

BAZA ISPITNIH PITANJA

1. Kod infekcija piogenim bakterijama u perifernoj krvi se javlja:
 - a) leukopenija sa limfocitozom
 - b) leukocitoza sa limfocitozom
 - c) leukocitoza sa polinukleozom
 - d) leukopenija sa eozinofilijom

2. Kod parazitarnih bolesti u perifernoj krvi se javlja:
 - a) limfocitoza
 - b) bazofilija
 - c) eozinofilija
 - d) monocitoza

3. U akutnoj infekciji u serumu se javljaju:
 - a) IgG antitela
 - b) IgE antitela
 - c) IgM antitela
 - d) sve tri klase antitela

4. Kod parazitarnih infekcija u serumu se javljaju:
 - a) IgG antitela
 - b) IgE antitela
 - c) IgM antitela
 - d) sve tri klase antitela

5. Kataralni znaci su posledica:
 - a. zapaljenja konjunktiva i sluznica gornjih respiratornih puteva
 - b. zapaljenja ovojnice jetre
 - c. zapaljenja pljuvačnih žlezda
 - d. zapaljenja limfnih žlezda

6. U krvi osobe koja je preležala hepatitis A pri oponovnom susretu sa virusom hepatitisa A (HAV) rastru :
 - a. IgM antitela na HAV
 - b. IgG antitela na HAV
 - c. IgA antitela na HAV
 - d. sve tri klase antitela na HAV

7. Infekcije u trudnoći posebno su opasne u :
- prvom trimestru
 - drugom trimestru
 - trećem trimestru
 - nisu posebno opasne
8. Sistemska gljivična oboljenja su pre svega odraz:
- nehigijene
 - poremećaja opšteg imuniteta
 - alkoholizma
 - genetske uslovljenosti
9. Gnojno zapaljenje plućnih žlezda je najčešće posledica:
- sialolitijaze
 - prethodno preležanog virusnog parotitisa
 - loše higijene usne duplje
 - pada imuniteta
10. kod trudnica sa bakterijskom infekcijom u usnoj duplji ili okolnim strukturama najbezbednije je upotrebiti:
- aminoglikozide
 - cefalosporine
 - makrolide
 - fluorohinolone
11. Kod stafilokoknog osteomijelitisa u vilničnim kostima lek izbora su:
- antistafilokokni penicilini
 - aminoglikozidi
 - makrolidi
 - fluorohinoloni
12. Primarna infekcija sa virusom humane imunodeficijencije (HIV-om) najčešće je :
- u vidu influence
 - asimptomatska
 - generalizovane limfadenopatije
 - aftoznih promena u usnoj duplji

13. Primoinfekcija sa virusom humane imunodeficijencije (HIV-om) u oko 25% slučajeva se manifestuje kao :
- dugotrajno povišena telesna temperatura
 - sindrom sličan infektivnoj mononukleozi
 - produžen proliv
 - gingivostomatitis
14. Kod odrasle osobe sa obilnim naslagama kandidate u usnoj duplji treba prvo pomisliti :
- na malignu bolest
 - podhranjenost
 - imunodeficijenciju u sklopu infekcije virusom humane imunodeficijencije (HIV-om)
 - infektivnu mononukleozu
15. Za dijagnozu sindroma stečene imunodeficijencije (AIDS) kod osoba inficiranih HIV-om dovoljno je da su u mm kubnom krvi:
- ukupni leukociti manji od 2000
 - CD4+ limfociti manji od 500
 - CD4+ limfociti manji od 200
 - monociti veći od 14 %
16. Kod pacijenata sa AIDS-om kapošijev sarkom u usnoj duplji se manifestuje kao:
- ulceracije na tvrdom i mekom nepcu prečnika do 1 cm koje krvare
 - ljubčaste mrlje po sluznici usne duplje
 - ulceracija bedenmaste ivice na tvrdom nepcu
 - krupne afte sa hemoragičnim sadržajem
17. Vlasasta leukoplakija kod pacijenata inficiranih HIV-om javlja se na :
- Ivici mekog nepca
 - bukalnoj sluzokoži
 - bočnim stranama jezika
 - desnima gornje vilice
18. Seboroični ekcem kod pacijenata inficiranih HIV-om obično je naizraženiji :
- iza ušiju
 - u nazolabijalnim brazdama
 - na vratu submandibularno
 - na očnim kapcima

19. Edem papile Stenonovog kanala karakterističan je za:
- Mumps infekciju
 - HIV infekciju
 - infekciju spirohetama
 - stafilokoknu infekciju
20. Primarna simptomatska infekcija sa HSV-1 infekcija najčešće se manifestuje kao:
- akutni aftozni gingivostomatitis
 - miokarditis
 - ospe po koži
 - pankreatitis
21. Kod tumora parotidne pljuvačne žlezde pritiskom na nu iz Stenonovog kanala se najčešće dobija:
- bistra pljuvačka
 - hemoragičan sadržaj
 - gnoj
 - ne dobija se ništa
22. Kod sijalolitijaze pritiskom na parotidnu pljuvačnu žlezdu najčešće se dobija :
- ... bistra pljuvačka
 - hemoragičan sadržaj
 - gnoj
 - ne dobija se ništa
23. Kod virusnog parotitisa pritiskom na otečenu pljuvačnu žlezdu najčešće se dobija :
- hemoragičan sadržaj
 - gnoj
 - malo bistre pljuvačke
 - ne dobija se ništa
24. Kod bakterijskog parotitisa otok je :
- testast, bezbolan, hladan sa neizmenjenom kožom iznad žlezde
 - tvrd, bolan, topa sa hiperemičnom kožom iznad žlezde
 - mek, bezbolan, hladan sa lividnom kožom iznad žlezde
 - tvrd, bezbolan, topao sa neizmenjenom kožom iznad žlezde

25. Na tvrdom nepcu kod infektivne mononukleoze ponekada se vide:

- a. ljubičasti nodus
- b. petehijalna krvarenja
- c. ulcerativna promena
- d. rascep nepca

26. Filatovljev znak kod šarlaha ispoljava se kao:

- a. bledilo jagodica lica
- b. bledilo usana
- c. perioralno bledilo kože uz hiperemiju usana
- c. hiperemija kože oko usta

27. Njačešća teška komplikacija dugotrajno nesaniranog gnojnog procesa (fokusa) u usnoj duplji je:

- a. meningitis
- b. endokarditis
- c. otitis
- d. medijastinitis

28. Lek izbora za lečenje HSV infekcija je :

- a. penicilin u visokim dozama
- b. metronidazol
- c. aciklovir
- d. ciprocinal

29. Terapija izbora za lečenje žarišnih bakteriskih infekcija u usnoj duplji je:

- a. metronidazol + penicilin
- b. metronidazol + ciprofloksacin
- c. tetraciklini
- d. sulfopreparati

30. Glavna opasnost od splenomegalije u obolelog od infektivne mononukeloze je:

- a. mogućnost bolova zbog potidkivsnjs okolnih orgsns
- b. mogućnost rupture slezine i iskrvavljenje
- c. nastajanje hiperspleničnog sindroma
- d. razvoj imunodeficijencije

31. Trizmus je:

- a. grč maseternih mišića
- b. grč trbušne muskulature
- c. grč mišića očnih kapaka
- d. grč mišića gastroknemijusa

32. Zaokružiu jedinu osipnu groznicu bakterijske etiologije:

- a. skarlatina
- b. rubela
- c. exanthema subitum
- d. morbili

33. Jedan od karakterističnih znakova šarlaha je:

- a. suv drhtsv jrezik
- b. mslinast jezik
- c. jezik izrazito atrofičnih papila
- d. lingua geographica

34. Uzročnici Plaut-Vinsentove angine su:

- a. *Borrelia vincenti* i *Bacillus fusiformis*
- b. *Treponema pallidum*
- c. *Boreelia burgdorferi*
- d. *Mycobacterium avium intracelullare*

35. Najčešći uzročnici angine su :

- a. *Streptococcus pyogenes*
- b. *Staphylococcus aureus*
- c. virusi
- d. Spirohete

36. Uvećanje suokcipitalnih i retroaurikularnih limfnih žlezda najčešće se sreće kod:

- a. infektivne mononukleoze
- b. rubele
- c. šarlaha
- d. morbila

37. Erizipel je:

- a. akutn nekontagiozno oboljenje kože
- b. akutno kontagiozno oboljenje ušnih kanala
- c. akutno nekontagiozno oboljenje sluzokože usne duplje
- d. akutno nekontagiozno oboljenje sluznice želuca

38. Uzročnik erizipela je:

- a. *Staphylococcus aureus*
- b. *Streptococcus grupe A*
- c. *Listeria monocytogenes*
- d. *Haemphilus influenzae*

