

ТЕМА № 1

ЗАБОЛЯВАНИЯ НА ЗЪБНАТА ПУЛПА. ЕТИОЛОГИЧНИ ФАКТОРИ. ПАТОГЕНЕТИЧНИ МЕХАНИЗМИ

1. Зъбната пулпа е разположена в:
А) пулпната камера
Б) кореновите канали
В) пулпната кухина
2. Зъбната пулпа е:
А) мека епителна тъкан
Б) твърда, костна тъкан
В) мека съединителна тъкан
3. Структурите, изграждащи зъбната пулпа са разпределени в:
А) два слоя
Б) три слоя
В) четири слоя
4. Структурата на зъбната пулпа включва:
А) централна зона, зона богата на клетки, зона бедна на клетки, одонтобластен слой
Б) централен слой, зона бедна на клетки, зона богата на клетки, одонтобластен слой
В) централен слой, одонтобластен слой, зона богата на клетки, зона бедна на клетки
5. Основните етиологични фактори за увреждане на зъбната пулпа са:
А) бактериални, травматични, ятрогенни, химични, идиопатични
Б) бактериални, вирусни, ятрогенни, химични
В) травматични, генетични, географски
6. Микроорганизмите достигат зъбната пулпа през:
А) нарушената зъбна коронка
Б) увреждания по зъбния корен
В) А + Б
7. През коронката М.О. достигат пулпата по пътя на:
А) зъбния кариес
Б) фрактурни линии
В) аномалии в зъбната коронка
Г) всичко изброено
8. През корена М.О. достигат пулпата по пътя на:
А) зъбния кариес
Б) пародонтални джобове
В) хематогенен път

Г) всичко изброено

9. Най-честия начин за инфектиране на зъбната пулпа е чрез:

- А) коронката на зъба
- Б) корена на зъба
- В) А + Б

10. Най-често М.О. достигат зъбната пулпа при аномалии във формата на коронката:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

11. Най-често М.О. достигат зъбната пулпа при травми на коронката:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

12. Най-често зъбната пулпа се инфектира при:

- А) кариес
- Б) травми
- В) непълни фрактури

13. През корена М.О. достигат пулпата най-често по пътя на:

- А) кариес на корена
- Б) ретроградна инфекция
- В) хематогенен път

14. През корена М.О. достигат пулпата най-често при кариес на корена:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

15. През корена М.О. достигат пулпата най-често при ретроградна инфекция:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

16. През корена М.О. достигат пулпата най-често при хематогенна инфекция:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

17. През корена М.О. достигат пулпата най-рядко при хематогенна инфекция:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

18. Остри травми, свързани с увреждане на зъбната пулпа са:

- А) коронкова фрактура
- Б) коренова фрактура
- В) авулзия на зъба
- Г) всичко изброено

19. Хронични травми, свързани с увреждане на зъбната пулпа са:

- А) бруксизъм
- Б) абразия
- В) ерозия
- Г) всичко изброено

20. Хронични травми, свързани с увреждане на зъбната пулпа са:

- А) бруксизъм
- Б) коронкова фрактура
- В) коренова фрактура
- Г) всичко изброено

21. Хронични травми, свързани с увреждане на зъбната пулпа са:

- А) авулзия на зъба
- Б) фрактура на коронката
- В) ерозио
- Г) всичко изброено

22. Ятрогенни причини, свързани с увреждане на зъбната пулпа са:

- А) кавитетна препарация
- Б) възстановителни процедури
- В) ортодонтско лечение
- Г) всичко изброено

23. Ятрогенни причини, свързани с увреждане на зъбната пулпа са:

- А) пародонтален кюретаж
- Б) електрохирургия
- В) ортодонтско лечение
- Г) всичко изброено

24. Ятрогенни причини, свързани с увреждане на зъбната пулпа са:

- А) интубация при общи операции
- Б) ринопластика
- В) лазертерапия
- Г) всичко изброено

25. Кавитетната препарация уврежда зъбната пулпа чрез:

- А) повишаване на топлината
- Б) дехидратирането на дентина
- В) откриването на пулпните рогчета
- Г) всичко изброено

26. Кавитетната препарация уврежда зъбната пулпа при:

- А) поставяне на дентинови щифтове
- Б) дехидратирането на дентина
- В) отпечатъци за индиректни възстановявания
- Г) всичко изброено

27. Възстановителните процедури увреждат зъбната пулпа при:

- А) прекомерен натиск при поставяне на подложки
- Б) повишена температура при полиране
- В) силен натиск при циментиране
- Г) всичко изброено

28. Химическо увреждане на зъбната пулпа възниква при използване на:

- А) възстановителни материали
- Б) дезинфектанти
- В) средства за подсушаване
- Г) всичко изброено

29. Възстановителни материали, увреждащи химически зъбната пулпа са:

- А) кондиционери
- Б) цементи
- В) кавитетни лайнери
- Г) всичко изброено

30. Идиопатични причини, свързани с увреждането на зъбната пулпа са:

- А) възрастови промени
- Б) вътрешна резорбция
- В) външна резорбция
- Г) всичко изброено

31. Различните етиологични фактори увреждащи зъбната пулпа водят до:

- А) възпаление на пулпата
- Б) дистрофия на пулпата
- В) некроза на пулпата
- Г) всичко изброено

32. Действието на различните етиологични фактори върху зъбната пулпа водят до възпалителни процеси в нея:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

33. Действието на различните етиологични фактори върху зъбната пулпа водят до дистрофични процеси в нея:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

34. Действието на различните етиологични фактори върху зъбната пулпа водят до възпалителни или дистрофични процеси в нея:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

35. Основни фактори за развитието на възпалението в зъбната пулпа са:

- А) вирулентност на М.О.
- Б) защитни възможности на пулпата
- В) състояние на циркулаторната система
- Г) всичко изброено

36. Вирулентността на М.О. е основен фактор за развитие на възпалението на зъбната пулпа:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

37. Възможността за защита е основен фактор при развитие на възпалението на зъбната пулпа:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

38. Съдовата циркулация е основен фактор при развитие на възпалението на зъбната пулпа:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

39. Възможността за дренаж е основен фактор при развитие на възпалението на зъбната пулпа:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

40. Основните механизми по които протичат възпалителните реакции в зъбната пулпа са:

- А) рефлекторен
- Б) биохимичен
- В) имунологичен
- Г) всичко изброено

ОТГОВОРИ:

1 - В	2 - В	3 - В	4 - А	5 - А	6 - В	7 - Г	8 - Г	9 - А	10 - Б
11 - Б	12 - А	13 - А	14 - А	15 - Б	16 - Б	17 - А	18 - Г	19 - Г	20 - А
21 - В	22 - Г	23 - Г	24 - Г	25 - Г	26 - Г	27 - Г	28 - Г	29 - Г	30 - Г
31 - Г	32 - А	33 - А	34 - А	35 - Г	36 - А	37 - А	38 - А	39 - А	40 - Г

ТЕМА № 2

ХИСТОЛОГИЯ НА ПРОМЕНЕТЕ В ЗЪБНАТА ПУЛПА ПРИ ВЪЗПАЛИТЕЛНИ И НЕВЪЗПАЛИТЕЛНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

1. Първите хистопатологични промени в зъбната пулпа настъпват при:
 - A) caries superficialis
 - Б) caries media
 - В) caries profunda

2. Първата защитна реакция на пулпата спрямо настъпващите М.О. е:
 - A) образуване на склеротичен дентин
 - Б) образуване на репаративен дентин
 - В) дилатация на кръвоносните съдове в пулпата

3. Първият клиничен симптом за дразнене на з. пулпа е:
 - A) остра, кратка, локализирана болка
 - Б) слаба, продължителна болка от студено
 - В) слаба, продължителна болка от топло

4. Първите хистопатологични промени в зъбната пулпа при caries profunda са :
 - A) образуване на репаративен дентин
 - Б) дилатация на кръвоносните съдове в пулпата
 - В) излив на ексудат в паренхима

5. Според клиничното си състояние зъбната пулпа се определя като:
 - A) нормална пулпа
 - Б) възпалена, в стадий на обратимост на възпалението
 - В) възпалена, в стадий на необратимост на възпалението
 - Г) екротична пулпа
 - Д) всичко изброено

6. Нормалната зъбна пулпа се характеризира с:
 - A) липса на клинична симптоматика
 - Б) нормален отговор на термични дразнения
 - В) липса на положителна перкуторна реакция
 - Г) всичко изброено

7. При нормална зъбна пулпа:
 - A) има рентгенологични периапикални промени
 - Б) няма рентгенологични периапикални промени

8. При нормална зъбна пулпа, периапикалните тестове (палпация и перкусия) са:
 - A) положителни
 - Б) отрицателни

9. Причина за обратимите пулпити (pulpitis reversibilis) са:
- А) кариес
 - Б) травма
 - В) пародонтално лечение
 - Г) всичко изброено
10. При обратимите пулпити (pulpitis reversibilis) зъбът може да се локализира от пациента:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно
11. При обратимите пулпити (pulpitis reversibilis) клиничните симптоми се изразяват в:
- А) умерена чувствителност на термични дразнителни
 - Б) умерена чувствителност на осмотични дразнителни
 - В) възможност за локализиране на причинния зъб
 - Г) всичко изброено
12. При обратимите пулпити (pulpitis reversibilis) кавитетен тест не е необходим:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно
13. При обратимите пулпити (pulpitis reversibilis) е необходим кавитетен тест:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно
14. При обратимите пулпити (pulpitis reversibilis) палпацията в областа на апекса е порложителна:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно
15. При обратимите пулпити (pulpitis reversibilis) периапикалните тестове са:
- А) отрицателни
 - Б) положителни
16. При обратимите пулпити (pulpitis reversibilis) на рентгенография:
- А) има периапикални промени
 - Б) няма периапикални промени
17. Лечението на обратимите пулпити (pulpitis reversibilis) се състои в:
- А) отстраняване на етиологичния фактор
 - Б) възстановяване на функцията на зъба
 - В) възстановяване на естетиката на съзъбието
 - Г) всичко изброено
18. При лечение на обратимите пулпити (pulpitis reversibilis) зъбната пулпа се отстранява:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно

19. При лечение на обратимите пулпити (pulpitis reversibilis) зъбната пулпа не се отстранява:
А) вярно е
Б) не е вярно
20. При лечение на обратимите пулпити (pulpitis reversibilis) е задължително да се проведе пулпна протекция:
А) вярно е
Б) не е вярно
21. При лечение на обратимите пулпити (pulpitis reversibilis) не е задължително да се проведе пулпна протекция:
А) вярно е
Б) не е вярно
22. При необратимите пулпити (pulpitis irreversibilis) болката е:
А) спонтанна
Б) локализирана
В) провокирана
Г) А + В
23. При необратимите пулпити (pulpitis irreversibilis) болката е спонтанна:
А) вярно е
Б) не е вярно
24. При необратимите пулпити (pulpitis irreversibilis) болката е локализирана:
А) вярно е
Б) не е вярно
25. При необратимите пулпити (pulpitis irreversibilis) болката е провокирана:
А) вярно е
Б) не е вярно
26. Кавитетният тест при необратимите пулпити (pulpitis irreversibilis) показва, че зъбът е:
А) витален
Б) невитален
27. При необратимите пулпити (pulpitis irreversibilis) е необходима селективна анестезия:
А) вярно е
Б) не е вярно
28. При необратимите пулпити (pulpitis irreversibilis) рентгенографията показва:
А) липса на периапикални промени
Б) наличие на периапикарни промени
В) понякога има периапикални изменения

