



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E ARSIMIT
DHE SPORTIT
QENDRA E SHËRBIMEVE ARSIMORE
DREJTORIA E PROVIMEVE TË SHTETIT

PROVIMI I SHTETIT

**FONDI I PYETJEVE PËR PROFESIONIN E RREGULLUAR TË
STOMATOLOGUT**

1.Njohuri Materiale

1. Çfarë vetie është kur oksidi zhvillohet dhe është i qëndrueshëm :

- A) Vetë fizike
- B) Vetë biologjike
- C) Vetë mekanike
- D) Vetë kimike

2. Kujt metali i mungon qëndrueshmëria:

- A) Plumbit
- B) Kromit
- C) Zinkut
- D) Kallajit

3. Kujt metali i përket Fortësia 1 kg/mm?

- A) Kadmiumit
- B) Kallajit
- C) Bismuthit
- D) Plumbit

4. Sa është kufiri i elasticitetit të materialeve:

- A) 0.0005 - 0.0018 %
- B) 0.5 - 0.18 %
- C) 0.05 - 0.18 %
- D) 0.005 - 0.018 %

5. Cili metal ka temperaturën e shkrirjes 320 gradë C:

- A) Kadmiumi
- B) Zinku
- C) Kallaji
- D) Argjendi

6. Cilit metal i takon temperatura e vlimit 778 gradë C:

- A) Zinkut

- B) Bakrit
- C) Kadmiumit
- D) Argjendit

7. Kujt koncepti i referohet karakteristikës që shoqërohet me ngjyrën e objektit:

- A) Ngjyrës
- B) Vlerës
- C) Pastërtisë
- D) Nuancës

8. Kujt koncepti i referohen rrezet predominuese në syrin e njeriut:

- A) Nuancës
- B) Ngjyrës
- C) Vlerës
- D) Ndërtimit strukturor

9. Çfarë Densiteti kanë keramikat feldshpatike:

- A) 2.4 gr/cm kub
- B) 2.14 gr/cm kub
- C) 1.7-2 gr/cm kub
- D) 2.97 gr/cm kub

10. Nga çfarë përbëhet gipsi i llojit të tretë:

- A) Hemihidrat sulfat kalçiumi
- B) Alfa hemihidrat i modifikuar sulfat kalçiumi
- C) Alfa hemihidrat sulfat kalçiumi
- D) Beta hemihidrat sulfat kalçiumi

11. Nga çfarë përbëhet gipsi i llojit të katërt:

- A) Alfa hemihidrat i modifikuar
- B) Alfa hemihidrat sulfat kalçiumi
- C) Hemihidrat sulfat kalçiumi
- D) Beta hemihidrat sulfat kalçiumi

12. Çfarë koeficienti Bymimi ka allçia Begstone:

- A) 0.19%
- B) 0.9%
- C) 0.09%
- D) 0.15%

13. Nëpërmjet kujt reaksioni formohet eugenati i Zinkut në Materialet e masës oksid zink eugenol:

- A) Nëpërmjet reaksionit të oksid zinkut me ujin e pastës së katalizatorit
- B) Nëpërmjet reaksionit të oksidit të zinkut me acetat zinkun
- C) Nëpërmjet reaksionit të hidroksidit të zinkut me eugenolit
- D) Nëpërmjet reaksionit të oksidit të zinkut me Balsam Peruan

14. Për çfarë përdoren materialet e kompozicionit të nëngrupit të dytë:

- A) Masë funksionale protezë totale
- B) Masë për koronat xhaket

- C) Masë funksionale protezë parçiale
- D) Masë për urat fikse

15. Cila veti e rëndësishme i takon materialit hidrokoloide reversibël:

- A) Të derdhet lehtësisht
- B) Temperaturë e kalimit nga gjendja sol në xhel të jetë sa më e afërt me temperaturën e trupit
- C) Të mos tkurret
- D) Të hiqet lehtësisht nga gipsi

