстирпација
  - C) после биомеханичка обработка на каналот кај некроза на пулпата
  - D) кога коренскиот канал не е сув
  - E) сите горе наведени состојби
- Одговор: E

**Медикаментозна влошка се аплицира во канал при :**

- A) мортална и витална екстирпација
  - B) директно прекривање
  - C) индиректно прекривање
  - D) кариес профунда
  - E) кариес медиа
- Одговор: A

**Негативна особина на композитите е :**

- A) Контракција за време на полимеризацијата
  - B) Макроретенција
  - C) Непогодни за места со силна мастикација
  - D) Неестетски изглед
  - E) Слаба атхезивност
- Одговор: A

**Одонтометрија е метода за :**

- A) канално полнење



- В) ултразвучна обработка на канали
  - С) испитување виталитет на пулпа
  - Д) дезинфекција на коренски канал
  - Е) одредување должина на коренски канал
- Одговор: Е

Пациент укажува на силна спонтана болка, забот е кариозен, осетлив на перкусија, има интраорален оток во проекција на врвот на коренот. Дијагнозата е :

- А) pulpitis acuta purulenta totalis
  - В) pulpitis acuta serosa totalis
  - С) caries profunda
  - Д) parodontitis acuta
  - Е) parodontitis chronica progresiva
- Одговор: Д

После делување на 37% фосфорна киселина на емајлот се постигнува:

- А) микроретенција
  - В) макроретенција
  - С) тоалета
  - Д) бондирање
  - Е) обтурација
- Одговор: А

Поставување на подлогите се врши со цел :

- А) Заштита на пулпата од термички и хемиски влијанија
  - В) Реставрација на контактна точка
  - С) Поголема цврстина на полнењето
  - Д) Поголема атхезивност на полнењето
  - Е) Заштита на полнењето од фрактура
- Одговор: А

Препарати на база на флуор служат како :

- А) канални полнења
  - В) реминерализациски средства
  - С) средства за виталитет
  - Д) препарати за ртг дијагностика
  - Е) препарати за директно прекривање
- Одговор: В

При екстирпација кај пародонтит се добива ткиво кое е :

- А) со кариес
  - В) во распаѓање
  - С) фиброзно ткиво
  - Д) цикатризирано
  - Е) грануломатозно
- Одговор: В

Причините за лажен позитивен одговор на електротестот се следните:

- А) анксиозен пациент
- В) недобра изолација на забот



- C) анестезиран заб
  - D) скоро изникнат заб
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: E

**Пулпата кај гангрена е :**

- A) авитална
  - B) зголемен е прагот на дразбата
  - C) намален е прагот на дразбата
  - D) без промени
  - E) витална
- Одговор: A

**Светлите сенки на ртг снимка ги претставуваат:**

- A) периферните структури
  - B) тенките структури
  - C) каналните структури
  - D) забните структури со помала густина
  - E) забните структури со поголема густина
- Одговор: E

**Симптоми на хиперсензитивен дентин се :**

- A) краткотрајна секавична болка
  - B) спонтана болка
  - C) ноќна болка
  - D) рефлектирачка болка
  - E) секојдневна болка
- Одговор: A

**Со каков борер вршиме трепанација ?**

- A) никел - титаниумски
  - B) бакарен
  - C) карбиден
  - D) дијамантски
  - E) челичен
- Одговор: E

**Тераписката постапка кај акутни пародонтити е:**

- A) ургентна
  - B) со кортикостероиди
  - C) со антибиотици
  - D) хирушка
  - E) пролонгирана
- Одговор: A

**Тест со кој се испитува виталитет на пулпата :**

- A) Термо тест
  - B) Перкусија
  - C) Селективна анестезија
  - D) Рентгенолографија
  - E) Палпација
- Одговор: A

**Томесовите влакна се цитоплазматични продолжетоци на кои клетки ?**

- A) остеобласти
- B) фибробласти



- C) цементобласти
  - D) амелобласти
  - E) одонтобласти
- Одговор: E

**Што е ампулација на пулпа ?**

- A) делумно отстранување на пулпино ткиво
  - B) тотално отстранување на пулпино ткиво
  - C) директно прекривање
  - D) трепанација
  - E) апикотомија
- Одговор:

**Ако оклузална вертикална релација на мандибулата е повисоко определена се манифестира со:**

- A) Намален слободен интероклузален простор
  - B) Зголемен слободен интероклузален простор
  - C) Кристенсенов феномен
  - D) Појава на ангуларен хеилит
  - E) Појава на инфантилно голтање
- Одговор: A

**Акомпресивниот или мукостатички отпечаток:**

- A) ги регистрира само неподвижните делови на од фундаментот
  - B) ги оптоварува сите ткива физиолошки
  - C) ги оптоварува само резилентните ткива
  - D) нема влијание на оптоварувањето на ткивата
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Анализата на оклузалната функција се спроведува со помош на:**

- A) Рентгенографски испитувања
  - B) Регистрацијата на Кристезеновиот феномен
  - C) Артикулациски испитувања
  - D) Фонетски тестови
  - E) Пантомографски испитувања
- Одговор: C

**Вестибуларното крило на горната тотална протеза се протега:**

- A) од букалните плики дистално до птеригомандибуларна
  - B) помеѓу левата и десната птеригомандибуларна плика
  - C) помеѓу горните предни и задни букални плики
  - D) помеѓу горните предни букални плики
  - E) помеѓу алвеоларниот гребен и рамусот на мандибулата
- Одговор: B

**Во биолошката основа за екстензија на базата на тотална протеза влијание има:**

- A) коскените структури на џвакалниот систем
  - B) правецот на контракција на мускулните влакна во однос на рабовите на протезата
  - C) палатиналната мукоза
  - D) Ligamentum stylomandibulare
  - E) m platysma
- Одговор: B

**Во ретенцијата на тоталната протеза најголемо влијание од физичките фактори има:**

- A) негативниот притисок под протезата
- B) капиларноста

- C) тежината на протезата
  - D) силите на површински напон
  - E) силите на кохезија и атхезија
- Одговор: A

**Гингивалниот дел на протезата го чинат:**

- A) Плочата и седлата на протезата
  - B) Седлата и кукичките на протезата
  - C) Кукичките со оклузален наслон
  - D) Оклузалните наслони
  - E) Атечмените
- Одговор: A

**Големината на дисталното поместување на мандибулата од положба на централна оклузија до ретрудирана положба изнесува:**

- A) 0,5 - 1,5 mm
  - B) помалку од 0,5 mm
  - C) 2,5 - 3,5 mm
  - D) 2 – 5 mm
  - E) повеќе од 6 mm
- Одговор: A

**Една од наведените форми не и припаѓа на долната вилица?**

- A) лингвална плоча
  - B) сублингвален лак
  - C) сублингвален лак во комбинација со секундарен лак
  - D) фенестрирана база
  - E) вестибуларно потабен лак
- Одговор: D

**Елементи со кои притисокот на цваќање се пренесува преку пародонтот забниот пародонт се:**

- A) Оклузален наслон
  - B) Телескоп коронка
  - C) Атечмен
  - D) Лингвален наслон
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: E

**За да се постави Бонвил кукица потребни ни се:**

- A) еден интердентален простор
  - B) три интердентални простори
  - C) два интердентални простори
  - D) повеќе интердентални простори
  - E) четири интердентални простори
- Одговор: A

**Задниот раб на горната тотална протеза е сместен:**

- A) во фарингеалната зона
- B) во букалната зона
- C) ларингеална зона





- D) вестибуларен простор
  - E) паратубарен простор
- Одговор: А

Колку изнесува просечна вредност на Бенетов агол:

- A) 15
- B) 10
- C) 33
- D) 25
- E) 11

Одговор: А

Каде се наоѓа брадниот отвор (foramen mentale) ?

- A) под корените на долните преткатници
- B) под коренот на долен латерален инцизив
- C) под коренот на долниот прв катник
- D) на внатрешната страна на долната вилица
- E) на внатрешната страна на ramus mandibulae

Одговор: А

Кај кои ткива во горната вилица има минимална резилентност на оралната лигавица?

- A) raphe palati
- B) papilla incisiva
- C) tuberculum labii superior
- D) plica pterygomandibularis
- E) frenulum labii superioris

Одговор: А

Каков облик има најчесто задниот раб на коскеното непце?

- A) карактеристичен биконкавен облик
- B) карактеристичен триаголен облик
- C) во облик на равна линија
- D) полигонален облик
- E) тангенцијален

Одговор: А

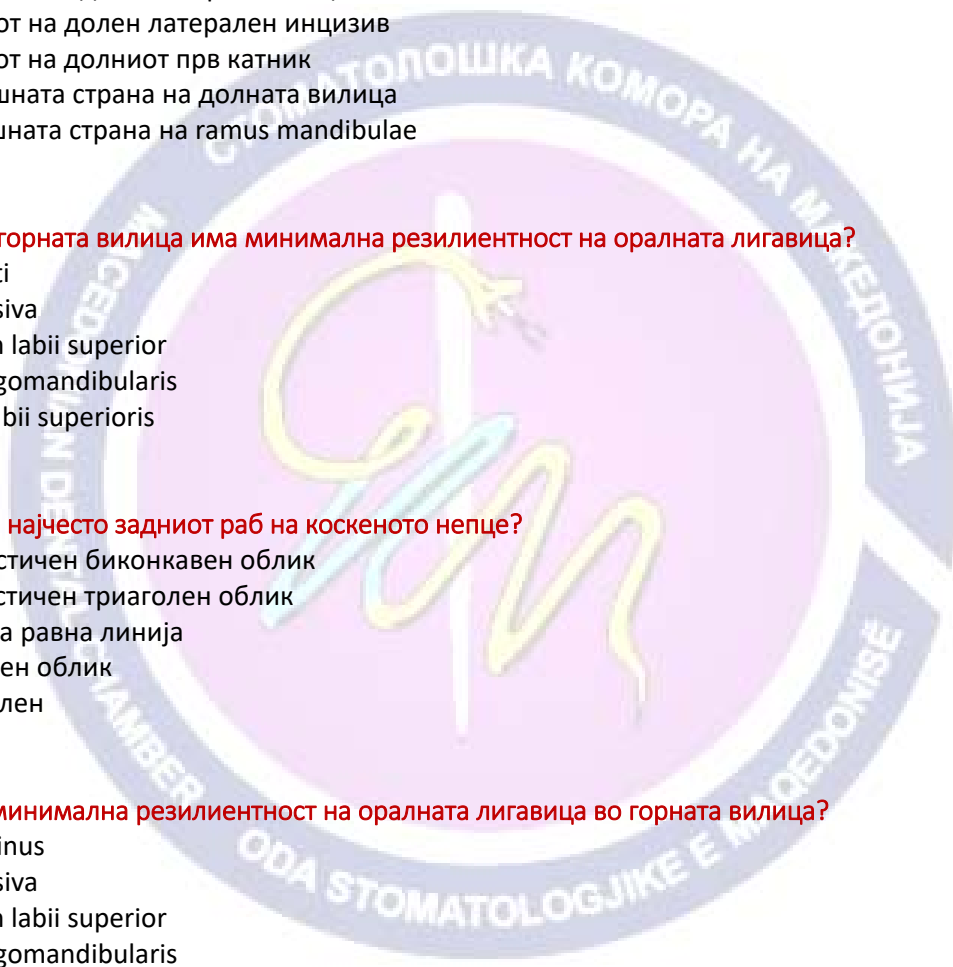
Кои ткива се со минимална резилентност на оралната лигавица во горната вилица?

- A) torus palatinus
- B) papilla incisiva
- C) tuberculum labii superior
- D) plica pterygomandibularis
- E) frenulum labii superioris

Одговор: А

Кој анатомски детаљ се наоѓа од двете страни во задниот дел од алвеоларното продолжение на горната вилица?

- A) туберкулум алвеоларе maxillae
- B) tuber maxillae
- C) arcus alveolaris
- D) trigonum retromolare



E) alveoli dentales

Одговор: А

Кој е поволен правец на контракцијата на мускулните влакна за екстензија на базата на протезата:

А) паралелен или приближно паралелен со раб

В) вертикален со работ на протезата

С) правецот на контракција на мускулните влакна нема влијание за екстензија на базата

Д) правецот на контракција на мускулните влакна има значење само кај палатиналната страна на горна тотална протеза

Е) сите одговори не се неточни

Одговор: А

Кој е ретенционен дел кај екваторијалната кукичка:

А) Опашка

В) Рамо на кукичката

С) Тело на кукичката

Д) Оклузален наслон

Е) Рака на кукичката

Одговор: Е

Која од следниве кукици нема функција на дентално пренесување на џвакопритисокот:

А) Неј

В) Бонвил

С) Џексон

Д) комбинирана Неј кукица

Е) Бонихард

Одговор: Е

Линијата која ги поврзува ретенционите елементи се вика:

А) потпорна линија

В) дијагонална линија

С) ретенциона линија

Д) секантна линија

Е) тежишна линија

Одговор: С

Местоположбата и обликот на фарингеалниот раб ги има следните карактеристики:

А) тоа е индивидуална карактеристика

В) кај сите пациенти се совпаѓа со тубер тангентата

С) зависна е од обликот на papillae incisive

Д) зависна е задната ивица на Processus palatinus maxillae

Е) Зависна е од горниот припој на масетеричниот мускул

Одговор: А

На *linea obliqua externa* се наоѓа припојот на:

А) mm. buccinator

В) mm. orbicularis oris

С) mm. mentalis

Д) mm. masseter

Е) mm. genioglossus

Одговор: А



Најголем недостаток на иреверзибилните хидроколоиди е што се:

- A) хетероскопни
- B) мултископни
- C) индиферентни кон вода
- D) што се еластични
- E) хидроскопни

Одговор: E

Најди го неточниот одговор. Кој од наведените одговори не припаѓа на општи правила за поставување на заби:

- A) правило на јазичен и неутрален простор
- B) статички правила
- C) правила за интеркуспидација
- D) правила за артикулациска рамнотежа
- E) Сите одговори се неточни

Одговор: E

Најди го неточниот одговор. Според големината и обликот на базата парцијалните протези се делат на:

- A) парцијални плочести протези
- B) парцијални редуцирани протези
- C) скелетирани парцијални протези
- D) имедијатни парцијални протези
- E) рационарни парцијални протези

Одговор: D

Најистурената точка на челото помеѓу веѓите над коренот на носот, лежи на медијалната линија и се означува како:

- A) (gl) glabella
- B) (n) nasion
- C) (gn) gonion
- D) (tr) trichion
- E) (ft) frontotemporale

Одговор: A

Од клиничките методи определување на задниот раб најдобри резултати дава методот на:

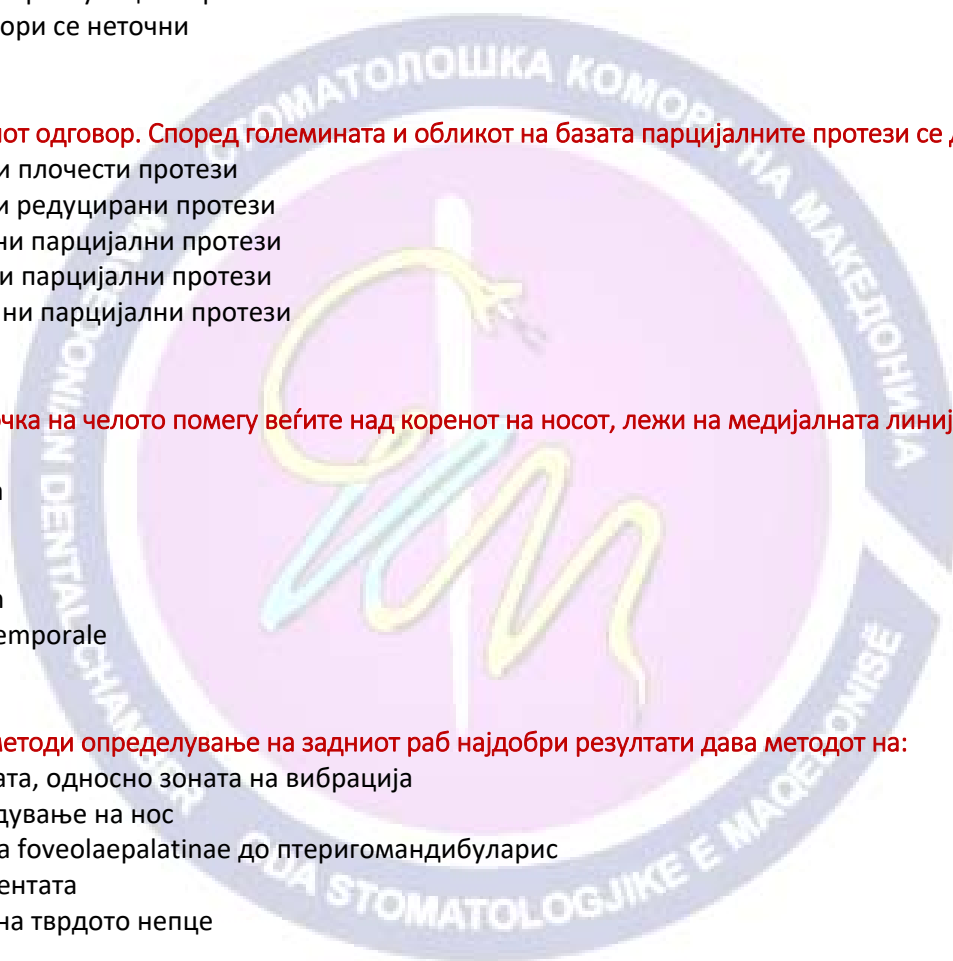
- A) а-ха линијата, односно зоната на вибрација
- B) линија на дување на нос
- C) линијата на foveolaepalatinae до птеригомандибуларис
- D) тубер тангентата
- E) ширината на тврдото непце

Одговор: A

Оклузален наслон треба да е длабок:

- A) 1,5-2mm
- B) 2-4mm
- C) 0,5-1mm
- D) 1-1,5mm
- E) 3-4mm

Одговор: A



**Оптоварување на оралната лигавица при мастикација е:**

- A) околу 4,5 кг/см<sup>2</sup> во фронталниот дел
  - B) подеднакво во фронталниот дел и бочниот дел
  - C) околу 15,5 кг/см<sup>2</sup> во фронталниот дел
  - D) оптоварувањето е зависно од коскената структура
  - E) поголемо е во фронталниот дел, помало во бочните
- Одговор: A

**Паралелометарот е мерен инструмент кој во мобилната протетика се користи за:**

- A) мерење на длабочината на подминираност
  - B) мерење на интероклузалното растојание
  - C) одредување на патот на внесување на протезата
  - D) контрола на оклузија
  - E) мерење на силата на цвакопритисокот
- Одговор: A

**Повисоко определена оклузална вертикална релација се манифестира со:**

- A) Предвремен оклузален контакт и тропаче на протезите
  - B) Намалена видливост на забите
  - C) Појава на ангуларен хеилит
  - D) Зголемен слободен интероклузален простор
  - E) Појава на инфантилно голтање
- Одговор: A

**Подјазичниот лак кај скелетирана парцијална протеза треба да биде оддалечен од подвижната лигавица на подот на усната празнина:**

- A) 2-4 mm
  - B) 3-5 mm
  - C) 1-2 mm
  - D) 0-2 mm
  - E) 5-6 mm
- Одговор: C

**Подјазичниот лак треба да е оддалечен од маргиналната гингива:**

- A) најмалку 4-5 mm
  - B) да лежи на маргиналната гингива
  - C) најмалку 1-2 mm
  - D) најмалку 6-8 mm
  - E) најмалку 8-10 mm
- Одговор: C

**Пониско определената вертикална релација се манифестира со:**

- A) тропаче на протезите
  - B) Намален слободен интероклузален простор
  - C) Појава на фисури и рагади на усните агли
  - D) Зголемена видливост на забите
  - E) Ретропулзивна позиција на мандибулата
- Одговор: C



**Поткласата во Кенедиевата класификација означува:**

- A) број на извадени заби
  - B) број на беззабни простори
  - C) број на беззабни простори покрај основната класа
  - D) број на терминални седла
  - E) должина на беззабното седло
- Одговор: B

**Правилно е растоварување на ткивото под тоталната протеза најсоодветно е да се направи:**

- A) во текот на изработката на тоталната протеза во лабораторија
  - B) на готова протеза со состружување
  - C) во текот на отпечатувањето
  - D) било кога да се направи
  - E) на готовата протеза, со отпечатување и подлагање
- Одговор: C

**При користење на еднокраките кукици тие се поставуваат:**

- A) обострано
  - B) Само еднострано
  - C) На забите секачи
  - D) може еднострано и обострано
  - E) дијагонално
- Одговор: A

**При користење на резилентните атечмени, движењата на седлата се обезбедени со:**

- A) модулот на еластичност на материјалот
  - B) транслационен прстен
  - C) со потенок палатинален лак
  - D) со флексибилност на малата спојница
  - E) со силата на триење помеѓу деловите на атечменот
- Одговор: B

**При проба на забите во восок при изработка на парцијални протези:**

- A) жичаните кукици треба да бидат поставени
  - B) Кукиците не треба да се поставени
  - C) Не се потребни кукички
  - D) Кукиците се поставуваат по пробата на забите
  - E) Кукиците се поставуваат при завршните постапки
- Одговор: A

**Резилентните атечмени се индицирани:**

- A) кај депулпирани заби
  - B) кај протези со две вметнати седла
  - C) кај протези со едновметнато седло
  - D) кај протези со слободни седла
  - E) кај плочести парцијални протези
- Одговор: D

**Секој контакт на долните со горните заби кога мандибулата не е во движења се означува како:**

- A) Динамичка оклузија
  - B) Артикулациска рамнотежа
  - C) Хабитуелна оклузија
  - D) Централна оклузија
  - E) оклузија
- Одговор: E



**Слободното седло при мастикација може да изведе:**

- A) Три ротациони и три транслаторни движења
- B) Две ротациони и две транслаторни движења
- C) Четири ротациони и две транслаторни движења
- D) едно ротационо и едно транслаторно движења
- E) две ротациони и едно транслаторно движења

Одговор: А

**Според подвижноста на ткивата врз стабилноста на протезата директно влијание може да имаат:**

- A) оралната лигавица
- B) жлезденото и сврзното ткиво
- C) само мускулите
- D) изводните канали на плувачните жлезди
- E) палатиналната мукоза

Одговор: С

**Според функцијата фабричките атечмени можат да бидат:**

- A) премоларни и моларни
- B) интердентални и екстрадентални
- C) горновилнични и долновилнични
- D) резилентни и крути
- E) супрарадикуларни и интракоронарни

Одговор: D

**Трансверзален прекунепчен лак како облик не се применува кај:**

- A) Кенеди III
- B) Кенеди II
- C) Кенеди I
- D) Кенеди IV
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

**Трансферзалната оска која ги спојува наслоните и поминува низ базата на парцијалната протеза се нарекува:**

- A) секанта
- B) тангента
- C) нормала
- D) сагитала
- E) вертикала

Одговор: А

**Функционалната класификација на парцијалната беззабност се однесува на:**

- A) Начинот на оптоварување на ткивото
- B) Меѓувилничните односи
- C) Топографскиот распоред на забите
- D) Соодносот на антагонистите
- E) Мултилатерален распоред

Одговор: А

**Цврстината на подјазичниот лак се обезбедува со неговата ширина која:**

- A) треба да е помала од 3 mm
- B) не треба да е помала од 4 mm
- C) треба да е од 5-10 mm
- D) да е поголема од 6 mm
- E) треба да е 2-3 mm

Одговор: С



**Базата на скелетираната протеза:**

- A) Е сведена на еден метален скелет излеан во два дела
  - B) Е редуцирана акрилатна протеза
  - C) Е составена од повеќе независни делови
  - D) Е составена од повеќе зависни делови
  - E) Е сведена на еден метален скелет излеан во еден дел
- Одговор: E

**Во услови на парцијална беззабост со губење на забите во потпорните зони:**

- A) Функционалниот џвакачки центар соодветствува со анатомскиот џвакачки центар
  - B) Функционалниот џвакачки центар се пренесува на предните заби
  - C) Функционалниот џвакачки центар се пренесува на ТМЗ
  - D) Не може да се одвива функцијата на џвакање
  - E) Не може да се одвива функцијата на говор
- Одговор: B

**Под каков притисок се зема компресионен функционален отпечаток:**

- A) Без притисок
  - B) Под дигитален притисок од страна на терапевтот
  - C) Под притисок со помош на јазикот
  - D) Со стискање на забите
  - E) Ниеден одговор не е точен
- Одговор: B

**Положбата на физиолошко мирување на мандибулата:**

- A) Се намалува со губење на забите
  - B) Се зголемува со губење на забите
  - C) Останува непроменето со губење на забите
  - D) Се одредува во моментот на голтање
  - E) Пациентот ја одредува сам
- Одговор: C

**При земање на функционален отпечаток, за да се постигне добро рабно затварање и добра ретенција на тоталната протеза неопходно е да се изврши компресија во пределот на:**

- A) неподвижната лигавица
  - B) релативно подвижната лигавица
  - C) подвижната лигавица
  - D) марго гингиве
  - E) алвеоларната коска
- Одговор: B

**Ако анатомски екватор на забот се поклопува со протетичкиот, правецот на внесување на скелетнираната парцијална протеза е:**

- A) Вертикален правец
  - B) Хоризонтален правец
  - C) Од напред према назад
  - D) Од назад према напред
  - E) Сите одговори се точни
- Одговор: A

**Ако топлотната полимеризација трае пократко време од предвиденото:**

- A) ќе остане неисполимеризиран мономер
- B) ќе остане неисполимеризиран полимер
- C) ќе остане неврзан катализатор
- D) нема да делува стабилизаторот
- E) протезата ќе се изработи побргу

Одговор: А

**Алгинатниот отпечаток во устата се стврднува:**

- A) бргу
- B) споро
- C) по хемиски пат
- D) со зголемување на температура
- E) со смалување на температурата

Одговор: С

**Анатомски отпечаток за парцијални протези се зема со:**

- A) Стандардна лажица со простор за заби
- B) Индивидуална лажица со меѓупростор
- C) Стандардна лажица без простор за заби
- D) Индивидуална лажица без меѓупростор
- E) Без лажица – во загриз

Одговор: А

**Анатомски отпечаток за парцијални протези се зема со:**

- A) Стандардна лажица со простор за заби
- B) Индивидуална лажица со меѓупростор
- C) Стандардна лажица без простор за заби
- D) Индивидуална лажица без меѓупростор
- E) Комбинирана индивидуална лажица со и без меѓупростор лажица

Одговор: А

**Бескрајната кенедиева кукичка припаѓа на:**

- A) Елементи за ретенција
- B) Елементи за стабилизација
- C) Елементи за пренос на џвакопритисок
- D) Елементи за одредување на оклузија
- E) Елементи за одредување на артикулација

Одговор: В

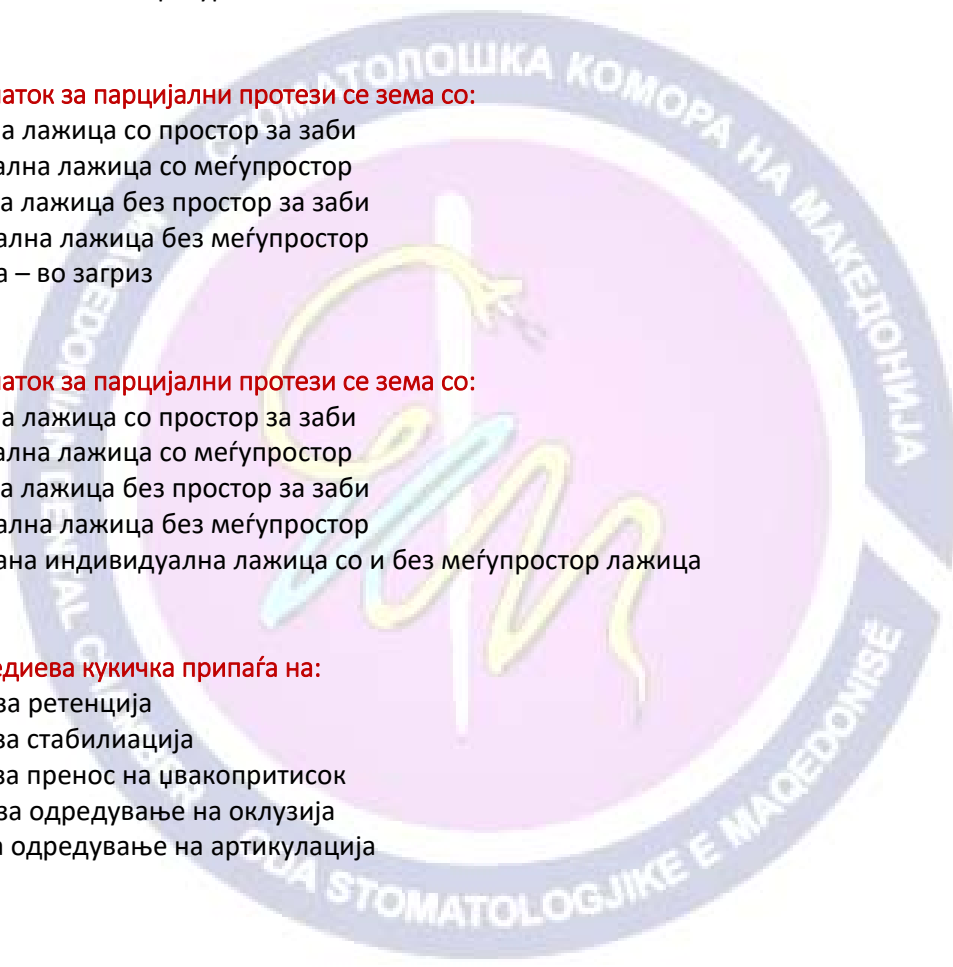
**Биолошка основа за горната тотална протеза е:**

- A) непчаниот свод
- B) беззабниот алвеоларен гребен
- C) беззабниот алвеоларен гребен и непчаниот свод
- D) непчаниот свод
- E) алвеоларниот гребен

Одговор: С

**Брзото намалување на висината на загризот клинички се манифестира со:**

- A) Костенов синдром





- B) Болна реакција во зглобот
  - C) Зуење во ушите
  - D) Главоболка
  - E) Забоболка
- Одговор: A

**Вилдова втора класа одговара на состојба на:**

- A) Скусена забна низа
  - B) Комбинирана парцијална беззабост
  - C) Вметната беззабост
  - D) Прекината забна низа на едно место
  - E) Терминална и вметната беззабост
- Одговор: A

**Вилдова трета класа одговара на состојба на:**

- A) Комбинација од Вилдова прва и втора класа
  - B) Комбинација од вилдова втора и четврта класа
  - C) Вметната беззабост
  - D) Скусена забна низа
  - E) Комбинација од Вилдова прва и четврта класа
- Одговор: A

**Во групата на мускули елеватори на мандибулата припаѓаат:**

- A) m.maseter
  - B) m.digastricus venter anterior
  - C) m.pterygoideus lat
  - D) m.mylohyoides
  - E) m.platysma
- Одговор: A

**Во дентален дел на парцијалната протеза не спаѓа:**

- A) Елементи за ретенција
  - B) Елементи за стабилизација
  - C) Елементи за пренос на џвакалниот притисок
  - D) Елементи за естетика
  - E) Ни едно од понудените
- Одговор: D

**Во дентален дел на скелетирана парцијална протеза не спаѓа:**

- A) Елемент за ретенција
  - B) Елемент за стабилизација
  - C) Елемент за пренос на џвакопритисок
  - D) Елемент за оклузија
  - E) Ни еден од горенаведените
- Одговор: D

**Во групата на мускули елеватори на мандибулата припаѓаат:**

- A) m.temporalis
  - B) m.orbicularis oris
  - C) m.glosofaringeus
  - D) m mentalis
  - E) m.mylohyoides
- Одговор: A

**Во нормални услови предот од неподвижна во подвижна лигавица во fornix vestibule е во граници од:**

- A) 2-3 mm



- B) 6-8 mm
  - C) 4-6 mm
  - D) 0-1 mm
  - E) 6-8 mm
- Одговор: А

**Во создавање на младо коскено ткиво учествуваат:**

- A) Фибробласти
  - B) Остеобласти
  - C) Остеоцити
  - D) Остеокласти
  - E) Фиброцити
- Одговор: В

**Воспаление на аглите на усните– ХЕИЛИТИС АНГУЛАРИС се јавува:**

- A) кога оклузалната рамнина на долните заби е поставена превисоко
  - B) кога оклузалната рамнина на долните заби е поставена прениско
  - C) кога оклузалната рамнина на горните заби е поставена превисоко
  - D) кога забите во долната вилица се поставени повеќе орално
  - E) кога забите во горната вилица се поставени повеќе орално
- Одговор: В

**Врз основ ана кој модел се изработува индивидуалната лажица?**

- A) модел добиен со излевање на анатомски отпечаток
  - B) модел добиен со излевање на функционален отпечаток
  - C) се изработува директно во устата на пациентот
  - D) сите одговори се неточни
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: А

**Гингива проприа во вестибулум орис е распространета во широчина од:**

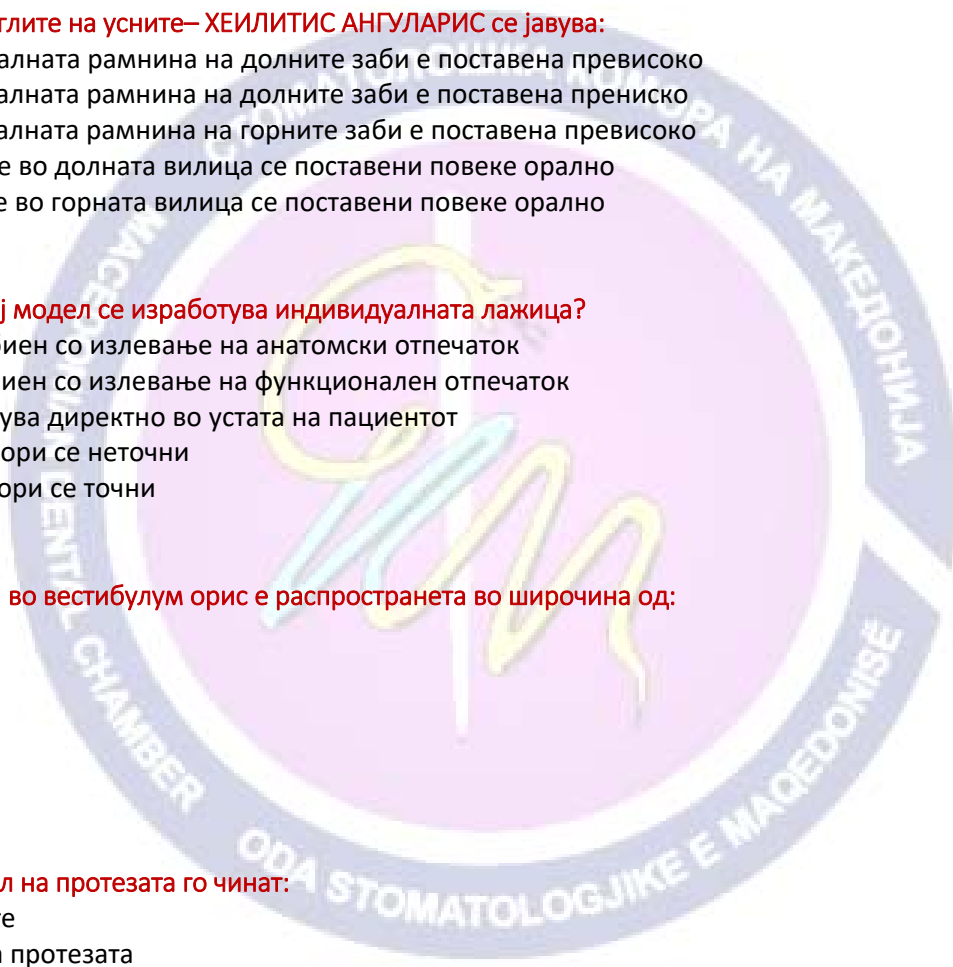
- A) 7-9 мм
  - B) 8-10 мм.
  - C) 10-12 мм
  - D) 13-15 мм
  - E) 16-18мм
- Одговор: В

**Гингивалниот дел на протезата го чинат:**

- A) Атечмените
  - B) Седлата на протезата
  - C) Кукичките
  - D) Оклузалните наслони
  - E) Телескоп коронки
- Одговор: В

**Гингивалниот дел на скелетирана парцијална протеза го сочинуваат:**

- A) Седлата и поврзувачи на седла
  - B) Елементи за ретенција
  - C) Елементи за стабилизација
  - D) Елементи за пренос на цвакопритисок
  - E) Елемен на оклузија
- Одговор: А



**Дали рабовите на долната индивидуална лажица завршуваат на исто место со рабовите на долната тотална протеза?**

- A) да, завршуваат на исто место
  - B) само задните рабови им завршуваат на исто место
  - C) само букалните рабови им завршуваат на исто место
  - D) само лабијалните рабови им завршуваат на исто место
  - E) сите рабови на индивидуалната лажица и на тоталната протеза кај букалните плики
- Одговор: А

**Двострано терминално беззабен гребен припаѓа на:**

- A) прва класа по Кенеди
  - B) втора класа по Кенеди
  - C) четврта класа по Кенеди
  - D) трета класа по Кенеди
  - E) не се класифицира по Кенеди
- Одговор: А

**Дентално пренесување на џвакопритисокот нема кај кукицата:**

- A) Неј еден
  - B) Бонвил
  - C) Џексон
  - D) комбинирана Неј кукица
  - E) Бонихард
- Одговор: Е

**Директно подложување на базата на протезата се изведува:**

- A) Со самоврзувачки акрилат
  - B) Со термоврзувачки акрилат
  - C) Со полимеризација под притисок
  - D) Со гипс
  - E) Со восок
- Одговор: А

**Директно подложување на тоталната протеза се прави во:**

- A) заботехничка лабораторија
  - B) стоматолошка ординација
  - C) не пости таква метода
  - D) комбинирано (ординација - заботехн. лабораторија)
  - E) заботехничка лабораторија - директно
- Одговор: В

**Дисталното поместување на мандибулата од положба на централна оклузија до најдистална положба изнесува:**

- A) 0,5 - 1,5mm
  - B) помалку од 0,5mm
  - C) 1,5 - 2,5mm
  - D) 2,5 - 3,5mm
  - E) повеќе од 2,2mm
- Одговор: А

**До преголема дислокација на ткивата при отпечатување доаѓа поради:**

- A) заоблено корито



- B) равно дно на коритото
  - C) избрана е помала лажица
  - D) избрана е поголема лажица
  - E) помала количина на маса за отпечатување
- Одговор: D

**Доколку функционалниот отпечаток се зема со еластомери, тогаш се користи:**

- A) анатомска лажица со ретенции
  - B) индивидуална лажица
  - C) индивидуална лажица со меѓупростор
  - D) анатомска лажица без ретенции
  - E) анатомска лажица за отпечаток од беззабна вилица
- Одговор: C

**Еднострано терминално беззабен гребен припаѓа на:**

- A) прва класа по Кенеди
  - B) втора класа по Кенеди
  - C) четврта класа по Кенеди
  - D) трета класа по Кенеди
  - E) не се класифицира по Кенеди
- Одговор: B

**За анатомски отпечаток се употребуваат:**

- A) тврди (puty) еластомерни маси
  - B) меки маси со адicione тип на полимеризација
  - C) маси кои во себе не содржат гипс
  - D) маси кои содржат силициумови и фосфатни соли
  - E) меки силиконски еластомерни
- Одговор: A

**За земање на отпечаток со алгинат користиме лажици:**

- A) без ретенција
  - B) со ретенција
  - C) еластични лажици
  - D) термопластични лажици
  - E) со дуplo дно
- Одговор: B

**За што се користи кинематичкиот образен лак?**

- A) за прецизно одредување на кондиларните центри
  - B) за одредување на подминираноста на забите
  - C) за одредување на ориентационата протетска рамнина
  - D) за одредување на камперовата линија
  - E) за определување на Симонсовата вертикала
- Одговор: A

**За што се користи моделот добиен со излевањето на анатомскиот отпечаток земен од беззабни вилицы?**

- A) за изработување на индивидуалната лажица
- B) за изработување на загризни шаблони
- C) за избор на материјал за отпечатување



- D) за избор на отпечаточна техника
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: А

**За што се користи преносниот – трансвер образен лак?**

- A) за прецизно одредување на кондиларните центри
  - B) за пренесување на работните модели на артикулатори
  - C) за одредување на ориентационата протетска рамнина
  - D) за одредување на камперовата линија
  - E) за определување на Симонсовата вертикала
- Одговор: В

**Кој метод може да се користи за одредување на вертикална димензија при одредување на меѓувлични односи?**

- A) методата по Гис
  - B) параленост со Кампер-овата линија
  - C) паралелност со бипупиларната линија
  - D) должина на горната усна
  - E) Замарање на мускулатурата
- Одговор: Е

**Изборот на бојата на забите за парцијални протези кога има фронтални заби се прави според:**

- A) Според бојата на преостанатите заби
  - B) Според бојата на очите на пациентот
  - C) Според тенот на лицето
  - D) Според бојата на косата на пациентот
  - E) Според гарнитурите на заби што ги има техничарот
- Одговор: А

**Имедијатната протеза треба да се ребазира после:**

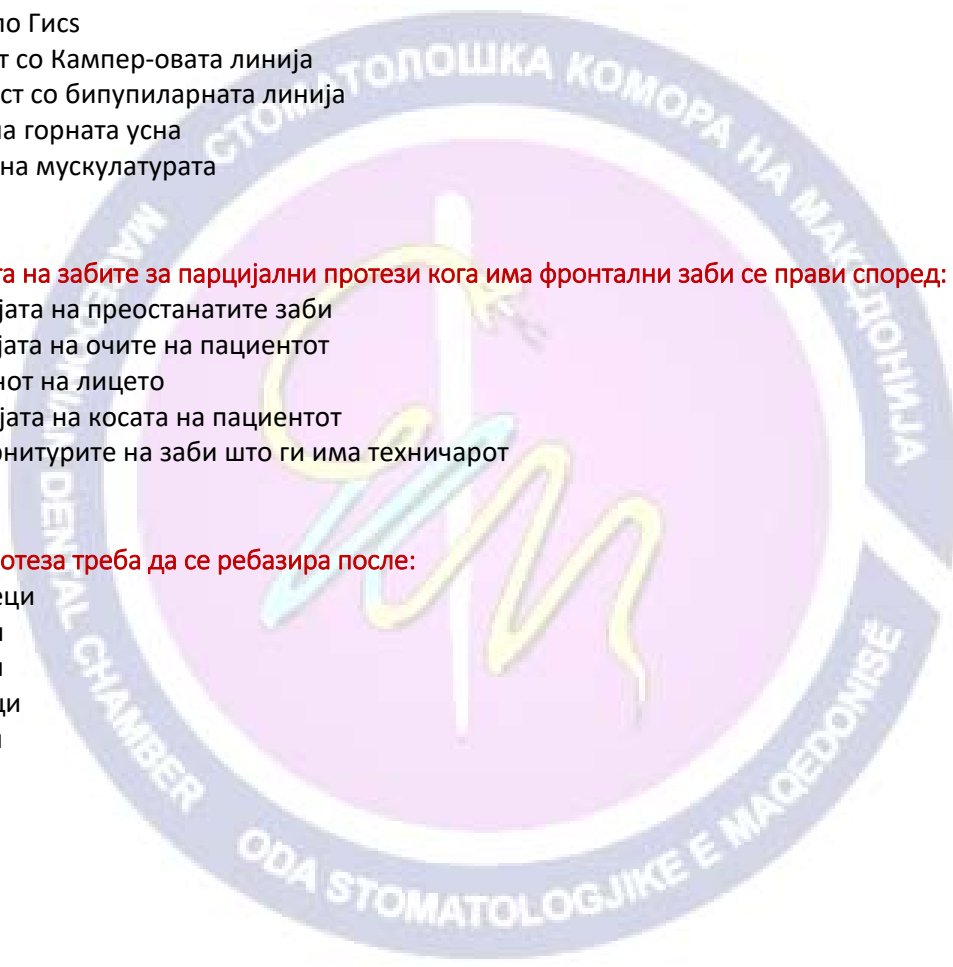
- A) 10-12 месеци
  - B) 1-2 месеци
  - C) 4-5 месеци
  - D) 7-10 месеци
  - E) 3-6 месеци
- Одговор: Е

**Индивидуална лажица ја користиме за:**

- A) за добивање на анатомски модел
  - B) за земање на функционален отпечаток
  - C) за анализа на оклузијата
  - D) за одредување на физиолошко мирување
  - E) за регистрација на граничните мандибуларни движења
- Одговор: В

**Интра оралната метода за одредување на протетската рамнина е според:**

- A) Mc. Grane
- B) Cristensen
- C) Sears
- D) Gizi



E) Suvin  
Одговор: D

**Каде завршува адаптираната плоча розов возок при изработувањето на индивидуалната лажица со меѓупростор?**

- A) до одбележаната граница на работниот модел
  - B) 1-2 мм пред обележаната граница на работниот модел
  - C) 3-5 мм пред обележаната граница на работниот модел
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

**Каде треба да се сместат (обликуваат) рабовите на индивидуалната лажица?**

- A) во зоната на неподвижна лигавица
  - B) во зоната на подвижна лигавица
  - C) во зоната на релативно подвижна лигавица
  - D) не е значајно каде ќе бидат сместени
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**Кај кои стандардни лажици целото корито е претставено од 9 клипови или капачиња кои се подвижни и се отвараат како прозори?**

- A) лажици за отпечатување од беззабни вилици
  - B) лажици за отпечатување од вилици со делумна беззабност
  - C) лажици за отпечатување на вилици со заби
  - D) лажици за отпечатување над импланти
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

**Кај пациент кој користи тотални протези проблемот на гадење и повраќање може да се појави како последица на:**

- A) коректна екстензија на протезите во дисталната регија на палатумот и ретромилохиоидниот простор
  - B) поставување на максиларните заби премногу вестибуларно
  - C) поставување на максиларните заби премногу палатинално, а мандибиларните заби премногу лингвално
  - D) поставување на максиларните заби премногу вестибуларно
  - E) поставување на мандибиларните заби премногу палатинално
- Одговор: C

**Кај поизразени егзостози во долната вилица се применува:**

- A) Вестибуларен лак
  - B) Дистален лак
  - C) Лингвален лак
  - D) Мезијален лак
  - E) Орален лак
- Одговор: A

**Кај состојба на максимална парцијална беззабост се преферира:**

- A) Гингивално носена протеза
- B) Пародонтално потпрена протеза
- C) Дентално носена протеза
- D) Гингиводентална протеза
- E) Дентогингивална протеза

Одговор: А

Кај состојбите на парцијална беззабост, каде постои промена во вертикалната димензија, поместувањето на кондилот најчесто е насочено:

- А) Кон неговата дистална позиција во гленоидалната вдлабнатинка на темпоралната коска
  - В) Кон неговата мезијална позиција во гленоидалната вдлабнатинка на темпоралната коска
  - С) Кон неговата кранијална позиција во гленоидалната вдлабнатинка на темпоралната коска
  - Д) Кон неговата вестибуларна позиција во гленоидалната вдлабнатинка на темпоралната коска
  - Е) Кон неговата орална позиција во гленоидалната вдлабнатинка на темпоралната коска
- Одговор: А

Каква треба да биде индивидуалната лажица за земање на акомпресионен функционален отпечаток?

- А) Лажица со меѓупростор
  - В) Лажица со и без меѓупростор
  - С) Лажица без меѓупростор
  - Д) Ретенциона лажица
  - Е) Стандардна лажица
- Одговор: С

Каква треба да биде индивидуалната лажица за земање на акомпресиони функционален отпечаток?

- А) индивидуална лажица без меѓупростор
  - В) индивидуална лажица со меѓупростор
  - С) индивидуална лажица со и без меѓупростор (комбинирано)
  - Д) може да се користи стандардна лажица
  - Е) сите одговори се неточни
- Одговор: А

Каква треба да биде индивидуалната лажица за земање на компресиони функционален отпечаток?

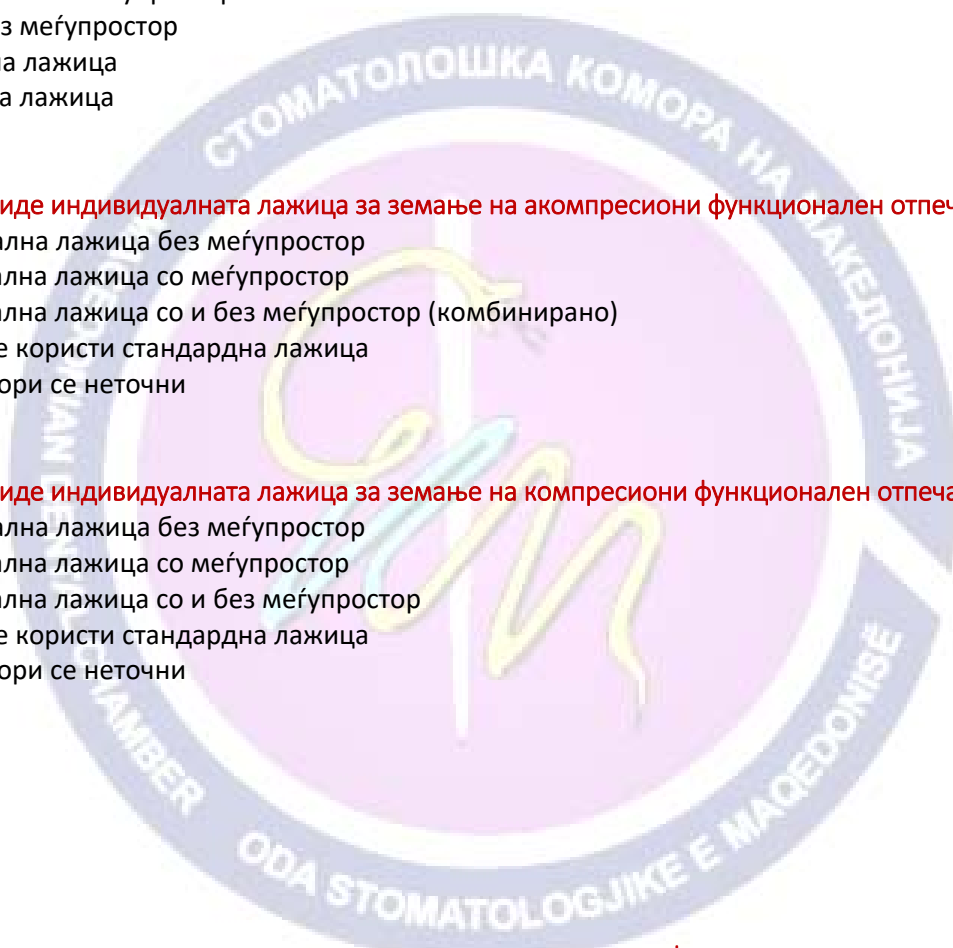
- А) индивидуална лажица без меѓупростор
  - В) индивидуална лажица со меѓупростор
  - С) индивидуална лажица со и без меѓупростор
  - Д) може да се користи стандардна лажица
  - Е) сите одговори се неточни
- Одговор: В

Каква треба да биде индивидуалната лажица за земање на селективен функционален отпечаток?

- А) индивидуална лажица без меѓупростор
  - В) индивидуална лажица со меѓупростор
  - С) индивидуална лажица со и без меѓупростор (комбинирано)
  - Д) може да се користи стандардна лажица
  - Е) сите одговори се неточни
- Одговор: С

Какви можат да бидат лажиците според видот на отпечаточната маса?

- А) лажици изработени од метал
  - В) лажици изработени од пластика
  - С) лажици со ретенции (кога во површината имаат отвор)
  - Д) Ivotray лажици
  - Е) сите одговори се неточни
- Одговор: С



Какви можат да бидат лажиците според видот на отпечаточната маса?

- A) лажици изработени од метал
  - B) лажици изработени од пластика
  - C) Ivotray лажици
  - D) лажици без ретенции (глатки и мазни по целата површина)
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

Какви треба да бидат стандардните лажици по својата површина кога анатомскиот отпечаток се зема со алгинат?

- A) мазни и глатки по целата површина (не треба да има ретенции)
  - B) треба да имаат ретенции
  - C) ретенцијата нема влијание за отпечаточната маса
  - D) треба да се прилагодливи по големина
  - E) изолирани
- Одговор: B

Какви треба да бидат стандардните лажици по својата површина кога анатомскиот отпечаток се зема со гипс?

- A) треба да имаат ретенции (перфорации)
  - B) мазни и глатки по целата површина (без ретенции)
  - C) ретенциите немаат влијание за отпечаточниот материјал
  - D) треба да се пластични
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Какви треба да бидат стандардните лажици по својата површина кога анатомскиот отпечаток се зема со иреверзибилни хидроколоиди (алгинат)?

- A) треба да имаат ретенции (перфорации)
  - B) мазни и глатки по целата површина (без ретенции)
  - C) ретенциите немаат влијание врз отпечаточниот материјал
  - D) треба да се пластични
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Какви треба да бидат стандардните лажици по својата површина кога анатомскиот отпечаток се зема со термопластична маса?

- A) треба да имаат ретенции (перфорации)
  - B) мазни и глатки по целата површина (без ретенции)
  - C) ретенциите немаат влијание за отпечаточниот материјал
  - D) треба да се пластични
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Какво џвакално оптоварување постои кај скелетната парцијална протеза?

- A) Пародонтално
  - B) Дентално
  - C) Пародонтално - гингивално
  - D) Гингивално
  - E) Нема оптеретување
- Одговор: C



Како се класифицираат отпечатоците според ткивата кои ги отпечатуваат?

- A) Отпечаток во хидроколоид
- B) Отпечаток за парцијална протеза
- C) Отпечаток за тотална протеза
- D) Отпечаток од беззаба вилица
- E) Отпечаток во термопластична маса

Одговор: D

Како се класифицираат отпечатоците според ткивата кои се отпечатуваат?

- A) отпечаток во термопластична маса
- B) отпечаток за парцијална протеза
- C) отпечаток во хидроколоид
- D) отпечаток од беззабни вилици
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

Каков треба да биде материјалот за изработување на индивидуалната лажница?

- A) пластичен материјал
- B) термопластичен материјал
- C) еластичен материјал
- D) цврст материјал
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

Квалитативен метод кој се користи за идентификување на оклузалните контакти на забите кај тоталните протези во устата е:

- A) фотооклузија
- B) T-скен
- C) силиконски отпечатоци
- D) маркирање со молив
- E) окуларна инспекција

Одговор: C

Кога алвеоларниот гребен на долната вилица е со тенок и остар врв, при земање на функционален отпечаток, истиот треба:

- A) да се растовари
- B) да не се растовари
- C) не е битно дали ќе се растовари или не
- D) хирушки смали
- E) хирушки да се растовари

Одговор: A

Кога е индицирано да се зема анатомски отпечаток со термопластична маса?

- A) кога има подминирани алвеоларни гребени
- B) кога постојат коскени егзостози
- C) подвижни гребени
- D) кога слузокожата има висок степен на резилиенција
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

Кога е индицирано да се зема функционален отпечаток со термопластична маса?

- A) Кога нема заби



- B) Кога има висок степен на резилиенција на слузокожата
  - C) Кога има подминирани алвеоларни гребени;
  - D) Кога постојат коскени егзостози
  - E) сите наведени
- Одговор: B

**Кога е контраиндицирано да се зема анатомски отпечаток со термопластична маса?**

- A) кога има подминирани алвеоларни гребени
  - B) кога постојат коскени егзостози
  - C) некомп्रेसибилни зони
  - D) остри гребени
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Кога се обезбедува меѓупросторот во индивидуалната лажица?**

- A) пред самото изработување на индивидуалната лажица
  - B) по изработувањето на индивидуалната лажица
  - C) во устата на пациентот (пред земањето на функционален отпечаток)
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Кога се отстранува розовиот восок кој го обезбедува меѓупросторот?**

- A) восокот останува на работниот модел
  - B) пред обликувањето на рабовите на индивидуалната лажица
  - C) пред обликувањето на вентилниот раб
  - D) пред земањето на функционалниот отпечаток
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

**Кое движење го симулираат артикулаторите?**

- A) Кое движење го симулираат артикулаторите
  - B) Лизгачко движење
  - C) Дедукционо движење
  - D) Пропулзивно движење
  - E) Лизгачко и шарниско движење
- Одговор: E

**Кое движење го симулираат оклудаторите или фиксаторите?**

- A) Шарниско движење
  - B) Лизгачко движење
  - C) Лизгачко и шарниско движење
  - D) Дедукционо движење
  - E) Слизгално движење
- Одговор: A

**Кое движење го стимулираат оклудаторите или фиксаторите?**

- A) лизгално
- B) шарниско
- C) лизгално и шарниско



- D) дедукцио
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Кои движења ги симулираат артикулаторите?

- A) лизгачко
  - B) шарнирско
  - C) лизгачко и шарнирско
  - D) дедукцио
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Кои движења ги симулираат индивидуалните артикулатори?

- A) пропулзија и латеропулзија по фиксна вредност
  - B) пропулзија и латеропулзија по индивидуални вредности
  - C) пропулзија по индивидуална вредност а латеропулзија по фиксна вредност
  - D) пропулзија по фиксна вредност и латеропулзија по индивидуална вредност
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Кои движења ги стимулираат полуиндивидуалните артикулатори?

- A) пропулзија и латеропулзија по фиксна вредност
  - B) пропулзија и латеропулзија по индивидуални вредности
  - C) пропулзија по индивидуална вредност а латеропулзија по фиксна вредност
  - D) пропулзија по фиксна вредност а латеропулзија по индивидуална вредност
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Кои материјали се користат за земање на анатомски отпечаток?

- A) цинк - оксид еугенол паста
  - B) еластомери
  - C) реверзибилни хидроколоиди
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: E

Кои материјали се користат за формирање на рабовите на функционален отпечаток?

- A) кер маса термопластични материјали
  - B) иреверзибилни хидроколоиди
  - C) гипс
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Кои од долунаведените претставуваат помошни ретенциони средства на парцијалните протези?

- A) Кукичките
  - B) Атечмените
  - C) Телескоп коронки
  - D) Протезна база, пелоти, крила
  - E) Метална мрежа
- Одговор: D

Кои се меки и осетливи ткива во горната вилица?

- A) torus palatinus
- B) papilla incisiva
- C) plicae palatinae transversae

- D) raphe palati
  - E) processus alveolaris
- Одговор: B

Кои слузокожни набори треба да ги заобиколи работ на горната индивидуална лажица?

- A) frenulum labii superior
  - B) frenulum labii inferior
  - C) frenulum linguae
  - D) plicae gingivobukales inferiores
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Кои слузокожни набори треба да ги заобиколи работ на горната индивидуална лажица?

- A) frenulum labii inferior
  - B) frenulum linguae
  - C) plicae gingivobukales superiores
  - D) plicae gingivobukales inferiores
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Кои ткива од горната вилица треба да ги опфаќа коритото на стандардната лажица?

- A) резидуалниот алвеоларен гребен и тврдото непце
  - B) ретромоларното испупчување
  - C) сублингвален простор
  - D) туберот на максилата
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Кои ткива од долната беззабна вилица треба да ги опфаќа коритото на стандардната лажица?

- A) резидуалниот алвеоларен гребен и ретромоларното испупчување
  - B) тврдото непце
  - C) туберот на алвеоларното продолжение
  - D) сублингвален простор
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Кој е претставник на артикулаторите со средна вредност?