29. Лечението на необратимите пулпити (*pulpitis irreversibilis*) налага:
- А) запазване на зъбната пулпа
 - Б) отстраняване на зъбната пулпа
 - В) екстракция на зъба
 - Г) Б + В
30. При некроза на пулпата се прилагат:
- А) кавитетен тест
 - Б) селективна анестезия
 - В) перкуторни тестове
 - Г) всичко изброено
31. При некроза на пулпата тестовете за виталитет са:
- А) положителни
 - Б) отрицагелни
32. При некроза на пулпата лечението е:
- А) биологично
 - Б) радикално ендодонтско
 - В) хирургично
 - Г) всичко изброено
 - Д) Б + В
33. Хистопатологично при хиперемия на зъбната пулпа се наблюдава:
- А) дилатация на кръвоносните съдове в пулпата
 - Б) кръглоклетъчен инфилтрат
 - В) микроабсцеси
34. Хиперемия на пулпата се развива при:
- А) проведен пародонтален кюретаж
 - Б) микропропускане покрай obturation
 - В) открити дентинови каналчета при липса на email или цемент
 - Г) всичко изброено
35. Острият пулпит се характеризира хистопатологично с:
- А) вазодилатация и ексудация
 - Б) левкоцитна инфилтрация
 - В) микроабсцес
 - Г) всичко изброено
36. Клинично острият пулпит се характеризира с:
- А) спонтанна или провокирана болка
 - Б) пулсираща болка
 - В) постоянна болка
 - Г) всичко изброено
37. Хистопатологично при *pulpitis chronica ulcerosa* се наблюдават:
- А) зона на некроза (улцера)
 - Б) зона на възпаление
 - В) зона на пролиферация

Г) всичко изброено

38. При хроничните пулпити болката е:

- А) спонтанна
- Б) провокирана

39. Хроничния пулпит протича по-скоро при:

- А) отворена пулпна камера
- Б) затворена пулпна камера

40. С диагнозата *pulpitis chronica ulcerosa ascendens* се обозначава:

- А) хроничен пулпит в напреднал стадий на горни зъби
- Б) хроничен пулпит в напреднал стадий на долни зъби
- В) хроничен пулпит в начален стадий на горни зъби
- Г) хроничен пулпит в начален стадий на долни зъби

41. С диагнозата *pulpitis chronica ulcerosa descendens* се обозначава:

- А) хроничен пулпит в напреднал стадий на горни зъби
- Б) хроничен пулпит в напреднал стадий на долни зъби
- В) хроничен пулпит в начален стадий на горни зъби
- Г) хроничен пулпит в начален стадий на долни зъби

42. Атрофията на зъбната пулпа е:

- А) сенилна
- Б) физиологична
- В) хроничен възпалителен процес
- Г) А + Б

43. При атрофия на зъбната пулпа:

- А) намалява размера и броя на клетъчните елементи
- Б) увеличава се размера и броя на клетъчните елементи

44. Пулпните камъни се разглеждат като:

- А) свободни
- Б) включени
- В) пристенни
- Г) всичко изброено

45. Дентиклите и петрификатите са пулпни камъни, които се различават хистологично:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

46. Дентиклите и петрификатите могат да се разграничат на рентгенова снимка:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

ОТГОВОРИ:

1 - Б	2 - А	3 - А	4 - А	5 - Д	6 - Г	7 - Б	8 - Б	9 - Г	10 - А
11 - Г	12 - А	13 - Б	14 - Б	15 - А	16 - Б	17 - Г	18 - Б	19 - А	20 - А
21 - Б	22 - Г	23 - А	24 - Б	25 - А	26 - А	27 - А	28 - В	29 - Г	30 - Г
31 - Б	32 - Д	33 - А	34 - Г	35 - Г	36 - Г	37 - Г	38 - Б	39 - А	40 - А
41 - Б	42 - Г	43 - А	44 - Г	45 - А	46 - Б				

ТЕМА № 3

ПУЛПНА БОЛКА. КЛИНИЧНИ ПРОЯВИ. ИЗСЛЕДВАНЕ НА БОЛНИ С ПУЛПИТ. КЛИНИЧНА КЛАСИФИКАЦИЯ

1. А-делта влакната образуват синапс с одонтобластите:
А) вярно е
Б) не е вярно
2. А-делта влакната са :
А) миелинизирани
Б) немиелинизирани
3. А-делта влакната:
А) провеждат бързата, остра болка:
Б) провеждат бавната, продължителна болка
4. С-влакната окончават в стените на кръвоносните съдове:
А) вярно е
Б) не е вярно
5. С-влакната:
А) провеждат бързата, остра болка:
Б) провеждат бавната, продължителна болка
6. В зъбната пулпа са разположени рецептори за:
А) болка
Б) допир и натиск
В) топло и студено
Г) всичко изброено
7. В дентиновите каналчета има нервни влакна:
А) вярно е
Б) не е вярно
8. Болка възниква при промяна в налягането в дентиновите каналчета:
А) вярно е
Б) не е вярно
9. Промяната в налягането в дентиновите каналчета възниква поради:
А) дехидратация
Б) осмотични дразнителни
В) термични дразнителни
Г) всичко изброено
10. При възпалена пулпа, болката възниква поради:
А) повишено вътрепулпно налягане
Б) хипоксия
В) медиатори на възпалението

Г) всичко изброено

11. Медиатори на възпалението са:

- А) ацетилхолин
- Б) хистамин
- В) брадикинин
- Г) всичко изброено
- Д) нищо от изброеното

12. Прилагането на топлина върху възпалена зъбна пулпа:

- А) предизвиква вазодилатация
- Б) увеличава вътрепулпното налягане
- В) А + Б

13. Прилагането на студов дразнител върху пулпата предизвиква:

- А) намаляване на вътрепулпното налягане
- Б) свиване на течността в дентиновите каналчета
- В) болков импулс в А-делта влакната
- Г) всичко изброено

14. Острите пулпити се характеризират с:

- А) нощна болка
- Б) спонтанна болка
- В) пристъпообразна болка
- Г) всичко изброено

15. Провокираната болка при остри пулпити е вследствие на:

- А) термични дразнители
- Б) химични дразнители
- В) механични дразнители
- Г) всичко изброено
- Д) Б + В

16. Пристъпообразната болка е характерна за :

- А) острите пулпити
- Б) изострените хронични пулпити
- В) А + Б

17. Острата, теглеца болка е характерна за серозното възпаление на пулпата:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

18. Пулсиращата болка е характерна за гнойно възпаление на пулпата:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

19. При наличие на пулпна симптоматика, съчетана с кариес, пародонтален джоб, абразия може да се очаква:

- А) остър пулпит

- Б) хроничен пулпит
- В) засягане на периодонциума (периодонтит)
- Г) всичко изброено

20. Острите пулпити се развиват при затворена пулпна камера:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

21. Болка при перкусия е индикатор за възпаление на периодонциума:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

22. При диагностициране на източника на болка:

- А) разчитаме на пациента да посочи причината
- Б) разглеждаме различни възможности за възникването ѝ
- В) използваме диагностично анестезия
- Г) Б + В

23. Изследване чрез анестезия се провежда за уточняване дали произхода на болката е от:

- А) определен зъб
- Б) горната или долната челюст
- В) противоположната страна
- Г) задните зъби

24. Най-добрият подход при диференциране на болка от одонтогенен произход сред изброените е:

- А) рентгенография
- Б) перкусия
- В) визуално изследване

25. Кавитетния тест се прилага когато:

- А) в началото на изследванията
- Б) го комбинираме с локална анестезия
- В) всички други тестове са изчерпани

26. Пародонталните абсцеси се отдиференцират най-лесно от периодонталните чрез:

- А) тестове за виталитет на пулпата
- Б) рентгенография
- В) локализацията на отока
- Г) степента на подвижност на зъба

27. Необратимите пулпити се характеризират с:

- А) умерена реакция при перкусия
- Б) бавно отзвучаваща болка към студено
- В) кратка болкова реакция при стимулация от студено
- Г) кратка болкова реакция към топло

28. Клинично обратимите пулпити се характеризират с:

- А) наличие на спонтанна болка
- Б) реакция при електростимулация на пулпата
- В) липса на рентгенологични периапикални изменения
- Г) всичко изброено
- Д) Б + В

29. Клинично обратимите пулпити се характеризират с:

- А) липса на спонтанна болка
- Б) реакция при електростимулация на пулпата
- В) липса на периапикални изменения при рентгенография
- Г) всичко изброено

30. Клинично обратимите пулпити се характеризират с:

- А) липса на реакция при перкусия
- Б) липса на реакция при термични дразнители
- В) наличие на спонтанна болка

31. Клинично обратимите пулпити се манифестират с:

- А) бързопреходна реакция на термични дразнители
- Б) реакция при електростимулация на пулпата
- В) липса на реакция при перкусия
- Г) всичко изброено

32. При необратимите пулпити има периапикални изменения на рентгенография:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

33. При необратимите пулпити липсват периапикални изменения на рентгенография:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

34. Необратимите пулпити се характеризират с:

- А) спонтанна болка
- Б) липса на реакция на перкусия
- В) бавно отзвучаваща реакция на термични дразнители
- Г) всичко изброено

35. При серозното възпаление болката е:

- А) остра, теглеща, пробождаща
- Б) провокираща се от студено
- В) А + Б

36. При гнойното възпаление болката е:

- А) чукаща, пулсираща
- Б) провокираща се от топло
- В) А + Б

37. Провеждането на различни изследвания и тестове има за цел:
- А) изграждане на диференциална диагноза
 - Б) изграждане на предварителна диагноза
 - В) поставяне на възможно най-точната диагноза
 - Г) всичко изброено
 - Д) нищо от изброеното
38. Изследването на пациентите трябва да започва с:
- А) запознаване с основните оплаквания
 - Б) запознаване с всички оплаквания
 - Г) тест за виталитет на пулпата
 - Д) нищо от изброеното
39. Обратимите пулпити:
- А) могат да възникнат при почистване и заглаждане на кореновите повърхности
 - Б) характеризират се с внезапна болка, отшумяваща за няколко секунди
 - В) трябва да се лекуват веднага
 - Г) всичко изброено
40. Механичното отстраняване на кариозен дентин или препариране на Т.З.Т. предизвиква:
- А) образуване на вторичен дентин
 - Б) абфракция
 - В) дразнене на пулпата
 - Г) нищо от изброеното
41. Възстановителните възможности на пулпата зависят от:
- А) силата на увреждането
 - Б) степента на кръвоснабдяване и наличието на калцификати
 - В) възрастта на пациента
 - Г) всичко изброено
42. В случай на механично увреждане на пулпата:
- А) се провежда „биологично” лечение
 - Б) провежда се радикално ендодонтско лечение
 - В) провежда се лечение според степента на увреждането
43. Дразненето на зъбната пулпа при оперативното лечение на Т.З.Т. се минимизира чрез:
- А) водно охлаждане
 - Б) въздушно охлаждане
 - В) бързооборотни инструменти
 - Г) всичко изброено
44. Независимо от основните оплаквания на пациента, преди започване на ендодонтското лечение, трябва да се проведе:
- А) тест за виталитет на пулпата
 - Б) палпация

- В) перкусия
- Г) всичко изброено

45. Палпаторен тест при периодонтити се провежда чрез:

- А) лек натиск с пръст в областта на апексите
- Б) лек натиск с пръст в областта на гингивалния сулкус
- В) лек натиск с пръст в областта на вестибуларните повърхности на зъбите
- Г) всичко изброено

46. Идентификация на фистулен ход се извършва чрез:

- А) палпаторен тест
- Б) перкусия
- В) рентгенография

47. Теста за подвижност на зъбите се провежда за установяване на:

- А) виталитета им
- Б) стабилността им
- В) нивото на поносимост на болка
- Г) всичко изброено

48. Теста за захапване (Bite tests) се провежда за установяване на:

- А) спукан зъб
- Б) скрити кариеси
- В) остри пулпити

49. Перкусия се прилага за установяване на:

- А) зъба, предизвикващ оплаквания
- Б) виталитета на зъба
- В) подвижността на зъба

50. При необратимо възпаление на пулпата:

- А) термичните стимули предизвикват бавно отзвучаване на болката
- Б) болката ирадира към съседни зъби
- В) болката може да ирадира към противоположната зъбна дъга
- Г) всичко изброено

51. Липсата на отговор от пулпата при студов дразнител е индикация за:

- А) некроза на пулпата
- Б) обратим пулпит
- В) здрава пулпа

52. Болка при термично дразнене е индикатор за:

- А) обратим пулпит
- Б) некроза на пулпата
- В) периапикални заболявания
- Г) нищо от изброеното

53. Болка при термично дразнене е индикатор за:

- А) обратим пулпит
- Б) необратим пулпит

В) периапикални заболявания

54. При провеждане на Е.О.Д. е добре предварително:

- А) да се тестват съседни зъби на този който е суспектен
- Б) да се тестват противоположни зъби на този който е суспектен
- В) да се анестезират съседните зъби
- Г) А или Б

55. При провеждане на ЕОД:

- А) се установява виталитета на пулпата
- Б) уточнява се степента на увреждане на пулпата
- В) стимулират се С-влакната

56. Подробното изследване и тестване на пациента е с цел:

- А) изграждане на предварителен лечебен план
- Б) изграждане на окончателен лечебен план
- В) А + Б

ОТГОВОРИ:

1 - А	2 - А	3 - А	4 - А	5 - Б	6 - А	7 - Б	8 - А	9 - Г	10 - Г
11 - Г	12 - В	13 - Г	14 - Г	15 - Г	16 - В	17 - А	18 - А	19 - А	20 - А
21 - А	22 - Г	23 - А	24 - Б	25 - В	26 - А	27 - А	28 - Д	29 - Г	30 - А
31 - Г	32 - Б	33 - А	34 - Г	35 - В	36 - В	37 - Г	38 - А	39 - Г	40 - В
41 - Г	42 - В	43 - Г	44 - Г	45 - А	46 - В	47 - Б	48 - А	49 - А	50 - Г
51 - А	52 - А	53 - А	54 - Г	55 - А	56 - В				

ТЕМА № 4

ЛЕЧЕНИЕ НА ЗАБОЛЯВАНИЯТА НА ЗЪБНАТА ПУЛПА

1. Методи за лечение на зъбната пулпа са:

- А) индиректно повлияване
- Б) директно покритие
- В) пулпотомия
- Г) всичко изброено

2. Методи за лечение на зъбната пулпа са:

- А) директно покритие
- Б) пулпотомия
- В) пулпектомия
- Г) всичко изброено

3. Методи за лечение на зъбната пулпа са:

- А) пулпотомия
- Б) пулпектомия
- В) екстракция на зъба
- Г) всичко изброено

4. Екстракцията на зъб е метод за лечение на увредена зъбна пулпа:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

5. Индиректно пулпно повлияване се прилага при:

- А) открита зъбна пулпа
- Б) неоткрита зъбна пулпа
- В) перкуторна болка
- Г) всичко изброено

6. Индиректно пулпно повлияване се прилага при:

- А) млади пациенти
- Б) възрастни пациенти
- В) възраста е без значение

7. Индиректно пулпно повлияване се прилага при липса на спонтанна болка от страна на зъбната пулпа:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

8. Индиректно пулпно повлияване се прилага при:

- А) наличие на дълбок кариес
- Б) кратковременна болка от термични дразнителни
- В) нормален цвят на зъбната коронка
- Г) всичко изброено

9. Показания за индиректно пулпно повлияване има при:

- А) отрицателна перкуторна реакция

- Б) липса на фистула
- В) здрава гингива
- Г) всичко изброено

10. При индиректно пулпно повлияване се почиства:

- А) некротичния дентин
- Б) инфектирания дентин
- В) засегнатия дентин
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

11. При индиректното пулпно повлияване обезболяването е задължително:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

12. Индиректното пулпно покритие се извършва:

- А) в едно посещение
- Б) в две посещения
- В) в четири посещения

13. Индиректното пулпно покритие е едноетапен метод на лечение:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

14. Индиректното пулпно покритие е двусеансов метод на лечение:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

15. Вторият етап от индиректното пулпно повлияване се осъществява:

- А) след три седмици
- Б) след два месеца
- В) след две години

16. На вторият етап от индиректното пулпно повлияване се осъществява:

- А) клинична диагностика
- Б) ренттгенова диагностика
- В) ЕОД
- Г) всичко изброено

17. На вторият етап от индиректното пулпно повлияване се осъществява ревизия на дентина:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

18. След приключване на индиректното пулпно повлияване се провеждат контролни прегледи:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

19. Контролните прегледи след провеждане на индиректно пулпно повлияване се провеждат задължително:

- А) на третата и шестата седмица
- Б) на третия и шестия месец
- В) на третата и шестата година

20. Директното пулпно покритие се прилага при:

- А) ятрогенно откриване на пулпата
- Б) обратими възпалителни заболявания на пулпата
- В) открита пулпа при фрактура на коронката
- Г) всичко изброено

21. Директното пулпно покритие е успешно при:

- А) млади пациенти
- Б) възможност за херметично запечатване
- В) възможност за контрол над кървенето
- Г) всичко изброено

22. Директното пулпно покритие е успешно при:

- А) добра орална хигиена
- Б) добро общо здраве
- В) възможност за асептична работа
- Г) всичко изброено

23. Директно пулпно покритие е показано при:

- А) *colisio pulpae*
- Б) *pulpitis traumatica*
- В) *pulpitis acuta serosa partialis*
- Г) всичко изброено

24. Директно пулпно покритие е показано при:

- А) *pulpitis traumatica*
- Б) *avulsio dentis*
- В) *necrobiosis pulpae*
- Г) всичко изброено

25. При директното пулпно покритие е необходима анестезия:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

26. При директното пулпно покритие се отстранява:

- А) некротичния дентин
- Б) инфективния дентин
- В) засегнатия дентин
- Г) всичко изброено

27. При директното пулпно покритие засегнатия дентин се отстранява:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

28. При директното пулпно покритие засегнатия дентин не се отстранява:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

29. Директното пулпно покритие е едносеансов метод за лечение на зъбната пулпа:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

30. За покриване на зъбната пулпа при директно пулпно покритие се използват:

- А) калциев хидроксид
- Б) МТА
- В) биоактивни стъкла
- Г) всичко изброено

ОТГОВОРИ:

1 - Г	2 - Г	3 - Г	4 - А	5 - Б	6 - А	7 - А	8 - Г	9 - Г	10 - Д
11 - А	12 - Б	13 - Б	14 - А	15 - Б	16 - Г	17 - А	18 - А	19 - Б	20 - Г
21 - Г	22 - Г	23 - Г	24 - А	25 - А	26 - Г	27 - А	28 - Б	29 - А	30 - Г

ТЕМА № 5

ПУЛПОТОМИЯ. ПУЛПЕКТОМИЯ

1. Пулпотомията е метод за:
 - А) запазване виталитета на цялата пулпа
 - Б) запазване виталитета на кореновата пулпа
 - В) отстраняване на цялата пулпа

2. Пулпотомията е метод за витално отстраняване на коронковата пулпа:
 - А) вярно е
 - Б) не е вярно

3. Пулпотомията е метод за витално отстраняване на кореновата пулпа:
 - А) вярно е
 - Б) не е вярно

4. Пулпотомия се прилага при:
 - А) collision pulpaе
 - Б) pulpitis traumatica
 - В) pulpitis reversibilis
 - Г) всичко изброено

5. Целта на виталната пулпотомия е:
 - А) запазване виталитета на кореновата пулпа
 - Б) запазване здравето на периодонциума
 - В) апексгенезис
 - Г) всичко изброено

6. Целта на виталната пулпотомия е:
 - А) елиминиране клиничните признаци на възпаление
 - Б) отлагане на вторичен дентин в корена
 - В) възстановяване функцията на зъба
 - Г) всичко изброено

7. Витална пулпотомия се провежда при:
 - А) наличие на спонтанна болка
 - Б) наличие на фистула
 - В) подвижност на зъба
 - Г) всичко изброено
 - Д) нищо от изброеното

8. Витална пулпотомия се провежда при:
 - А) наличие на оток
 - Б) рентгенологични промени в периодонциума
 - В) коренова резорбция
 - Г) всичко изброено
 - Д) нищо от изброеното

9. Провеждането на витална пулпотомия изисква тотално отстраняване на кариозната маса:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

10. Виталната пулпотомия е едносеансов метод:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

11. Пулпектомия като термин е синоним на екстирпация на пулпата:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

12. Пулпектомията е метод за радикално отстраняване на зъбната пулпа:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

13. Пулпектомия е показана при:

- А) необратими пулпити
- Б) некроза на пулпата
- В) мотивирани пациенти
- Г) всичко изброено

14. Пулпектомия е противопоказана при:

- А) случаи, когато зъбът не може да се възстанови дефинитивно
- Б) комбинирани ендодонтологични заболявания
- В) тежки общи заболявания
- Г) всичко изброено

15. Пулпектомията е метод на витално отстраняване на зъбната пулпа:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

16. Пулпектомията е метод на радикално отстраняване на девитализирана зъбна пулпа:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

17. Пулпектомия може да се извършва чрез витални и мортални методи:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

18. Показания за мортална пулпектомия има при необратими пулпити:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

19. Показания за мортална пулпектомия има при завършено кореново развитие:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

20. Противопоказания за мортална пулпектомия има при:

- А) necrobiosis pulpaе
- Б) necrosis pulpaе
- В) незавършено кореново развитие
- Г) всичко изброено

21. При остър гноен пулпит морталната пулпектомия е противопоказана:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

22. Морталаната пулпектомия се извършва в:

- А) едно посещение
- Б) две посещения
- В) три посещения

23. Виталната пулпектомия е едносеансов метод на лечение:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

24. Морталната пулпектомия е едносеансов метод на лечение:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

25. Морталната пулпектомия трябва да е предпочитан метод за радикално ендодонтско лечение:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

26. Виталната пулпектомия трябва да е предпочитан метод за радикално ендодонтско лечение:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

27. При морталната пулпектомия зъбната пулпа се девитализира чрез:

- А) арсеникови препарати
- Б) калциево хидроксидни препарати
- В) МТА
- Г) всичко изброено

28. Морталната пулпектомия е противопоказана при пациенти с алергия към анестетици:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

29. Виталната пулпектомия е противопоказана при пациенти с алергия към анестетици:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

30. При незавършено кореново развитие морталната пулпектомия води до apexfixatio:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

31. Наличието на силна, пулсираща болка налага лечение на зъбната пулпа чрез:

- А) пулпотомия
- Б) пулпектомия
- В) предписване на аналгетици

32. При зъби с открита, витална пулпа и незавършено кореново развитие се провежда:

- А) пулпотомия
- Б) пулпектомия
- В) апексфиксация
- Г) апексгенезис

ОТГОВОРИ:

1 - Б	2 - А	3 - Б	4 - Г	5 - Г	6 - Г	7 - Д	8 - Д	9 - А	10 - А
11 - А	12 - А	13 - Г	14 - Г	15 - А	16 - А	17 - А	18 - А	19 - А	20 - Г
21 - А	22 - В	23 - А	24 - Б	25 - Б	26 - А	27 - А	28 - Б	29 - А	30 - А
31 - Б	32 - Г								

ТЕМА № 6

ПЕРИОДОНЦИУМ

1. Основната функция на периодонциума е:

- А) поддържане на зъба
- Б) защита на зъба
- В) изхранване на зъба
- Г) всичко изброено

2. Основна функция на периодонциума е поддържането на зъба в костта:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

3. Основна функция на периодонциума е изхранването на зъба:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

4. Структурите на периодонциума са:

- А) гингива
- Б) цемент
- В) периодонтален лигамент
- Г) алвеоларна кост
- Д) всичко изброено

5. Периодонталния лигамент е част от структурата на периодонциума:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

6. Периодонталния лигамент е рехав специализирана съединителна тъкан:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

7. Периодонталния лигамент може да регенерира:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

8. Периодонталния лигамент се състои от:

- А) фибри
- Б) клетки
- В) междуклетъчно вещество
- Г) всичко изброено

9. Периодонталният лигамент е разположен между цемента на корена и алвеоларната кост:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

10. Периодонталните влакна са:

- A) колагенови
- Б) окситаланови
- В) А + Б

11. Периодонталните влакна са разположени:

- A) косо спрямо зъба
- Б) хоризонтално спрямо зъба
- В) успоредно спрямо зъба
- Г) А + Б

12. Периодонталните влакна са:

- A) коси
- Б) хоризонтални
- В) дентоалвеоларни
- Г) всичко изброено

13. Функции на периодонталния лигамент са:

- A) задържане на зъба към костта
- Б) предаване на оклузалните сили към костта
- В) противодействие на силите на телене
- Г) всичко изброено

14. Функции на периодонталния лигамент са:

- A) защита на кръвоносните съдове
- Б) проприоцептивна чувствителност
- В) тактилна чувствителност
- Г) всичко изброено

15. Периодонталният лигамент прикрепва гингивалните тъкани към костта:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

16. Клетки на нормалния периодонциум са:

- A) фибробласти
- Б) остеобласти
- В) цеменокласти
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

17. Циментокластите са клетки на нормалния периодонциум:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

18. Епителните клетки са част от клетките на нормалния периодонциум:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

19. Най-голямата група клетки в нормалния периодонциум са:

- A) остеобласти
- Б) фибробласти

В) макрофаги

20. В периодонциума са разположени нервни рецептори за:

- А) болка
- Б) допир
- В) налягане
- Г) всичко изброено

21. Основната функция на цемента е:

- А) прикрепяне на Шарпевите влакна за зъба
- Б) разпределяне на дъвкателното налягане
- В) затваряне на апикалния отвор след ендодонтско лечение
- Г) всичко изброено

22. Стените на алвеолата са покрити от:

- А) компактна кост
- Б) периост
- В) ендостеум

ОТГОВОРИ:

1 - Г	2 - А	3 - А	4 - Д	5 - А	6 - А	7 - А	8 - Г	9 - А	10 - В
11 - Г	12 - Г	13 - Г	14 - Г	15 - А	16 - Д	17 - Б	18 - А	19 - Б	20 - Г
21 - Г	22 - А								

ТЕМА № 7

ПЕРИОДОНТИТИ

1. Основни причини за възникване на периодонтити са:

- А) инфекция
- Б) травма
- В) медикаменти
- Г) всичко изброено

2. Входна врата към периодонциума за микроорганизмите е:

- А) инфектираната зъбна пулпа
- Б) открити дентинови каналчета на корена
- В) хематогенно
- Г) всичко изброено

3. Според етиологичния фактор, периодонтитите са:

- А) инфекциозни
- Б) неинфекциозни
- В) А + Б

4. Според начина на протичане на периодонтитите са:

- А) остри
- Б) хронични
- В) екзацербирани
- Г) всичко изброено

5. Острите периодонтити са:

- А) серозни
- Б) гнойни
- В) А + Б

6. Хроничните периодонтити са:

- А) прогресиращи
- Б) локализирани
- В) фиброзни
- Г) кисти на корена
- Д) всичко изброено

7. Болката при periodontitis acuta serosa е:

- А) постоянна
- Б) спонтанна
- В) локализирана
- Г) всичко изброено

8. При periodontitis acuta serosa болката е:

- А) по-силна през деня

Б) по-силна през нощта

9. При periodontitis acuta serosa болката :

- А) се засилва при дъвчене
- Б) намалява при дъвчене

10. При periodontitis acuta serosa:

- А) палпацията е болезнена
- Б) палпацията е безболезнена

11. При periodontitis acuta serosa:

- А) има рентгенологични промени
- Б) няма рентгенологични промени

12. Предпочитаните методи при лечение на periodontitis acuta serosa са:

- А) коронково-апикални
- Б) апико-коронарни

13. Трепанация на апикалния отвор за изход на ексудата от периодонциума се прави:

- А) преди обработката на канала
- Б) по време на обработката на канала
- В) след обработката на канала

14. Диференциално диагностично periodontitis acuta serosa се разграничава от:

- А) обратимите пулпити
- Б) хроничните периодонтити
- В) periodontitis acuta purulenta

15. Диференциално диагностично periodontitis acuta purulenta се разграничава от:

- А) необратимите пулпити
- Б) изострените хронични периодонтити
- В) periodontitis acuta serosa
- Г) всичко изброено

16. Основният причинител на инфекциозните периодонтити са:

- А) облигатни анаероби
- Б) спирохети
- В) фунги

17. При periodontitis acuta purulenta болката е:

- А) силна
- Б) непрекъсната
- В) локализирана
- Г) всичко изброено

18. При periodontitis acuta purulenta може да има рентгенографски промени в периапекса:

- А) вярно е

Б) не е вярно

19. При periodontitis acuta purulenta задължително се провежда перкусионен тест:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

20. Възпалението при periodontitis acuta purulenta протича в:

- А) две фази
- Б) три фази
- В) четири фази
- Г) пет фази

21. Обезболяването при periodontitis acuta purulenta се извършва чрез:

- А) проводна анестезия
- Б) инфилтрационна анестезия
- В) интралигаментарна анестезия

22. След оттичането на ексудата при periodontitis acuta purulenta е желателно зъбът да бъде:

- А) оставен отворен
- Б) да бъде затворен

23. За медикация при periodontitis acuta purulenta се предпочита:

- А) хлор фенол камфор
- Б) калциев хидроксид
- В) индекстол

24. При periodontitis acuta purulenta е задължително предписването на антибиотици:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

25. Изхода от лечението на periodontitis acuta purulenta е:

- А) фиброзиране на периодонциума
- Б) абсцедиране
- В) хронифициране на процеса
- Г) всичко изброено

26. Най-често срещаните хронични периапикални изменения са:

- А) периапикални грануломи
- Б) радикуларни кисти
- В) резидуални кисти

27. При periodontitis chronica fibrosa е абсолютно необходимо провеждането на ендодонтско лечение:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

28. При hypercementosis измененията засягат:

- А) цемента на корена
- Б) периодонталното пространство
- В) алвеоларната кост

29. Periodontitis chronica granulomatosa localisata се развива при :

- А) добра реактивност на организма
- Б) отслабена реактивност на организма
- В) липса на възможност за защита от организма

30. Микрофлората при periodontitis chronica granulomatosa localisata е:

- А) слабо вирулентна
- Б) силно вирулентна
- Г) изключително агресивна

31. Субективните оплаквания при periodontitis chronica granulomatosa localisata са:

- А) слаба болка и болезненост при дъвчане
- Б) силна, спонтанна болка
- В) силна, спонтанна болка и оток

32. Рентгенологично periodontitis chronica granulomatosa localisata се характеризира с:

- А) добре отграничено просветление в периапекса
- Б) просветление в периапекса с неясни граници
- В) липсват рентгенографски промени

33. Periodontitis chronica granulomatosa diffusa се развива при :

- А) добра реактивност на организма
- Б) отслабена реактивност на организма
- В) липса на възможност за защита от организма

34. Микрофлората при periodontitis chronica granulomatosa diffusa е:

- А) слабо вирулентна
- Б) силно вирулентна
- Г) изключително агресивна

35. Рентгенологично periodontitis chronica granulomatosa diffusa се характеризира с:

- А) добре отграничено просветление в периапекса
- Б) просветление в периапекса с неясни граници
- В) липсват рентгенографски промени

36. При periodontitis chronica granulomatosa diffusa е възможно наличието на фистула:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

37. Periodontitis chronica exacerbatata се развива при:

- А) вирулентна микрофлора и запазена реактивност на организма
- Б) вирулентна микрофлора и отслабена реактивност на организма

В) слабо вирулентна микрофлора и отслабена реактивност на организма

38. Ендодонтското лечение при periodontitis chronica exacerбата се извършва:

- А) едносеансово
- Б) двусеансово
- В) многосеансово

39. Cysta radicularis възниква при:

- А) невитални зъби
- Б) витални зъби
- В) ендодонтски лекувани зъби

40. Лечението на cysta radicularis е само хирургично:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

41. Хроничните апикални периодонтити се отдиференцират от острите апикални периодонтити чрез:

- А) тестове за виталитет на пулпата и рентгенография
- Б) тестове за виталитет на пулпата и естеството на оплакванията
- В) рентгенография и естеството на оплакванията
- Г) тестове за виталитет на пулпата, рентгенография, естеството на оплакванията

42 При острите апикални периодонтити:

- А) е възможно да показват рентгенологични изменения
- Б) има положителна реакция на перкусия
- В) има спонтанна болка
- Г) всичко изброено

43. При хроничните периодонтити:

- А) има рентгенологично периапикални изменения
- Б) няма реакция на термични дразнителни
- В) няма реакция при ЕОД
- Г) всичко изброено

44. Болка при перкусия на зъба преди провеждане на ендодонтско лечение е индикация за:

- А) обратим пулпит
- Б) необратим пулпит
- В) некроза на пулпата
- Г) възпаление на периодонциума

ОТГОВОРИ:

1 - Г	2 - Г	3 - В	4 - Г	5 - В	6 - Д	7 - Д	8 - Б	9 - А	10 - Б
11 - Б	12 - А	13 - В	14 - В	15 - Г	16 - А	17 - Г	18 - Б	19 - Б	20 - Г
21 - А	22 - Б	23 - Б	24 - Б	25 - Г	26 - А	27 - Б	28 - А	29 - А	30 - А
31 - А	32 - А	33 - Б	34 - А	35 - Б	36 - А	37 - Б	38 - А	39 - А	40 - Б
41 - Г	42 - Г	43 - Г	44 - Г						

ТЕМА №8

ЕНДОПЕРИОДОНТАЛНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

1. Входната врата за проникване на инфекция при ендо-периодонтални заболявания е:
А) открити дентинови каналчета
Б) латерални канали
В) апикалният отвор
Г) всичко изброено
2. Причини за наличие на открити дентинови каналчета са:
А) дефекти във развитието на Т.З.Т.
Б) патологични процеси
В) лечебни интервенции
Г) всичко изброено
3. Най-често латерални коренови канали се срещат в:
А) апикалната част на корена
Б) средната част на корена
В) коронарната част на корена
Г) всичко изброено
4. Латерални коренови канали се срещат в:
А) 10 % от случаите
Б) 30 – 40% от случаите
В) в 100% от случаите
Г) няма статистика
5. Фактори, способстващи развитието на периодонтални заболявания са:
А) некоректно ендодонтско лечение
Б) травма
В) резорбция на корена
Г) всичко изброено
6. Фактори, способстващи развитието на периодонтални заболявания са:
А) коронарно микропросмукване
Б) коренови перфорации
В) малформации в развитието на Т.З.Т.
Г) всичко изброено
7. Ендопериодонталните заболявания са основна причина за загубата на виталитет на зъба:
А) вярно е
Б) не е вярно

8. Кореновата резорбция е фактор, способстващ развитието на ендопародонтални заболявания:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно
9. Ендопародонталните заболявания възникват в резултат на:
- А) първични ендодонтски заболявания
 - Б) първични пародонтални заболявания
 - В) първични ендодонтски заболявания с последващо ангажиране на пародонта
 - Г) всичко изброено
10. Ендопародонталните заболявания могат да възникнат като първични пародонтални лезии с вторично въвличане на ендодонта:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно
11. Ендопародонталните заболявания имат специфична клинична картина:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно
12. Ендопародонталните заболявания се характеризират с:
- А) оток
 - Б) супурация
 - В) нарушена дъвкателна функция
 - Г) всичко изброено
13. За диагностика на ендопародонталните заболявания се прилага:
- А) рентгенография
 - Б) палпация и перкусия
 - В) тестове за виталитет на зъбната пулпа
 - Г) всичко изброено
14. Симптоми за ендопародонтални заболявания са:
- А) загуба на гингивално прикрепване
 - Б) образуване на пародонтален джоб
 - В) повишена зъбна подвижност
 - Г) всичко изброено
15. Симптоми за ендопародонтални заболявания са:
- А) наличие на периодонтален оток
 - Б) реакция на перкусия
 - В) кръвене при сондиране на венеца
 - Г) всичко изброено
16. Загубата на гингивално прикрепване е симптом за ендопародонтално заболяване:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно

17. Образуването на пародонтален джоб е симптом на ендопародонтално заболяване:
А) вярно е
Б) не е вярно
18. При развитие на ендопародонтални заболявания, зъбната пулпа реагира:
А) с тъпа, дифузна болка
Б) на термични дразнителни
В) с остра болка
Г) всичко изброено
19. При комбинирани ендопародонтални лезии зъбната пулпа е:
А) витална
Б) некротична
20. При комбинирани ендопародонтални лезии е налице:
А) широк и дълбок пародонтален джоб
Б) тесен и плитък пародонтален джоб
21. При комбинирани ендопародонтални лезии има отлагане на зъбен камък:
А) вярно е
Б) не е вярно
22. При комбинирани ендопародонтални лезии лечението е:
А) насочено към ендодонта
Б) насочено към пародонта
В) комбинирано
23. Ендопародонтални заболявания с ендодонтски произход изискват преди всичко:
А) комбинирано ендопародонтално лечение
Б) пародонтално лечение
В) ендодонско лечение
Г) всичко изброено
24. Ендопародонтални заболявания с вторично въвличане на пародонта изискват:
А) ендодонтско лечение
Б) пародонтално лечение
В) комбинирано ендопародонтално лечение
25. Първични пародонтални лезии изискват:
А) пародонтално лечение
Б) ендодонтско лечение
В) комбинирано лечение
26. При първични пародонтални лезии се прилага и ендодонтска хирургия:
А) вярно е
Б) не е вярно

27. Първични пародонтални лезии с вторично въвличане на ендодонта изискват:

- А) ендодонтско лечение
- Б) периодонтално лечение
- В) ендодонтска хирургия
- Г) всичко изброено

28. Истинските, комбинирани ендодонтални лезии изискват:

- А) ендодонтско лечение
- Б) периодонтално лечение
- В) ендодонтска хирургия
- Г) всичко изброено

29. Истинските, комбинирани ендодонтални лезии изискват ендодонтска хирургия:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

30. При истинските, комбинирани ендодонтални лезии прогнозата е:

- А) добра
- Б) лоша
- В) несигурна

ОТГОВОРИ:

1 - Г	2 - Г	3 - А	4 - Б	5 - Г	6 - Г	7 - А	8 - А	9 - Г	10 - А
11 - А	12 - Г	13 - Г	14 - Г	15 - Г	16 - А	17 - А	18 - Г	19 - Б	20 - А
21 - А	22 - В	23 - В	24 - В	25 - В	26 - А	27 - Г	28 - Г	29 - Б	30 - В

ТЕМА № 9

ЕНДОДОНТСКА ХИРУРГИЯ

1. Индикации за ендодонтска хирургия има при:
А) усложнения при ендодонтско лечение
Б) апикална фрактура
В) нужда от биопсия
Г) всичко изброено

2. Индикации за планирана ендодонтска хирургия има при:
А) инциденти при ендодонтско лечение
Б) непреодолими пречки в кореновите канали
В) ендопериодонтални лезии
Г) всичко изброено

3. Контраиндикации за ендодонтска хирургия има при:
А) неустановена причина за ендодонтски неуспех
Б) медицински причини
В) анатомични фактори
Г) всичко изброено

4. Някои анатомични фактори на ендодонциума са противопоказание за ендодонтска хирургия:
А) вярно е
Б) не е вярно

5. Общи заболявания са контраиндикация за ендодонтска хирургия:
А) вярно е
Б) не е вярно

6. При провеждане на ендодонтска хирургия е желателно използването на увеличителни системи:
А) вярно е
Б) не е вярно

7. Ултразвуковите накрайници, използвани при ендодонтска хирургия:
А) улесняват достъпа до кореновия връх
Б) намаляват напрежението в ръката на оператора
В) осигуряват по-добра препарация
Г) всичко изброено

8. Планирани ендохирургични манипулации са:
А) апикоектомия
Б) апикален кюретаж
В) хемисекция
Г) всичко изброено
Д) Б + В

9. Апикалният кюретаж е планирана хирургична манипулация:
А) вярно е
Б) не е вярно
10. Хемисекцията е планирана хирургична манипулация:
А) вярно е
Б) не е вярно
11. Бикуспидацията е ендохирургична манипулация:
А) вярно е
Б) не е вярно
12. При апикалният кюретаж:
А) се отстраняват грануляции около кореновия връх
Б) резецира се кореновия връх
В) отстранява се увредения корен
13. При апикалния кюретаж се отстраняват екструдирани извън канала каналопълнежни средства:
А) вярно е
Б) не е вярно
14. Апикален кюретаж се провежда при липса на оздравителен процес в периодонциума след ендодонтско лечение:
А) вярно е
Б) не е вярно
15. При апикоектомия се отстранява кореновият връх:
А) вярно е
Б) не е вярно
16. Апикоектомия се прилага при:
А) липса на оздравителен процес в периодонциума след ендодонтско лечение
Б) фрактурирани в апекса ендодонтски инструменти
В) незапълнен апикален край на канала
Г) всичко изброено
17. Апикоектомия е синоним на апикална остеотомия:
А) вярно е
Б) не е вярно
18. При апикалната остеотомия се отстранява и част от костта:
А) вярно е
Б) не е вярно
19. Зъбната резекция включва:
А) коренова ампутация
Б) хемисекция
В) бикуспидация

- Г) всичко изброено
20. Зъбна резекция е показана при перфорации в пода на пулпната камера:
А) вярно е
Б) не е вярно
21. Зъбна резекция е показана при гингивални рецесии:
А) вярно е
Б) не е вярно
22. Зъбна резекция е показана при голяма костна резорбция:
А) вярно е
Б) не е вярно
23. Зъбна резекция е показана при „сляти“ корени:
А) вярно е
Б) не е вярно
24. Хемисекция се изпълнява при:
А) многокоренови долни зъби
Б) многокоренови горни зъби
В) при еднокоренови зъби
25. Бикуспидация се изпълнява при:
А) многокоренови долни зъби
Б) многокоренови горни зъби
В) при еднокоренови зъби
26. Индикации за зъбна резекция има при:
А) кариес на корена
Б) фрактури на корена
В) перфорации при ендодонтско лечение
Г) всичко изброено
27. При кои от следните усложнения след ендодонтско лечение е индицирана хирургична намеса:
А) пропуснати при лечението коренови канали
Б) коронарно просмукване
В) Фрактурирани инструменти, които не могат да се отстранят
28. Апикална трефинация се изпълнява :
А) за да се даде изход на ексудата
Б) като стандартна процедура при ендодонтско лечение за превенция на болката
В) за предотвратяване на екзацербации при многосеансово ендодонтско лечение
29. Инцизия и дренаж са показани при:
А) при наличие на фистулен ход
Б) при наличие на дифузен оток

В) при остър серозен периодонтит

30. Антибиотици се предписват при:

- А) наличие на фистула
- Б) остър периапикален периодонтит
- В) ендодонтска хирургия
- Г) нищо от изброеното

31. Идеалният материал за затваряне на перфорации е:

- А) МТА
- Б) калциев хидроксид
- В) ГЙЦ
- Г) няма такъв

32. Ендодонтската хирургия е основен метод за лечение на периапикалните изменения:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

ОТГОВОРИ:

1 - Г	2 - Г	3 - Г	4 - А	5 - А	6 - А	7 - Г	8 - Г	9 - А	10 - А
11 - А	12 - А	13 - А	14 - А	15 - А	16 - Г	17 - Б	18 - А	19 - Г	20 - А
21 - А	22 - Б	23 - Б	24 - А	25 - А	26 - Г	27 - В	28 - А	29 - Б	30 - Г
31 - Г	32 - Б								

ТЕМА № 10

СПЕШНО ЕНДОДОНТСКО ЛЕЧЕНИЕ

1. Понятията „ спешно“ и неотложно“ лечение са синоними:
А) вярно е
Б) не е вярно

2. Спешно лечение се налага когато:
А) оплакванията нарушават дневния ритъм на пациента
Б) болката е от няколко часа
В) болката не се повлиява от аналгетици
Г) всичко изброено

3. Спешно лечение се налага когато болката не се повлиява от аналгетици:
А) вярно е
Б) не е вярно

4. Спешно лечение се налага при:
А) ендодонтски заболявания
Б) остри травми
В) увреждания на меките тъкани
Г) всичко изброено

5. Спешен прием на пациенти може да се наложи:
А) преди да е започнато лечение
Б) по време на започнато лечение
В) след приключване на лечение
Г) всичко изброено

6. Спешен прием на пациенти се налага при:
А) възникнали обратими пулпити
Б) възникнали необратими пулпити
В) некроза на пулпата
Г) всичко изброено

7. Пациенти с остър апикален периодонтит трябва да бъдат приети по спешност:
А) вярно е
Б) не е вярно

8. При спешен прием се правят рентгенографии:
А) вярно е
Б) не е вярно

9. При спешен прием се правят тестове за виталитет на пулпата:
А) вярно е
Б) не е вярно

10. При спешен прием се прави само екстраорален оглед:
 А) вярно е
 Б) не е вярно
11. При спешен прием се сема само анамнеза:
 А) вярно е
 Б) не е вярно
12. При спешен прием се обръща внимание на :
 А) големи възстановявания
 Б) кариеси
 В) предварителни контакти
 Г) всичко изброено
13. Periodontitis acuta purulenta е индикация за спешно ендодонтско лечение:
 А) вярно е
 Б) не е вярно
14. Диагностицирането на periodontitis chronica exacerbatata е индикация за:
 А) спешно ендодонтско лечение
 Б) неотложно ендодонтско лечение
 В) наблюдение на процеса
15. При наличие на оток е задължително да се даде изход на ескудата:
 А) вярно е
 Б) не е вярно
16. Болка по време на ендодонтско лечение може да възникне при:
 А) преинструментиране на каналите
 Б) препресване на дебрис в периодонциума
 В) попадане на медикаменти с каустично действие в периодонциума
 Г) всичко изброено
17. При поява на болка след ендодонтско лечение винаги е необходимо релечение:
 А) вярно е
 Б) не е вярно

ОТГОВОРИ:

1 - Б	2 - Г	3 - А	4 - Г	5 - Г	6 - Г	7 - А	8 - А	9 - А	10 - Б
11 - Б	12 - Г	13 - А	14 - Б	15 - А	16 - Г	17 - Б			

ТЕМА № 11

ЕНДОДОНТСКО РЕЛЕЧЕНИЕ

1. Ендодонтското релечение бива:

- А) консервативно
- Б) хирургично
- В) комбинирано
- Г) всичко изброено

2. Нехирургичното ендодонтско релечение има за цел:

- А) да отстрани по-рано поставени obturационни материали
- Б) да коригира причините за неуспех
- В) да създаде условия за правилно reobturiране
- Г) всичко изброено

3. Ендодонтското релечение има за цел да създаде условия за възвръщане на функцията на зъба:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

4. Консервативното ендодонтско релечение:

- А) се възприема по-добре от пациентите, в сравнение с хирургичните методи
- Б) не променя съотношението коронка/корен
- В) има малко контраиндикации
- Г) всичко изброено

5. Недостатъци на ендодонтското релечение са:

- А) по-дълго време за провеждането му
- Б) по-скъпо като цена
- В) не винаги елиминира нуждата от хирургичните методи
- Г) всичко изброено

6. Основни причини за провеждане на ендодонтско релечение са:

- А) пропускливост на възстановяването
- Б) непълно почистване на кореноканалната система
- В) непълно obturiране на кореноканалната система
- Г) всичко изброено

7. Основни причини за провеждане на ендодонтско релечение са:

- А) липса на оздравителен процес след първично ендодонтско лечение
- Б) пропуснати канали
- В) пародонтални заболявания
- Г) всичко изброено

8. Пропуснати канали при първично ендодонтско лечение са основание за релечение:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

