

ORALNA MEDICINA

- 1. Koje jezične papile podležu hipertrofičnim procesima?**
- 2. Dorzum jezika nije prekriven sluzokožom zastornog tipa**
- 3. Ventralna strana jezika je prekrivena specijalizovanim tipom sluzokože**
- 4. Stratum papilaris krzna je najizraženiji u sluzokoži usana**
- 5. Stratum papilaris krzna je najizraženiji u vermilionu**
- 6. Koji deo oralne sluzokože je prekriven pločasto slojevitim epitelom koji orožava**
- 7. Koji deo oralne sluzokože je prekriven pločasto slojevitim epitelom koji ne orožava**
- 8. Epitel sluzokože obraza orožava**
- 9. Epitel tvrdog nepca ne orožava**
- 10. Kojim tipom sluzokože je prekriveno meko nepce**
- 11. Stratum germinativum je najdeblji sloj pločasto slojevitog epitela**
- 12. Stratum spinosum je najtanji sloj pločasto slojevitog epitela**
- 13. Stratum spinosum je najdeblji sloj pločasto slojevitog epitela**
- 14. Prisustvo lojnih žlezda na rumenom delu usana utiče na**
- 15. Terapija Fordycovih lojnih žlezda se sastoji u primeni**
- 16. Baktericidno dejstvo imaju sledeće komponente pljuvačke**
- 17. Nespecifični imuni sistem čine**
- 18. Koji od navedenih komponenti učestvuju u nespecifičnoj odbrani usne duplje**
- 19. Koji od navedenih komponenti ne učestvuju u nespecifičnoj odbrani usne duplje**
- 20. Langerhansove ćelije se svrstavaju u**
- 21. Koji od navedenih ćinoca poružaju otpornost oralnom epitelu**
- 22. U reakcijama humoralnog i celularnog imuniteta učestvuju sledeće ćelije**

23. Aktivacija komplementa je važna komponenta mehanizma
24. Koja klasa antitela učestvuje u anafilaktičkoj reakciji
25. Koje klase antitela ne učestvuju u anafilaktičkoj reakciji
26. Koja klasa antitela je dominantna u humanoj salivi
27. IgE se vezuje za površinu
28. U usnoj duplji vladaju
29. Koje ćelije tokom zapaljenskih reakcija oslobadjaju vazoaktivne produkte
30. Koje ćelije tokom zapaljenskih reakcija ne oslobadjaju vazoaktivne produkte
31. Sposobnost makrofaga da fagocituju pojačana je reakcijama
32. Komponente komplementa sintetiše
 33. Komponente komplementa ne sintetiše
34. NK ćelije učestvuju u
35. Direktni efekat zaštitnog mehanizma odbrane normalne flore usne duplje ogleda se u
36. Preventivne mere u oralnoj medicini mogu biti*
37. Opšte preventivne mere podrazumevaju
38. Opšte preventivne mere ne podrazumevaju
39. Funkcionalne preventivne mere podrazumevaju
40. Funkcionalne preventivne mere ne podrazumevaju
41. Lokalne preventivne mere u oralnoj medicini podrazumevaju
42. Lokalne preventivne mere u oralnoj medicini ne podrazumevaju
43. Za nespecifičnu imunost nisu tačne sledeće tvrdnje
44. Za sluzokožu, kao deo nespecifične zaštite organizma, tačne su sledeće tvrdnje
45. Normalna flora koja se nalazi na površini sluzokože svoju zaštitnu ulogu ostvaruje

46. Nosioци nespecifične celularne zaštite organizma su
47. Grupи fagocitnih ćelija ne pripadaju
48. Za NK ćelije nije tačna sledeća tvrdnja
49. Za nespecifičnu humoralnu zaštitu organizma nije tačna sledeća tvrdnja
50. Nespecifičnoj zaštiti organizma pripada
51. Koji od sledećih mehanizama učestvuju u patogenezi oboljenja mekih oralnih tkiva
52. Virulentnost bakterija je
53. Mehanizmi dejstva sistema komplementa (C3a i C5a) u akutnoj zapaljenskoj reakciji su
54. Ako usled dejstva nekog etiološkog faktora dodje do poremećaja u regulatornim mehanizmima i pokretanja niza lančanih reakcija kojima se inicijalni poremećaj pogoršava, takav sled zbivanja naziva se
55. Za etiologiju je tačna sledeća tvrdanja
56. Za patogenezu je tačna sledeća tvrdnja
57. Prema poreklu, etiloški faktori dele se na
58. Da li će određeni etiološki faktori pokrenuti patološki proces zavisi
59. Osnovni ciljevi patogeneze su
60. Za imunski sistem tačne su sledeće tvrdnje
61. Glavne karakteristike imunokompetentnih ćelija su
62. Specifičnost imunskog sistema je
63. Za B limfocite su tačne sledeće tvrdnje
64. Uloga imunoglobulina (antitela) u organizmunje višestruka. Antitela imaju ulogu u svim navedenim procesima, osim u
65. Za imunoglobuline klase M (IgM) tačne su sledeće tvrdnje
66. Za imunoglobuline G (IgG) tačne su sledeće tvrdnje
67. Za imunoglobuline klase A tačne su sledeće tvrdnje
68. Za imunoglobuline klase E (IgE) tačne su sledeće tvrdnje