39. Najčešća virusna komplikacija vericele je:

- a. varicelozni otitis
- b. varicelozni nefritis
- c. varicelozni orhitis
- d. varicelozna pneumonija

40. Oboleli od varicele prestaje da bude infektivan:

- a. u stadijumu izbijanja ospe
- b. u krustoznom stadijumustadijumu
- c. po otpadanju krusta
- d. dve nedelje po otpadanju krusta

41. Streptokokne angine mogu se komplikovati razvojem:

- a. reumatske gronznice/ miokarditisa/glomerulonefritisa
- b. izrazite podhranjenosti
- c. sindroma hroničnog zamora
- d. toksičnog oštećenja jetre

42. Erizipel je najčešće lokalizovan na:
- grudnom košu/prednjem trbušnom zidu
 - perineumu/ingvinalnom predelu
 - licu/podkolenicama
 - kapilicijumu/šakama
43. Najčešće primarno žarište za nastanak stafilokokne sepse je:
- tonzilitis
 - apendicitis
 - stafilokona infekcija kože
 - granulom zuba
44. Glavni izvor trovanja Clostridiumom botulini u našoj sredini su:
- dimljene i sušene mesne prerađevine
 - mleko i mlečni proizvodi
 - narodni čajevi
 - smrznuto voće i povrće
45. Toksini Clostridium botulinuma su:
- termorezistentni
 - termolabilni
 - anaerobni
 - aerobni
46. Ospa na kosmatom delu glave je karakteristična za:
- rubelu
 - varicelu
 - šarlah
 - sve navedene osiopne groznice
47. Pregledom usne duplje kod botulizma možemo videti:
- malinasta jezik
 - izrazito suv jezik i sluznice usne duplje
 - vlažan debelo obložen jezik
 - jagodast jezik

48. Kod šarlaha jezik je:
- malinast
 - belo obložen
 - lividan
 - sa leukoplakijama
49. Pregledom ždrela kod botulizma možemo videti:
- parezu ili paralizu mekog nepca
 - petehijalni enantem na bukalnoj sluznici
 - krvavljenje iz gingiva
 - hiperemiju sluznice zidnjeg bzida ždrela
50. Za razvoj spora Clostridiuma botulini u vegetativne oblike neophodno je:
- prisustvo kiseonika
 - prisustvo sunčeve svetlosti
 - anaerobni uslovi
 - odsustvo sunčeve svetlosti
51. Herpes zoster je:
- reaktivacija virusa varicele
 - komplikacija varicele
 - zapaljenje cerviko-torakalnih nerava izazvano citostaticima
 - zapaljenje kranijalnih nerava izazvano kortikosteroidima
52. Erizipel je akutno kontagiozno oboljenje izazvano:
- Streptokom grupe A
 - Streptokom grupe B
 - Treponem palidum
 - Vibrinom parahemplitikusom
53. Kod morbila se na hiperemičnoj bukalnoj sluznici javljaju sitne beličaste papule poznate kao:
- Foršhajmerove mrlje
 - Koplikove mrlje
 - Stemtonove mrlje
 - Baumgartnerove mrlje

54. Kataralni stadijum kod osipnih groznica ispoljava se:
- a. suženjem, sekrecijom iz nosa, suvim kašljem, promuklošću i crvenilom konjunktiva i sluznica usne duplje
 - b. mukom i povraćanjem, kao i suvoćom skluznica usne duplje
 - c. povraćanjem, podrigivanjem i porlivom
 - d. bolovima u mišićima i zglobovika, kao i spontanim kravenjma u koži
55. Forscheimerove mrlje na tvrdiom nepcu javljaju se kod :
- a. morbila
 - b. rubele
 - c. varicele
 - d. šarlaha
56. Najznačajniji biohemijski test za dijagnozu akutnih virusnih hepatitisa je:
- a. nivo ukupnog bilirubina u krvi
 - b. nivo serumskih trasmanina (SGOT/SGPT) u krvi
 - c. nivo alkalne fosfataze u krvi
 - d. nivo gama-glutamiltanspeptidaze u krvi
57. Koji primarno hepatotrpni virusi uzrokuju hronični hepatitis:
- a. Virus hepatitisa A
 - b. Virus hepatitisa B
 - c. Virus hepatitisa C
 - d. Virus hepatitisa E
58. Kod akutnog virusnog hepatitisa nivo serumskih transaminaza u krvi u odnosu na gornju dozvoljenu granicu mora biti povišen:
- a. 100 puta
 - b. 50 puta
 - c. 10 puta
 - d. 2 puta
59. Serološka dijagnoza akutnog virusnog hepatitisa A postavlja se nalazom u krvi
- a. anti-HAV antitela u IgG klasi
 - b. anti-HAV antitela u IgA klasi
 - c. anti.HAV antitela u IgM klasi
 - d. anti-HAV antitela u IgE klasi