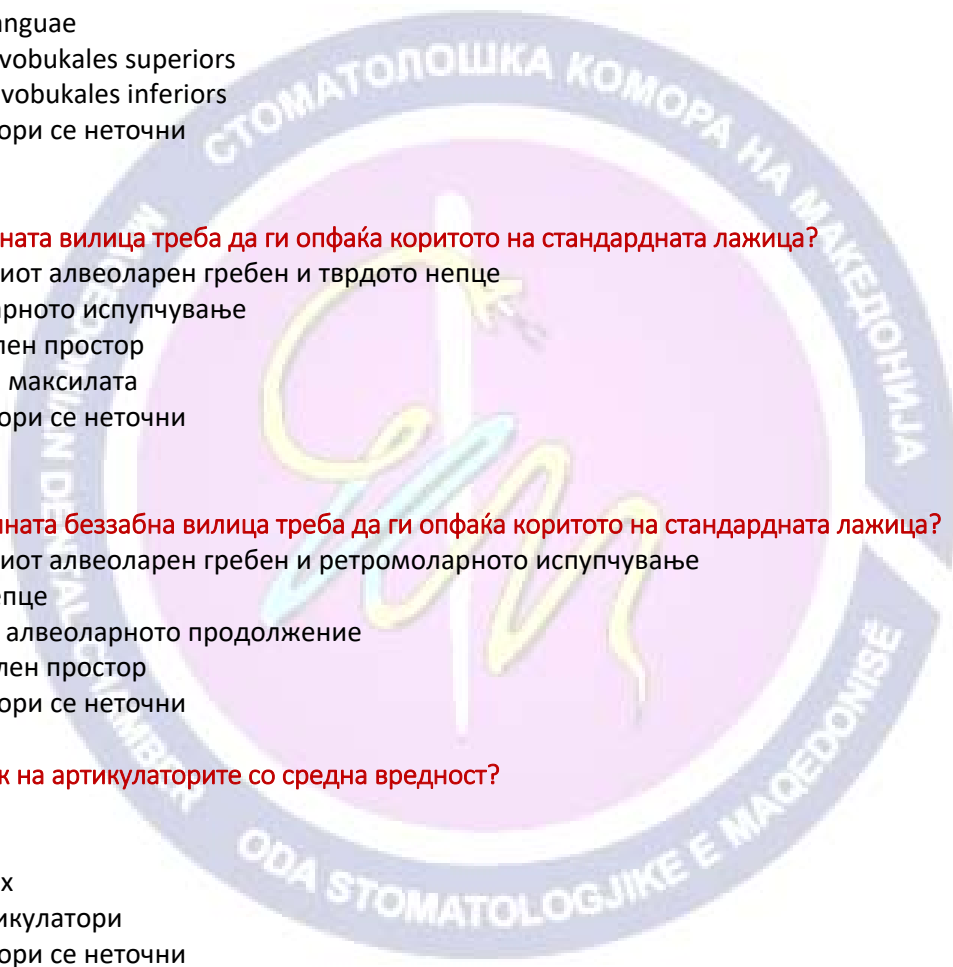
- A) оклудатор
  - B) денатус
  - C) Gysi simplex
  - D) Hanau артикулатори
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Кој е прецизен и сигурен метод за одредување на централната оклузија?

- A) одредување на централната оклузија со топче (WalkhoF)
  - B) спонтано доведување на долната вилица во централната
  - C) регистрација на латералните движења
  - D) палпација на темпоралните мискули и кондилите
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Кој материјал се користи за земање на анатомски отпечаток?

- A) цинк - оксид еугенол паста
- B) термопластична маса
- C) еластомери



- D) реверзибилни хидроколоиди
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Кој материјал се користи за земање на функционален отпечаток?

- A) гипс
  - B) цинк - оксид есгенол паста
  - C) термопластична маса
  - D) восок
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Кој материјал се користи за земање на функционален отпечаток?

- A) гипс
  - B) термопластична маса
  - C) еластомери
  - D) восок
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Кој материјал се користи за изработување на привремена база на загризните шаблони?

- A) самоврзувачки акрилати
  - B) восок
  - C) легура од злато
  - D) легура од кобалт - хром - молибден
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Кој материјал се користи за изработување на привремена база на загризните шаблони?

- A) восок
  - B) вакумски обликуван винил
  - C) легура од злато
  - D) легура од кобалт - хром - молибден
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Кој материјал се користи за изработување на привремената база на загризните шаблони?

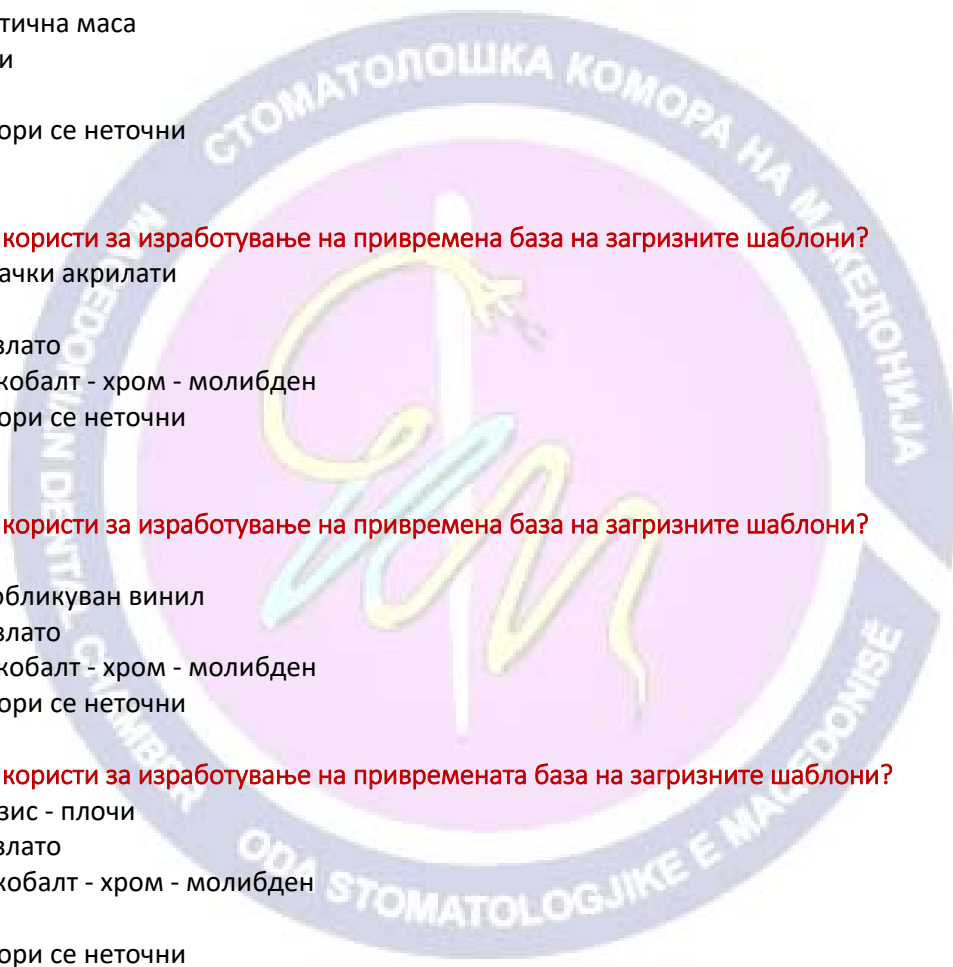
- A) шелак - базис - плочи
  - B) легура од злато
  - C) легура од кобалт - хром - молибден
  - D) восок
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Кој материјал се користи за земање на функционален отпечаток?

- A) гипс
  - B) термопластична маса
  - C) црна шпренгова гутаперка
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Кој метод е појдовен при одредување на вертикалната димензија?

- A) Метод на голтање
- B) Метод на замор на мускулите
- C) Метод на латерална луксација



- D) Физиолошко мирување
  - E) Пушбек техника
- Одговор: D

Кој метод е референтен и појдовен при определувањето на вертикалната димензија?

- A) регистрација на латералните движења
  - B) метод на голтање
  - C) физиолошко мирување
  - D) пуш - бек техника
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Кој метод се користи за одредување на положбата на ориентационата протетичка рамнина?

- A) бипупиларна линија
  - B) линија трагус - надворешен очен агол
  - C) франквуртска линија
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Кој метод се користи за одредување на положбата на ориентационата протетичка рамнина?

- A) линија трагус - надворешен очен агол
  - B) камперова линија
  - C) франквуртска линија
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Кој метод се користи за одредувањето на положбата на ориентационата протетичка рамнина?

- A) линија трагус - надворешен очен агол
  - B) ретромоларно испупчување
  - C) франквуртска линија
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Кој мускул припаѓа во групата елеватори на мандибулата?

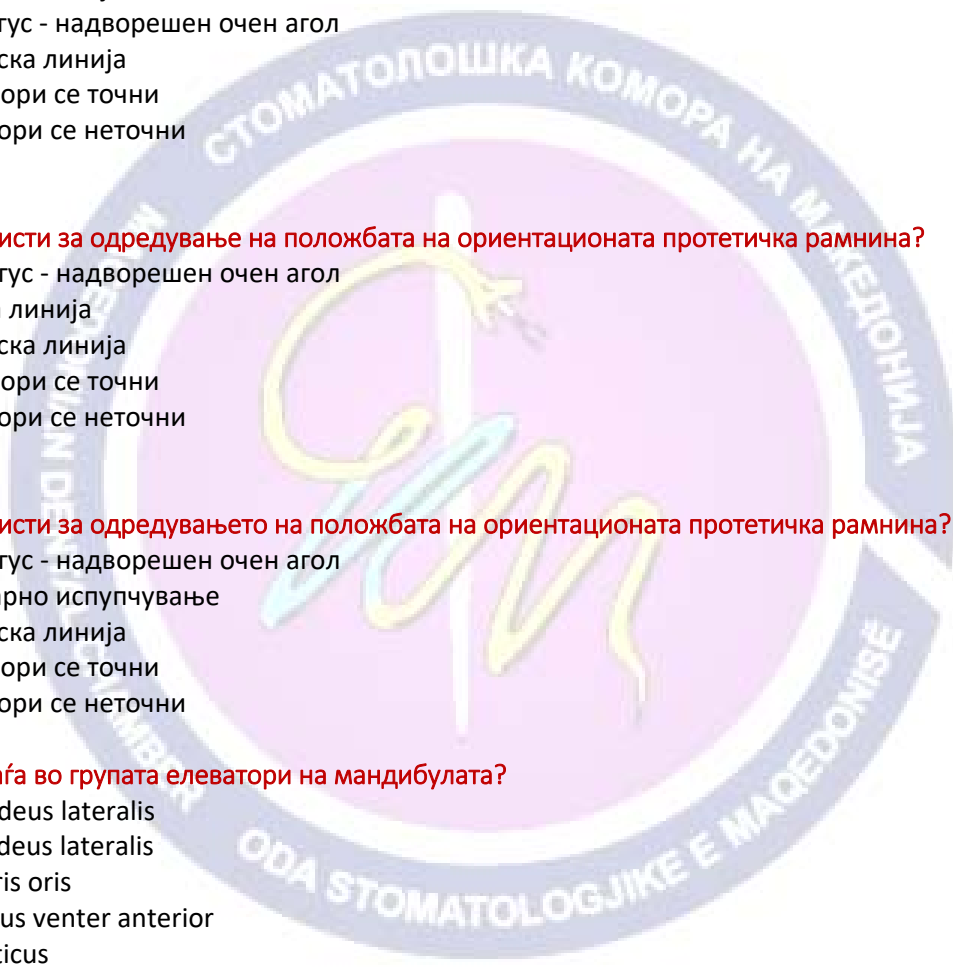
- A) m.pterygoideus lateralis
  - B) m.pterygoideus lateralis
  - C) m.orbicularis oris
  - D) m.digastricus venter anterior
  - E) m. zygomaticus
- Одговор: A

Кој мускул припаѓа во групата елеватори на мандибулата?

- A) m.pterygoideus medialis
  - B) m.orbicularis oris
  - C) m.glossofaryngeus
  - D) m mentalis
  - E) m.mylohyoides
- Одговор: A

Кој мускул припаѓа во групата мускули депресори на мандибулата припаѓаат:

- A) m.digastricus venter anterior
- B) m mentalis
- C) m.risorius



- D) m.pterygoideus lateralis
  - E) m.temporalis pars verticalis
- Одговор: А

Кој мускул припаѓа во групата мускули ретрактори на мандибулата припаѓаат:

- A) m.temporalis pars horisontalis
  - B) m.temporalis pars verticalis
  - C) m.pterygoideus lateralis
  - D) m mentalis
  - E) m. zygomaticus
- Одговор: А

Кој начин не се користи за репаратура на парцијалната протеза?

- A) Директно – во уста
  - B) Индиректно во заботехничка лабораторија
  - C) Комбинација – директно и индиректно
  - D) Ниеден одговор не е точен
  - E) Еднофазно и двофазно
- Одговор: Е

Кој од материјалите за земање на анатомски отпечаток се карактеризира со извонредна прецизност?

- A) гипс
  - B) термопластична маса
  - C) иреверзибилни хидроколоиди
  - D) еластомери
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: А

Кој од следниве видови на седло спаѓа во вид на скелетирана парцијална протеза:

- A) Вметнато седло
  - B) Продолжено седло
  - C) Комбинирано седло
  - D) Дистално седло
  - E) Ниеден не е точен
- Одговор: D

Кој од следниве делови не е составен дел на паралелометар?

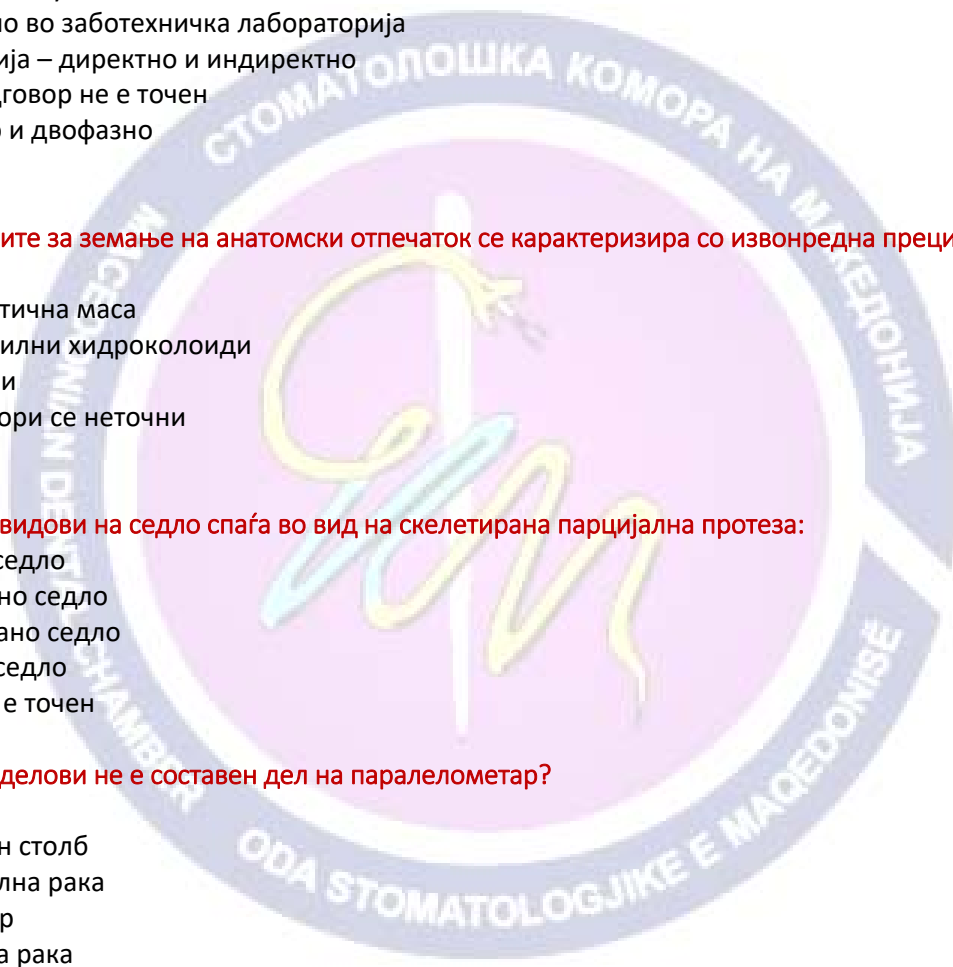
- A) База
  - B) Вертикален столб
  - C) Хоризонтална рака
  - D) Анализатор
  - E) Вертикална рака
- Одговор: Е

Кој слузокожен набор треба да ги заобиколи работ на долната индивидуална лажица?

- A) frenulum labii superior
  - B) frenulum linguae
  - C) plicae gingivonukales superiors
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: В

Кој слузокожен набор треба да ги заобиколи работ на долната индивидуална лажица?

- A) frenulum labii superior
- B) frenulum labii inferior
- C) plicae gingivobukales superiors



- D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

**Кој слузокожен набор треба да го заобиколи работ на долната индивидуална лажица?**

- A) frenulum labii superior
  - B) plicae gingivobukales superiors
  - C) plicae gingivobukales inferiores
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**Кој тип на еластомерни маси се користи за анатомски отпечаток:**

- A) со тврда конзистенција
  - B) со средна конзистенција
  - C) со мека конзистенција
  - D) конзистенцијата не ма влијание про избор на масата
  - E) изборот на масата зависи од видот на лажицата
- Одговор: A

**Која е предноста на стандардните лажици за беззабни вилици по Schreinmakers?**

- A) најмногу одговараат на анатомото-морфологијата на беззабниот алвеоларен гребен
  - B) не поседуваат шестар кој се користи за избор на големина на лажицата
  - C) поседуваат систем за ретенција на отпечаточниот материјал
  - D) не поседуваат систем за ретенција на отпечаточниот материјал
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Која е улогата за загризните шаблони?**

- A) за одредување на обликот и положбата на вештачките
  - B) за растоварување осетливи и васкулазирани зони
  - C) за ребазација на тоталните протези
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Која е улогата на загризните шаблони?**

- A) за растоварувањето на осетливи и васкуларизирани зони
  - B) поставување односно изнаоѓање на положбата на вештачките заби
  - C) за ребазација на тоталните протези
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

**Која е улогата на загризните шаблони?**

- A) за растоварување на осетливи и васкулазирани зони
  - B) пренесување на работните модели во артикулатор
  - C) за ребазација на тоталните протези
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

**Која е улогата на загризните шаблони?**

- A) реконструкција на изгубените меѓувилнични односи
- B) за ребазација на тоталните протези
- C) за растоварување на осетливи и васкулазирани зони



- D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: А

Која од наведените зони мора да биде растоварена?

- A) резидуален алвеоларен гребен
  - B) тврди нерезилиентни места
  - C) резилиентни зони
  - D) сублингвален простор
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: В

Која од наведените зони мора да биде растоварена?

- A) резидуален алвеоларен гребен
  - B) резилиентни зони
  - C) васкуларизирани зони
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: С

Која од наведените зони мора да биде растоварена?

- A) резидуален алвеоларен гребен
  - B) резилиентни зони
  - C) осетливи ткива
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: С

Која од наведените зони мора да биде растоварена?

- A) резидуален алвеоларен гребен
  - B) резилиентни зони
  - C) танок и остар беззабен алвеоларен гребен
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: С

Која форма на базата на парцијална протеза не и припаѓа на долната вилица?

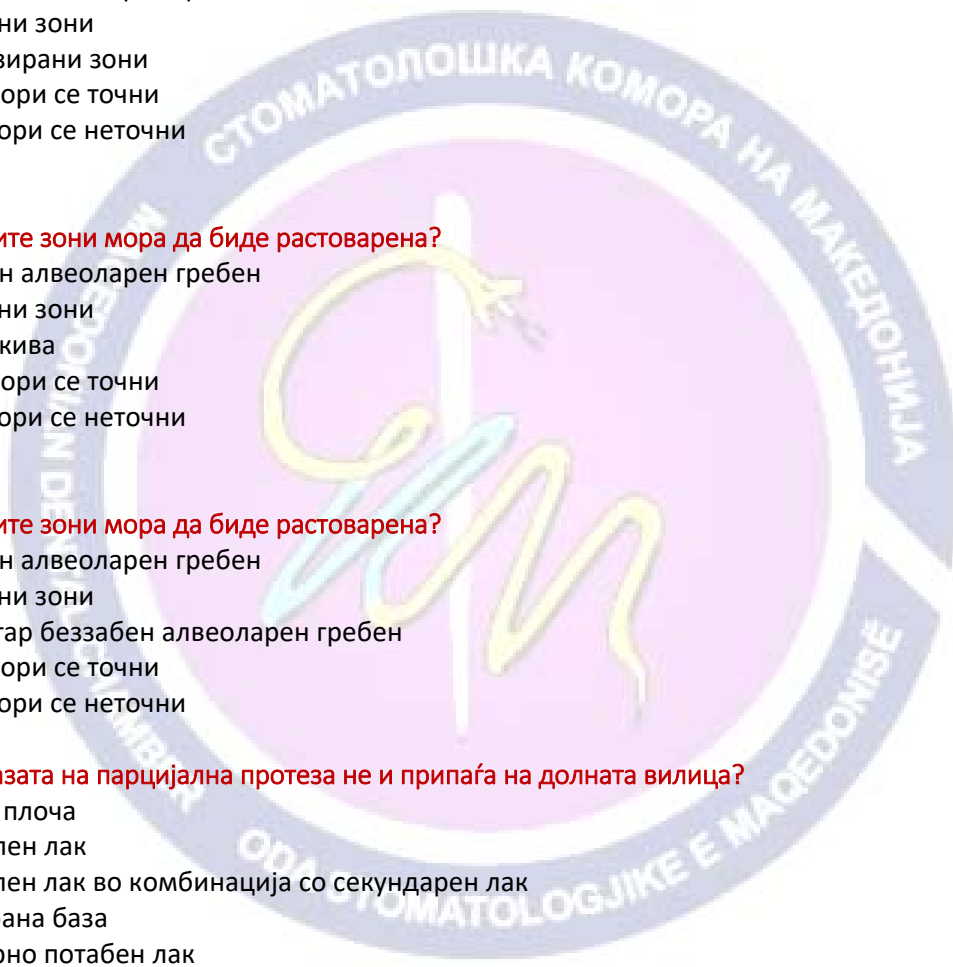
- A) лингвална плоча
  - B) сублингвален лак
  - C) сублингвален лак во комбинација со секундарен лак
  - D) фенестрирана база
  - E) вестибуларно потабен лак
- Одговор: D

Колкава ретенциона сила дејствува штетно на ретенциониот заб?

- A) 15N
  - B) 10 N
  - C) 6-10N
  - D) <6N
  - E) >12N
- Одговор: E

Колку водачи има секој артикулатор?

- A) два задни (зглобни)
- B) еден преден (инцизален)
- C) два задни (зглобни) и еден преден (инцизален)



- D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**Колку треба да биде оддалеченоста на раката на кукичката од маргиналната гингива:**

- A) 0,2-0,5mm
  - B) 0,5-0,7mm
  - C) 0,7-1mm
  - D) 1,5-2mm
  - E) 2-4mm
- Одговор: D

**Колку треба да одстојува стандардната лажица од беззабната вилица:**

- A) 0-2mm
  - B) 2-4mm
  - C) 3-5mm
  - D) 5-8mm
  - E) 8-10mm
- Одговор: C

**Колку треба да одстојува стандардната лажица од беззабната вилица (простор потребан за дебелината на отпечаточната маса)?**

- A) 1 до 3 mm
  - B) 2 до 4 mm
  - C) 3 до 5 mm
  - D) 5 до 8 mm
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**Контраиндикации за изработка на скелетирана парцијална протеза се:**

- A) Напреднати пародонтални процеси, заби со изразена луксација
  - B) Пародонтални процеси, заби со прв степен на луксација
  - C) Пародонтални процеси
  - D) Длабочина на пародонтални џебови од 1 mm
  - E) Санирано забало
- Одговор: A

**Корекција на подвижната протеза се прави:**

- A) со прецизна локализација на местата на иритација
  - B) по слободна проценка на лекарот
  - C) по инструкции од пациентот
  - D) по желбата на пациентот
  - E) пациентот сам ја корегира протезата
- Одговор: A

**Леаните кукички се изработуваат од:**

- A) Легури на жива
- B) Легури на сребро
- C) Легури од злато
- D) Чисто злато



Е) Кобалт хром молибден или злато патинести легури

Одговор: Е

**Маси за анатомски отпечаток се:**

- А) цикониум оксидни маси
- В) ирверзибилни хидроколоиди (алгинати)
- С) маси кои во себе не содржат гипс
- Д) маси кои содржат силициумови и фосфатни соли
- Е) меки силиконски еластомерни маси со адиционен тип

Одговор: В

**Мек акрилат е индициран за подложување на тотална протеза кога имаме:**

- А) кога немаме мазен алвеоларен гребен
- В) тенка мукоза
- С) нерамномерно компресибилна
- Д) кога мукозата не е чврсто припиена за периостот
- Е) кога има дехисценции на мандибуларниот

Одговор: В

**Можна причина за промени на палатиналните жлезди по носење на тоталните протези:**

- А) горните заби се поставени повеќе палатинално
- В) протезата директно ја попречува секрецијата
- С) штетно дејство на акрилатот
- Д) пренагласен вентилан раб
- Е) притисок на папила инцисива

Одговор: В

**На *linea obliqua externa* се наоѓа припојот на:**

- А) m.maseter
- В) m.orbicularis oris
- С) m.mentalis
- Д) m.buccinator
- Е) m.digastricus

Одговор: Д

**На кој дел од артикулаторот му припаѓа кондилот кај Арсон тип артикулаторите?**

- А) на горниот дел од артикулаторот
- В) на долниот дел од артикулаторот
- С) ниту на долниот ниту на горниот дел од артикулаторот
- Д) сите одговори се точни
- Е) сите одговори се неточни

Одговор: В

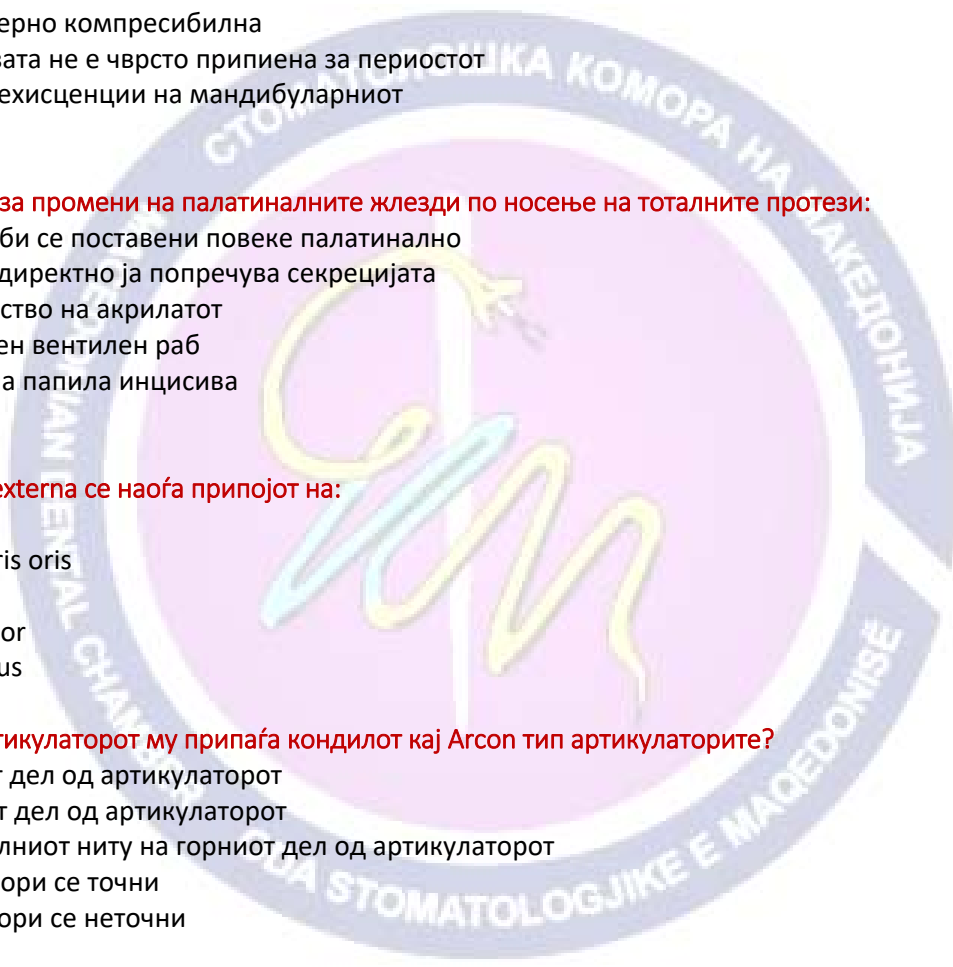
**На кој дел од артикулаторот му прупаѓа кондилот кај поп - арсон тип артикулаторите?**

- А) на горниот дел од артикулаторот
- В) на долниот дел од артикулаторот
- С) ниту на долниот ниту на горниот дел од артикулаторот
- Д) сите одговори се точни
- Е) сите одговори се неточни

Одговор: А

**На кој модел се изработува индивидуална лажица?**

- А) модел добиен со излевање на анатомски отпечаток
- В) модел добиен со излевање на функционалниот отпечаток
- С) се изработува директно во устата на пациентот
- Д) модел добиен со излевање на ребазација на тотални



Е) фабрички модел

Одговор: А

**На кој начин прецизно се пренесуваат работните модели во артикулатор?**

- А) со помош на Бонвилова масичка
- В) со помош на кинематички образен лак
- С) со помош на трансфер образен лак
- Д) со помош на жичан рам
- Е) сите одговори се неточни

Одговор: С

**На што се базира акомпресиониот функционален отпечаток?**

- А) на целосно пасивно отпечатување на ткивата (без притисок)
- В) на целосна компресија на ткивата при отпечатувањето
- С) со распределување на притисокот во зависност од степенот на резилиенција
- Д) сите одговори се точни
- Е) сите одговори се неточни

Одговор: А

**На што се базира компресиониот функционален отпечаток?**

- А) на целосно пасивно отпечатување на ткивата (без притисок)
- В) на целосна компресија на ткивата при отпечатувањето
- С) со распределување на притисокот во зависност од степенот на резилиенција
- Д) сите одговори се точни
- Е) сите одговори се неточни

Одговор: В

**На што се базира селективниот функционален отпечаток?**

- А) на целосно пасивно отпечатување на ткивата (без притисок)
- В) на велосна компресија на ткивата при отпечатувањето
- С) со распределување на притисокот во зависност од степенот на резилиенција
- Д) сите одговори се точни
- Е) сите одговори се неточни

Одговор: С

**Најголем недостаток на ирверзибилните хидроколоиди е што се:**

- А) хетероскопни
- В) хидроскопни
- С) мултископни
- Д) индиферентни кон вода
- Е) индиферентни кон плувачкаа

Одговор: В

**Недостаток на имедијатната протеза е:**

- А) се нарушува функцијата на џвакање
- В) пациентот останува без заби додека се изработи тоталната протеза
- С) со неминовната ресорбција на алвеоларната коска подоцна се јавува клацкање на протезата
- Д) служи како заштитен завој на раните од екстракцијата
- Е) се губи тонусот на мускулите

Одговор: С

**Недостаток на меките акрилати е кусата временска стабилност, и повеќето треба да се заменат за:**

- А) 6-8 месеци
- В) 1-2 месеци
- С) 2-4 месеци
- Д) 12 месеци

Е) 24 месеци

Одговор: А

**Неј кукица бр.2 е индицирана кај:**

А) Подминирани места 1 mm

В) Подминирани места 2 mm

С) Подминирани места 3 mm

Д) Подминирани места 4 mm

Е) Подминирани места 0,5 mm

Одговор: Е

**Неј кукичка со повратно дејство е:**

А) Автономна

В) Единечна

С) Двојна

Д) Неавтономна

Е) Ниеден одговор не е точен

Одговор: Д

**Нејова кукица бр. 1 е индицирана за:**

А) Вметната беззабост

В) Еднострана беззабост

С) Двострана беззабост

Д) Субтотална беззабост

Е) Тотална беззабост

Одговор: А

**Образен лак или фацијален лак е:**

А) механичка направа со која се регистрира односот на долната вилица спрема ТМЗ

В) вид на индивидуален артикулатор

С) вид на оклудатор

Д) механичка направа за изнаоѓање на физиолошкото мирување

Е) механичка направа за изнаоѓање на вертикалната димензија

Одговор: А

**Образниот лак може да биде:**

А) Преносен или трансфер образен лак

В) Образен лак со средна вредност

С) Динамометриски образен лак

Д) Механички образен лак

Е) Електронски образен лак

Одговор: А

**Образните лакови можат да бидат:**

А) Преносен или Кинематски

В) Динамометриски образен лак

С) Индивидуален образен лак

Д) Механички образен лак

Е) Електронски образен лак

Одговор: А

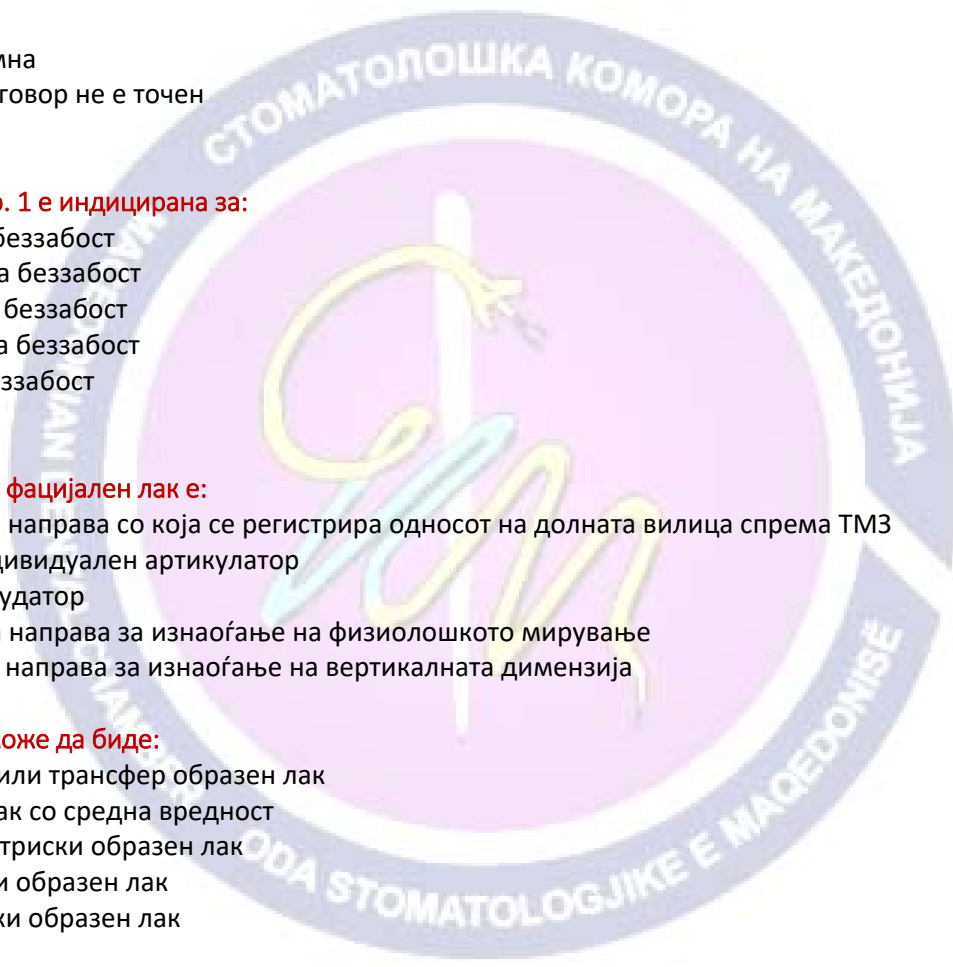
**Кои елементи го сочинуваат системот за монтирање модели:**

А) разни дизајнирани плочи

В) сплит - каст техника

С) горен и долен систем за монтирање

Д) магнети



Е) сите одговори се неточни

Одговор: С

Од кои елементи се состои секој зглобен систем?

- А) зглобно куќиште и кондиларно топче
- В) еден внатрешен и еден надворешен прстен
- С) кондиларно топче
- Д) зглобно куќиште
- Е) сите одговори се неточни

Одговор: А

Од кои елементи се состои секој инцизален систем?

- А) инцизално колче
- В) инцизално тањирче
- С) инцизално колче и инцизално тањирче
- Д) пластично рамно плато
- Е) сите одговори се неточни

Одговор: С

Од кои материјали се изработува индивидуалната лажича?

- А) восок
- В) термопластична маса
- С) акрилат
- Д) црна Шпренгова гутаперка
- Е) сите одговори се неточни

Одговор: С

Одреди го точниот одговор. До преголема дислокација на ткивата при отпечатување доаѓа поради:

- А) заоблено корито
- В) равно дно на коритото
- С) избрана е помала лажича
- Д) потврда конзистенција на масата за отпечатување
- Е) помала количина на маса за отпечатување

Одговор: Д

Определување на ориентационата протетичка рамнина по екстраорална метода е:

- А) Видливост на забите
- В) Фонетски- ми-ми; ем
- С) внатрешна ивица на долна усна
- Д) рентгенокраниометриски
- Е) Шпеова крива

Одговор: А

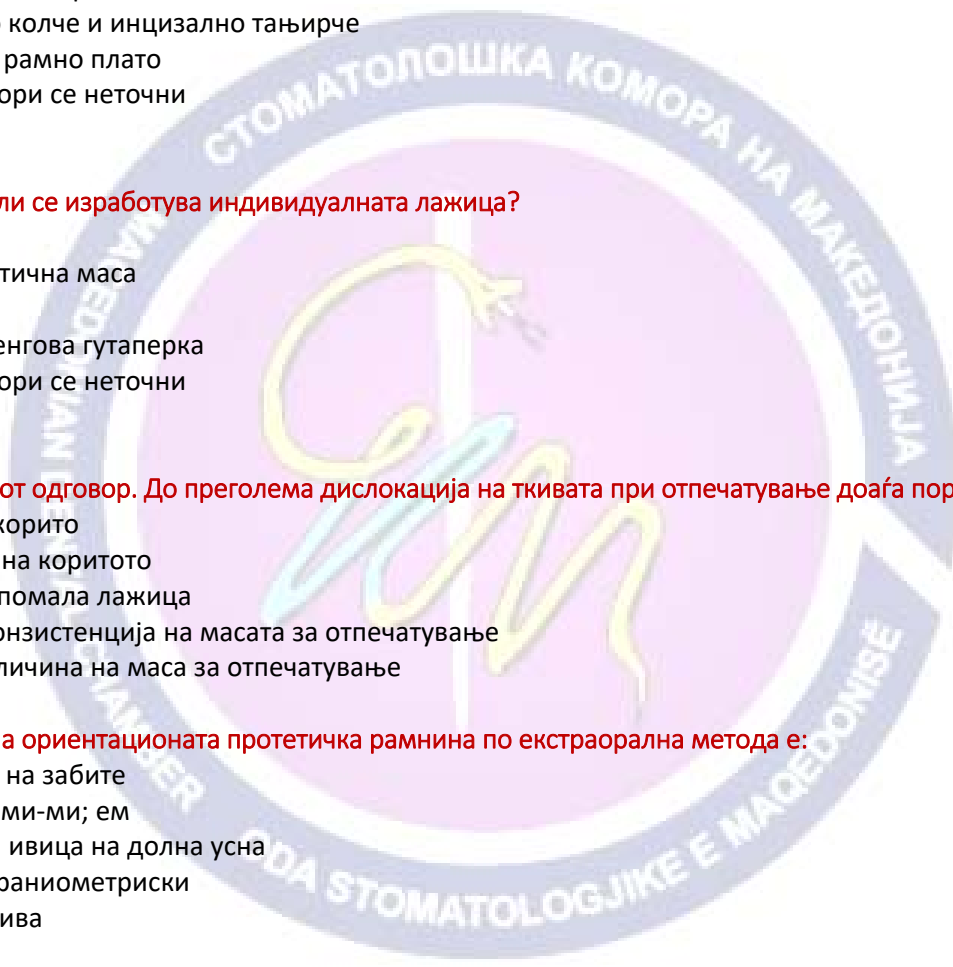
Отпечаточните маси за да бидат употребливи во стоматолошката прекса, треба:

- А) да се без или минимални димензионални промени
- В) да покажуваат поголема контракција заради прецизноста на моделот
- С) да имаат адекватна експанзија како и гипсот за излевање модели
- Д) да се раствараат во вода
- Е) да се раствараат во плувачката

Одговор: А

Паратубарен џеп - рецесус паратубарисс, се наоѓа:

- А) на самиот тубер максиле
- В) под самиот тубер максиле
- С) латерално од тубер максиле
- Д) пред тубер максиле



Е) над тубер максиле

Одговор: С

**Пародонталните ткива се:**

А) 60 пати почувствителни на хоризонтални отколку на вертикални сили

В) 60 пати почувствителни на вертикални отколку на хоризонтални сили

С) Отопорни на вертикални сили

Д) Отпорни на хоризонтални сили

Е) 60 пати поотпорни на хоризонтални отколку на вертикални сили

Одговор: А

**Пасивното повлекување на усните при земање на функционален отпечаток:**

А) зголемување на големината на форниксот

В) не се обезбедува доволно вентилно затварање

С) доволна екстензија на базата на протезата

Д) се обезбедува добро вентилно затварање

Е) намалување на големината на форниксот

Одговор: В

**Плочестиот лингвален поврзувач е индициран кај:**

А) Високи заби

В) Беззаба вилица

С) Во горна вилица

Д) Широки заби

Е) Ниеден одговор не е точен

Одговор: Е

**По хемиска структура, акрилатите се:**

А) полиестри на метилацетатната киселина

В) полиестри на метилацетатната киселина

С) естри на акрилатната киселина

Д) полиестри на акрилатната киселина

Е) естри на метилацетатната киселина

Одговор: В

**Под каков притисок се зема компресиони функционален отпечаток?**

А) оклузален притисок од цвакалната мускулатура

В) нема потреба од притисок

С) притисок од страна на јазикот

Д) сите одговори се точни

Е) сите одговори се неточни

Одговор: А

**Под каков притисок се зема компресиони функционален отпечаток?**

А) дигитален притисок од страна на терапевтот

В) нема потреба од притисок

С) притисок од страна на јазикот

Д) сите одговори се точни

Е) сите одговори се неточни

Одговор: А

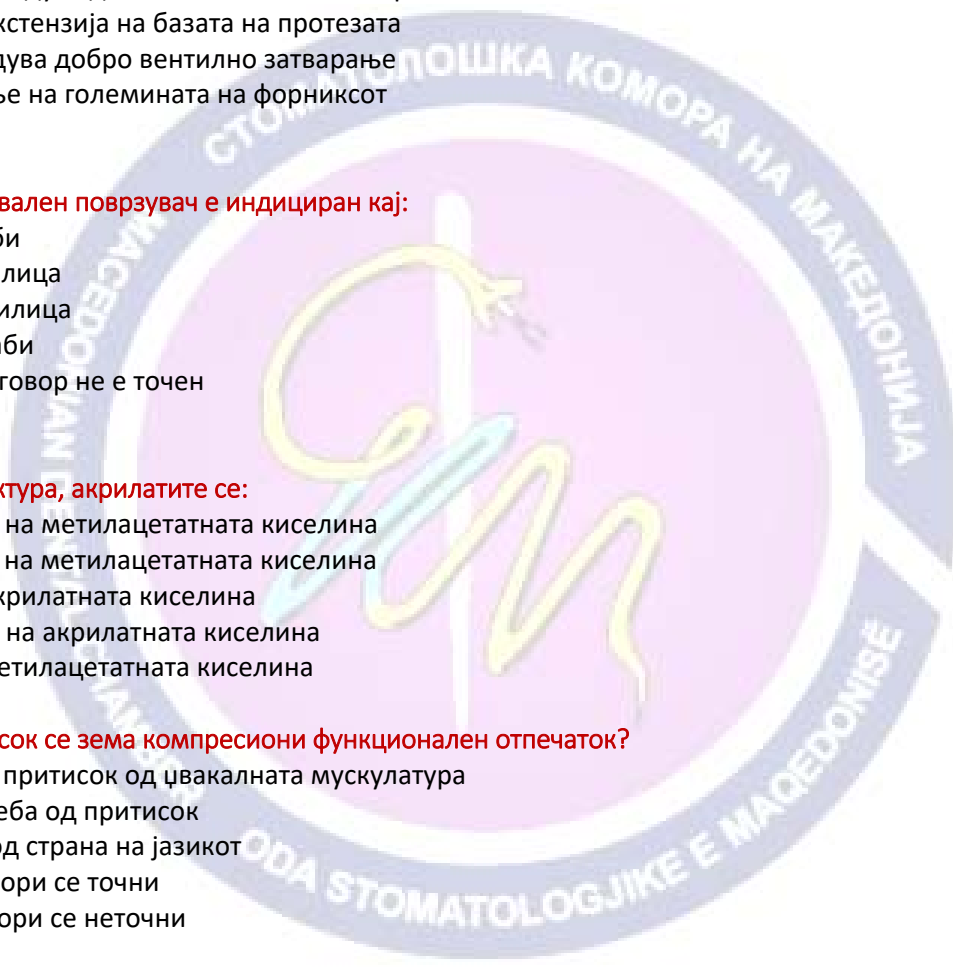
**Подвижните протези пациентите треба да ги мијат:**

А) после секое јадење

В) двапати на ден

С) само навечер

Д) еднаш во седмицата



Е) секои 6 часа

Одговор: А

**Подвижните протези се мијат со помош на:**

- А) четкичка за заби и детергент
- В) четкичка за заби и слаб раствор на NaCl
- С) четкичка за заби и дестилирана вода
- Д) четкичка за заби и дезинфициенси
- Е) сите одговори се неточни

Одговор: Е

**Подјазичниот лак треба да е оддалечен:**

- А) 4-5-мм од маргиналната гингива
- В) 3-4мм од маргиналната гингива
- С) 2-3мм од маргиналната гингива
- Д) 1-2мм од маргиналната гингива
- Е) 0,5-1мм од маргиналната гингива

Одговор: А

**Покомпактен дел од горниот алвеоларен гребен е:**

- А) горниот дел - оклузално
- В) базата
- С) палатиналниот сид
- Д) вестибуларниот сид
- Е) дисталниот сид

Одговор: С

**Полирањето на протезата најпрво започува со:**

- А) Четка и паста до висок сјај
- В) Со филц, а потоа со четка
- С) Со четка од меко влакно
- Д) Со четка од тврдо влакно
- Е) Со гумичка

Одговор: В

**Предности на скелетирана парцијална протеза се:**

- А) Се изработува како имедијатна протеза
- В) Се користи кај изразите разлишани заби
- С) Феноменот на збирен пародонциум
- Д) Нема предности
- Е) Многу е скапа

Одговор: С

**Прелиминарниот отпечаток со алгинат од горна беззабна вилица припаѓа на групата отпечатоци:**

- А) еднофазно еднокомпонентно
- В) еднофазно двокомпонентно
- С) двофазно двокомпонентно
- Д) Функционално
- Е) корективен отпечаток

Одговор: А

**Пренесувањето и фиксирањето на работните модели во артикулатор може да се изведе со:**

- А) со оклудатор
- В) оклузален лак
- С) артикулатор
- Д) образен лак





Е) Шпеов лак

Одговор: D

При функционално отпечатување во какви услови се регистрираат анатомските детали од горната и долната беззабна вилица?

- A) во услови на активни движења на околната мускулатура
- B) во услови на пасивна релаксирачка состојба на околната мускулатура
- C) со активни движења на околната мускулатура од страна
- D) сите одговори се точни
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

При анатомското отпечатување во какви услови се регистрираат анатомските детали од горната и од долната беззабна вилица?

- A) во услови неактивни движења на околната мускулатура
- B) во услови на пасивна релаксирачка состојба на околната мускулатура
- C) со активни движења на околната мускулатура од страна
- D) сите одговори се неточни
- E) сите одговори се точни

Одговор: B

При земање на анамнеза кои заболувања се значајни за изработка на тотални протези?

- A) diabetes melitus
- B) hipertenzija
- C) renalna insuficiencija
- D) retinoblastom
- E) phenilcetonuria

Одговор: A

При земање на анатомски отпечаток комбинирана лажица се користи при беззобост од:

- A) I класа по Кенеди
- B) II класа по Кенеди
- C) III класа по Кенеди
- D) IV класа по Кенеди
- E) V класа по Кенеди

Одговор: A

При земање на функционален отпечаток, за да имаме добро вентилно затварање најјака компресија се врши на:

- A) на врвот на алвеоларниот гребен
- B) на базата на алвеоларниот гребен
- C) на рабовите на отпечатокот
- D) на целата должина на лажицата
- E) на дисталните краеве на индивидуалната лажица

Одговор: C

При изработка на имедијатна протеза екстракцијата на преостанатите заби се врши:

- A) По целосно завршена клиничка и техничка процедура
- B) Пред земање на анатомски отпечаток
- C) Пред земање на функционален отпечаток
- D) При одредување на меѓувелични односи
- E) 10 дена пред изработка на протезата



Одговор: А

При изработка на имедијатни протези:

- A) се зема само анатомски отпечаток
- B) се зема и анатомски и функционален отпечаток
- C) не се зема функционален отпечаток
- D) се зема само добар анатомски отпечаток во функција
- E) се зема анатомски отпечаток со силиконски маси

Одговор: В

При неправилна артикулација декубитусите се лоцирани:

- A) По средината на палатумот
- B) По средината на подот на усната празнина
- C) На средината на алвеоларниот гребен
- D) На местото каде што лежат парцијалните протези
- E) Насекаде во устата

Одговор: С

При обработка и полирање на парцијалната протеза се обработува:

- A) Гингивалниот дел на протезата
- B) Надворешниот дел на протезата
- C) Гингивалниот и надворешниот дел на протезата
- D) Гингивалниот и внатрешниот дел на протезата
- E) Внатрешниот и надворешниот дел на протезата

Одговор: В

При одредување на физиолошко мирување со изговарање на гласовите МИ или ЕМ- говорниот простор треба да изнесува:

- A) 1-2 mm
- B) 2-3 mm
- C) 3-4 mm
- D) 5 mm
- E) 6-8 mm

Одговор: В

При одредување на физиолошкото мирување, главата на пациентот треба да е:

- A) Поставена исправено хоризонтално со подот
- B) Наведната напред под агол 45° со подот
- C) Наведната према назад
- D) не е значајна положбата на главата
- E) свртена на страната на терапевтот

Одговор: А

При определување на ориентационата протетичка рамнина по интраорална метода по ГИКС оклузалната површина на восочниот бедем, бочно треба да биде паралелна со:

- A) Франкфуртската линија
- B) Бипупиларната линија
- C) Камперовата линија
- D) со трансверзалата
- E) со Шпеовата крива

Одговор: С



**При подложување на протезната база:**

- A) изработува индивидуална лажица со меѓупростор
  - B) се зима анатомски отпечаток
  - C) тоталната протеза служи како индивидуална лажица
  - D) се зема функционален отпечаток со индивидуална лажица
  - E) преку постоечката протеза се зема отпечаток
- Одговор: C

**При пренесувањето на моделите во артикулаторот со помош на образен лак кои агли од бонвилевиот триаголник се појдовни?**

- A) преден агол
  - B) задните агли
  - C) и предните и задните агли
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

**При ребазација на тотални протези потребно е:**

- A) Пациентот да ги доведе забите во централна оклузија
  - B) Да се изврши компресија врз ткивата
  - C) Да се земе анатомски отпечаток
  - D) Да се земе отпечаток без контакт со антагонистите
  - E) Да се земе акомпресивен отпечаток
- Одговор: A

**При репаратура - додавање на дел од базата на тотална протеза потребно е:**

- A) Да се земе отпечаток преку протезата со стандардна лажица
  - B) Да се земе функционален отпечаток
  - C) Да се одредат меѓувличните односи
  - D) Да се залепи скршениот дел од базата
  - E) Да се земе восочен загриз
- Одговор: A

**При репаратура на скршена кукица се зема отпечаток:**

- A) Без протезата во уста
  - B) Преку протезата со ретенциониот заб
  - C) Не се зема отпечаток
  - D) Се работи директно без отпечаток
  - E) Сите одговори се точни
- Одговор: B

**При селективно состружување обично се стружат:**

- A) Букалните тубери на горните заби и лингвалните тубери на долните заби
  - B) Букалните тубери на долните заби
  - C) Не се стружат туберите
  - D) Палатиналните тубери на горните заби
  - E) Букалните тубери на горните заби и букалните тубери на долните заби
- Одговор: A

**Причина за отпаѓање на вештачки заб од протеза може да биде:**

- A) целосно исплакнат восок од површината на забите



- В) направена механичка ретенција на базата на забите
  - С) изолирање на базалната површина на вештачките заби со лак
  - Д) несоодветен избор на заби
  - Е) лош квалитет на гипсот
- Одговор: С

**Пробата на парцијалните протези се иведува:**

- А) Во заботехничка лабораторија
  - В) Во акрилат
  - С) Во восок
  - Д) Пред да се земе функционален отпечаток
  - Е) Во метал
- Одговор: С

**Просечната вредност на интероклузалниот простор изнесува:**

- А) 2- 4 mm
  - В) 0-1 mm
  - С) 10-12 mm
  - Д) над 8 mm
  - Е) 0-5 mm
- Одговор: А

**Просторот кој се наоѓа позади *crista infrazygomatica* и е значаен за надворешниот вентилен раб се вика:**

- А) паратубарен простор
  - В) ретромоларен простор
  - С) инфразигоматичен простор
  - Д) ретробукален простор
  - Е) парабукален простор
- Одговор: А

**Протетски екватор на забите е:**

- А) најголемиот обем на забите повлечен од одреден еден правец
  - В) најголем обем на забот во аксијален смер
  - С) најголем обем на забот во вертикален смер
  - Д) најголем обем на забот мезио-дистално
  - Е) висината на коронката
- Одговор: А

**Процесот на губење на коскениот ткиво на алвеоларниот гребен поради прекумерна притисок се вика:**

- А) ресорпција
  - В) хипертрофија
  - С) апозиција
  - Д) репозиција
  - Е) ретракција
- Одговор: А

**Прстенеста кукица според Неј се употребува кај:**

- А) Кај Кенеди
  - В) Кај Вилд
  - С) Кај Кенеди и Вилд
  - Д) Не се употребува
  - Е) Ниеден одговор не е точен
- Одговор: С

**Ребазацијата на тоталните протези може да биде:**

- А) функционална



- В) индиректна
  - С) Еднофазна
  - Д) Двофазна
  - Е) Прелиминарна
- Одговор: В

**Резидуален мономер е:**

- А) мономер кој не се полимеризирал
  - В) мономер во течна сосотојба
  - С) мономер кој се добро врзал со полимерот
  - Д) акрилат кој е соодветно полимеризиран
  - Е) компонента од самоврзувачкиот акрилат
- Одговор: А

**Резиентните форми на атечмени содржат:**

- А) Патрица, матрица и федер
  - В) Патрица, матрица и транслационен прстен
  - С) Патрица, матрица и хоризонтален прстен
  - Д) Патрица, матрица и вертикален прстен
  - Е) сите наведени
- Одговор: В

**Резиленција е својство на:**

- А) периодонциумот
  - В) оралната лигавица
  - С) вратот на забот
  - Д) спонгиозниот дел на максилата
  - Е) маргиналната гингива
- Одговор: В

**Репаратура по Моме претставува:**

- А) репаратура на заб
  - В) репаратура на скршена протеза
  - С) ребазација
  - Д) репаратура на скршен заб
  - Е) репаратура на кукица
- Одговор: С

**Ресорпција на празната алвеола после екстракцијата на забот, започнува од:**

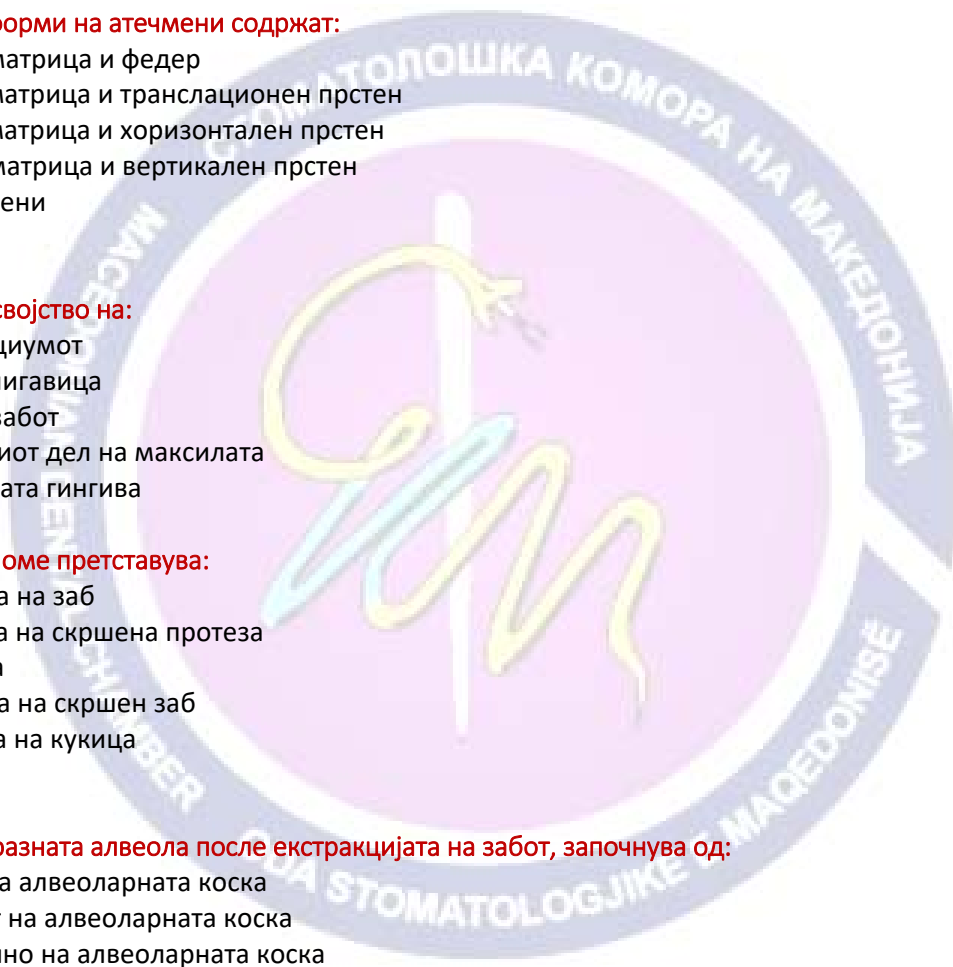
- А) од врвот на алвеоларната коска
  - В) од апексот на алвеоларната коска
  - С) од мезијално на алвеоларната коска
  - Д) од дистално на алвеоларната коска
  - Е) од вестибуларно на алвеоларната коска
- Одговор: А

**Ретенционен дел кај екваторијалната кукичка е:**

- А) Раката на кукичката
  - В) Рамото на кукичката
  - С) Телото на кукичката
  - Д) Опашката на кукичката
  - Е) Оклузалните наслони на кукичката
- Одговор: А

**Со паралелометарот се одредува:**

- А) камперова линија



- B) Најголема ширина на забниот ред
  - C) анатомски и протетички екватор
  - D) протетска рамнина
  - E) симфизен пат
- Одговор: C

Секој контакт на долните со горните заби при изведување на граничните мандибуларни движења се означува како:

- A) Динамичка оклузија
  - B) Артикулациска рамнотежа
  - C) Хабитуелна оклузија
  - D) Централна оклузија
  - E) оклузија
- Одговор: A

Сигурен патоказ за поставување на дијагноза *stomatitis prothetica* е:

- A) фактот дека пациентот е носител на протеза
  - B) локализација на промените само на ткивата кои се во контакт со протезите
  - C) присуство на хиперпластични промени
  - D) појава на болка
  - E) инфламирана лигавица
- Одговор: B

Сигурен функционален метод за определување на задниот раб на горна тотална протеза е:

- A) линија на дување на нос
  - B) а-ха линијата, односно зоната на вибрација
  - C) линијата на *foveolaepalatinae* до птеригомандибулар
  - D) тубер тангентата
  - E) ширината на тврдото непце
- Одговор: B

Силите на товарот и отпорот во услови на непрекинати забни низи и здрав пародонт:

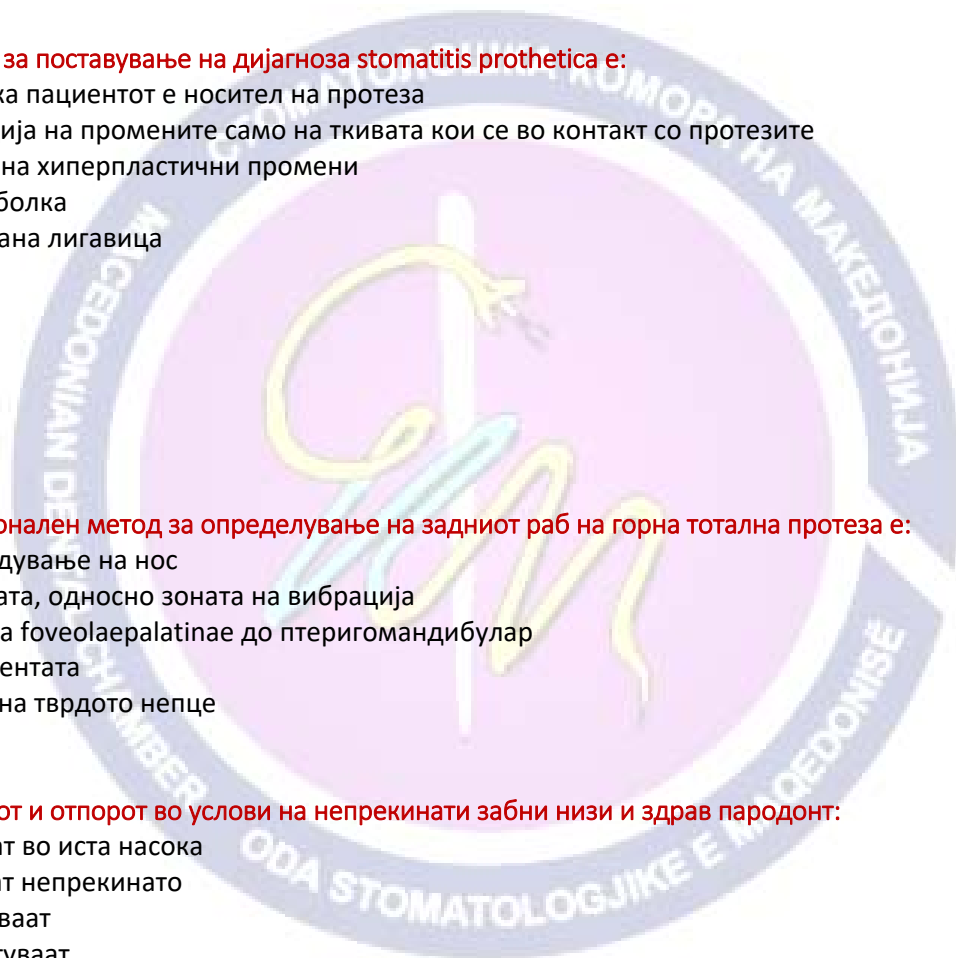
- A) Дејствуваат во иста насока
  - B) Дејствуваат непрекинато
  - C) Не дејствуваат
  - D) Се поништуваат
  - E) Сите одговори се точни
- Одговор: D

Сите воспалителни промени на локалните ткива кои се јавуваат кај носителите на подвижни протези, а се настанати во врска со нив, носат заедничко име:

- A) *stomatitis prothetica*
  - B) *stomatitis alergica*
  - C) *stomatitis medikamentosa*
  - D) *stomatitis simptomatika*
  - E) *stomatitis ulcerosa*
- Одговор: A

Скелетирана парцијална протеза се изработува од:

- A) Восок



- В) Гипс
  - С) Акрилат
  - Д) Пластика
  - Е) Биокомпатибилни легури
- Одговор: Е

Скелетираниите парцијални протези се делат на:

- А) Комбинирани, плочести протези
  - В) Шалт протези, комбинирани
  - С) Акрилатни, шалт протези
  - Д) Комбинирани протези
  - Е) Шалт протези, дисталноограничени, комбинирани;
- Одговор: Е

Слободен интероклузален простор при одредување на физиолишко мирување кај нормооклузија треба да изнесува:

- А) 0,5-2 mm
  - В) 1-2 mm
  - С) 3-5 mm
  - Д) 4-5 mm
  - Е) 5 mm
- Одговор: С

Со анатомските отпечатоци се добива положбата на слузокожата и мускулната инсерција во состојба на:

- А) активно движење
  - В) во мирување
  - С) пасивно движење
  - Д) активнодвижење и мирување
  - Е) во функција
- Одговор: В

Со каква маса се зема функционален отпечаток:

- А) Гипс
  - В) Гутаперка
  - С) Еластомерна маса
  - Д) Восок
  - Е) Стандардна лажица
- Одговор: С

Со што се определува правецот на внесувањето на парцијалната протеза?