69. Za T limfocite tačne su sledeće tvrdnje
70. Za pomoćničke (engl. helper) T limfocite tačne su sledeće tvrdnje
71. Za citotoksične limfocite tačne su sledeće tvrdnje
72. Imunodeficijencije su
73. Faktori sredini koji utiču na nastanak alergijske reakcije su
74. Drugi tip preosetljivosti predstavlja
75. Za prvi tip alerijske reakcije tačna je sledeća tvrdnja
76. Vezivanje alergena-specifičnih antitela za membranu mastocita i bazofilnih leukocita
77. Nakon vezivanja alergena za IgE antitela na membrani mastocita i bazofilnih leukocita nastaje
78. Brzo oslobađanje medijatora u reakciji prvog tipa preosetljivosti prouzrokuje
79. Sistemske oblike prvog tipa preosetljivosti karakteriše
80. Za drugi tip preosetljivosti tačne su sledeće tvrdnje
81. Efektorski mehanizmi koji prouzrokuju oštećenje tkiva u drugom tipu preosetljivosti su
82. Za imunske komplekse tačne su sledeće tvrdnje
83. Kliničke forme trećeg tipa preosetljivosti (bolesti imunskog kompleksa) su
84. Za četvrti tip preosetljivosti tačne su sledeće tvrdnje
85. Za peti tip preosetljivosti (stimulatorna preosetljivost) tačna je sledeća tvrdnja
86. Peti tip preosetljivosti uključen je u patogenezu sledećih bolesti.
87. Za autoimunost su tačne sledeće tvrdnje
88. Autoimunske bolesti češće se javljaju
89. U egzogene etiološke faktore svrstavamo
90. Odgovor domaćina na dejstvo različitih etioloških faktora je

91. Makule se na oralnoj sluzokoži mogu javiti tokom
92. Papule se javlja oralnoj sluzokož tokomi
93. Vezikule se mogu javiti na oralnoj sluzokoži u toku
94. Oralna oboljenja koja se manifestuju pojavom ploča su
95. Agregaciju naslaga u usnoj duplji izazivaju
96. Otok se javlja u toku oralnih oboljenja kao što su
97. Najčešća oboljenja koja se manifestuju pojavom ulkusa na oralnoj sluzokoži
98. Prema lokalizaciji promena u ustima, oboljenja u oralnoj medicini možemo podeliti na
99. Anamneza se sastoji iz sledećih delova
100. U kliničkom pregledu temporomandibularnog zgloba inspekcija se
101. Pri palpaciji submaksilarnih regionalnih limfnih čvorova, glava pacijenta treba da je
102. Šilerova jodna proba je test za detekciju
103. Test Nikolskog je pozitivan
104. Ispitivanje krvne slike je indikovano kod generalizovane hipertrofije gingive
105. Među oralne indikacije za ispitivanje funkcije želuca svrstavaju se i
106. Među oralne indikacije za biohemijska istraživanja urina svrstavaju se i nekroza gingive i edem usana
107. Ciljevi simptomatske terapije u oralnoj medicini su
108. Pri palpaciji regionalnih limfnih čvorova treba opisati njihove sledeće osobine
109. Papula je eflorescencija
110. Jedna od dijagnostičkih metoda u oralnoj medicini je i *ex juvantibus* terapija
111. Test vitropresije oralne sluzokože služi za
112. Test plavim toluidinom se koristi
113. Gingivitis hyperplastica karakteriše se

114. **Primena ciklosporin-a uslovljava**
115. **Uvećanje gingive može nastati kao posledica deficita**
116. **Ulceri neurozni gingivitis se javlja u**
117. **Sistemska obolenja koja izazivaju uvećanje gingive su**
118. **Sistemske bolesti koje uslovljavaju uvećanje gingive**
119. **Difuzno uvećanje gingive zahvata**
120. **Primena hidantoima uslovljava proliferaciju**
121. **Da li su tumori trudnoće neoplazme**
122. **Ukoliko se ulcero-nekrozne promene pojave u bezubim ustima tada su najčešće lokalizovane na**
123. **Feter ex ore karakterističan je kod ulcero-nekroznog gingivita zbog**
124. **Ulceri-nekrozni gingivitis karakteriše se**
125. **Deskvamativni gingivitis se manifestuje promenama na**
126. **Da li se deskvamativni gingivitis može javiti kao**
127. **Terapija deskvamativnog gingivitisa je**
128. **U kojoj dozi se ordinira metronidazol (orvagil, flagyl) dnevno u terapiji ulcero-nekroznog gingivita**
129. **Promene na gingivi nisu uobičajne kod pacijenata obolelih od**
130. **Hronična kandidioza se javlja u**
131. **Da li se naslage akutne pseudomembranozne kandidate mogu ukloniti brisem**
132. **Dijagnoza eritematozne kandidioze je**
133. **Hronična atrofična kandidioza nastaje kao**
134. **Candida albicans može proizvesti**
135. **Hroničnu hiperplastičnu kandidiozu je moguće razlikovati od leukoplakije**
136. **Kandidioza je karakteristična za**
137. **Hronična hiperplastična kandidioza se najčešće javlja**