9. Нови разрушения при ендодонтски лекувани зъби засягащи каналопълнежните средства е предпоставка за релечение:
А) вярно е
Б) не е вярно
10. Фрактурирание на съществуващите възстановявания при ендодонтски лекувани зъби е предпоставка за повторно ендодонтско лечение:
А) вярно е
Б) не е вярно
11. Недостатъчното почистване на кореновите канали предизвиква възпаление в периодонциума:
А) вярно е
Б) не е вярно
12. Като неадекватно obtуриране на кореновите канали се приема:
А) по-късото им obtуриране
Б) по-дългото им obtуриране
В) недостатъчно плътното им obtуриране
Г) всичко изброено
13. Неадекватното obtуриране на кореновите канали се дължи на:
А) лоша химомеханична обработка
Б) липса на контрол на ендодонтската дължина
В) лош ендодонтски достъп
Г) всичко изброено
14. Ендодонтското релечение обхваща:
А) отстраняване на съществуващите възстановявания
Б) почистване на кореновите канали
В) повторно възстановяване на зъба
Г) всичко изброено
15. Ендодонтското релечение обхваща:
А) отстраняване на интраканалните щифтове
Б) отстраняване на препятствията в кореновия канал
В) контролна рентгенография след запълването
Г) всичко изброено
16. Последният етап от ендодонтското релечение е obtурирането на корено-каналната система:
А) вярно е
Б) не е вярно
17. При ендодонтско релечение коронарното възстановяване задължително се отстранява тотално:
А) вярно е
Б) не е вярно

18. Отстраняването на коронарните възстановявания при ендодонтско релечение зависи от:
- А) вида на препарацията
 - Б) възстановителния материал
 - В) циментиращия агент
 - Г) всичко изброено
19. Пропуснати при първично ендодонтско лечение канали се диагностицират:
- А) рентгенологично
 - Б) визуално
 - В) чрез оцветяване
 - Г) всичко изброено
20. Гутаперка от кореновите канали се отстранява:
- А) чрез ротирани инструменти
 - Б) чрез ултразвук
 - В) чрез топлина
 - Г) всичко изброено
21. Органични разтворители подпомагат отстраняването на гутаперка от кореновите канали:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно
22. Каналопълнежни пасты се отстраняват от кореновите канали чрез:
- А) ултразвукова енергия
 - Б) топлина
 - В) разтворители
 - Г) всичко изброено
23. Интраканални щифтове се отстраняват най-безопасно чрез ултразвук:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно
24. Отстраняването на фрактурирани в кореновите канали инструменти зависи от:
- А) дължината им
 - Б) диаметърът им
 - В) вида на материала
 - Г) всичко изброено
25. Отстраняването на фрактурирани в кореновите канали инструменти зависи от:
- А) закривяването на канала
 - Б) нивото на фрактуриране
 - В) наличните средства за отстраняване
 - Г) всичко изброено
26. Най-лесно се отстраняват фрактурирани инструменти от:
- А) коронарната част на канала

- Б) средната част на канала
- В) апикалната част на канала

27. Най-трудно се отстраняват фрактурирани инструменти от:

- А) коронарната част на канала
- Б) средната част на канала
- В) апикалната част на канала

28. При невъзможност за обработка на блокирани канали се пристъпва към ендодонтска хирургия:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

29. Стъпало в кореновия канал се предизвиква когато се работи на по-къса от определената дължина:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

30. Стъпало в кореновия канал се предизвиква когато не се спазва последователността на инструментите:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

31. Апикалната транспортация е:

- А) преместване на апикалния отвор от анатомичната му позиция
- Б) блокиране на апикалния отвор
- В) препресване на каналопълнежно средство през апикалния отвор
- Г) всичко изброено

32. Апикалната транспортация е преместване на апикалния отвор от анатомичната му позиция:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

33. Ендодонтските перфорации са ятрогенни перфорации между кореновия канал и периодонциума:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

34. Лечението на ендодонтските перфорации зависи от:

- А) нивото им
- Б) локализацията им
- В) размерът им
- Г) всичко изброено

35. Ендодонтско (нехирургично) лечение е необходимо при наличие на апикален периодонтит:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

ОТГОВОРИ:

1 – Г	2 – Г	3 – А	4 – Г	5 – Г	6 – Г	7 – Г	8 – А	9 – А	10 – А
11 – А	12 – Г	13 – Г	14 – Г	15 – Г	16 – Б	17 – Б	18 – Г	19 – Г	20 – Г
21 – А	22 – Г	23 – А	24 – Г	25 – Г	26 – А	27 – В	28 – А	29 – А	30 – А
31 – А	32 – А	33 – А	34 – Г	35 – А					

ТЕМА № 12

ТРАВМАТИЧНИ УВРЕЖДЕНИЯ НА ЗЪБИТЕ

1. Травматичните увреждания на зъбите включват:
 - А) емайлова пукнатина
 - Б) фрактура на емайла
 - В) фрактура на емайла и дентина
 - Г) всичко изброено

2. Травматичните увреждания на зъбите включват:
 - А) пълна коронкова фрактура
 - Б) непълна фрактура на корена и коронката
 - В) пълна фрактура на корена и коронката
 - Г) всичко изброено

3. Травматичните увреждания на зъбите включват:
 - А) непълна фрактура на корена и коронката
 - Б) пълна фрактура на корена и коронката
 - В) коренова фрактура
 - Г) всичко изброено

4. Емайловата пукнатина е травматично увреждане без загуба на тъкан:
 - А) вярно е
 - Б) не е вярно

5. При травматично увреждане на емайла, изразяващо се в напукването му има загуба на тъкан:
 - А) вярно е
 - Б) не е вярно

6. При фрактура на емайла има загуба на тъкан:
 - А) вярно е
 - Б) не е вярно

7. Частичната коронкова фрактура е фрактура на емайла и дентина без засягане на пулпата:
 - А) вярно е
 - Б) не е вярно

8. При частичната коронкова фрактура пулпата не е открита:
 - А) вярно е
 - Б) не е вярно

9. При частичната коронкова фрактура пулпата е открита:
 - А) вярно е
 - Б) не е вярно

10. При пълната коронкова фрактура зъбната пулпа е открита:
 - А) вярно е

Б) не е вярно

11. При пълната коронкова фрактура зъбната пулпа не е открита:

А) вярно е

Б) не е вярно

12. При непълна коронкова фрактура зъбната пулпа не е открита:

А) вярно е

Б) не е вярно

13. При непълна коронкова фрактура зъбната пулпа е открита:

А) вярно е

Б) не е вярно

14. При пълна коренова фрактура са засегнати:

А) емайла

Б) дентина

В) зъбната пулпа

Г) всичко изброено

15. Пълната коренова фрактура засяга:

А) емайла

Б) дентина

В) пулпата

Г) всичко изброено

16. Infractio enamelу се причинява от:

А) кариес

Б) нарушена структура на дентина

В) травма

Г) всичко изброено

17. Коронково-кореновата фрактура може да е:

А) усложнена

Б) неусложнена

В) А + Б

18. Синдрома на спукания зъб представлява пълна фрактура на витални зъби:

А) вярно е

Б) не е вярно

19. Синдрома на спукания зъб представлява непълна фрактура на витални зъби:

А) вярно е

Б) не е вярно

20. При синдрома на спукания зъб зъбната пулпа е засегната:

А) вярно е

Б) не е вярно

В) не винаги

21. Синдромът на спукания зъб се характеризира с:
- А) остра болка при хранене
 - Б) спорадична болка
 - В) чувствителност на студено
 - Г) всичко изброено
22. При синдрома на спукания зъб болката е ирадираща:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно
23. При синдрома на спукания зъб болката е пулсираща:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно
24. При синдрома на спукания зъб болката е продължителна:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно
25. При синдрома на спукания зъб има пародонтален джоб:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно
26. При синдрома на спукания зъб има възпаление на меките тъкани:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно
27. При синдрома на спукания зъб има периапикални промени:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно
28. При синдрома на спукания зъб няма периапикални промени:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно
29. Ендодонтски лекуваните зъби се фрактурират поради:
- А) загуба на зъбни структури
 - Б) химическо въздействие на иригантите
 - В) неправилни възстановявания
 - Г) всичко изброено
30. Ендодонтски лекуваните зъби се фрактурират поради:
- А) остаряване на структурите
 - Б) позицията на зъба в зъбната дъга
 - В) предшестваща патология
 - Г) всичко изброено
31. Химически фактори, повлияващи твърдостта на дентина са:
- А) NaOCl
 - Б) EDTA

- В) МТА
- Г) всичко изброено

32. Химически фактори, неповлияващи твърдостта на дентина са:

- А) NaOCl
- Б) хлорхексидин
- В) МТА
- Г) всичко изброено

33. Ca (OH)₂ намалява твърдостта на дентина:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

34. Хлорхексидинът намалява твърдостта на дентина:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

35. Хлорхексидинът не намалява твърдостта на дентина:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

36. Микробиалните фактори влияят върху твърдостта на дентина:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

37. При вертикална коренова фрактура е засегнат периодонталният лигамент:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

38. Вертикална коренова фрактура възниква поради:

- А) загуба на тъкани при лечение
- Б) анатомични особености на корените
- В) загуба на зъбодържачия апарат
- Г) всичко изброено

39. При горните първи молари, вертикална коренова фрактура най-често се среща при:

- А) мезио-вестибуларния корен
- Б) дисто-вестибуларния корен
- В) палатиналния корен

40. Вертикална коренова фрактура възниква по-често при запълване на каналите с:

- А) каналопълнежна паста
- Б) сийлър и единичен гутаперков щифт
- В) кондензирана гутаперка
- Г) всичко изброено

41. Вертикална коренова фрактура след ендодонтско лечение се манифестира често с фистула:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

42. Вертикална коренова фрактура след ендодонтско лечение се манифестира с:

- A) фистула
- Б) загуба на костно прикрепване
- В) затруднено дъвчене
- Г) всичко изброено

43. При травматична коренова фрактура виталитетът на пулпата най-често е запазен:

- A) вярно е
- Б) не е вярно

44. След травматична коренова фрактура настъпва:

- A) некроза на пулпата
- Б) облитериране на кореновия канал
- В) коренова резорбция
- Г) всичко изброено

45. Luxatio dentis е травма на:

- A) зъбодържачия апарат
- Б) зъбната пулпа
- В) корена на зъба

46. Лечението на Luxatio dentis най-често се изразява в:

- A) наблюдение
- Б) проследяване на виталитета
- В) шиниране на зъбите
- Г) всичко изброено

47. Усложнения след Luxatio dentis са:

- A) промяна в цвета на коронката
- Б) облитериране на кореновия канал
- В) спиране развитието на корена
- Г) всичко изброено

48. Avulsio dentis е:

- A) натъртване на зъба
- Б) изместване на зъба в алвеолата
- В) избиване на зъба от алвеолата

49. Avulsio dentis засяга най-често:

- A) горните фронтални зъби
- Б) долните фронтални зъби
- В) моларите

50. Електроодонтодиагностика при травмирани зъби се прави:

- A) непосредствено след травмата

- Б) след 2 3 дни
- В) след три седмици

51. Подвижност на зъбите има при следните травматични увреждания:
- А) фрактура на алвеолата
 - Б) фрактура на корена
 - В) Фрактура на коронката
 - Г) всичко изброено
52. Най- важният фактор при лечение на авулзия е:
- А) времето на зъба извън алвеолата
 - Б) обработката на кореновата повърхност
 - В) обработката на алвеолата
53. Коя е най-добрата среда за съхраняване на избити зъби:
- А) мляко
 - Б) дестилирана вода
 - В) слюнка
54. При кое травматично увреждане най-често се среща некроза на пулпата:
- А) интрузивна луксация
 - Б) конкузио
 - В) усложнена коронкова фрактура
55. Кое от следващите определения за усложнена коронкова фрактура е най-точно:
- А) комуникация с оралната среда, позволяващо бързо навлизане на инфекция към пулпата
 - Б) до 2мм открита коронарна пулпа и по-малко от 24 часа експонация
 - В) фрактура, изискваща провеждане на радикално ендодонтско лечение и възстановяване
56. При реплантация на зъби с незавършено кореново развитие има шанс за ревакуларизация:
- А) вярно е
 - Б) не е вярно
57. Кореновата резорбция се свързва с увреждане на :
- А) емайла
 - Б) предентина
 - В) прецементата
 - Г) всичко изброено
 - Д) Б + В
58. Коренова резорбция възниква поради:
- А) травма
 - Б) ортодонтско лечение
 - В) хирургични интервенции
 - Г) всичко изброено

59. Коренова резорбция възниква поради:

- А) парафункции
- Б) аномалии в зъбното развитие
- В) диастеми и треми
- Г) всичко изброено

60. Зъбната резорбция е:

- А) външна
- Б) вътрешна
- В) А + Б

61. Външната зъбна резорбция е:

- А) повърхностна
- Б) възпалителна
- В) заместваща
- Г) всичко изброено

62. Вътрешната зъбна резорбция е:

- А) възпалителна
- Б) заместваща
- В) А + Б

63. Кореновата резорбция е:

- А) травматична
- Б) инфекциозна
- В) хиперпластична
- Г) всичко изброено

64. Травматичната коренова резорбция е:

- А) повърхностна
- Б) преходна апикална
- В) от ортодонтски натиск
- Г) всичко изброено

65. Инфекциозната коренова резорбция е:

- А) вътрешна
- Б) външна
- В) комбинирана
- Г) всичко изброено

66. Хиперпластичната коренова резорбция е:

- А) вътрешна, инвазивна, заместваща
- Б) коронарно инвазивна
- В) цервикално инвазивна
- Г) всичко изброено

67. Основен стимулиращ фактор на вътрешната коренова резорбция е инфекцията:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

68. Инфекцията при вътрешна коренова резорбция стимулира:

- А) фибробластите
- Б) остеобластите
- В) остеокластите
- Г) всичко изброено

69. Вътрешната коренова резорбция изисква ендодонтско лечение:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

70. При външната коренова резорбция пулпата е витална:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

71. При външната коренова резорбция пулпата е невитална:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

72. Външната коренова резорбция се характеризира с:

- А) промяна в цвета на коронката
- Б) реакция на пулпата на термични дразнителни
- В) кървене при сондиране
- Г) всичко изброено

73. ЕОД на пулпата е положителна при външна коренова резорбция:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

74. Лечението при външна коренова резорбция се изразява в:

- А) екстракция на зъба
- Б) планирана реплантация
- В) остеоектомия с контуриране на алвеолата
- Г) всичко изброено

75. Лечението при външна коренова резорбция се изразява в:

- А) субгингивален кюретаж
- Б) ортодонтско изтегляне
- В) obtуриране с ГЙЦ и КМ
- Г) всичко изброено

ОТГОВОРИ:

1 – Г	2 – Г	3 – Г	4 – А	5 – Б	6 – А	7 – А	8 – А	9 – Б	10 – А
11 – Б	12 – А	13 – Б	14 – Г	15 – Г	16 – Г	17 – В	18 – Б	19 – А	20 – В
21 – Г	22 – Б	23 – Б	24 – Б	25 – Б	26 – Б	27 – Б	28 – А	29 – Г	30 – Г
31 – Г	32 – Б	33 – А	34 – Б	35 – А	36 – А	37 – А	38 – Г	39 – А	40 – В
41 – А	42 – Г	43 – Б	44 – Г	45 – А	46 – Г	47 – Г	48 – В	49 – А	50 – В
51 – Г	52 – В	53 – В	54 – А	55 – Б	56 – А	57 – Г	58 – Г	59 – Г	60 – В
61 – Г	62 – В	63 – Г	64 – Г	65 – Г	66 – Г	67 – А	68 – В	69 – А	70 – А
71 – Б	72 – Г	73 – А	74 – Г	75 – Г					

ТЕМА № 13

УСПЕХ ПРИ ЕНДОДОНТСКО ЛЕЧЕНИЕ

1. Успехът при ендодонтско лечение се изразява в постигането на поставените преди започването на лечението цели:
А) вярно е
Б) не е вярно
2. Успехът при ендодонтско лечение включва:
А) липса на остра симптоматика
Б) липса на оток
В) възможност за функциониране на зъба
Г) всичко изброено
3. Успехът при ендодонтско лечение включва нормална периодонтална картина на рентгенография:
А) вярно е
Б) не е вярно
4. Ако зъбът е екстрахиран да три години след лечението, то се смята за неуспешно:
А) вярно е
Б) не е вярно
5. Неуспех при ендодонтско лечение отчитаме при:
А) липса на промяна в периапикалното изменение
Б) нарастване на периапикалното изменение
В) поява на ново периапикално изменение
Г) сичко изброено
6. Неуспех при ендодонтското лечение отчитаме при поява на ново периапикално изменение:
А) вярно е
Б) не е вярно
7. Неуспех при ендодонтското лечение отчитаме при нарастване на периапикалното изменение:
А) вярно е
Б) не е вярно
8. Неуспех при ендодонтското лечение отчитаме при липса на промяна в периапикално изменение:
А) вярно е
Б) не е вярно
9. Ендодонтското лечение се проследява рентгенологично:
А) една година
Б) две години

- В)четири години
- Г)всичко изброено

10. Ендодонтското лечение се проследява рентгенологично:

- А)на три месеца
- Б)на шест месеца
- В)на дванадесет месеца

11. Клиничните критерии за успех при ендодонтско лечение са:

- А)липса на дразнене при палпация
- Б)липса на чувствителност при перкусия
- В)липса или затворена фистула
- Г)всичко изброено

12. Клиничните критерии за успех при ендодонтско лечение са:

- А)липса на чувствителност при перкусия
- Б)наличие на фистула
- В)смутена функция
- Г)всичко изброено

13. Клиничните критерии за успех при ендодонтско лечение са:

- А)нормална функция на зъба
- Б)нормална подвижност на зъба
- В)липса на симптоми за възпаление
- Г)всичко изброено

14. Нормалната подвижност на зъба след ендодонтско лечение е симптом за успешно лечение:

- А)вярно е
- Б)не е вярно

15. Персистиране на симптомите от преди ендодонтското лечение е белег за неуспешно лечение:

- А)вярно е
- Б)не е вярно

16. Периодичната поява на оток след ендодонтско лечение е белег за неуспешно лечение:

- А)вярно е
- Б)не е вярно

17. Появата на фистула след ендодонтско лечение е белег за неуспешно лечение:

- А)вярно е
- Б)не е вярно

18. Повишената подвижност на зъба след ендодонтско лечение е белег за неуспешно лечение:

- А)вярно е
- Б) не е вярно

19. Наличието на болка при палпация след ендодонтско лечение е белег за неуспешно лечение:

- А)вярно е
- Б)не е вярно

20. Наличието на болка при перкусия след ендодонтско лечение е белег за неуспешно лечение:

- А)вярно е
- Б)не е вярно

21. Ендодонтското лечение се приема за неуспешно при:

- А)персистиране на симптомите, наложили промеждането му
- Б)наличие на оток
- В)наличие на фистула
- Г)всичко изброено

22. Рентгенологичните критерии за успех на ендодонтското лечение са:

- А)липса на периапикални изменения
- Б)намаляване на периапикалните изменения
- В)капсулиране на препреснат в периодонциума материал
- Г)всичко изброено

23. Капсулирането на препреснат в периодонциума материал е белег за успешно ендодонтско лечение:

- А)вярно е
- Б)не е вярно

24. Липсата на периапикални изменения е белег за успешно проведено ендодонтско лечение:

- А)вярно е
- Б)не е вярно

25. Намаляване размера на периапикалните изменения след ендодонтско лечение е признак за успешно лечение:

- А)вярно е
- Б)не е вярно

26. Когато след ендодонтско лечение периапикалните изменения нарастват, лечението се смята за:

- А)успешно
- Б)несигурно
- В)неуспешно

27. Когато след ендодонтско лечение се появят периапикални изменения, лечението се смята за:

- А)успешно
- Б)несигурно
- В)неуспешно

28. Успехът при ендодонтско лечение зависи от:
А)точната диагноза
Б)ендодонтския достъп
В)химомеханичната терапия
Г)всичко изброено
29. Успехът при ендодонтско лечение зависи от:
А)ендодонтския достъп
Б)препарирането на каналите
В)обтурирането на каналите
Г)всичко изброено
30. Успехът при ендодонтско лечение зависи от точната диагноза:
А)вярно е
Б)не е вярно
31. Успехът при ендодонтско лечение зависи само от точната диагноза:
А)вярно е
Б)не е вярно
32. Успехът при ендодонтско лечение зависи само от начина на препариране на каналите:
А)вярно е
Б)не е вярно
33. Успехът при ендодонтско лечение зависи само от обтурирането на каналите:
А)вярно е
Б)не е вярно
34. Успехът при ендодонтско лечение зависи от коронарното запечатване:
А)вярно е
Б)не е вярно
35. Успехът при ендодонтско лечение зависи само от коронарното запечатване:
А)вярно е
Б)не е вярно
36. Фактори, повлияващи успеха на ендодонтското лечение са:
А)мотивацията на пациента
Б)възможностите на денталния лекар
В)оборудването на кабинета
Г)всичко изброено
37. Мотивацията на пациента е фактор, повлияващ успеха на ендодонтското лечение:
А)вярно е
Б)не е вярно

38. Възможностите на денталния лекар са фактор, повлияващ успеха на ендодонтското лечение:

- А)вярно е
- Б)не е вярно

39. Оборудването на кабинета е фактор, повлияващ успеха на ендодонтското лечение:

- А)вярно е
- Б)не е вярно

40. Фактори, повлияващи успеха на ендодонтското лечение са:

- А)клиничния опит на лекуващия
- Б)специалността на лекуващия
- В)стойността на лечението
- Г)всичко изброено

41. При зъби с ендодонтска патология са налице следните опции:

- А)наблюдаване на заболяването
- Б)провеждане на релечение
- В)екстракция на зъба
- Г)всичко изброено

42. При зъби с ендодонтска патология са налице следните опции:

- А)провеждане на ендодонтско лечение
- Б)провеждане на ендодонтско лечение и ендодонтска хирургия
- В)изпращане на специалист
- Г)всичко изброено

43. Наблюдение на ендодонтската патология без намеса се прилага при:

- А)безсимптомни зъби
- Б)възможност от провокиране на общи заболявания
- В)скорошно проведено ендодонтско лечение
- Г)всичко изброено

44. Ендодонтско релечение се провежда когато:

- А)първичното лечение е компрометирано поради технически грешки
- Б)персистираща симптоматика
- В)има възможност за повтаряне на дефинитивното възстановяване
- Г)всичко изброено

45. Ендодонтска хирургия се прилага когато:

- А)консервативното лечение не е дало резултат
- Б)като допълнение към консервативното лечение
- В) има необходимост от резекция на корена
- Г)всичко изброено

46. Ендодонтска хирургия се прилага когато:

- А) има необходимост от резекция на корена
- Б)има необходимост от биопсия
- В)трябва да се премахне екструдирани в периапекса материал

Г)всичко изброено

47. Ендодонтската хирургия е основен метод на лечение на ендодонтските заболявания:

- А)вярно е
- Б)не е вярно

48. Ендодонтската хирургия е самостоятелен метод на лечение на ендодонтските заболявания:

- А)вярно е
- Б)не е вярно

49. Екстракцията на зъба е метод за лечение на ендодонтски проблеми:

- А)вярно е
- Б)не е вярно

50. Екстракция на зъб с ендодонтски проблеми се прилага когато:

- А)консервативните методи са изчерпани
- Б)зъбът не може да се възстанови дефинитивно
- В)пациента не желае лечение
- Г)всичко изброено

51. Пациенти с ендодонтски проблеми се изпращат на специалист когато:

- А)самият пациент желае това
- Б)не може да се постави точна диагноза
- В)има затруднения в ендодонтския достъп
- Г)всичко изброено

52. Пациенти с ендодонтски проблеми се изпращат на специалист когато:

- А)обхвата на лечението надхвърля компетенциите на лекуващия
- Б)досегашното лечение е неуспешно
- В)необходима е ендодонтска хирургия
- Г)всичко изброено

53. Клиничната преценка за нуждата от ендодонтско лечение включва:

- А)оценка на периапикалния статус
- Б)възможностите за инструментирание на кореноканалната система
- В)размера на периапикалните лезии
- Г)всичко изброено

54. Основна причина за усложнение след ендодонтско лечение е:

- А)неправилния ендодонтски достъп
- Б)препресването на obturated материал
- В)микроорганизми
- Г)нищо от изброеното

55. Колко теста трябва да се проведат при определяне нуждата от радикално кореново лечение:

- А)няколко теста
- Б)всички възможни тестове

В) няма нужда от тестове

56. Наличието на периапикални лезии е:

- А) индикация за незабавно кореново лечение
- Б) индикация за продължително наблюдение
- В) не е индикация за необходимост от лечение
- Г) всичко изброено

57. Най-честата грешка при осигуряването на ендодонтски достъп до кореновите канали е:

- А) твърде широкото препариране
- Б) твърде тясно препариране
- В) пренебрегване на основните изисквания
- Г) нищо от изброеното

58. Коя от изброените препарации се влияе от индивидуалната форма на зъба:

- А) препарирането при кариес
- Б) препарирането на ендодонтски достъп
- В) препарирането на каналите
- Г) нищо от изброеното

59. При липса на добро коронарно запечатване, реконтаминацията на кореноканалната система настъпва:

- А) веднага след като е изложена на действието на М.О.
- Б) от третия до тридесетия ден
- В) няма такава, ако почистването, оформянето и obtурирането са извършени перфектно
- Г) нищо от изброеното

60. Успехът при радикално ендодонтско лечение зависи от:

- А) възможността за елиминиране на бактериите
- Б) възможността за намаляване на бактериите
- В) възможността за видоизменяне на бактериите
- Г) А + Б

61. Недостатъчния ендодонтски достъп предизвиква:

- А) удължаване на времето за лечение
- Б) компрометиращо качеството на лечение
- В) намалява нуждата от сложни възстановявания
- Г) А + Б

62. Възможността за директен достъп до кореновите канали е свързана с:

- А) адекватно обработване
- Б) адекватно почистване

- В) адекватно запълване
- Г) всичко изброено

63. Успехът при радикалното ендодонтско лечение се състои в:

- А) адекватно почистване и оформяне на каналите
- Б) ефективна иригация
- В) добро възстановяване след запълване на каналите
- Г) всичко изброено

64. Прогнозата на зъби с перфорация зависи от следните фактори с изключение на:

- А) мястото на перфорацията
- Б) времето на възстановяването ѝ
- В) възможността за затваряне на дефекта
- Г) вида на щифта за изграждане на зъбното пълче след затваряне на перфорацията

65. Пациентът трябва да е информиран за стойността на ендодонтското лечение:

- А)вярно е
- Б)не е вярно

66. Пациентът трябва да е информиран относно възможностите за изход от ендодонтското лечение:

- А)вярно е
- Б)не е вярно

67. След ендодонтско лечение се развиват периапикални изменения в:

- А)92 до 98% от случаите
- В)50 % от случаите
- В)2 до 8% от случаите

68. Манталитетът на пациента определя обема на ендодонтското лечение:

- А)вярно е
- Б)не е вярно

69. Мотивацията на пациента на пациента определя обема на ендодонтското лечение:

- А)вярно е
- Б)не е вярно

70. Финансовите възможности на пациента на пациента определят обема на ендодонтското лечение:

- А)вярно е
- Б)не е вярно

ОТГОВОРИ:

1 - А	2 - Г	3 - А	4 - А	5 - Г	6 - А	7 - А	8 - А	9 - В	10 - В
11 - Г	12 - А	13 - Г	14 - А	15 - А	16 - А	17 - А	18 - А	19 - А	20 - А
21 - Г	22 - Г	23 - А	24 - А	25 - А	26 - В	27 - В	28 - Г	29 - Г	30 - А
31 - Б	32 - Б	33 - Б	34 - А	35 - Б	36 - Г	37 - А	38 - А	39 - А	40 - Г
41 - Г	41 - Г	43 - Г	44 - Г	45 - Г	46 - Г	47 - Б	48 - Б	49 - А	50 - Г
51 - Г	52 - Г	53 - Г	54 - В	55 - А	56 - Г	57 - Б	58 - Б	59 - В	60 - Г
61 - Г	62 - Г	63 - Г	64 - Г	65 - А	66 - А	67 - В	68 - А	69 - А	70 - А

ТЕМА № 14

ИЗБЕЛВАНЕ НА ЗЪБИ

1. Избелването на зъби е алтернатива на протетичните методи за промяна в цвета им:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

2. Зъбните оцветявания се дължат на:

- А) външни фактори
- Б) вътрешни фактори
- В) А + Б

3. Причина за вътрешно оцветяване на зъбите е:

- А) травма
- Б) тютюнопушене
- В) червено вино
- Г) Б + В

4. Основните привычки повишаващи риска от оцветяване на зъбите са:

- А) консумацията на червено вино
- Б) консумацията на кафе и чай
- В) тютюнопушенето
- Г) всичко изброено

5. Причина за вътрешно оцветяване на зъбите е:

- А) травма
- Б) тютюнопушене
- В) червено вино
- Г) Б + В

6. Кое от следните оцветявания не е с вътрешен произход:

- А) никотиново
- Б) флуороза
- В) тетрациклиново
- Г) всички изброени

7. Причините за вътрешните оцветявания включват:

- А) медикаменти
- Б) травма
- В) промяна в структурата на зъбите
- Г) всичко изброено

8. Зъбните оцветявания с ендегенен произход са свързани с:

- А) системни причини
- Б) генетични заболявания
- В) локални причини

Г) всичко изброено

9. Зъбните оцветявания с ендегенен произход са свързани с:

- А) тютюнопушене
- Б) генетични заболявания
- В) прием на „цветни“ храни
- Г) всичко изброено

10. Зъбните оцветявания с екзогенен произход са свързани с:

- А) тютюнопушене
- Б) проблеми в оралната хигиена
- В) прием на „цветни“ храни
- Г) всичко изброено

11. Избелването на зъби няма ограничения:

- А) вярно е
- Б) не е вярно

12. Ограничения при избелване на витални зъби са:

- А) широка пулпна камера
- Б) пародонтални заболявания
- В) бременност и кърмене
- Г) всичко изброено

13. Ограничения при избелване на витални зъби са:

- А) некариесни увреждания
- Б) обширни възстановявания
- В) алергия към пероксиди
- Г) всичко изброено
- Д) Б + В

14. Избелването на зъби се осъществява чрез:

- А) избелване в домашни условия под контрол на стоматолог
- Б) избелване в стоматологични кабинети
- В) неконтролирано от стоматолозите избелване
- Г) всичко изброено

15. Сега избелването на зъби се осъществява чрез:

- А) водороден пероксид
- Б) карбамид пероксид
- В) ортофосфорна киселина
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

16. За избелване на витални зъби се прилага:

- А) водороден пероксид
- Б) карбамид пероксид
- В) ортофосфорна киселина
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

17. При кабинетно избелване се използва предимно:
А) водороден пероксид
Б) карбамид пероксид
В) А + Б
18. При кабинетното избелване концентрацията на водороден пероксида е:
А) 5 до 10 %
Б) 10 до 20 %
В) 25 до 35%
Г) 40 до 60%
19. Офисното избелване е най-добро за:
А) пациенти, които нямат време
Б) пациенти, които търсят бърз резултат
В) ендодонтски лекувани зъби
Г) всичко изброено
20. За офисното избелване от основно значение за ефекта е:
А) прилагането на топлина
Б) прилагането на светлина
В) концентрацията на избелващия агент
Г) времето на приложение и концентрацията на агента
21. Същността на избелването на зъби се състои в оксидацията на оцветяващите агенти:
А) вярно е
Б) не е вярно
22. При действието на избелващите агенти, молекулите на оцветяващите агенти се разкъсват на по-малки:
А) вярно е
Б) не е вярно
23. Възможността за по-голяма пенетрация на избелващия агент в Т.З.Т. дава възможност за:
А) повишаване ефективността на избелването
Б) намаляване ефективността на избелването
В) не оказва влияние на избелването
24. Избелването в домашни условия се осъществява чрез:
А) индивидуално изработени шини
Б) „лентички“
В) „писалки“
Г) всичко изброено
25. Избелването в домашни условия се осъществява най-ефективно чрез:
А) индивидуално изработени шини
Б) „лентички“
В) „писалки“

Г) всичко изброено

26. При кабинетно избелване най-важно е:

- А) получаване на информирано съгласие от пациента
- Б) документиране на изходното състояние
- В) получаването на бърз ефект
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

27. Основни етапи при кабинетното избелване са:

- А) клиничната профилактика
- Б) изолирането на меките тъкани
- В) нанасянето на избелващия агент
- Г) всичко изброено

28. Основни етапи при кабинетното избелване са:

- А) изолирането на меките тъкани
- Б) нанасянето на избелващия агент
- В) активирането на избелващия агент
- Г) всичко изброено

29. Основни странични реакции при избелване на витални зъби са:

- А) увреждане на ТЗТ
- Б) реакции от страна пулпата
- В) увреждане на меките тъкани
- Г) всичко изброено

30. Кабинетното избелване на зъби започва с:

- А) определяне на изходния цвят
- Б) изолиране на меките тъкани
- В) нанасяне на избелващия агент
- Г) всичко изброено

31. Най-честите транзиторни промени свързани с избелването на витални зъби са:

- А) повишена зъбна чувствителност
- Б) гингивално дразнене
- В) промяна във вкусовите възприятия
- Г) всичко изброено
- Д) А + В

32. Повишената чувствителност на зъбите след избелване е:

- А) транзиторна
- Б) постоянна
- В) А + Б

33. Чувствителността на зъбите при избелване се контролира най-вече чрез:

- А) намаляване времето и концентрацията на агента
- Б) прилагане на калиев нитрат за деполяризация на нервните окончания
- В) прилагане на избелващи агенти на водна основа

Г) всичко изброено

34. Най-често срещания страничен ефект при избелването е:

- А) зъбна чувствителност
- Б) промяна във вкусовите възприятия
- В) появата на афти

35. Странични ефекти при избелване на зъбите са:

- А) дразнене на меките тъкани
- Б) зъбна чувствителност
- В) промени в емайловата повърхност
- Г) всичко изброено

36. Повишената чувствителност при избелване най-вероятно се дължи на:

- А) негативно осмотично налягане в дентиновите тубули
- Б) температурата на външната повърхност на зъба
- В) типа нервна система на пациента
- Г) нищо от изброеното

37. Повишената зъбна чувствителност при избелване е:

- А) постоянна
- Б) преминаваща
- В) нежелан страничен ефект
- Г) Б + В

38. При вътрекавитетно избелване от особено значение е:

- А) установяване на причината за промяна на цвета на зъба
- Б) документиране на изходното състояние
- В) отстраняване на всички материали до 2 мм под входа на орифициума на канала
- Г) всичко изброено

39. При вътрекавитетно избелване от особено значение е:

- А) запечатване на входа на канала с ГЙЦ
- Б) запълване на препарацията с избелващ агент
- В) активиране на избелващия агент
- Г) всичко изброено
- Д) А + Б

40. Кой от следните материали е най-добре да се използва като бариера пред кореновия канал и ЕЦГ при вътрекавитетно избелване:

- А) ГЙЦ
- Б) модифициран с пластмаса ГЙЦ
- В) КМ
- Г) компомер

41. Какво е точното значение на термина „вътрешно/външно” избелване:

- А) аплициране на избелващ агент в пулпната камера и върху вестибуларната повърхност на зъба
- Б) аплициране на избелващ агент само в пулпната камера

- В) аплициране на избелващ агент само върху зъбните тъкани, но не и върху стари композитни obtурации
 Г) комбинация между „кабинетно” и домашно избелване

42. Външната коренова резорбция е възможен страничен ефект при вътрекавитетно избелване:

- А) вярно е
 Б) не е вярно

ОТГОВОРИ:

1 - А	2 - В	3 - А	4 - Г	5 - А	6 - А	7 - Г	8 - Г	9 - Б	10 - Г
11 - Б	12 - Г	13 - Г	14 - Г	15 - Д	16 - Д	17 - А	18 - В	19 - Б	20 - Г
21 - А	22 - А	23 - А	24 - Г	25 - А	26 - Д	27 - Г	28 - Г	29 - Г	30 - А
31 - Г	32 - А	33 - Б	34 - А	35 - Г	36 - А	37 - Г	38 - Г	39 - Д	40 - Б
41 - А	42 - Б								