60. Virus hepatitisa A se prenosi:
- putem krvi
 - feko-oralnim putem
 - ujedom insekta
 - zagađenjem povrede na koži
61. Inkubacioni period kod hepatitisa B iznosi:
- 15 do 45 dana
 - 50 do 180 dana
 - 7 do 15 dana
 - nije tačno utvrđen
62. Najteži oblik akutnog virusnog hepatitisa je:
- anikterični
 - holestezni
 - subakutni
 - fulminantni
63. Virus hepatitisa B se prenosi
- putem krvi
 - feko-oralnim putem
 - putem ujeda insekta
 - putem ujeda životinja
64. Kod pacijenata sa cirozom jetre uzrokovanom B virusom krvarenje iz desni je:
- spontano bez vidljivih razloga
 - samo posle manjih povreda desni
 - samo posle udaraca
 - samo posle uzimanja jako začinjene hrane
65. Kod pacijenata sa cirozom jetre pri stomatološkim intervencijama treba voditi računa o:
- o mogućem produženom krvarenju zbog trombocitopenije i/ili niskog protrombinskog vremena
 - o mogućim teškim infekcijama u usnoj duplji
 - o češćim povredama kotanis trzuktura vilice
 - o mogućim očnim komplikacijama

66. Serološka dijagnoza akutnog virusnog hepatitisa B postavlja se nalazom u krvi:

- a.HbsAg i anti-HBc IgM antitela
- b.HbsAg i anti-HBs antitela
- c.HbeAg i anti-HBe antitela
- d.Anti-HBc ukupna antitela (IgM i IgG klase)

66. U kliničkoj slici alimentarne intoksikacije dominira:

- a.povraćanje
- b.proliv
- c.visoka temperatura
- d.bolovi u truhu

67. U kliničkoj slici alimentarne toksiinfekcije dominira.

- a.povraćanje
- b.proliv
- c.visoka temperatura
- d.bolovi u truhu

68. Za bacilarnu dizenteriju karakteristična je pojava:

- a.čestih lažnih poziva na stolicu
- b.lažnih poziva na mokrenje
- c.upornog obilnog povraćanja
- d.uporna gorušica

69. Pregledom usne duplje kod tifusnog bolesnika mogu se videti:

- a.Koplikove mrlje
- b.Duguetove ulceracije
- c.Oslerovi čvorići
- d.nema patognomoničnih promena

72. Prenosjenje HBV infekcije najčešće se vrši:

- a. parenteralnim putem (transfuzije krvi, nesterilne igle i špricevi)
- b. kapljičnim putem
- c. fekalno-oralnim putem
- d. preko hematofagnih insekata

73. Krvarenje iz desni se sreće kod:

- a. virusnog fulminantnog hepatitisa
- b. herpetičnog encefalitisa
- c. infektivne mononukleoze
- d. amebne dizenterije

74. Krvavo-sluzave stolice sreću se kod :

- a. Kampilobacterioze
- b. Helikobakterioze
- c. Šigeloze
- d. trvanja gljivama. *Helicobacter pylori* može u usnoj duplji biti uzročnik

75. *Helicobacter pylori* može u usnoj duplji biti uzročnik:

- a. deskvamacije epitela jezika
- b. ulceracija na tvrdom nepcu
- c. aftoznih promena
- d. paralize mekog nepca

76. *Helicobacter pylori* je proglašen za karcinogen prvog reda zbog mogućeg razvoja:

- a. tumora tankog creva
- b. tumora želuca i MALT limfoma
- c. tumora debelog creca
- d. skvamoznog karcinoma poda usne duplje

77. Pseudomembranozni kolititis izaziva:

- a. *Clostridium tetani*
- b. *Clostridium botulinum*
- c. *Clostridium difficile*
- d. *Clostridium aureus*