138. Hronična mukokutana kandidioza se javlja
139. Multiple bele naslage na oralnoj sluzokoži predstavljaju
140. Mesto prodora treponeme palidum naziva se
141. Ulcus durum je
142. II stadijum sifilisa karakteriše
143. U I stadijumu sifilisa treponema palida se prenosi
144. Sifilis je samostalno obolenje
145. Inkubacioni period kod sifilisa praćen je
146. Angina syphilitica karakteristična je za
147. Pacijent je u III stadijumu sifilisa infektivan
148. Inkubacioni period kod sifilisa traje
149. Plaque muqueses javljaju se u
150. Da li je u I stadijumu sifilisa bolesnik infektivan
151. Bolesnik je serološki pozitivan od
152. Treponema palijum je
153. U terapiji sifilisa ordinira se
154. Kod dece sa Hutckinsonovim trijasom može se uočiti gotsko nepce
155. U dijagnostici sifilisa koristi se
156. Koliko oblika mycobacteria tuberculosis izaziva obolenje kod ljudi
157. Tuberkuloza je
158. Primarne TBC ulceracije nastaju
159. Bacil TBC otporan je na fizičke i hemijske agense
160. Bacil TBC se prenosi
161. Primarne TBC ulceracije najčešće se lokalizuju na*
162. Sekundarne TBC ulceracije nastaju

163. Tuberkulomi nastaju
164. Tuberculum je
165. Osteomyelitis tuberculosa nastaje
166. Medikamenti izbora u terapiji tuberkulozne bolesti su
167. Bacil tuberkuloze prodire
168. Za osteomyelitis tuberculosa karakteristične su
169. Tuberkulin izaziva
170. Lupom se može uočiti kod
171. Koji tip HSV-a izazivaju najčešće oralne promene?
172. Kako se označava primo infekcija HSV-om?
173. Lokalna simptomatska terapija herpetičnog stomatitisa se sastoji u primeni
174. Herpes simplex recidivans nastaje kao posledica
175. Na kom delu oralne sluzokože se najčešće javlja Herpes simplex recidivans
176. Da li je bula osnovna eflorescencija kod virusnih stomatita
177. Da li je vezikula osnovna eflorescencija kod virusnih stomatita
178. Koji virus je prouzrokovatelj Herpes zoster
179. Da li je moguće virusne stomatite izazvane Coxaki virusom i papiloma virusima lečiti kauzalno?
180. Koji je prouzrokovatelj Herpangine?
181. Koji su simptomi prisutni kod Herpangine
182. Koje terapijske mere je moguće sprovesti kod Herpangina
183. Kod kog virusnog stomatita se javlja bol u prodromalnom stadijumu
184. Koji virusi se ne upliću u pojavi Herpes zoster
185. Koji virus izaziva infektivnu mononukleozu
186. Oportune infekcije kod AIDS-a nisu izazvane

187. Da li je tačno da oportune infekcije kod AIDS-a nisu izazvane virusima
188. Da li u HIV inficiranih osoba se često javljaju oportune infekcije izazvane bakterijama, gljivicama i virusima
189. Koje oralne manifestacije se javljaju u okviru HIV infekcije
190. Da li je u osoba sa manifestnim AIDS-om prisutna Xerostomia
191. Da li se hiperplastična kandidijaza javlja najčešće u HIV inficiranih osoba
192. Koji se najčešći tip oralne kandidijaze javlja u HIV inficiranih osoba
193. Da li deskvamativni gingivitis predstavlja tipičnu oralnu manifestaciju u HIV inficiranih osoba
194. Na kom delu oralne sluzokože se eritematozna forma oralne kandidijaze javlja u HIV inficiranih osoba
195. U kom vidu se manifestuju promene na parodontijumu u HIV inficiranih osoba
196. Koji virus se smatra odgovornim za pojavu čupaste leukoplakije
197. Da li se Kapošijev sarkom javlja češće kod žena
198. Koja je najteža oralna manifestacija u HIV inficiranih osoba
199. Koji limfociti su u HIV inficiranih osoba smanjeni
200. Koji limfociti su u HIV inficiranih osoba povećani
201. Koja je najčešća lokalizacija čupaste leukoplakije u osoba inficiranih HIVom
202. Kod aftoznih lezija dno je prekriveno
203. Aphthae minor traju
204. Aphtha se nikada ne lokalizuju na
205. Aphthae mogu nastati i usled nedostatka*
206. Epitelizacija aftoznog ulkusa odvija se
207. Predilekciona mesta lokalizacije aftoznih lezija su
208. Herpetiformne afte se karakterišu
209. Proces zarastanja aphthae major je