- А) со гнатометар
  - В) со паралелометар
  - С) со кинематски образен лак
  - Д) со трансвер образен лак
  - Е) Бонвиловиот триаголник
- Одговор: В

Состојба на физиолошко мирување се одредува со:

- А) со фонетски метод
- В) мерење на најмал говорен простор
- С) со лењир по Фох



- D) електрогнатодинамометриски метод;
  - E) томографија на ТМЗ
- Одговор: А

**Според што се прави класификацијата на Kerber?**

- A) според положбата на тежишните линии
  - B) според положбата на потпорните линии
  - C) според положбата на ретенционите линии
  - D) според медијалната линија
  - E) според линијата која минува низ средината на папила инцизива
- Одговор: В

**Според што се прави класификацијата на Кумер?**

- A) според положбата на тежишните линии
  - B) според положбата на потпорните линии
  - C) според положбата на ретенционите линии
  - D) според медијалната илинија
  - E) според линијата која минува низ средината на папила инцизива
- Одговор: С

**Стандардните лажици за земање на анатомски отпечатоци од делумно беззабна вилица се со:**

- A) и заоблено и равно дно на коритото
  - B) равно дно на коритото
  - C) немаат дефиниран облик на коритото
  - D) обликот на коритото зависи од масата за отпечатува
  - E) отворено корито
- Одговор: А

**Стандардните лажици за земање на анатомски отпечатоци од комплетно беззабна вилица се со:**

- A) заоблено корито
  - B) равно дно на коритото
  - C) немаат дефиниран облик на коритото
  - D) обликот на коритото зависи од масата за отпечатува
  - E) имаат комбинирано равно и заоблено дно на коритото
- Одговор: А

**Стоматолошките восоци составени од повеќе видови восоци, имаат:**

- A) точка на топење
  - B) интервал на топење
  - C) константна точка на топење
  - D) висока точка на топење
  - E) ниска точка на топење
- Одговор: В

**Странично (бочно) вметната беззабност припаѓа на:**

- A) прва класа по Кенеди
  - B) втора класа по Кенеди
  - C) четврта класа по Кенеди
  - D) трета класа по Кенеди
  - E) не се класифицира по Кенеди
- Одговор: D

**Субтотални протези се:**

- A) минимални парцијални протези
- B) максимални парцијални протези
- C) тотални протези



- D) долниот - базалниот дел на протезата
  - E) базата на протезата што не се полира
- Одговор: B

**Тврдото непце го градат:**

- A) процесус палатинус на максилата и хоризонталната ламина на палатиналната коска
  - B) процесус палатинус на максилата и процесус алвеоларис на максилата
  - C) процесус палатинус на максилата и вертикалната ламина на палатиналната коска
  - D) дисталната страна на палатиналната коска
  - E) мезијалниот дел на палатиналната коска
- Одговор: A

**Тешкотии при изговарање на буквата "C" се јавуваат при:**

- A) несоодветна постава на предните заби
  - B) несоодветен преклоп на горните бочни заби
  - C) несоодветно поставени долни заби
  - D) несоодветен преклоп на долните бочни заби
  - E) преекстендирана база на протеза
- Одговор: A

**Ткиво кое не влегува во составот на пародонтот е:**

- A) Алвеоларна коска
  - B) Цемент на забот
  - C) Периодонциум
  - D) Гингива
  - E) Јазик
- Одговор: E

**Торус палатинус се наоѓа на:**

- A) на задниот дел на палатумот
  - B) средниот дел од палатумот
  - C) предниот дел на палатумот
  - D) во пределот на инцизалниот канал
  - E) латерално од медијалната линија на палатумот
- Одговор: B

**Фарингиалниот раб на лажицата треба да изврши компресија во зоната на вибрација (зона на релативно подвижна слузокожа) за да се постигне:**

- A) добро оптеретување
  - B) правилно растеретување
  - C) да се избегне нагонот за гадење
  - D) добро вентилно затварање
  - E) правилен изговор на некои согласки
- Одговор: D

**Функционален отпечаток кај парцијална беззабост се зема со следните маси за отпечатување:**

- A) гумасти еластомерини маси
  - B) алгинат
  - C) агар агар
  - D) розе восок
  - E) реверзибилен хидроколоид
- Одговор: A

**Функционалниот отпечаток за тотална протеза најчесто се зема:**

- A) отпечаток под компресија
- B) акомпресионен отпечаток



- C) селективен отпечаток
  - D) еднофазен отпечаток
  - E) отпечаток по Снословски
- Одговор: C

**Хипофункција и афункција доведуваат до:**

- A) атрофија
  - B) хипертрофија
  - C) крварење
  - D) дислокација на забите
  - E) елонгирање на забите
- Одговор: A

**Централна оклузија е:**

- A) нефорсирана најдистална положба на мандибулата при определена вертикална релација од која може да врши слободни латерални движења
  - B) нефорсирана централна положба на мандибулата при определена вертикална релација од која може да врши слободни латерални движења
  - C) нефорсирана мезијална положба на мандибулата при определена вертикална релација од која може да врши слободни латерални движења
  - D) форсирана мезијална положба на мандибулата при определена вертикална релација од која може да врши слободни латерални движења
  - E) нефорсирана најдистална положба на мандибулата при определена вертикална релација од која не може да врши слободни латерални движења
- Одговор: A

**Центрична положба на мандибула може да се одреди со:**

- A) Помош на метод на изговарање на М
  - B) Метод на поделба на лицето на третини
  - C) Метод на состружување на забите
  - D) Метод на интраорална регистрација
  - E) Метод на отварање и затварање
- Одговор: D

**Ширината на трансверзалниот поврзувач треба да изнесува:**

- A) 10-12mm
  - B) 6-8mm
  - C) 4-6mm
  - D) 2-4mm
  - E) Помала од 1mm
- Одговор: A

**Што отпечатуваат Ivotray лажниците за беззабните вилици?**

- A) ја отпечатуваат само горната беззабна вилица
  - B) ја отпечатуваат само долната беззабна вилица
  - C) ја отпечатуваат секоја вилица посебно и при отворен загриз
  - D) истовремено земање анатомски отпечаток од горната и долната беззабна вилица
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

**Базата на долната тотална протеза според современиот концепт е:**

- A) екстензивна, но и мукодинамичка
- B) екстензивна и статичка
- C) редуцирана и статичка

- D) формирана врз база на анатомски отпечаток
  - E) компресивна
- Одговор: А

**Букалното крило на долната тотална протеза се протега:**

- A) од гингивобукалните плики дистално до птеригомандибуларна плика
  - B) помеѓу левата и десната птеригомандибуларна плика
  - C) помеѓу горните предни и задни букални плики
  - D) помеѓу долните предни букални плики
  - E) помеѓу алвеоларниот гребен и рамусот на мандибулата
- Одговор: А

**Влијанието на мускулното ткиво врз протезата ќе биде:**

- A) поголемо ако помеѓу мускулното ткиво и оралната површина има поголем слој меко жлездено ткиво
  - B) поголемо ако мускулното ткиво е поблиску до површината
  - C) влијанието на мускулите врз протезата не зависи од положбата на мускулното ткиво
  - D) поголемо ако мускулните припои се подалеку од работ на протезата
  - E) помало ако мускулното ткиво е поблиску до површина
- Одговор: В

**Врз основа на кој модел се изработува индивидуална лажица?**

- A) модел добиен со излевање на анатомски отпечаток
  - B) модел добиен со излевање на функционалниот отпечаток
  - C) се изработува директно во устата на пациентот
  - D) модел добиен со излевање на ребазација на тотални протези
  - E) модел од селективен компресивен отпечаток
- Одговор: А

**Гингивалниот дел на парцијалната протеза го чинат:**

- A) Плочата и седлата на протезата
  - B) Ретенционите заби
  - C) Кукичките
  - D) Оклузалните наслони
  - E) Атечмените
- Одговор: А

**Дали рабовите на горната индивидуална лажица завршуваат на исто место со рабовите на горната тотална протеза?**

- A) само фарингеалните рабови им завршуваат на исто место
  - B) да, завршуваат на исто место
  - C) само букалните рабови им завршуваат на исто место
  - D) само лабијалните рабови им завршуваат на исто место
  - E) сите рабови на индивидуалната лажица и на тоталната протеза кај папила инцизива
- Одговор: А

**До каде се протега лабијално крило на горна тотална протеза:**

- A) од френулумот на горната усна до предната гингиво букална плика
  - B) frenulum labi superior до папила инцизива
  - C) frenulum labi superior до птеригомандибуларната плика
  - D) frenulum labi superior до предниот раб на m. massetr
  - E) frenulum labi superior до frenulum lingue
- Одговор: А

**Еднокраката кукица се употребува:**

- A) дијагонално
- B) За слободни седла

- C) Само еднострано
  - D) може еднострано и обострано
  - E) На забите секачи
- Одговор: B

**Електромиографски метод за определување на физиолошко мирување на мандибулата се базира на:**

- A) Изговарање на МИ-МИ
  - B) метод на замор на мускулатурата
  - C) Мерење на акциониот потенцијал на мускулите
  - D) Мерење на интраалвеоларното растојание
  - E) Мерење на максималната цвакална сила
- Одговор: C

**Елементи со кои притисокот на цвакање се пренесува преку забниот пародонт се:**

- A) Оклузален наслон
  - B) Подјазичен лак
  - C) Седло на протезата
  - D) Палатинален лак
  - E) Големиот поврзувач
- Одговор: A

**За да се постави Џексон куќица треба да имаме најмалку:+**

- A) два интердентални простори
  - B) еден интердентален простор
  - C) три интердентални простори
  - D) повеќе интердентални простори
  - E) ниеден интердентален простор
- Одговор: A

**За земање на функционален отпечаток со применета селективна компресија каква лажица се користи?**

- A) комбинирана индивидуална лажица (со и без меѓупростор)
  - B) индивидуална лажица без меѓупростор
  - C) може да се користи стандардна лажица
  - D) Стандардна метална лажица со ретенција
  - E) Стандардна метална лажица без ретенција
- Одговор: A

**Ирверзибилните хидроколони - алгинати се замешуваат:**

- A) со вода
  - B) мешавина на вода и алкохол
  - C) специјални катализатори
  - D) еугенол
  - E) 3% водороден пероксид
- Одговор: A

**Кај пациенти кои имаат дијабет базата на парцијалната протеза треба да биде:+**

- A) трансверзален прекунепчен лак
- B) скелетиран облик со преден и заден лака
- C) цела плоча со или без околувратници
- D) потковичаст облик



Е) само заден лак или у облик

Одговор: С

**Каква треба да биде ширината на вештачките латерални заби?**

- А) нема значење ширината на вештачките латерални заби
- В) помала од ширината на алвеоларниот гребен
- С) колку што е ширината на алвеоларниот гребен
- Д) поголема од ширината на алвеоларниот гребен
- Е) колку што е ширината на природните латерални заби

Одговор: В

**Какви материјали се користат за компресионен функционален отпечаток?**

- А) вискозни отпечаточни маси
- В) меки пасти
- С) каков материјал ќе се користи не е од посебно значење
- Д) сите видови отпечаточни материјали
- Е) восоци

Одговор: А

**Какви можат да бидат лажиците според видот на отпечаточната маса?**

- А) без ретенции или со ретенции
- В) лажици изработени од пластика
- С) лажици изработени од метал
- Д) лажици за отпечатување од вилицы со делумна беззабост
- Е) лажици за отпечатување од беззабна вилицы

Одговор: А

**Какви треба да бидат стандардните лажици по својата површина кога анатомскиот отпечаток се зема со алгинат?**

- А) треба да имаат ретенции
- В) не треба да имаат ретенции
- С) треба да бидат пластични
- Д) ретенциите немаат влијание за отпечаточната маса
- Е) да бидат од метал

Одговор: А

**Какви треба да бидат стандардните лажици по својата површина кога анатомскиот отпечаток се зема со гипс?**

- А) мазни и глатки по целата површина без ретенции
- В) треба да имаат ретенции
- С) ретенцијата нема влијание за отпечаточната маса
- Д) треба да се пластични
- Е) да бидат од метал

Одговор: А

**Класа С во класификација по Eihner значи дека:**

- А) Класификацијата по Еихнер не ги третира потпорните зони
- В) има антагонистички допир во сите потпорни зони
- С) нема антагонистички допир помеѓу заби во потпорните зони
- Д) има антагонистички допир во две потпорни зони
- Е) постои вметната беззабост

Одговор: С

**Класа А во класификацијата по Еихнер значи дека:**

- А) има антагонистички допир во сите потпорни зони
- В) нема антагонистички допир во сите потпорни зони
- С) нема антагонистички допир во ниту една потпорна зона

- D) антагонистичкиот допир е надвор од потпорните зони
  - E) Класификацијата по Еихнер не ги третира потпорните зони
- Одговор: А

**Кога е контраиндицирано да се зема анатомски отпечаток со термопластична маса или гипс?**

- A) кога има подминирани алвеоларни гребени
  - B) кога постојат исразени коскени егзостози
  - C) некомпресибилна зона
  - D) остри гребени
  - E) подвижни гребени
- Одговор: А

**Кога преостанатите заби се во видливата зона, обликот и бојата на вештачките заби за парцијални протези се одредува:**

- A) Според бојата на преостанатите заби
  - B) Според бојата на очите на пациентот
  - C) Според гарнитурите на заби што ги има техничарот
  - D) Според обликот на лицето
  - E) според карактерот на личноста
- Одговор: А

**Кои зони мораат да бидат растоварени?**

- A) тврди нерелизиентни места и многу резилиентни зони
  - B) подвижен беззабен алвеоларен гребен
  - C) васкуларизирани зони
  - D) танок и остар беззабен алвеоларен гребен
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: E

**Кои ткива од горната беззабна вилица треба да ги опфаќа коритото на стандардната лажица?**

- A) резидуалниот алвеоларен гребен и тврдото непце
  - B) ретромоларното испупчување
  - C) резидуалниот алвеоларен гребен и предните 2/3 од тврдото непце
  - D) сублингвалниот простор
  - E) резидуалниот алвеоларен гребен, тврдото и мекото непце
- Одговор: А

**Кои ткива од долната беззабна вилица треба да ги опфаќа коритото на стандардната лажица?**

- A) резидуалниот алвеоларен гребен и ретромоларното испупчување
  - B) тврдото непце
  - C) туберот на алвеоларното продолжение
  - D) fossa digastrica
  - E) radix lingue
- Одговор: А

**Кои функции ги врши Жилет кукица:+**

- A) само ретенција
- B) ретенција, стабилизација и дентален пренос на цвакопритисок
- C) само стабилизација
- D) само стабилизација и ретенција
- E) само дентален пренос на цвакопритисокот

Одговор: В

Кој не учествува во биолошката основа за екстензија на базата на тотална протеза:

- A) топографските односи на мускулите и оралната лигавица
- B) правецот на контракција на мускулните влакна
- C) тонусот на мускулатурата
- D) инсерцијата на мускулите и пликите
- E) сите одговори се неточни

Одговор: Е

Колку треба да опстојува стандардната лажица од гребенот?

- A) 3-5 mm
- B) 1-2 mm
- C) 6-8 mm
- D) 8-10 mm
- E) 1 mm

Одговор: А

Компресионен функционален отпечаток се зема под?

- A) оклузален или дигителен притисок
- B) се притиска само во предниот (фронталниот дел)
- C) компресивен отпечаток не се зема под притисок
- D) се притиска само во задниот (фарингиален дел)
- E) селективен притисок

Одговор: А

Од каков материјал треба да биде изработена индивидуланата лажица?

- A) цврст материјал и термостабилен
- B) термопластичен материјал
- C) еластичен материјал
- D) термолабилен
- E) материјалот нема влијание на квалитетот на лажицата

Одговор: А

Од каков материјал треба да биде изработена индивидуланата лажица?

- A) цврст материјал и термостабилен
- B) термопластичен материјал
- C) еластичен материјал
- D) термолабилен
- E) од материјал кој содржи гипс

Одговор: А

Отпечатувањето е значајна фаза во изработката на тоталната протеза бидејќи:

- A) има влијание на стабилизацијата на тоталната протеза
- B) има влијание на стабилизацијата протеза
- C) обезбедување на ретенцијата на протезата
- D) профилактичко влијание врз оралните ткива
- E) сите одговори се точни

Одговор: Е

Под каков притисок се зема компресионен функционален отпечаток?

- A) оклузален притисок од цвакалните мускули или дигитален притисок од страна на терапевтот
- B) дигитален вертикален мануелен притисок од пациентот
- C) при земање на компресивен отпечаток нема потреба од притисок
- D) се притиска само во задниот (фарингиален дел)
- E) селективен

Одговор: А

Подјазичниот лак треба да е оддалечен од пародонтот на преостанатите заби:+

- A) 4-6 mm
- B) 1-2 mm
- C) 2-3 mm
- D) 10 mm
- E) Над 10 mm

Одговор: А

Поради губење на забите и смалување на висината на загризот *capitulum mandibulae* се поместува:

- A) дистално во длабочината на *fossa articularis*
- B) медијално кон *tuberculum articulare*
- C) медиолатерално
- D) букално
- E) лингвално

Одговор: А

При земање на функционален отпечаток во затворена уста, оклузалната вертикална релација треба да се определи:+

- A) за 1-2 mm пониска
- B) за 1-2 mm повисока
- C) за 2-4 mm пониска
- D) не треба да биде определена
- E) не е значајно како ќе биде определена

Одговор: А

Просторот кој се наоѓа позади *crista infrazygomatica* ограничен со надворешната страна на *tuber maxillae*, латерално со лигавицата која го препокрива *mm.buccinator* и лигавицата која го покрива *margo anterior ramus mandibulae*, од горе со *fornix vestibule* се нарекува:

- A) паратубарен простор
- B) ретромоларен простор
- C) инфразигоматичен простор
- D) ретробукален простор
- E) парабукален простор

Одговор: А

Протетичка средна вредност на мастикаторна гингивална резилиенца изнесува:

- A) од 3,0 до 6,5 mm
- B) од 4 до 4,5 mm
- C) од 0,3 до 0,5 mm
- D) од 1- 5 mm
- E) од 2-4 mm

Одговор: С

Раката на кукицата се сместува во:

- A) III и IV квадрант на забот
- B) II квадрант на забот
- C) I квадрант на забот
- D) во сите квадранти





Е) во оклузалните квадранти

Одговор: А

Потпорната линија ќе поминува низ тежиштето на протезата ако збирот на забите, според местото во забниот ред, изнесува:

А) 10

В) 9

С) 8

Д) 7

Е) 12

Одговор: А

Свенсон класа II е идентична со:+

А) Кенеди класа IV

В) Вилд класа III

С) Кенеди класа I

Д) Кенеди класа II

Е) Кенеди класа III

Одговор: С

Според Кенедиевата класификација вметната беззабост во фронтална регија припаѓа на:

А) 4 класа по Кенеди

В) 3 класа по Кенеди

С) 2 класа по Кенеди

Д) не се класифицира по Кенеди

Е) 1 класа по Кенеди

Одговор: А

Физиолошко мирување на мандибулата се одредува со:

А) бипупиларната линија

В) метод на замор на мускулатурата

С) мерење на симфизниот пат

Д) интраалвеоларна по Suvin

Е) екстраорална метода

Одговор: В

Функција на оклузалниот наслон е:

А) Пренесување на џвакопритисокот и спречува слегнување на протезната и спуштање на кукиците кон гингивата

В) Одржување на меѓувични односи и спуштање на кукиците кон гингивата

С) Поврзување на преостанатите заби

Д) Ретенција на скелетирана парцијална протеза

Е) Естетика и поврзување на протезните седла

Одговор: А

Ширината на зоната на вибрација (а-ха површина) изнесува приближно 3-4 mm:+

А) ако положбата на мекото непце е хоризонтална

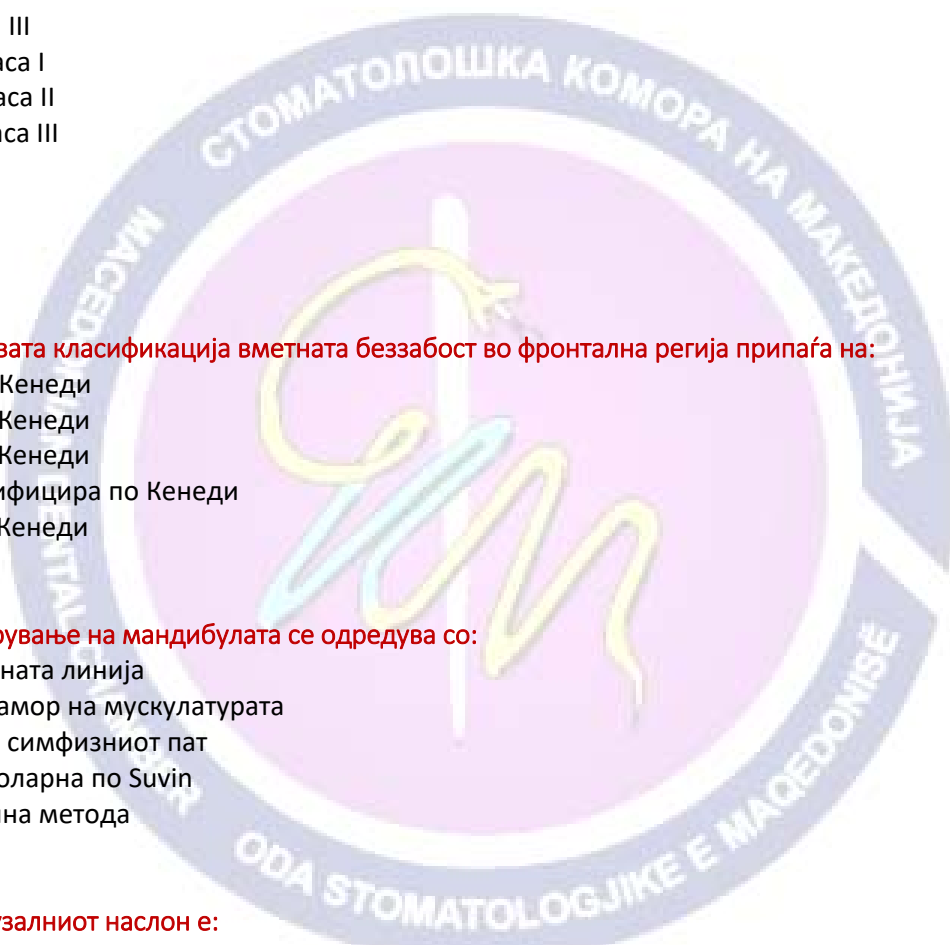
В) ако положбата на мекото непце е коса

С) ако положбата на мекото непце е вертикална

Д) ширината на зоната на вибрација изнесува секогаш 3-4 mm

Е) ширината на зоната на вибрација не зависи од положбата на мекото непце

Одговор: В



**Ширината на зоната на вибрација (а-ха површина) изнесува приближно 6-8 mm:+**

- A) ако положбата на мекото непце е хоризонтално поставена
  - B) ако положбата на мекото непце е коса
  - C) ако положбата на мекото непце е вертикална
  - D) ширината на зоната на вибрација изнесува секогаш 6-8 mm
  - E) ширината на зоната на вибрација не зависи од положбата на на мекото непце
- Одговор: А

**Што е потпорна линија?**

- A) линијата која ги поврзува забите од двете страни на забниот ред а чии збир изнесува 10
  - B) линијата која ги поврзува гингивалните елементи на парцијалната протеза
  - C) линијата која ги поврзува елементите за дентално пренесување на цвакопритисокот
  - D) линијата која ги поврзува ретенционите елементи на парцијалната протеза
  - E) Линијата која минува низ средината на папила инцизива
- Одговор: С

**Што е ретенциона линија?**

- A) линијата која ги поврзува забите од двете страни на забниот ред а чии збир изнесува 10
  - B) линијата која ги поврзува забите на кои се поставени наслони
  - C) линијата која ги поврзува ретенционите елементи на парцијалната протеза
  - D) линијата која ги поврзува левиот и десниот канин
  - E) Линијата која минува низ средината на папила инцизива
- Одговор: С

**Што е тежишна линија?**

- A) линијата која ги поврзува забите од двете страни на забниот ред а чии збир изнесува 10
  - B) линијата која ги поврзува забите на кои се поставени наслони
  - C) линијата која ги поврзува забите на кои се наоѓа раката на кукицата
  - D) линијата која ги поврзува левиот и десниот канин
  - E) Линијата која минува низ средината на папила инцизива
- Одговор: А

**Kusmaul - ово дишење е карактеристично за една од наведените состојби:**

- A) сите одговори се неточни
  - B) дијабетичка кетоацидоза (150)
  - C) трауматски шок
  - D) анафилактичен шок
  - E) адисонова болест
- Одговор: В

**Адекватен оперативен третман на големи цистиво максил е:**

- A) цистектомија и екстракција на забот причинител (150)
  - B) само цистектомија
  - C) масупијализација
  - D) сегментна ресекција на виличната коска
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: А

Акутно гнојно воспаление на максиларниот синус се нарекува:

- A) сите одговори се неточни (150)
  - B) abscess
  - C) hematosinusitis
  - D) parulis
  - E) defance
- Одговор: A

Витаминот К В 12 и рибофлавиноот се синтетизираат во :

- A) тенкото и дебелото црево
  - B) желудник
  - C) црн дроб
  - D) дебело црево (150)
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

Воспаление е :

- A) реакција на хуморални тела
  - B) локална реакција на организмот на надворешништет (150)
  - C) реакција антиген- антитело
  - D) реакција кон надворешна дразба
  - E) продор на микроорганизми во крвта
- Одговор: B

Вродена циста е :

- A) тиреоглосна (150)
  - B) дермоидна
  - C) периапикална
  - D) ранула
  - E) глобуломаксиларна
- Одговор: A

Дифузно воспаление во меките ткива е :

- A) периостит
  - B) остеомиелит
  - C) целулит (150)
  - D) остеит
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Една од наведените состојби не претставува индикација за радикална операција на максиларниот синус по Caldwell- Luc:

- A) акутен максиларен синусит (150)
  - B) циста на максиларниот синусит
  - C) полип на максиларниот синусит
  - D) хроничен максиларен синусит
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

За дијагностика на брахиогена фистула и синус покрај клиничкиот преглед се користи и :

- A) биопсија
  - B) бактериолошки испитувања
  - C) фистулографија (150)
  - D) компјутерска томографија
  - E) MRI
- Одговор: C



За најдобра визуелизација на паназалните шуплини и *vacum nasi* најчесто користена РТГ метода е :

- A) РТГ по Hertz (150)
  - B) Ар- краниограм
  - C) аксијална проекција
  - D) ретроалвеоларна снимка
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: А

Инфекцијата во сублингвалниот простор настанува од ?

- A) долни инцизиви (150)
  - B) горни инцизиви
  - C) горни и долни инцизиви
  - D) долни инцизиви и долни молари
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: А

Кај пациенти со хроничен сиалоаденит на субмандибуларната плунковна жлезда, пропратен со сиалолитијаза и чести егзацербации, адекватен третман е :

- A) екстирпација на плунковата жлезда (150)
  - B) марсупијализација
  - C) конзервативен третман со антибиотици
  - D) бужирање на изводниот канал
  - E) прилагодување на исхраната
- Одговор: А

Кои од наведените структури се наоѓаат во субмандибуларната ложа?

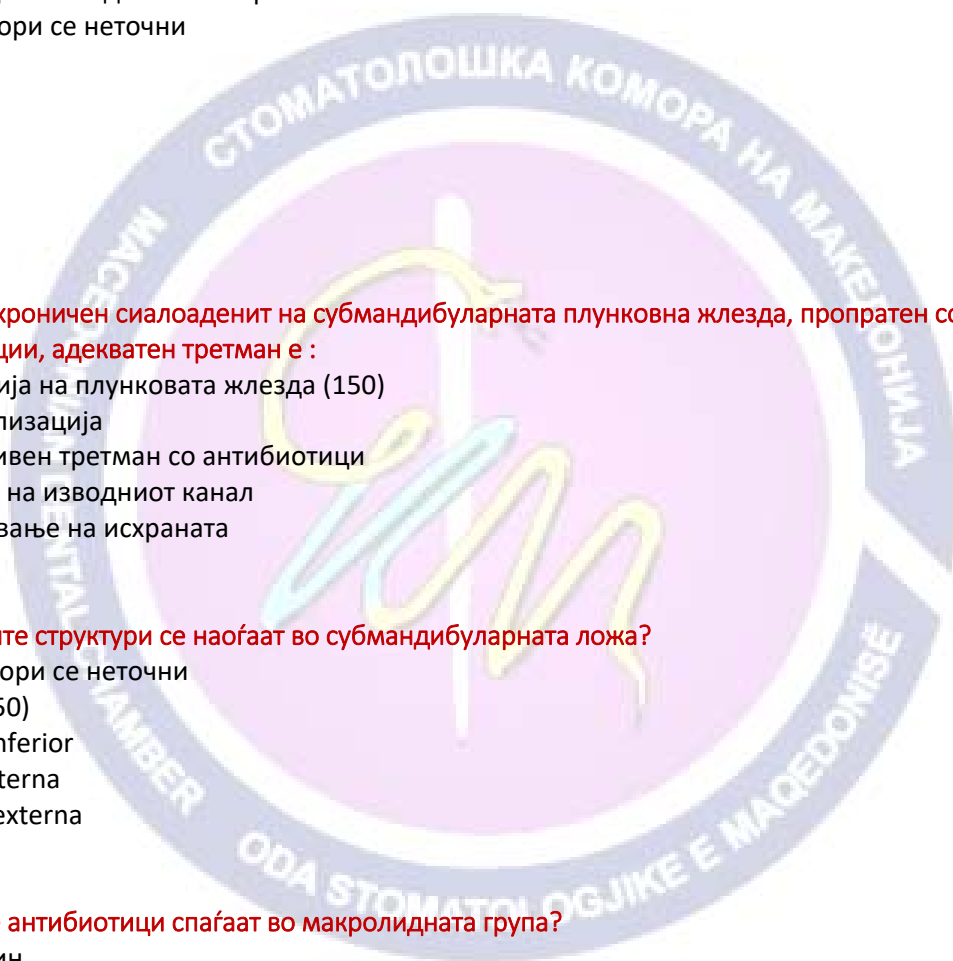
- A) сите одговори се неточни
  - B) *afacialis* (150)
  - C) *nalvelaris inferior*
  - D) *acarotis externa*
  - E) *v jugularis externa*
- Одговор: В

Кои од следниве антибиотици спаѓаат во макролидната група?

- A) ванкомицин
  - B) еритромицин (150)
  - C) рифамицин
  - D) амоксиклав
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: В

Кој е најчесто застапен имуноглобулин во серумот?

- A) сите одговори се неточни
  - B) Ig E
  - C) Ig A
  - D) Ig D
  - E) Ig G (150)
- Одговор: Е



Која е инциденцата на саливарните тумори восублингвалните жлезди?

- A) 7%
- B) 12%
- C) 8%
- D) 1 % (150)
- E) 5%

Одговор: D

Која од наведените синдроми вклучува испадво плунковните жлезди:

- A) сите одговори се неточни
- B) Sjogren (150)
- C) Von Wilebrant
- D) Madelung
- E) Crouson

Одговор: B

Која од следните состојби е индикација за марсупиелизација?

- A) кај сите мекоткивни цисти
- B) кај сите развојни цисти
- C) кога има голема можност за рецидив (150)
- D) периодонтитис хроника
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

Која фаза од општата анестезија се нарекува "хируршка" ?

- A) сите фази се хируршки
- B) сите освен третата
- C) втората
- D) третата (150)
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

Крајна фаза на коагулација претставува :

- A) добивање фибриноген
- B) слепување на тромбоцитите
- C) добивање фибрин (150)
- D) кршење на тромбоцитите
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

Крушковидно просветлување на ретро алвеоларна ртг снимка помеѓу максиларниот латерален инцизит и канинот е :

- A) назоалвеоларна циста
- B) назопалатинална циста
- C) глобуломаксиларна циста (150)
- D) синусна ретенциона циста
- E) апикална циста

Одговор: C



Назначи кој е најфреквентен тип на тумор насаливарни жлезди:

- A) сарком
  - B) аденокарцином
  - C) мукоепидермоиден карцином
  - D) плеоморфен аденом (150)
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

Назоалвеоларната и глобуломаксиларната циста спаѓаат во групата на:

- A) трауматски цисти
  - B) периодонтитис
  - C) резидуални цисти
  - D) апикален гранулом
  - E) сите одговори се неточни (150)
- Одговор: E

Назопалатинална циста рентгенолошки се карактеризира со :

- A) ресорпција на врвот на корените во цистата
  - B) очекувана ламина дура и периодонтална мембрана
  - C) бес зона на периферна кондензација на коската
  - D) мутилокуларна нејасна ограничена просветлување
  - E) сите одговори се неточни (150)
- Одговор: E

Најдобар третман на анаеробните инфекции есо?

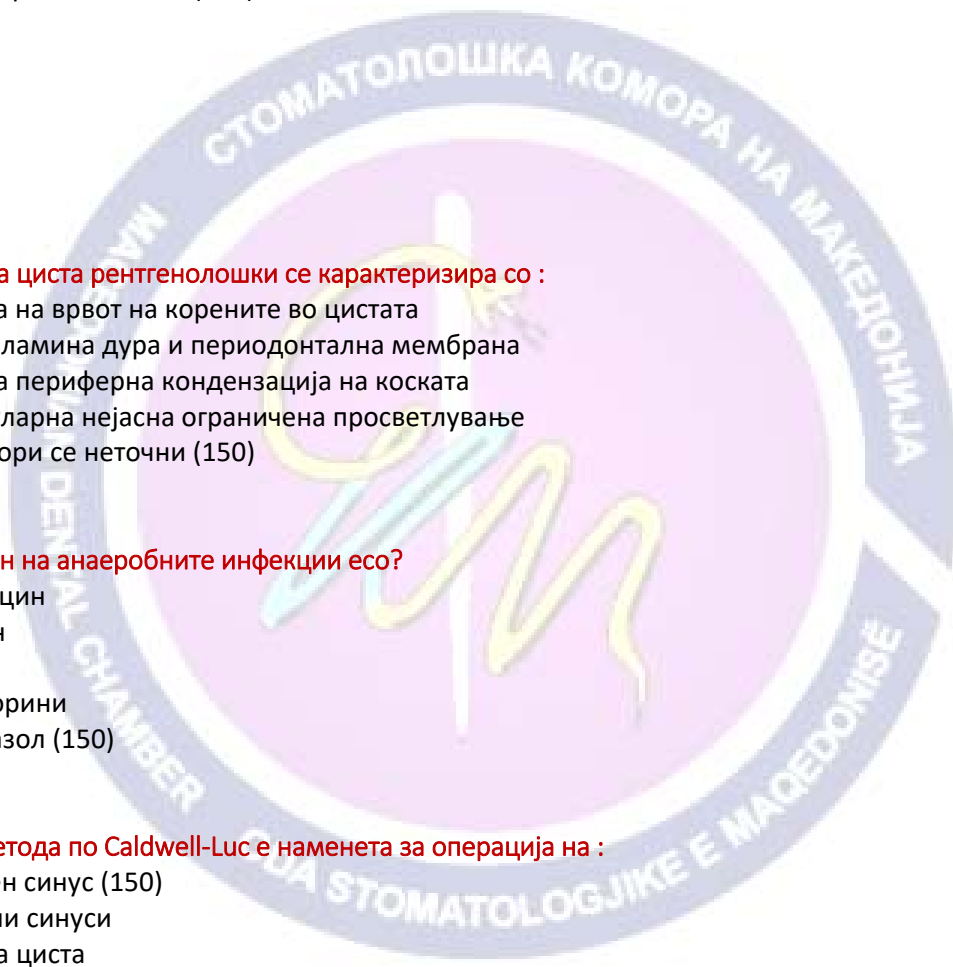
- A) стрептомицин
  - B) пеницилин
  - C) макропен
  - D) цефалоспорини
  - E) метронидазол (150)
- Одговор: E

Оперативната метода по Caldwell-Luc е наменета за операција на :

- A) максиларен синус (150)
  - B) етмоидални синуси
  - C) брахиогена циста
  - D) субмандибуларен простор
  - E) тиреоглосна циста
- Одговор: A

Оправдан хируршки зафат кај плеоморфен аденом во површен лобус на паротидната жлезда претставува:

- A) суперфацијална паротидектомија (150)
  - B) само енуклеација на тумор
  - C) радикална паротидектомија со жртвување на nVII
  - D) радикална паротидектомија со дисекција на врат
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A



Пациент со тешка инфекција од одонтогено потекло има периорбитален едем, птоза и пареза на третиот, четвртиот и шестиоткранијален нерв, диференцијално дијагностички се работи за :

- A) ангина Ludwig
  - B) инфекција на максиларен синус
  - C) инфекција во темпорална регија
  - D) тромбоза на sinus kavernosus (150)
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

При воспаление на кавернозниот синус воспалението се шири од лицевата регија по :

- A) вдолж фасции
  - B) per continuitatem
  - C) преку лимфна дренажа
  - D) венска циркулација (150)
  - E) артериска циркулација
- Одговор: D

При екстирпација на субмандибуларната плункова жлезда, резот се сместува околу 2 cm под basis mandibulae заради

- A) превенција на повреда на a facialis
  - B) превенција од повреда на n hypoglossus
  - C) превенција од повреда на romus marginalis mandibul (150)
  - D) подобра прегледност
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

При инфекција на птеригомандибуларен простор се јавува тризмус, кој се резултира од афекција на :

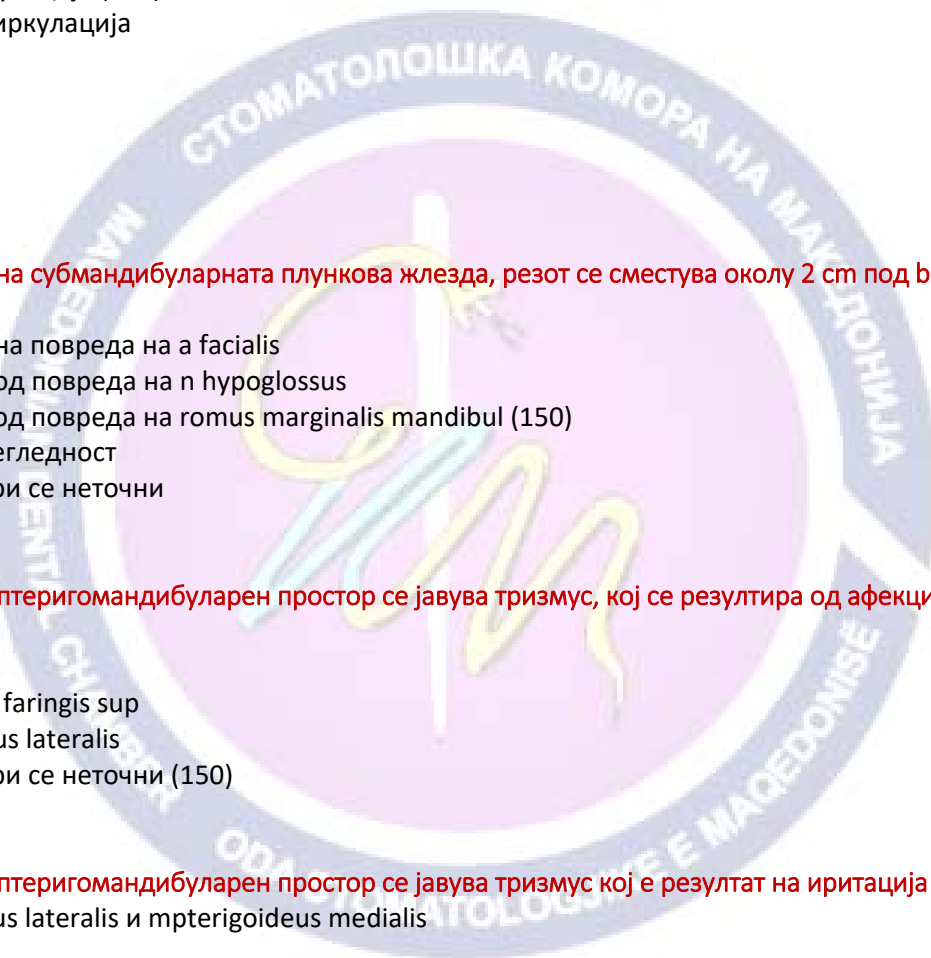
- A) mmaseter
  - B) mtemporalis
  - C) mconstrictor faringis sup
  - D) mptergoideus lateralis
  - E) сите одговори се неточни (150)
- Одговор: E

При инфекција на птеригомандибуларен простор се јавува тризмус кој е резултат на иритација на :

- A) mptergoideus lateralis и mptergoideus medialis
  - B) mtemporalis
  - C) mmaseter
  - D) mptergoideus medialis (150)
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

При оперативно отстранување на цисти во максила со палатинален пристап најчесто се користат резови по :

- A) Wasmund-rehrmann
  - B) Pichler
  - C) Peter
  - D) Mathis (150)
  - E) Rehrmann
- Одговор: D



**Развојни одонтогени цисти се :**

- A) назолабијална циста
  - B) парадонтални
  - C) резидуална циста
  - D) стикални цисти
  - E) фоликуларна циста (150)
- Одговор: E

**Саливарните цистични промени може да се очекуваат при:**

- A) Sjogren
  - B) AIDS (150)
  - C) мистичен тумор
  - D) метастази
  - E) епидемичен паротитис
- Одговор: B

**Сиалографија е контраиндицирана кај две однаведените состојби:**

- A) хроничен сиалоаденит
  - B) тумор на плунковна жлезда
  - C) сиалолитијаза
  - D) преосетливост на јод (150)
  - E) акутен сиалоаденитис
- Одговор: D

**Според на ескудатот воспалението може да биде:**

- A) акутно
  - B) субакутно
  - C) серозно (150)
  - D) неспецифично
  - E) алергиско
- Одговор: C

**Терапија на акутни воспаленија на плунковите жлезди подразбира:**

- A) сите одговори се неточни (150)
  - B) ресекција на lingualis
  - C) ресекција на hypoglossus
  - D) хируршка екстирпација на плунковите жлезди
  - E) комбиниран конзервативен и хируршки третман
- Одговор: A

**Тиреоглосната циста е најчесто локализирана?**

- A) супрастинално
  - B) интралингвално
  - C) во сублингвална регија
  - D) супрахиоидно (150)
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

**Третманот на епидермоидните цисти се состои од :**

- A) хируршка екстирпација на плункови жлезди





- B) марсупелизација
  - C) екстирпација на цистата (150)
  - D) екстирпација и ресекција на хиоидната коска
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**Тризмус од денално потекло е последица на инфекција на еден од слените анатомски простори :**

- A) темпорален
  - B) птеригомандибуларен (150)
  - C) субмандибуларен и беклардов триаголник
  - D) парафарингеален
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

**Халотенот претставува :**

- A) аналгетик
  - B) анестетик (150)
  - C) цитостатик
  - D) антибиотик
  - E) антимиотик
- Одговор: B

**Хематокритот претставува процентуален однос меѓу:**

- A) формативните елементи на крвната плазма и (150)
  - B) плазма и еритроцити
  - C) плазма и леукоцити
  - D) еритроцити и леукоцити
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Циста која го загрозува континуитетот на мандибулата е индикација за операција :**

- A) остеотомија
  - B) марсупелизација со накнадна цистектомија (150)
  - C) ресекција и хемиресекција
  - D) дренажа и пополнување на дефектот со оптуратор
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

**Цистите имаат:**

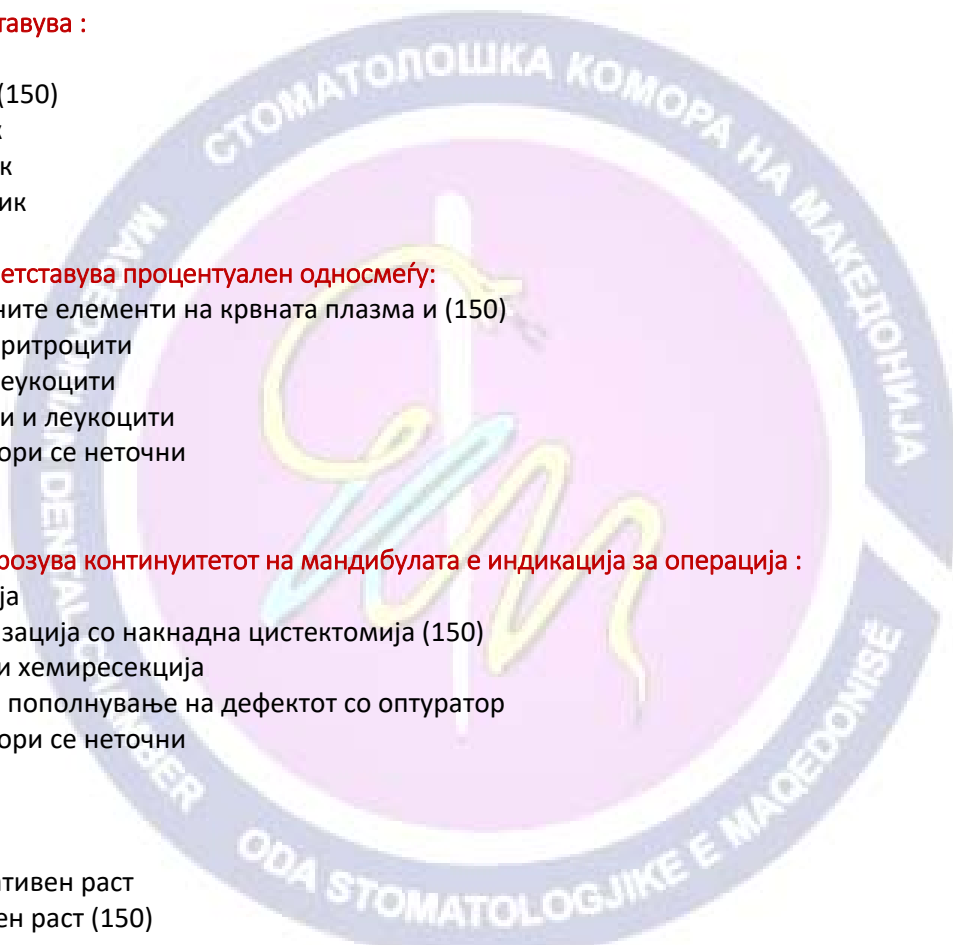
- A) инфилтративен раст
  - B) експанзивен раст (150)
  - C) сфероиден раст
  - D) инволутивен раст
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

**Што од наведеното не е дел на рефлексниот лак?**

- A) рецептор и ефектор
  - B) центар
  - C) аферентни нервни влакна
  - D) дразба (150)
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

**N.trigeminus e :**

- A) сензитивен



- B) моторен
  - C) висцерокранијален нерв
  - D) висцеро-моторен нерв
  - E) мешовит нерв
- Одговор: E

**Билатерална фрактура на мандибулата во ментална регија е ургентна состојба поради :**

- A) дисфагија
  - B) бесознание
  - C) дисфункција на јазикот
  - D) абудантно крварење
  - E) дислалија
- Одговор: C

**Во кој од наведените случаи на забот не мора да се извади иако се наоѓа во фрактурна линија?**

- A) ако е лекуван
  - B) ако е витален
  - C) ако е авитален
  - D) ако е пародонтопатичен
  - E) ако е скршен во горната третина на алвеолата
- Одговор: B

**Доминатни симптоми кај миофацијалниот болен дисфункционален симптом (М.Б.Д.С.) се:**

- A) парестезии на болната лицева страна
  - B) хиперемиија и едем во паротидната регија
  - C) пореметена функција на голтање
  - D) ограничени движења на мандибулата
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

**Еден од симптомите не е вообичаен кај парезата на фацијалниот нерв:**

- A) неможност да се затвори окото
  - B) појачано солзење
  - C) печење на јазикот
  - D) отежнато отварање
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

**За дефинитивен третман на скршениците на долната вилица може да се употреби и сплнотот по:**

- A) Glimer
  - B) Sauer
  - C) Ivy
  - D) Vinter
  - E) Hulihen
- Одговор: E

**Индикација за остеосинтеза на скршеница на телото на долната вилица претставува:**

- A) двојна фрактура
  - B) дислокантна фрактура
  - C) асоцирана фрактура на colum mandibulae
  - D) заб во фрактурна линија
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**Индикација за остосинтеза при скршеници на долната вилица се :**

- A) беззаба долна вилица

- B) неправилна оклузија
  - C) дислокација на фрагментите
  - D) обилна загуба на крв
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Индикација за трахеотомија е?**

- A) јако крварење на врат
  - B) кожна алергија
  - C) можна опструкција на горни дишни патишта
  - D) егзофталмус
  - E) секреторна вентилаторна инсуфициенција
- Одговор: C

**Инфламација на ducus-от на саливарните жлезди е :**

- A) Sjogren Sy
  - B) sialoadenitis acuta
  - C) sialodochitis
  - D) sialoadenitis chronica
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**Испад на функцијата на n. facialis од периферен тип ги зафаќа следните гранки :**

- A) сите гранки
  - B) само зигоматични гранки
  - C) само темпорални гранки
  - D) самом ramus marginalis mandibulae
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Кај билатерални скршеници на colum mandibule постои:**

- A) латерална апертогнатиа
  - B) вкрстен загриз на едната страна
  - C) апертогнатиа
  - D) оневозможени латерални движења
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**Кај еднострани скршеници на colum mandibulae постои неможност на движење на мандибулата на здравата страна поради пореметена функција на:**

- A) m. temporalis
  - B) m. hyoglossus
  - C) m. pterygoideus medialis
  - D) m. geniohyoideus
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: E

**Каков ефект има апликацијата на хидрокортизонот кај артритичните промени на ТМЗ ?**

- A) антиинфламаторно дејство
  - B) аналгетично дејство
  - C) ја зголемува акредитацијата на синовијалната течност
  - D) ја намалува секрецијата на синовијалната течност
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A



Каков според својата функција е n . hypoglossus ?

- A) сензитивен
- B) мешовит
- C) висцеро-моторен
- D) моторен
- E) висцеро-сензитивен

Одговор: D

Карцином на долната усна е најчесто застапен ?

- A) 1-5 годишна возраст
- B) 6-7 годишна возраст
- C) 60 - 70 годишна возраст
- D) 20 - 25 годишна возраст
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

Карцином на максилофацијалната регија се класифицира по ?

- A) ТНМ класификација
- B) МНС класификација
- C) ЛКМ класификација
- D) ЦЕР класификација
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

Кои од наведените симптоми се карактеристични за М.Б.Д.С. :

- A) парастезија
- B) гадење
- C) зурење на ушите
- D) болка при голтање
- E) провокација на болката

Одговор: C

Кои се методите за репозиција при скршеница на зигоматичната коска?

- A) метода по Federspiel
- B) метода по Gilles
- C) метода по Kingsley
- D) метода по Dingman
- E) суспензија по Adams

Одговор: D

Кој е најчест тип на саливарна патологија кај деца?

- A) саливарни фистули
- B) сијаполитијаза
- C) сарком
- D) епидемичен паротитис
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

Кој од наведените клинички симптоми не е типичен за сиалоаденитис?

- A) оток



- B) тризмус
  - C) отежнато голтање
  - D) болка
  - E) променет вкус во устата
- Одговор: B

Кој од наведените тумори не е од чисто епително ткиво?

- A) аденокарцином
  - B) аденоид цистичен карцином
  - C) малигнизиран микстен тумор
  - D) мукоепидермоиден карцином
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: E

Кој се најчести саливарни неоплазми кај деца?

- A) хемангиом или лимфангиом
  - B) плеоморфен аденом
  - C) сарком
  - D) аденокарцином
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Која од наведените состојби не е симптом при скршеница на зигоматичната коска?

- A) птоза
  - B) парестезија
  - C) периорбитален хематом
  - D) отежнато отварање на уста
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Колкав е процентот на просечно очекувани вратни метастази кај малигни тумори од саливарно потекло ?

- A) 5%
  - B) 10%
  - C) 15%
  - D) 25%
  - E) 50%
- Одговор: D

Координација на движењето се одвива преку:

- A) сите одговори се неточни
  - B) голем мозок
  - C) среден мозок
  - D) продолжен мозок
  - E) мал мозок
- Одговор: E

Малигните тумори на усната, оралната празнина и орофарингсот се застапени во однос на сите малигни тумори ?

- A) 40-50 %
  - B) 4-5 %
  - C) 1-2 %
  - D) 0-1 %
  - E) 0,5-1 %
- Одговор: B



Медикаментозна терапија на неуралгија на тригеминалниот нерв се спроведува со таблети:

- A) карбамазепин
  - B) талидомид
  - C) аналгин
  - D) етамбуrol
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Најдобра рендгенолошка проекција за евалуација на фрактурите на средниот лицев масив е :

- A) Town проекција
  - B) Hurtz проекција
  - C) Лареларен краниограм
  - D) Ортопантомограм
  - E) телерентгенограм
- Одговор: B

Најфреквентен тип на тумор на локалитети на малите плунковни жлезди е :

- A) аденоид цистичен карцином
  - B) аденолимфом
  - C) аденокарцином
  - D) плеоморфен аденом
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Најчесто применувана оперативна метода во терапија на карцином на долна усна е?

- A) циркумзиција
  - B) ромбоидна екзиција
  - C) квадратеста екзиција
  - D) триангуларна екзиција
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

Најчесто сутурите од рани на главата и вратот се вадат на кој ден ?

- A) 7
  - B) 3
  - C) 5
  - D) 10
  - E) 9
- Одговор: A

Невралгијата на n. glossopharyngeus се одликува со болки во :

- A) долната вилица
  - B) непцени лаџи
  - C) ларингс
  - D) јазик
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Неуралгијата на n. trigeminus се карактеризира со:

- A) постојана и јака болка



- B) провоцирана болка
  - C) повремена остра и убодна болка при жвакање
  - D) постојана болка при промена на времето
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

**Пареметар за успешност во третман на малигни оболувања е:**

- A) 5 месечно преживување
  - B) 5 неделно преживување
  - C) 5 годишно преживување
  - D) 1 годишно преживување
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**Парестезија е најчест симптом при фрактура на :**

- A) фрактура corporis mandibulae
  - B) фрактура anguli mandibulae
  - C) фрактура colli mandibulae
  - D) фрактура proc. alveolaris mandibulae
  - E) фрактура processus coronoidei
- Одговор: A

**Пациент се јавува на лекар со луксација на левиот мандибуларен кондил која настанала пред 12 часа.**

**Мануелната репозиција е неуспешна поради спазам:**

- A) m. temporalis
  - B) m. genihiodeus
  - C) m. pterygoideus lateralis
  - D) m. hyoglossus
  - E) m. stilohyoideus
- Одговор: C

**Пациент со скршеница на базата на черепот не е во можност да го задвижи едниот очен булбус латерално. Ова се должи најверојатно на повреда на која структура?**

- A) n. trigeminus
  - B) n. trochlearis
  - C) n. facialis
  - D) n. abduzens
  - E) n. oculomotorius
- Одговор: D

**Под "Blow out" фрактура се подразбира :**

- A) дислокантна фрактура
  - B) фрактура на очниот булбус
  - C) фрактура на подот од орбитата
  - D) фрактура со губиток на коскен фрагмент
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**Пореметување на сензибилитетот во вид на парестезии во инервационото подрачје на n. infraorbitale е можно при една од наведените состојби:**

- A) ороантрална фистула
  - B) при апикотомија на премолари
  - C) neuralgija и trigemini
  - D) фрактура на зигоматична коска
  - E) фрактура на максила Le fort III
- Одговор: D

Предканцерозни состојби на карцином на долна усна се :

- A) леукоплакија
  - B) псоријаза
  - C) Sjogren Syndrom
  - D) пемфигус
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

При изведување на трахеотомија, отворот на трахеата се сместува на која трахеална рскавица:

- A) на која било рскавица
  - B) првата или втората
  - C) помеѓу втората и четвртата
  - D) најдолна можна
  - E) петтата
- Одговор: C

Процесот по заздравување на скршениците во зависност на потеклото на калусот, се одвива со создавање на :

- A) периостален калус
  - B) интермембранозен калус
  - C) фиброген калус
  - D) сите одговори се точни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

Радиотерапија се изразува во мерна единица?

