

## TEST IZ MAKSILOFACIJALNE HIRURGIJE

### II. grupa pitanja

1. Lokalni klinicki nalaz akutnog osteomijelitisa mandibule u pocetnoj fazi karakterisu:
  2. Od razvojnih faza odontogenih infekcija bol je najizrazeniji u:
  3. Pterigomandibularni apces karakterisu sledeci simptomi i klinicki znaci:
  4. U fazi remisije hronicnog recidivantnog sialoadenitisa antibiotici su indikovani:  
tacno  
netacno
5. Nazoalveolarne ciste nastaju od:
6. Vincent-ov znak karakterise:
7. Vincent-ov znak se javlja kod:
8. Kod lečenja hroničnog osteomijelitisa vilica potrebno je:
9. Retencione mukokele su najcesce lokalizovane u:
10. U neodontogene ciste vilica spadaju:
11. Medijalne ciste vrata nastaju od:
12. Poremećaj senzibiliteta n.alv. inferior-a se javlja kod :
13. Dipitrenov znak se javlja kod:
14. Dipitrenov znak karakterise:
15. Ciste malih pljuvačnih žlezda se zovu:
16. Ciste malih pljuvacnih zlezda se klasifikuju:
17. U odontogene ciste vilica spadaju:
18. Alternativni naziv za lateralne ciste vrata je:
19. Lateralne ciste vrata se javljaju:
20. Cistu incizivnog kanala karakterise rtg nalaz :
21. Absces fose kanine nastaje ako infekcija perforira kost:
22. Sialoliti su sastavljeni iz:
23. Organski deo sialolita gradi:
24. Organski deo sialolita se sasitoji iz:

25. Odontogene keratociste nastaju od:
26. Najznacajniji odontogeni uzrocnici infekcija mekih tkiva lica su:
27. Od razvojnih faza odontogenih infekcija bol prestaje u toku:
28. Najznacajniji lokalni znaci retromaksilarnog abcesa su:
29. U terapiji odontogenih infekcija centralno mesto ima:
30. Tireoglosalne ciste se nazivaju i kao:
31. Tireoglosalne ciste se javljaju:
32. Mesto incizija kod submandibularnog i perimandibularnog abscesa je:
33. Kod pterigomandibularnog abscesa indikovana je ekstraoralna incizija u slucajevima:
34. Aktinomikoza predela lica i vilica primarno nastaje u:
35. Cista koja se javlja u srednjoj liniji tvrdoga nepca iza vrhova korenova centralnih sekutica naziva se:
36. Klinickim pregledom se moze ustanoviti da li je mukokela retencionog ili ekstravazacionog tipa:  
    tacno  
    netacno
37. Najznacajniji faktori koji dovode do akutnog gnojnog parotitisa su:
38. Kod submasetericnog abscesa incizija se izvodi:
39. Odontogeni absces fossae caninae nastaje kad infekcija perforira kost:
40. Furunkul gornje usne moze dovesti do tromboza kavernoznog sinusa sirenjem infekcije preko:
41. Traumatske kostane ciste karakterise prisustvo epitelnog sloja u cisticnom omotacu:  
    tacno  
    netacno
42. Fluktuacija je prisutna kod:
43. Pterigomandibularni absces najcesce nastaje zbog:
44. Salivarne fistule najcesce nastaju kao posledica:
45. Absces bukalnog prostora nastaje kada infekcija od gornjih molara perforira kost:
46. Absces bukalnog prostora nastaje kada infekcija od donjih molara perforira kost:
47. Rentgenski nalaz kod akutnog maksilarnog sinusitisa karakterise:

48. Diferencijalno dijagnosticki hronicni maksilarni sinusitis treba razlikovati od:
49. Ako infekcija od gornjih molara (bukalni korenovi) perforira kost iznad pripoja m. buccinatora nastace:
50. Kod lecenja odontogenih infekcija antibiotska terapija je indikovana:
51. Fenomen petlove kreste se javlja kod:
52. Na nastanak akutnog gnojnog parotitisa uticu:
53. Najcesci uzrocnici akutnog gnojnog sialoadenitisa su:
54. Na nastanak kamena u pljuvacnim zlezdama uticu:
55. Sialogram kod hronicnog parotitisa pokazuje:
56. U osnovne terapijske mere kod hronicnog sialoadentisa spadaju:
57. Nazoalveolarne ciste se na rtg snimku vide kao:
58. Trizmus se javlja kod infekcije sledecih prostora:
59. Odontogeni uzrok infekcije u predelu lica i vilica zastupljen je u \_\_\_\_%
60. Ako je perikoronarni prostor jednog neizniklog zuba veći od \_\_\_\_\_ mora se posumnjati na:
61. Gingivalne ciste odraslih spadaju u:
62. Gingivalne ciste odraslih poticu od:
63. Rtg nalaz kod gingivalnih cista odraslih je:
64. U cilju profilakse radioosteomijelitisa vreme između ekstrakcije zuba i početka zračne terapije je:
65. Fistule od gornjih očnjaka najčešće se lokalizuju u:
66. Moguci pravci sirenja infekcije od perikoronitisa donjeg umnjaka su:
68. Terapija odontogenih infekcija se deli na:
69. Odontogene fistule u predelu unutrasnjeg ugla oka ukazuju na:
70. Odontogene fistule na prednjoj ivici m. massetera upucuju na infekciju:
71. Odontogene fistule u predelu brade nastaju:
72. Tromboza kavernoznog sinusa moze nastati sirenjem infekcije od zuba gornje vilice preko (*zadnji put sirenja*):
73. Tromboza kavernoznog sinusa moze nastati sirenjem infekcije od zuba gornje vilice preko (*prednji put sirenja*):