210. **Periadenitis mucosae necroticans recurrens zarasta**
211. **Karakteristična lokalizacija aftoznih ulceracija kod Behcetovog sindroma je**
212. **Promene na oku u okviru Behcetovog sindroma karakterišu**
213. **Da li Aphthae recidiviraju**
214. **Da li preležan stomatitis aphthosa ostavlja imunitet**
215. **U terapiji aftoznih lezija ordiniraju se**
216. **Behcetov sindrom karakteriše se pojavom eflorescenci na koži**
217. **Cheilitis exfoliativa nastaje kao posledica**
218. **U terapiji eksfolijativnog heilita najčešće se primenjuju**
219. **Patogeni stafilokok je najčešći uzročnik cheilitis apostematosa**
220. **Cheilitis angularis javlja se često u osoba sa sledećim oboljenjima**
221. **Cheilitis climacterica ima sličnu simptomatologiju kao i**
222. **U etiologiji Cheilitis angularisa igra ulogu i deficit vitamina**
223. **Od navedenih koji simptomi su prisutni kod Melckerson Rossenthalovog sindroma?**
224. **Lingua villosa i Lingua nigra su kongenitalne anomalije jezika**
225. **Lingua plicata i Lingua bifida nisu kongenitalne anomalije jezika**
226. **Lingua plicata i Ankyloglossia pripadaju kongenitalnim anomalijama jezika**
227. **Papillitis označava inflamaciju sledećih jezičnih papila**
228. **Lingua geographica pored ostalog može da nastane i kao posledica alegije**
229. **Lečenje Linguae villose se sastoji u primeni**
230. **Rascep vrha jezika se označava kao**
231. **Kortikosteroidi su lek izbora kod leukoplakije**
232. **Koja se od navedenih oboljenja najčešće manifestuju promena na ventralnoj strani jezika**
233. **Obložen jezik se manifestuje hipertrofijom papila**

- 234. Hronična ekspozicija suncu, za posledicu može imati
- 235. Sastav mešovite pljuvačke u najvećem procentu čini sekret
- 236. Ukupna količina pljuvačke koja se izluči u toku dana iznosi
- 237. Aplazije velikih pljuvačnih žlezda se javljaju u kombinaciji sa
- 238. Uloga pljuvačke je
- 239. Kod Melkersson-Rosenthalovog sindroma se javlja hipoplazija parotidne pljuvačne žlezde
- 240. Zaštitna uloga pljuvačke podrazumeva*
- 241. Mukokela je termin koji označava opstrukciju
- 242. Posledica uzimanje anksiolitika i antihipertenzivnih lekova je
- 243. Posledice smanjenog lučenja pljuvačke su
- 244. Kao posledica sijalolitijaze dolazi do razvoja otoka koji je*
- 245. Mumps je infektivno oboljenje pljuvačnih žlezda uzrokovano
- 246. Mumps je praćen
- 247. Mukokele nastaju kao posledica
- 248. Mumps se lako razlikuje od otoka donjeg umnjaka
- 249. Sekundarni Sjögrenov sindrom podrazumeva prisustvo*
- 250. U HIV pozitivnih osoba je najčešće zahvaćena
- 251. Submentalne limfni čvorovi primaju limfu iz
- 252. Prema podeli limfnih čvorova po Partch-u postoji
- 253. Limfadenitis infektivne etiologije karakteriše se prisustvom
- 254. Infektivna mononukleoza je oboljene uzrokovano
- 255. Nespecifični limfadeniti se javljaju u toku
- 256. Srednja submandibularna limfna žlezda smeštena je
- 257. Tuberkulozni limfadenitis se karakteriše prisustvom

- 258. Hiperplazija gingive je češća u predelu frontalnih zuba**
- 259. U toku akutnog sialoadentisa otok je**
- 260. Generalizovani limfadenitis se javlja tokom**
- 261. U toku alergijskih reakcija i angioedema javlja se otok koji je**
- 262. Palatinalna hiperplazija je oboljenje uzrokovano**
- 263. Hiperplastični gingivitis može se javiti kao posledica uzimanja**
- 264. Piogeni granulom je histološki sličan**
- 265. Labium duplex se javlja kao posledica**
- 266. Torus palatinus je uvećanje**
- 267. Za nastanak granulomatoznog epulisa**
- 268. Condyloma latum karakteriše**
- 269. Piogeni granulom nastaje kao posledica**
- 270. Condyloma latum se javlja**
- 271. Gigantocelularni epulis je lokalizovan**
- 272. Papilom je benigni tumor koji nastaje kao posledica**
- 273. Papilom se klinički manifestuje**
- 274. Fibrom se klinički manifestuje**
- 275. Limfangiom se klinički manifestuje kao**
- 276. Fordysove mrlje su bele lezije**
- 277. Oralna kandidioza može se javiti u formi**
- 278. Čupasta leukoplakija nastaje kao posledica**
- 279. Terapija geografskog jezika je**
- 280. Koplikove mrlje se javljaju u toku**
- 281. Termičke i hemijske opekotine se na oralnoj sluzokoži manifestuju kao**
- 282. Kao posledica zračne ili hemio terapije na oralnoj sluznici se razvija**

