

PITANJA ZA ELIMINACIONI TEST IZ PREDMETA – RESTAURATIVNA ODONTOLOGIJA

1. Mehanizmi odbrane pulpodentinskog kompleksa od spoljašnje štetne nokse su:
 - a) tercijarni dentin
 - b) nekrobioza
 - c) skleroza tubula
 - d) zapaljenjska reakcija
 - e) interna resorpcija
 - f) kalcio(kolagen)-traumatska zona
2. Diferencijalna dijagnoza znači :
 - a) određivanje vrste oboljenja
 - b) razlikovanje jednog oboljenja od drugog
 - c) određivanje sličnosti između dva oboljenja
3. Dijafanoskopija pokazuje da su: (zaokruži tačan odgovor)
 - a) patološki promenjena tkiva zuba providna
 - b) patološki promenjena tkiva zuba tamna i mutna
 - c) zdrava tkiva zuba neprovidna
4. Subjektivni simptomi kod caries profunde su:
 - a) spontani bol
 - b) osetljivost na termičke i mehaničke nadražaje
 - c) obično je bez simptoma
5. Kod dubokog karijesa postoji više zona sa karakterističnim promenama u zahvaćenom dentinu. Nabrojte bar četiri zone, idući redom od površine ka pulpi:
 - a) zona destrukcije (razgradnje)
 - b) _____
 - c) _____
 - d) _____
 - e) _____
6. Metodi očuvanja vitaliteta pulpe su:
 - a) biopulpektomija
 - b) mortalna amputacija
 - c) direktno prekrivanje pulpe
 - d) indirektno prekrivanje pulpe
 - e) mehaničko-medikamentozni tretman
 - f) vitalna amputacija
 - g) intrakanalna medikacija
7. Lečenje dubokog karijesa indirektnim prekrivanjem pulpe može se uraditi u jednoj, dve, ili tri seanse.
 - a) **DA** ili b) **NE** ?
8. U koliko seansi se radi direktno prekrivanje pulpe? _____
9. Koja su dva materijala medikamenti izbora u jednoseansom lečenju dubokog karijesa:
 - a) kalcijumhidroksidne suspenzije
 - b) cinkoiksid-eugenol
 - c) cementi na bazi kombinacije kortikosteroida i antibiotika

- d) tvrdovezujući preparati na bazi kalcijumhidroksida
 - e) glas-jonomer cementi na bazi stroncijuma sa većim otpuštanjem fluorida
 - f) hidroksiapatitne miksture
10. Kada na dnu dubokog kaviteta zaostane mala količina karijesnog dentina očuvanje vitaliteta pulpe sprovodimo:
- a) jednoj seansi koristeći suspenzije kalcijum hidroksida
 - b) u više seansi koristeći tvrdovezujući kalcijumhidroksidni preparat u polimernoj smoli
 - c) u više seansi koristeći suspenzije kalcijumhidroksida
 - d) u jednoj seansi koristeći tvrdovezujući kalcijumhidroksid u polimernoj smoli
 - e) više seansi koristeći cinkoksid-eugenol
11. Najvažnija indikacija za sprovođenje biopulpotomije je:
- a) hronični otvoreni pulpitis
 - b) akutni serozni parcijalni pulpitis
 - c) mlad zub sa nezavršenom apeksogenezom
 - d) neprohodni korenski kanali
 - e) akcidentalna perforacija tokom brušenja/bušenja zuba
12. Reparacija pulpne rane posle direktnog prekrivanja pulpe ili biopulpotomije odvija se angažovanjem:
- a) postojećih odontoblasta
 - b) nediferenciranih mezenhimnih ćelija
 - c) ćelija imunog odgovora (limfocita, monocita)
13. Vitalitet pulpe zuba sa dijagnozom dubokog karijesa je na nivou:
- a) hronično inflamirane pulpe
 - b) zdrave pulpe
 - c) akutno inflamirane pulpe
14. Princip uklanjanja karijesnog dentina kod dubokog karijesa je od _____ ka _____
15. Medikament izbora za direktno prekrivanje pulpe i vitalnu amputaciju je: _____
16. Stvaranje reparacionog dentina posle indirektnog prekrivanja pulpe kod dubokog karijesa najintenzivnije je:
- a) tokom prve sedmice
 - b) od treće do šeste sedmice
 - c) tokom trećeg i četvrtog meseca od intervencije
17. Bolna reakcija pulpe na hladno izražena je kod:
- a) hiperemije pulpe
 - b) gnojnog zapaljenja pulpe
 - c) seroznog zapaljenja pulpe
 - d) nekroze pulpe
18. Diferencijalna dijagnoza znači:
- a) određivanje vrste oboljenja
 - b) razlikovanje jednog oboljenja od drugog
 - c) određivanje sličnosti između dva oboljenja

19. Dijagnoza oboljenja pulpe se postavlja na osnovu (dopuni)
- a) anamneze
 - b) kliničkog pregleda
 - c) _____
 - d) laboratorijskih ispitivanja
20. Test vitaliteta omogućava da se:
- a) odredi vrsta oboljenja zuba
 - b) postavi pravilna dijagnoza
 - c) verifikuje da li je zub vitalan ili ne
21. Dijafonoskopija pokazuje da su (zaokruži tačan odgovor)
- a) patološki promenjena tkiva zuba providna
 - b) zdrava zubna tkiva neprovidna
 - c) zdrava zubna tkiva providna
22. Apsolutno suvo polje rada je najefikasniji način obezbeđivanja suvog polja reada:
- a) u restaurativnoj proceduri
 - b) u svim fazama endodonskog lečenja
 - c) i u restaurativnoj i u endodontskoj proceduri
23. Izolacijom radnog polja koferdamom postiže se:
- a) _____
 - b) _____
 - c) _____
24. Klešta za pravljenje rupica na koferdam gumi nazvana su po autoru:
- a) Barnum-u
 - b) Ivory-u
 - c) Ainsfort-u
25. Komplet za izolaciju zuba koferdamom obuhvata: _____
- _____
- _____
26. Rastojanje između otvora na koferdam gumi jednako je rastojanju od sredine jednog do sredine drugog zuba i iznosi:
- a) 10,2 mm
 - b) 6,3 mm
 - c) 9,6 mm
27. Kod tanje koferdam gume treba praviti
- a) manje otvore
 - b) veće otvore
 - c) iste kao i kod deblje gume
28. Pre postavljanja koferdam gume neophodno je:
- a) proveriti okluziju
 - b) ukloniti oštre ivice sa zuba
 - c) proveriti prevremene kontakte zuba

29. Relativno suvo polje rada se ostvaruje primenom _____

30. Inicijalni odgovor pulpe na dejstvo nadražaja se može videti:

- a) kod početnog karijesa u gleđi
- b) kod karijesa koji je zahvatio dentin neposredno uz gleđ
- c) kod karijesa koji je zahvatio skoro ceo dentin

31. Bela mrlja se jasno uočava

- a) inspekcijom površine zuba
- b) inspekcijom nakon uklanjanja dentalnog plaka
- c) isključivo dijafonoskopijom

32. Aktivna karijesna lezija u gleđi je:

- a) sjajna
- b) mat
- c) tamno braon

33. Odgovor pulpe na superficijalni karijes je _____

34. Korelacija između kliničkih simptoma i histoloških promena u pulpi kod karijesom zahvaćenih zuba

- a) postoji
- b) ne postoji

35. Odgovor pulpe na preparaciju kaviteta uključuje (dopuni)

- a) oštećenje odontoblastnog sloja
- b) poremećaj mikrocirkulacije u pulpi
- c) _____
- d) _____

36. Rotirajući instrumenti tokom preparacije dentina uzrokuju odgovor pulpe (zaokruži 2 tačna odgovora)

- a) u zavisnosti od brzine
- b) u zavisnosti od hlađenja
- c) u zavisnosti od oblika

37. Stomatološka anamneza obuhvata _____

38. Opšta anamneza podrazumeva _____

39. Glavni put prodora bakterija prema pulpi je:

- a) karijes
- b) _____
- c) _____

40. Semiologija proučava _____

41. Klasifikacija traumatskih povreda zubnih tkiva i pulpe obuhvata (who)

- a) _____

- b) _____
- c) _____
- d) _____
- e) _____

42. Suluxatio dentis obuhvata:

- a) prelom zuba
- b) delimično rasklaćen zub
- c) traumatski izvađen zub

43. Pulpotomija je terapijski postupakj

- a) direktnog prekrivanja obolele pulpe
- b) indirektnog prekrivanja obolele pulpe
- c) delimičnog uklanjanja kruničnog dela pulpe
- d) delimičnog uklanjanja korenskog dela pulpe

44. Minimalna restaurativna procedura obuhvata

- a) _____
- b) _____
- c) _____

45. Atraumatski restaurativni tretman (ART) je _____

46. Osnovni principi minimalno interventne stomatologije su (WHO) (dopuni)

- a) kontrola karijesa i redukcija kariogene flore
- b) remineralizacija početnih lezija
- c) _____
- d) _____

47. Bela mrlja se najčešće širi vrlo brzo ali nekad može trajati i _____

48. Karijesna lezija u dentinu ima dva sloja (dopuni)

- a) _____
- b) _____

49. Glavni cilj minimalnih intervencija je:

- a) očuvanje zdrave zubne supstance
- b) _____
- c) _____

50. Koncept preparacije (Maunt) koji bazira na lokalizaciji karijesne lezije podrazumeva tri najčešće lokalizacije karijesa:

- a) _____
- b) _____
- c) _____

51. Koncept preparacije (Maunt) klasifikuje karijesne lezije u 5 veličine

- a) _____
- b) _____

- c) _____
- d) _____
- e) _____

52. Priprema zuba za terapijsku proceduru uključuje:

- a) uklanjanje mekih i čvrstih naslaga
- b) aseptične uslove
- c) _____

53. Klinička restarativna procedura podrazumeva:

- a) preparaciju kaviteta
- b) _____
- c) postavljanje odgovarajućih matrica
- d) pravilnu aplikaciju materijala
- e) _____
- f) finiranje i poliranje ispuna

54. Okluzija zuba podrazumeva _____

55. Fiziološki optimalna okluzija obezbeđuje _____

56. Centralna okluzija se karakteriše:

- a) maksimalnim brojem okluzalnih kontakata između zuba gornje i donje vilice
- b) minimalnim brojem okluzalnih kontakata između zuba gornje i donje vilice
- c) bez kontakta između zuba gornje i donje vilice

57. Potporne kvržice su _____

58. Vodeće kvržice su:

- a) bukalne gornjih i lingvalne donjih
- b) bukalne donjih i palatinalne gornjih zuba
- c) bukalne gornjih i mezijalne donjih zuba

59. Definitivna (irevezibilna) okluzalna terapija obuhvata (zaokružiti tri tačna odgovora)

- a) restaurativnu terapiju ispunima
- b) protetsku rekonstrukciju okluzije
- c) ortodontsku terapiju
- d) primkenu nagriznih ploča
- e) primenu okluzalnih splintova

60. Osnovni zahtev restaurativne terapije je da se obezbedi _____

61. Za analizu kontaktnog odnosa zuba nakon restauracije ispunima treba koristiti okluzalnu hartiju debljine

- a) 8-20 μm
- b) 20-40 μm
- c) 40-80 μm

62. Za analizu kontaktnog odnosa mogu se koristiti _____

-
63. Dentin adhezivna sredstva u odnosu na razmazni sloj su klasifikovana u tri grupe:
- potpuno uklanjaju razmazni sloj
 - _____
 - _____
64. Na osnovu hronologije pojave, hemizma i snage veze dentin adhezivna sredstva se mogu svrstati u _____ generacija.
65. Hibridni sloj je _____ u kondicioniranu površinu dentina.
66. Dentin adhezivna sredstva u odnosu na tehniku aplikacije se mogu svrstati u tri kategorije
- _____
 - _____
 - _____
67. Kondicioniranje gleđi kod tehnike totalnog nagrizanja se izvodi:
- 37% fosfornom kiselinom
 - 37% limunskom kiselinom
 - 17% EDTA
68. Kiselina na gleđi dovodi do:
- demineralizacije
 - remineralizacije
 - uklanja razmazni sloj
69. Kondicioniranjem dentina kiselinom se
- uklanja razmazni sloj
 - modifikuje razmazni sloj
 - ne remeti razmazni sloj
70. Hrapavost površine zuba nakon kondicioniranja
- obežbeđuje bolju adhezivnu vezu kompozitnih ispuna
 - utiče na slabiju adhezivnu vezu kompozitnih ispuna
 - ne utiče bitno na vezu
71. Dehidracija zuba
- ne utiče na adhezivnost materijala
 - značajno povećava adhezivnost
 - značajno smanjuje adhezivnost
72. Prisustvo kočića u kavitetu:
- povećava mogućnost pojave mikropukotine
 - smanjuje mogućnost pojave mikropukotine
 - nema uticaja na pojavu mikropukotine
73. Nabrojati uzroke spoljašnje prebojenosti zuba
.....
.....

74. Kako spolašnji faktori (hrana ,piće cigarete..) povećavaju diskoloraciju zuba ?
- povećanjem pH u usnoj duplji
 - povećanjem lučenja pljuvačke
 - smanjenjem pH u usnoj duplji
 - smanjenjem lučenja pljuvačke
75. Tetraciklinska prebojenost je posledica :
-
-
76. Tetracikline ne treba da koriste deca , zbog mogućnosti prebojavanja zuba ,starosti do:
- 3 godine
 - 4 godine
 - 6 godina
 - 11 godina
77. Kod dentalne fluoroze prebojenost zuba se ispoljava kao :
- Kredaste mrlje u incizalnoj trećini
 - Pink spot
 - šareni zubi
 - vertikalne linije
78. Kod traume zuba prebojenost je rezultat :
- razlaganja nervnih završetaka
 - razlaganje eritrocita i oksidacije gvožđa
 - razlaganje odontoblasta
 - razlaganje odontoblastnih produžetaka
79. Prebojenost krunice zuba kod endodontski lečenih zuba je najčešće posledica:
-
-
80. Za zatvaranje ulaznog dela kanala korena pre definitivne rekonstrukcije krunice , kao prevenciju diskoloracije (prebojavanja zuba) koriste se :
- Kompozit
 - GJC
 - Cink oksid eugenol
 - Kalcijum hidroksid
81. Prognostički najnepovoljnije diskoloracije krunica potiču od :
- Traume
 - nekroze
 - metalnih kanalnih kočića
 - endodontskih materijala za opturaciju
82. Najpovoljnije rezultate izbeljivanja pokazuju slučajevi porekla:
- raspadnutog tkiva pulpe
 - metalnih kanalnih kočića
 - endodontskih materijala za opturaciju
 - tetraciklinske prebojenosti

83. Primarni materijali za izbeljivanje zuba su :
.....
84. Koncentracije vodonik peroksida koje se koriste u ambulantnom izbeljivanju zuba :
a. 30-38 %
b. 15-20%
c. 10 -15%
d. 20-25%
85. Koncentracije karbamid peroksida koje se koriste za kućno izbeljivanje zuba:
a) 30-38 %
b) 10-20%
c) 10 -15%
d) 20-25%
86. Karbamid peroksid se razlaže na:
a) vodonik peroksid i ureu
b) vodonik sulfid i vodu
c) vodonik peroksid i ugljen dioksid
d) vodonik peroksid i vodu
87. Aktivna supstanca kod primene karbamid peroksida za izbeljivanje:
a) ugljena kiselina
b) vodonik peroksid
c) natrijum perborat
d) natrijum metaborat
88. Noćno kućno beljenje se izvodi primenom :
a. karbamid peroksida 25-30%
b. vodonik peroksida 10-20%
c . karbamid peroksidom 10-20%
d. vodonik peroksid 30-38%
89. Termokatalitička metoda izbeljivanja zuba se izvodi rastvorom :
a. karbamid peroksida 25-30%
b. vodonik peroksida 10-20%
c . karbamid peroksida 10-20%
d. vodonik peroksida 30-38 %
90. . Kod termokatalitičke metode izbeljivanja proces se podspešuje :
a. toplotom
b. vodom
c. ozonom
d. ureom
91. Koji se materijal koristi za šetajuću tehniku izbeljivanja zuba ?
a. karbamid peroksid
b. natrijum perborat

- c. urea
- d. amonijak

92. Koliko traje postavka natijum perborata u kavum dentis , koji se može ponavljati?

- a. 7 dana)
- a) 10 dana
- c. 14 dana
- d. 21 dan

93. Uloga interdentalnih matrica:

.....

94. Matrice Ajvori I koriste se za popunjavanje kaviteta klase.

95. Ajvori II koriste se za popunjavanje kaviteta klase

96. Uloga interdentalnih kočića :

.....