78. Mukozna lajšmanijaza se manifestuje kao:
- a. progresivnom ulceroznom nazofaringealnom destrukcijom
 - b. promenama po tipu angine
 - c. nekrozom poda usne duplje
 - d. ulcenkrotičnim prmenama jezika
79. Kod uznapredovale mukozne lajšmanijaze diferencijalno dijagnostički dolazi u obzir:
- a. lepra
 - b. tercijarna frambezija
 - c. sifilis
 - d. tuberkuloza
80. Koja od navedenih parazitoza uzrokuje limfadenopatiju :
- a. trihinelozna
 - b. strongiloidoza
 - c. toksoplazmoza
 - d. ehinokokoza
81. Kod obolelog od toksoplazme najčešće nalazima:
- a. limfadenopatiju
 - b. anginu
 - c. aftozne promene u usnoj duplji
 - d. glositis
82. Trihinelozna se najčešće ispoljava kliničkom slikom :
- a. miozitisa
 - b. poliradikuloneuritisa
 - c. toksičnog hepatitisa
 - d. glomerulonefritisa
83. Pasivna zaštita od hepatitisa B sprovodi se :
- a. vakcinacijom
 - b. davanjem sveže smrznute ljudske plazme
 - c. davanjem specifičnih imunoglobulina humanog porekla (HBIG)
 - d. antibioticima širokog spektra

84. Aktivna imunizacija protiv hepatitisa B sporovodi se :
- rekombinovanom HBV vakcinom (sadrži samo HbsAg dobijen genetskim inženjeringom)
 - vakcinom koja sadrži atenuirane HB viruse
 - vakcinom koja sadrži mrtve HB viruse
 - vakcinom koja sadrži atenuirane HB i HD viruse
85. Glavni put nastanka nozokomijalnih infekcija
- jeste poseta bolesnicima
 - ruke zdravstvenih radnika
 - transplantacija tkiva i organa
 - transfuzije krvi i krvnih derivata
86. U obavezni kalendar vakcinacija spada vakcina protiv:
- D hepatitisa
 - C hepatitisa
 - A hepatitisa
 - B hepatitisa
87. Prenosjenje HBV infekcije najčešće se vrši:
- parenteralnim putem (transfuzije krvi, nesterilne igle i špricevi)
 - kapljičnim putem
 - fekalno-oralnim putem
 - preko hematofagnih insekata
88. Pasivna zaštita od infektivnih bolesti postiže se:
- primenom specifičnih ljudskih imunoglobulina
 - primenom antibiotika širokog spektra
 - vakcinacijom
 - primenom visokih doza interferona
89. Aktivna imunizacija protiv hepatitisa B sprovodi se sa 3 doze vakcine :
- nultog dana, posle mesec dana, posle 6 mese ci
 - nultog dana, posle 10 dana, posle 30 dana
 - nultog dana, posle nedelju dana, posle 3 nedelje
 - nultog dana, posle mesec dana, posle 5 godina

90. Lokalni tetanus se javlja kod:
- nevakcinisani h osoba
 - delimično vakcinisanih osoba
 - imunodeficientnih
 - alkoholizma i podhranjenosti
91. Postekspoziciona zaštita od infekcije virusom humane imunodeficijencije (HIV-om)
- kombinacijom antibiotika
 - antiretrovirusnom terapijom
 - obradom i dezinfekcijom rane
 - imunoglobulinima.
92. Za meningokoknu sepsu najkarakterističnija je pre svega pojava:
- petehijalnog krvarenja u koži
 - krvarenja u sluzokoži tankog creva
 - kravrenja u plućima
 - kravrenja na očnom dnu
96. Bazilarni znaci se sreću kod:
- botulizma
 - tuberkuloznog meningitisa
 - bruceloze
 - terminalne faze HIV infekcije
97. Za nastanak bakterijskog meningitisa značajni su:
- gnojni procesi u gornjoj vilici
 - gnojni procesi u donjoj vilici
 - podjednako u gornjoj i donjoj vilici
 - nemaju značaja gnojni procesi u vilicama
98. Bazilarni znaci su česti kod:
- pneumokoknog meningitisa
 - tuberkuloznog meningitisa
 - virusnog meningitisa
 - listerioznog meningitisa

99. Oboleli od botulizma se žale na:

- a. suva usta i žeđ
- b. hiperaslivaciju i hidrofobiju
- c. povraćanje bez mučnine
- d. krvarenje iz desni