16. Për sa kohë ruhet materiali i Agar- agarit në vaskën e ruajtjes:

- A) Për 7 ditë
- B) Për 5 ditë
- C) Për 10 ditë
- D) Për 12 ditë

17. Cili është materiali dublues:

- A) Stenti
- B) Elastomeret
- C) Oksid zink eugenolit
- D) Kerri jeshil

18. Cili lloj alginati është i tretshëm në ujë:

- A) Alginat mangani
- B) Alginat manganzi
- C) Alginat kalçiumi
- D) Alginat joduri

19. Çfarë fleksibiliteti paraqesin alginatet nën një presion prej 1000 gr/cm katror:

- A) 22 - 25 %
- B) 5 - 8 %
- C) 10 - 20 %
- D) 8 - 9 %

20. Çfarë përfshin tipi i parë i alginatit:

- A) Alginatet ku transformimi në xhel bëhet shumë shpejt
- B) Alginatet ku transformimi në xhel bëhet normalisht
- C) Alginatet ku transformimi në xhel bëhet mesatarisht
- D) Alginatet ku transformimi bëhet shumë ngadalë

21. Kush nga përgjigjet është e saktë në lidhje me nuancën:

- A) I përket ndriçimit të objektit
- B) I përket ngjyrës së objektit
- C) Sa vlerë ka ngjyra e objektit
- D) I përket karakteristikës që shoqërohet me ngjyrën e objektit

22. Cili aliazh përdoret për urat metal porcelan:

- A) Aliazhi Kera 501
- B) Aliazhi Wironium plus

- C) Aliazhi vitalium
- D) Aliazhi Wirocast

23. Rezinat në materialet termo plastike futen:

- A) Të pengojnë ngjitjen e materialit me lugën
- B) Për t'i dhënë plasticitet materialit
- C) Për t'i dhënë materialit faqe të lëmuara
- D) Për të ndryshuar temperaturën

24. Plastmasat vetëpolimerizuese përdoren:

- A) Për ribazimin e protezave
- B) Për ektoprotezat
- C) Si material dublues
- D) Për endoprotezat

25. Kallaji tretet në:

- A) Acid klorhidrik i ngrohtë
- B) Acid heksacianur potasi
- C) Acid nitric
- D) Acid klorhidrik

26. Sa është dendësia e metaleve fisnike:

- A) 1.7 - 2 gr/cm kub
- B) 10.4 - 17.5 gr/cm kub
- C) 4.51 gr/cm kub
- D) 2.97 gr/cm kub

27. Gipsi hidrokal hidhet në rivestiment në sasi:

- A) 30 - 35%
- B) 20 - 25%
- C) 40 - 60%
- D) 60 - 65%

28. Sa është fortësia e titanit:

- A) 180
- B) 160
- C) 195
- D) 220

29. Kush nga aliazhet e mëposhtme përdoret për protezat e skeletuara:

- A) Nikel krom
- B) Wironium plus
- C) Kera 501
- D) Remanium Star

30. Procesi i derdhjes në vakum varet nga:

- A) Krijimi i presionit negativ në cilindër
- B) Rrjedhshmëria e metalit
- C) Përçueshmëria elektrike
- D) Sasia e metalit

31. Materialet e oksid zink eugenolit kanë acetat zinku:

- A) 1%
- B) 19%
- C) 15%
- D) 35%

32. Përdorimi i gipsit është:

- A) Material mase për protezat totale
- B) Material mase e imët
- C) Material mase për shinat në paradontozë
- D) Material mase për protezat parciales

33. Adezivi i UFI Gel P është:

- A) Butanon
- B) Celuloid
- C) Platin
- D) Salal

34. Bazis Plate ka në përberje dyllra mikrokristaline:

- A) 67.5%
- B) 3%
- C) 12%
- D) 2.5%

35. Për galvanizimin e protezave metalike dentare përdoret:

- A) Hekzacianuri i platinit
- B) Kripa e kallajit
- C) Kripa trefishe e cianurit të kaliumit
- D) Kripa e Nikelit