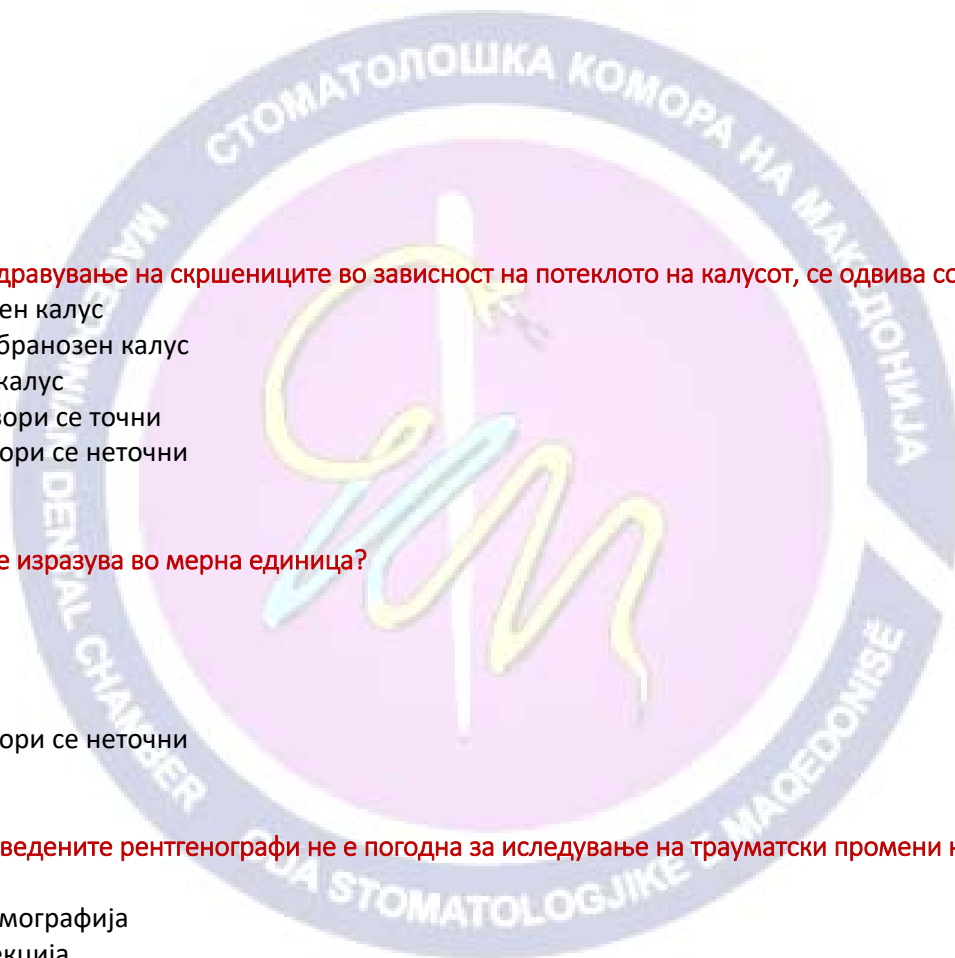
- A) метар
  - B) фаренхајт
  - C) микропол
  - D) рад
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

Само една од наведените рентгенографи не е погодна за иследување на трауматски промени на долната вилица ?

- A) ортопантомографија
  - B) Hurtz-проекција
  - C) Па краниограм
  - D) Town-проекција
  - E) коси профилни снимки
- Одговор: B

Со привремена имобилизација при скршениците се овозможува:

- A) убрзано стварање на гранулационо ткиво
  - B) подобро стварање калус
  - C) подобрена васкуларизација на ткивата
  - D) подобрена имунолошка реакција
  - E) намален ризик од инфекција
- Одговор: E





**Функционална дисекција на врат е метода на празнење на лимфните жлезди на врат со сочуввање на :**

- A) платизма
- B) вратни лимфни јазли
- C) вена југуларис екстерна
- D) m. sternocleidomastoideus
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

**Хемостаза со дигитална компресија врз a. carotis communis се изведува со притисок врз:**

- A) втор вратен пршлен
- B) шести вратен пршлен
- C) клавикула
- D) база на мандибулата
- E) мастоидниот продолжеток

Одговор: B

**Цистичните формации во медијалната линија на вратот најчесто се остатоци од:**

- A) ductus thoracicus
- B) ductus thyroglossus
- C) thymus
- D) шкржни лакови
- E) плункови жлезди

Одговор: B

**Dislocatio ad axin кај долна вилица:**

- A) најчест тип, антагонистичка мускулатура, во премоларна или моларна регија и може да доведе до лажна анкилоза
- B) фрактурите со овој тип дислокација често се отворени интраорално и крепитацијата е чест придружен симптом
- C) изразен деформитет во вид на лажна прогенија или микрогнатија
- D) силни интраорални крварења, отворена фрактура и прекин на a.alveolaris inferior со хиперсаливација
- E) ниту еден

Одговор: A

**Dislocatio ad longitudinem кај долна вилица:**

- A) најчест тип, антагонистичка мускулатура, во премоларна или моларна регија и може да доведе до лажна анкилоза
- B) фрактурите со овој тип дислокација често се отворени интраорално и крепитацијата е чест придружен симптом
- C) изразен деформитет во вид на лажна прогенија или микрогнатија, причина за постоење два вида дислокации
- D) силни интраорални крварења, отворена фрактура и прекин на a.alveolaris inferior со хиперсаливација
- E) ниту еден

Одговор: C

**Fractura malle sanata ossis zygomatici настанува како резултат на:**

- A) ненавремено дијагностицирана фрактура и примена на неадекватни РТГ методи
- B) одложен третман на зигома > 10 дена
- C) погрешно сраснување на фрагменти

- D) сите наведени
  - E) ниту еден
- Одговор: D

**Guerin фрактура на максила е:**

- A) Le Fort 1
  - B) Le Fort 2
  - C) Le Fort 3
  - D) сите наведени
  - E) ниту еден
- Одговор: A

**Rowe и Hayton-Williams хируршки клешти се применува кај:**

- A) мандибуларни кондиларни фрактури
  - B) фрактура на симфизата
  - C) максиларни фрактури
  - D) фрактури на зигоматичен лак
  - E) сите наведени
- Одговор: C

**Sjogren SY се јавува во неколку облици:**

- A) перманентен
  - B) примарен и секундарен
  - C) кератоконјуктивитис sicca
  - D) симптоматски
  - E) сите се неточни
- Одговор: A

**Анатомската положба на зигоматичната коска овозможува артикулација со кои од наведените коски:**

- A) фронтална коска
  - B) сфеноидална коска
  - C) темпорална коска
  - D) максиларни коски
  - E) сите наведени
- Одговор: E

**Артро-мио-оклузопатија или Костенов синдром се однесува на:**

- A) ирадирачка болка
  - B) девијација на максила
  - C) девијација на носен септум
  - D) дисфункција на тмз
  - E) ниту еден
- Одговор: D

**Во групата на бактериостатици спаѓаат:**

- A) сулфонамиди
  - B) цефалоспорини
  - C) аминогликозиди
  - D) рифампицин
  - E) полимиксини
- Одговор: A

**Во повреди на артикуларниот апарат во лицево-виличната регија спаѓаат:**

- A) ефузија и меко-ткивни повреди
- B) дислокација на кондилот



- C) фрактури, дислокации и девијации
  - D) сите наведени
  - E) ниту еден
- Одговор: D

Во првата генерација на цефалоспори се вбројуваат:

- A) цефалексин
  - B) цефепим
  - C) цефепирим
  - D) цефтобипрол
  - E) цефтриаксон
- Одговор: A

Во цистични промени на плунковни жлезди спаѓаат:

- A) ранула
  - B) сијалоцела
  - C) мукоцела
  - D) сите наведени
  - E) ниту еден
- Одговор: D

Временскиот тајминг за третман на максиларните фрактури кои се третираат со максило-мандибуларна фиксација со жица, изнесува минимум:

- A) 2-4 недели
  - B) 4-6 недели
  - C) 7-10 дена
  - D) 6-8 недели
  - E) сите се неточни
- Одговор: B

Глазгов кома скала се вреднува од:

- A) не постои нумеричка вредност, туку само клиничко искуство
  - B) 6-12 бодовна скала
  - C) 3 до 15 скор
  - D) 01.окт
  - E) ниту една
- Одговор: C

Долната вилица се снабдува со крв преку:

- A) интерна максиларна артерија
  - B) инфериорна алвеоларна артерија
  - C) ментална артерија
  - D) сите наведени
  - E) ниту еден
- Одговор: D

За изолирани (depressed) фрактури на зигоматичниот лак се применува:

- A) Dingman-ов пристап
  - B) Ivy фиксација
  - C) Gillies-ов пристап и елеватор
  - D) Sauer
  - E) сите наведени
- Одговор: C

Избор за пеницилински алергични пациенти се следниве лекови:

- A) Clindamycin



- B) Moxifloxacin
  - C) Metronidazole
  - D) сите се точни
  - E) ниту еден
- Одговор: C

**Имунолошко пореметување кое се манифестира на плунковните жлезди е:**

- A) сијалолитијаза
  - B) паротидис епидемика
  - C) MUMPS
  - D) примарен Sjogren SY
  - E) сите се неточни
- Одговор: D

**Инцизија за дренажа на дентален абсцес треба доволно да се изведе за да ја опфати само:**

- A) мукозата и субмукозата
  - B) поткожното ткиво со анатомската содржина
  - C) се додека не се најде на крвен сад
  - D) сите се точни
  - E) ниту еден не е точен
- Одговор: A

**Кај пациенти алергични на пеницилин се администрира:**

- A) clarithromycin и clindamycin
  - B) пеницилин
  - C) се лекува исклучиво хируршки без антибиотик
  - D) сите се точни
  - E) ниту еден
- Одговор: A

**Клиничка презенација на лимфаденопатија најчесто со цервикална и супраклавикуларна локализација и симптоми од типот на ноќно потење, треска >38,0, замор, слабост упатува на суспектно постоење:**

- A) на спленомегагија
  - B) на хипоалбуминемија
  - C) на Hodgkin лимфом
  - D) на протеинурија
  - E) нефротичен синдром
- Одговор: C

**Кои од наведените гранки на тригеминален нерв се почесто зафатени при постоење на тригеминална невралгија:**

- A) максиларен и мандибуларен нерв
  - B) мандибуларен и акцесорен нерв
  - C) офталмикус
  - D) супраорбитален
  - E) ниту еден
- Одговор: A

**Кои од наведените клинички знаци и симптоми се поврзуваат со фрактури на зигоматичната коска:**

- A) инфраорбитална парестезија и енофталмус

- В) инфекција, назална опструкција и девијација на септум
  - С) малооклузија, синуситис и ретробулбарно крварење
  - Д) симптом на наочари “бинокл”
  - Е) сите наведени
- Одговор: Е

Кои од наведените хируршки пристапи се користат за третман на максиларни фрактури:

- А) вестибуларен пристап
  - В) субцилијарна, инфраорбитална и трансконјуктивална инцизија
  - С) коронален/битемпорален пристап или ‘open sky’
  - Д) сите наведени
  - Е) ниту еден
- Одговор: Д

Кои се причини за попречување на создавање коскен калус:

- А) трауматска хиперемија
  - В) инфективна хиперемија
  - С) корозивна хиперемија
  - Д) сите се точни
  - Е) ниту еден
- Одговор: Д

Кои функционални анатомски алтерации ги среќаваме кај кондиларни фрактури на тмз:

- А) ипсилатерален предвремен контакт и неможност за максимална интеркуспидација
  - В) ипсилатерална латерогнатија
  - С) ипсилатерална девијација
  - Д) лимитирано отворање на уста
  - Е) сите наведени
- Одговор: Е

Кој од наведените материјали и методи се применуваат кај Ле Форд фрактури на максила:

- А) биоресорптивни плочки
  - В) биоресорптивни и титаниумски мини плочки
  - С) интраоперативна КТМ и 3Д КТ реконструкција
  - Д) сите наведени
  - Е) ниту еден
- Одговор: Д

Кој од наведените техники се користат за корекција на лингвален френулум во претпротетска хирургија:

- А) V-Y инцизија
  - В) Z-пластика \_\_\_\_\_
  - С) ласер френектомија
  - Д) сите се точни
  - Е) ниту еден
- Одговор: Д

Кој од следниве антибиотици се во групата на беталактамски?

- А) линкозамини
- В) хлорамфеникол
- С) пеницилини
- Д) аминокликозиди

Е) сите одговори се неточни

Одговор: В

Кој од следниве техники се применуваат кај пациент со расцеп:

- A) Schuchardt
- B) Caldwell-Luc
- C) двојна Z-пластика, von Langenbeck
- D) Dal Pont
- E) Obwegeser, Gilles

Одговор: С

Која е најчесто применувана доза во терапијата со депопеницилин?

- A) 80.000 до 160.000 I IE
- B) 8.000 до 16.000 I IE
- C) 180.000 до 1.600.000 I IE
- D) 800.000 до 1.600.000 I IE
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

Која е најчесто применувана интравенозна доза на цетриаксон од групата цефалоспирини?

- A) 2 по 10 mg
- B) 2 по 1 g
- C) 2 по 100 mg
- D) 3 по 1 g
- E) сите одговори се неточни

Одговор: В

Кондиларните фрактури на долна вилица можат да бидат:

- A) унилатерални
- B) билатерални
- C) интракапсуларни
- D) екстракапсуларни
- E) сите наведени

Одговор: E

Контраиндикација за сијалографија е:

- A) хронични воспаленија
- B) сијалоаденоза
- C) акутен сијалоаденитис
- D) цисти
- E) тумори на плунковните жлезди

Одговор: С

Лице форма во облик на “панда-животно или ракун”, со билатерална циркум-орбитална ехимоза, присуство на отореа, ринореа и супразигоматична фрактурна линија на РТГ упатува на суспектна:

- A) Ле Форт 1 фрактура
- B) Ле Форт 2 фрактура
- C) Ле Форт 3 фрактура
- D) фрактура на краниум
- E) сите наведени

Одговор: С

Максиларна фрактурна линија која ги инволвира носните, максиларните и палатиналните коски, инфериорните 2/3 од назален септум, дентоалвеоларната коска и птеригоидните продолжетоци се именува како:

- A) Ле Форт 1
- B) Ле Форт 2



- C) Ле Форт 3
  - D) Guerin фрактура
  - E) ниту еден
- Одговор: B

**Максиларниот синус природно се дренира преку:**

- A) среден носен ходник hiatus semilunaris
  - B) не се дренира
  - C) ороантрална фистула
  - D) concha nasalis superior
  - E) сите се неточни
- Одговор: A

**Методата која со помош на контрастно средство се визуелизираат интра и екстрагландуларните изводни каналикуларни системи на плунковните жлезди се нарекува:**

- A) компјутерска томографија без ИВ контраст
  - B) сцинтиграфија
  - C) краниограм
  - D) сијалографија
  - E) сите се неточни
- Одговор: D

**Модифицирана радикална вратна дисекција тип 1 подразбира презервација на:**

- A) Аксесорниот спинален нерв
  - B) Нервус вагус и вена југуларис инетрна
  - C) Аксесорниот спинален нерви Вена југулрис интерна
  - D) Стерноклеидомастоидниот мускул и вена југуларис интерна
  - E) мм.стреноклеидомастоидеус
- Одговор: A

**Најчест бенигнен тумор на саливарните жлезди е:**

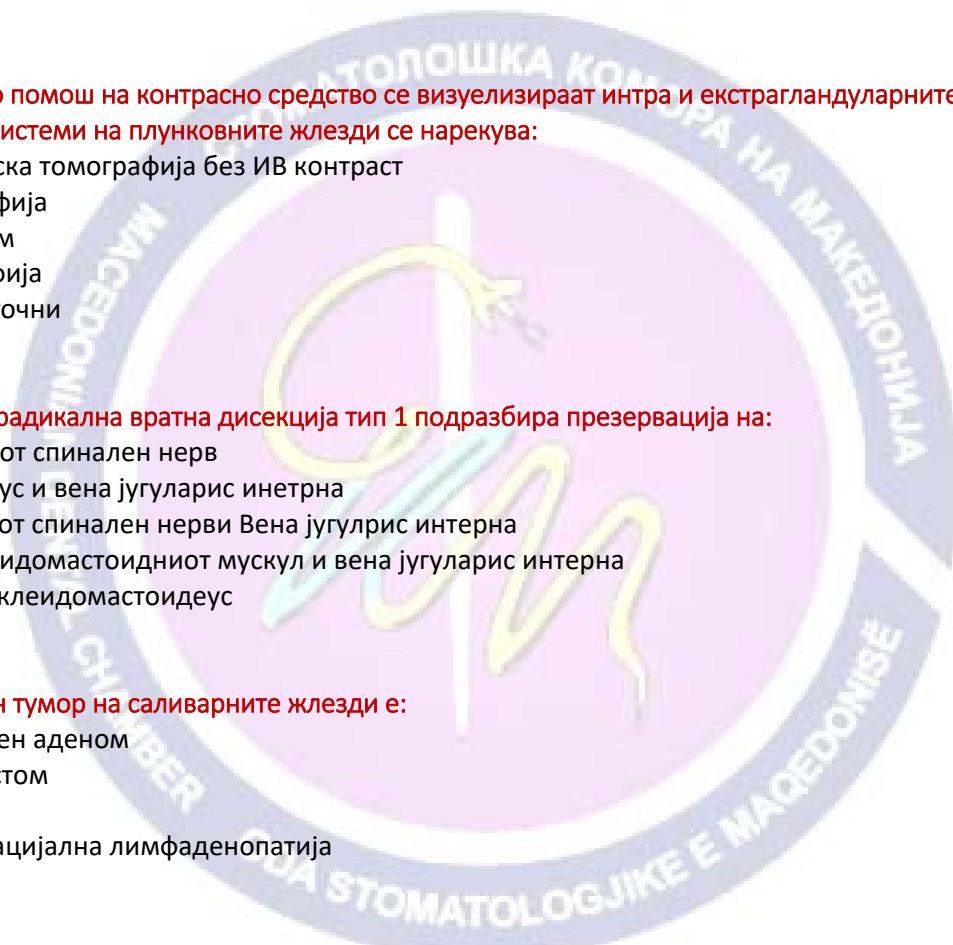
- A) плеоморфен аденом
  - B) амелобластом
  - C) одонтом
  - D) цервикофацијална лимфаденопатија
  - E) ниту еден
- Одговор: A

**Најчести видови на инфекции во максилофацијалната регија се:**

- A) целулитис, абсцес и флегмона
  - B) лимфаденитис
  - C) остеомиелитис
  - D) сите наведени
  - E) ниту еден
- Одговор: D

**Одонтогените тумори се класифицираат во:**

- A) епителни
- B) мезенхимални
- C) мешани
- D) сите се точни
- E) ниту еден



Одговор: D

**Одонтогените цисти можат да бидат:**

- A) примарни и секундарни
- B) инфламаторни и развојни
- C) хомогени и алогени
- D) сите се точни
- E) ниту еден

Одговор: A

**Одонтомот на РТГ снимка тешко можеме да го диференцираме од :**

- A) Одонтогена циста
- B) Амелобластом
- C) Остеом
- D) Анеуризмална коскена циста
- E) херубизам

Одговор: B

**Остеомиелитис кај возрасни најчесто се јавува во :**

- A) максила
- B) мандибула
- C) зигоматична коска
- D) носни коски
- E) ТМЗ

Одговор: A

**Остеомиелитис може да биде:**

- A) акутен и хроничен
- B) прогресивен и хематоген
- C) рекурентен и мултифокален
- D) склерозирачки и супуративен
- E) сите наведени

Одговор: E

**Повреда на a.temporalis superficialis може да настане при:**

- A) изведување инцизија и примена на Dingman-ов метод
- B) изведување инцизија и примена на Kirschener жица
- C) изведување инцизија и примена на Pin фиксација
- D) изведување инцизија и примена на Gillies-ов метод
- E) ниту еден

Одговор: D

**Првиот оперативен третман кај расцеп на непце се применува:**

- A) пред 9 месеци
- B) 2-5 години
- C) 9-18 месеци
- D) не се третира се до 18 години
- E) сите се неточни

Одговор: C





**Развојната фаза на дентогена инфекција во прв стадиум на инокулација (едем) трае:**

- A) 5 дена
  - B) 3-7 дена
  - C) 0-3 дена
  - D) не постои фаза на инокулација
  - E) сите се неточни
- Одговор: B

**Расцеп на непце претставува:**

- A) Cheilognathopalatoshisis
  - B) Uvuloshisis
  - C) Хеилопластика
  - D) Палатопластика
  - E) Palatoshisis
- Одговор: E

**Расцеп на усна и непце се вика:**

- A) Cheilognathopalatoshisis
  - B) Uvuloshisis
  - C) Хеилопластика
  - D) Палатопластика
  - E) Palatoshisis
- Одговор: A

**Расцеп на усна, алвеоларен продолжеток и непце, претставува :**

- A) терциерно непце
  - B) palatoshisis
  - C) cheiloshisis
  - D) примарно непце
  - E) cheilognatopalatoshisis
- Одговор: E

**Реактивните лимфаденити можат да бидат:**

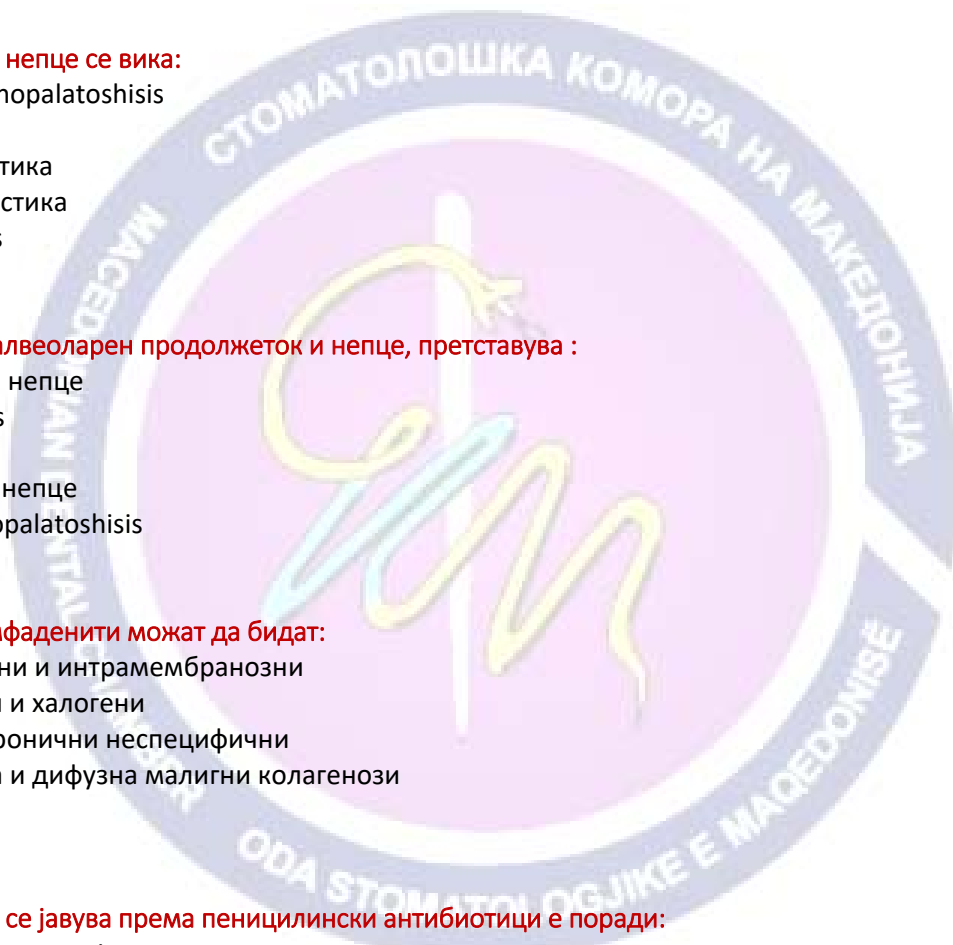
- A) периостални и интрамембранозни
  - B) фиброгени и халогени
  - C) акутни и хронични неспецифични
  - D) нодуларна и дифузна малигни колагенози
  - E) ниту еден
- Одговор: C

**Резистенција која се јавува према пеницилински антибиотици е поради:**

- A) емпирирска терапија
  - B) инактивација на антибиотикот под дејство на бета лактамаза
  - C) алкални соли
  - D) цефалоспорински состав
  - E) ниту еден
- Одговор: B

**Сијалодохитис претставува:**

- A) некарактеристична положба на нормални плунковни жлезди
  - B) стеноза на саливарниот дуктус на плунковните жлезди
  - C) дилатација на саливарниот дуктус како резултат на епителијална атрофија
  - D) тешка форма на заболувања на плунковните жлезди
  - E) плунковни жлезди кои не поседуваат каналикуларен изводен систем
- Одговор: C



**Сијалолитијаза на плунковни жлезди најчесто се манифестира на:**

- A) паротидните жлезди
- B) сублингвалните
- C) субмандибуларните
- D) малите плунковни жлезди
- E) палатиналните жлезди

Одговор: C

**Сијалолитијаза претставува:**

- A) малигно заболување на плунковни жлезди
- B) обструктивно заболување на плунковни жлезди
- C) инфективно заболување на плунковни жлезди
- D) цистична промена
- E) ниту еден

Одговор: B

**Синоним за LeFort II фрактура претставува :**

- A) хоризонтална фрактурна линија
- B) вертикална фрактурна линија
- C) кранио-каудална
- D) пирамидална фрактурна линија
- E) трансверзална фрактурна линија

Одговор: D

**Синоним за флегмона baseos oris е?**

- A) ангина израели
- B) ангина стрептомицес
- C) ангина адематеза
- D) ангина алергика
- E) сите одговори се неточни

Одговор: E

**Синоним за хоризонтална фрактура која анатомски го одвојува максиларниот алвеолус од скелетот на средна лицева третина претставува:**

- A) Guerin фрактура
- B) Ле Форт 2
- C) Ле Форт 3
- D) сите наведени
- E) ниту еден

Одговор: A

**Слузокожата кај sinus maxillaries chronica се карактеризира со:**

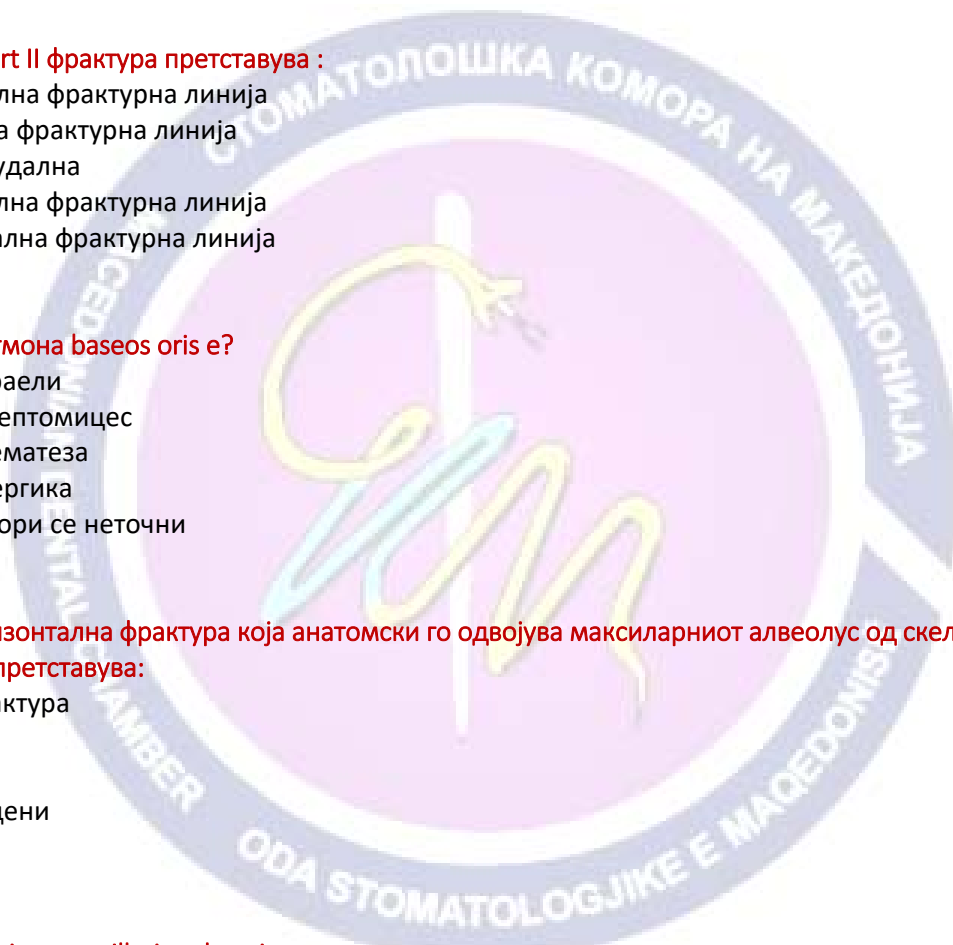
- A) хиперпластична слузокожа која е едематозно и полипнозно изменета
- B) отсуство на слузокожа и полип
- C) асимптоматски карактеристики
- D) сите се точни
- E) ниту еден

Одговор: A

**Со оглед на почетокот и текот на инфекцијата, таа може да биде:**

- A) акутна
- B) субакутна
- C) хронична
- D) рецидивирачка
- E) сите наведени

Одговор: E



Специфично заболување е ?

- A) грип
  - B) туберколоза
  - C) адисонова болест
  - D) уртикарија
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Според локализација, фрактуриите на мандибула се делат на:

- A) трауматски и интензивни фрактури
  - B) симфизни, парасимфизни, фрактури на ангулус и корпус
  - C) фрактури на горен, среден и долен лицев масив
  - D) преаурикуларни и транспаротидни
  - E) ниту еден
- Одговор: B

Според ТНМ класификацијата ТХ означува:

- A) Нема примарен тумор
  - B) Примариот тумор неможе да се открие
  - C) Карцином ин ситу
  - D) Голем примарен тумор
  - E) метастатски промени на одделни органи
- Одговор: B

Стандардизираната класификација (1991 год) на вратните дисекции опфаќа:

- A) радикална дисекција
  - B) модифицирана радикална дисекција
  - C) селективна вратна дисекција
  - D) екстендирана радикална дисекција
  - E) сите се точни
- Одговор: E

Флегмона *basiss oris* е синоним за продор на инфекција во следниве анатомски простори:

- A) субмандибуларен, сублингвален , птеригомандибуларен
  - B) субмандибуларен, субментален и сублингвален
  - C) субментален, сублингвален и субмасетеричен
  - D) инфраорбитален, букален, суперфицијален и темпорален
  - E) ниту едно од наведените
- Одговор: B

Формирање на калциумкарбонатни/калциумфосфатни каменчиња во плунковна жлезда, најчесто унилатерално станува збор за:

- A) сијалоаденитис
  - B) сијалолитијаза
  - C) сијалоаденоза
  - D) функционално способни плунковни жлезди
  - E) сите се неточни
- Одговор: A

**Фрактури на горна вилица се делат на:**

- A) Ле форт 1, 2 и 3
- B) кондиларни фрактури, парасимфизни и симфизни
- C) латерални фрактури на орбита и големи крила на сфеноидална коска
- D) фрактури на среден лицев масви
- E) ниту еден

Одговор: A

**Цефалоспорините се поделени во:**

- A) 1 генерација
- B) 2 генерации
- C) 3 генерации
- D) 4 генерации
- E) 5 генерации

Одговор: E

**Ширмеров тест се користи како дијагностички критериум типичен за:**

- A) СИДА
- B) капиларно крварење од под на уста и лингвална артерија
- C) детекција на орален карцином
- D) Сјогрен синдром
- E) контрастна сијалографија

Одговор: D

**Foramen mentale рендгенолошки се проектира како?**

- A) Траглеста радиопацифетна сенка во пределот на менталниот дел на долната вилица
- B) Овална или округла радиолусцентна сенка во пределот на апексот на вториот премолар во долната
- C) вилица
- D) Траглеста радиолусцентна сенка во пределот на менталниот дел на долната вилица
- E) сите наведени
- F) ништо од наведените

Одговор: C

**Foramen mentale се наоѓа во предел на:**

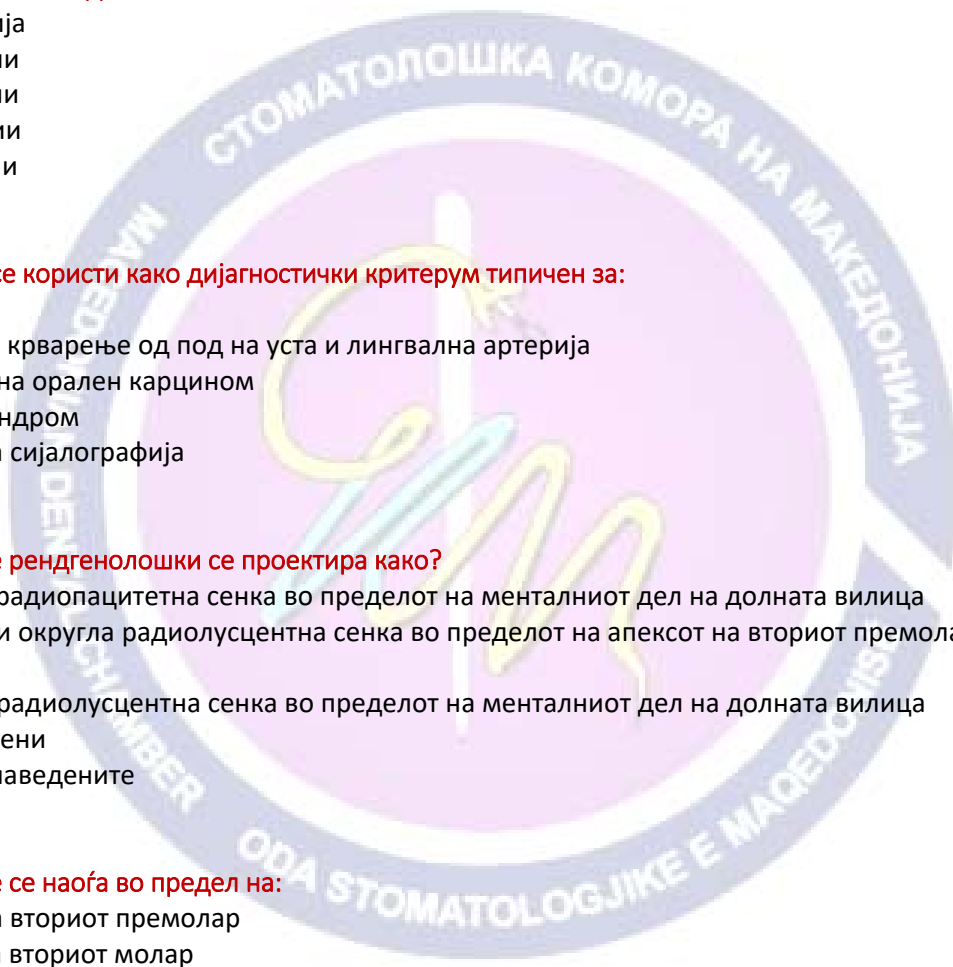
- A) Апексот на вториот премолар
- B) Апексот на вториот молар
- C) Апексот на централните инцизиви
- D) Апексот на канините
- E) Апексот на првиот премолар

Одговор: A

**Radix relict a e:**

- A) Длабоко фрактуриран корен
- B) Фрактуриран корен кој делумно е видлив на преглед
- C) заостанат корен
- D) импактиран корен
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C



Spina nazalis anterior na RTG снимка се отчитува во облик на буквата:

- A) W
- B) V
- C) U
- D) E
- E) T

Одговор: B

Дезинфекција се изведува со помош на:

- A) биолошки материјали
- B) антибиотици
- C) хемиски средства
- D) сите одговори се неточни
- E) сите одговори се точни

Одговор: C

Како резултат на апикотомија може да се јави

- A) Пародонтална болест
- B) Кондезирачки остеоитис
- C) Хирушки дефект
- D) Кариес
- E) Пародонтален џеб

Одговор: C

Како резултат на некомплетно одстранување на оригиналната циста се јавува:

- A) Радикуларна циста
- B) Фоликуларна циста
- C) Латерална циста
- D) Резидуална циста
- E) глобуломаксиларна

Одговор: D

Клетките се чувствителни на рентген зрачење пропорционално со брзината на нивната делба, а обратно пропорционално со:

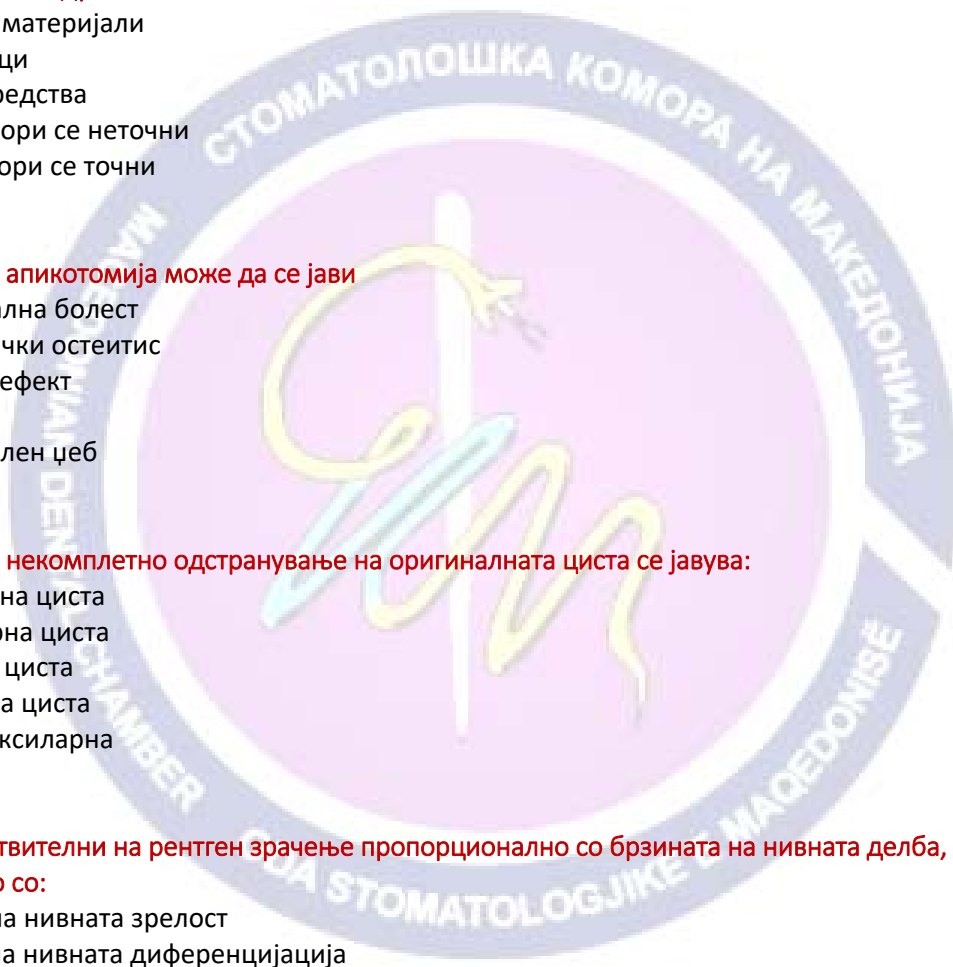
- A) Степенот на нивната зрелост
- B) Степенот на нивната диференцијација
- C) Степенот на нивната ДМК фаза
- D) Степенот на нивната сензитивност
- E) сите наведени

Одговор: B

Кружна форма јасно дефинирани граници, и дијаметар поголем од 2цм се карактеристики на:

- A) Одонтогена кератоциста
- B) Латерална пародонтална циста
- C) Радикуларна циста
- D) Резидуална циста
- E) Фоликуларна циста

Одговор: C



Латерално од коренот на забот се јавуваат :

- A) Латерална пародонтална циста
  - B) Одонтогена кератоциста
  - C) Радикуларна циста
  - D) Резидуална циста
  - E) Фоликуларна циста
- Одговор: А

Мерна единица за експозициона доза на зрачење е:

- A) Греј (Gy)
  - B) Кулон
  - C) Сиверт (Sv)
  - D) Центиметар (Цм)
  - E) Метар (м)
- Одговор: А

Надоместување на оштетеното ткиво со новоформирано сврзно ткиво се нарекува:

- A) репарација
  - B) регенерација
  - C) Реинсерција
  - D) ревитализација
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: А

Надополнувањето пак на изгубеното или уништеното ткиво со истоветно витално ткиво претставува:

- A) репарација
  - B) регенерација
  - C) Реинсерција
  - D) ревитализација
  - E) сите C16\_Додговори се неточни
- Одговор: В

Нормален сијалографски наод со т.н дрво со снег е карактеристичен за:

- A) Паротидна жлезда
  - B) Субмандибуларна
  - C) Сублингвална жлезда
  - D) Мали плункови жлезди на палатумот
  - E) Мали плункови жлезди усните
- Одговор: А

Опиши ја болката при алвеолитис. Таа се јавува по:

- A) Од 7-10 ден по екстракцијата
  - B) Од 2-3 ден по екстракцијата
  - C) од 6-7 ден по екстракцијата
  - D) сите одговори се неточни
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: В



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:

- A) Sanatio per secundam intentionem
- B) Sanatio per primam intentionem
- C) Sanatio per tertiam intentionem
- D) сите одговори се неточни
- E) сите одговори се точни

Одговор: B

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

- A) под итно да биде изваден,
- B) не смее да биде изваден,
- C) ќе се почека една недела, па ќе се извади.
- D) сите одговори се неточни

Одговор: B

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

- A) веднаш до забот кој се снима
- B) на спротивната страна од тубусот
- C) треба да се извади од филмот непосредно пред снимањето
- D) по следниот распоред: тубус, заб, фолија и рентген филм.
- E) сите наведени

Одговор: B

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

- A) под агол во однос на рачките
- B) во иста осовина со рачките
- C) еднакви по должина со рачките и се под агол во однос на рачките
- D) сите одговори се неточни
- E) сите одговори се точни

Одговор: A

Радиолусцентна зона оклузално под емајлово-дентинско споиште представува:

- A) Суперфицијален оклузален кариес
- B) Суперфицијален апроксимален кариес
- C) Напредната апроксимална лезија
- D) Напредната оклузална лезија
- E) Коренски кариес

Одговор: A

Радиолусцентниот простор помеѓу забот и ламина дура претставува?

- A) цемент на коренот на забот
- B) трабекуларна коскена ламина
- C) периодонтален спациум
- D) сите наведени
- E) компактна коскена ламина

Одговор: C

Раната се намалува за половина, коагулот 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 клиничка слика одговара на екстракциона рана во:

- A) Вториот ден по екстракција
  - B) Третиот ден по екстракција
  - C) четвртиот ден по екстракција
  - D) петти ден по екстракција
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Рендгенските снимки по правило се анализираат и разгледуваат на?

- A) негатоскоп (илуминатор)
  - B) анализатор
  - C) дневна светлина
  - D) светло од стоматолошката столица
  - E) сите наведени
- Одговор: A

Сепарација на фрактурирани корени на долни молари се врши:

- A) во буко-лингвален правец
  - B) во мезио-дистален правец
  - C) и во буко-лингвален и во мезио-дистален правец
  - D) сите одговори се неточни
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A

Сепарацијата на корените на горен прв премолар се врши:

- A) во буко-лингвален правец
  - B) во мезио-дистален правец
  - C) и во буко-лингвален и во мезио-дистален правец
  - D) сите одговори се неточни
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: B

Составни делови на клешти за вадење на заби се:

- A) рачка, осовина, работен дел
  - B) рачка, осовина, работен дел
  - C) големи краци, штраф и мали краци
  - D) сите одговори се неточни
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: C

Составни делови на полуга за вадење на заби се:

- A) рачка, осовина, работен дел
  - B) рачка, осовина и мали краци
  - C) големи краци, штраф и мали краци
  - D) сите одговори се неточни
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A

Централниот зрак при паралено снимање треба да е :

- A) паралелен со подот





- B) паралелен со надолжната оска на забот
  - C) под прав агол
  - D) под агол од 180
  - E) под агол од 45
- Одговор: B

**Цистите кои се формираат во коските се нарекуваат:**

- A) Централни
  - B) Периферни
  - C) Латерални
  - D) Резидуална циста
  - E) Фоликуларна циста
- Одговор: A

**Широко остроограничени разорувања со гоемина и до некоку центиметри:**

- A) Туберкулозен остеомиелит
  - B) Здрав пародонциум
  - C) Луес
  - D) Остеомиелитис
  - E) Гингивит
- Одговор: C

**"Хабзбуршката вилица" е назив за која ортодонтска аномалија?**

- A) сите одговори се неточни
  - B) малоклузија II/1
  - C) малоклузија I класа
  - D) малоклузија III класа
  - E) малоклузија II/2
- Одговор: D

**Кое физичко подигање на загризот настанува со никнувањето на вторите перманентни молари?**

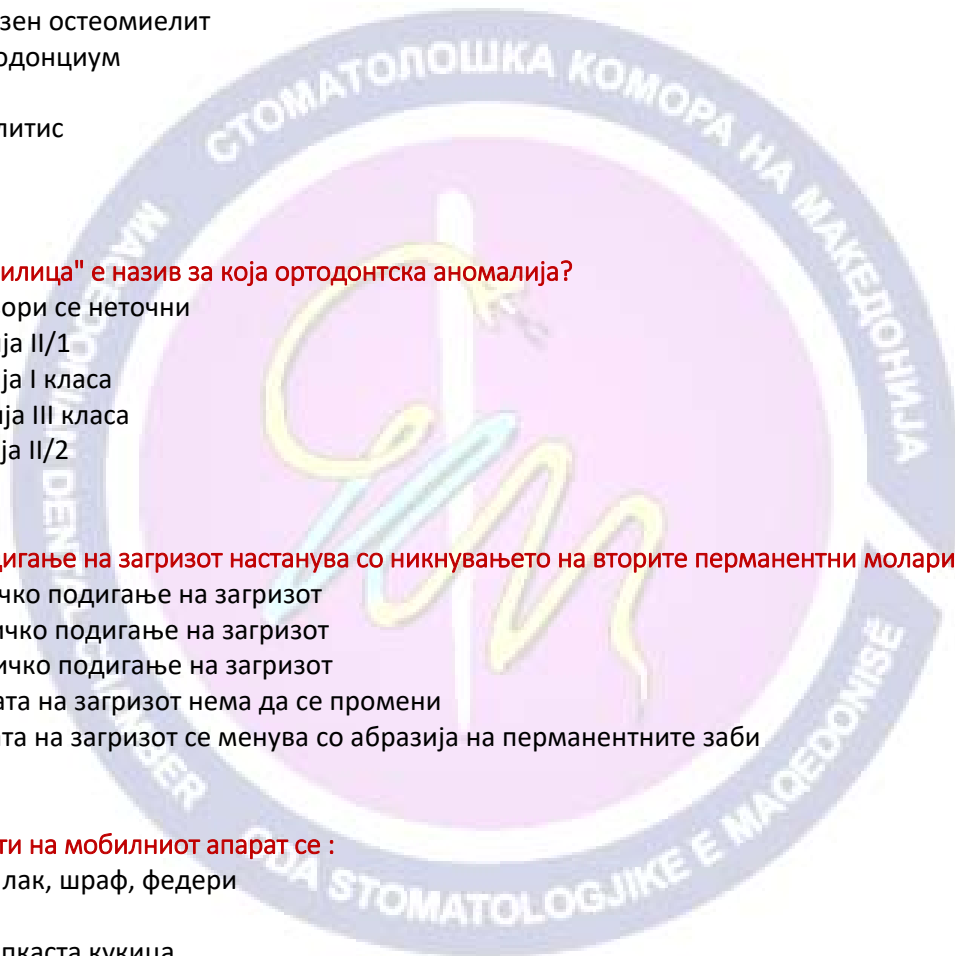
- A) прво физичко подигање на загризот
  - B) трето физичко подигање на загризот
  - C) второ физичко подигање на загризот
  - D) длабочината на загризот нема да се промени
  - E) длабочината на загризот се менува со абразија на перманентните заби
- Одговор: B

**Активни елементи на мобилниот апарат се :**

- A) лабијален лак, шраф, федери
  - B) кукици
  - C) адамс и капкаста кукица
  - D) стреласта кукица
  - E) букална пелота
- Одговор: A

**Антеро-постериорниот однос на мандибулата и максилата во интраутериниот период се менува по следниот ред:**

- A) ретрогнат-нормогнат-ретрогнат
  - B) нормогнат-прогнат-нормогнат
  - C) ретрогнат-нормогнат-прогнат
  - D) прогнат-нормогнат-ретрогнат
  - E) прогнат-нормогнат-прогнат
- Одговор: A



**Вкрстениот загриз во бочната регија е неправилност во :**

- A) сагитална насока
  - B) трансверзална насока
  - C) вертикална насока
  - D) сагитална и вертикална насока
  - E) оклузална насока
- Одговор: B

**Во каков однос е поставена мандибулата во однос на максилата во првите месеци после раѓањето?**

- A) максиларниот дентален гребен е во еугнат однос со мандибуларниот
  - B) нормогнат однос на максила и мандибула
  - C) прогнатизам на максила со ретрогнатизам на мандибула
  - D) нормогнатизам на максила со ретрогнатизам на мандибула
  - E) ретрогнат однос на мандибуларниот дентален лак во однос на максиларниот
- Одговор: E

**Во кој период и каде се создаваат максиларните фацијални продолжетоци?**

- A) кон крајот на петтата недела од постериорната струја на четвртиот и петиот висцерален лак
  - B) од антериорната струја позади фронтонезалниот фацијален продолжеток
  - C) од 21-31 ден позади горната површина на мандибуларниот висцерален лак
  - D) кон крајот на петтата недела од антериорната струја на првиот висцерален (мандибуларен)лак
  - E) од 28 до 36 ден од постериорната струја на вториот висцерален (хиоиден) лак
- Одговор: C

**Во кој период од интраутериниот развој се формираат зачетоците на млечните инцизиви?**

- A) 6-8 недела
  - B) 6-10 недела
  - C) 16-18 недела
  - D) 6 ти месец
  - E) 4 ти месец
- Одговор: A

**Во кој период се формираат млечните заби?**

- A) во 16 недела со пролиферација на мезодермални клетки во примарната забна гредичка
  - B) од 10-12 недела со пролиферација на епителни клетки во примарната забна
  - C) во 6-та недела со пролиферација на епителни клетки во примарната
  - D) во 6-та недела со пролиферација на епителни клетки во секундарната забна
  - E) во 6-ти месец со пролиферација на епителни клетки во примарната забна
- Одговор: C

**Во кој правец се поместува максилата во однос на останатите лицеви коски?**

- A) кон напред
  - B) кон напред и надолу
  - C) кон назад и нагоре
  - D) кон назад
  - E) кон назад и надолу
- Одговор: B

**Во кој правец се поместува мандибулата во однос на останатите лицеви коски?**

- A) кон напред

- B) кон напред и надолу
  - C) кон назад и нагоре
  - D) кон назад
  - E) кон назад и надолу
- Одговор: B

**Во кој развоен стадиум настанува прекршување на постмоларната рамнина и е знак за правилен развој на денталните лакови?**

- A) првиот развоен стадиум на денталните лакови
  - B) вториот развоен стадиум на денталните лакови
  - C) третиот развоен стадиум на денталните лакови
  - D) четвртиот развоен стадиум на денталните лакови
  - E) петтиот развоен стадиум на денталните лакови
- Одговор: C

**Во која година детето има најголем број на заби (52 заба) во вилиците ?**

- A) 10-тата година
  - B) 6-тата година
  - C) 8-та година
  - D) 9-тата година
  - E) 7-та година
- Одговор: B

**Во која година имаме најмногу заби во вилиците?**

- A) сите одговори се неточни
  - B) во 3 година
  - C) во 6 година
  - D) во 8 година
  - E) во 12 година
- Одговор: C

**Во која дентиција најчесто се применуваат фиксните апарати?**

- A) сите одговори се неточни
  - B) млечната дентиција
  - C) мешовита дентиција
  - D) перманентна дентиција
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: D

**Која од наведените фази е мастикаторна фаза?**

- A) сите одговори се неточни
  - B) фаза на абразија
  - C) фаза на отсекување на храната
  - D) фаза на дигестија на храната
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: C

**Движења кои најчесто се изведуваат и за кои се потребни релативно слаби сили е:**

- A) торквирање



- B) бодили померување
  - C) инклинација
  - D) ротација
  - E) екструзија
- Одговор: C

**Длабокиот загриз е неправилност во :**

- A) сагитална насока
  - B) трансверзална насока
  - C) вертикална насока
  - D) сагитална и вертикална насока
  - E) оклузална насока
- Одговор: C

**До каде треба да се протега горната акрилатна плоча?**

- A) до мезијалната страна на првиот траен молар
  - B) до мезијалната страна на вториот траен молар
  - C) до мезијалната страна на третиот молар
  - D) до дисталната страна на првиот траен молар
  - E) до дисталната страна на првиот премолар
- Одговор: D

**До кој период постои весивно ткиво во пределот на синфизата?**

- A) до шестата година
  - B) до крајот на првата година
  - C) до шест месеци од интраутериниот развој
  - D) до пубертет
  - E) до втората година по раѓањето
- Одговор: B

**Долната третина на лицето кај пациенти со отворен загриз е :**

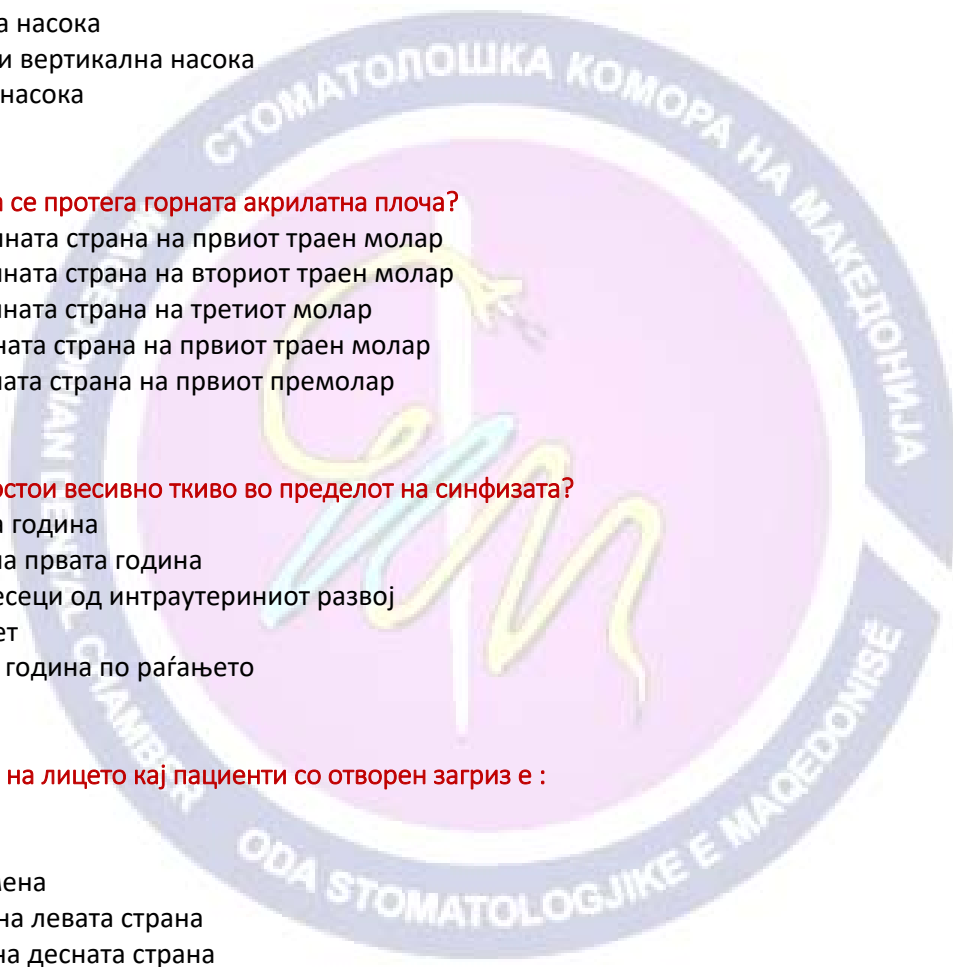
- A) зголемена
  - B) намалена
  - C) нема промена
  - D) девирана на левата страна
  - E) девирана на десната страна
- Одговор: A

**Долната третина на лицето кај пациентите со длабок загриз е :**

- A) зголемена
  - B) намалена
  - C) нема промена
  - D) девирана на левата страна
  - E) девирана на десната страна
- Одговор: B

**За корекција на која аномалија се користи апаратот по Grude?**

- A) отворен загриз
- B) длабок загриз
- C) вкрстен загриз



- D) принуден загриз
  - E) конструкционен загриз
- Одговор: А

**Срее-овата крива кај длабок загриз е :**

- A) плитка
  - B) обратна
  - C) паралелна со оклузалната рамнина
  - D) дивергентна со оклузалната рамнина
  - E) особено јако нагласена
- Одговор: Е

**Каде се појавуваат висцералните лакови и во кој период од интраутериниот растот и развијот?**

- A) каудално од стоматодеумот во петата недела од интраутериниот развој
  - B) кранијално од стоматодеумот во четвртата недела од интраутериниот развој
  - C) кранијално од стоматодеумот во петата недела од интраутериниот развој
  - D) каудално од стоматодеумот во четвртата недела од интраутериниот развој
  - E) латерално од стоматодеумот во третата недела од интраутериниот развој
- Одговор: D

**Кај кои пациенти се формираат бачваст облик на перманентните инцизиви со полумесечеста инцизална ивица и атрофичната дудињаста гризна површина на трајните молари?**

- A) кога постои периапикална инфекција на млечните заби
  - B) кога кај пациентот постојат чести вирусни заболувања
  - C) конгенитален луес
  - D) кога постои неправилна минерализација на забите
  - E) инфективен
- Одговор: С

**Кај кој синдром постои неразвиената мандибуларна и зигоматична коска поради кое се формира отворен и дистален загриз?**

- A) кај dysostosis cleidocranialis
  - B) кај оро-фацијален дигитален синдром
  - C) кај Apertov синдром
  - D) кај Treacher Collins-ов синдром
  - E) кај dysostosis craniofacialis
- Одговор: D

**Кај која малоклузија голтањето е незрело (инфантилно), а усните се инкомпетентни?**

- A) кај пациенти со унилатерален вкрстен загриз
  - B) кај пациенти со III класа –лажен мандибуларен прогнатизам
  - C) кај малоклузија II класа 2 одделение
  - D) кај пациенти со бимаксиларната протрузија
  - E) кај пациенти со II класа 1 одделение со длабок загриз
- Одговор: B

**Кај која малоклузија настанува набирање на мускулатурата во пределот на брадното испупчување?**

- A) кај пациенти со малоклузија III класа –принуден проген загриз
  - B) кај пациенти со малоклузија II класа 2 одделение
  - C) кај пациенти со малоклузија II класа 1 одделение
  - D) кај пациенти со длабок загриз
  - E) кај пациенти со малоклузијата отворен загриз поради постоење на лоша навика
- Одговор: С

**Кај која малоклузија постои длабок загриз со изразена Срее-ова крива?**

- A) кај малоклузија II класа 1 одделение

- B) кај малоклузија II класа 2 одделение
  - C) кај пациенти со унилатерален вкрстен загриз
  - D) кај скелетен отворен загриз
  - E) кај малоклузија III класа –лажен мандибуларен прогнатизам
- Одговор: B

**Кај која малоклузија постои издолжен дентален лак?**

- A) кај малоклузија II класа 2 одделение
  - B) кај малоклузија II класа 1 одделение
  - C) кај малоклузија –унилатерални вкрстени загризи
  - D) кај малоклузија билатерални вкрстени загризи
  - E) кај пациенти со псеудопроген загриз
- Одговор: B