74. Ako infekcija od donjih molara perforira kost ispod pripoja m. mylohyoideusa nastace:
75. Operativni zahvat kojim se u potpunosti uklanja vilicna cista zajedno sa sakusom je:
76. U grupu pseudocista vilica spadaju:
77. Ako u zubnom nizu nedostaje Zub koji prema hronologiji nicanja treba da je nikao od cista kao uzročnika prvo posumnjati na:
78. Za negnojni hronični osteomijelitis u literaturi postoji više naziva
79. Osteomijelitis linije preloma najčešće se javlja
80. U cilju profilakse radioosteomijelitisa vreme između ekstrakcije zuba i početka zračne terapije je:
81. Sublingvalni apsces nastaje od donjih bočnih zuba tako što gnoj probija periost:
82. Dentogeni uzrok infekcije u predelu lica i vilica zastupljen je u:
83. Incizija apscesa vrši se na:
84. Najčešći dentogeni uzrok infekcije u predelu lica i vilica je:
85. Koja je faza u stvaranju apscesa najbolnija:
86. Incizija apscesa tvrdog nepca vrši se u:
87. Apsces tvrdog nepca najčešće nastaje od:
88. Infekcija obraznog prostora nastaje od gornjih zuba tako što gnoj probija periost:
89. Inciziju apscesa obraza po mogućству treba vršiti:
90. Apsces retromaksilarnog prostora najčešće nastaje od:
91. Perimandibularni apsces najčešće nastaje od:
92. Submandibularni apsces nastaje od donjih bočnih zuba tako što gnoj probija periost:
93. Apsces bradnog predela najčešće nastaje od:
94. Klinički oblici zapaljenja su:
95. Faze infekcije dentogenog porekla su:
96. U terapiji hroničnih subkutanih abscesa se koriste antibiotici:  
da/ne
97. Lečenje dentogenih infekcija obuhvata:

98. Prisutnost abscesa predstavlja kontraindikaciju za ekstrakciju zuba:  
da/ne

99. Proces sekvestracije karakteriše :

100. Kada je cela kruna neizraslog zuba obuhvaćena cistom radi se o:

101. Kada je deo krune neizraslog zuba u kontaktu sa cistom radi se o:

102. Na rendgen snimku svaka cista je jasno ograničena:  
tačno  
netacno

103. Kada je foramen incizivum na rtg snimku širi od \_\_\_\_\_ mm mora se uzeti u obzir postojanje \_\_\_\_\_ ciste.

104. Ako je perikoronarni prostor jednog neizniklog zuba veći od \_\_\_\_\_ mm mora se posumnjati na postojanje \_\_\_\_\_ ciste.

105. Diferencijalna dijagnoza izmedju ciste i ameloblastoma se može postaviti na osnovu :

106. Cistostomija je:

107. Cistektomija je:

108. Ciste nastale na bazi zapaljenja su:

109. Pseudociste vilica se razlikuju od pravih cista vilica po:

110. Ugibanje kosti nastalo usled rasta vilične ciste naziva se:

111. Nuhnove žlezde su:

112. Pterigomandibularni prostor prema medijalno je u kontaktu sa

\_\_\_\_\_ (a), a prema nazad sa \_\_\_\_\_ (b).

113. Orbita je preko fissure orbitalis superior u komunikaciji sa:

114. Orbita je preko fissure orbitalis inferior u komunikaciji sa:

115. Fistule na koži nastaju pretežno od \_\_\_\_\_ zuba, a na sluzokoži češće od \_\_\_\_\_ zuba

116. Diferencijalna dg kod palatinalnog abscesa (*navesti tri mogućnosti*):

117. Radikularne ciste spadaju u grupu \_\_\_\_\_ (a).  
Nihova relativna ucestalost iznosi \_\_\_\_\_ % (b).

118. Sialografski nalaz kod hronicnog rekurentnog sialoadenitisa:

119. Odontogene keratociste se javljaju u dva varijeteta:

120. Pseudociste se razlikuju od pravih cista vilica po:

121. U pseudociste vilica spadaju (*navesti sve tri vrste*) :

122. Garre-ov osteomielitis predstavlja:

123. Garre-ov osteomijelitis se manifestuje stvaranjem:

124. Gingivalne ciste odraslih spadaju u:

125. Gingivalne ciste odraslih poticu od:

126. Rtg nalaz kod gingivalnih cista odraslih je: