

ELIMINACIONI TEST – BOLESTI ZUBA - KLINIKA

I grupa

1. U predelu vrata zuba, sloj cementa najčešće:

- a. prekriva gled
- b. odstoji od gleđi
- c. dodiruje gled

2. Koja faza amalgama se uklanja sa površine ispuna poliranjem

3. Hibridni glas jonomer cementi su kombinacija:

- a) amalgamskih čestica i GJ
- b) kompozitnih smola i GJ
- c) srebra i GJ

4. Adamantogeneza je.....

5. Kompoziti se vezuju za dentin.....

6. Koeficijent termičke ekspanzije kompozita je

- a. sličan zubnim tkivima
- b. bitno se razlikuje
- c. za 1/3 je manji.

7. Slot preparacija pripada preparaciji..... klase.

8. Inlejša retencijom pomoću parapulpnih kočića naziva se.....

9. Akcelerator u vezivanju cink oksida i eugenola je.....

10. Rubovi kaviteta kod preparacija za inlejša od porcelana se zakošavaju

- a. da
- b. ne

11. Dno kod kaviteta kod dubokog karijesa se formira kao.....\opisati\

12. Bezopasne zone kod premolara su

- a. vestibularno i oralno na vratu zuba
- b. na kvržicama
- c. na aproksimalnim trećinama zuba

13. Najveći procenat metala u leguri amalgama čine i.....

14. Za zakošavanje glednih prizmi najpodesnije je

- a. dijamantsko fisurno svrdlo
- b. karbidno svrdlo
- c. čelično konično fisurno
- d. čelično cilindrično fisurno

15. Gledne prizme se ne zakošavaju kod preparacija za i ispune.

16. Koliki deo težine dentina čine neorganske materije

- a. 70%
- b. 95%
- c. 55%

17. Koliki deo težine gleđi čine neorganske materije

- a. 70%
- b. 95%
- c. 55%

18. Koliki deo težine cementa čine neorganske materije

- a. 70%
- b. 95%

19. Prema načinu širenja karijes može biti:

- a) _____
- b) _____

20. Gledjne prizme su sastavljene iz _____ i _____.

21. Sekundarni cement prekriva koren zuba u predelu _____ i naziva se _____.

22. Indikacije za separaciju zuba su:

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

23. Šarpejeva vlakna su: (zaokruži tačan odgovor)

- a) elastična
- b) talasasta
- c) kruta

24. Pločasta preparacija kaviteta podrazumeva preparaciju _____.

25. Medijum koji omogućava acido baznu reakciju dobijanja glas jonomer cementa je _____.

26. Gutaperka koja se koristi u stomatološkoj praksi je kombinacija _____ i _____.

27. U zaštitne podloge ubrajaju se _____ i _____.

28. Organsku komponentu kompozita cine:

- a) silan
- b) BIS-GMA
- c) punilo
- d) epoksi smola

29. Postepena separacija se vrši:

- a) Ivory separatorom
- b) gutaperkom
- c) cink-oksidi eugenolom

30. Na premolarima bezopasne zone nalaze se na:

- a) vestibulnom i oralnom predelu vrata
- b) kvržicama
- c) aproksimalnim trećinama krunice

31. Tunel preparacija podrazumeva _____ tip preparacije.

32. Oblici retencije kod kaviteta IV klase su:

- a) _____
- b) incizalni stepenik
- c) parapulpni kočici
- d) _____

33. Leguru amalgama cine najvećim delom:

- a) Ag b) Cu
- c) Sn d) Zn e) Hg

34. Forma olakšanja znači:

- a) formirati kavitete da ispun ne ispadne
- b) formirati kavitete da ispun ne pukne
- c) formirati pristupni kavitete

35. Dijamantna svrdla (brusevi) koriste se za:

- a) uklanjanje karijesnih masa
- b) obradu rubova gleđi
- c) za otvaranje kaviteta u gleđi

36. Rubovi kaviteta za ispune od glas jonomer cementa se:

- a) zakošavaju
- b) ne zakošavaju
- c) polovina širine gleđi zakošavaju

37. Preventivna ekstenzija kod kaviteta VI klase:

- a) treba da se radi
- b) ne treba da se radi
- c) poželjno je da se radi

38. Glas jonomer cement je:

- a) adhezivni tip materijala
- b) ne adhezivni tip materijala

39. Kompoziti po načinu polimerizacije mogu biti:

_____ i _____

40. Napiši koje načine uzimanja otiska za inlej znaš.

_____, _____ i _____.

41. Interdentalni kočić se postavlja:

- a) obavezno
- b) može ako terapeut proceni
- c) nije potrebno

42. Uklanjanje karijesno promenjenog dentina radi se pomoću:

- a) dijamantnog svrdla
- b) okruglog čeličnog svrdla
- c) ekskavatora
- d) šestice

43. Klinaste erozije i milolize pripadaju:

- a) kavitetima V klase
- b) kavitetima VI klase
- c) kavitetima III klase

44. Cinkpolikarboksilatni cement je:

- a) ne adhezivni tip cementa
- b) adhezivni tip cementa

45. Antikariogeno svojstvo glas jonomer cementa potiče od: _____.

46. Koje se faze u amalgamu stvaraju nakon trituracije: _____, _____ i _____.

47. U zavisnosti od blizine karijesnog procesa prema pulpi razlikuju se:

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

48. Prilikom rekonstrukcije zuba kontaktno mesto:

- a) treba obavezno rekonstruisati
- b) poželjno je rekonstruisati
- c) nije potrebno rekonstruisati

49. Lokalizacija karijesne lezije druge klase po Bleku je:

- a) aproksimalna površina bočnih zuba
- b) okluzalna površina bočnih zuba
- c) gingivna trećina krunice zuba

50. Rubovi kaviteta za ispune od kompozita se:

- a) ne zakošavaju
- b) obavezno zakošavaju
- c) mogu zakošavati ali nije neophodno

51. Kod preparacije kaviteta na depulpisanom zubu ugrožena je:

- a) forma retencije
- b) forma olakšanja
- c) forma otpora

58. Tečnost za pripremu cink-fosfatnog cementa je _____

59. Dobre osobine glas jonomer cemenata su:

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

60. Za akutnu separaciju zuba koristi se _____.

61. Hemijska reakcija vezivanja praha i tečnosti cink fosfatnog cementa je _____.

62. Merkurskopna ekspanzija je _____.

63. Step en polimerizacije kompozita zavisi od:

- a) _____
- b) _____

64. Glas jonomer cementi se za dentin vezuju

65. Ekstenzijom okluzalnog kaviteta kod II klase po Bleku zadovoljavaju se forme i

66. Tečnost za pripremu Glas jonomer cementa je.....

67. Karijes po svom toku može biti:

- a) _____
- b) _____

68. Rubove kaviteta treba izvesti na karijes imuna mesta. Koji je to Blekov princip:

69. Širina istmusa "lastinog repa" na okluzalnoj površini zuba, treba da bude:

- a. 1/2
- b. 1/3
- c. 1/4
- d. 1/5

70. Forma olakšanja znači:

- a. formirati kavitet da ispun ne ispadne
- b. formirati kavitet da ispun ne pukne
- c. obezbediti pristup karijesnoj leziji

71. Bočni zidovi prema dnu kaviteta, za amalgamski ispun treba da budu pod uglom od:

- a. 90 %
- b. 80 %
- c. 95 %

72. Navedi dva primera biološkog oblika preparacije kaviteta

73. Preparacija kaviteta I klase za estetske materijale, je:

- a. isti kao i za amalgam
- b. kruškolikog oblika
- c. u obliku kocke

74. Koji Blekov princip se odnosi na prevenciju frakture zidova kaviteta ispuna: _____

75. Da li je neophodna retencija u obliku lastinog repa kod kaviteta IV klase:

- a. da
- b. ne

76. Dno V klase na vestibularnim površinama zuba, karijesne etiologije je:

- a. ravno
- b. konkavno

c.konveksno

77.Navedi dve varijante preparacije kaviteta za inlejš: _____

78.Kod kojih inlejša se zakošavaju gledne prizme pri preparaciji kaviteta: _____

79.Okluzalna površina kod kaviteta II klase uključuje se da bi se zadovoljila :

- a.forma otpora
- b.forma olakšanja
- c.forma retencije
- d.prevenција

80.Foramen cekum pripada:

- a.kavitetima I klase
- b.kavitetima III klase
- c.kavitetima VI klase

90.Koji Blekov princip je ugrožen kod tunel preparacije:

- a.forma otpora
- b.forma retencije
- c.bezuvlovno uklanjanje karijesno promenjenog tkiva
- d.forma olakšanja

91.Definiši preventivnu ekstenziju kaviteta II klase: _____.

92.Restrictivne preparacije II klase su:

- a.lastin rep
- b.tunel preparacija
- c.slot preparacija

93.Navedi zidove kod kaviteta II klase: _____

94.Negativnim aksijalnim silama kod II klase se suprotstavljamo:

- a.istmusom
- b.dubinom kaviteta
- c.ravnim dnom

95.Koje vrste retencije dominiraju kod estetskih ispuna:

- a.hemijska
- b.makromehanička
- c.mikromehanička

96.Lokalizacija lezija I klase su: _____

97.Koji je pH u razmekšanom dentinu dubokog karijesa:

- a.kiseo
- b.bazan

98.Sredstva za privremeno zatvaranje kaviteta su:(zaokruži dva tačna odgovora)

- a.cink oksid sulfatni cement
- b.gutaperka
- c.cink fosfatni cement
- d.cink polikarboksilatni cement
- e.kompozit

99.U osnovni sastav kompozita,pored silana (lepka),nalaze se još dve komponente: _____

100.Karakteristične osobine gutaperke su :

- a.boja,koja odgovora boji zuba
- b.u vlažnoj sredini bubri
- c.lako se unosi i uklanja iz kaviteta
- d.oštećuje okolno meko tkivo

101. U kakvom stanju se unosi gutaperka u kavitet:

- a. čvrstom
- b. polučvrstom
- c. razmekšanom zagrevanjem

102. Na koji način se gutaperka kao privremeni ispun uklanja iz kaviteta:

- a. svrdlom
- b. ručnim instrumentima
- c. hloroformom

103. Kakva se veza ostvaruje između glas jonomer cementa i zubnih tkiva :

- a) hemijska
- b) mehanička
- c) mikromehanička
- d) mikromehanička i hemijska

104. Tečnost za pripremu cink-fosfatnog cementa je :

- a) hlorovodonična kiselina
- b) ortofosforna kiselina
- c) poliakrilna kiselina

105. Navedi dve indikacije za upotrebu gutaperke: _____

106. Karakteristične osobine gutaperke su :

- a) boja, koja odgovara boji zuba
- b) u vlažnoj sredini bubri
- c) lako se unosi i uklanja iz kaviteta
- d) oštećuje okolno meko tkivo

107. Koja je razlika između lajnera i baza: _____

108. Cink-polikarboksilatni cement ostvaruje vezu sa dentinom :

- a) hemijsku
- b) fizičku

109. Prilikom mešanja cink-fosfatnog cementa:

- a) oslobađa se toplota
- b) ne oslobađa se toplota

110. Indikacije za primenu cink-fosfatnog cementa su :

- a) definitivno zatvaranje kaviteta
- b) podlaganje kaviteta
- c) privremeno zatvaranje kaviteta
- d) punjenje kanala korena zuba
- e) cementiranje fiksnih nadoknada

111. Cementna podloga treba da prekrije :

- a) dentin
- b) dentin i gleđ
- c) sva tkiva uključena u preparaciju

112. Cinkopolikarboksilatni cement je :

- a) ne-adhezivni tip cementa
- b) adhezivni tip cementa

113. Koji je osnovni sastav praha i tečnosti polikarboksilatnog cementa:

114. Neke dobre osobine glas jonomer cemenata:

- a) antikariogeno svojstvo
- b) adhezivnost
- c) otpornost na pritisak
- d) otpornost na trošenje

115. Amalgam ima toplotnu provodljivost :

- a) da
- b) ne

116. Kojim se instrumentom unosi amalgam u kavitet :

- a) šesticom
- b) sondom
- c) nosačem amalgama
- d) ekskavatorom

117. Kojim se instrumentom vrši kondenzacija amalgama :

- a) nabijačem
- b) dletom
- c) nosačem
- d) šesticom

118. Nabroj dva rotirajuća instrumenta za definitivnu obradu amalgama:

119. Koje se matrice za amalgamske ispune koriste

- a) acetatne trake
- b) metalne matrice
- c) bakarni prstenovi

120. Gingivni kočić se postavlja :

- a) obavezno
- b) može, ako terapeut proceni
- c) nije potrebno

121. Amalgamu se najviše zamera (dati najmanje tri tačna odgovora):

1. _____ 2. _____ 3. _____

**122. Eliminacijom γ_2 (gama 2) faze iz amalgamske legure povećava se _____ ,
a smanjuje _____ i _____ amalgama (dopuniti).**

123. Savremena klasifikacija amalgama zasniva se na sadržaju metala: _____ (dopuni).

124. Finiranje i poliranje amalgamskih ispuna se radi po postavljanju, najranije posle :

- a) 24 časa
- b) 48 sati
- c) nekoliko dana

125. Korozija amalgama je vezana za jedinjenja :

- a) žive i kalaja
- b) žive i srebra
- c) srebra i kalaja

126. Dugotrajno funkcionalno opterećenje amalgamskih ispuna dovodi do sabijanja amalgama u kavitet i plastične deformacije, poznate kao _____ amalgama (dopuniti).

127. Individualne mere zaštite od žive iz amalgama su

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

128. Da bi se smanjila ivična mikropukotina kod amalgamskih ispuna, mogu se koristiti _____ sistemi (dopuniti).

129. Razlika u linearnom koeficijentu termičke ekspanzije i kontrakcije između materijala za zubne ispune i zubnih tkiva, dovodi do stvaranja _____ (dopuniti).

130. Cink u amalgamskoj leguri dovodi do :

- a) aerobne korozije
- b) anaerobne korozije
- c) nema uticaja na koroziju

131. Kada se živa doda mešavini čestica, amalgamskoj predleguri, proces se naziva _____ (dopuniti).

132. Da bi se stvorio amalgam, dolazi do reakcije vezivanja žive sa metalima i taj proces se naziva _____ (dopuniti).

133. Mehaničko mešanje i homogenizacija amalgamske predlegure sa živom naziva se _____.

134. Energično potiskivanje amalgamske legure u kavitet naziva se _____ (dopuniti).

135. Koji metal i u kom procentu u potpunosti eliminiše negativnu γ_2 (gama 2) fazu: _____.

136. Mikropukotina na sloju kompozitnih materijala i tvrdih zubnih tkiva posledica je pre svega _____.

137. Podloga izbora u restaurativnoj stomatologiji je:

- a) polikarboksilatni cement
- b) glas jonomer cement
- c) cement na bazi kalcijum hidroksida

138. Kondicioniranje gledi kiselinom:

- a) povećava retencionu površinu
- b) povećava biokompatibilnost
- c) smanjuje osetljivost na vlagu

139. Tri osnovne komponente kompozitnih materijala su: _____.

140. Nepovoljne karakteristike kompozitnih materijala koje dovode do popuštanja rubnog pripoja i prodora egzogenih noksi su:

- a) _____
- b) _____

141. Prema veličini i distribuciji čestica punioca kompozitni materijali se dele na:

- a) kompozite sa mikropunocem
- b) kompozite sa makropuniocem
- c) nepunjene kompozite
- d) kompozite sa mešovitim puniocem
- e) hibridne kompozite
- f) organopunjene kompozite

142. Nadoknada izgubljenog dentina ispod kompozitnih materijala (podloga) najbolje je da se uradi od _____.

143. Maksimalna debljina sloja kompozita koja garantuje dobru polimerizaciju je:

- a) 0,5 – 1 mm
- b) 1,5 – 2 mm
- c) 3,5 – 4 mm
- d) 4,5 – 5 mm

144. Vreme svetlosne polimerizacije pojedinačnog sloja kompozitnog materijala treba optimalno da je _____.

145. Svetlosni interdentalni kočić koji se postavlja subgingivalno između matrice i susednog zuba ima trojaku funkciju:

- a) da smanji polimerizacionu kontrakciju
- b) da sprovede svetlost
- c) da poboljša adheziju
- d) da priljubi matricu uz gingivalni zid
- e) da smanji postoperacionu osetljivost
- f) da akutno separira agoniste i omogući formiranje kontakta
- g) da poboljša poliranje kompozita

146. Finiranje i poliranje kompozita treba raditi:

- a) dijamantskim svrdlima
- b) volfram-karbidnim finirerima i polirerima
- c) čeličnim tupim svrdlima
- d) dijamantskim polirerima
- e) silikonskim gunicama
- f) čeličnim finirerima
- g) filcanim diskovima
- h) abrazivnim diskovima za poliranje

147. Kompozitni ispuni na bočnim zubima indikovani su kod:

- a) pacijenata sa malim brojem karijesa
- b) supragingivalnih kaviteta
- c) velikih okluzalnih kaviteta tipa MOD sa ugroženim kvržicama
- d) kod malih okluzalnih kaviteta
- e) kod pacijenata sa abrazijom
- f) kod motivisanih pacijenata sa dobrom higijenom
- g) kod subgingivalnih kaviteta

148. Sa povećanjem količine neorganskog punioca otpornost na abraziju se:

- a) povećava
- b) smanjuje
- c) ne menja

II grupa

1. Zubna pulpa je:

- a) ektodermalnog porekla
- b) mezodermalnog porekla
- c) endodermalnog porekla

2. Pulpa i dentin čine nedeljivu morfo-funkcionalnu celinu koja se naziva: _____

3. Periferni deo zubne pulpe čine ćelije

- a) odontoblasti
- b) fibroblasti
- c) mezenhimalne ćelije

4. Kako se nazivaju spoljašnji produžeci odontoblasta?

- a) Tomesova vlakna
- b) Von Korff-ova vlakna
- c) Švanova vlakna

5. Fibroblasti su ćelije pulpe koje imaju ulogu _____.

6. Weil-ova zona je _____
i nalazi se _____.

7. Rasckov plexus je _____

8. Von Korffova vlakna su _____
_____.

9. Koja tkiva čine endodonticijum:

- a) _____
- b) _____

10. Dentinogeneza tokom života dovodi do apozicije dentina
kavuma dentis na predilekcionim mestima

- a) pod kavuma
- b) predeo kvržice
- c) ulazi u kanale
- d) krov kavuma
- e) mesto izloženo nadražaju
- f) lateralni zidovi

11. U koliko se slojeva nalaze odontoblasti

- a. 3-4,
- b. 1-2,
- c. 7-9,
- d. 6-8.

12. Četiri osnovne funkcije zubne pulpe su:

13. Šta čini arterijsko-venske mostove u pulpi

- a. arteriole
- b. prekapilari
- c. venule
- d. metarteriole

14. Zid kapilara pulpe je sastavljen od

- a. poprečno-prugastih mišića,
- b. fibrocita
- c. endotelnih ćelija
- d. pericita

15. Gde počinju limfni kapilari pulpe _____

16. Nervna vlakna u Rasckovom plexusu su

- a. mejelinizovana
- b. amijelinizovana

17. Fiziološke promene unutrašnje morfologije kavuma nastaju:

- a) usled apozicije sekundarnog dentina
- b) usled dugotrajnih nadražaja (karijes, abrazija, klinasta erozija)
- c) usled oštećenja potpornog aparata

18. Formiranje dentina po počinje

- a) 4 meseca,
- b) 3 meseca,
- c) 2 meseca,
- d) 5 meseca embrionalnog razvoja

19. Dentin se prvo formira u predelu

- a. apeksa,
- b. koronarno,

- c.kanalno,
- d.rogova pulpe

20.Najveći index propustljivosti dentina korena je u

- a.apeksnom delu
- b.koronarnom delu
- c.srednjem delu.

21.Osnovne karakteristike vaskularne mreže pulpe zuba su:

- a.razgranata mreža krvnih sudova
- b.anastomoze
- c.dobar drenažni sistem
- d.nema anstomoze

22.Specifični receptori za bol u pulpi su

- a. mijelinizovana nervna vlakna
- b. Tomesova vlakna
- c. amijelinska nevna vlakna
- d. unutrašnji produžeci odontoblasta

23.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

24.Osetljivost na horizontalnu perkusiju ukazuje na _____.

25. Bol zuba na perkusiju je posledica nadražaja

- a.pulpe
- b.periodoncijuma
- c.gingive
- d.svi odgovori su tačni

24. Diferencijalna dijagnoza znači :

- a) određivanje vrste oboljenja
- b) razlikovanje jednog oboljenja od drugog
- c)određivanje sličnosti između dva oboljenja

25. Na elektro test ne reaguje

- a) hiperemična pulpa
- b) akutno inflamirana pulpa
- c) nekrotična pulpa
- d) zub sa hroničnim apeksnim paradontitom
- e) hronično inflamirana pulpa

26. Dijagnoza oboljenja pulpe se postavlja na osnovu: (dopuni)

- a) anamneze
- b) kliničkog pregleda
- c) _____
- d) laboratorijskih ispitivanja

27. Perkusija obolelog zuba daje:

- a) sonaran perkusijski zvuk
- b) tup perkusijski zvuk

28. Testovi vitaliteta pulpe su:

- a) termo test (toplo-hladno)
- b) elektro test
- c) _____

29. Prag nadražaja je _____.

30. 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

31. Koji su osnovni putevi prodora mikroorganizama prema pulpi:

- 1. preko oštećenog zida komore pulpe
- 2. preko dentalnih kanalića otvorenih karijesom
- 3. preko periodoncijuma
- 4. hematogenim putem
- 5. limfogenim putem

32. Na kojoj visini se javlja aerodentalgija:

- a) na visini od 1000 m
- b) na visini od 1500-3000 m
- c) na visini od 1000-1300 m

33. Kojim testovima ispitujemo vitalitet pulpe

- a. _____
- b. _____

34. Etiološki faktori koji dovode do oštećenja pulpe i apeksnog parodonticijuma su:

- a. _____
- b. _____
- c. _____

35. Mikroorganizmi dovode do oboljenja pulpe preko

- a. _____
- b. _____
- c. _____

36. Putevi prodora mikroorganizama, koji dovode do oboljenja apeksnog parodonticijuma

- a. _____
- b. _____
- c. _____

37. Fizički etiološki faktori koji dovode do oboljenja pulpe i ap. parodonticijuma su:

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____

38. Jatrogeni mehanički nadražaji koji dovode do oštećenja pulpe i parodonticijuma su:

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

39. Jatrogene termički nadražaje koji dovode do oštećenja pulpe i ap. parodonticijuma su:

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

40. Hemijski nadražaji na pulpu su posledica _____

41. Klasifikacija oboljenja pulpe:

- a. _____
- b. _____
- c. _____

42. Kod akutnih zapaljenja, koja faza dominira: _____

43. Koja faza dominira kod hroničnih zapaljenja: _____

44. Razvoj patoloških stanja pulpe uslovljen je i specifičnostima kao što su:

- a. _____
- b. _____
- c. _____

45. Apsces pulpe patohistološki se sastoji iz:

- a. _____
- b. _____
- c. _____

46. Subjektivni simptomi kod dg. pulpitis acuta purulenta su:

- c. _____
- d. _____

47. Koji virusi iz grupe hepatotropnih virusa su najznačajniji za stomatološku praksu:

48. Koji virusi iz grupe hepatitisa se mogu preneti u stomatološkoj praksi na relaciji pacijent – medicinsko osoblje

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____

49. Efikasni dezinficijensi u stomatološkoj praksi su:

- a. _____
- b. _____
- c. _____

50. Na osnovu kojih simptoma u usnoj duplji stomatolog može posumnjati da se radi o HIV infekciji

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____

51. Vakcina je otkrivena za:

- a. HIV
- b. HSU1
- c. HBV
- d. HCV
- e. HAV

52. Nasadni instrumenti se sterilišu u

- a. autoklavu
- b. suvom sterilizatoru

53. Da li inaktivacijom virusa može doći do prenošenja infekcije: _____

54. Sterilizacija endodontskih instrumenata obavlja se suvom toplotom na temperaturi

- a. 160 step. C 3 sata
- b. 181 step. C 1 sat
- c. 140 step. C 4 sata
- d. 121 step. C 6 sati

55. Vlažnom toplotom se sterilišu:

- a) endodontski instrumenti
- b) svrdla
- c) gaza, vata, papirni poeni

56. Subjektivni simptomi kod caries profunde complicate su:

- a) spontani bol
- b) osetljivost na termičke i mehaničke nadražaje
- c) obično je bez simptoma

57. Kod dubokog karijesa postoji više zona sa karakterističnim promenama u zahvaćenom dentinu. Nabrojite bar četiri zone, idući redom od površine ka pulpi:

- a) zona destrukcije (razgradnje),
- b) _____
- c) _____
- d) _____
- e) _____

58. 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

59. Lečenje dubokog karijesa indirektnim prekrivanjem pulpe može se uraditi u jednoj, dve, ili tri seanse.

Da ili ne ?

60. U koliko seansi se radi direktno prekrivanje pulpe ? _____

61. Koja su dva materijala medikamenti izbora u jednoseansom lečenju dubokog karijesa:

- a) kalcijumhidroksidne suspenzije
- b) cinkoiksid-eugenol
- c) cementi na bazi kombinacije koritkosteroida i antibiotika
- d) tvrdovezujući preparati na bazi kalcijumhidroksida
- e) glas-jonomer cementi na bazi stroncijuma sa većim otpuštanjem fluorida
- f) hidroksiapatitne miksture ?

62. 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 cinkoiksid-eugenol

63. 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

64. Reparacija pulpne rane posle direktnog prekrivanja pulpe ili biopulpotomije odvija se angažovanjem:

- a) postojećih odontoblasta
- b) diferenciranih mezenhimnih ćelija
- c) ćelija imunog odgovora (limfocita, monocita)

65. Vitalitet pulpe zuba sa dijagnozom dubokog karijesa je na nivou:

- a) hronično inflamirane pulpe
- b) zdrave pulpe
- c) akutno inflamirane pulpe

4

66. Princip uklanjanja karijesnog dentina kod dubokog karijesa je od _____

ka _____.

67. Medikament izbora za direktno prekrivanje pulpe i vitalnu amputaciju je: _____.

68. 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

70. Karakterističan simptom hiperemije pulpe predstavlja _____

71. Bolna reakcija pulpe na hladno izražena je kod:

- a) hiperemije pulpe
- b) gnojnog zapaljenja pulpe
- c) seroznog zapaljenja pulpe
- d) nekroze pulpe

72. Prag nadražaja kod akutnog totalnog seroznog pulpita je

73. Prag nadražaja zuba kod parcijalnog seroznog zapaljenja pulpe u odnosu na zdrav zub je

- a) povišen
- b) snižen
- c) ista

74. Prag nadražaja na elektrottest kod purulentnog parcijalnog pulpita je

75. Parcijalni purulentni pulpitis se još naziva _____

76. Gnojni eksudat karakteriše masovna infiltracija

- a) histiocita
- b) neutrofilnih granulocita
- c) mastocita
- d) osteoklasta

77. Subjektivni simptomi kod dg. pulpitis acuta purulenta su:

- a) _____
- b) _____

78. Flegmona pulpe je.....

79. U diferencijalnoj dijagnozi akutnog gnojnog pulpita dolazi u obzir:

- a) _____
- b) _____

80. Bol na perkusiju kod akutnih totalnih pulpita je posledica.....

81. Zapaljenje pulpe zuba po svom toku može biti:

- a) _____
- b) _____

82. Zapaljenja pulpe zuba po svom eksudatu mogu biti:

- a) _____
- b) _____

83. Diferencijalno dijagnostički kod dg pulpitis acuta serosa totalis dolazi u obzir:

- a) pulpitis acuta serosa partialis
- b) pulpitis acuta purulenta totalis
- c) _____

84. Diferencijalno dijagnostički kod dg pulpitis acuta purulenta totalis dolazi u obzir:

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

85. Prag nadražaja kod ulceroznog oblika otvorenog hroničnog pulpita je u odnosu na zdrav zub :

- e) negativan f) povišen
- g) snižen i) isti

86. Diferencijalno dijagnostički kod dg pulpitis chronica aperta ulcerosa dolazi u obzir:

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

87. Tkivo polipa pulpe je

- a. bogato nervnim završecima, b. siromašna krvnim sudovima
- c. siromašno vezivnim vlaknima, d. siromašno nervnim vlaknima

88. Dentikli mogu biti u zavisnosti od položaja

- a. _____
- b. _____
- c. _____

89. Dentikli su _____.

90. Pravi dentikli su izgrađeni od _____.

91. Lažni dentikli su izgrađeni od _____.

92. Struktura pravih dentikla je:

- a. amorfna
- b. slojevita
- c. fibrozna
- d. kanalikularna

93. Po načinu nastanka dentikli se dele na:

- a) _____
- b) _____

94. Pulpoze su _____.

95. Karakteristika hroničnog zatvorenog parenhimatoznog pulpita je

- a. proliferacija fibroznog tkiva
- b. resorpcija dentina
- c. apozicija tercijarnog dentina
- d. perkutorna osetljivost.

96. Uvećanje kavuma zuba sreće se kod: (zaokruži tačne odgovore)

- a) hroničnog zatvorenog parenhimatoznog pulpita
- b) akutnog gnojnog pulpita
- c) hroničnog otvorenog pulpita
- d) internog granuloma

97. Površina polipa pulpe je prekrivena _____.

98. Interne resorpcije se u odnosu na eksterne resorpcije javljaju:

- a. češće
- b. ređe

99. U etiološke faktore interne resorpcije ubrajaju se:

- a. _____
- b. _____
- c. _____

100. Granulaciono tkivo internog granuloma je okruženo:

- a. odontoblastima
- b. mezenhimalnim ćelijama
- c. osteoklastima

101. "Pink spot" je _____.

102. Oboljenja zuba koja mogu da izazovu aerodontalgiju su:

- a. hronični pulpitisi
- b. ispuni od amalgama bez podloge
- c. nekroze pulpe
- d. _____ (dopuni)

103. Od svih degenerativnih promena najveći terapijski značaj ima:

- a) vakuolna
- b) masna
- c) amiloidna
- d) krečna

104. Interni granulom je obično:

- a. simetričan
- b. asimetričan

105. Fokalne ili ograničene kalcifikacije pulpe poznate su kao _____.

106. Karakteristike patohistološkog nalaza perenhimatoznog oblika hroničnog pulpita su:

- a) smanjenje kavuma
- b) degenerativne promene
- c) infiltracija okruglim ćelijama
- d) proširenje krvnih sudova (zaokruži tri tačna odgovora)

107. Kod parenhimatoznog oblika zatvorenog hroničnog pulpita kavum dentis je smanjen apozicijom:

- a) primarnog
- b) sekundarnog
- c) tercijernog (zaokruži tačan odgovor)

108. Interni granulom se dijagnostikuje na osnovu: (zaokruži tačan odgovor)

- a) rendgenološki vidljive asimetrične resorpcije
- b) rendgenološki vidljive simetrične resorpcije
- c) na osnovu anamneze pacijenata

109. Pulpa mladih osoba sadrži manje kolagenih vlakana nego pulpa odraslih.

- a) da
- b) ne

110. Proces starenja pulpe odlikuje se:

- a) povećanjem broja ćelija
- b) povećanom količinom kolagena
- c) smanjenjem br nervnih vlakana
- d) smanjenjem kavuma dentis (zaokruži 3 tačna odgovora)

111. Nekroza pulpe nastaje najčešće kao posledica

- a. akutnih gnojnih pulpita i hroničnih ulceroznih pulpitisa
- b. trauma
- c. akutnog seroznog pulpitisa
- d. hroničnog zatvorenog pulpitisa

112. Nekrobioza pulpe je _____.

113. Nekroza pulpe je uglavnom

- a) septična sa otvorenim kavumom
- b) aseptična sa otvorenim kavitetom
- c) septična sa zatvorenim kavumom
- d) aseptična sa zatvorenim kavumom

114. Prebojavanje krunice zuba tokom nekroze i gangrene zuba je posledica razgradnje

- a. masti
- b. ugljenih hidrata
- c. hemoglobina
- d. dentina

115. U toku nekroze pulpe poslednje propadaju

- a. arteriole
- b. limfni sudovi
- c. odontoblasti
- d. nervna vlakna

116. Faze akutnog apikalnog parodontita su:

- a. c.
- b. d.

117. Osteoklasti nastaju i aktiviraju se kod granuloma u zoni.....

118. Kapsula oko granuloma sastavljena je od

- a. elastičnih vlakana
- b. kolagenih vlakana
- c. Šrpejevih vlakana
- d. kombinacijom navedenih

119. Sigurna diferencijalna dijagnoza između granuloma i ciste se uspostavlja:

- a. kolorimetrijski
- b. histološki
- c. rendgenografski
- d. klinički

120. Prodor gnoja iz dentogenog apscesa submukozno zavisi od

- a. pripoja mišića
- b. položaja i nagiba korena
- c. dužine korena
- d. svi odgovori su tačni

121. Parulis je _____.

122. Zone razvijenog granuloma od apeksa korena zuba su: (poredati)

- a) zona nekroze ili infekcije _
- b) zona iritacije _
- c) zona kontaminacije _
- d) zona stimulacije _

123. Najintenzivniji bolovi kod akutnog parodontita su u

- a. periodoncijumskoj fazi

- b.enostalnoj fazi
- c.subperiostalnoj fazi
- d.submukoznoj fazi

124. Eksterne resorpcije su:

- a.asimetrične
- b.simetrične
- c.ekspanzivni proces
- d.infiltrišuće

125. Osteoklasti nastaju i aktiviraju se kod granuloma u zoni

- a) kontaminacije
- b) nekroze
- c) stimulacije
- d) iritacije

126. Karakteristično za cističnu tečnost je prisustvo:

- a) holesterinskih kristala
- b) Russel ovih telašaca
- c) Malassez ovih ostrvaca
- d) epitelnih ćelija

127. Apsces kod gornjih lateralnih sekutića javlja se

- a.u forniksu
- b.subgingivalno
- c.na palatumu
- d.iznad for.incisivum/a

128. Klasifikacija hroničnih periapeksnih oboljenja:

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

III grupa

1. Ph kalcijum hidroksida koji se koristi u terapiji caries profunda complicata je:

- a) Ph-12
- b) Ph 4
- c) Ph- 7

2. Pulpotomija predstavlja postupak uklanjanje _____.

3. Medikacija nakon biopulpotomije obavlja se pomoću preparata _____.

4. Aplikacija kortikosteroida u slučaju hiperemije pulpe traje :

- a) 7 dana
- b) 1-2 dana
- c) 14 dana

6. Citotoksično, mehanotoksično i neurotoksično dejstvo na pulpu vrši:

- a) toxavit
- b) arsen trioksid
- c) trisan pasta

7. Mehanizam dejstva arsena:

- a) reaguje sa tiolnom grupom enzima i blokira njihovu aktivnost
- b) vezuje se sa proteinima i cepa dvogubu vezu karbonske grupe aldehida na koju se adira amino grupa proteina

8. Nekropulpotomija je _____

9. Posle nekropulpotomije kao zavoj za prekrivanje ostatka pulpe koriste se po slojevima:

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

10. Komplikacije nekrotizacije pulpe su oštećenja:

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

11. Kontraindikacije za biopulpectomiju su:

1. akcidentalno eksponiranje zubne pulpe
2. rest pulpitis
3. neprohodni kanali
4. alergija na anestetična sredstva
5. teška sistemska oboljenja u akutnoj fazi

12. Nekrotizacija je _____.

13. Pulpna komora donjih sekutića je:

- a) uža u vestibulooralnom pravcu
- b) šira u vestibulooralnom pravcu

14. Na poprečnom preseku gornji prvi premolar je sužen u _____ smeru.

15. Prvi donji molar ima _____ roga pulpe.

16. Gornji prvi molar ima _____ roga pulpe .

17. Centralni gornji sekutić ima _____ roga pulpe.

18. Na poprečnom preseku gornji prvi premolar je sužen u _____ smeru.

19. Usled neadekvatne aplikacije sredstava za nekrotizaciju pulpe može doći do :

- a. _____
- b. _____

20. Prvi donji molar ima _____ korena
i _____ kanala.

21. Trepanacioni otvor na donjim frontalnim zubima nalazi se
na _____ površini zuba.

22. Ulazi u kanale korenova gornjeg prvog molara su
postavljeni (opisati): _____

23. Prvi donji molar ima _____ korena
i _____ kanala.

24. Trepanacioni otvor na gornjim frontalnim zubima nalazi se
na _____ površini zuba.

25. Antiseptično dejstvo paraformaldehida potiče od _____.

26. Sondiranje kanala korena zuba vrši se:

- a. kanalnim instrumentom
- b. Miller-Donaldsonovom sondom
- c. pulpekstirpatorom
- d. odontometrom

27. Ekstirpacijom pulpnog tkiva ono se prekida u predelu _____.

28. Uklanjanje pulpnog tkiva se vrši pomoću:

- a. Miller Donaldsonove sonde
- b. Mišijeg repa
- c. pulp ekstipatora
- d. Beutel rock-a

29. Pri radu kanalnim instrumentima aktiviraju se pokreti

- a. _____
- b. _____

30. Mašinski instrument koji se koristi za uklanjanje trajnog kanalnog punjenja je:

- a. Hedstroem turpije
- b. Mišiji rep
- d. Beutel rock

31. Prema standardizaciji kanalnih instrumenata razlika između susedna dva instrumenta u garnituri od kalibra 60 pa naviše iznosi:

- a. 0,0 mm
- b. 0,10 mm
- c. 0,15 mm

32. U endodont. obradi front. zuba, naročito očajnika koriste se duži instrumenti od:

- a. 21 mm
- b. 35 mm
- c. 28 mm
- d. 31 mm

33. Osnovnu garnituru Kerr proširivača čine:

- a. 4 proširivača
- b. 6 proširivača
- c. 8 proširivača

34. Hedstroem turpija je konstruisana od

- a. tri spiralo uvijena kupasta sečiva
- b. spiralo uvijenog kupastog sečiva
- c. čelične bodlje na radnom delu usmerene ka dršci

35. Prema standardizaciji kanalskih instrumenata dužina radnog dela instrumenta iznosi:

- a) 18 mm
- b) 16 mm
- c) 25 mm

36. Kerr proširivač je konstruisan od:

- a) žice četvorougaoanog profila
- b) žice trouglastog profila
- c) žice kružnog profila

35. Mašinski proširivači koji se koriste u proširivanju ulaza u kanal su:

- 1 _____
- 2 _____

36. Ručni instrumenti za obradu kanala korena mogu biti:

- a) _____
b) _____

37. Odontometrija je:

- a) određivanje dužine zuba
b) određivanje dužine kanala
c) određivanje granice preparacije kanala
d) određivanje radne dužine kanala korena

38. Bimetalna sonda se koristi u _____.

39. Graduisana sonda je izrađena: (zaokruži tačan odgovor)

- a) od dve vrste metala
b) od fragmenata različite debljine iste vrste metala

40. Elektroodontometar ima dve elektrode za:

- a) _____
b) _____

41. Taktilno senzorna metoda se bazira na:

- a) _____
b) _____

42. Prevencija ostećenja periapexnog tkiva u toku preparacije kanala se postiže:

43. Elektroodontometrija se zasniva na činjenici da električna struja pri prolasku kroz različita tkiva nailazi na: (zaokruži tačan odgovor)

- a) konstantan otpor
b) različit otpor

44. Prema standardizaciji kanalnih instrumenata razlika između susedna dva instrumenta u standardnoj garnituri iznosi.....mm.

45. Medikacija kanala kod terapije HAP sa kalcijum hidroksidom je:

- a. periapexna
b. kanalna i apexna
c. u vidu uloška
d. na kuglici vate.

46. Kontrakcija materijala za opturaciju manja je ako je sloj materijala

47. Infiltraciona anestezija kod biopulpektomije u gornjih zuba uključuje se n. palatinus maior i n. incisivus:

- a. da
b. ne

48. Apexna granica instrumentacije kod pulpektomije je predeo.....

50. Razmazni sloj na zidu kanala korena zuba ima uticaj na :

- a. adhezivnost punjenja
b. propustljivost dentina
c. efikasnost ispiranja
d. prohodnost kanala

51. Traumatske povrede V klase obuhvataju :

- a. frakture krunice bez otvorene pulpe
b. frakture krunice sa otvorenom pulpom
c. fraktura korena sa i bez frakture krunice,
d. frakturna linija se proteže subgingivalno.

52. Helatna sredstva koja se koriste u endodonciji su:

- a. para hlorfenol
b. natrijum hipohlotit
c. Limunska kiselina
d. EDTA
e. kalcijum hidroksid

53. Urgentna terapija kod akutnih apeksnih parodontita i egzacerbacije HAP se sastoji u i

54. Najpreporučljivija kombinacija iriganasa u toku endodontske obrade je kombinacija rastvora..... i

55. Razmazni sloj na zidovima kanala korena nastaje dejstvom:

- a. kanalnih instrumenata
- b. iriganasa
- c. kanalnih antiseptika
- d. sekrecije iz periapeksa

56. Najefikasniji irigansi su:

- a) hipohloriti
- b) hlorphenolcamphor
- c) EDTA
- d) 3% vodonik peroksid

57. Koncentracija rastvora EDTA za primenu u obradi kanala korena zuba je.....%.

58. HAP je posledica nadražaja iz kanala korena :

- a. dugotrajan jak
- b. dugotrajan blag
- c. kratkotrajan blag
- d. kratkotrajan jak.

59. Hirurška terapija apeksnih parodontita indikovana je u slučajevima:

- a. velikih periapeksnih lezija
- b. zalomljen instrument u apeksnom delu korena
- c. prebačeno punjenje u periapeks
- d. kratko kanalno punjenje.

60. Nabroj tri uslova za opturaciju kanala korena:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

61. Instrumenti koji se koriste u tehnici lateralne i vertikalne kondenzacije gutaperke su: _____

62. Emfizem se javlja kao komplikacija u toku endodontske obrade usled _____

63. Natrijum hipohlorit deluje antiseptički zahvaljujući _____.

64. Intraalveolni Fause rout kao komplikacija u toku endodontskog lečenja može biti:

- a) intraradiksni
- b) perforacija krunice
- c) perforacija bočnog zida korenskog kanala
- d) transapeksna perforacija

65. Prodor gnoja iz apscesa zavisi od :

66. Fiziološko suženje vrha korena zuba, nalazi se na.....granici.

67. Preparati na bazi smole koji se koriste u opturaciji kanala korena su:

- a) Endomethasone
- b) Diaket
- c) AH 26
- d) Tubli-Seal

68. Sredstva koja se koriste u dezobturaciji su:

- a) vodonik peroksid
- b) chloroform
- c) eukaliptusovo ulje
- d) hlorphenolcamphor

69. Preparati na bazi cink oksid eugenola koji se koriste u opturaciji kanala korena su:

- a) Endomethasone
- b) Diaket
- c) AH 26
- d) Tubli-Seal

70. Biokompatibilost materijala za opturaciju podrazumeva da materijal:

- a) _____
- b) _____

71. Opturacija kanala kondenzacijom se najčešće izvodi:

- a) metodom lateralne kondenzacije zagrejane na toplo
- b) metodom vertikalne kondenzacije na hladno
- c) metodom lateralne kondenzacije na hladno
- d) metodom vertikalne kondenzacije na toplo

72. Uzroci parodontitis apicalis chronica su: (dopuni)

- a) infekcija iz kanala korena
- b) traumatska oštećenja zuba
- c) _____

73. Urgentna terapija akutnog apeksnog parodontita sastoji se od:

- a. transkanalne drenaže
- b. incizije
- c. primene antibiotika
- d. svi odgovori su tačni

74. Kortikosteroidi iz kombinovanih pasta za terapiju HAP deluju na periapeksno tkivo

- a. antiinflamatorno
- b. antibakterijski
- c. povećava imuni odgovor
- d. ubrzava reparaciju

75. Suština savremene koncepcije HAP podrazumeva uklanjanje uzroka primenom

- a. biomehaničke obrade kanala
- b. jakih antiseptika
- c. antibiotika
- d. kortikosteroida

74. Interseanski uložak natopljen je u

- a. jak antiseptik
- b. blag antiseptik
- c. helat
- d. kalcijum hidroksid

75. Dejstvo kalcijum hidroksida kao kanalnog medikamenta je

- a. antibakterijsko
- b. smanjuje sekreciju iz periapeksa
- c. favorizuje reparatorne procese
- d. svi odgovori su tačni

76. Kod depulpisanih zuba značajno je povećana opasnost od frakture krinice prvenstveno zbog:

- a) isušivanja kruničnog dentina
- b) gubitka najvećeg dela tvde zubne supstance
- c) preparacije kanala korena
- d) fizičkih nedostataka materijala za opturaciju kanala
- e) nekvalitetnog materijala za restauraciju

77. Tip restauracije endodontski lečenog zuba najviše zavisi od:

- a) periapiksne lezije
- b) materijala kojim se zub rekonstruiše
- c) količine preostale zubne supstance
- d) uspeha endodontskog lečenja
- e) dužine korena

78. **Kavitet endodontski izlečenog zuba može da se rekonstruiše na dva načina:**

- a) samo jednim – homogenim materijalom
- b) kombinacijom dva materijala
- c) livenom nadogradnjom
- d) metal-keramičkom krunicom
- e) krunicom od bezmetalne keramike

79. **Navedi dve osnovne funkcije kanalnog kočica u rekonstrukciji endodontski lečenih zuba:**

- a) _____
- b) _____

80. **Oblik korenskog dela kanalnog kočica može biti:**

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

81. **Retencija korenskog dela fabrički izrađenog kanalnog kočica ostvaruje se pravljenjem:**

- a) uzdužnih kanala
- b) navoja
- c) tačkaste retencije
- d) kružnih žljebova – ureza
- e) ovalnog poprečnog preseka

82. **Funkcije kanalnog kočica su optimalne ako je odnos njegovog korenskog prema kruničnom delu**

- a) 1 : 3
- b) 1 : 1
- c) 2 : 1
- c) 1 : 2
- d) 4 : 1

83. **Kao materijal za rekonstrukciju izgubljene zubne supstance kod korensko-krunične konzervativne nadogradnje najčešće se koriste:**

- a) specijalni kompozitni (kor) materijali
- b) porcelan
- c) ojačani glas-jonomeri
- d) palador
- e) brzovezujući visokobakarni amalgami
- f) legure zlata

84. **Fabrički kanalni kočici mogu biti izrađeni od različitih materijala:**

- a) visoko-kvalitetni čelik
- b) titanijum
- c) karbonska vlakna
- d) fiberglas ojačani kompoziti
- e) specijalna keramika

85. **Za fiksiranje kanalnog kočica uvek se mora koristiti neki cementa:**

- a) fosfatni
- b) karboksilatni
- c) glas-jonomerni
- d) kompozitni

86. **Kod izraženih lateralnih sila žvakanja i kraćih korenova bolje raspoređivanje tih**

sila na zidove korena i periodoncijum postiže se:

- a) cilindričnim kočićima
- b) koničnim kočićima

87. Lokalne komplikacije endodontskog lečenja koje se mogu lečiti isključivo hirurški:

- a) bakterijska kontaminacija kavuma dentis
- b) fause route incompleta
- c) fraktura endodontskih instrumenata u apeksnom delu kanala
- d) prebačen materijal u periapeks
- e) promena boje krunice zuba

88. Uslovi za opturaciju kanala korena su:

- a) optimalno obrađen kanal korena
- b) suv kanal
- c) perkutona osetljivost
- d) postignuto obeskličenje

89. Terapija frakture krunice zuba sa otvorenom pulpom zavisi od:

- a) starosti pacijenta
- b) vremena proteklog od povrede
- c) subjektivnih tegoba
- d) veličine eksponirane pulpe
- e) testa vitaliteta pulpe

90. Traumatske povrede zuba su svrstane u _____ klasa.

91. Traumatska povreda zuba I klase obuhvata:

- a) fraktura krunice sa otvorenom pulpom
- b) fraktura krunice bez otvaranja pulpe
- c) trauma zuba sa intaktnom krunicom i korenom

92. Traumatska povrede V klase obuhvataju

- a. frakture krunice bez otvorene pulpe
- b. frakture krunice sa otvorenom pulpom
- c. fraktura korena sa i bez frakture krunice,
- d. frakturna linija se proteže subgingivalno.

93. Značaj razmaznog sloja je da

- a. sprečava dobru adheziju materijala za opturaciju
- b. smanjuje propustljivost dentina
- c. predstavlja mesto kolonizacije bakterija
- d. svi odgovori su tačni

94. Neorganski deo razmaznog sloja najefikasnije rastvara

- a. natrijum hipohlorit
- b. vodonik peroksid
- c. helatna sredstva
- d. fiziološki rastvor

95. U terapiji prve faze akutnih apeksnih parodontita najvažnije je:

- a) ordinirati antibiotike
- b) uraditi transdentalnu drenažu
- c) dezartikulisati zub

96. Da li se u opturaciji kanala može koristiti samo pasta bez gutaperke?

- a) da
- b) ne

97. Osobine materijala za trajno kanalno punjenje su:

- 1. _____

2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

98. Terapija hroničnih apeksnih parodontita danas najčešće zahteva:

- a) periapeksnu medikaciju
- b) kanalnu medikaciju

99. Troprocentni rastvor vodonik peroksida deluje antiseptično zahvaljujući _____.

100. Kortikosteroidi u polivalentnim pastama tipa ledermix-a deluju:

- a) antiflogistično
- b) pojačavaju reparatornu sposobnost
- c) antibakterijski
- d) smanjuju sekreciju
- e) smiruju bol

101. Traumatska povrede II klase obuhvataju :

- a. frakture krunice bez otvorene pulpe
- b. frakture krunice sa otvorenom pulpom
- c. fraktura korena sa i bez frakture krunice,
- d. frakturna linija se proteže subgingivalno.

102. Traumatska povrede III klase obuhvataju :

- a. frakture krunice bez otvorene pulpe
- b. frakture krunice sa otvorenom pulpom
- c. fraktura korena sa i bez frakture krunice,
- d. frakturna linija se proteže subgingivalno.

103. Traumatska povrede IV klase obuhvataju :

- a. frakture krunice bez otvorene pulpe
- b. frakture krunice sa otvorenom pulpom
- c. fraktura korena sa i bez frakture krunice,
- d. frakturna linija se proteže subgingivalno.

104. Traumatska povrede VI klase obuhvataju :

- a. frakture krunice bez otvorene pulpe
- b. frakture krunice sa otvorenom pulpom
- c. fraktura korena sa i bez frakture krunice,
- d. frakturna linija se proteže subgingivalno.

105. Lokalne komplikacije u toku endodontskog lečenja:

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____

106. Fos rut predstavlja _____.

107. Fos rut, prema lokalizaciji, može biti

- a. _____
- b. _____

108. Intralveolni fos rut dovodi do perforacije _____.

109. Intralveolni fos rut može biti

- a. _____
- b. _____
- c. _____

110. Terapija ekstralvealnog fos ruta se sastoji u _____.

111. Terapija intraradiksnog fos ruta može biti:

- a. _____
- b. _____
- c. _____

112. Uklanjanje zalomljenog instrumenta vrši se:

- a. _____
- b. _____
- c. _____

113. Diskoloracija krunice zuba, posle endodontskog lečenja, može nastati usled:

- a. neadekvatne trepanacije
- b. prebacivanja kanalnog punjenja preko apeksa
- c. kanalnih implanta
- d. intrakanalne medikacije (zaokruži dva tačna odgovora)

114. Prevencija diskoloracije krunice zuba, posle endodontskog lečenja, sastoji se u

115. Intrakoronarno beljenje depulpisanog zuba, vrši se primenom:

- a. 3 % H₂O₂
- b. natrijum perborat
- c. 30 % H₂O₂
- d. EDTA

116. Dipitren-ov fenomen ili _____ javlja se kod _____.

117. Pestler-ov prostor je _____.

118. Dezopturacija je _____.

119. Opšte komplikacije kod endodontskog lečenja su:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

120. Radiološko videnje potpune histološke reparacije evidentno je posle vremenskog perioda _____ od završene endodontske terapije.

121. Metodom lateralne kondenzacije gutaperke unosi se veća količina _____ I manja količina _____.

123. Osobine gutaperke su:

- a) inertna
- b) dobar termički izolator
- c) dobra mehanička otpornost
- d) poroznost
- e) plastičnost (zaokruži 3 tačna odgovora)

124. Dejstvo hlora iz hipohloritnih rastvora za ispiranje na mikroorganizme deluje

- a. substitucijom H jona iz amino grupa proteina,
- b. mehanički,
- c. razlaganjem lipopolisaharida ćelijske membrane,
- d. povećanjem kiselosti sredine.

125. Hemostatsko dejstvo vodonik peroksida je posledica

- a. taloženja fibrinogena,
- b. vazokonstrikcije,
- c. mehaničkog dejstva mehurića O₂

125. Zatvaranje apeksnog otvora (apeksifikaciju), omogućava metaplazija fibroblasta u

- a. odontoblaste
- b. cementocite,
- c. cementoblaste.....
- d. histiocite

- 126. Deјstvo hlora iz hipohloritnih rastvora za ispiranje na mikroorganizme deluje**
 a. substitucijom H jona iz amino grupa proteina,
 b. mehanički,
 c. razlaganjem lipopolisaharida ćelijske membrane,
 d. povećanjem kiselosti sredine.
- 127. Hemostatsko deјstvo vodonik peroksida je posledica**
 a. taloženja fibrinogena,
 b. vazokonstrikcije,
 c. mehaničkog deјstva mehurića O₂
- 128. Zatvaranje apeksnog otvora (apeksifikaciju), omogućava metaplazija fibroblasta u**
 a. odontoblaste
 b. cementocite,
 c. cementoblaste.....
 d. histiocite
- 129. Faktori koji mogu izazvati akutne parodontite u toku endodontske terapije**
 a. -----
 b. -----
 c. -----
 d. -----
- 130. Eugenol je**
 a. slaba kiselina.....
 b. slaba baza
 c. jaka kiselina,
 d. jaka baza
- 131. Indikacije za hirurško lećenje hroničnih apeksnih parodontita su:**
 a. _____
 b. _____
 c. _____
- 132. Alergijske manifestacije najčešće su posledica:**
 a. _____
 b. _____
 c. _____
- 133. Pri nastanku alergijske manifestacije neophodno je:**
 a. _____
 b. _____
- 134. Hloroperka predstavlja:**
 a. rastvarač gutaperke
 b. antiseptični rastvor
 c. rastvor gutaperke u hloroformu
- 135. Za dezinfekciju inficiranog kanala korena koriste se:**
 a. antiseptici
 b. _____
 c. _____
- 136. Zatvaranje apeksnog otvora (apeksifikaciju), omogućava metaplazija fibroblasta u**
 a. odontoblaste
 b. cementocite,
 c. cementoblaste.....
 d. histiocite
- 137. Najveći index dentinske propustljivosti za antiseptične supstance nalazi se u :**
 a. vratnom delu
 b. srednjem
 c. apeksnom delu kanala
- 138. Indikacije za endodontsko-hirurško lećenje inficiranog kanala korena su:**
 a. strana tela u apeksnoj trećini korena zuba
 b. eksterna i interna idiopatska resorpcija u apeksnoj trećini korena
 c. izražena unutrašnja resorpcija korena zuba
 d. sistemsko oboljenje
 e. parodontopatični zubi