97. Po pravilu interdentalni kočić se postavlja

- a. oralno
- b. vestibularno

98. Nabrojati uzroke spoljašnje prebojenosti zuba

.....
.....

99. Kako spoljašnji faktori (hrana ,piće cigarete..) povećavaju diskoloraciju zuba ?

- a. povećanjem pH u usnoj duplji
- b. povećanjem lučenja pljuvačke
- c. smanjenjem pH u usnoj duplji
- d. smanjenjem lučenja pljuvačke

100. Tetraciklinska prebojenost je posledica :

.....
.....

101. Tetracikline ne treba da koriste deca , zbog mogućnosti prebojavanja zuba ,starosti do:

- a. 3 godine
- b. 4 godine
- c. 6 godina
- d. 11 godina

102. Kod dentalne fluoroze prebojenost zuba se ispoljava kao :

- a) Kredaste mrlje u incizalnoj trećini
- b) Pink spot
- c) šareni zubi
- d) vertikalne linije

103. Kod traume zuba prebojenost je rezultat :

- a. razlaganja nervnih završetaka

- b.razlaganje eritrocita i oksidacije gvožđa
- c.razlaganje odontoblasta
- d.razlaganje odontoblastnih produžetaka

104. Prebojenost krunice zuba kod endodontski lečenih zuba je najčešće posledica:

.....
.....

105. Za zatvaranje ulaznog dela kanala korena pre definitivne rekonstrukcije krunice , kao prevenciju diskoloracije (prebojavanja zuba) koriste se :

- a. Kompozit
- b. GJC
- c.Cink oksid eugenol
- d. Kalcijum hidroksid

106. Prognostički najnepovoljnije diskoloracije krunica potiču od :

- a.Traume
- b. nekroze
- c. metalnih kanalnih kočica
- d) endodontskih materijala za opturaciju

107. Najpovoljnije rezultate izbeljivanja pokazuju slučajevi porekla:

- a. raspadnutog tkiva pulpe
- b.metalnih kanalnih kočica
- b. endodontskih materijala za opturaciju
- d.tetraciklinske prebojenosti

108. Primarni materijali za izbeljivanje zuba su :

.....

109. Koncentracije vodonik peroksida koje se koriste u ambulantnom izbeljivanju zuba :

- a. 30-38 %
- b.15-20%
- 10 -15%
- 20-25%

110. Koncentracije karbamid peroksida koje se koriste za kućno izbeljivanje zuba:

- a) 30-38 %
- b) 10-20%
- c) 10 -15%
- d) 20-25%

111. Karbamid peroksid se razlaže na :

- a) vodonik peroksid i ureu
- b) vodonik sulfid i vodu
- c) vodonik peroksid i ugljen dioksid
- d) vodonik peroksid i vodu

112. Aktivna supstanca kod primene karbamid peroksida za izbeljivanje:

- a) ugljena kiselina
- b) vodonik peroksid

- c) natrijum perborat
- d) natrijum metaborat

113. Noćno kućno beljenje se izvodi primenom :

- a) karbamid peroksida 25-30%
- b) vodonik peroksida 10-20%
- c) karbamid peroksidom 10-20%
- d) vodonik peroksid 30-38%

114. Termokatalitička metoda izbeljivanja zuba se izvodi rastvorom :

- a) karbamid peroksida 25-30%
- b) vodonik peroksida 10-20%
- c) karbamid peroksida 10-20%
- d) vodonik peroksida 30-38 %

115. Kod termokatalitičke metode izbeljivanja proces se podspešuje :

- a) toplotom
- b) vodom
- c) ozonom
- d) ureom

116. Koji se materijal koristi za šetajuću tehniku izbeljivanja zuba ?

- a) karbamid peroksid
- b) natrijum perborat
- c) urea
- d) amonijak

117. Koliko traje postavka natrijum perborata u kavum dentis , koji se može ponavljati?

- a) 7 dana)
- b) 10 dana
- c) 14 dana
- d) 21 dan

118. Uloga interdentalnih matrica:

.....

119. Matrice Ajvori I koriste se za popunjavanje kaviteta klase.

120. Ajvori II koriste se za popunjavanje kaviteta klase

121. Uloga interdentalnih kočića :

.....

122. Po pravilu interdentalni kočić se postavlja

- a) oralno
- b) vestibularno