**Кај која ортодонтска малоклузија максиларниот и мандибуларниот забен лак заедно со апикалните бази се поставени поантериорно во однос на лицевиот скелет?**

- A) кај малоклузија II класа 2 одделение
  - B) кај малоклузија II класа 1 одделение
  - C) кај малоклузија III класа – правиот мандибуларн прогнатизам
  - D) кај бимаксиларната протрузија
  - E) кај малоклузијата скелетен отворен загриз
- Одговор: D

**Каква неправилност е конкресценција на забот?**

- A) неправилност во структурата на забот
  - B) неправилност во положбата на забот
  - C) неправилност во обликот на забот
  - D) неправилност во минерализацијата на забот
  - E) траума на забот во раната детска возраст
- Одговор: C

**Каква неправилност се Huchinson–овите заби?**

- A) траума на забот во раната детска возраст
  - B) неправилност во положбата на забот
  - C) неправилност во обликот на забот
  - D) неправилност во минерализацијата на забот
  - E) неправилност во структурата на забот
- Одговор: E

**Каква ортодонтска неправилност е бимаксиларната протрузија?**

- A) неправилност на оклузијата во вертикална насока
  - B) збиеност на забите во денталните лакови
  - C) неправилност на оклузијата во трансверзална насока
  - D) неправилност на оклузијата во сагитална насока
  - E) ортодонтска неправилност настаната поради дистопија на поедини заби
- Одговор: D

**Каква ортодонтска неправилност е отворениот загриз?**

- A) неправилност на оклузијата во вертикална насока
- B) збиеност на забите во денталните лакови
- C) неправилност на оклузијата во трансверзална насока

- D) неправилност на оклузијата во сагитална насока
  - E) ортодонтска неправилност настаната поради дистопија на поедини заби
- Одговор: А

**Каква ортодонтска неправилност е унилатералниот вкрстен загриз?**

- A) неправилност на оклузијата во вертикална насока
  - B) збиеност на забите во денталните лакови
  - C) неправилност на оклузијата во трансверзална насока
  - D) неправилност на оклузијата во сагитална насока
  - E) ортодонтска неправилност настаната поради дистопија на поедини заби
- Одговор: С

**Каква ортодонтска неправилност е прогениот загриз?**

- A) неправилност на оклузијата во вертикална насока
  - B) збиеност на забите во денталните лакови
  - C) неправилност на оклузијата во трансверзална насока
  - D) неправилност на оклузијата во сагитална насока
  - E) ортодонтска неправилност настаната поради дистопија на поедини заби
- Одговор: D

**Каква улога имаат капкастите кукички во мобилните апарати??**

- A) ретенција и стабилизација на апаратот
  - B) активно дејство
  - C) ги екструдираат премоларите
  - D) го ретинираат шрафот
  - E) ги ретрудираат инцизивите
- Одговор: А

**Какви видови на голтање постојат?**

- A) сите одговори се неточни
  - B) сите одговори се точни
  - C) соматско ( зрело )
  - D) мускулно
  - E) мимично
- Одговор: С

**Какво е дејството на Делеровата маска?**

- A) делува во трансверзална насока, овозможува ширење на денталните лакови
  - B) делува како интерцептивен апарат
  - C) овозможува поместување на група на заби
  - D) тоа е апарат со кој се аплицираат умерени ортодонтски сили
  - E) делува во анетеро-постериорен правец
- Одговор: Е

**Како делуваат функционалните апарати по Andersen Haupt?**

- A) директно на забните лакови
- B) ја користи силата на орофацијалните мускули
- C) со помош на жичаните елементи вградени во него
- D) со аплицирање на екстраорални сили
- E) активно дејство на акрилатната база

Одговор: В

**Како и со кои процеси се одвива растот на краниумот после раѓањето?**

- A) со интрамембранозна осификација на коските
- B) со процесите на апозиција во фонтанелите
- C) со процесот на апозиција и ресорпција во сутурите
- D) со процесот на апозиција, ресорпција и сутурален раст во фонтанелите
- E) со замена на `рскавично ткиво во синхондрозите

Одговор: D

**Како и со кои процеси се одвива постнаталниот раст на максилата?**

- A) се одвива со процесите на апозиција на надворешната страна на сутурите
- B) се одвива со процесите на ресорпција на внатрешната страна на сутурите
- C) се одвива со процесите на ресорпција на надворешната страна на сутурите
- D) се одвива со процесите на надворешно ремоделирање
- E) се одвива со процесите на апозиционен раст во сутурите на назомаксиларниот

Одговор: E

**Карактеристики на масетеричен тип на цвакање се:**

- A) пропулзивни движења без присатна абразија на забите
- B) вертикални движења на мандибулата без присатна абразија на забите
- C) вертикални движења на мандибулата и абразија на забите
- D) хоризонтални движења на мандибулата и абразија на забите
- E) комбинирани вертикални и хоризонтални движења на мандибулата

Одговор: D

**Кога е најповолно време да се изврши хируршка интервенција на палатумот кај пациенти со расцепи?**

- A) веднаш по раѓањето
- B) меѓу 1от и 6 от месец од животот
- C) меѓу 6 от месец и 1та година од животот
- D) меѓу 18от месец и 2та година од животот
- E) меѓу 2та и 3та година од животот

Одговор: D

**Кога започнува интраутерино формирањето на стоматодемуот - примитивната усна празнина ?**

- A) во 10-тата недела
- B) во 14-тиот ден
- C) во 18-тиот ден
- D) во 15-тиот ден
- E) во 3-та недела

Одговор: B

**Кога започнува калцификацијата на млечните заби?**

- A) во 12-тиот месец
- B) пред самото раѓање
- C) во 3-тиот месец од интраутериниот развој
- D) 6 месеци по раѓањето
- E) во 6-тиот месец интраутерино

Одговор: E

**Кога настанува второто физиолошко подигање на загризот?**

- A) сите одговори се неточни
- B) со никнување на првите млечни молари
- C) со никнување на првите перманентни молари
- D) со никнување на вторите млечни молари
- E) со никнување на млечните канини



Одговор: С

**Кога настанува интраутерино развојот на првите трајни молари?**

- A) во 16 та недела
- B) во 14 та недела
- C) на 40 от ден
- D) во 7 та недела
- E) во 6 от месец

Одговор: А

**Кога настанува прво физиолошко подигање на загризот?**

- A) сите одговори се неточни
- B) со никнување на првите млечни молари
- C) со никнување на првите перманентни молари
- D) со никнување на вторите млечни молари
- E) со никнување на млечните канини

Одговор: В

**Кога настанува третото физиолошко подигање на загризот?**

- A) сите одговори се неточни
- B) со никнување на првите млечни молари
- C) со никнување на вторите перманентни молари
- D) со никнување на првите перманентни молари
- E) со никнување на млечните канини

Одговор: С

**Кога отпочнува да се применува сериската екстракција?**

- A) сите одговори се неточни
- B) во перманентна дентиција
- C) во касна мешовита дентиција
- D) во млечна дентиција
- E) во рана дентиција

Одговор: Е

**Кога се применува сериската екстракција?**

- A) сите одговори се неточни
- B) терцијална збиеност
- C) комбинирана збиеност
- D) со никнување на третите молари
- E) примарна збиеност

Одговор: Е

**Кога се формира секундарниот палатум?**

- A) од 4 до 6 недела во интраутериниот период
- B) од 8 до 12 недела во интраутериниот период
- C) пред раѓањето
- D) од 6 до 8 недела во интраутериниот период
- E) после раѓањето

Одговор: В

**Кога се формираат зацетоците на првите трајни молари во текот на интраутериниот период?**

- A) пред раѓање
- B) во 16-та недела
- C) во 18 недела
- D) во 6 месец
- E) на 42 дена



Одговор: В

**Кои анатомски делови на мандибулата се најинтезивни во својот раст?**

- A) кондиларната рскавица
- B) алвеоларниот продолжеток, короноидниот и кондиларниот процесус и задниот раб на рамусот.на мандибулата
- C) предниот и задниот раб на ramus mandibule
- D) лингвална страна на corpus mandibule
- E) алвеоларниот продолжеток и задниот раб на рамусот.на мандибулата

Одговор: В

**Кои делови од орофацијалниот систем се создаваат од мандибуларниот висцерален лак?**

- A) хиоидната коска, супрахиоидните мускули и инфрахиоидните мускули
- B) мимичните и мастикаторните мускули
- C) мандибулата, долната усна, мастикаторните мускули и јазикот
- D) мандибулата и хиоидната коска
- E) лигаменти на хиоидна коска и темпоромандибуларен зглоб

Одговор: С

**Кои испитувања најчесто се користат за испитување на подвижноста на долната вилица?**

- A) сите одговори се неточни
- B) максимална ретропозиција
- C) положбена централна оклузија
- D) положбена латерооклузија
- E) сите одговори се точни

Одговор: В

**Кои ортодонтски сили (според Орпенheim) овозможуваат реорганизација на периодонталната мембрана и алвеоларната коска:**

- A) благи континуирани сили
- B) јаки краткотрајни сили
- C) слаби краткотрајни сили
- D) интермитентни сили
- E) јаки континуирани сили

Одговор: D

**Кои се карактеристики на темпорален тип на цвакање?**

- A) хоризонтални движења на мандибулата и абразија на забите
- B) вертикални движења на мандибулата без присатна абразија на забите
- C) вертикални движења на мандибулата и абразија на забите
- D) пропулзивни движења без присатна абразија на забите
- E) комбинирани вертикални и хоризонтални движења на мандибулата

Одговор: В

**Кои се контраиндикации за примена на сериската екстракција?**

- A) сите одговори се неточни
- B) хиподонција на поедини перманетни заби
- C) хоподонција на млечни заби
- D) поголема застапеност на кариозни лезии на млечните заби

Е) хипердонција на млечни заби

Одговор: В

**Кои се последици од хипердонција на заби?**

- А) инфрапозиција
- В) транспозиција
- С) ектопија на заби
- Д) растреситост на заби
- Е) збиеност

Одговор: Е

**Кои се последиците од хиподонција на заби?**

- А) супрапозиција(0.00)
- В) тескоба на забите
- С) растреситост на забите
- Д) ектопија на заби
- Е) транспозиција

Одговор: С

**Кои се потребни услови за да се примени сериската екстракција?**

- А) сите одговори се неточни
- В) правилно да се поставени во вилиците перманентните
- С) да се деструирани перманентните заби
- Д) да немаат добра структура
- Е) да имаат лоша орална хигиена

Одговор: А

**Кои се ретенциони елементи во мобилните апарати?**

- А) федери
- В) шрафови
- С) нагризни гребени
- Д) акрилатна плоча
- Е) кукици

Одговор: Е

**Кои трајни заби започнуваат да минерализираат интраутерино?**

- А) централни и латерални инцизиви, канини и први молари
- В) канини и први премолари
- С) први премолари, втори премолари, прв молар
- Д) централни и латерални инцизиви и први молари
- Е) централни и латерални инцизиви и канини

Одговор: А

**Кој вид на дишење остава последици врз орофацијалниот систем ?**

- А) инфантилно
- В) соматско
- С) назално
- Д) орално
- Е) не постои

Одговор: Д



Кој е доминантниот правец на раст на максилата?

- A) кон назад и горе
  - B) кон напред и назад
  - C) кон назад
  - D) кон назад и надолу
  - E) кон напред и надолу
- Одговор: А

Кој е доминантниот правец на раст на мандибулата?

- A) кон назад и горе
  - B) кон напред и назад
  - C) кон назад
  - D) кон назад и надолу
  - E) кон напред и надолу
- Одговор: А

Кој зглоб учествува во функција на орофацијалната регија?

- A) сите одговори се неточни
  - B) art. coronomandibulare
  - C) art. temporomandibularis
  - D) art. tempotoarticularis
  - E) art. condylotemporomandibularis
- Одговор: С

Кој период го опфаќа петтиот стадиум од растот и развитокот на нормалната оклузија (период на трајна дентиција)?

- A) од 13 години понатаму
  - B) од 10 години понатаму
  - C) од 6 до 12 години
  - D) од 8 до 10 години
  - E) од 4 до 5 години
- Одговор: А

Кој период го опфаќа четвртиот стадиум од растот и развитокот на нормалната оклузија (период на мешовита дентиција)?

- A) од 6 до 12 години
  - B) од 6 до 14 години
  - C) од 9 до 12 години
  - D) од 8 до 13 години
  - E) од 6 до 8 години
- Одговор: А

Кој степен на вкрстен загриз се формира доклучу букалните тубери на максиларните бочни заби оклудитаат со лингвалните тубери на мандибуларните бочни заби?

- A) прв степен на вкрстен загриз
  - B) втор степен на вкрстен загриз
  - C) трет степен на вкрстен загриз
  - D) четврт степен на вкрстен загриз
  - E) постои нормален бочен преклоп на забите
- Одговор: С

Кој функционален ортодонтски апарат се користи во третманот на отстранување на неправилна функција голтање и корекција на отворениот загриз?

- A) апарат со коса рамнина
- B) твин блок апарат



- C) редуциран активатор според Grude
  - D) пендулум апарат(0.00)
  - E) Porter-ов апарат
- Одговор: D

**Која е оптимална сила за да се овозможи екструдирање на забот е:**

- A) сила од 50-70 гр
  - B) сила од 30-50 гр
  - C) сила од 25 гр
  - D) сила од 20-25гр
  - E) сила од 15 гр
- Одговор: C

**Која е најмлада високодиференцијална неуробегетативна мускулна функција?**

- A) сите одговори се неточни
  - B) говор
  - C) дишење
  - D) цицање
  - E) мастикација
- Одговор: B

**Која е причината за настанување на Turner-ов заб?**

- A) пореметена поставеност на забот во алвеоларниот процесус
  - B) моногенска наследна аномалија –условена од еден ген
  - C) периапикална инфекција на млечниот заб кога е формиран емајлот на перманентниот заб
  - D) последица на траума на забот кога е формирана коронката на забот
  - E) инфективни заболувања на фетусот
- Одговор: C

**Која е причината за појава на акромегалија?**

- A) дефицит на хормонот за раст
  - B) зголемено лачење на соматотропен хормон во период на адолесценција
  - C) хиперфункција на тироидна жлезда
  - D) хиперфункција на гонади
  - E) хипофункција на паратиرويدна жлезда
- Одговор: B

**Која е функцијата на lig.sphenomandibulare и lig.stylomandibulare и raphe pterygomandibulare?**

- A) го контролира придвижување на мандибулата кон напред
  - B) го контролира прекумерно движење на мандибулата кон назад
  - C) го контролира прекумерно отварање на устата и движење на мандибулата кон назад
  - D) прекумерно отварање на устата и прекумерни латерални движења на зглобот
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: D

**Која е функцијата на lig.temporomandibulare?**

- A) ги спречува прекумерните латерални движења на зглобот
  - B) го контролира прекумерно движење на мандибулата кон наназад
  - C) го спречува прекумерното отварање на устата
  - D) го контролира прекумерно отварање на устата и латерални движења на зглобот
  - E) ја контролира положба на мандибулата во физиолошко мирување
- Одговор: B

Која ортодонтска аномалија може да се формира поради постоење нарушена функција дишење?

- A) појава на бруксизам
- B) појава на широки дентални лакови
- C) тесни дентални лакови и високо годско непце
- D) малоклузија II класа 2 одделение
- E) формирање на малоклузија III класа

Одговор: C

Колку време трае ретенциониот период со фиксиран ретејнер после носење на фиксен ортодонтски апарат:

- A) две и пол години
- B) 6 до 12 месеци
- C) 2 до 18 месеци
- D) 2 до 4 месеци
- E) колку стои ретејнерот

Одговор: A

Колку изнесува силата на образниот лак - Хедгер ако е потребно да се аплицира ортодонтска сила и дентално поместување на моларите?

- A) силата на делување изнесува 150 грама
- B) силата на делување изнесува од 200 до 300 грама
- C) силата на делување изнесува 600 грама
- D) силата на делување изнесува 400 грама
- E) силата на делување изнесува 500 грама

Одговор: B

Колку треба да изнесува аголот кај интервентивното средство коса рамнина?

- A) од  $50^{\circ}$  -  $70^{\circ}$
- B) од  $45^{\circ}$  -  $60^{\circ}$
- C) изнесува  $70^{\circ}$
- D) од  $70^{\circ}$  -  $90^{\circ}$
- E) изнесува  $120^{\circ}$

Одговор: B

Колку фаџијални процесуси се формираат интраутерино?

- A) два фронтонезални, еден максиларен и еден мандибуларен процесус
- B) еден фронтонезален, еден максиларен и еден мандибуларен процесус
- C) еден фронтонезален, два максиларни и два мандибуларни процесуси
- D) два фронтонезални и два мандибуларни процесуси
- E) еден фронтонезален и два максиларни и еден мандибуларни процесуси

Одговор: C

Конгениталниот синдром на ектодермална дисплазија се карактеризира со :

- A) макродонција
- B) збиеност
- C) хиподонција
- D) хипердонција
- E) дилацерација

Одговор: C

На кои места има најинтензивен раст на максилата?

- A) палатумот и максиларниот тубер
- B) максиларниот тубер и алвеоларен продолжеток
- C) зигоматичниот дел и алвеоларниот продолжеток
- D) алвеоларен продолжеток
- E) максиларен тубер

Одговор: B

На страната од која се движи забот (страната на влеча) има :

- A) апозиција на коска
- B) ресорпција на коска
- C) ресорпција и ремоделирање на коска
- D) апозиција и ремоделирање на коска
- E) нема промена

Одговор: А

Неправилна функција на голтање може да предизвика:

- A) длабок
- B) отворен загриз
- C) збиеност
- D) малоклузија I класа
- E) малоклузија II/2 класа

Одговор: В

Од кое ембрионално ткиво се развиваат забите и во кој период од интраутериниот развој?

- A) сите одговори се неточни
- B) ектодерм - мезодерм во 6 недела
- C) ектодерм - мезодерм - ендодерм во 8 недела
- D) ектодерм - мезодерм во 16 недела
- E) ектодерм - ендодерм во 8 недела

Одговор: В

Од кој материјал се изработуваат мобилните апарати ?

- A) оптозил
- B) пластика
- C) гипс
- D) алгинат
- E) самоврзувачки акрилат

Одговор: Е

Од што се формираат и во кој период фронтонзалните продолжетоци?

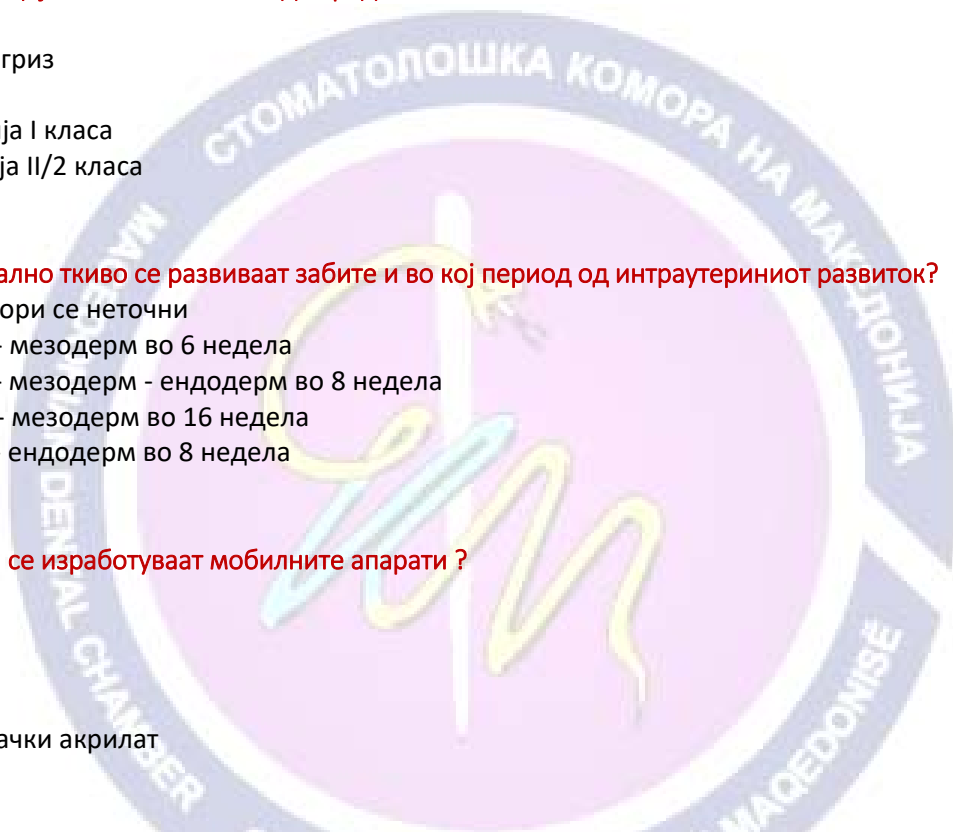
- A) кон крајот на четвртата недела од постериорната струја на првиот висцерален мандибуларен лак
- B) од 31 до 36 ден од постериорната струја на вториот висцерален (хиоиден) лак
- C) кон крајот на третата недела од anteriорната струја на првиот висцерален мандибуларен лак
- D) од anteriорната струја на почетокот на петата ембрионална недела
- E) кон крајот на петтата недела од anteriорната струја позади прозенцефалон

Одговор: D

Отворен загриз е неправилност во :

- A) сагитална насока
- B) трансверзална насока
- C) вертикална насока
- D) сагитална и вертикална насока
- E) оклузална насока

Одговор: С



Пациентот има постериорен тип на раст доколку просечна вредност на процентуален сооднос на постериорната и anteriорната тотална лицева висина е:

- A) >62%
  - B) > 65%
  - C) <62%
  - D) 62% - 65%
  - E) <65%
- Одговор: C

Под дејство на кои мускули се одвива подигнување на долната вилица?

- A) m.masseter , m.temporalis , m. digastricus
  - B) m.masseter, m.pterygoideus internus, и m.geniohyoideus
  - C) m. temporalis, m. maseter, pterygoideus externus
  - D) m.temporalis, m.maseter и m.pterygoideus internus
  - E) m.masseter, m.pterygoideus externus и m.mylohyoideus
- Одговор: D

Поимот брахикафал означува :

- A) широка глава
  - B) тесна глава
  - C) тесно лице
  - D) издолжена глава
  - E) широко лице
- Одговор: A

Поимот лептопрозоп означува :

- A) тесна глава
  - B) широка глава
  - C) издолжена глава
  - D) широко лице
  - E) тесно лице
- Одговор: E

При која аномалија се користи брадова држалка?

- A) бимаксиларна протрузија
  - B) малоклузија II/1
  - C) малоклузија I класа
  - D) малоклузија III класа
  - E) малоклузија II/2
- Одговор: D

При која аномалија се користи селективно состружување?

- A) отворен загриз
  - B) малоклузија II/1
  - C) обратен преклоп
  - D) принуден проген загриз
  - E) малоклузија \_\_\_\_\_ II/2
- Одговор: D





При која аномалија се користи шпатула?

- A) вкрстен загриз
- B) малоклузија II/1
- C) обратен преклоп
- D) малоклузија I класа
- E) малоклузија II/2 класа

Одговор: C

При која неправилност се користи коса рамнина?

- A) вкрстен загриз
- B) малоклузија II/1
- C) обратен преклоп
- D) принуден проген загриз
- E) малоклузија II/2

Одговор: D

При профилната талерентгенска анализа линијата која ги поврзува краниометриските точки sellae и gonion ја претставува:

- A) линија на мандибуларен прогнатизам
- B) Франкфортска рамнина
- C) задна лицева висина
- D) предна лицева висина
- E) лицева длабочина

Одговор: C

Растегнување и реаранжирање на периодонталните влакна во правецот на влеча е карактеристично за движењето на забите при:

- A) бодили поместување
- B) инклинација
- C) ротација
- D) интрузија
- E) торквирање

Одговор: C

Растот на максилата во пренаталниот период се одвива по пат на:

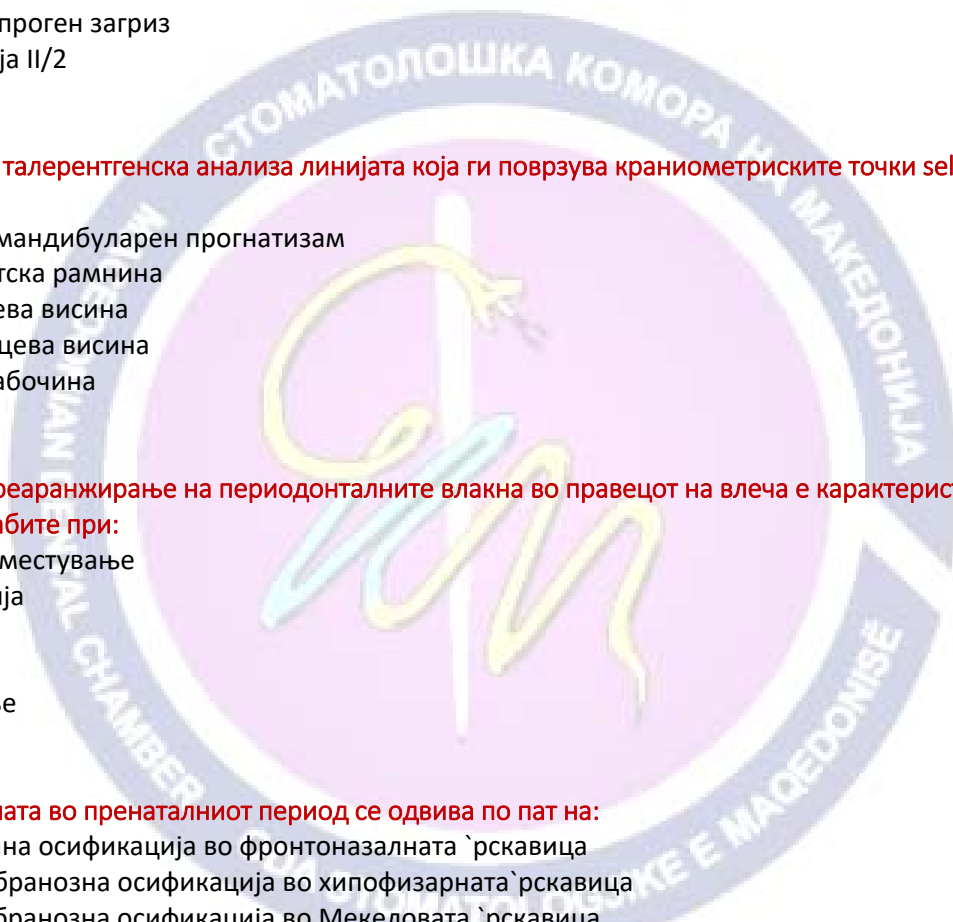
- A) енхондрална осификација во фронтонезалната `рскавица
- B) интрамембранозна осификација во хипофизарната `рскавица
- C) интрамембранозна осификација во Мекеловата `рскавица
- D) енхондрална осификација на `рскавицата на окципиталните сомити
- E) интрамембранозна осификација на назалната капсула

Одговор: E

Растот претставува:

- A) филогенетски процес
- B) онтогенетски и индивидуален процес
- C) генотипски и фенотипски процес
- D) фенотипски
- E) филогенетски, онтогенетски и индивидуален процес

Одговор: E



**Рентген на шака се прави за да се процени:**

- A) осеална зрелост
  - B) дентална зрелост
  - C) хронолошка зрелост
  - D) мускулна зрелост
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: А

**Ретенционите апарати се делат на :**

- A) екстраорални апарати
  - B) мобилни и фиксни апарати
  - C) нема поделба
  - D) коса рамнина и брадова држалка
  - E) делерова маска и педулум апарат
- Одговор: В

**Слободен простор помеѓу перманентните централни инцизиви се нарекува?**

- A) дијастема медијана
  - B) приматна дијастема
  - C) приметна дијастема
  - D) физиолошка дијастема
  - E) трема
- Одговор: А

**Со кои процеси на раст и развој се овозможува формирање на секундарниот палатум?**

- A) со процесот на антефлексија на главата и подигање на мандибулата и јазикот
  - B) со ретрофлексија на главата и подигање на јазикот
  - C) со антефлексија на глава, раст и мезијализирање на мандибулата и спуштање на јазикот
  - D) со ретрофлексија на главата, раст и мезијализирање на мандибулата и спуштање на јазикот
  - E) антефлексија на глава и anteriорно позиционирање на мандибулата и јазикот
- Одговор: D

**Со кој апарат се овозможува дистализација на моларите и ширење на максилата?**

- A) Quad Helix апарат
  - B) активна шварцова протеза со вграден Bertoni шраф
  - C) Derishweiler-ов апарат
  - D) пендулум апарат
  - E) Nance-ов апарат со вграден шраф
- Одговор: D

**Со кој вид на ортодонтски апарат се врши брзо ширење на максиларниот дентален лак?**

- A) со редуциран активатор според Grude
  - B) апарати по Andersen Haupl
  - C) бонатор по Balters
  - D) апарат со Hyrax-шраф
  - E) регулатор на функција по Frankel
- Одговор: D

**Со помош на фиксните апарати можни се следниве видови на придвижување на забите :**

- A) инклинација, ротација и транспозиција
- B) инклинација и ектопија
- C) инклинација, ротација, торквирање и бодили движење
- D) ектопија, дилацерација и геминација
- E) торквирање, конкресценција и фузија

Одговор: С

Според локализацијата функционалните апарати се :-

- A) мономаксиларни
  - B) бимаксиларни
  - C) екстраорални
  - D) активни
  - E) ретенциони
- Одговор: В

Според своето дејство активаторот е :

- A) пасивен апарат
  - B) активен апарат
  - C) екстраорален апарат
  - D) мономаксиларен апарат
  - E) ретенционен апарат
- Одговор: А

Што е ектопија на некој заб ?

- A) забот не изникнал
  - B) забот е интродуциран
  - C) забот никнал во негово нормално место
  - D) забот никнал изротирани
  - E) забот никнал на своето место
- Одговор: С

Што е транспозиција на заби ?

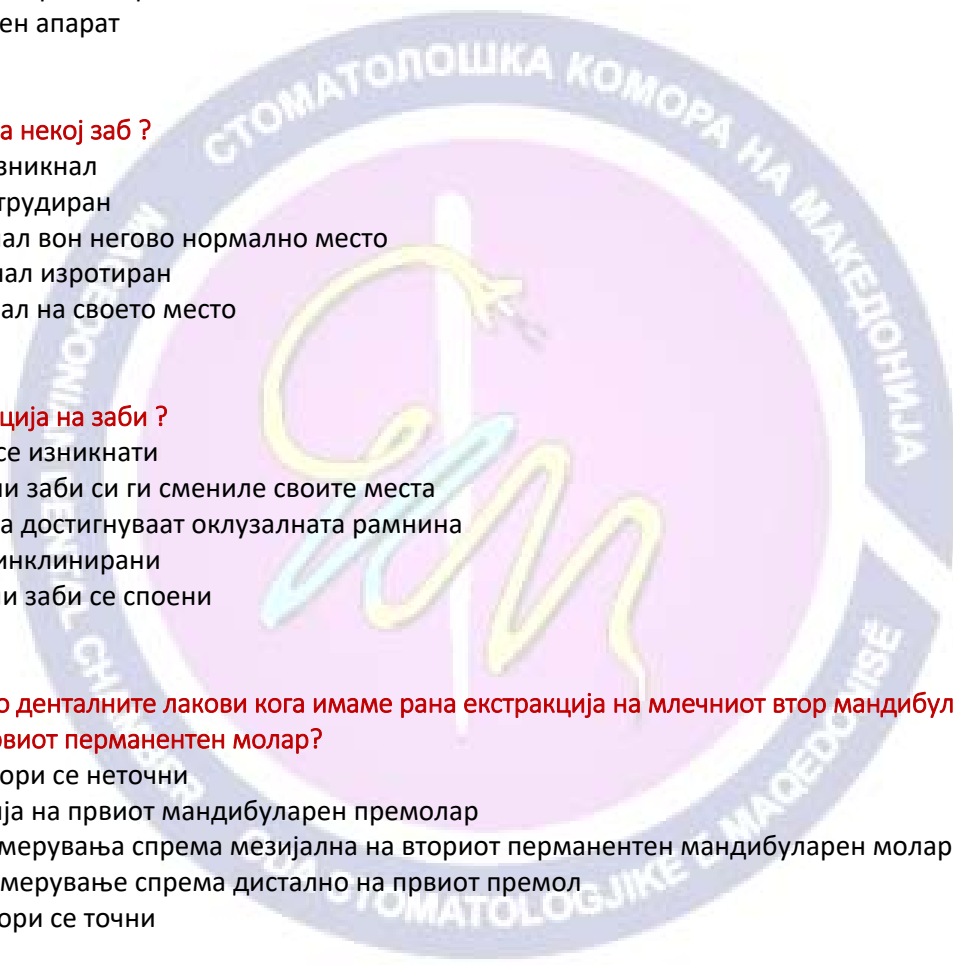
- A) забите не се изникнати
  - B) два соседни заби си ги смениле своите места
  - C) забите не ја достигнуваат оклузалната рамнина
  - D) забите се инклинирани
  - E) два соседни заби се споени
- Одговор: В

Што настанува во деналните лакови кога имаме рана екстракција на млечниот втор мандибуларен молар пред никнување на првиот перманентен молар?

- A) сите одговори се неточни
  - B) инклинација на првиот мандибуларен премолар
  - C) бодили померувања спрема мезијална на вториот перманентен мандибуларен молар
  - D) бодили померување спрема дистално на првиот премол
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: С

Бодили движење претставува?

- A) наведнување на забот кон дистално
  - B) кога забот не ја достигнува оклузалната рамнина
  - C) поместување само на коронката на забот
  - D) поместување само на коренот на забот
  - E) поместување на коренот и коронката на забот
- Одговор: Е



Во млечна дентиција, кога се инцизивите во контакт или постои нивна збиеност, тоа е знак за:

- A) секундарна збиеност
- B) тесен дентален лак
- C) примарна збиеност во перманентната дентиција
- D) сагитална неразвиеност на денталниот лак
- E) примарна растреситост во трајната дентиција

Одговор: C

Денталната возраст на пациентот се одредува според?

- A) стадиумите на минерализација на трајните заби
- B) стадиумите на минерализација на млечните заби
- C) стадиумите на ресорпција на млечните заби
- D) стадиумите на ресорпција на трајните заби
- E) стадиумите на минерализација на млечните и трајните заби

Одговор: A

За која неправилности станува збор ако пациентот има конкавен профил и истурени брада и долна усна напред?

- A) обратен преклоп
- B) отворен загриз
- C) бимаксиларна протрузија
- D) малоклузија II класа 2 одделение
- E) права прогенија

Одговор: E

За која ортодонтска аномалија се работи ако врвот на носот и врвот на брадата се доближуваат, гледано во профил?

- A) малоклузија III класа
- B) малоклузија II класа 1 одделение
- C) отворен загриз
- D) малоклузија II класа 2 одделение
- E) бимаксиларна протрузија

Одговор: D

Интеринцизивната средина на долниот забен лак, кај унилатерално вкрстен загриз ќе биде поместена кон:

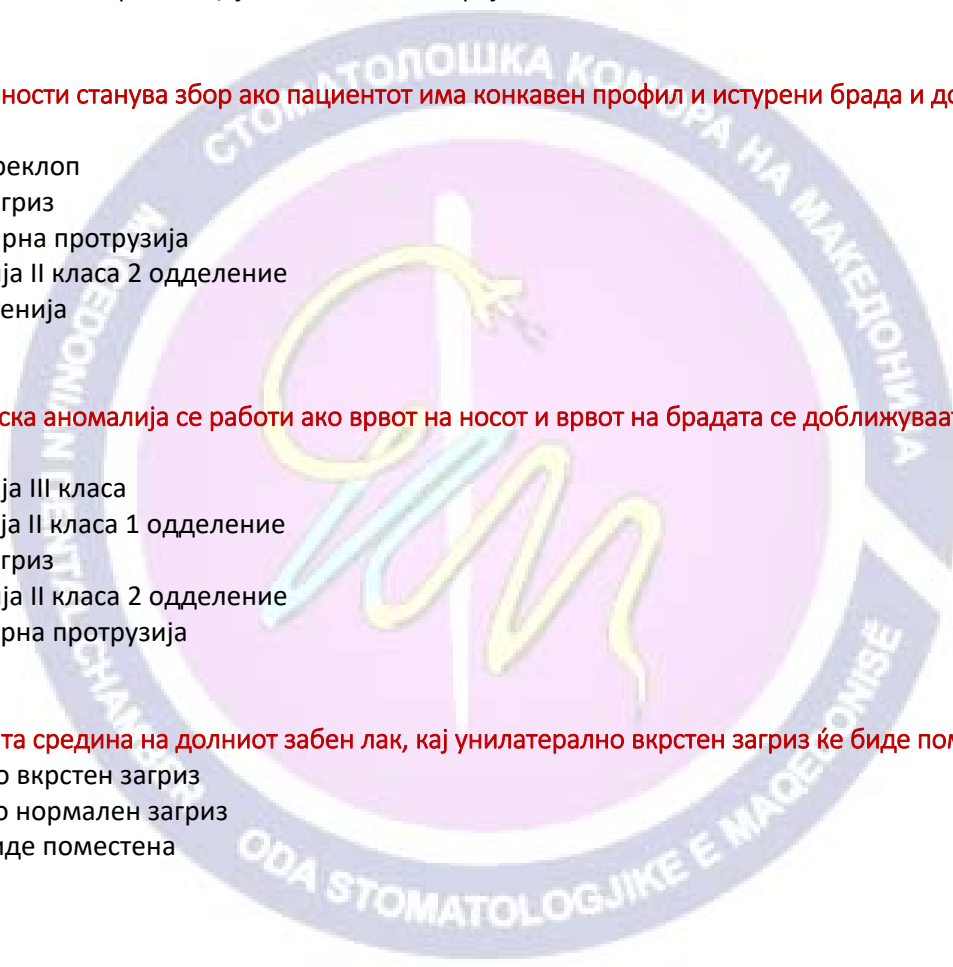
- A) страната со вкрстен загриз
- B) страната со нормален загриз
- C) нема да биде поместена
- D) зголемена
- E) намалена

Одговор: A

Кај која малоклузија може да се сретнат инкомпетентни усни?

- A) длабок загриз
- B) малоклузија II класа 1 одделение
- C) псеудопробен загриз
- D) унилатерален вкрстен загриз
- E) малоклузија II класа 2 одделение

Одговор: B



Кај малоклузија II класа 1 одделение максиларниот дентален лак по форма е:

- A) широк и краток
- B) тесен и краток
- C) широк и издолжен
- D) тесен и издолжен
- E) со нормална ширина и краток

Одговор: D

Каква е положбата на горните инцизиви кај II класа 1 одделение?

- A) инцизивите се ретрудирани
- B) инцизивите се протрудирани
- C) централните инцизиви се протрудирани, а латералните се ретрудирани
- D) централните инцизиви се ретрудирани, а латералните се протрудирани
- E) инцизивите имаат нормална положба

Одговор: B

Каква е положбата на горните инцизиви кај II класа 2 одделение?

- A) инцизивите се ретрудирани
- B) централните инцизиви се ектопични
- C) централните инцизиви се ротирани
- D) централните инцизиви се ретрудирани, а латералните се протрудирани
- E) инцизивите имаат нормална положба

Одговор: A

Како последица на нескладот во големината на максиларниот и мандибуларниот дентален лак во трансверзална насока, правиот мандибуларен прогнатизам е комбиниран со:

- A) стрм загриз
- B) отворен загриз
- C) унилатерален вкрстен загриз
- D) anteriorno вкрстен загриз
- E) билатерален вкрстен загриз

Одговор: E

Како се нарекува формата на малоклузија III класа од најјак степен?

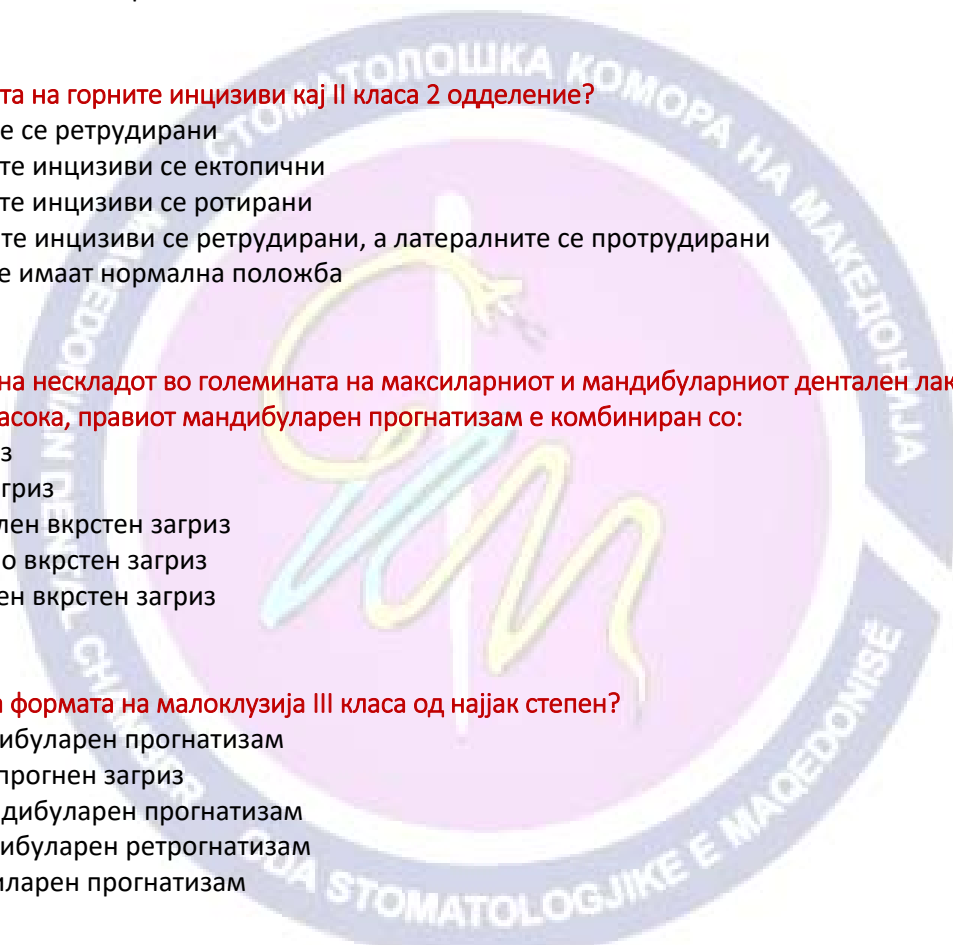
- A) прав мандибуларен прогнатизам
- B) принуден прогнен загриз
- C) лажен мандибуларен прогнатизам
- D) прав мандибуларен ретрогнатизам
- E) прав максиларен прогнатизам

Одговор: A

Кои видови на вертикални поместувања на забите постојат?

- A) екструзија, инклинација, експулзија
- B) инклинација и ротација
- C) екструзија, интрузија
- D) ектопија и транспозиција
- E) интрузија, екструзија, инклинација

Одговор: C



**Кои видови на кефалометриски снимки постојат?**

- A) профилна, аксијална и ПА снимка
- B) ретроалвеоларна и профилна снимка
- C) аксијална и ПА снимка
- D) профилна, аксијална и ретроалвеоларна снимка
- E) панорамска и профилна снимка

Одговор: А

**Кои се карактеристиките на лажниот мандибуларен прогнатизам?**

- A) добро развиена максила и преразвиена мандибула
- B) нормално развиена мандибула
- C) ретрогнатизам на максила и прогнатизам на мандибула
- D) недоволно развиена максила и нормално развиена мандибула
- E) нормално развиена максила

Одговор: D

**Кои се лоши навики во орофацијалната регија:**

- A) макродонција и цицање на прст
- B) хиподонција и тискање на јазик
- C) цицање на цуцла, цицање на прст, тискање на јазик
- D) проген загриз и цицање на цуцла
- E) ран губиток на млечни заби

Одговор: C

**Кои се основните рамнини во гнатометријата:**

- A) франкфуртска и мандибуларна рамнина
- B) Самрег-ова рамнина
- C) медијална, тубер и оклузална рамнина
- D) палатинална рамнина и оклузална рамнина
- E) постмоларна, медијална и мандибуларна рамнина

Одговор: C

**Кои се причините за појава на примарна збиеност во забните низови?**

- A) несклад во големината на забите и вилиците
- B) рана екстракција на трајни заби
- C) рана екстракција на млечни заби
- D) комбинирано - наследство и рана екстракција на млечни заби
- E) рана екстракција на млечни и трајни заби

Одговор: А

**Кои се причините за појава на примарна растреситост во забните низови?**

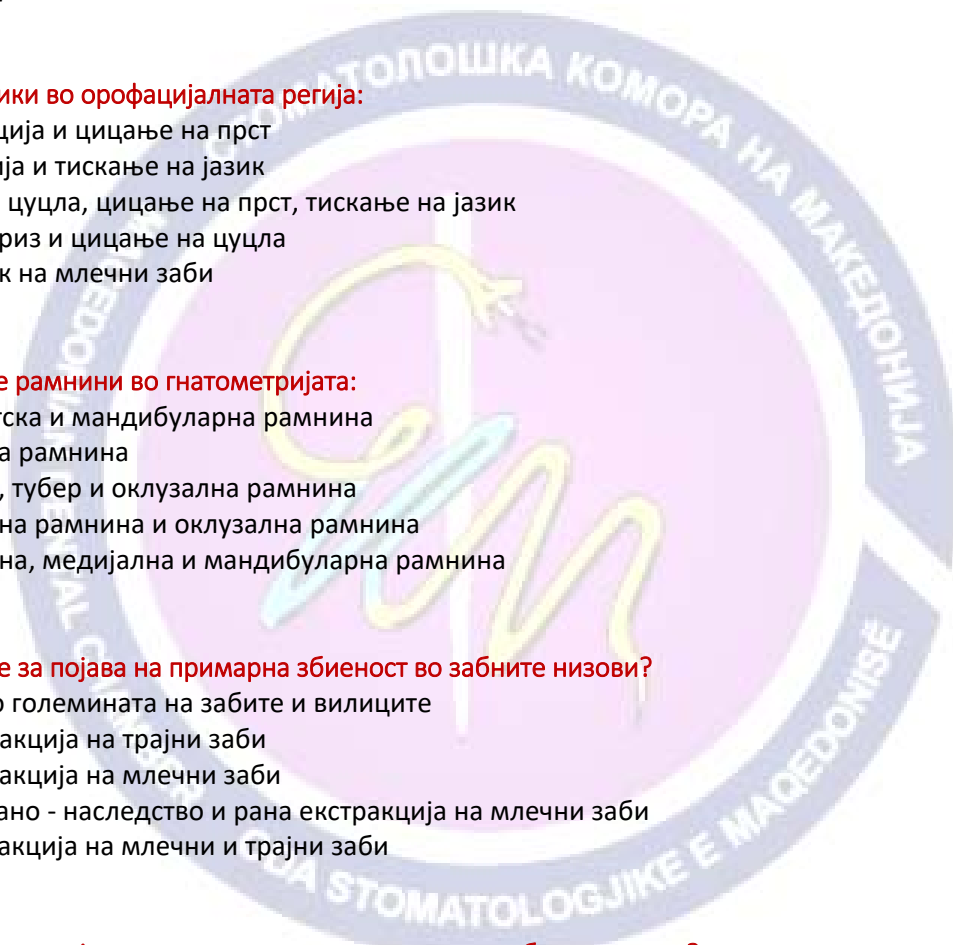
- A) рана екстракција на трајни заби
- B) рана екстракција на млечни заби
- C) несклад во големината на забите и вилиците
- D) комбинирано - наследство и рана екстракција на трајни заби
- E) рана екстракција на млечни и трајни заби

Одговор: C

**Кои се причините за појава на секундарна збиеност во забните низови?**

- A) несклад во големината на забите и вилиците
- B) рана екстракција на трајни заби
- C) рана екстракција на млечни заби
- D) комбинирано - наследство и рана екстракција на млечни заби
- E) рана екстракција на млечни и трајни заби

Одговор: C



Која ортодонтска неправилност може да се појави поради инфантилно голтање?

- A) билатерален вкрстен загриз
- B) II класа 2 одделение
- C) III класа
- D) длабок загриз
- E) отворен загриз

Одговор: E

Колку корени има забот при геминација и фузија?

- A) при геминација има еден корен, а при фузија два корени
- B) при геминација има два корени, а при фузија еден корен
- C) при геминација и фузија има два корени
- D) при геминација има три корени, а при фузија еден корен
- E) при геминација и фузија има еден корен

Одговор: A

Колку треба да изнесува аголот помеѓу медијалната, тубер и оклузалната рамнина при соклирање на студиските модели?

- A) 90°
- B) 45°
- C) 60°
- D) 30°
- E) 75°

Одговор: A

Комбинираната збиеност се јавува како резултат на:

- A) нескладот помеѓу големината на вилиците и забите
- B) нескладот помеѓу големината на вилиците и забите и предвремена екстракцијата на млечни заби
- C) макродонција
- D) орална инклинација на инцизивите
- E) предвремена екстракција на млечни молари

Одговор: B

На кои заби најчесто се јавува хипоплазија на емајлот при заболувањето рахитис?

- A) трајни централни инцизиви и први молари
- B) млечни инцизиви, канини и први молари
- C) трајни инцизиви, канини и премолари
- D) млечни инцизиви, канини и втори молари
- E) траен латерален инцизив и канин

Одговор: A

На кој вид на снимка вршине процена на скелетниот однос на вилиците?

- A) ретроалвеоларна профилна снимка
- B) аксијална ПА снимка
- C) панорамска снимка
- D) телерендгенска латерална снимка
- E) ретроалвеоларна снимка

Одговор: D



На ортопантомографската снимка се гледа?

- A) целиот череп и забите
- B) забите од двете вилици, максилата, мандибулата и двата ТМЗ
- C) главата во профил
- D) лицето во анфас
- E) само забите од двете вилици

Одговор: B

Неправилноста збиеност (тескоба) претставува:

- A) неправилност на големината на забите
- B) неправилност на денталните лакови
- C) неправилност во сагитална насока
- D) неправилност во трансверзална насока
- E) неправилност во вертикална насока

Одговор: B

Неправилноста растреситост претставува:

- A) неправилност на големината на забите
- B) неправилност на денталните лакови
- C) неправилност во сагитална насока
- D) неправилност во трансверзална насока
- E) неправилност во вертикална насока

Одговор: B

Според дуалниот систем на обележување на забите (FDI) точен одговор е:

- A) 11 е горен лев траен централен инцизив
- B) 85 е долен десен млечен втор молар
- C) 38 е долен десен траен трет премолар
- D) 54 е горен лев млечен прв премолар
- E) 43 е долен десен траен премолар

Одговор: B

Формите на оклузија според Lister се:

- A) II класа - нормооклузија, I класа - дистооклузија, III класа - мезиооклузија
- B) III класа - дистооклузија, II класа - мезиооклузија, I класа - нормооклузија
- C) II класа - дистооклузија, I класа - нормооклузија, III класа - мезиооклузија
- D) II класа - мезиооклузија, III класа - нормооклузија, I класа - дистооклузија
- E) I класа - нормооклузија, II класа - дистооклузија, III класа - дистооклузија

Одговор: C

Постоенето на простор помеѓу перманентните централни инцизиви се нарекува:

- A) diastema mediana
- B) приматна дијастема
- C) збиеност
- D) растреситост
- E) дијастема

Одговор: A

При малоклузија II класа 2 одделение постои:

- A) отворен загриз
- B) длабок загриз
- C) нормална длабочина на загризот
- D) отворен загриз во бочната регија
- E) вкрстен загриз

Одговор: B



**Рендгенографија на шака се прави за да се процени:**

- A) психичката зрелост
  - B) дали има разлика помеѓу хронолошката и денталната возраст
  - C) физичката возраст
  - D) денталната возраст
  - E) скелетната возраст
- Одговор: E

**Ротираниот инцизив:**

- A) завзема повеќе простор во денталниот лак
  - B) инцизивите не може да бидат ротирани
  - C) завзема ист простор во денталниот лак како неротираниот
  - D) завзема ист простор во лакот како ротирани молар
  - E) завзема помалку простор во денталниот лак
- Одговор: E

**Ротираниите премолари и молари:**

- A) завземаат повеќе простор во денталниот лак
  - B) не може да бидат ротирани
  - C) завземаат ист простор во денталниот лак како неротираниите
  - D) завземаат ист простор во лакот како ротирани инцизив
  - E) завземаат помалку простор во денталниот лак
- Одговор: A

**Снимка на spina mentalis се прави за да се одреди:**

- A) сагиталниот однос на двете вилици
  - B) средината на долната вилица
  - C) средината на горната и долната вилица
  - D) положбата на импактиран заб
  - E) средината на горната вилица
- Одговор: B

**Формата на черепот и лицето може да се процени со помош на:**

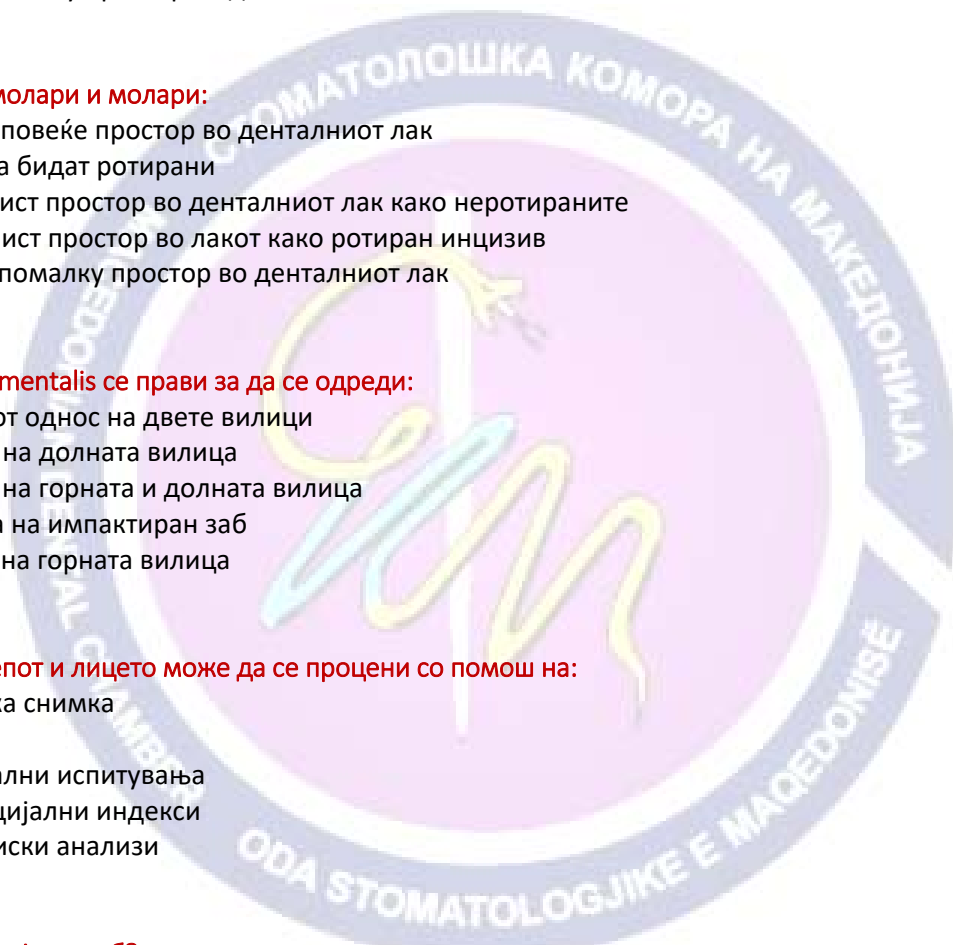
- A) панорамска снимка
  - B) анамнеза
  - C) функционални испитувања
  - D) краниофацијални индекси
  - E) гнатометриски анализи
- Одговор: D

**Што е дилацерација на заб?**

- A) неправилен однос на коронката и коренот на забот
  - B) неправилна форма на коронката на забот
  - C) неправилна форма на коренот на забот
  - D) неправилна форма на коронката и коренот на забот
  - E) не означува ништо
- Одговор: A

**Што значи поимот overbite во ортодонцијата?**

- A) overbite е длабок загриз
  - B) overbite е вертикална инцизална стапалка
  - C) не означува ништо
  - D) overbite е хоризонтална инцизална стапалка
  - E) overbite е отворен загриз
- Одговор: B



**Што значи поимот overjet во ортодонцијата?**

- A) overjet е хоризонтална инцизална стапалка
- B) overjet е вертикална инцизална стапалка
- C) overjet е отворен загриз
- D) overjet е длабок загриз
- E) не означува ништо

Одговор: А

**Што одредува аголот ANB?**

- A) скелетниот однос на горната вилица
- B) денталниот однос на горната и долната вилица
- C) скелетниот однос на горната и долната вилица
- D) не одредува ништо
- E) скелетниот и денталниот однос на двете вилици

Одговор: С

**Што претставува анкилоза на млечен заб?**

- A) хиподонција на млечен заб
- B) несраснување на коренот со алвеоларната коска
- C) идиопатско сраснување на коронката и коренот со алвеоларната коска
- D) идиопатско сраснување на коронката со алвеоларната коска
- E) идиопатско сраснување на коренот со алвеоларната коска

Одговор: Е

**Што претставува инклинација на еден заб?**

- A) поместување на забот околу вертикалната оска
- B) поместување на забот околу хоризонталната оска
- C) поместување на забот околу вертикалната и хоризонталната оска
- D) сите одговори се неточни
- E) сите одговори се точни

Одговор: В

**Што претставува поимот инфрапозиција на заб?**

- A) забот не ја достигнува оклузалната рамнина
- B) забот ја достигнува оклузалната рамнина
- C) забот е инклинран
- D) забот ја поминува оклузалната рамнина
- E) забот е изротиран

Одговор: А

**Што претставува поимот супрапозиција на заб?**

- A) забот ја достигнува оклузалната рамнина
- B) забот е изротиран
- C) забот е инклинрам
- D) забот не ја достигнува оклузалната рамнина
- E) забот ја поминува оклузалната рамнина

Одговор: Е

**Што претставува ротација на еден заб?**

- A) поместување на забот околу вертикалната оска
- B) поместување на забот околу хоризонталната оска
- C) поместување на забот околу вертикалната и хоризонталната оска
- D) поместување на коронката на забот
- E) поместување на коренот на забот

Одговор: А



Аголот на косината на косата рамнина треба да биде:

- A) од 45° до 60°
- B) од 70° до 80°
- C) од 35° до 45°
- D) од 90° до 100°
- E) од 10° до 30°

Одговор: А

Антеропостериорниот однос на вилиците се одредува со помош на аглите:

- A) SNA, SNB и ANB
- B) ArSN и SNPg
- C) SNA, SNB и ArGoMe
- D) SNA, SNB и SNPg
- E) GoArS и ArGoMe

Одговор: А

Во кој месец треба да никнат млечните втори молари?

- A) од 19-30-от месец
- B) во 20-от месец
- C) од 10-20-от месец
- D) од 15-19-от месец
- E) во 24-от месец

Одговор: А

Во кој месец треба да никнат млечните канини?

- A) во 12-от месец
- B) во 24-от месец
- C) од 4-10-от месец
- D) од 12-15-от месец
- E) од 15-22-от месец

Одговор: Е

Во кој месец треба да никнат млечните латерални инцизиви?

- A) во 12-от месец
- B) во 7-от месец
- C) од 4 - 10-от месец
- D) од 6 - 11-от месец
- E) од 8 - 10-от месец

Одговор: D

Во кој месец треба да никнат млечните први молари?

- A) од 11-18-от месец
- B) во 24-от месец
- C) од 10-15-от месец
- D) од 12-15-от месец
- E) во 18-от месец

Одговор: А

Во кој месец треба да никнат млечните централни инцизиви?