283. Leukoplakija se javlja na
284. Anemija se na u usnoj duplji manifestuje
285. Leukoplakija nastaje kao posledica patološkog procesa
286. Hronična hiperplastična kandidioza svrstava se u prekancerozna stanja
287. Cheilitis solaris svrstava se u prekancerazno stanje
288. Svaka promena na oralnoj sluzokoži (erozije,ulceracije,fisure) koja na terapiju ne reaguje u periodu od
289. Najčešći maligni tumor usne duplje je
290. Dominantni faktori u nastanku neoplazmi usne duplje su
291. Od malignih tumora usne duplje češće oboljevaju
292. Infekcije HSV,EBV,CMV,HPV,C.albicans,TBC,LUES i dr. svrstavaju se u
293. Tumor koji je po TNM sistemu klasifikovan kao "1" je
294. Tumor usne duplje sa najvećim malignim potencijalom je
295. Tretman bolesnika sa malignim tumorima uz poboljšanje opšteg zdravstvenog stanja i uz sprečavanje kliničkih komplikacija i smrti svrstava se u
296. Erozivni i atrofični oblik Lichen-a planus-a se svrstavaju u prekancerozna stanja
297. TNM klasifikacija tumora je skraćena za
298. Sarkom je
299. Klasični klinički znaci maligniteta su
300. Eksfolijativna citologija je vrlo pouzdan metod u dijagnostici malignih tumora u usnoj duplji
301. Displastične lezije skvamoznog epitela se najčešće vide na
302. Pemfigus vulgaris je oboljenje
303. Autoimuna reakcija kod Pemfigusa je lokalizovana
304. Osnovna eflorescencija kod Pemfigoida je

305. Deskvamativni gingivitis se javlja
306. Bula je kod Pemfigoida lokalizovana
307. Epidermolizis buloza je oboljenje
308. Osnovna eflorescenca kod Lichena planusa je
309. Papule kod Lichena planusa konfluiraju gradeći
310. Kod Lichenoidnih reakcija
311. Eritema eksudativum multiforme je
312. Eroziije i ulceracije kod Pemfigus vulgarisa su
313. Bule kod Pemfigus vulgarisa lokalizovane su na
314. Tzankov test je pozitivan kod
315. Na oralnoj sluzokoži, prilikom kliničkog pregleda bule možemo videti kod
316. Retikularna forma Lichen planusa se najčešće javlja kao osnova svih drugih oblika ove bolesti
317. Stiven – Džonsov sindrom podrazumeva prisustvo promena na
318. Kod Eriteme eksudativum multiforme javljaju se sledeće eflorescence
319. Fenomen mete ili kokarde se javlja na koži kod obolelih od
320. Dermatitis herpetiformis During je po svojoj etiologiji sličan
321. Koje forme lupusa eritematodesa mogu dati promene u usnoj duplji
322. Koja od sledećih bolesti može za posledicu da ima produženo krvarenje
323. Oralne ulceracije mogu da nastanu u okviru Sy Reiter
324. Kod Sy Reiter se javlja Lingua geographica
325. Odbacivanje grafta je jedan od mogućih uzroka suvih usta
326. Oralne pigmentacije mogu da nastanu kao posledica oralnih kontraceptivnih sredstava
327. Halitozis može da nastane kao posledica ciroze jetre
328. U obolelih od celijačne bolesti rekurentne afte se javljaju

- 329. Promene koje se javljaju u usnoj duplji kod bolesnika sa inflamatornim bolestima creva su patognomonična za ovu grupu oboljenja**
- 330. Edem i induracija usana su mogući oralni znaci M.CROHN**
- 331. Kandidioza u toku ulceroznog kolitisa svrstava se u**
- 332. Hyalinosus cutis et mucosae se u usnoj duplji manifestuje**
- 333. Oralne promene u toku amiloidoze su najčešće izražene na**
- 334. Vitamin K je bitan**
- 335. Oralne ulceracije mogu da nastanu kao posledice Leukopenije**
- 336. Uvećanje pljuvačnih žlezda može da nastane kao posledica cistične fibroze**
- 337. Toksoplazmoza je jedan od mogućih uzroka uvećanja limfnih čvorova maksilofacijalne regije**
- 338. Gluteneska intolerancije se u usnoj duplji manifestuje kao**
- 339. Da li endokrine bolesti izazivaju specifične promene u usnoj duplji**
- 340. Koje se promene javljaju u usnoj duplji kod hiperfunkcije hipofize**
- 341. Koje se oralne promene javljaju kod hipertireodizma**
- 342. Da li se u osoba sa hipotireoidizmom javlja Makroglosija**
- 343. Da li hipofunkcija nadbubrežne žlezde može biti praćena i oralnim pigmentacijama**
- 344. Od čega zavisi težina promena u parodontijumu u pubertetu**
- 345. U kom mesecu trudnoće se obično javlja «tumor trudnoće» na gingivi**
- 346. Da li su senzacije, dinije i piroze u menopauzi uvek praćene objektivnim promeneama**
- 347. Kakve se promene u ustima javljaju u osoba koje koriste oralna kontraceptivna sredstva**
- 348. Koje su najčešće oralne manifestacije u osoba obolelih od Diabetes mellitusa**
- 349. Da li se u osoba sa Diabetes melitusom javljaju često parodontalni apcesi**
- 350. Koje su promene u parodontijumu prisutne u osoba sa nekontrolisanim dijabetom**

