

Jesień 2010

1. Wskazać nieparzyste i parzyste szwy czaszki
2. Wskazać chrząstkozrosty podstawy czaszki
3. Dysplazja ektodermalna – wypisane cechy były + niskorosłość do odrzucenia
4. Zespół Aperta – cechy wybrać – w jakim wymiarze spłaszczona czaszka, gdzie wydutna
5. Zadania współczesnej ortodoncji – odpowiedzi prawie identyczne, w każdej wypisane bardzo dużo zadań (Proffit)
6. Siła elastomerów – jaki spadek % (niebieskie materiały)
7. Wskaźnik ARI – do czego służy (niebieskie materiały)
8. K1.II/2 – jakie czynniki ogdrywają rolę (kombinacje: określony/każdy genotyp + czynniki środowiskowe/genetyczne)
9. Wyciąg karkowy – jakie efekty na siekacze i 6 gdy ramiona do góry – bez podania ich długości – zastrzeżenie odrzucone).
10. Wskazać prawidłową kolejność badań wg. dowodów skuteczności (tabelka z P1 s.263)
11. Aparat noszony tylko w nocy – czego nie zastosujesz
 - niski zgryz
 - HG, itd
12. Który aparat ma elementy czynne w przedsionku
13. Ile % wzrostu twarzy zostaje po urodzeniu
14. Budowa twin blocku (dziwne opisy przebiegu skosów)
15. Badania Enlowa – tezy
16. Badania Woodsida (Graber)
17. Druty – uszeregować wg sprężystości w stosunku do ss (wartości z tabelki z niebieskich mat.)
18. Siła wiązania zamków metalowych do zęba
19. Co poprawia adhezję przy klejeniu zamków:
 - kwas ortofosforowy
 - izolacja wazeliną
 - olej silikonowy
 - oczyszczenie pumeksem
 - abrazja powietrzna
20. Właściwości NiTi
21. Czaszka wieżowata – wymiary czaszki, kilka rzeczy do wyboru
22. Protezy dziecięce – jakie są wskazania, jakie zasady wykonywania
23. Zła higiena j.ustnej to:
 - p/wsk. do leczenia ort.
 - wsk. do lecz. samoligaturującymi
 - wsk. do lecz. zdejmowanymi
 - wsk. do zastosowania szczoteczki elektrycznej
 - coś jeszcze i wybrać kilka
24. Teorie powstawania HFM
25. Wskazania do ekstrakcji
26. Kiedy można rozpocząć leczenie po przeszczepie wyrostkowym – wybrać zakres z podanych: 2 tyg, 3m-ce, 4m-ce, 6m-cy, rok
27. Co robi przeszczep kości w rozszczepach:
 - podparcie skrzydełka nosa
 - poprawa zgryzu krzyżowego przedniego/bocznego
 - stabilizacja kości przysiecznej w rozszczepie obustronnym
28. Nieprawidłowości zębowe w rozszczepach: hiperdoncja, hipodoncja, zmiana kształtu
29. Technika SARPE – co fałszywe:
 - nie wymaga długiej retencji

- wykonuje się przy zacementowanym aparacie
 - jest stabilne itd
30. Wskazania do leczenia chirurgicznego klasy II (rysunek z P1 s.303)
 31. Czego nie zastosujesz do leczenia nasilonego tyłozgryzu:
 - Herbst
 - twin block
 - aktywator
 - aktywator + wysoki wyciąg
 - FR II
 32. Co powstaje z mieszka zębowego
 33. Skąd pochodzi miejsce dla uszeregowania siekaczy (3)
 34. Wskazania do wykonywania rtg
 35. Dwa bardzo podobne pytania o procę bródkową (w jednym + ap. czynnościowy) - kiedy zastosujesz: przechylone/wychylone siekacze dolne, podane stosunki pionowe, poziome itp.
 36. Siła żucia, połykania, bruksizm – podane w N i minutach – wybrać właściwe wartości
 37. Kąt nosowo – wargowy – wybrać prawidłowe kiedy rośnie, kiedy maleje, co w niedorozwoju szczęki, protruzji itp., zagmatwane
 38. Przypadek SNA 81, SNB 77, NL/ML 35, siekacze górne 102, dolne 98 – jaki aparat (wyciąg zewnątrzustny)
 39. Analiza Holdaweya – co do czego (NB/ PogOL)
 40. Analiza strukturalna – co się określa
 41. Jak ma przechodzić siła przez ząb – do wyboru był też punkt G ;)
 42. Tork – jak uzyskać
 43. Jaka siła potrzebna na dystalizację osiową kła na łuku 19x25 ss – 50, 100, 150, 200, 250g
 44. Jak działa Herbst na szczękę, żuchwę, ssz
 45. Jeżeli przemieszczony doprzednio krążek i zastosujesz wyciąg II kl. co będzie:
 - poprawa
 - ból
 - zablokowanie krążka
 - wyleczenie
 - itd. i wybrać kilka
 46. Które stadium rozwoju k.nadgarstka jest najlepsze do rozpoczęcia leczenia czynnościowego: PP2, MP3, MP3u, S, żadna prawidłowa
 47. Ocena wieku zębowego na OPG – co się trudno ocenia: siekacze górne, trzonowce górne, trzonowce dolne, obrócony kieł, obrócony p/trzonowiec – wybrać dwa
 48. Opis stadium CS2 (albo 3) i wybrać kiedy będzie skok
 49. Po urazie wyrostka kłykciowego co robić – jaki aparat, obserwować, interwencja chir.itp
 50. Pętla z TMA – czy M/F stały podczas zbliżania, czy lepsza od pętli z ss – wybrać kilka
 51. Co to jest niefizjologiczne zlanie kości z kostniwem – ankyloza
 52. Kiedy leczyć diastemę prawdziwą bez innych zaburzeń
 53. Turnover = przebudowa kości – co to jest, gdzie zachodzi
 54. Przyczyny stłoczeń późnych:
 - 8
 - wzrost żuchwy
 - dotylne ustawienie siekaczy
 - dotylne ustawienie siekaczy i zębów bocznych względem trzonu itp.
 55. Makroglosja prawdziwa – wybrać kiedy: niedoczynność tarczycy, mała żuchwa, itd
 56. Ile trwa regeneracja więzadeł przyzębia i włókien dziąsłowych: kombinacje 132 dni, 232 dni, 1 rok
 57. Aparatem elastycznym nie jest: Bimler, Karłowska A, Karłowska B, Stockfish, Muller
 58. Opis jak działają tarcze językowe, peloty językowe, łuk wargowy - co nieprawidłowe
 59. Łuki stalowe nie są lepsze od NiTi w przypadku:

- wydłużania zębów przy wyciągach pionowych
 - torkowaniu, przesuwaniu osiowym
 - i inne logiczne
60. Analiza Segnera – Hasunda w typie ortognatycznym – wybrać przedział ANB i określić kiedy będzie relacja mezjalna/dystalna
 61. Maksymalne pozazębowe zakotwienie da:
 - implant zębowy
 - miniimplant
 - ząb w ankylozie
 - maska Delaire itp.
 62. Gdzie śruba do dystalizacji górnej 6 z zakotwieniem maksymalnym:
 - guz szczęki
 - 5 a 6
 - w okolicy zatrzonowcowej i inne
 63. Jakie są cele leczenia ortodontycznego dzieci 8-10 lat z rozszczepem
 - przygotowanie pod przeszczep
 - eliminacja nieprawidłowych kontaktów zębowych
 - leczenie foniatryczne
 - odsunięcie tkanek od zębów itp.
 64. Po przedłużonym leczeniu ortodontycznym ryzyko resorpcji największe na zębach: wymienione różne grupy zębów g i d, wybrać kilka
 65. IOTN – wybrać co nie jest cechą 3 stopnia
 66. Ruch głowy żuchwy przy max otwarciu – pierwotny obrót, wtórny, przesunięcie skośne itd.
 - wybrać odpowiednią kolejność
 67. Hipodoncja – które nieprawdziwe: najrzadziej ulegają dolne siekacze
 68. Kolejność powstawania elementów dołu stawowego
 69. Jak zredukować pogłębioną krzywą Spee: intruzja siekaczy górnych, dolnych, względna, bezwzględna, ekstrakcje i wydłużanie zębów bocznych, rotacja płaszczyzny – w każdej odpowiedzi kombinacja powyższych (odpowiedzi miały więcej sensu jeśli zamiast ekstrakcji wstawić ekstruzję, chociaż nie wszystkie)
 70. Po korekcie zgryzu otwartego na tele II nie powinno być: rozbieżnej rotacji podstaw
 71. Klasyfikacja Angle'a – wybrać kilka odpowiedzi odnośnie ilości klas i znaczenia linii zgryzowej
 72. Które zespoły są kraniosynostozami (do odrzucenia był m.in. Witkop)

more leki homup montaj audy-
my → arylant 2 forum

22. Sliadokup, Synodonejo - Diedo

23. W. II modrup → czy rolay od
czy hardy genotyp ukrywa genotyp +
inpuent stodanisław genotyp +
wybrany genotyp nowe lozobry

24. Co powst. 2 menka zbro-
-zbro, ulowo, koty w. zbro...

25. Wony ap me fuc ap. doryenym
- Wondur A, B, - Wondur itp
wymenowane

26. ~~Wondur~~ Wondur AR1 - co to jest

27. Wnd. Beltonie - wondur

28. Wonduranie nalyt atalo: me co
- Wondur wondur wondur (co Wondur)
- Wondur wondur W. Wondur
- Wondur wondur wondur
- Wondur wondur wondur
- Wondur wondur wondur

29. Co nalyt wondur W. II

30. Wp. Wondur

31. Wndy Wondur

32. Czy Wondur w Wondur Wondur

33. Wndy Wondur do Wondur Wondur

34. An. Wondur ANS W Wondur Wondur
Wondur Wondur Wondur Wondur

35. Wondur Wondur Wondur Wondur

36. Wondur Wondur Wondur Wondur
- A. Wondur Wondur Wondur Wondur
- A. Wondur Wondur Wondur Wondur
- II Wondur Wondur Wondur Wondur
- III Wondur Wondur Wondur Wondur

37. Wondur Wondur Wondur Wondur

38. Wondur Wondur Wondur Wondur
- Wondur Wondur Wondur Wondur
- Wondur Wondur Wondur Wondur
- Wondur Wondur Wondur Wondur

39. Wondur Wondur Wondur Wondur
Wondur Wondur Wondur Wondur
Wondur Wondur Wondur Wondur

40. Wondur Wondur Wondur Wondur

41. Wondur Wondur Wondur Wondur

42. Wondur Wondur Wondur Wondur

43. Wondur Wondur Wondur Wondur

44. Wondur Wondur Wondur Wondur

45. Wondur Wondur Wondur Wondur

47 medylene, elutanyi 1tp.
utok wiflize, nune, ke

47 kech. Simpson - zality i wady
to mawdribe

48 Tarac.