- A) во 2-от месец
- B) во 5-от месец
- C) од 4-10-от месец
- D) од 2- 4-от месец
- E) од 8-10-от месец

Одговор: С



**Во која година треба да никнат вторите трајни молари?**

- A) од 12-13-та година
- B) од 7-8-ма година
- C) од 11-13-та година
- D) во 10-та година
- E) во 11-та година

Одговор: C

**Во која година треба да никнат првите трајни молари?**

- A) од 6-7-ма година
- B) од 7-8-ма година
- C) од 8-9-та година
- D) во 6-та година
- E) во 7-ма година

Одговор: A

**Во која година треба да никнат премоларите?**

- A) од 6-7-ма година
- B) од 10-15-та година
- C) од 8-9-та година
- D) од 10-12-та година
- E) во 9-та година

Одговор: D

**Во која година треба да никнат трајните инцизиви?**

- A) од 6-7-ма година
- B) од 6-9-та година
- C) од 11-13-та година
- D) во 8-та година
- E) во 9-та година

Одговор: B

**Во која година треба да никнат трајните канини?**

- A) од 9-12-та година
- B) од 6-9-та година
- C) од 9-10-та година
- D) во 8-та година
- E) во 11-та година

Одговор: A

**Во колку фази може да се подели џвакањето?**

- A) три фази (отсекување, ситнење и мелење на храната)
- B) две фази (фаза на ситнење и мелење на храната)
- C) една фаза (фаза на мелење на храната)
- D) три фази (отсекување, ситнење и голтање на храната)
- E) три фази (мелење, ситнење и саливација)

Одговор: A



За која ортодонтска аномалија се работи ако *spina nasalis anterior* и врвот на брадата се повлечени наназад, гледано во профил?

- A) бимаксиларна протрузија
  - B) длабок загриз
  - C) бимаксиларен ретрогнатизам
  - D) бимаксиларна збиеност
  - E) малоклузија 2 класа 2 одделение
- Одговор: А

Индикација за изработка на држач на простор е:

- A) при сериска екстракција
  - B) екстракција на долен втор млечен молар на 5 години
  - C) екстракција на долен млечен централен инцизив на 8 години
  - D) екстракција на ресорбиран млечен канин
  - E) екстракција на втор млечен молар на 11 години
- Одговор: В

Индикација за изработка на коса рамнина е :

- A) обратен преклоп на инцизив
  - B) унилатерален вкрстен загриз
  - C) вкрстен загриз
  - D) збиеност
  - E) anterioren вкрстен загриз
- Одговор: А

Кај возрасните лица силите за поместување на забите треба да бидат?

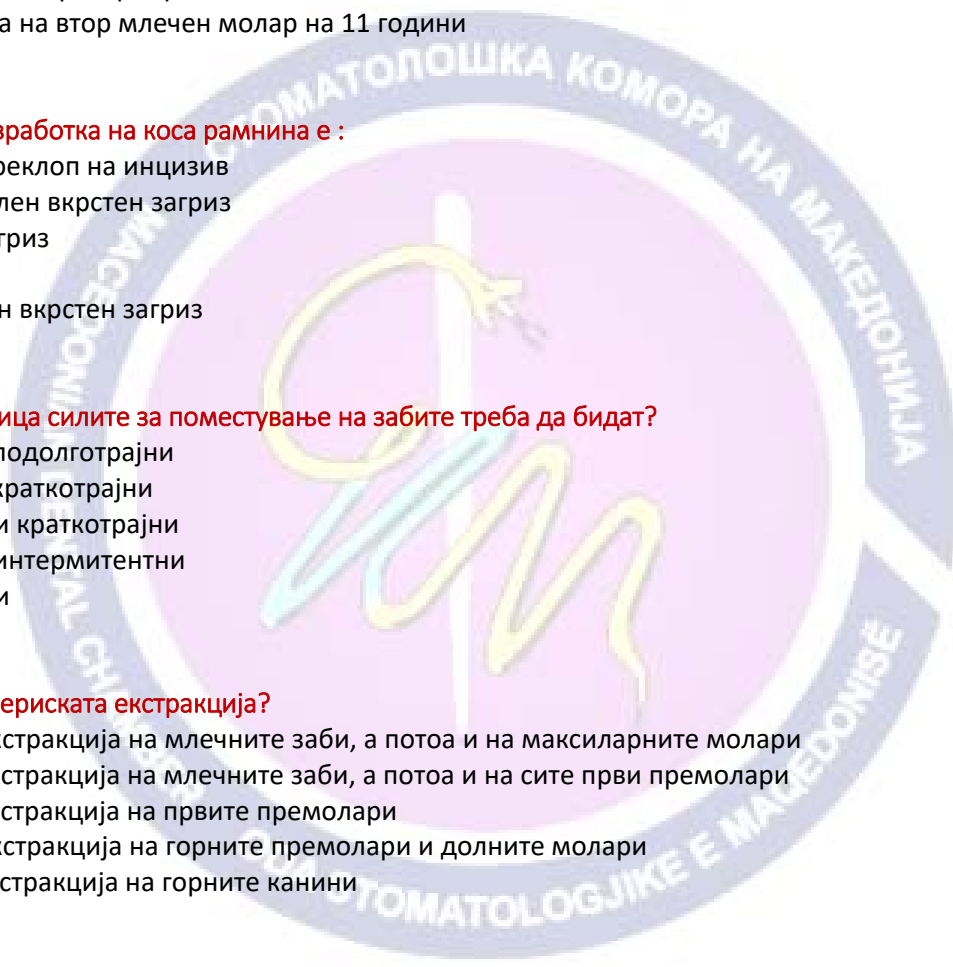
- A) помали и подолготрајни
  - B) помали и краткотрајни
  - C) поголеми и краткотрајни
  - D) помали и интермитентни
  - E) многу мали
- Одговор: В

Каква метода е сериската екстракција?

- A) планска екстракција на млечните заби, а потоа и на максиларните молари
  - B) планска екстракција на млечните заби, а потоа и на сите први премолари
  - C) планска екстракција на првите премолари
  - D) планска екстракција на горните премолари и долните молари
  - E) планска екстракција на горните канини
- Одговор: В

Какви типови на голтање постојат?

- A) инфантилно (висцерално) и зрело (соматско)
  - B) орофацијално
  - C) мимично и мускулно
  - D) лабио-лингвално
  - E) назално и палатинално
- Одговор: А



**Карактеристики на нормалната млечната дентиција се:**

- A) дијастеми помеѓу сите млечни заби
- B) длабок загриз и дијастеми помеѓу инцизивите
- C) завршување на забните низови во мезијално прекршена постмоларна рамнина
- D) отворен загриз и дијастеми помеѓу инцизивите
- E) хиподонција и длабок загриз

Одговор: B

**Кои млечни заби го вршат првото физиолошко подигнување на загризот?**

- A) првите молари
- B) централни инцизиви
- C) латерални инцизиви
- D) втори молари
- E) канини

Одговор: A

**Кои млечни заби треба да се состружат при раните прогени загризи?**

- A) мезијалните фасети на долните и дисталните фасети на горните канини
- B) дисталните фасети на долните и мезијалните фасети на горните инцизиви
- C) мезијалните фасети на долните и дисталните фасети на горните инцизиви
- D) дисталните фасети на долните и мезијалните фасети на горните канини
- E) мезијалните фасети на долните и дисталните фасети на горните канини

Одговор: D

**Кои последици врз орофацијалниот систем ги остава рахитисот?**

- A) длабок загриз и скелетно отворен загриз
- B) скелетно отворен загриз и отворен гонијален агол
- C) дентален отворен загриз
- D) хипердонција
- E) намален гонијален агол и скелетно отворен загриз

Одговор: B

**Кои се последиците од раниот губиток на вторите млечни молари?**

- A) губење на просторот за сместување на трајните инцизиви
- B) губење на просторот за сместување на првиот премолар
- C) губење на просторот за сместување на вториот премолар
- D) губење на просторот за сместување на канините
- E) нема последици

Одговор: C

**Кои трајни заби го вршат второто физиолошко подигнување на загризот?**

- A) централните инцизиви
- B) првите премолари
- C) Првите млечни молари
- D) Вторите млечни молари
- E) вторите премолари

Одговор: C

**Кои трајни заби имаат по еден антагонист?**

- A) долните први молари и долни први премолари
- B) горните канини и долните латерални инцизиви
- C) горните централни и латерални инцизиви
- D) долниот прв премолар и молар
- E) долни централни инцизиви и горни трети молари

Одговор: E

Кои трајни заби најчесто ги екстрахираме во тераписки цели во ортодонцијата?

- A) инцизиви
- B) канини
- C) молари
- D) млечни молари
- E) премолари

Одговор: E

Кој е механизмот на настанување на расцепите и во кој период од интраутериниот развој се појавуваат?

- A) Изостанува потполно или делумно сраснување на максиларните со фронтонезалниот процесус, помеѓу 4 и 12 недела од интраутериниот живот
- B) Изостанува потполно или делумно сраснување на максиларните со фронтонезалниот процесус, помеѓу 16 и 18 недела од интраутериниот живот
- C) Изостанува потполно или делумно сраснување на максиларните со мандибуларниот процесус, помеѓу 18 и 19 недела од интраутериниот живот
- D) Изостанува потполно или делумно сраснување на максиларните процесуси, помеѓу 16 и 19 недела од интраутериниот живот
- E) Изостанува потполно или делумно сраснување на мандибуларните процесуси, помеѓу 4 и 12 недела од интраутериниот живот

Одговор: A

Кој зглоб учествува во функциите на орофацијалната регија?

- A) art.temporoalveolaris
- B) art.temporomandibularis
- C) art.sphenomandibulare
- D) art.condylotemporomandibulare
- E) art.coronomandibulare

Одговор: A

Кој период го опфаќа вториот стадиум од растот и развојот на нормалната оклузија (од никнување на првите млечни заби до оформување на млечната дентиција)?

- A) од 6-тиот месец до 2,5 години
- B) од 8-иот до 12-тиот месец
- C) од 1 до 2,5 години
- D) од 6-тиот месец до 1 година
- E) од 5-тиот месец до 2 години

Одговор: A

Кој период го опфаќа првиот стадиум од растот и развојот на нормалната оклузија (период на беззаби вилици)?

- A) од раѓањето до 6-тиот месец
- B) од раѓањето до 10-тиот месец
- C) од раѓање до 12-тиот месец
- D) од раѓање до 3-тиот месец
- E) од раѓање до 8-иот месец

Одговор: A

Кој период го опфаќа третиот стадиум од растот и развитокот на нормалната оклузија (период на млечна дентиција)?

- A) од 2,5 до 6 години
  - B) од 2,5 до 5 години
  - C) од 3 до 5 години
  - D) од 4 до 8 години
  - E) од 2 до 3 години
- Одговор: А

Која е најмлада, високо диференцирана неуровегетативна мускулна орофацијална функција?

- A) цваќање
  - B) доење
  - C) голтање
  - D) говор
  - E) дишење
- Одговор: С

Која е првата орофацијална витална функција со која новороденчето го започнува животот?

- A) говор
  - B) доење
  - C) цваќање
  - D) голтање
  - E) дишење
- Одговор: Е

Која интерцептивна мерка се применува при предвремен губиток на млечни заби?

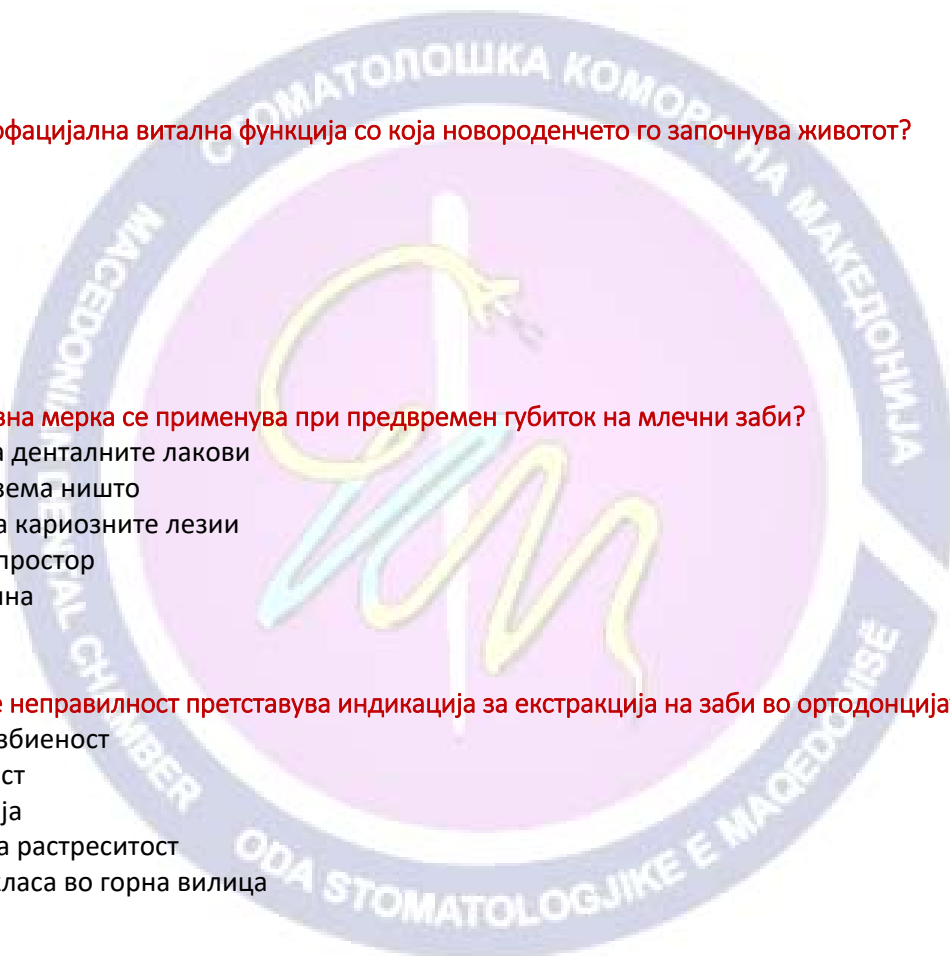
- A) ширење на денгалните лакови
  - B) не се превзема ништо
  - C) санација на кариозните лезии
  - D) чувари на простор
  - E) коса рамнина
- Одговор: D

Која од следниве неправилност претставува индикација за екстракција на заби во ортодонцијата?

- A) примарна збиеност
  - B) растреситост
  - C) хиподонција
  - D) секундарна растреситост
  - E) при трета класа во горна вилица
- Одговор: А

Колку треба да биде износот на оптималната ортодонтска сила за поместување на забите?

- A) да е еднаква на капиларниот притисок 20-26 gr/cm<sup>2</sup>
  - B) да е помала од капиларниот притисок 5-10 gr/cm<sup>2</sup>
  - C) да е поголема од капиларниот притисок над 26 gr/cm<sup>2</sup>
  - D) да е еднаква на капиларниот притисок од 30 gr/cm<sup>2</sup>
  - E) да е еднаква на капиларниот притисок од 50 gr/cm<sup>2</sup>
- Одговор: А





**Максиларниот дентален лак треба да има форма на?**

- A) парабола
- B) правоаголна
- C) полуелипса
- D) цилиндрична
- E) сферична

Одговор: C

**Мандибуларниот дентален лак треба да има форма на?**

- A) парабола
- B) правоаголна
- C) елипса
- D) цилиндрична
- E) сферична

Одговор: A

**Што претставуваат инкомпетентни усни?**

- A) инкомпетентни усни се усни кои се допираат
- B) компетентни усни се усни кои не се допираат
- C) инкомпетентни усни се усни кои не се допираат
- D) компетентни усни се усни кои се раздвоени
- E) не постои точен одговор

Одговор: C

**По кој редослед никнат трајните заби во горната вилица?**

- A) инцизиви, премолари, канини, прв молар
- B) прв молар, инцизиви, прв премолар, втор премолар, канин, втор молар
- C) прв премолар, прв молар, инцизиви, втор премолар, канин, втор молар
- D) инцизиви, прв молар, прв премолар, втор премолар, канин, втор молар
- E) прв молар, инцизиви, канини, прв премолар, втор премолар, втор молар

Одговор: B

**По кој редослед никнат трајните заби во долната вилица?**

- A) инцизиви, канини, премолари, прв молар, втор молар
- B) прв молар, инцизиви, прв премолар, втор премолар, канин, втор молар
- C) прв премолар, прв молар, инцизиви, втор премолар, канин, втор молар
- D) инцизиви, прв молар, прв премолар, втор премолар, канин, втор молар
- E) прв молар, инцизиви, канини, прв премолар, втор премолар, втор молар

Одговор: E

**Постмоларна (постлактеална) рамнина е рамнина која поминува:**

- A) зад мезијалните страни на вторите млечни молари
- B) зад мезијалните страни на првите млечни молари
- C) зад дисталните страни на првите перманентни молари
- D) зад дисталните страни на првите млечни молари
- E) зад дисталните површини на вторите млечни молари

Одговор: E

**Предвремен губиток на млечни заби подразбира екстракција на млечниот заб:**

- A) 7 месеци пред физиолошката смена на забите
- B) 9 месеци пред физиолошката смена на забите
- C) 1 месец пред физиолошката смена на забите
- D) 2 месеци пред физиолошката смена на забите
- E) 6 месеци пред физиолошката смена на забите

Одговор: E

Преку кои биолошки процеси се одвива поместувањето на забите низ коската?

- A) ресорпција, апозиција, ремоделирање
- B) апозиција и ремоделирање
- C) ремоделирање и ресорпција
- D) абразија и хиелинизација
- E) хиеленизација и конкресценција

Одговор: А

Со актот на доење се врши

- A) вертикално движење на вилиците
- B) нема влијание
- C) воспоставување на ортогнат однос на вилиците
- D) воспоставување на ретрогнат однос на вилиците
- E) воспоставување на прогнат однос на вилиците

Одговор: С

Според локализацијата апаратите може да бидат:

- A) екстраорални и интраорални
- B) активни
- C) пасивни
- D) фиксни(0.00)
- E) мобилни

Одговор: А

Според начинот на делување апаратите може да бидат :

- A) активни и пасивни
- B) активни и бимаксиларни
- C) пасивни и интраорални
- D) интраорални
- E) екстраорални

Одговор: А

Аголот на косината на косата рамнина треба да биде:

- A) од  $45^\circ$  до  $60^\circ$
- B) од  $70^\circ$  до  $80^\circ$
- C) од  $35^\circ$  до  $45^\circ$
- D) од  $90^\circ$  до  $100^\circ$
- E) од  $10^\circ$  до  $30^\circ$

Одговор: А

Антеропостериорниот однос на вилиците се одредува со помош на аглиите:

- A) SNA, SNB и ANB
- B) ArSN и SNPg
- C) SNA, SNB и ArGoMe
- D) SNA, SNB и SNPg
- E) GoArS и ArGoMe

Одговор: А

Во кој месец треба да никнат млечните втори молари?

- A) од 19-30-от месец
- B) во 20-от месец
- C) од 10-20-от месец
- D) од 15-19-от месец
- E) во 24-от месец

Одговор: А



**Во кој месец треба да никнат млечните канини?**

- A) во 12-от месец
- B) во 24-от месец
- C) од 4-10-от месец
- D) од 12-15-от месец
- E) од 15-22-от месец

Одговор: E

**Во кој месец треба да никнат млечните латерални инцизиви?**

- A) во 12-от месец
- B) во 7-от месец
- C) од 4 - 10-от месец
- D) од 6 - 11-от месец
- E) од 8 - 10-от месец

Одговор: D

**Во кој месец треба да никнат млечните први молари?**

- A) од 11-18-от месец
- B) во 24-от месец
- C) од 10-15-от месец
- D) од 12-15-от месец
- E) во 18-от месец

Одговор: A

**Во кој месец треба да никнат млечните централни инцизиви?**

- A) во 2-от месец
- B) во 5-от месец
- C) од 4-10-от месец
- D) од 2- 4-от месец
- E) од 8-10-от месец

Одговор: C

**Во која година треба да никнат вторите трајни молари?**

- A) од 12-13-та година
- B) од 7-8-ма година
- C) од 11-13-та година
- D) во 10-та година
- E) во 11-та година

Одговор: C

**Во која година треба да никнат првите трајни молари?**

- A) од 6-7-ма година
- B) од 7-8-ма година
- C) од 8-9-та година
- D) во 6-та година
- E) во 7-ма година

Одговор: A

**Во која година треба да никнат премоларите?**

- A) од 6-7-ма година
- B) од 10-15-та година
- C) од 8-9-та година
- D) од 10-12-та година
- E) во 9-та година

Одговор: D



Во која година треба да никнат трајните инцизиви?

- A) од 6-7-ма година
- B) од 6-9-та година
- C) од 11-13-та година
- D) во 8-та година
- E) во 9-та година

Одговор: B

Во која година треба да никнат трајните канини?

- A) од 9-12-та година
- B) од 6-9-та година
- C) од 9-10-та година
- D) во 8-та година
- E) во 11-та година

Одговор: A

Во колку фази може да се подели џвакањето?

- A) три фази (отсекување, ситнење и мелење на храната)
- B) две фази (фаза на ситнење и мелење на храната)
- C) една фаза (фаза на мелење на храната)
- D) три фази (отсекување, ситнење и голтање на храната)
- E) три фази (мелење, ситнење и саливација)

Одговор: A

За која ортодонтска аномалија се работи ако spina nasalis anterior и врвот на брадата се повлечени наназад, гледано во профил?

- A) бимаксиларна протрузија
- B) длабок загриз
- C) бимаксиларен ретрогнатизам
- D) бимаксиларна збиеност
- E) малоклузија 2 класа 2 одделение

Одговор: A

Индикација за изработка на држач на простор е:

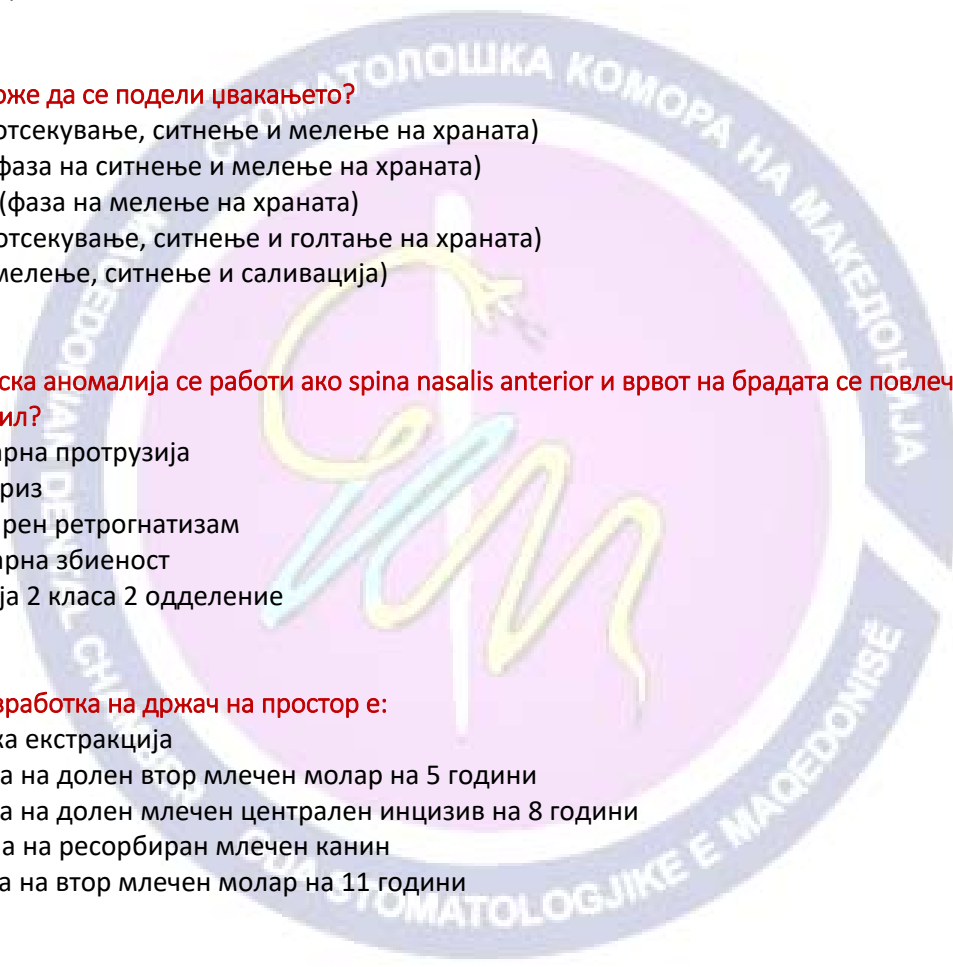
- A) при сериска екстракција
- B) екстракција на долен втор млечен молар на 5 години
- C) екстракција на долен млечен централен инцизив на 8 години
- D) екстракција на ресорбиран млечен канин
- E) екстракција на втор млечен молар на 11 години

Одговор: B

Индикација за изработка на коса рамнина е :

- A) обратен преклоп на инцизив
- B) унилатерален вкрстен загриз
- C) вкрстен загриз
- D) збиеност
- E) anterioren вкрстен загриз

Одговор: A



**Кај возрастните лица силите за поместување на забите треба да бидат?**

- A) помали и подолготрајни
- B) помали и краткотрајни
- C) поголеми и краткотрајни
- D) помали и интермитентни
- E) многу мали

Одговор: B

**Каква метода е сериската екстракција?**

- A) планска екстракција на млечните заби, а потоа и на максиларните молари
- B) планска екстракција на млечните заби, а потоа и на сите први премолари
- C) планска екстракција на првите премолари
- D) планска екстракција на горните премолари и долните молари
- E) планска екстракција на горните канини

Одговор: B

**Какви типови на голтање постојат?**

- A) инфантилно (висцерално) и зрело (соматско)
- B) орофацијално
- C) мимично и мускулно
- D) лабио-лингвално
- E) назално и палатинално

Одговор: A

**Карактеристики на нормалната млечната дентиција се:**

- A) дијастеми помеѓу сите млечни заби
- B) длабок загриз и дијастеми помеѓу инцизивите
- C) завршување на забните низови во мезијално прекршена постмоларна рамнина
- D) отворен загриз и дијастеми помеѓу инцизивите
- E) хиподонција и длабок загриз

Одговор: B

**Кои млечни заби го вршат првото физиолошко подигнување на загризот?**

- A) првите молари
- B) централни инцизиви
- C) латерални инцизиви
- D) втори молари
- E) канини

Одговор: A

**Кои млечни заби треба да се состружат при раните прогени загризи?**

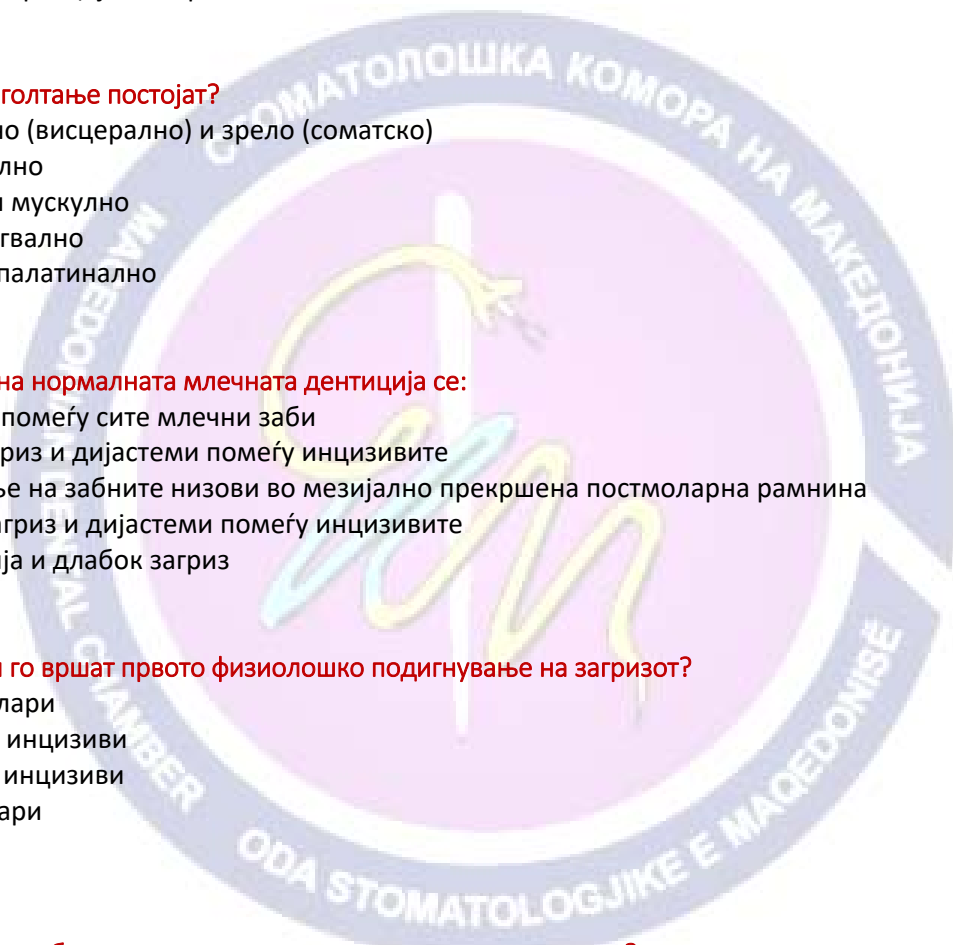
- A) мезијалните фасети на долните и дисталните фасети на горните канини
- B) дисталните фасети на долните и мезијалните фасети на горните инцизиви
- C) мезијалните фасети на долните и дисталните фасети на горните инцизиви
- D) дисталните фасети на долните и мезијалните фасети на горните канини
- E) мезијалните фасети на долните и дисталните фасети на горните канини

Одговор: D

**Кои последици врз орофацијалниот систем ги остава рахитисот?**

- A) длабок загриз и скелетно отворен загриз
- B) скелетно отворен загриз и отворен гонијален агол
- C) дентален отворен загриз
- D) хипердонција
- E) намален гонијален агол и скелетно отворен загриз

Одговор: B



**Кои се последиците од раниот губиток на вторите млечни молари?**

- A) губење на просторот за сместување на трајните инцизиви
- B) губење на просторот за сместување на првиот премолар
- C) губење на просторот за сместување на вториот премолар
- D) губење на просторот за сместување на канините
- E) нема последици

Одговор: C

**Кои трајни заби го вршат второто физиолошко подигнување на загризот?**

- A) централните инцизиви
- B) првите премолари
- C) Првите млечни молари
- D) Вторите млечни молари
- E) вторите премолари

Одговор: C

**Кои трајни заби имаат по еден антагонист?**

- A) долните први молари и долни први премолари
- B) горните канини и долните латерални инцизиви
- C) горните централни и латерални инцизиви
- D) долниот прв премолар и молар
- E) долни централни инцизиви и горни трети молари

Одговор: E

**Кои трајни заби најчесто ги екстрахираме во тераписки цели во ортодонцијата?**

- A) инцизиви
- B) канини
- C) молари
- D) млечни молари
- E) премолари

Одговор: E

**Кој е механизмот на настанување на расцепите и во кој период од интраутериниот развој се појавуваат?**

- A) Изостанува потполно или делумно сраснување на максиларните со фронтонезалниот процесус, помеѓу 4 и 12 недела од интраутериниот живот
- B) Изостанува потполно или делумно сраснување на максиларните со фронтонезалниот процесус, помеѓу 16 и 18 недела од интраутериниот живот
- C) Изостанува потполно или делумно сраснување на максиларните со мандибуларниот процесус, помеѓу 18 и 20 недела од интраутериниот живот
- D) Изостанува потполно или делумно сраснување на максиларните процесуси, помеѓу 16 и 19 недела од интраутериниот живот
- E) Изостанува потполно или делумно сраснување на мандибуларните процесуси, помеѓу 4 и 12 недела од интраутериниот живот

Одговор: A

**Кој зглоб учествува во функциите на орофацијалната регија?**

- A) art.temporoalveolaris
- B) art.temporomandibularis
- C) art.sphenomandibulare
- D) art.condylotemporomandibulare
- E) art.coronomandibulare

Одговор: A

Кој период го опфаќа вториот стадиум од растот и развитокот на нормалната оклузија (од никнување на првите млечни заби до оформување на млечната дентиција)?

- A) од 6-тиот месец до 2,5 години
  - B) од 8-иот до 12-тиот месец
  - C) од 1 до 2,5 години
  - D) од 6-тиот месец до 1 година
  - E) од 5-тиот месец до 2 години
- Одговор: A

Кој период го опфаќа првиот стадиум од растот и развитокот на нормалната оклузија (период на беззаби вилици)?

- A) од раѓањето до 6-тиот месец
  - B) од раѓањето до 10-тиот месец
  - C) од раѓање до 12-тиот месец
  - D) од раѓање до 3-тиот месец
  - E) од раѓање до 8-иот месец
- Одговор: A

Кој период го опфаќа третиот стадиум од растот и развитокот на нормалната оклузија (период на млечна дентиција)?

- A) од 2,5 до 6 години
  - B) од 2,5 до 5 години
  - C) од 3 до 5 години
  - D) од 4 до 8 години
  - E) од 2 до 3 години
- Одговор: A

Која е најмлада, високо диференцирана неуровегетативна мускулна орофацијална функција?

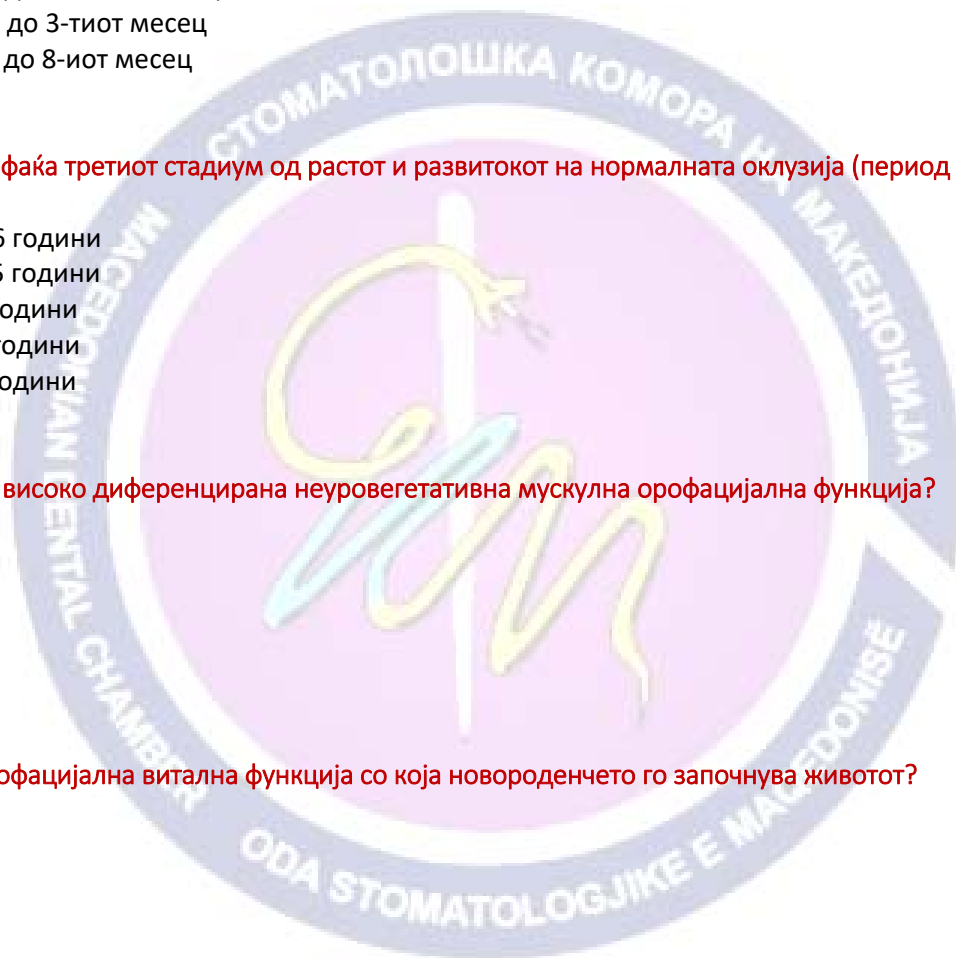
- A) цваќање
  - B) доење
  - C) голтање
  - D) говор
  - E) дишење
- Одговор: C

Која е првата орофацијална витална функција со која новороденчето го започнува животот?

- A) говор
  - B) доење
  - C) цваќање
  - D) голтање
  - E) дишење
- Одговор: E

Која интерцептивна мерка се применува при предвремен губиток на млечни заби?

- A) ширење на денталните лакови
  - B) не се превзема ништо
  - C) санација на кариозните лезии
  - D) чувари на простор
  - E) коса рамнина
- Одговор: D



Која од следниве неправилности претставува индикација за екстракција на заби во ортодонцијата?

- A) примарна збиеност
- B) растреситост
- C) хиподонција
- D) секундарна растреситост
- E) при трета класа во горна вилица

Одговор: А

Колку треба да биде износот на оптималната ортодонтска сила за поместување на забите?

- A) да е еднаква на капиларниот притисок 20-26 gr/cm<sup>2</sup>
- B) да е помала од капиларниот притисок 5-10 gr/cm<sup>2</sup>
- C) да е поголема од капиларниот притисок над 26 gr/cm<sup>2</sup>
- D) да е еднаква на капиларниот притисок од 30 gr/cm<sup>2</sup>
- E) да е еднаква на капиларниот притисок од 50 gr/cm<sup>2</sup>

Одговор: А

Максиларниот дентален лак треба да има форма на?

- A) парабола
- B) правоаголна
- C) полуелипса
- D) цилиндрична
- E) сферична

Одговор: С

Мандибуларниот дентален лак треба да има форма на?

- A) парабола
- B) правоаголна
- C) елипса
- D) цилиндрична
- E) сферична

Одговор: А

Што претставуваат инкомпетентни усни?

- A) инкомпетентни усни се усни кои се допираат
- B) компетентни усни се усни кои не се допираат
- C) инкомпетентни усни се усни кои не се допираат
- D) компетентни усни се усни кои се раздвоени
- E) не постои точен одговор

Одговор: С

По кој редослед никнат трајните заби во горната вилица?

- A) инцизиви, премолари, канини, прв молар
- B) прв молар, инцизиви, прв премолар, втор премолар, канин, втор молар
- C) прв премолар, прв молар, инцизиви, втор премолар, канин, втор молар
- D) инцизиви, прв молар, прв премолар, втор премолар, канин, втор молар
- E) прв молар, инцизиви, канини, прв премолар, втор премолар, втор молар

Одговор: В

По кој редослед никнат трајните заби во долната вилица?

- A) инцизиви, канини, премолари, прв молар, втор молар
- B) прв молар, инцизиви, прв премолар, втор премолар, канин, втор молар
- C) прв премолар, прв молар, инцизиви, втор премолар, канин, втор молар
- D) инцизиви, прв молар, прв премолар, втор премолар, канин, втор молар
- E) прв молар, инцизиви, канини, прв премолар, втор премолар, втор молар

Одговор: Е





**Постмоларна (постлактеална) рамнина е рамнина која поминува:**

- A) зад мезијалните страни на вторите млечни молари
- B) зад мезијалните страни на првите млечни молари
- C) зад дисталните страни на првите перманентни молари
- D) зад дисталните страни на првите млечни молари
- E) зад дисталните површини на вторите млечни молари

Одговор: E

**Предвремен губиток на млечни заби подразбира екстракција на млечниот заб:**

- A) 7 месеци пред физиолошката смена на забите
- B) 9 месеци пред физиолошката смена на забите
- C) 1 месец пред физиолошката смена на забите
- D) 2 месеци пред физиолошката смена на забите
- E) 6 месеци пред физиолошката смена на забите

Одговор: E

**Преку кои биолошки процеси се одвива поместувањето на забите низ коската?**

- A) ресорпција, апозиција, ремоделирање
- B) апозиција и ремоделирање
- C) ремоделирање и ресорпција
- D) абразија и хиелинизација
- E) хиеленизација и конкресценција

Одговор: A

**Со актот на доење се врши**

- A) вертикално движење на вилиците
- B) нема влијание
- C) воспоставување на ортогнат однос на вилиците
- D) воспоставување на ретрогнат однос на вилиците
- E) воспоставување на прогнат однос на вилиците

Одговор: C

**Според локализацијата апаратите може да бидат:**

- A) екстраорални и интраорални
- B) активни
- C) пасивни
- D) фиксни(0.00)
- E) мобилни

Одговор: A

**Според начинот на делување апаратите може да бидат :**

- A) активни и пасивни
- B) активни и бимаксиларни
- C) пасивни и интраорални
- D) интраорални
- E) екстраорални

Одговор: A



Ако корисната должина на корен од носачот е помала од висината на лакот при планирање на мост во лак треба:

- A) да не се изработува мост
  - B) да се намали бројот на носачите
  - C) да се зголеми бројот на носачите
  - D) да се изработи протеза
  - E) да се направи нов план за изработка
- Одговор: C

Ако при пробата на фикснопротетичките изработки се појави исхемија на гингивата тоа укажува дека:

- A) поминало подолго време од препарацијата до пробата
  - B) коронката е предимензионирана
  - C) тоа е нормална појава и нема значење
  - D) таа појава е привремена и ќе помине за извесен период
  - E) ништо не е точно
- Одговор: B

Ако растојанието помеѓу два заба е за пет или повеќе членови, се изработува:

- A) металкерамичка мостова конструкција
  - B) привремен мост
  - C) подвижна протеза
  - D) мост со редуцирана цвакална површина
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Акрилатот кој се употребува при фасетирањето со цел да не предизвика промени на лигавицата треба да:

- A) биде квалитетен
  - B) да биде автополимеризирачки
  - C) да се полира до глатка и сјајна површина
  - D) да се дезинфицира пред да се постави во усната празнина
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Апсолутна контраиндикација за изработка на вештачка коронка е:

- A) инклинација поголема од 5Ц
  - B) инклинација поголема од 10Ц
  - C) инклинација поголема од 12Ц
  - D) инклинација поголема од 30Ц
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

Биолошкиот принцип при препарацијата означува:

- A) Одземање доволно количество забна супстанца
  - B) Зачувување на виталитетот на забот
  - C) Состружување од забите антагонисти
  - D) Состружување од забите агонисти
  - E) Користење на посебни инструменти при препарацијата
- Одговор: B

Во индикација за изработка на вештачка забна коронка не спаѓа:

- A) абразија
  - B) ерозија
  - C) дисколоритет
  - D) сите одговори се неточни
  - E) акутна пародонтопатија
- Одговор: E

Во какви услови се земаат отпечатоците за тотални протези?

- A) во отворена уста
  - B) во затворена уста
  - C) во отворена и затворена уста
  - D) по избор
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Во која насока при принудно слизнување на мандибулата реагира масетеричниот мускул?

- A) мезијална
  - B) латерална
  - C) дистална
  - D) кон напред
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: B

Во контакт со гингивата најиндиферентно се однесуваат:

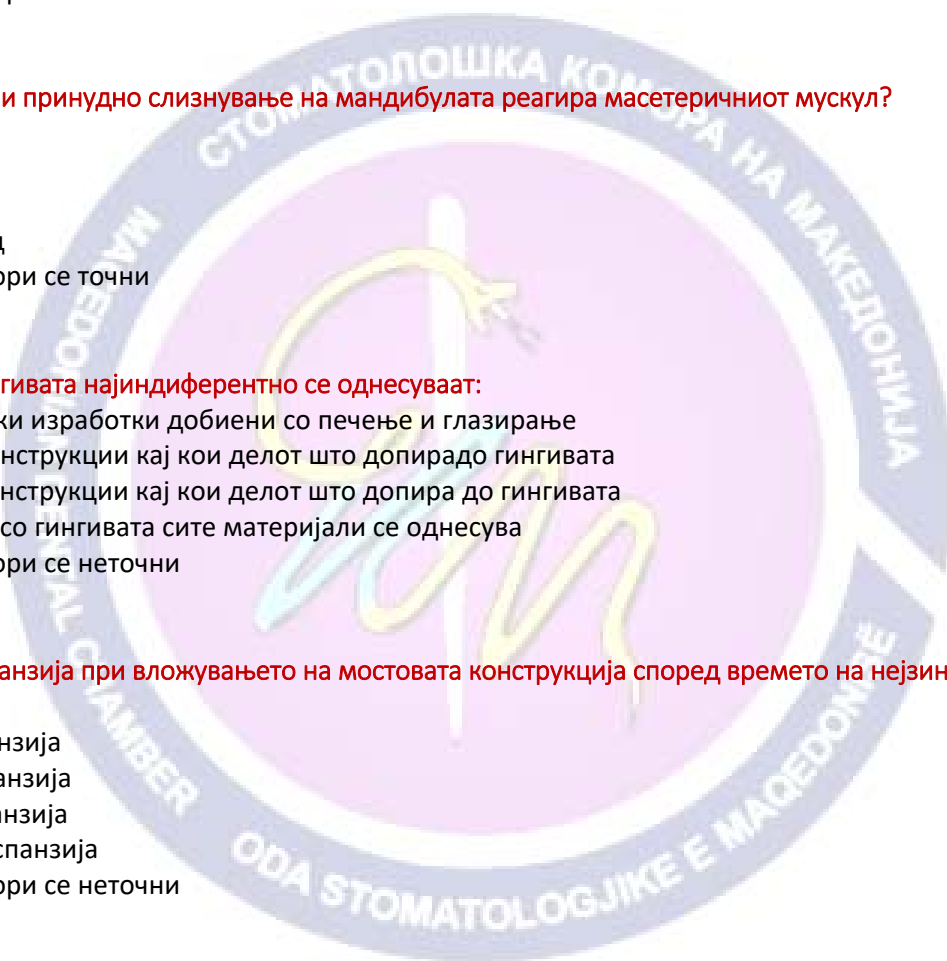
- A) порцелански изработки добиени со печење и глазирање
  - B) мостови конструкции кај кои делот што допира до гингивата
  - C) мостови конструкции кај кои делот што допира до гингивата
  - D) во контакт со гингивата сите материјали се однесува
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Врзувачката експанзија при вложувањето на мостовата конструкција според времето на нејзиното дејствување е:

- A) прва експанзија
  - B) втора експанзија
  - C) трета експанзија
  - D) четврта експанзија
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Врски на телото на мостот можат да бидат:

- A) коронки добиени по систем на блок
  - B) галвански коронки
  - C) целулоидни коронки
  - D) коронки добиени со копир систем
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B



Гипсените маси за вложување се користат за топење на легури до:

- A) 200°C
- B) 600°C
- C) 1200°C
- D) 2200°C
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

Двоен или комбиниран отпечаток се зема со:

- A) тврда маса-оптозил
- B) течна еластомерна маса – ксантопрен
- C) термопластична и еластомерна маса
- D) термопластична маса и оптозил
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

Дебелината на сидовите на коронките или врските после обработката на металната конструкција треба да изнесува најмалку:

- A) 0,30 mm до 0,35 mm за неблагородни легури и 0,30 mm до 0,50 mm за благородни легури
- B) 0,30 mm до 0,50 mm за неблагородни легури и 0,30 mm до 0,35 mm за благородни легури
- C) 0,40mm до 0,50 mm за неблагородни легури и 0,40 mm до 0,70 mm за благородни легури
- D) 0,50 mm до 1,50 mm за неблагородни легури и 1,30 mm до 0,35 mm за благородни легури
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

Дејството на вертикалните сили кај крилните мостови предизвикува:

- A) ротација
- B) инклинација
- C) импрегнација
- D) немаат никакво влијание
- E) сите одговори се точни

Одговор: B

Демаркациона линија на препарирани заб е:

- A) граница помеѓу препарираниот и непепарираниот дел
- B) емајл-цементната граница
- C) линија која се добива при сепарирање на забот
- D) линија со која се обележува до каде треба да заврши
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

Демаркационата линија на препарирани забни трупчуња за неметална конструкција е:

- A) правоаголна стапалка
- B) сите одговори се точни
- C) правоаголна стапалка со закосување
- D) заоблена стапалка
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

За да се оствари едно статичко правило при изработка на фиксно протетичките конструкции, освен процена на биореакциските сили, треба да се изврши процена на:

- A) силите на цвакопритисокот
  - B) букалните сили
  - C) лингвалните сили
  - D) оклузните сили
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: А

За изработка на интрадикуларна надоградба должината на препарираниот коренски канал треба да биде:

- A) 1/3 од должината на коренот
  - B) 2/3 од должината на коренот
  - C) 1/2 од должината на коренот
  - D) 10 мм
  - E) 2/4 од должината на коренот
- Одговор: В

За препарирање на олуковидната демаркациона линија се користат борери:

- A) цилиндрични
  - B) пламенчасти
  - C) благо конусни со заоблен врв
  - D) обратно конусни
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: С

Завршното печење на керамичките изработки има за цел цел да се изврши нивно:

- A) контрахирање
  - B) експандирање
  - C) глазирање
  - D) хомогенизирање
  - E) полимеризирање
- Одговор: С

Завршното печење на металкерамичките мостови конструкции е со цел да се изврши нивно:

- A) контрахирање
  - B) експандирање
  - C) глазирање
  - D) хомогенизирање
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: С

Зошто треба да се формира Селбаховиот феномен на фикснопротетичките изработки:

- A) естетски причини
  - B) фонетски причини
  - C) заштита на маргиналниот пародонциум
  - D) заштита на соседните заби
  - E) заштита на антагонистите
- Одговор: С



**Индикација за изработка на крилен мост е:**

- A) недостаток на латерален инцизив
- B) недостаток на еден од премоларите
- C) едностран терминално неограничен дефект
- D) сите одговори се точни
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

**Инструментите за обработка на метал со зелена ознака служат за стружење на:**

- A) порцелан, акрилат, метал
- B) кобалт-хром легури
- C) сите видови на метал
- D) кобалт-хром легури и метали
- E) сите одговори се точни

Одговор: A

**Интраоралниот преглед е:**

- A) параклинички метод на испитување
- B) клинички метод на испитување
- C) испитување на виталитетот
- D) испитување на говор
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

**Кај благо конусната форма од забното трупче, страните на препарираниот заб конвергираат симетрично кон оската на забот под агол од:**

- A) 2-3°, најдобро од 3-6°
- B) 1-6°, најдобро од 3-7°
- C) 2-6°, најдобро од 3-4°
- D) 2-8°, најдобро од 3-4°
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

**Кај металкерамичките конструкции врската меѓу металот и порцеланот е хемиска и настанува со формирање:**

- A) полимери
- B) оксиди
- C) сулфиди
- D) хелати
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

**Кај металкерамичките коронки дебелината на порцелан треба да е:**

- A) 0,3-0,5mm
- B) 0,3-0,5cm
- C) 1,5-2,0mm
- D) колку е можно потенко
- E) воопшто не смее да се фасетира оклузално

Одговор: C



Кај мостовините конструкции џвакопритисокот се пренесува:

- A) гингивално
  - B) дентално
  - C) дентогингивално
  - D) гингиво-алвеоларно
  - E) коскено
- Одговор: B

Кај неметалните мостови конструкции од системот вектрис-таргис вектрис основата се фасетира со:

- A) керамика
  - B) таргис
  - C) акрилат
  - D) стаклено керамички маси
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Кај фронталните мостови во горната и долната вилица (мостови во лак), изразеноста на лакот зависи од:

- A) полот и возраста
  - B) возраста и конфигурацијата на вилицата
  - C) возраста, расата и антагонистите
  - D) конфигурацијата на вилицата, расата и антагонистите
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

Каква е формата на подјазичниот лак на напречен пресек?

- A) правоаголна
  - B) четириаголна
  - C) округла
  - D) крушковидна
  - E) цилиндрична
- Одговор: D

Како ја делат усната празнина забните низи?

- A) vestibulum oris и cavum oris proprium
  - B) fundus и fornix vestibuli
  - C) cavum oris proprium
  - D) labium superior et inferior
  - E) isthmus faucium и lingua
- Одговор: A

Како се делат коронките според материјалот од кој се изработуваат?

- A) цели од метал, цели од неметал, комбинирани
  - B) едноделнолеани, фасетирани и нефасетирани
  - C) галвански, синтер коронки
  - D) полни коронки
  - E) таргис, вектрис
- Одговор: A

Како се делат коронките според површините што ги покриваат?

- A) комбинирани коронки
  - B) привремени коронки
  - C) делумни, цели, полни коронки
  - D) Артглас систем
  - E) едноделно леани коронки
- Одговор: C



**Како се делат коронките според површините што ги покриваат?**

- A) едноделнолеани коронки, електрохемиски, синтерувани
- B) цели од метал, од неметал, комбинирани
- C) делумни коронки, цели или шупливи, полни коронки
- D) комбинирани коронки
- E) металкерамички коронки

Одговор: C

**Каков е односот на коронката и забното трупче во вратниот дел?**

- A) широко налегнување
- B) лабаво налегнување
- C) интимно налегнување
- D) високо налегнување
- E) со меѓупростор

Одговор: C

**Клинички дијагностички мерки се:**

- A) испитување на говорот
- B) специјални истражувања
- C) анамнеза
- D) рендгенографија на одредени заби
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

**Кога се индикаци при Мериленд мостови:**

- A) дефекти од 1 до 2 заба
- B) дефекти од повеќе од 2 заба
- C) грацилни заби
- D) заби со кратки клинички коронки
- E) заби со МОД конзервативни полнења

Одговор: A

**Кое НЕ е индикација за изработка на коронка:**

- A) абразија
- B) ерозија
- C) одбојување
- D) кариес од прва класа
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

**Кое од следните НЕ претставува последица од губењето на забите:**

- A) инклинација кон соседниот простор
- B) извртување (ротација на забите)
- C) amelogenesis imperfecta
- D) преоптоварување на пародонциумот на одделни заби
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

**Кое од следното НЕ спаѓа во поделба на коронките според материјалот од кои се изработени:**

- A) метални коронки
- B) ричмонд коронки
- C) металкерамички коронки
- D) неметални коронки
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B





Кое од следното НЕ спаѓа во поделба на коронките според начинот на изработката:

- A) едноделно леана фасетирана коронка
- B) галвански коронки
- C) едноделно леани нефасетирани коронки
- D) делумни коронки
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D

Кои борерчиња се користат за препарирање на олуковидна демаркациона линија:

- A) благо конусни со заоблен врв, торпедовидни
- B) фисурни
- C) обратно конусни
- D) тенки, игличести
- E) цилиндрични

Одговор: A

Кои заби спрема Arpleagate имаат значајна улога во третманот на парцијалната беззабност?

- A) првите премолари
- B) вторите премолари
- C) канините
- D) првите молари
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

Кој од следните цемента не служи за цементирање на коронки:

- A) фосфатен цемент
- B) силикатен цемент
- C) цинк-оксид олеум кариофилорум
- D) глас-јономер цемент
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

Кој слој прв се пече директно на металот кај металкерамичките конструкции?

- A) прајмер
- B) опакер
- C) трансlucent
- D) интензив
- E) глазурна маса

Одговор: B

Која дијагностичка мерка е клиничка?

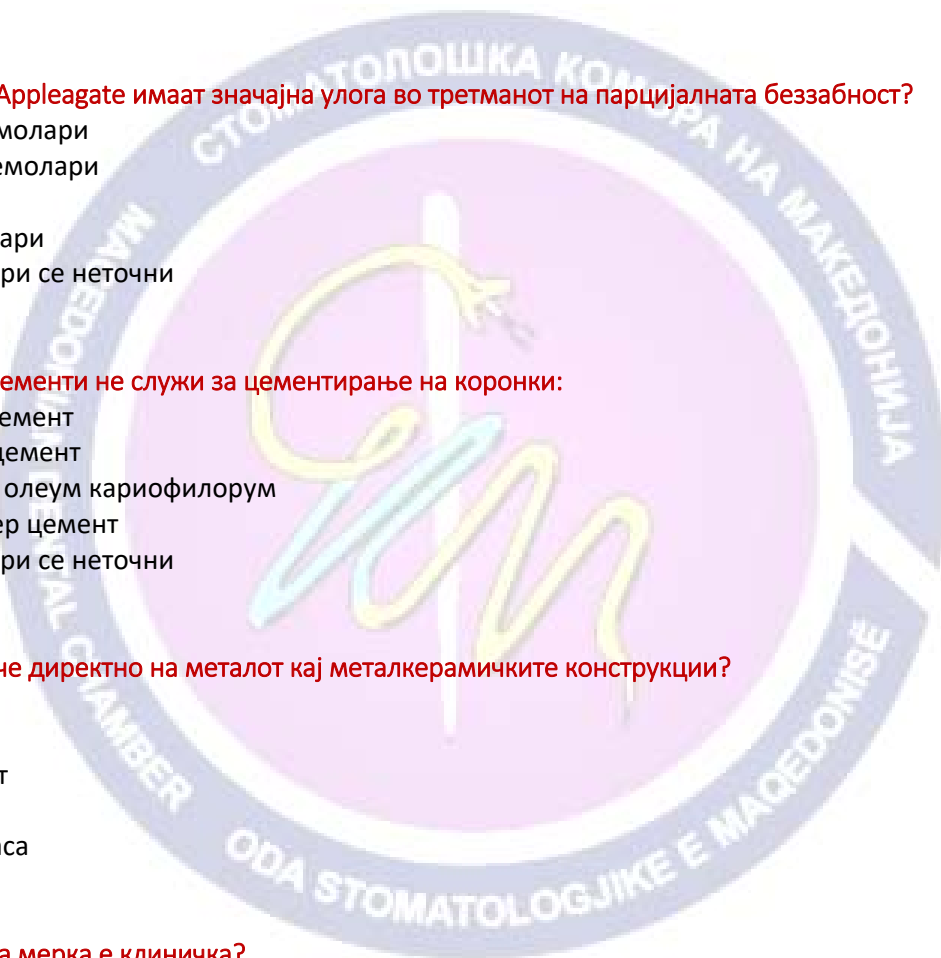
- A) испитување на говорот
- B) испитување виталитет
- C) интраорален преглед
- D) рендгенографија
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

Која дијагностичка мерка е клиничка?

- A) медицинска анамнеза
- B) анамнеза
- C) виталитет
- D) сите одговори се неточни
- E) стоматолошка анамнеза

Одговор: C



Количеството на дневната секреција на плунка се движи помеѓу:

- A) 1000 –1500 ml
- B) 500 – 1000 ml
- C) 1500 –2500ml
- D) 1500 – 2000 ml
- E) 750 -1000ml

Одговор: А

Колкав е дијапазонот на степенот на резилиенција на гингивата и периодонциумот?

- A) 01:20
- B) 01:10
- C) 01:05
- D) 01:15
- E) 01:25

Одговор: В

Колкава е инклинацијата на туберите на SOLAREX забите?

- A) 33 степени
- B) 20 степени
- C) 25 степени
- D) 30 степени
- E) 40 степени

Одговор: В

Колкава е просечната вредност на интероклузален простор кај прогенија?

- A) 2-4 мм
- B) 0-1 мм
- C) 6-8 мм
- D) 3-4 мм
- E) 5-6 мм

Одговор: В

Колкава е стандардната дебелина на мерните инструменти од паралелометарот кои навлегуваат во главата на паралелометарот?

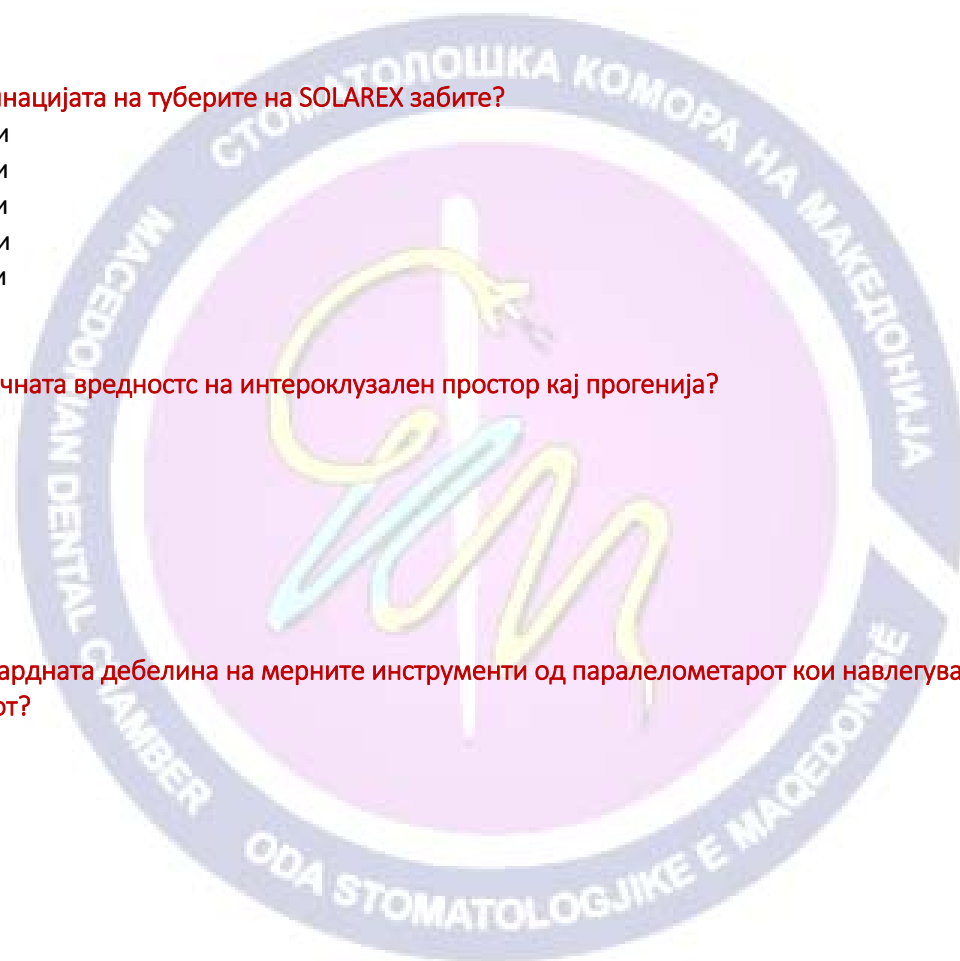
- A) 2мм
- B) 4мм
- C) 3мм
- D) 5мм
- E) 6мм

Одговор: С

Колку клинички форми има феноменот на Годон?

- A) две
- B) четири
- C) три
- D) една
- E) сите одговори се неточни

Одговор: С



**Конвекситетот кај коронките вестибуларно и орално е познат како:**

- A) Годонов феномен
  - B) Шилинбургов феномен
  - C) Селбахов феномен
  - D) Феномен на Маркскорс
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**Контактните точки помеѓу забите имаат:**

- A) статичко и биолошко значење
  - B) статичко и механичко значење
  - C) биолошко и физиолошко значење
  - D) биолошко и естетско значење
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Контраиндикации за фасетирање со акрилатни маси се:**

- A) целосно фасетирани реставрации на речиси сите заби од инцизивите до вторите премолари
  - B) фиксни изработки со метален скелет
  - C) легури кои содржат повеќе од 50 % сребро или бакар
  - D) привремени мостови и коронки
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**Материјали за изработка на индивидуално изработени привремени мостови можат да бидат сите ОСВЕН:**

- A) полиметилакрилати
  - B) полиетилметакрилати
  - C) хибриди и епимини
  - D) полибутилакрилати
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

**Мериленд мостовите се алтернативни решенија за терапија на:**

- A) шинирање на расклатени заби
  - B) мали дефекти кога недостасуваат два заба
  - C) големи дефекти кога недостасуваат четири заба
  - D) средно големи дефекти кога недостасуваат три заба
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: A

**Мериленд мостовите се:**

- A) алтернативни решенија за терапија на мали дефекти
  - B) алтернативни решенија за терапија на терминална бе
  - C) алтернативни решенија за терапија на големи дефекти
  - D) алтернативни решенија за терапија во интерканиниот
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

**Механичкиот поим за мост се однесува на начинот на кој:**

- A) мостот се фиксира на локалната основа преку врските на мостот
  - B) мостот се фиксира на носачите преку врските
  - C) мостот се фиксира на носачите преку телото на мостот
  - D) мостот се фиксира на општата основа преку врските на мостот
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

**Мост НЕ може да се изработи кога:**

- A) недостасуваат горните четири инцизиви
- B) недостасуваат горните четири инцизиви и двата канини
- C) недостасуваат канин и премолар
- D) недостасуваат два канина
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

**Најголема специфичност на препарацијата на заби за мост се состои во:**

- A) потребата да се одземе повеќе субстанца оклузално
- B) потребата да се одземе повеќе субстанца кон беззабниот простор
- C) потребата забите носачи повеќе да се стругаат во однос на соло коронка
- D) потребата да се обезбеди паралитет на страните на носачите
- E) потреба да се обезбедат специјални појачувачи на столбните заби

Одговор: D

**Неметалните фиксни конструкции се користат како:**

- A) привремени изработки
- B) алтернативни решенија
- C) трајни изработки
- D) заштитни конструкции
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

**Од колку дела се состои гумениот калап за изработка на загризни бедеми?**

- A) 1 дел
- B) 2 дела
- C) комплет од еден и два дела
- D) повеќе делови
- E) сите одговори се неточни

Одговор: A

**Од пародонтолошки аспект, работ на коронката треба да завршува на демаркационата линија сместена:**

- A) паражингивално
- B) до 0,5 mm субгингивално
- C) 0,5 - 2,0 mm супрагингивално
- D) до 0,1 mm субгингивално
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

**Од пародонтолошки аспект, каде е најдобро да завршува работ на коронката:**

- A) паражингивално
- B) до 0,1 mm субгингивално
- C) до 0,5 mm субгингивално
- D) до 0,8 mm субгингивално
- E) 0,5-2,0 mm супрагингивално

Одговор: E

**Од хигиенски причини резилиентната индустриска пречка треба да е оддалечена од слузокозата на гребенот:**

- A) 2 mm
  - B) 1 mm
  - C) Да лежи на слузокозата на гребенот
  - D) 0,5 mm
  - E) 4 mm
- Одговор: А

**Оклузалната морфологија на врските (коронките) од мостот кога за нивна изработка се користат восочни профили може да изведува на следните 2 начини:**

- A) ситуациони принципи – S форма или миофункционални принципи M-форма
  - B) со гнатолошки принципи, G – форма или анатомска форма, A – форма
  - C) во оклузија O – форма или вон оклузија VO – форма
  - D) артикулациони принципи – A форма или пародонтални принципи P – форма
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: В

**Оклузната површина на бочните заби треба да биде препарирана:**

- A) рамно
  - B) конкавно
  - C) да се запази формата на забот, т.е во форма на р
  - D) благо конусно
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: С

**Оралната површина на фронталните заби се препарира:**

- A) конкавно
  - B) косо
  - C) во 2 нивоа, од демарк. линија до цингулумот бл. кон
  - D) во две нивоа, кои се одвоени со жлеб локализиран н
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: С

**Освен функционалната, профилактичка, естетска индикација, за изработка на мост постои и:**

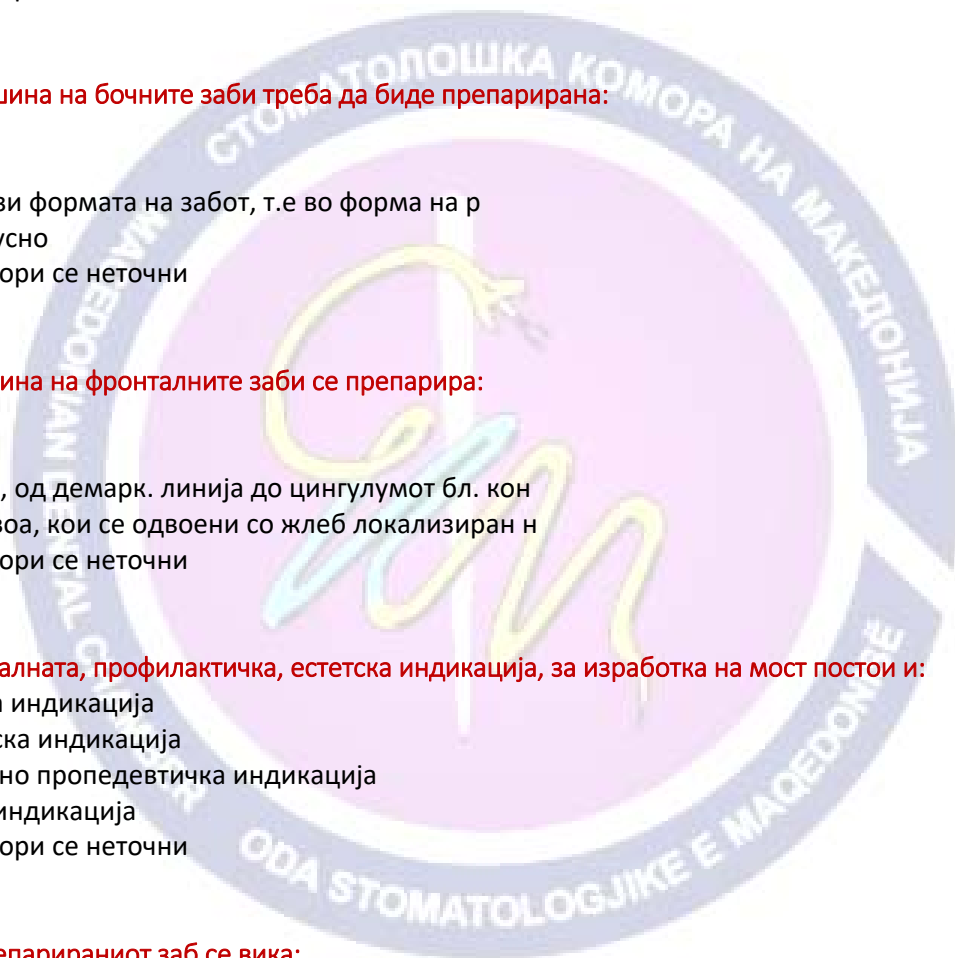
- A) економска индикација
  - B) фонографска индикација
  - C) превентивно пропедевтичка индикација
  - D) фонетска индикација
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

**Остатокот од препарираниот заб се вика:**

- A) забна коронка
  - B) тело на коронка
  - C) фасетка
  - D) надградба
  - E) забно трупче
- Одговор: E

**Отпечатоците за едноделно леани конструкции служат за:**

- A) изработка на индивидуална лажница
- B) изработка на студио модел



- C) изработка на привремена коронка
  - D) изработка работен модел
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

**Параклинички мерки за поставување дијагноза се:**

- A) интраорален преглед
  - B) виталитет
  - C) анамнеза
  - D) одбележување на забите
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

**Препорачан период за носење на привремено цементирана фикснопротетичка конструкција е:**

- A) 8 недели
  - B) најмалку 8 недели
  - C) колку е можно подолго
  - D) 8 дена
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

**Препорачана дебелина на металот на работ на коронката изнесува најмалку:**

- A) 0,5mm
  - B) 0,5cm
  - C) 1cm
  - D) 0,3-0,5mm
  - E) 2-2,5mm
- Одговор: A

**При адиционата полимеризација на акрилатите:**

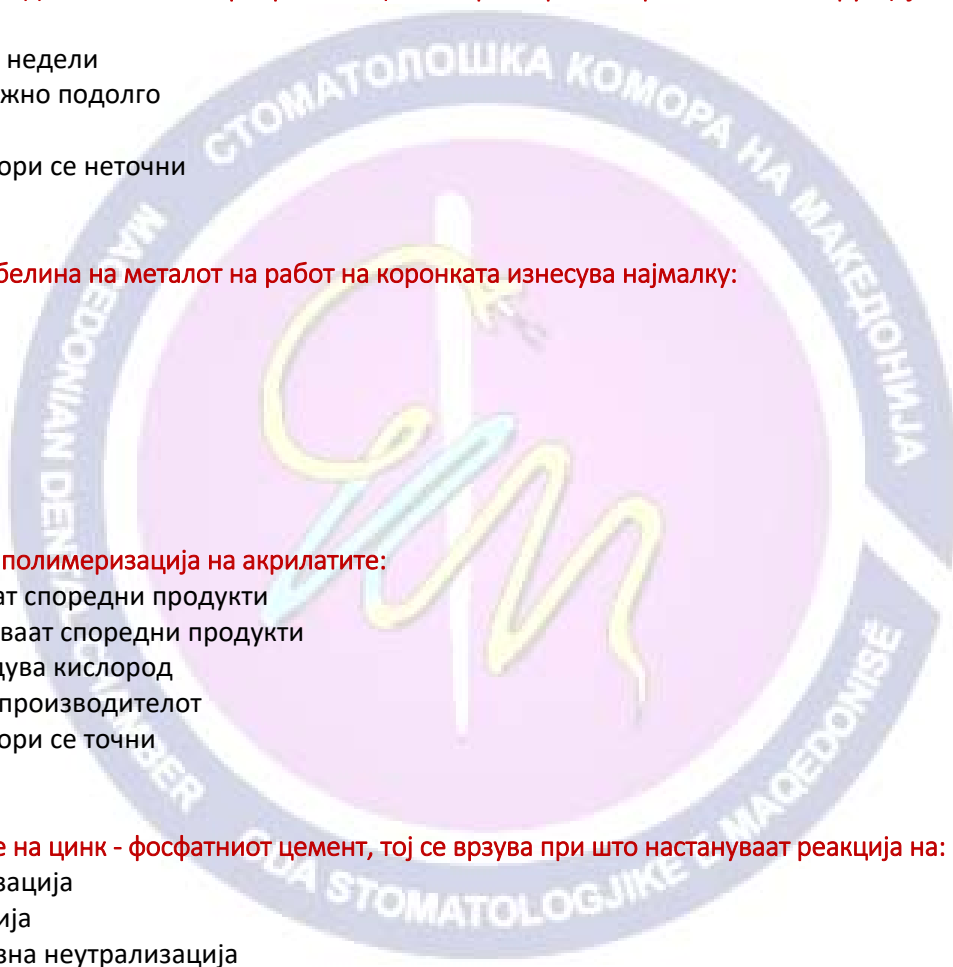
- A) се добиваат споредни продукти
  - B) не се добиваат споредни продукти
  - C) се ослободува кислород
  - D) зависи од производителот
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: B

**При замешување на цинк - фосфатниот цемент, тој се врзува при што настануваат реакција на:**

- A) полимеризација
  - B) дисоцијација
  - C) ацидо - базна неутрализација
  - D) хомогенизација
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**При контрола на контактната точка за време на проба на коронката или мостот со помош на свилен дентален конец или метална матрица, истите треба:**

- A) да не навлегуваат интердентално
- B) лесно и без отпор да навлегуваат интердентално
- C) да навлегуваат интердентално со приличен напор



- D) крајот да се скине, а металната матрица да се изв
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: С

При контрола на оклузијата на фиксно протетичките изработки треба да се констатира:

- A) широкоповршински контакт со антагонистите
  - B) повеќе точкаст контакт со антагонистите
  - C) инфраоклузија
  - D) супраоклузија
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: В

При моделирање на другата врска на телото на мостот по гнатолошките принципи најпрво го надградуваме:

- A) мезијалниот конус
  - B) дисталниот конус
  - C) средниот конус
  - D) палатиналниот конус
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: С

При моделирање на членовите од телото на мостот во восок за металкерамички конструкции, кај горни бочни мостови, тие се моделираат:

- A) проширено во орална насока
  - B) скратено во орална насока
  - C) проширено во вестибуларна насока
  - D) скратено во вестибуларна насока
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: А

При подготовка на џекет порцеланска коронка, апсолутна индикација е подготовка со:

- A) правоаголна стапалка
  - B) луковидна стапалка
  - C) правоаголна стапалка со закосување
  - D) сите одговори се неточни
  - E) тангенцијална демаркациона линија
- Одговор: А

При подготовка со турбински коленик, млазевите на спреј служат за:

- A) разладување на турбинската глава
  - B) подмачкување на турбинската глава
  - C) за ладење на брусното тело и препарираниот заб
  - D) освежување на пациентот
  - E) маскирање на звукот на турбинската глава
- Одговор: С

При пробата на фиксно протетичките изработки со подложување на коронката или мостот со лесно течлива силиконска маса, аксијалните површини на коронката констатираме дека добро налегнуваат ако:

- A) масата е целосно избришана од внатрешноста на коронката
- B) масата е присутна во еден рамномерен, тенок просирен слиј
- C) масата е присутна во дебел слој од внатрешноста на коронката
- D) масата е избришана само делумно од внатрешноста на коронката

Е) сите одговори се неточни

Одговор: В

При пробата на фиксно протетичките изработки со подложување на коронката или мостот со лесно течлива силиконска маса, анализирајќи го гингивалниот раб од внатрешната страна на коронката правилно налегнување се констатира ако:

А) масата е целосно избришана или постои во рамномерен слој

В) масата е присутна во дебел слој

С) силиконските маси се користат само при земање на отпечаток

Д) масата е целосно избришана апроксимално, а има тенок слој оклузално

Е) сите одговори се неточни

Одговор: А

При работа (препарација) со турбински коленик, млазевите на спреј служат за:

А) разладување на турбинската глава

В) подмачкување на турбинската глава

С) за ладење на брусното тело и препарираниот заб

Д) освежување на пациентот

Е) сите одговори се неточни

Одговор: С

При симнување на постоечки трајно цементиран коронки или мостови со сечење, исекувањето се врши:

А) само на вестибуларна површина

В) само на оклузалната површина

С) на вестибуларната и оклузалната површина

Д) само на оралната површина

Е) сите одговори се неточни

Одговор: С

При симнување на постоечки трајно цементиран коронки или мостови, при сечење на оклузалната, вестибуларната или оралната површина се внимава:

А) да се направи жлеб во дентинот

В) доволно е да се пресече само фасетата и да се направи засек на забот

С) при сечењето да се направи водечки жлеб по Шилинбу

Д) да не се исече и забот, туку само металот и цемент

Е) сите одговори се неточни

Одговор: Д

При симнување на постоечки трајно цементиран коронки или мостови со сечење, повторно користење на истите како привремени конструкции е можно со:

А) едноставно цементирање со цинк - фосфатен цемент

В) едноставно цементирање со некакво средство за прив

С) внимателно исправување на свитканите краеви со клешта

Д) во никој случај не е можно

Е) сите одговори се неточни

Одговор: С

При цементирање на мост доаѓа до директно спојување на:

А) коронките со фасетите

В) врските со носачите

С) членовите со телото

Д) телото со основата

Е) сите одговори се неточни



Одговор: В

**Привремените мостови од полиметилакрилат:**

- A) имаат пониска температура на полимеризација и поради тоа се помалку штетни за забната пулпа
- B) имаат повисока температура на полимеризација и поради тоа се повеќе штетни за забната пулпа
- C) имаат повисока температура на полимеризација и поради тоа се помалку штетни за забната пулпа
- D) не делуваат на забната пулпа
- E) сите одговори се неточни

Одговор: А

**Промените на лигавицата под телото на мостот се лекуваат:**

- A) медикаментозно
- B) со отстранување на причината за настанатите промени
- C) не се лекуваат
- D) хемиски
- E) сите одговори се неточни

Одговор: В

**Протетичка подготовка опфаќа:**

- A) екстракција на заби
- B) парадонтолошки третман
- C) селективно состружување и лекување на феноменот на Годон
- D) ортодонтска подготовка
- E) сите одговори се неточни

Одговор: С

**Психолошка подготовка опфаќа:**

- A) преглед кај психолог
- B) запознавање на пациентот за тоа што ќе се работи
- C) селективно состружување
- D) лекување на гингивата
- E) сите одговори се неточни

Одговор: В

**Секој контакт на долните со горните заби при изведување на граничните мандибуларни движења се означува како:**

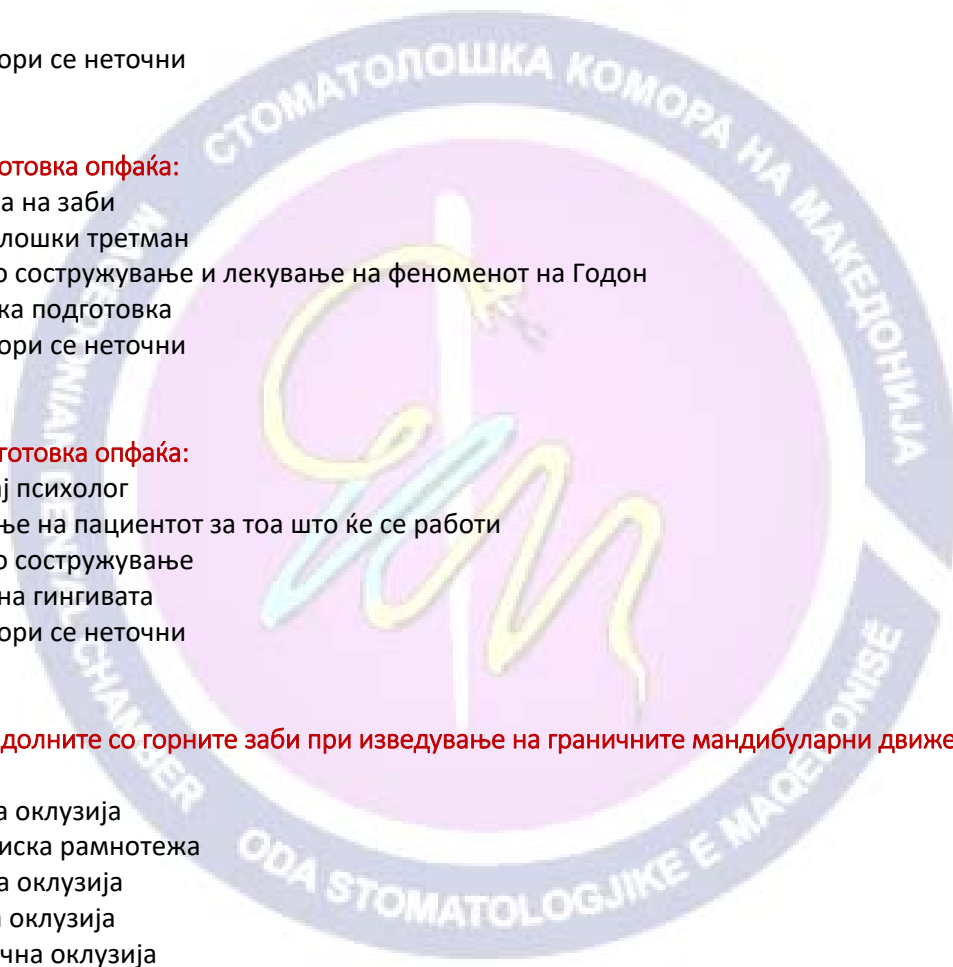
- A) Динамичка оклузија
- B) Артикулациска рамнотежа
- C) Хабитуелна оклузија
- D) Централна оклузија
- E) Вонцентрична оклузија

Одговор: А

**Силите на џвакопритисокот кај коронките се пренесуваат:**

- A) чисто гингивално
- B) чисто дентално
- C) гингиводентално
- D) дентогингивално
- E) сите одговори се неточни

Одговор: В



**Синтер коронки се нарекуваат според:**

- A) авторот
  - B) сите синтетички коронки
  - C) технологијата на добивање
  - D) галвански коронки
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**Со мостовите се воспоставува нормална цвакална функција бидејќи:**

- A) се појачува дејството на масетеричните мускули
  - B) подобро се меле храната
  - C) преносот на сили се зголемува
  - D) се воспоставува изгубена артикулациска рамнотежа
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

**Специфичноста на препарацијата на заби за мост се состои во:**

- A) потребата да се одземе повеќе супстанца оклузално
  - B) потребата да се одземе повеќе супстанца кон беззаб
  - C) потребата да се обезбеди паралелитет на страните н
  - D) не се потребни никакви специфичности
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

**Спојот меѓу телото и врската кај металкерамичкиот мост како критично место, треба да биде со висина од најмалку:**

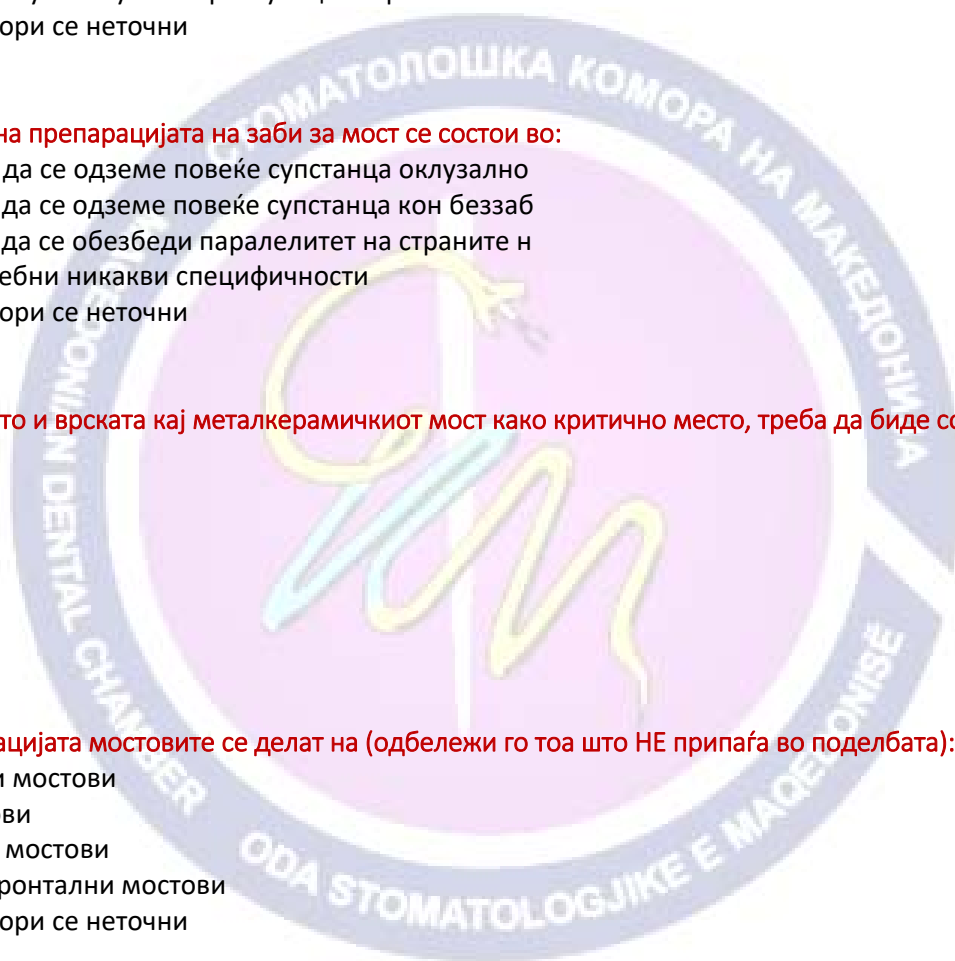
- A) 2,5 mm
  - B) 2 mm
  - C) 1.5 mm
  - D) 1 mm
  - E) 0.5 mm
- Одговор: A

**Според локализацијата мостовите се делат на (одбележи го тоа што НЕ припаѓа во поделбата):**

- A) фронтални мостови
  - B) полумостови
  - C) латерални мостови
  - D) латеро - фронтални мостови
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

**Според односот на телото кон алвеоларниот гребен, мостовите се делат на (заокружи кој одговор НЕ спаѓа во поделбата):**

- A) мостови со линеарно налегнување
  - B) мостови со широко површинско налегнување
  - C) мостови кои се одвоени од алвеоларниот гребен
  - D) екстензиони мостови
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D



Според Тилман, паралелизирањето на забите при препарација без девитализација е изводливо ако инклинацијата не е поголема од:

- A) 10 степени
  - B) 15 степени
  - C) 21 степен
  - D) 24 степени
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

Спрема Тилман, паралелизирањето на забите при препарација без девитализација е изводливо ако инклинацијата не е поголема од:

- A) 10 степени
  - B) 15 степени
  - C) 21 степени
  - D) 24 степени
  - E) 38 степени
- Одговор: D

Сребрениот нитрат ( $\text{AgNO}_3$ ) освен бактерицидно и адстрингентно дејство, при импрегнација на забите покажува и силно:

- A) дезинфекцијоно дејство
  - B) кариогено дејство
  - C) каслично дејство
  - D) антикариогено дејство
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: C

Столбните заби на мостовите конструкции се вреднуваат според:

- A) афункционални фактори
  - B) пародонциумот
  - C) рентгенолошки фактори
  - D) ортопантомографски фактори
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Стоматолошка анамнеза е:

- A) клинички метод
  - B) параклинички метод
  - C) испитување на виталитет
  - D) Биметализам
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Студио-дијагностички методи се:

- A) работни модели на кои се изработува конструкцијата
  - B) модели на кои се планира изработката
  - C) дефинитивни модели
  - D) модели документ за пациентот
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

Субгингивална граница на препарација таа се сместува во гингивалниот сулкус длабоко:

- A) 0,5-1,0mm



- B) 0,8-1,3mm
  - C) 1,0-1,5mm
  - D) 1-2mm
  - E) 1-3mm
- Одговор: А

**Субгингивалната локализација на границата на препаација треба да е на влезот во гингивалниот сулкус:**

- A) 1,0 - 2,0 мм
  - B) 1,0 - 3,0 мм
  - C) 0,5 - 1,0 мм
  - D) 1,0 - 1,5 мм
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: С

**Супрагингивалната граница на препаација завршува:**

- A) 0.5 mm – 2 mm над подвижната гингива
  - B) 1.5 mm – 2 mm над подвижната гингива
  - C) 0.5 mm – 2,5 mm над подвижната гингива
  - D) 1mm – 2 mm над подвижната гингива
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: А

**Тангенцијалните сили врз забниот ред делуваат:**

- A) надвор од правецот на забниот ред
  - B) косо на забниот ред
  - C) во правец на забниот ред
  - D) не го пратат правецот на забниот ред
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: С

**Фасетирањето на телото на мостот во долната вилица денеска е:**

- A) препорачливо е од функционален аспект
  - B) редовна пракса е поради економски причини
  - C) прифатливо е, подради зачувување на естетиката
  - D) зависи од интраоралните услови кај пациентот
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: С

**Феноменот на Годон претставува:**

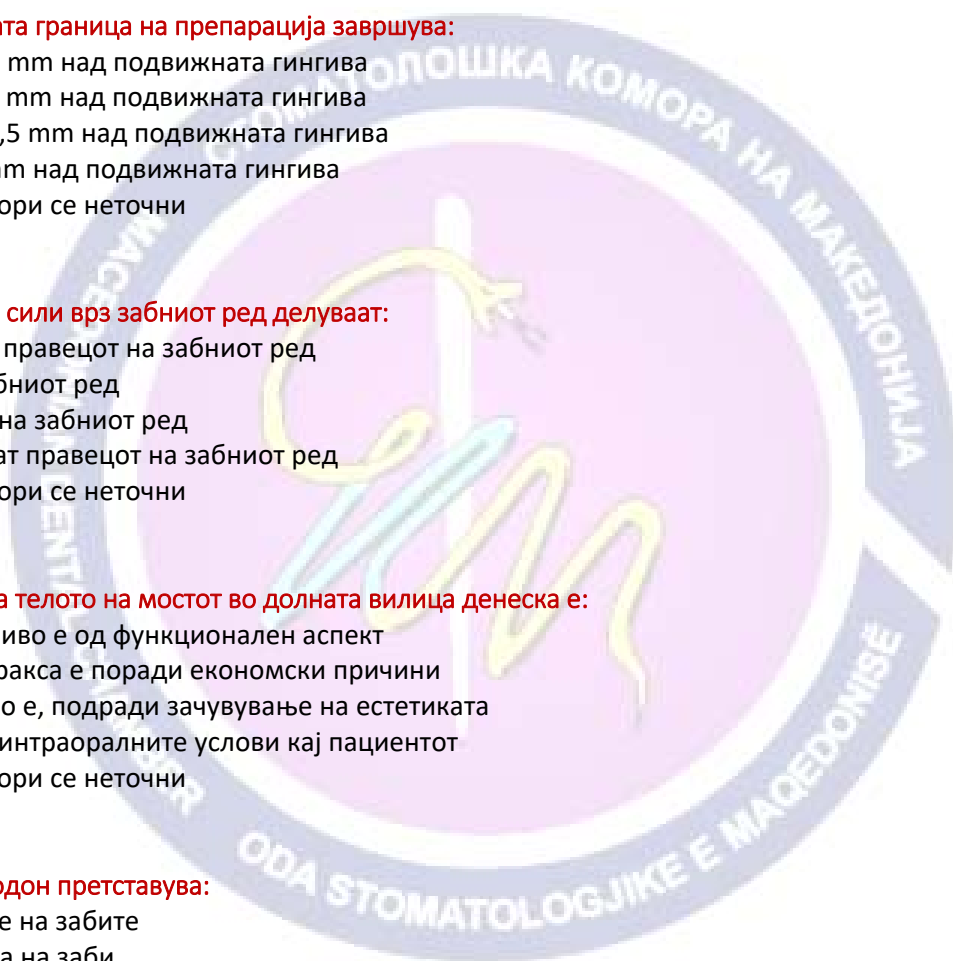
- A) скратување на забите
  - B) екстракција на заби
  - C) издолжување и наведнување на заби
  - D) ендодонтски третман на заби
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: С

**Фиксните конструкции се делат на:**

- A) вештачки коронки и забни мостови
  - B) коронки и парцијални протези
  - C) тотални и парцијални протези
  - D) тотални и коронки
  - E) наменски и телескопски
- Одговор: А

**Џвакопритисокот преку носачите на мостот се пренесува на:**

- A) ЦНС



- B) виличната коска
  - C) оралната лигавица
  - D) периосталното ткиво
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: B

**Што е демаркациона линија на препарација:**

- A) линијата која се добива при сепарирањето на забот
  - B) местото каде што завршува истружениот дел од забот
  - C) емајл-цементната граница
  - D) оклузален жлеб
  - E) најиспакнатиот дел на забната коронка
- Одговор: B

**Што се подразбира под поимот препарација на заб:**

- A) премачкување на забот со флуорни препарати
  - B) ендодонтски третман на забот
  - C) одземање од тврдата забна супстанца
  - D) подготовка на забот за цементирање
- Одговор: C

**При препарација на предните заби со правоаголна стапалка, инцизалниот раб треба да има косина од:**

- A) 35 степени
  - B) 45 степени
  - C) 55 степени
  - D) 40 степени
  - E) 25 степени
- Одговор: B

**Ако притисокот на забот од функционалните сили е поголем од силите на отпорот, тогаш забот ќе биде притиснат освен во вратниот дел од вестибуларната страна и во:**

- A) апикалниот дел од вестибуларната страна
  - B) вратниот дел од оралната страна
  - C) апикалниот дел од оралната страна
  - D) во целата оклузална површина
  - E) во средната третина на апроксималната страна
- Одговор: C

**Ако распонот меѓу 2 забна носачи е за 4 или повеќе членови индицирана е изработка на:**

- A) керамичка мостова конструкција
  - B) наменски мост
  - C) парцијална протеза
  - D) мост со редуцирана цвакална површина
  - E) едноделно леан фасетиран мост
- Одговор: C

**Биолошкото правило гласи: секој орган на зголемено оптоварување реагира со:**

- A) варијации во функцијата кои не се оценети
  - B) има мали варијации во функцијата
  - C) нема промени во реакција
  - D) намалена функција
  - E) зголемена функција
- Одговор: E

**Во пародонциумот, лигаментите, мускулите и зглобовите сместени се:**

- A) екстерорецептори

- B) проприорецептори
  - C) интрарецептори
  - D) неурорецептори
  - E) барорецептори
- Одговор: B

**Демаркациона линија на забот при неговата препарација е:**

- A) линијата која се добива при сепарирањето на забот од соседниот заб
  - B) местото каде што завршува истружениот дел од забот и преодот
  - C) емајл-цементната граница
  - D) цемент-маргинална гингива
  - E) дното на гингивалниот сулкус
- Одговор: B

**Доколку корисната должина на едниот корен од носачот е помала од висината на лакот, при планирање на мост во лак треба:**

- A) да не се изработува мост
  - B) да се намали бројот на носачите
  - C) да се зголеми бројот на носачите
  - D) да се изработи протеза
  - E) да се направи нов план за изработка
- Одговор: C

**Доколку на преостанатите заби во устата е присутен висок степен на абразија оклузалната површина на телото на мостот треба да се моделира:**

- A) според гнатолошки принципи
  - B) со одвај назначени тубер и фисури
  - C) според анатомски принципи
  - D) со обезбедувачи на оклузија
  - E) според ситуацијата во устата
- Одговор: E

**За постигнување на подобар естетски ефект, при моделирање на тело на мост, гипсениот модел на местото каде ќе се моделира телото на мостот треба:**

- A) не треба да се радира.
  - B) да се радира 0,1 mm
  - C) да се радира 0,5 mm
  - D) да се радира 1,2 mm
  - E) да се радира 1,5 mm
- Одговор: A

**За препарирање на олуковидна демаркациона линија се користат борерчиња со:**

- A) цилиндрични, фисурни
  - B) благо конусни со заоблен врв, торпедовидни или цилиндрични со конусен врв
  - C) тенки, игличести
  - D) трапезоидни
  - E) округли
- Одговор: B

**Кај двофазното отпечатување, средството за ретракција:**

- A) се поставува после земениот прелиминарен отпечаток а се симнува пред корекциониот отпечаток
- B) се поставува пред прелиминарниот отпечаток а се симнува по земениот корекционен отпечаток

- C) се поставува пред прелиминарниот отпечаток а се симнува пред корекциониот отпечаток
  - D) нема потреба од поставување на ретракционо средство
  - E) се поставува после корекциониот отпечаток
- Одговор: C

**Кај олуковидната препарација аголот меѓу струганиот и нестружениот дел изнесува:**

- A) 45 степени
  - B) 75 степени
  - C) 90 степени
  - D) 110 степени
  - E) 120-160 степени
- Одговор: E

**Кај цилиндричната форма на препарирано забно трупче:**

- A) препаратацијата е тешка
  - B) отпечатувањето е најлесно
  - C) се одзема најмалце од забот и има добра ретенција и стабилност на коронката
  - D) потребно е повеќе време за препаратација
  - E) ретенцијата на коронката е послаба
- Одговор: C

**Карактеристика на керамиката е нејзината:**

- A) хемиска инертност
  - B) хемиска нетолерантност
  - C) некомпатибилност со ткивата
  - D) бионекомпатибилност со ткивата
  - E) намален сјај по глазирањето
- Одговор: A

**Клинички дијагностички мерки се:**

- A) анамнеза
  - B) одредување на виталитет
  - C) виталитет
  - D) отисок со алгинат
  - E) примена на фрез апарат
- Одговор: A

**Кога вредноста на граничните заби не е доволна за потребната статика на мостот, тогаш:**

- A) не изработуваме мост
  - B) изработуваме парцијална акрилатна протеза
  - C) изработуваме припрема за скелетирана парцијална протеза
  - D) ги вадиме забите (екстракција)
  - E) бројот на забите носачи треба да се зголеми
- Одговор: E

**Кој од наброените пасти се користат за привремено цементирање:**

- A) цинк-фосфатна паста
  - B) адхезивна паста
  - C) ЗООК паста
  - D) композитна паста
  - E) карбоксилатна паста
- Одговор: C

**Мост HE може да се изработи кога:**

- A) недостасуваат горните 4 инцизиви
- B) недостасуваат горните четири инцизиви и два канина

- C) недостасуваат 2 премолари од една страна
  - D) недостасува канин и премолар
  - E) недостасуваат 2 канини
- Одговор: B

**Негативна страна на керамиката е:**

- A) опацитетот во споредба со природните заби
  - B) тврдоста-абразијата во споредба со природните заби
  - C) хемиската инертност во споредба со природните заби
  - D) лесната изработка
  - E) трансlucentноста
- Одговор: B

**Недостаток на отпечаток во загриз е:**

- A) ако се применува може да се губи повеќе време
  - B) ако се применува може да е непрецизен при силна интеркуспидација
  - C) ако се применува може да е потребно повеќе време
  - D) непријатен за пациентот
  - E) се троши повеќе материјал
- Одговор: B

**Недостатоци на мостот се:**

- A) цвакопритисокот се пренесува дентално
  - B) може да се постигне целосен естетски ефект
  - C) брзо се инкорпорираат во устата
  - D) носачите може да бидат преоптоварени
  - E) мостот не му пречи на јазикот и зачувано е сетилото за вкус
- Одговор: D

**Носачите можат да бидат преоптоварени и предвреме изгубени како резултат на:**

- A) доброто планирање на конструкцијата
  - B) неправилна оклузија и артикулација
  - C) санираниот кариес на носачите
  - D) минимално одземање на тврдата забна супстанца
  - E) преголемо полирање на коронките
- Одговор: B

**Оклузалната површина на бочните заби треба да биде препарирана:**

- A) рамно
  - B) да се запази формата на забот, т.е. во форма на развлечена латинска буква B
  - C) конвексно
  - D) конкавно
  - E) без фисури
- Одговор: B

**Оралната површина на фронталните заби се препарира:**

- A) рамно и косо од гингивално кон инцизално
  - B) конвексно
  - C) во две нивоа: гингивално до цингулум-благоконусно, а од цингулум до инцизален раб конкавно, према морфологијата
  - D) конкавно
  - E) конвексно
- Одговор: C

**Освен функционалната, профилактичка, естетска индикација, за изработка на мост постои и:**

- A) економска индикација



- B) фонографска индикација
  - C) превентивно пропедевтичка индикација
  - D) фонетска индикација
  - E) генетска индикација
- Одговор: D

**Отпечатокот за едноделно леани коронки всушност претставува:**

- A) позитив
  - B) негатив
  - C) коректив
  - D) копија од забите
  - E) импресии од забите
- Одговор: B

**Отпорноста на пародонциумот на забите носачи на странични сили е за:**

- A) 40 пати помала
  - B) 50 пати поголема
  - C) 60 пати помала
  - D) 70 пати поголема
  - E) 80 пати помала
- Одговор: C

**Параклинички мерки за поставување дијагноза се:**

- A) интраорален преглед
  - B) виталитет
  - C) анамнеза
  - D) преглед со огледалце и сонда
  - E) студио модел
- Одговор: B

**По современата концепција на препарација таа се изведува во:**

- A) 4 фази
  - B) 2 фази, груба (со користење грубозрнести борери) и фина (финозрнести борери)
  - C) 3 фази
  - D) 1 фаза
  - E) 5 фази
- Одговор: B

**Поделба на мостовите според материјалот од кој се изработени (заокружи што НЕ припаѓа во поделбата):**

- A) фронтални мостови
  - B) метални мостови
  - C) неметални мостови
  - D) комбинирани(метал-неметал)
  - E) акрилатни
- Одговор: A

**Појавата на исхемија на гингивата при пробата на коронката укажува дека:**

- A) таа појава има значење, само ако е придружена и со субјективни тегоби односно болка
- B) тоа е нормална појава
- C) коронката е предимензионирана(широка,дебела,долга)



- D) коронката добро налегнува на забното трупче
  - E) коронката е тесна
- Одговор: С

**Полни коронки се оние коронки кои:**

- A) целите се изработени од метал
  - B) целите се од акрилат
  - C) коронки кои ја надоместуваат целата изгубена природна коронка на забот
  - D) коронки исполнети со фосфатен цемент
  - E) масивни коронки
- Одговор: С

**Правоаголната стапалка треба да е рамна бидејќи керамиката:**

- A) поднесува удар но не и притисок
  - B) не поднесува удар и притисок
  - C) не поднесува влечење
  - D) поднесува притисок но не е еластична
  - E) не поднесува притисок
- Одговор: D

**Предноста на скоро сите демаркациони линии во однос на тангенцијалната се состои во тоа што:**

- A) даваат подобро рабно затворање
  - B) се полесно изводливи
  - C) демаркацијата е јасно уочлива во уста и на модел
  - D) се зема подобар отпечаток
  - E) подобро се отвара гингивалниот сулкус
- Одговор: С

**Предности на мостот се:**

- A) индивидуалните физиолошки движења на носачите се спречени
  - B) мостовите се скапи изработки
  - C) имаат кариес профилатичко дејство на носачите
  - D) носачите можат слободно да се преоптоварат
  - E) лесно се спроведува орална хигиена
- Одговор: С

**При изработка на една коронка, пародонтолошката подготовка опфаќа:**

- A) отстранување на забен камен и конкременти и санирање на гингивата
  - B) испирање на гингивата
  - C) Ртг снимка
  - D) екстракција на луксиран заб
  - E) фиксирање на луксиран заб
- Одговор: А

**При изработка на џекет порцеланска коронка, апсолутно е индицирана подготовка со:**

- A) тангенцијална демаркација
  - B) правоаголна стапалка
  - C) олуковидна стапалка
  - D) правоаголна стапалка со закосување
  - E) нема потреба од стапалка
- Одговор: В

**При подготовка со турбински коленик, млазевите на спреј служат за:**

- A) разладување на турбинската глава
- B) подмачкување на турбинската глава
- C) за ладење на брусното тело и препарираниот заб (со цел спречување на неговото прегревање)

- D) отстранување на забните струготини
  - E) подобра прегледност
- Одговор: С

При препарацијата, забното трупче е најшироко во ниво на:

- A) на демаркационата линија
  - B) средната третина
  - C) оклузалната површина
  - D) мезио-дистално
  - E) вестибуло-орално
- Одговор: А

При проба на коронката, односот со соседните заби (допирната точка) се проверува со:

- A) Ртг снимка
  - B) со розев восок
  - C) свилен конец и метална матрица
  - D) со паста
  - E) огледалце и сонда
- Одговор: С

При пробата на коронката со примена на методот на подложување со лесно течлива силиконска маса, за аксијалните сидови на коронката констатираме дека добро нелегнува ако:

- A) масата е целосно збришана на одделни места од внатрешноста на коронката
  - B) масата е присатна во дебел, непрозирен слој на внатрешноста на коронката
  - C) масата е присатна во еден рамномерен, тенок просирен слој
  - D) масата е целосно збришана на одделни места од надворешноста на коронката
  - E) масата е присатна во дебел, непрозирен слој на надворешноста на коронката
- Одговор: С

Промените на лигавицата под телото на мостот се лекуваат:

- A) хируршки
  - B) медикаментозно
  - C) со отстранување на причината за настанатите промени
  - D) не се лекуваат
  - E) хемиски
- Одговор: С

Сагиталните сили (со правец на дејствување антеро-постериорно и обратно врз забниот ред) кај бочните заби преку контактните точки се разложуваат на преостанатите заби и силата преку периодонциумот се пренесува во физиолошки граници и затоа овие сили:

- A) се штетни во минимум
  - B) не се штетни
  - C) се штетни во големи количини
  - D) се незначителни
  - E) максимално се штетни
- Одговор: В

Силите на џвакопритисок паѓаат надвор од основата на мостот кај:

- A) мост во права линија (потпрен на двата краја)
- B) мост во лак (потпрен на двата краја)
- C) мост со полигонален распоред на носачите

- D) мост со дијагоналан распоред на носачите
  - E) мост во лак потпрен на двата краја и средината
- Одговор: B

Со мостовите се воспоставува нормална цвакална функција бидејќи:

- A) се зголемува дејството на масетеричните мускули
  - B) подобро се меле храната
  - C) се спречува движењето на забите
  - D) преносот на сили се зголемува
  - E) се воспоставува изгубената артикулациона рамнотежа
- Одговор: E

Според начинот на изработка, мостовите се изработуваат (заокружи што НЕ припаѓа во поделбата):

- A) на класичен начин, со лемење
  - B) конвенционален начин
  - C) едноделно леани
  - D) рационален метод
  - E) дводелно леани
- Одговор: D

Сребрениот нитрат ( $AgNO_3$ ) делува:

- A) кариогено
  - B) адстрингентно
  - C) антикариогено
  - D) профилатички
  - E) седативно
- Одговор: D

Цврстината на телото на мостот највеќе зависи од:

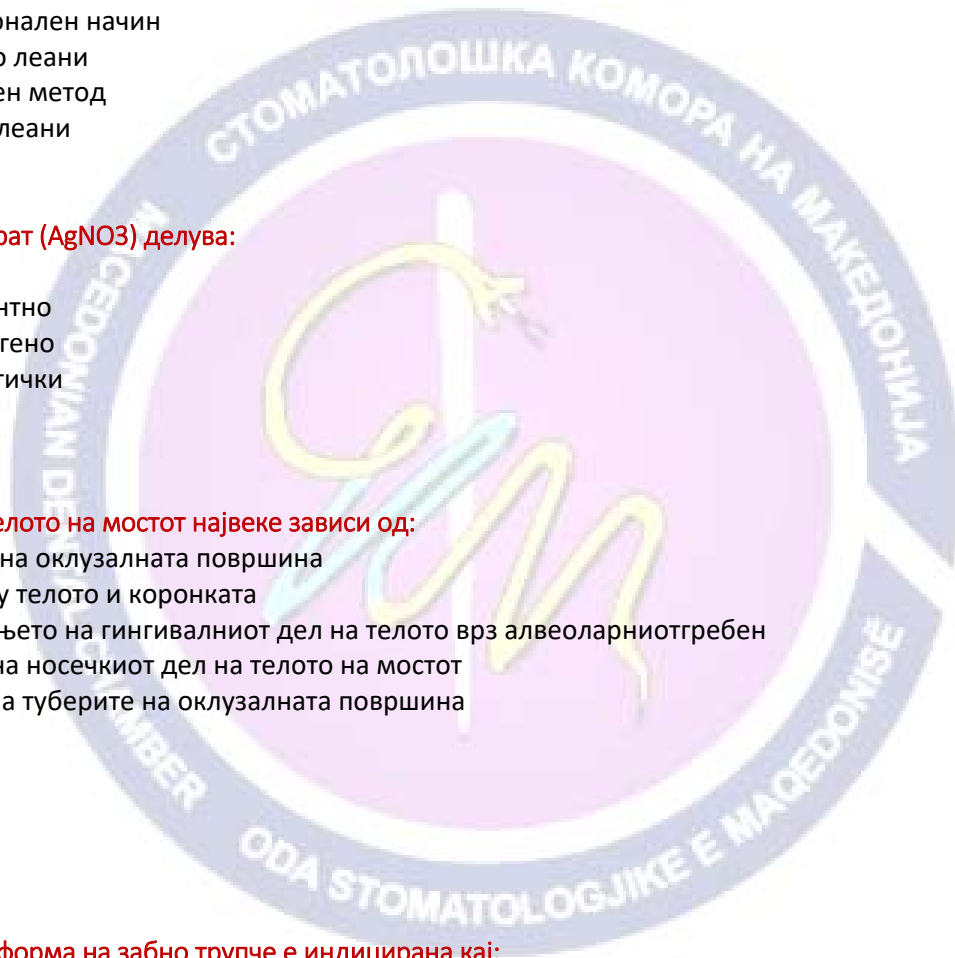
- A) ширината на оклузалната површина
  - B) спојот меѓу телото и коронката
  - C) налегнувањето на гингивалниот дел на телото врз алвеоларниот гребен
  - D) висината на носечкиот дел на телото на мостот
  - E) висината на туберите на оклузалната површина
- Одговор: D

Цилиндричната форма на забно трупче е индицирана кај:

- A) издолжени заби
  - B) мостови со 4 столбни заби-носачи
  - C) кратка забна коронка за подобра ретенција
  - D) девитализирани заби
  - E) витални заби
- Одговор: C

Цилиндричната форма на препарирано забно трупче е индицирано кај:

- A) џекет коронка
  - B) кратка коронка
  - C) кај помлади особи
  - D) кај препарација на предните заби
  - E) кај препарација на бочните заби
- Одговор: B



Вториот корекционен отпечаток за едноделно леани конструкции за двофазниот корекционен отпечаток се зема со:

- A) гипс
- B) карбоксилатен цемент
- C) самоврзувачки акрилат
- D) алгинат
- E) вискозен силикон

Одговор: E

Дали широкото тело на мостовската конструкција влијае врз хигиената:

- A) нема влијание врз хигиената
- B) ширината на телото на мостовската конструкција има влијание само на мастикаторната ефикасност
- C) широкото тело не дозволува коректно спроведување на хигиенските мерки
- D) кога ширината е поголема полесно е самочистењето
- E) на широко тело има помала можност за задржување на плак

Одговор: C

Демаркационата линија на препарирани забни трупчиња за неметална конструкција е:

- A) правоаголна стапалка
- B) тангенцијална демаркација
- C) правоаголна стапалка со закосување
- D) заоблена стапалка
- E) заоблена стапалка со закосување

Одговор: D

Екстензионен (продолжен мост) е:

- A) мост со две врски и еден член дистално поставен
- B) мост со две врски и еден член мезијално поставен
- C) мост со една врска и еден член дистално поставен
- D) мост со една врска и еден член мезијално поставен
- E) мост со една врска и два члена дистално поставени

Одговор: A

За формата на забното трупче се вели дека треба да биде:

- A) цилиндрична кон благо конусна
- B) исклучиви цилиндрична
- C) правоаголна
- D) округла
- E) во форма на латинската буква W

Одговор: A

Завршното печење на металкерамичките мостови конструкции е со цел да се изврши нивно:

- A) контрахирање
- B) експандирање
- C) глазирање
- D) хомогенизирање
- E) полимеризирање

Одговор: C

Изработка на неметални мостови конструкции во пределот на фронтот, на пр. ЗxxxxЗ се од:

- A) чисто естетски индикации
- B) недостиг на доволен простор за фасета
- C) чисто функционална индикација
- D) недостиг на паралитет на канините
- E) финансиска оправданост

Одговор: А

Индикации за изработка на мериленд мостови се:

- A) дефекти од 1 до 2 заба
- B) дефекти од повеќе од 2 заба
- C) грацилни заби
- D) заби со кратки клинички коронки
- E) заби со МОД конзервативни полнења

Одговор: А

Кај повеќето средства за перманентно цементирање реакцијата на врзување е:

- A) ендотермна
- B) егзотермна
- C) политермна
- D) термолабилна
- E) термостабилна

Одговор: А

Како течна компонента при замешувањето на поликарбоксилатниот цемент се користи воден раствор на:

- A) фосфорна киселина
- B) ортофосфорна киселина
- C) аминокиселина
- D) полимерна киселина
- E) полиакрилна киселина

Одговор: Е

Кога забите носачи се со знаци на расклатеност од прв или втор степен, заради нивно стабилизирање и изработка на мост, потребно е:

- A) екстракција
- B) поврзување на уште еден заб носач
- C) девитализација
- D) чистење на забен камен
- E) дезартикулирање на расклатените заби

Одговор: В

Кои од следниве НЕ спаѓа во индикации за циркуларен мост:

- A) проблематична статика на одделни мостови
- B) абразија
- C) умерена пародонтална болест
- D) недостасуваат канините и инцизивите
- E) кога се останати само уште 7xxx3xxxx3xxx7

Одговор: D



Кој од наведените фактори не влијае врз вреднувањето на забите носачи при планирање на мостова конструкција:

- A) анатомскиот фактор
  - B) биолошкиот фактор
  - C) топографскиот фактор
  - D) физичкиот фактор
  - E) функционалниот фактор
- Одговор: D

Која од набројаните ситуации НЕ може да претставува индикација за симнување на коронка или мост, кој е трајно цементиран во устата на пациентот:

- A) прогризана коронка
  - B) кариес или болка под коронката
  - C) пукање или свиткување на телото на мостот
  - D) редовно симнување поради интервално чистење на мостот
  - E) кратки или широки коронки
- Одговор: D

Која од наведените промени не е предизвикана од телото на мостот:

- A) натечени интердентални папили
  - B) импресија
  - C) остеопороза
  - D) руменило до силно воспалено место
  - E) хиперпластични и улцерозни промени
- Одговор: C

Мериленд мостовите се цементираат со:

- A) цинк-фосфатен цемент
  - B) глас-јономер цемент
  - C) акрилатни маси
  - D) композитни цементи
  - E) ZnOOC
- Одговор: D

Мериленд мостовите се:

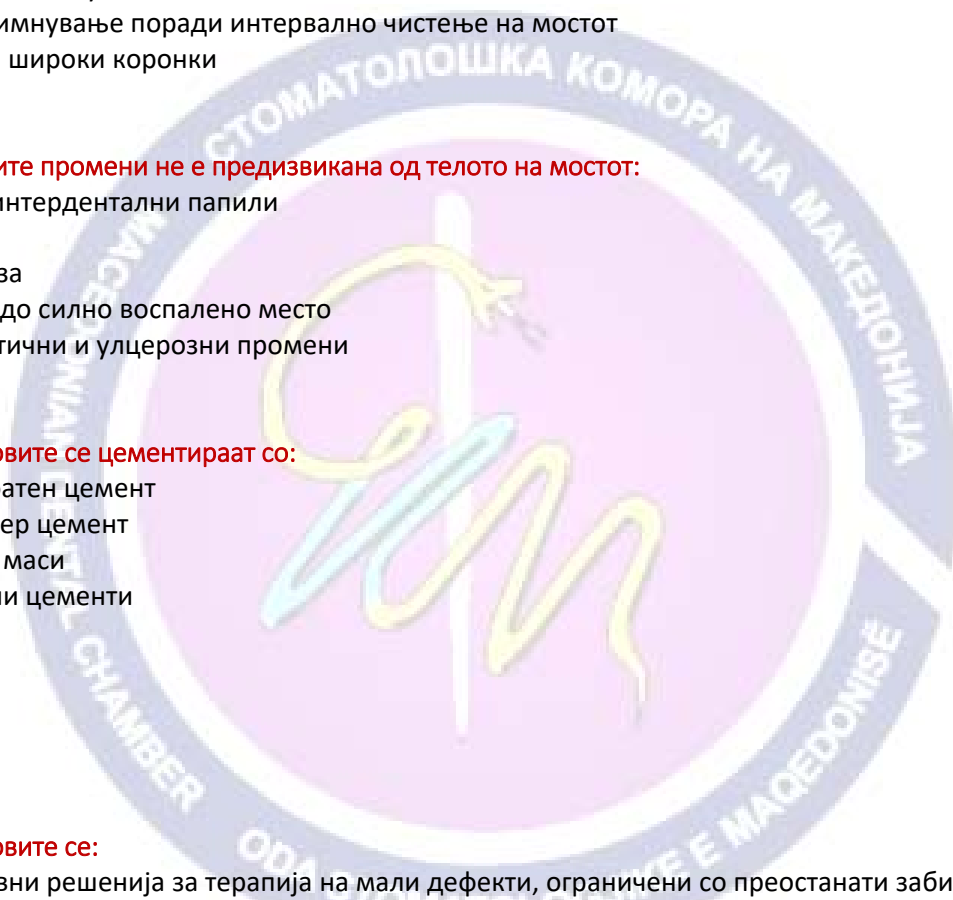
- A) алтернативни решенија за терапија на мали дефекти, ограничени со преостанати заби
  - B) алтернативни решенија за терапија на терминална беззабост
  - C) алтернативни решенија за терапија на големи дефекти на забниот ред
  - D) алтернативни решенија за терапија во интерканинскиот простор
  - E) трајна реставрација на парцијалната беззабост
- Одговор: A

Најчеста причина за одвојување на акрилатната фасета од металот е:

- A) употреба на јаглени хидрати во исхраната
  - B) воспалителни промени на гингивата околу забот носач
  - C) несоодветна механичка ретенција на фасетата
  - D) лош начина на четкање на забите
  - E) грешки при глазирање на акрилатот
- Одговор: B

Недостаток на отпечатокот во загриз е:

- A) се троши многу материјал



- B) ако се применува може да се губи повеќе време
  - C) ако се применува може да е по непријатен за пациентите
  - D) ако се применува може да е потребна поголема рутина
  - E) ако се применува може да е непрецизен при силна интеркуспидација
- Одговор: E

**Нормалната џвакална функција се изведува во функционалните џвакални центри:**

- A) во пределот на третите трајни молари
  - B) во пределот на вторите трајни премолари
  - C) во пределот на првите трајни молари
  - D) во пределот на првите трајни канини
  - E) во пределот на трајните горни и долни инцизиви
- Одговор: C

**Клинички мерки за поставување дијагноза се:**

- A) виталитет
  - B) интраорален преглед
  - C) анамнеза
  - D) одбележување на забите
  - E) препарирање на забите
- Одговор: A

**По современата концепција на препарација таа се изведува во:**

- A) 4 фази
  - B) 3 фази
  - C) 2 фази, примарна и секундарна
  - D) 2 фази, гингивална третина и оклузалниот дел
  - E) 2 фази, груба (со користење грубозрнести борери) и фина (финозрнести борери)
- Одговор: E

**Под крилен мост се подразбира конструкција:**

- A) алтернативно мостовско решение, т.е. Мериленд мост
  - B) мост, каде примарните врски се 3/4 или 4/5 коронки
  - C) мост со забна формула 7ццц3цццц3ццц7
  - D) мост во бочна регија
  - E) една или две врски и еден член потпрен само на едниот крај, за затворање на мали дефекти
- Одговор: E

**Под оклузална профилакса се подразбира:**

- A) препарација на кавитети од втора класа
  - B) обработка на парадонтални џебови
  - C) екстракција на заби со предвремен контакт
  - D) селективно одстранување на предвремен оклузален контакт
  - E) импрегнација на заби
- Одговор: D

**Под подготовка на забното трупче за нанесување на еден дел на цемент на забот треба:**

- A) нанаесување на еден дел на цемент на забот
  - B) дезинфекција со 3% хидроген и импрегнација
  - C) дополнителна препарација на забот за цементниот простор
  - D) изолирање на забно трупче со вазелин
  - E) поставување на ретракционене конец
- Одговор: B

**Појавата на исхемија на гингивата при пробата на фикснопротетичките изработки укажува дека:**

- A) поминало подолго време од препарацијата до пробата, па гингивата хипертрофирала



- B) коронката е предимизионирана (широка, дебела или долга)
  - C) тоа е нормална појава и нема значење
  - D) таа појава има значење, само ако е придружена и со субјективни тегоби, т.е. болка
  - E) таа појава е привремена и ќе помине за извесен период
- Одговор: B

**Препорачан период за носење на привремено цементирана фикснопротетичка конструкција:**

- A) 8 недели
  - B) најмногу 8 недели
  - C) до 18 часови
  - D) колку е можно подолго
  - E) 8 денови
- Одговор: E

**При вреднување на столбните заби за избор на носачи на мост оптимален однос на коронката со коренот е:**

- A) 01:01
  - B) 03:02
  - C) 01:04
  - D) 02:03
  - E) нема влијание односот на коронката на забот спрема коренот на забот
- Одговор: D

**При контрола на контактната точка за време на проба на мостот со помош на свилен дентален конец или метална матрица, истите треба:**

- A) да не навлегуваат интердентално
  - B) лесно и без отпор да навлегуваат интердентално
  - C) да навлегуваат интердентално со приличен напор
  - D) конечот да се скине, а металната матрица да се извитка
  - E) тестирање на контактна точка со свилен дентален конец не постои
- Одговор: C

**При контролата на оклузијата на фикснопротетичките изработки, треба да се констатира:**

- A) истовремен, рамномерен и широкоповршински контакт со антагонистите, на сите заби во двете вилицы
  - B) истовремен, рамномерен и повеќеточкест контакт со антагонистите, на сите заби во двете вилицы
  - C) извесна инфраоклузија на изработката, која потоа ќе биде надокнадена со цементниот слој
  - D) контакт само на малку точки, за да се поштетат забите антагонисти
  - E) извесна супраоклузија на изработката, за да може во пробниот период на носење точно да се утврди каде треба да се вршат корекции
- Одговор: B

**При планирање на мостова конструкција доколку поголемиот дел од забот - потенцијален носач на мостова конструкција е под пломба:**

- A) потребно е тој да се екстрахира и да се вклучи друг заб како носач
  - B) да се измери виталитет и рендген снимка на забот
  - C) да се отстрани само полнењето до подлогата
  - D) да се сондира забот
  - E) ништо да не се превземе
- Одговор: B

**При планирање на мостовите, можеме да сметаме дека:**

- A) 2 заба можат да поднеста цвакопритисок од 4 заба во бочната регија
  - B) 1 заб заменува 2 заба
  - C) 1 заб носач заменува 2 заба без поврзување со уште еден носач
  - D) 2 заба носачи кои се меѓусебно поврзани можат да поднесат цвакопритисок за 2-3 заби со евентуално редуцирање на цвакалната површина
  - E) 1 функционална коронка заменува 2 анатомски коронки
- Одговор: D

**При планирањето и изработката на мостови конструкции под поимот носач на мост се подразбира:**

- A) членови од телото на мостот
  - B) коронки со фасетирана оклузална површина
  - C) атечмени
  - D) најмалку 2 или повеќе заби кои го ограничуваат дефектот во забниот ред
  - E) ричмонд коронки
- Одговор: D

**При планирањето на мостовата конструкција депулпираниите заби можат да бидат носачи кога:**

- A) кога се преостанати 3 заба во горната вилица на пациентот
  - B) кога се тие авитални
  - C) кога се ендодонтски адекватно лекувани и е поминат период од 1-3 месеци од лекувањето
  - D) растојанието меѓу забите носачи е поголемо од 4 члена
  - E) кога полнењето на коренот го надминува анатомскиот врв на коренот
- Одговор: C

**При подолготрајна беззабост во долна вилица, проблемите со обезбедување на паралелност на забите носачи за мост при препарација, најчесто настануваат поради:**

- A) мезијалните заби инклинираат мезио-вестибуларно а дисталните заби мезијлно
  - B) мезијалните заби инклинираат дистално а дисталните заби мезијлно
  - C) мезијалните заби не инклинираат, а дисталните инклинираат кон дистално
  - D) мезијалните заби инклинираат дистално а дисталните заби дистално
  - E) мезијалните заби инклинираат вестибуларно, а дисталните заби вестибуларно
- Одговор: B

**При препарација на повеќе заби во иста вилица и во иста сеанса, се препорачува т.н. симултана препарација, што значи дека треба:**

- A) да се работ многу бргу за да се добие во време
  - B) да се работи со две турбини
  - C) да работат наизменично двајца стоматолози
  - D) иста фаза на работа да се спроведе на сите заби планирани за препарација
  - E) да се работи со две борерчиња
- Одговор: D

**При препарација со турбински коленик, млазевите на спреј служат за:**

- A) разладување на турбинската глава
  - B) подмачкување на турбинската глава
  - C) за ладење на брусното тело и препарираниот заб (со цел спречување на неговото прегревање), промивање на струганиците и еден вид подмачкување на брусното тело
  - D) освежување на пациентот
  - E) маскирање на звукот на турбинската глава
- Одговор: C

**При пробата на фикснопротетичките изработки со примена на подложување на коронката или мостот со лесно течлива силиконска маса, за аксијалните сидови на коронката констатираме дека добро налегнуваат ако:**

- A) масата е целосно збришана на одделни места од внатрешноста на коронката

- B) масата е присутна во дебел, непросирен слој на внатрешноста на коронката
  - C) масата е присутна во еден рамномерен, тенок и просирен слој
  - D) силиконските маси се користат само при земање на отпечатоци
  - E) силиконските маси се користат само за тестирање на соодносот на телото на мостот кон алвеоларниот гребен
- Одговор: C

При симнувањето на постоечки трајно цеметирани коронки или мостови, кога се користи исчукување, инструментот (куката, канцата) треба да се постави во однос на забот:

- A) под агол од 45 степени
  - B) под агол од 90 степени
  - C) под агол од 30 степени
  - D) паралелно со оската на забот
  - E) под агол од 70 степени
- Одговор: B

При субгингивална локализација на границата на препарација таа се сместува во гингивалниот сулкус:

- A) 0,5-1,0 mm
  - B) 0,8-1,3 mm
  - C) 1,0-1,5 mm
  - D) 1-2 mm
  - E) 1-3 mm
- Одговор: A

Промените на интерденталната папила по цементирање на мостот настануваат од:

- A) телото на мостот нема влијание за настанување на промени на интерденталната папила
  - B) коронка со предвремен допир
  - C) коронка со предимензиониран Селбахов феномен
  - D) нема предиспонирачки фактор за настанување на промени на интерденталната папила
  - E) немање простор за неа на спојот меѓу телото на мостот и врска
- Одговор: E

Сагиталните сили (со правец на дејствување антеро-постериорно и обратно врз забниот ред) кај бочните заби преку контактните точки се разложуваат на преостанатите заби и силата преку периодонциумот се пренесува во физиолошки граници и затоа овие сили:

- A) се штетни во минимум
  - B) не се штетни
  - C) се штетни во големи количини
  - D) се незначителни
  - E) максимално се штетни
- Одговор: B

Седлестото налегнување на гингивалниот дел од телото на мостот кон гингивата може да биде само:

- A) во горна фронтална регија
  - B) во долна фронтална регија
  - C) не смее да има седлесто налегнување
  - D) во долна бочна регија
  - E) кога допирот со гингивата е со глазиран порцелан
- Одговор: A

Силите на цвакопритисок меѓу забите се најсилни кога:

- A) антагонисти се тотални протези
- B) нема антагонисти
- C) антагонисти се природни заби
- D) кога има 5 антагонисти

Е) нема влијание силата на цвакопритисок меѓу забите при планирањето на мостови конструкции

Одговор: С

**Симнувањето на постоечки трајно цеметирани коронки или мостови без нивното уништување, т.е. кога треба истите повторно да се користат може да се изведе со помош на:**

А) едноставно повлекување на конструкцијата со прсти

В) ултразвук

С) исчукување со посебни инструменти со наставци во форма на кукички, канџи, а силата се добива од чеканче, пружина или вградено тегче

Д) врзување со посебен конец и нагло повлекување

Е) интердентални клинови, кои внимателно се набиваат

Одговор: С

**Симнувањето на постоечки трајно цеметирани коронки или мостови со сечење најбрзо и набезбедно се изведува со помош на:**

А) топчест челичен борер

В) фисурен челичен борер

С) обратно конусен челичен борер

Д) дијамантско тенко фисурно борерче со груба гранулација и црвен коленик

Е) посебен рам со пиличка

Одговор: Д

**Феноменот на „чеп„ се јавува како резултат на:**

А) земен отпечаток со корекционата маса преку неизвадениот ретракционен конец

В) недоволно стврднат прелиминарниот отпечаток па преку него земен корекционен отпечаток со течна еластомерна маса

С) земење отпечаток со корекционата маса под голем притисок и немање одливни канали за корекционата маса

Д) недоволно стврдната еластомерната маса со кој е земен корекциониот отпечаток

Е) неадекватен избор на лажицата за отпечатување

Одговор: С

**Феноменот на Годон претставува:**

А) скратување на забите

В) екстрахирање на забите

С) гингивектомија

Д) издолжување и наведнување на забите

Е) ендодонтски третман на забите

Одговор: Д

**Фиксно-протетичката конструкција со која се санираат сите дефекти на забниот ред во интерканинскиот простор, како и лево и десно во постканинскиот простор се означуваат како:**

А) радикаларни мостови

В) овуликуларни мостови

С) циркуларни мостови

Д) трапезоидни мостови

Е) ромбоидни мостови

Одговор: С

**Ширината на периодонталниот простор на забот - потенцијален носач на мостова конструкција најдобро се одредува со:**

А) палпација на припојната гингива

В) пародонтална сонда

С) рендгенграфија на забот

Д) Геленов тест

Е) перкусија на забот

Одговор: С

**Ектопично присуство на glandularно ткиво на големите плунковни жлезди во оро фацијалната регија се означува како:**

А) атрофија на плунковни жлезди

В) хипертрофија на плунковни жлезди

С) хетеротопија на плунковни жлезди

Д) xerostomia

Е) Status Fordyce

Одговор: А

**Glospirozata често е пропратена со симптом на:**

А) избразденост на јазикот

В) обложеност на јазикот

С) крварење на јазикот

Д) улцерозни промени на јазикот

Е) верикозни промени

Одговор: А

**Muller-Hunterov-иот glossit е пратен со објективните промени на јазикот кои се изразени преку:**

А) хипертрофични промени

В) псеудомембранозни промени

С) верикозни промени

Д) атрофични промени

Е) улцерозни промени

Одговор: Е

**Stomatitis epidemica epizootica, кои синоними ги има:**

А) Епидемична треска

В) Stomatitis aphtosa reccurens

С) Епидемичен стоматит

Д) Хепатоспленомегалија

Е) сите одговори се неточни

Одговор: С

**Ако има гноен ексудат тој укажува на**

А) типот на инфламаторни промени на мекиот сид

В) длабочината на пародонталниот џеп

С) интензитетот на деструкцијата на пародонтот

Д) инфекција со фузоспирохети

Е) улцерации на мекиот сид

Одговор: А

**Активирањето на денталниот фокус се случува при:**

А) траума при џвакањето, создавање на гасови во радикс

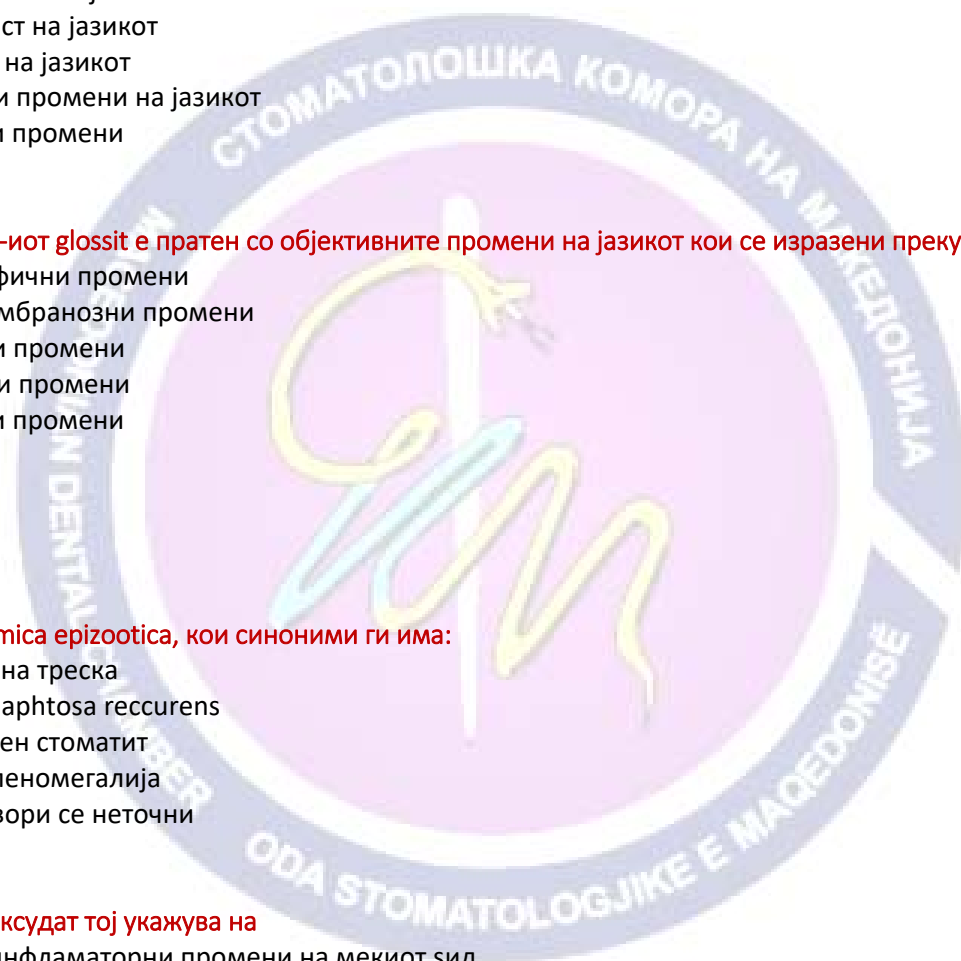
В) отстранување на меки забни наслаги

С) екстракција на заби

Д) намалување на циркулацијата во перифокалното ткиво

Е) трепанација на заби

Одговор: А



Алергичниот хеилит има доминантна клиничка слика на:

- A) егзема
- B) десквамација
- C) хиперкератоза
- D) дискератиза
- E) сите одговори се неточни

Одговор: А

Во клиничката слика на гландуларниот хеилит (simplex) има:

- A) нодуларни формации во долната усна
- B) леукоплакични промени на долната усна
- C) хиперпластични промени на усниците
- D) хиперемии и едем на усниците
- E) xerostomia

Одговор: А

Во која група се вбројува Cheilitis abrasiva precancerosa Manganoti:

- A) преканцерози
- B) хиперкератози
- C) херпетични стоматити
- D) контактни хеилити
- E) акутни хеилити

Одговор: А

Воспалението на усниците - Актиничниот хеилит е предизвикано од:

- A) ултравиолетовите зраци
- B) габична инфекција
- C) бактериска инфекција
- D) вирусна инфекција
- E) алергична реакција

Одговор: А

Ексудативниот хеилит се лекува со ;

- A) антибиотици
- B) кортикостероидни масти
- C) антипиретици
- D) антимиотици
- E) антихипертензивна терапија

Одговор: В

За lingua duplex терапијата е:

- A) антибиотици
- B) кортикостероиди
- C) хируршка интервенција
- D) цитостатици и радиоактивно зрачење
- E) хормонална

Одговор: С

За што е синоним за Hand, Foot and Mouth Disease:

- A) Stomatitis pseudoaphtosis
- B) Stomatitis epidemica epizootica
- C) Herpes Zoster
- D) Конгенитален сифилис
- E) сите одговори се неточни

Одговор: А



Кај cheilitis exfoliativa sicca клиничката слика карактеризира со:

- A) атрофични промени
- B) застојна хиперемија со слабо изразен едем и десквамација
- C) хиперпластични промени на усниците
- D) хипертрофични промени
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

Кај cheilischisis терапија е;

- A) фингицидна
- B) пластична корекција
- C) со кортикостероиди
- D) антибиотска
- E) комбинација на кортикостероиди и антибиотици

Одговор: B

Кај иницијалната пародонтопатија субјективните симптоми потекнуваат главно од;

- A) едем на гингивата
- B) луксација на забите
- C) периапикален процес
- D) миграција на забите
- E) пореметување во ТМЗ

Одговор: A

Кај кој генетски условени заболувања како еден од симптомите се јавува makroglossia:

- A) монголоидизам и Down-синдром
- B) Melkersson-Rosenthal-ов синдром
- C) Cysta на јазик
- D) Актиномикоза
- E) Дисменореа

Одговор: A

Кај кој од наведените одговори може да има развојните аномалии на јазикот:

- A) генетските заболувања
- B) крвни дискразии
- C) метаболни нарушувања
- D) во склоп на СИДА
- E) инфекции на оралната лигавица

Одговор: A

Кај плунковните жлезди хиперплазија на е последица на;

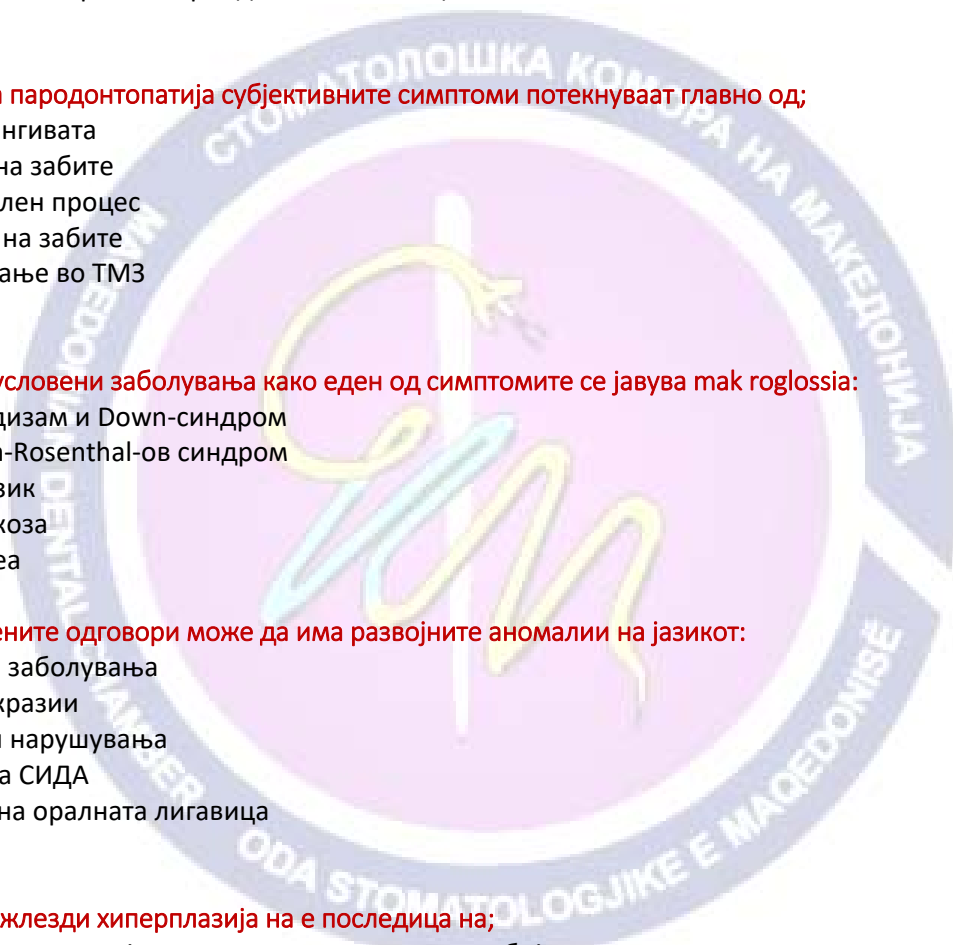
- A) зголемена продукција на ткивните структури на лабијалните жл.
- B) долготрајна примена на кортикостероидна терапија
- C) радијација
- D) антибиотска терапија
- E) combustio

Одговор: A

Како терапија на ексудативниот хеилит се користат;

- A) витаминска терапија и бурови облиги
- B) анбтипиретична терапија
- C) антибиотици
- D) антимиотици
- E) антихипертензивна терапија

Одговор: A



**Карактеристичниот знак „Фантомски болки,, се јавува кај:**

- A) Секундарен стадиум на луес
- B) Osteomyelitis tuberculosa
- C) Интраоралниот Herpes Zoster
- D) Syndroma Behcet
- E) се наведено

Одговор: C

**Киретажа на пародонтален џеб се состои од**

- A) обработка на тврд сид на пародонтален џеб
- B) состружување на забите
- C) импрегнација на забите
- D) чистење на забен камен
- E) полирање на забите

Одговор: A

**Киретажа на пародонтален џеб се состои од :**

- A) импрегнација на забите
- B) обработка на мек сид на пародонтален џеб
- C) состружување на забите
- D) чистење на забен камен
- E) полирање на забите

Одговор: B

**Киретажа на пародонтален џеб се состои од :**

- A) импрегнација на забите
- B) состружување на забите
- C) отстранување на слободна содржина од џебот
- D) чистење на забен камен
- E) полирање на забите

Одговор: C

**Клиничката слика на улцero некрозниот гингивитис ја карактеризира:**

- A) гангренозни промени на интерденталната гингива
- B) гноен ексудат кој се сецернира од маргиналната гингива
- C) инфламација од ексудативен тип со улцero некрозни промени
- D) ерозивно улцерозни промени со гноен ексудат на маргиналната гингива
- E) инфламација со ерозивни промени на маргинална гингива

Одговор: A

**Кој е директен причинител на заболувањето Stomatitis epidemica epizootica:**

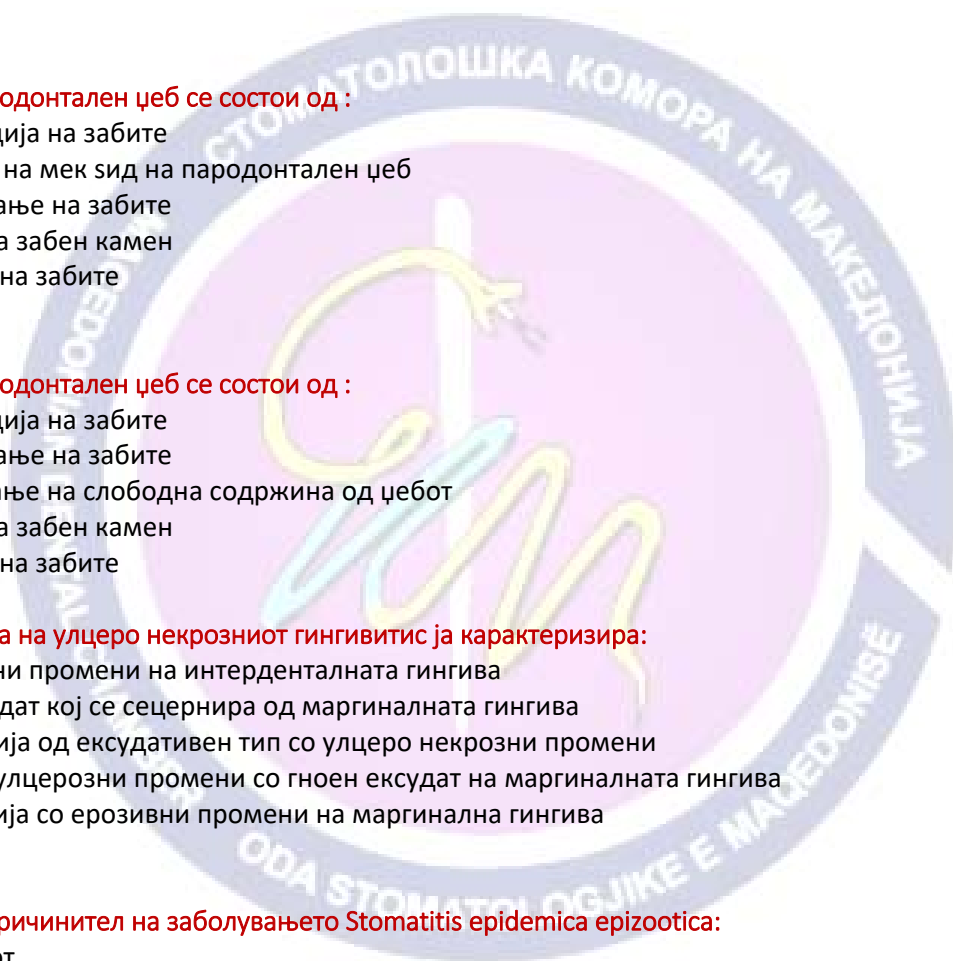
- A) Pox вирусот
- B) Hostis pectoris вирусот
- C) Epstein Barr вирусот
- D) Coxaci virusot тип A
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

**Контактен алергичен стоматит е:**

- A) анафилактична реакција
- B) цитотоксична реакција
- C) Артусов феномен
- D) доцен тип на алергична реакција
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D





На кој синдром припаѓа Cheilitis granulomatosa Mishcher:

- A) Melkerson-Rosenthal-ov Syndrom
  - B) монголоидизам
  - C) Robinow
  - D) Ehler-donlosa
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

На што е последица на Granuloma pyogenicum:

- A) хронична инфламација
  - B) медикаментозна интоксикација
  - C) акутна инфламација
  - D) алергична реакција
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

На што е последица Трауматската улцера на јазикот:

- A) интоксикација со жива
  - B) инфекција со грам- бактерии
  - C) долготрајно делување на локален третман
  - D) алкохолна консумација
  - E) хемиско оштетување
- Одговор: C

Објективен наод при протетски алергичен стоматит е:

- A) застојна хиперемича во границите на лежиштето на протезата
  - B) рагади
  - C) улцери
  - D) тумефакти
  - E) хиперкератозни плаки
- Одговор: A

Општата терапија на медикаментен алергичен стоматит се состои во:

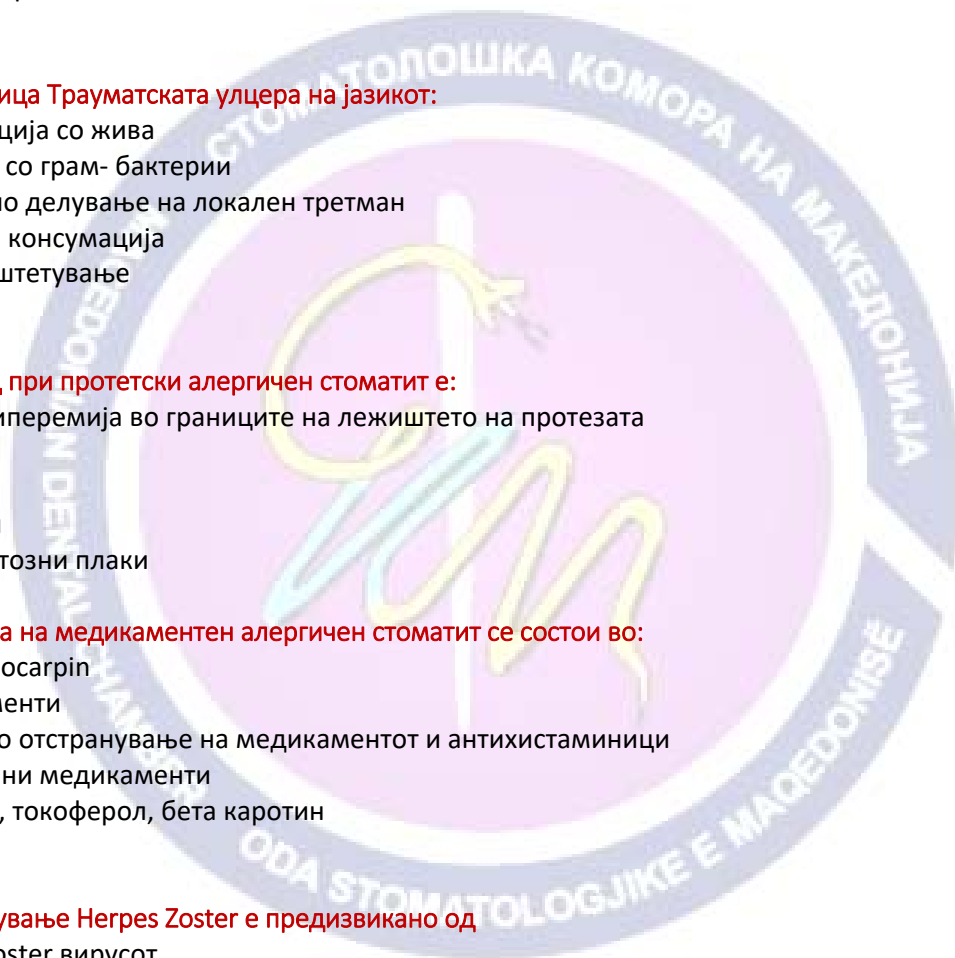
- A) дражеи Pilocarpin
  - B) олигоелементи
  - C) што побрзо отстранување на медикаментот и антихистаминици
  - D) противвирални медикаменти
  - E) витамин Ц, токоферол, бета каротин
- Одговор: C

Оралното заболување Herpes Zoster е предизвикано од

- A) Varicella Zoster вирусот
  - B) Herpes simplex вирусот
  - C) Pox вирусот
  - D) Epstein Barr вирусот
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Почетната пародонтопатија има субјективните симптоми потекнуваат главно од;

- A) луксација на забите
  - B) инфламација на гингивата
  - C) пореметување во ТМЗ
  - D) миграција на забите
  - E) абразивни фасети
- Одговор: B



При донесување на одлука за екстракција на пародонтопатичен заб доминантна е

про ценката на :

- A) Типот на коскена ресорпција
- B) Присатната гингивална рецесија
- C) Квантумот на преостанатиот атачмен
- D) Нивото на епителниот припој
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C

При Тиреоидниот глосит ги има како пропратнисимптоми

- A) дисфагија и диспнеа
- B) крварење и петехии
- C) жаречки симптом на јазикот
- D) болка и кандидијаза
- E) жарење и печење

Одговор: A

Пронајди што е карактеристично за разликата помеѓу улцерио некрозниот гингивит и улцеронекрозната пародонтопатија:

- A) Присуство на улцерации на врвот на интрденталната папила
- B) Назначена саливација
- C) Лукасација од втор степен
- D) Feter ex ore
- E) Губиток на коскено ткиво

Одговор: E

Развојната аномалија набразден јазик може да се сретне под кој синоним:

- A) ulcus durum
- B) lingua duplex
- C) lingua plicata
- D) lingua bi\_da
- E) aglossia

Одговор: C

Развојната аномалија набразден јазик согласно со клиничката манифестација се нарекува и како:

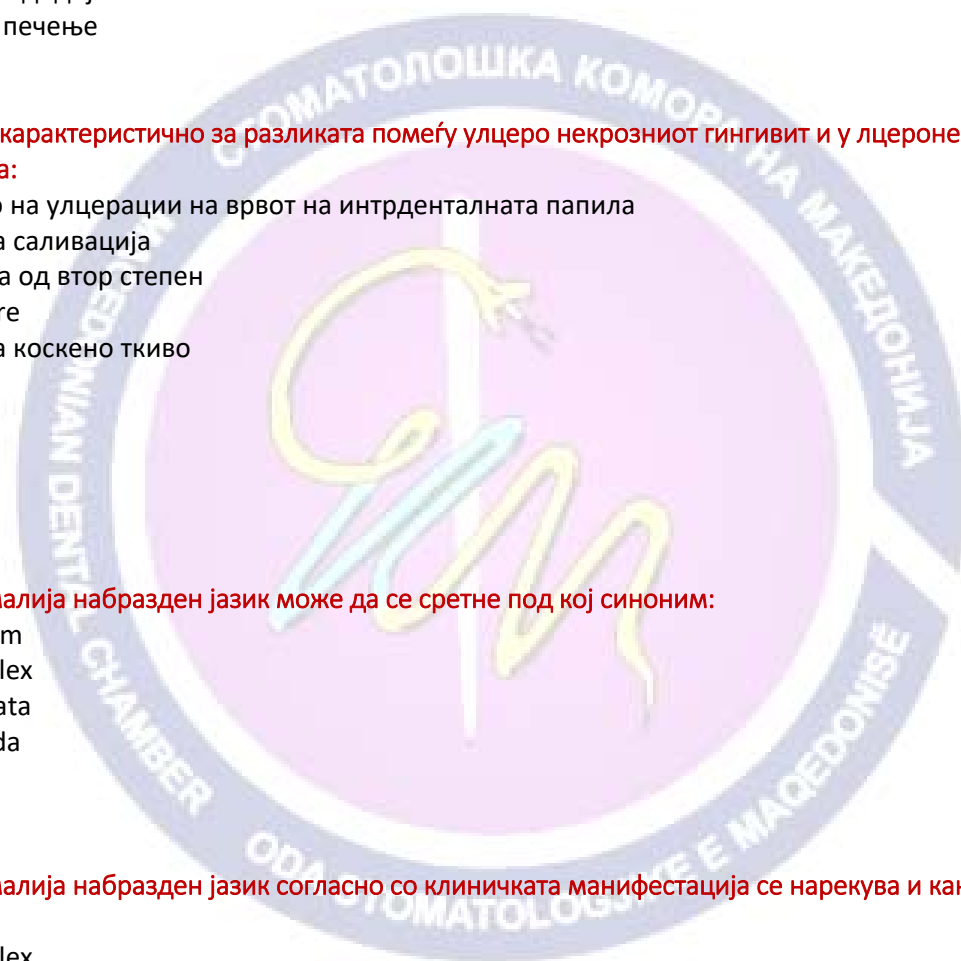
- A) aglossia
- B) lingua duplex
- C) ulcus durum
- D) lingua bi\_da
- E) lingua scrotalis

Одговор: E

Cheilitis glandularis simplex се дијагностицира со објективен наод на;

- A) хиперимија и едем на уснуците
- B) феномен на Nikolski
- C) феномен на вреќа полна со сачми и феномен на роса
- D) xerostomia
- E) сите одговори се неточни

Одговор: C



Согласно со клиничката манифестација развојната аномалија набразден јазик може да се сретне под кој синоним:

- A) lingua disecata
  - B) lingua duplex
  - C) ulcus durum
  - D) lingua bi\_da
  - E) lingua scrotalis
- Одговор: A

Согласно со клиничката манифестација развојната аномалија набразден јазик може да се сретне под кој синоним:

- A) aglossia
  - B) lingua duplex
  - C) ulcus durum
  - D) lingua bi\_da
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: E

Состојбата на недоволно развиено glandуларно ткиво на големите плунковни жлезди се нарекува:

- A) аплазија на плунковни жлезди
  - B) хипертрофија на плунковни жлезди
  - C) xerostomia
  - D) Status Fordyce
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: A

Терапија на cheilischis e;

- A) хируршка
  - B) фингицидна
  - C) со кортикостероиди
  - D) антибиотска
  - E) комбинација на кортикостероиди
- Одговор: A

Централна папиларна атрофија на јазикот се нарекува:

- A) скрофулодермија
  - B) Капоши сарком
  - C) Lingua bi\_da
  - D) Lingua rhombica mediana
  - E) Актиномикоза
- Одговор: D

Што е Glossodinia-та:

- A) псеудомембранозна кандидијаза
  - B) гингиворагија
  - C) обложеност на јазикот
  - D) жаречки симптом на јазикот
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D



**Што е Lingua villosa:**

- A) обложеност на јазикот
- B) атрофични промени на јазикот
- C) медикаментозен глосит
- D) хипертрофија и елонгација на филиформните папили
- E) хипертрофија и елонгација на листестите папили

Одговор:

**Што е длабочината на пародонталниот џеп:**

- A) растојанието од дното на џепот до ивицата на маргиналната гингива
- B) степенот на губиток на атачмен гингива
- C) степен на губиток на алвеоларна коска
- D) растојанието од маргиналната гингива до цементно емајловата граница
- E) губиток на атачмен до ниво на фуркациона зафатеност

Одговор: A

**Што е развојната аномалија Ankyloglossia:**

- A) отсуство на јазик
- B) двоен јазик
- C) набразден јазик
- D) фиксиран или затегнат јазик
- E) неподвижност на темпоромандибуларниот зглоб

Одговор: D

**Што претставува Мигрирачкиот глосит:**

- A) кандидомикозна инфекција
- B) инфламаторна состојба на дорзумот на јазикот
- C) карцином на јазикот
- D) улцерозни промени на јазикот
- E) псеудомембранозни промени на јазикот

Одговор:

**“Вистинската алвеоларна коска “ претставува :**

- A) кортикалис во кој се вградени периодонталните влакна
- B) комплексна коска составена од вестибуларен и орален дел
- C) Претставува потпорна коска
- D) Комплекс на трабекуларна коска
- E) Комплекс на спонгиоза коска

Одговор: A

**Erithema exudativum multiforme (оралната и кожната манифестација) има следна клиничката слика:**

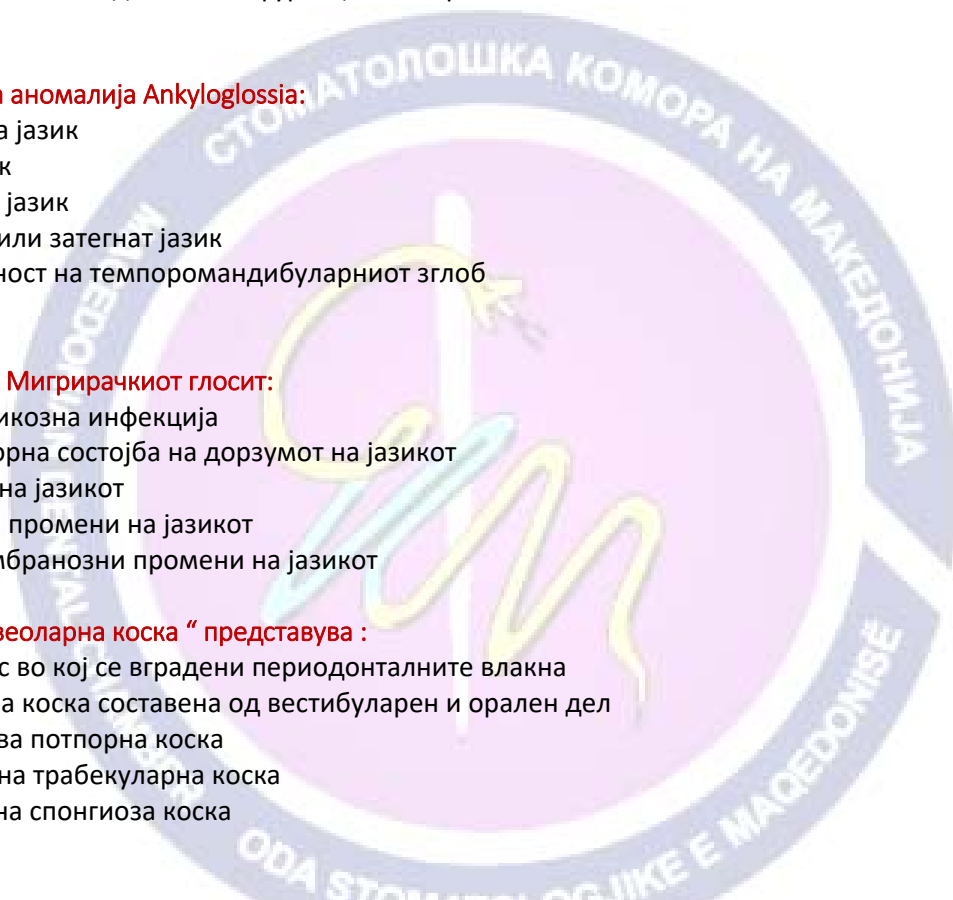
- A) продром, мономорфна орална манифестација во устата
- B) продром, полиморфизам на промените во усната празнина
- C) продром, полиморфизам на промените во устата
- D) без продром, полиморфизам на промените во устата
- E) продром со везикули кои имаат гроздест распоред на оралната лигавица

Одговор: C

**Булата која е главен симптом на Pemphigus vulgaris e**

- A) губење на клетките во зрнестиот и рожниот слој
- B) дегенерација и на клетките и на дезмозомските врски
- C) постоење на интер и интрацелуларен едем
- D) губење на интерцелуларните (дезмозомските) врски
- E) сите одговори се неточни

Одговор: D



Булите кај херпес вирусните инфекции се:

- A) акантолитични
- B) спонгиозни
- C) акантолитични и спонгиозни
- D) спонгиозни и ретикуларни
- E) ретикуларни

Одговор: E

Водечки карактеристичен симптом во поставувањето на дијагнозата на склеродермијата, во иницијалниот стадиум:

- A) вкочанети прсти
- B) прогресивна системска склероза на усните
- C) микростома заради што говорот и исхраната се нарушени
- D) бледа, сува кожа и зашилен нос
- E) белузлав и скратен френулум

Одговор: E

Еозилофилниот гранулом е најбенигна форма на:

- A) улцеронекротичниот гингивит
- B) периапикален гранулом
- C) хистиоцитозата
- D) периапикален процес и хистиоцитозата
- E) ниту еден, бидејќи болеста е независна од било кој

Одговор: C

За време на инфламаторната реакција кај “раната лезија” на гингивалното воспаление, која група на гингивални влакна прва страда:

- A) трансепталните влакна
- B) алвеологингивалните влакна
- C) дентогингивалните
- D) лонгитудиналните
- E) сите одговори не се точни

Одговор: C

За некротичната зона кај *gingivitis ulceronecroticans* е карактеристично:

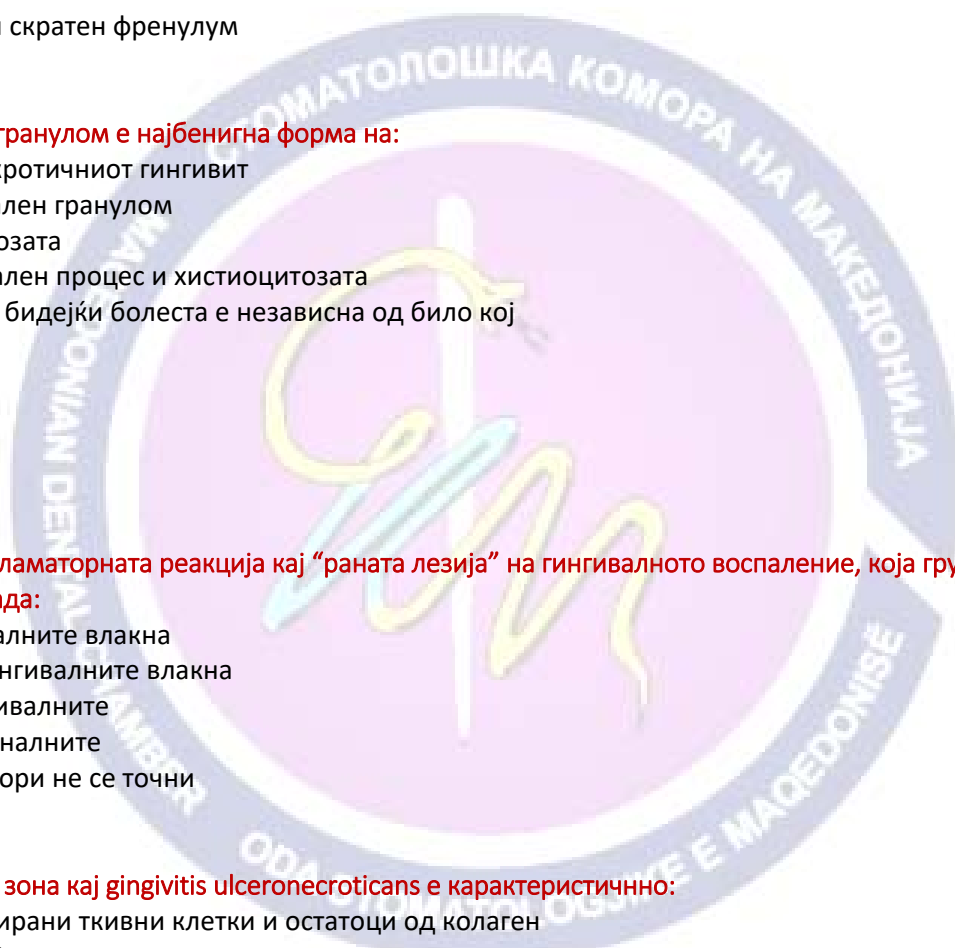
- A) дезинтегрирани ткивни клетки и остатоци од колаген
- B) голем број на различни видови на микроорганизми
- C) голем број на леукоцити
- D) бактерии И различни видови на спирохети
- E) присуство на мали, средно големи, и големи типови на микроорганизми

Одговор: A

Зоната на кодеструкција (кај трауматската оклузија) ја детерминираат:

- A) циркуларните влакна
- B) влакната на алвеоларниот гребен
- C) лонгитудиналните влакна
- D) дентогингивалните влакна
- E) сите одговори не се точни

Одговор: B



Каде е позитивен Феноменот на Nickolsky како важен дијагностички знак, кај:

- A) сите дерматози
- B) pemphigus vulgaris и бенигниот пемфигоид
- C) pemphigus vulgaris и lichen planus tipus bulosus
- D) пемфигус вулгарис и gingivitis desquamativa chron
- E) единствено кај pemphigus vulgaris

Одговор: D

Каде може да се детектираат микроорганизми на мекиот ѕид на пародонталниот џеп:

- A) на површината на епителот
- B) во интерцелуларните простори на епителот
- C) на базалната мембрана
- D) во сврзното ткиво
- E) кај сите горе наведени случаи

Одговор: E

Кај кое пореметување се манифестира Gingivitis desquamativa како неспецифична гингивална манифестација:

- A) бенигниот мукозен пемфигоид,
- B) склеродермија
- C) ерозивниот лихен планус
- D) еритема мултиформе, лупус еритематосус
- E) булозниот пемфигус

Одговор: A

Какво е потеклото и составот на содржината на булите кај Булозниот пемфигоид?

- A) содржината е трансудат, обогатен со крвни елементи
- B) содржината може да биде и трансудат и ексудат во клетките
- C) содржината е исклучиво ексудат во кој има вода
- D) само течност со крвни елементи
- E) содржината е исклучиво ексудат во кој има вода

Одговор: C

Каков е типот на пародонталниот џеп ако мекиот ѕид лежи помеѓу цементот на коренот на забот и алвеоларната коска?

- A) супракоскен
- B) инфракоскен
- C) и кај супра коскен и кај инфракоскен
- D) серпингинозен
- E) сите одговори се неточни

Одговор: B

Клеточен тип кој е вклучен во деградација на органскиот матрикс кај коскената ресорпција за време на пародонталната болест е:

- A) остеокласти
- B) мононуклеарни клетки
- C) неутрофили
- D) маст клетки
- E) сите одговори не се точни

Одговор: B



Кое од долу наведените е контраиндикација за примена на гивек- томија :

- A) супракоскени џепови
  - B) џепови подлабоки од 3мм
  - C) гингивална хипертрофија
  - D) џеп кој се екстендира под мукогингивалната граница
  - E) плитки инфракоскени џепови
- Одговор: D

Кој дел е зона на правата алвеоларна коска:

- A) Влакнеста коска
  - B) Lamina dura
  - C) Спонгиоза
  - D) Крибриформна плоча
  - E) Трабекуларна коска
- Одговор: A

Кој од долу наведените е присатен кај “иницијалната лезија” на гингивитот?

- A) комплементот
  - B) моноцити
  - C) макрофаги
  - D) лимфоцити
  - E) сите горе наведени
- Одговор: A

Кој од долу наведените не припаѓа на клиничката слика на гингивитис дескваматива:

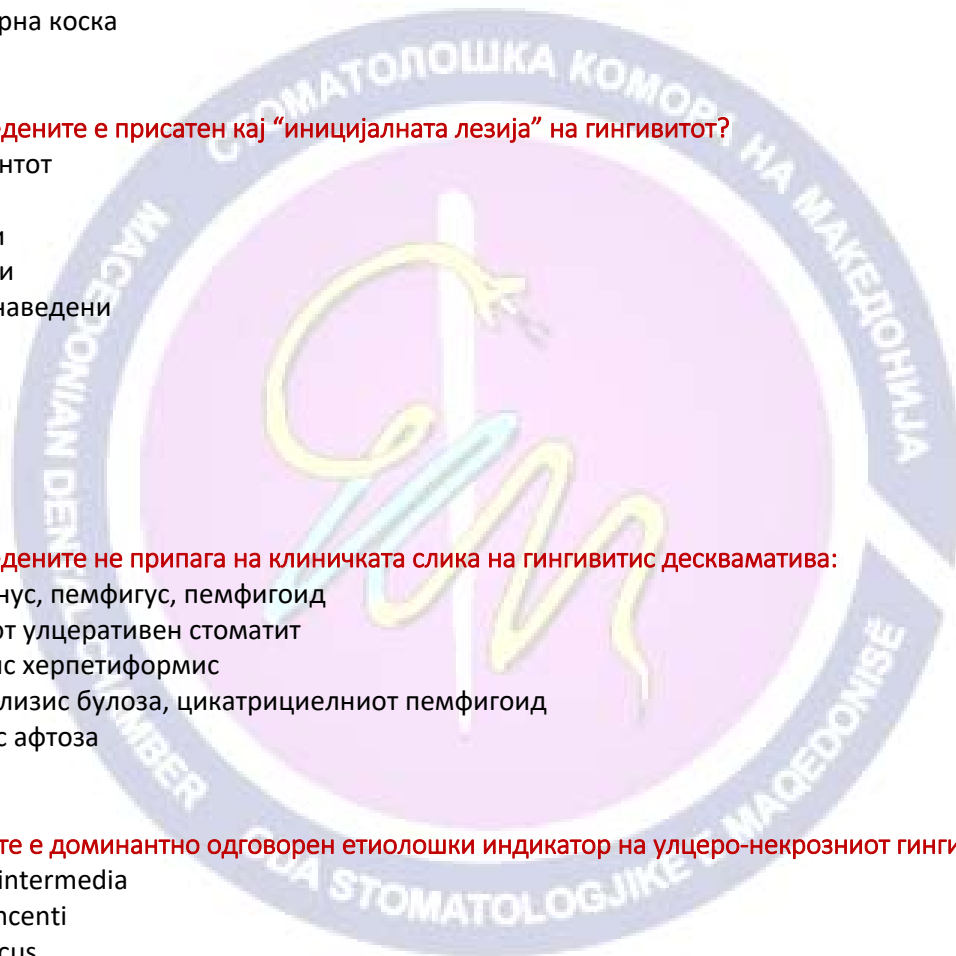
- A) лихен планус, пемфигус, пемфигоид
  - B) хроничниот улцеративен стоматит
  - C) дерматитис херпетиформис
  - D) епидермолизис булоза, цикатрициелниот пемфигоид
  - E) стоматитис афтоза
- Одговор: E

Кој од наведените е доминантно одговорен етиолошки индикатор на улцero-некрoзниот гингивит се:

- A) Prevotella intermedia
  - B) Borrelia Vincenti
  - C) Streptococcus
  - D) Actinobacillus
  - E) Por\_omonas gingivalis
- Одговор: B

Кој од наведените процеси не е во корелација со ендотоксинот при настанување на пародонталната деструкција :

- A) разградување на интерклеточниот матрикс
  - B) индукција на коскена ресорпција
  - C) активација на ткивниот одговор
  - D) цитотоксичност
  - E) ткивна некроза
- Одговор: A



Кој тип на ресорпција има најповолна прогноза за забите кај пародонталното заболување.

- A) хоризонтален
- B) вертикален
- C) коса
- D) левкасто проширување на периодонтален простор
- E) узурација на интердентален септум

Одговор: A

Која е примарна и најважна локална терапија за отстранување на акутнитегингивални инфекции е;

- A) отстранување на дентален плак
- B) чистење на забен камен
- C) отстранување на субгингивални конкременти
- D) чистење на кариес
- E) флуоризација на забите

Одговор: A

Која е разликата помеѓу улцери некрозниот гингивит и улцеронекрозната пародонтопатија:

- A) Присуство на улцерации на врвот на интрденталната
- B) Назначена саливација
- C) Лукасација од втор степен
- D) Губиток на атачмен
- E) Fetor ex ore

Одговор: D

Која од наведените терапии може за последица да има Хиперпластичен гингивит:

- A) кортикостероиди
- B) антиепилептични средства
- C) хипертензивни
- D) витаминска терапија
- E) антибиотици

Одговор: B

Која ткивни структури на пародонталниот ткивен комплекс не е афецирана од оклузаната траума ?

- A) периодонтален лигамент
- B) алвеоларна коска
- C) гингива
- D) периост
- E) сите одговори не се точни

Одговор: C

Мултиплите пародонтални апсцеси како компликација на пародонталното заболување може да се јават кај:

- A) анемија
- B) морбус Адисон
- C) хипертензија
- D) имун дефицит
- E) агранулоцитоза

Одговор: D

На болестите клинички презентирани како гингивитис дескваматива не припаѓа :

- A) лихен планус, пемфигус, пемфигоид





- В) хроничниот улцеративен стоматит
  - С) дерматитис херпетиформис
  - Д) епидермолизис булоза, цикатрициелниот пемфигоид
  - Е) херпетичен стоматитис
- Одговор: Е

**Недостаток на поедини компоненти во исхраната учествува во патогенетскиот механизам на пародонталната болест преку:**

- А) покренување на инфламаторни промени на гингивата
  - В) иницирање на деструктивни промени на пародонталниот
  - С) потенцирање на ефектот на микробните наслаги
  - Д) го активира комплемент системот
  - Е) намалување на пермеабилноста на крвните садови
- Одговор: С

**Од примарна важност во настанувањето на гингивитот е:**

- А) супрагингивалниот плак
  - В) маргиналниот плак
  - С) субгингивалниот плак заб-асоциран
  - Д) субгингивалниот плак ткиво-асоциран
  - Е) интерденталниот плак
- Одговор: В

**Од што е детерминиран степенот на рецесијата на гингивата:**

- А) реалната положба на гингивата
  - В) привидна положба на гингивата
  - С) Од разликата помеѓу двете
  - Д) Од нивото на марго гингиве
  - Е) Поставеност на цементно емајлово споиште
- Одговор: А

**Означи кој од долу наведените е присатен кај "иницијалната лезија" на гингивитот?**

- А) моноцити
  - В) антитело
  - С) макрофаги
  - Д) лимфоцити
  - Е) сите одговори се неточни
- Одговор: В

**Основни клинички симптоми на пародонтопатијата се;**

- А) гингивит
  - В) забен камен
  - С) афти
  - Д) Стилманови \_\_\_\_\_цепнатини
  - Е) пигментации
- Одговор: А

**Првите РТГ знаци на пародонтопатијата се опишуваат на:**

- А) алвеоларната коска
- В) периодонциум



- C) цемент
  - D) права алвеоларна коска
  - E) гингива
- Одговор: А

При Васмундовиот гингивит доминантно е изразито зголемување на гингива која настанува поради:

- A) зголемување на бројот и функцијата на фибробластит
  - B) зголемена функција на остеобластите
  - C) намалена функција на макрофаги
  - D) зголемена функција на цементобласти
  - E) поради задебелување на Шарпеовите влакна
- Одговор: А

При кои состојби најчесто се јавуваат мултиплите пародонтални апсцеси како компликација на пародонталното заболување:

- A) Диабет
  - B) морбус Адисон
  - C) агранулоцитоза
  - D) анемија
  - E) хипертензија
- Одговор: А

При кој степен на гингивална инфламација се формира пародонталниот џеп ?

- A) иницијална лезија
  - B) формирана лезија
  - C) рана лезија
  - D) напредната лезија
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

При пролонгиран психосоцијален или емотивен стрес може да појави:

- A) хиперпластичен гингивит
  - B) пигментации на гингивата
  - C) улцеронекрозен гингивит
  - D) десквамативен гингивит
  - E) катарален гингивит
- Одговор: С

Примарен фактор во настанување на секундарната оклузална траума е?

- A) заби каде е присатна изразена коскена ресорпција
  - B) присатен бруксизам
  - C) туркање со јазик
  - D) присаство на изразена гингивална инфламација
  - E) сите одговори не се неточни
- Одговор: А

Пронајди го доминантниот одговорниот етиолошки индикатор на улцеро-некротичниот гингивит се:

- A) Bacillus fusiformis
- B) Staphilococcus aureus
- C) Streptococcus



- D) Actinobacillus
  - E) Poromonas gingivalis
- Одговор: А

**Пронајди ја зоната на правата алвеоларна коска:**

- A) Lamina dura
  - B) Ламеларна коска
  - C) Спонгиоза
  - D) Крибриформна плоча
  - E) Трабекуларна коска
- Одговор: В

**Селективното состружување во протрузивни движења (во пределот на фронталните заби ) се врши на :**

- A) вестибуларната површина на долните инцизиви
  - B) палатинална површина на горните инцизиви
  - C) инцизалните две третини на палатиналната површина
  - D) вестибуларната површина на долните централни инцизиви
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

**Синоними за перноциозна анемија се :**

- A) сидеропенична анемија
  - B) хипохромна анемија
  - C) апластична анемија
  - D) хиперхромна анемија
  - E) сите одговори се неточни
- Одговор: D

**Слабо изразената форма на десквамативниот гингивит ја карактеризира следното:**

- A) карактеристичен шарен изглед
  - B) десквамација на површинските слоеви на епителот
  - C) мали ограничени зони на некротичен епител
  - D) присуство на везикулозни промени
  - E) отсуство на десквамација
- Одговор: E

**Терапијата на контактен алергичен стоматит се состои во**

- A) антихистаминици
  - B) неутрални масти
  - C) елиминација на причинителот
  - D) средства за зголемување на саливација
  - E) испирање со антисептици
- Одговор: C

**Терапијата на протетски алергичен стоматит се состои во:**

- A) елиминација на причинителот
  - B) виростатици
  - C) локална апликација на витамин АД
  - D) антибиотска терапија
  - E) имуносупресивна терапија
- Одговор: А

**Улцеронекрозниот гингивит може да се јави и во склоп на некои општи заболувања:**

- A) Леукемија и AIDS
- B) морбус Адисон
- C) Анемија и хипертиреозидизам

- D) Реуматичен артрит
  - E) агранулоцитоза
- Одговор: А

**Хемиски оштетувања на оралната лигавица може да дадат некој од следните медикаменти:**

- A) Aspirin-ако подолго време се користи (држи) во уснатта
  - B) Алкохол (ракија) ако подолго време се држи во устата
  - C) Аутополимеризиращки акрилат
  - D) Легурата за протези кои содржат никел
  - E) сите одговори се точни
- Одговор: Е

**Што е примарно за вестибуларната и лингвална екстензијата на инфламација од гингивата во алвеоларната коска:**

- A) преку васкуларните канали на надворешниот кортекс
  - B) надворешната периостеална површина на коската
  - C) васкуларните канали на интерденталниот септум
  - D) васкуларни канали од периапексот
  - E) периодонтални крвни садови
- Одговор: В

**Што ја карактеризира Слабо изразената форма на десквамативниот гингивит:**

- A) карактеристичен шарен изглед
  - B) десквамација на површинските слоеви на епителот
  - C) црвенило кое делимично или потполно ја зафаќа гингивата
  - D) мали ограничени зони на некротичен епител
  - E) присуство на везикулозни промени
- Одговор: С