- 351. Kakva je boja gingive u osoba sa Diabetes melitusom**
- 352. Šta je uzrok promena u usnoj duplji kod osoba sa Diabetes melitusom**
- 353. Da li je nivo glukoze u gingivalnoj tečnosti smanjena u dijabetičara**
- 354. Da li oralne manifestacije mogu biti inicijalni simptom krvnih bolesti**
- 355. Da li je težina promena u usnoj duplji kod osoba sa krvnim diskrazijama u korelacijama sa težinom krvne bolesti**
- 356. Koje se kliničke manifestacije mogu javiti na jeziku u osoba sa sideropeničnom anemijom**
- 357. Kakva je boja jezika u osoba sa sideropeničnom anemijom**
- 358. Kakve se oralne manifestacije mogu javiti u osoba sa pernicioznom anemijom**
- 359. Da li se na jeziku u osoba sa perniciozom anemijom mogu javiti oralne ulceracije**
- 360. Koje se oralne promene mogu javiti u osoba sa aplastičnom anemijom**
- 361. Kakve se oralne promene mogu javiti u osoba sa agranulocitozom**
- 362. Kakve se oralne promene mogu javiti u osoba sa akutnom leukemijom**
- 363. Koji su tipični oralni znaci leukemije**
- 364. Da li oralne petehije mogu biti znak akutne i hronične leukoze**
- 365. Da li se u toku trombocitopenije može javiti krvarenje iz gingive koje nastaje isključivo na provokaciju**
- 366. Trombocitopenija može biti praćena spontanim krvarenjem gingive**
- 367. Stomatodinija i Stomatopiroza može biti prisutna u osoba sa trombocitopenijom**
- 368. Koje se kliničke manifestacije u ustima mogu uočiti u osoba sa poremećajem krvarenja**
- 369. Oralna sluzokoža je kod osoba sa bubrežnim bolestima**
- 370. Kod dece obolele od nekog od bubrežnih oboljenja često se javlja**
- 371. Oštećenje alveolarne kosti može da nastane kao posledica nekih bubrežnih bolesti**

- 372. Promene na oralnoj sluzokoži tokom oboljenja organa za disanje**
- 373. Kod obolelih od astme najčešće oralne promene su**
- 374. Oralne promene koje se najčešće vide u obolelih od tuberkuloze su**
- 375. Oralne ulceracije u toku tuberkuloze su najčešće lokalizovane na**
- 376. Koje je predilekciono mesto za pojavu sarkoidoze u usnoj duplji?**
- 377. Koje su neuromuskularne bolesti praćene specifičnom simptomatologijom u usnoj duplji?**
- 378. Hiperplazija gingive kao neželjeni efekat primene hidatonskih preparata je češća kod**
- 379. Stomatitis može da nastane kao posledica bubrežnih bolesti**
- 380. Gubital lamine dure se javlja**
- 381. Kod osoba koje su pretrpele cerebrovaskularni insult, a imaju pokretne stomatološke proteze često se uočavaju značajni problemi u njihovom funkcionisanju**
- 382. Učestalost javljanja trigeminalne ili glosofaringealne neuralgije o obolelih od multiple skleroze je**
- 383. U obolelih od Parkinsonove bolesti je indikovano primeniti premedikaciju diazepamom pre stomatološke intervencije**
- 384. Autoimune bolesti su podeljene u**
- 385. Hašimotov tireoiditis svrstava se u**
- 386. Sjögrenov sindrom svrstava se u**
- 387. Ulcus herpetiformis svrstava se u**
- 388. U kliničkoj slici Pemphigus vulgaris mucosae bula je lokalizovana**
- 389. U kliničkoj slici Pemphigus vulgaris mucosae bule su najčešće lokalizovane**
- 390. Nakon primarne eflorescence u kliničkoj slici Pemphigus vulgaris mucosae formira se**
- 391. Cankov test ukazuje na prisustvo**
- 392. U kliničkoj slici Pemphigoida mucosae oris može se uočiti**

393. Dijagnoza Pemphigoida mucosae oris postavlja se
394. U kliničkoj slici epidermolysis bullosae razlikujemo
395. U kliničkoj slici Erytheme exudativum multiforme uočava se
396. Kliničke promene kod obolelih od Erytheme exudativum multiforme traju
397. Stivens-Jonsonov sindrom se karakteriše promenama na
398. Da li je biopsija indikovana kod osoba obolelih od Erytheme exudativum multiforme
399. Dermatitis herpetiformis duhring karakteriše prisustvo
400. U kliničkoj slici dermatitis herpetiformis duhring oralne lezije najčešće su lokalizovane na
401. Imunoflorescentnim ispitivanjima u kliničkoj slici dermatitis herpetiformis duhring uočava se prisustvo
402. Test imunoflorescencije u kliničkoj slici Pemphigus vulgaris mucosae ukazuje na prisustvo
403. Erythema exudativum multiforme karakteriše se
404. Dijagnoza sistemskog lupusa eritematodesa postavlja se na osnovu
405. Perniciozna anemija nastaje usled
406. Pernicioznu anemiju karakteriše
407. Terapija perniciozne anemije podrazumeva ordiniranje
408. Sjögrenov sindrom karakterišu
409. Sjögrenov sindrom karakteriše
410. Xerostomiju mogu uzrokovati i medikamenti
411. Dijagnoza Sjögrenovog sindroma bazira na
412. Dijagnoza reumatoidnog artritisa bazira na prisustvu
413. Dominantan oralni simptom hemolitičke anemije je
414. Kongenitalne bolesti srca su praćene

- 415. Bakterijska ili gljivična infekcija u usnoj duplji bolesnika sa hirurškim intervencijama na srcu**
- 416. Betablokatori kao neželjene efekte u usnoj duplji mogu da daju**
- 417. Kao posledica psihičkog stresa mogu da se jave**
- 418. U toku anoreksije i bulimije može da se javi i uvećanje parotiroidnih žlezda**
- 419. Kako se starenje kao fiziološki proces manifestuje na oralnoj sluzokoži?**
- 420. Koje su promene u gingivi registrovane tokom starenja?**
- 421. Angiotenzini kao neželjene efekte u usnoj duplji mogu da daju**
- 422. Promene u usnoj duplji koje se javljaju kod osoba sa srčanim aritmijama su najčešće posledica**
- 423. Koje promene u usnoj duplji mogu da budu izazvane lekovima koje osobe sa transplantovanim srcem svakodnevno uzimaju?**
- 424. Antibiotiska premedikacija u osoba sa reumatskim oboljenjima srca, a koje nisu alergične na penicilin obuhvata**
- 425. Kao posledica primene imunosupresivnih lekova posle transplantacije srca, u usnoj duplji može da se javi vlasasta leukoplakija**
- 426. Antiaritmici mogu da daju sledeće neželjene efekte u usnoj duplji**
- 427. Debljina cementa korena zuba sa starenjem**
- 428. U starih osoba pljuvačne žlezde mogu da budu zahvaćene atrofijom i fibrozom bez prisustva ikakvih bolesti**
- 429. Da bi neka supstanca bila dobar imunogen neophodno je da bude**
- 430. Manji molekuli, koji nisu sami po sebi imunogeni, a mogu postati imunogeni nakon vezivanja za neku drugu supstancu nazivaju se**
- 431. Za alergiju je tačna sledeća tvrdnja**
- 432. Da li postoji razlika između antigena i alergena**
- 433. Alergijske reakcije se na oralnoj sluzokoži mogu manifestovati sledećim eflorescencama**
- 434. U antigene materije koje mogu izazvati alergijske reakcije svrstavamo**
- 435. Od čega zavisi intenzitet alergijske reakcije**

436. Hiperplazija gingive može biti posledica upotrebe
437. Koji medikamenti mogu dovesti do pojave kserostomije
438. Koji medikamenti mogu na oralnoj sluzokoži dati promene slične pemfigusu
439. Lihenoidne promene na oralnoj sluzokoži mogu prouzrokovati sledeći medikamenti
440. Mehaničke povrede oralnih tkiva mogu se manifestovati
441. Kliničke promene nastale primenom neadekvatne četkice za zube mogu se manifestovati
442. Kliničke promene nastale primenom neadekvatne četkice za zube ne mogu se manifestovati
443. Oštećenja oralne sluzokože izazvana hemijskim agensima mogu biti
444. Opekotine I stepena se nemogu manifestovati na oralnoj sluzokoži
445. Mukozitis dostiže svoj maksimum
446. Najčešće oralne komplikacije zračne terapije su
447. Hemioterapija je praćena sledećim subjektivnim tegobama
448. U toku oboljenja pljuvačnih žlezda javlja se bol čije su osnovne karakteristike
449. Somatski bol može biti posledica poremećaja nastalih u
450. Karakteristike atipičnog facijalnog bola su
451. Orofacijalni bol psihogenog porekla se može javiti kod
452. Stomatodinije i stomatopiroze su najčešće praćene
453. Stomatodinije i stomatopiroze se javljaju u sklopu sledećih sistemskih bolesti
454. Koji medikamenti se mogu promeniti u terapiji stomatodinija i stomatopiroza
455. U sklopu kog oboljenja ili stanja se mogu javiti stomatodinije i stomatopiroze
456. Oštećenje ili gubitak čulo ukusa može biti posledica

- 457. Neuralgija trigemina se karakteriše**
- 458. Herpetična i postherpetična neuralgija je posledica reaktivacije**
- 459. Bol u regionu TMZ je najčešće prouzrokovan**
- 460. Temporomandibularnu bolnu disfunkciju karakterišu**
- 461. Tenziona glavobolja se javlja kod**
- 462. Navesti najčešće medikamente koji se ordiniraju u terapiji Cheilitis exfoliativa**
- 463. Navesti najčešće medikamente koji se ordiniraju u terapiji Cheilitis angularis**
- 464. Navesti najčešće medikamente koji se ordiniraju u terapiji Candidiasis oris**
- 465. Navesti najčešće medikamente koji se ordiniraju u terapiji Xerostomie**
- 466. Navesti najčešće medikamente koji se ordiniraju u terapiji Stomatodynia i stomatopyrosis**
- 467. Navesti najčešće medikamente koji se ordiniraju u terapiji RAS (lokalna terapija)**
- 468. Navesti najčešće medikamente koji se ordiniraju u terapiji RAS (sistematska terapija)**
- 469. Navesti najčešće medikamente koji se ordiniraju u terapiji oralnih manifestacija Lichen planus (lokalna terapija)**
- 470. Navesti najčešće medikamente koji se ordiniraju u terapiji oralnih manifestacija Lichen planus (sistematska terapija)**
- 471. Navesti najčešće medikamente koji se ordiniraju u terapiji Leukoplakie**
- 472. Navesti najčešće medikamente koji se ordiniraju u terapiji oralnih manifestacija primarne infekcije HSV**
- 473. Navesti najčešće medikamente koji se ordiniraju u terapiji oralnih manifestacija infekcije VZV**
- 474. Navesti najčešće medikamente koji se ordiniraju u terapiji Herpes simplex recurrens labialis**
- 475. U prvih šest meseci od infarkta miokarda indikovana je**
- 476. Kada je dozvoljena rutinska stomatološka terapija nakon infarkta miokarda**

477. Stomatološka terapija je indikovana kada pacijen sa nekontrolisanom hipertenzijom, ako neposredno pre intervencije ima dijastolni pritisak
478. Stomatološka intervencija je kontraindikovana nakon hemodijalize, najmanje
479. Akutna adrenalinska insuficijencija se manifestuje sledećim znacima i simptomima
480. Koliko vremena nakon uzimanja leka majka ne sme da doji dete
481. Hepatitis B se može preneti
482. Osobe visokog rizika za infekciju Hepatitisa B su
483. Osobe visokog rizika za infekciju HIV su
484. Osobe visokog rizika za infekciju Hepatitisa C su
485. Simptomatska stomatološka terapija kod pacijenata obolelih od leukemije obuhvta ordiniranje
486. Koje osnovne karakteristike bola treba utvrditi tokom anamneze?
487. Anafilaktički šok nastupa u roku od
488. Tretman anafilaktičkog šoka zavisi od prirode i vrste antigena
489. U toku anafilaktičkog šoka dolazi do slabosti
490. Znaci i simptomi anafilakse su
491. Pri aktu injiciranja adrenalina u toku anafilaktičkog šoka to treba raditi
492. Adrenalin u toku anafilaktičkog šoka sme ponovljeno da se daje
493. Adrenalin se u toku anafilaktičkog šoka primenjuje
494. Angioneurotični edem može da ima fatalni ishod zbog
495. Ako se epileptični napad desio u stomatološkoj stolici, pacijenta treba spustiti na pod
496. Status epilepticus može da ima smrtni ishod
497. Krvavljenje u usnoj duplji može da nastane i u sklopu AIDA-a
498. Angioneurotični edem može da ima smrtni ishod
499. Kao posledica brzog injiciranja adrenalina može da nastane fibrilacija srca

- 500. Pri ukazivanju pomoći pacijentu sa akutnim bolom u grudima on treba da bude u ležećem položaju**
- 501. Da bi patološki proces delovao kao žarište, morao bi da bude**
- 502. Svaki parodontalni absces predstavlja opasnost za nastanak konsekutivnih obolenja, a posebno ako je**
- 503. U granulomu su prisutni imonoglobulini**
- 504. U granulomu se**
- 505. Žarišta moraju biti**
- 506. Da li svaki patološki proces poseduje karakteristike žarišta**
- 507. Za formiranje periapikalnih žarišta neophodno je***
- 508. Formiranje granuloma predstavlja**
- 509. Disolvoalergeni su**
- 510. Prisustvo kojih ćelija ukazuje na imuno-biološka zbivanja u granulomu**
- 511. U I tipu alergijskih reakcija anitgen – antitelo učestvuju imunoglobulini klase**
- 512. U alergijskim reakcijama na alergene žarišta IV tipa oslobađa se**
- 513. Sa aspekta žarišne infekcije, koji je periapikalni proces agresivniji**
- 514. Palpatio cordis kod konsekutivnih bolesnika najčešće se javlja**
- 515. Kod konsekutivnih bolesnika prisutne su**
- 516. Za impletol test koriste se isti delovi**