36. Çfarë përfshin tipi i dytë i alginatit:

- A) Alginate ku transformimi në xhel bëhet shumë shpejt
- B) Alginate ku transformimi në xhel bëhet mesatarisht
- C) Alginate ku transformimi në xhel bëhet me ngadalë
- D) Alginate ku transformimi në xhel bëhet normalisht

37. Për çfarë shërben oksidi i zinkut në materialet polysulfide:

- A) Për t'u derdhur lehtësisht modeli
- B) Për të dhënë konsistencë fortësie materialit
- C) Për ta bërë të lëmuar materialin
- D) Për të përcaktuar shkallën e viskozitetit

38. Pasta bazë e silikoneve të kondensimit quhet:

- A) Dimetil silicone
- B) Kopolimer
- C) Diklorbenzeni
- D) Polieter

39. Polieteret përdoren:

- A) Në masat funksionale për përgatitjen e protezave totale
- B) Si material për riparimin e protezës
- C) Për derdhjen e masës
- D) Si material për ribazimin e protezës

40. Temperatura e vlimit të dyllit të Bletës është:

- A) 350 gradë C
- B) 329 gradë C
- C) 236 gradë C
- D) 320 gradë C

41. Dylli karnaub përzihet me dyllin e bletës në raportin:

- A) 2 : 1
- B) 1 : 1
- C) 1 : 2
- D) 1 : 3

42. Çfarë funksioni ka dylli kandelila:

- A) Siguron saktësi të modelimit
- B) Për të ulur tkurrjen
- C) Për të ulur plasticitetin
- D) Ndikon në intervalin e shkrirjes së produktit përfundimtar

43. Vëllimi i tkurrjes nga 80 deri në 20 gradë C i dyllit inlei është:

- A) 1 %
- B) 0.15 %
- C) 1.5 %
- D) 0.1 %

44. Bazis Plate shërben si:

- A) Material për të marrë masën
- B) Material për riparimin e protezës
- C) Material për derdhjen e masës
- D) Material për përgatitjen e lugës individuale

45. Rezina sintetike në Bazis plate ka përmbajtjen:

- A) 25%
- B) 12%
- C) 3%
- D) 2.5%

46. Në cilën temperaturë depolimerizohet polimeri:

- A) 400 gradë C
- B) 125 gradë C
- C) 250 gradë C
- D) 185 gradë C

47. Çfarë quhet kopolimerizim:

- A) Reaksioni kimik përmes të cilit 1 monomer dhe polimer të ndryshëm bashkohen
- B) Reaksioni kimik përmes të cilit dy polimere të ndryshëm bashkohen

- C) Reaksioni kimik përmes të cilit dy monomer të ndryshëm bashkohen
- D) Reaksioni kimik përmes të cilit 1 monomer dhe dy polimere bashkohen

48. Çfarë ndodh kur hidhet më tepër polimer:

- A) Poroziteti i protezës
- B) Rritjen e koeficientit të përqendrimit të masës së plastmasës
- C) Mbetje e molekulave të lira të monomerit
- D) Zvogëlim i plasticitetit të brumit të plastmasës

49. Çfarë përqindje të sodës kaustike ka tretësira 86% e silikatit të sodiumit:

- A) 10%
- B) 86%
- C) 4%
- D) 22%

50. Çfarë lloj muflimi përdoret në mikroparçiale:

- A) Të kombinuar
- B) Indirekt
- C) Direkt
- D) Me shkallë

51. Në çfarë temperaturë transformohet siliciumi në kristobalit:

- A) 573 gradë C
- B) 105 gradë C
- C) 220 gradë C
- D) 106 gradë C

52. Sa është përqindja e Zinkut (Zn) në aliazhet e floririt 14 karat:

- A) 0.8 %
- B) 5.0 %
- C) 2.5 %
- D) 1.7 %

53. Çfarë është Maurevest Microflin:

- A) Material mase
- B) Material rivestimenti
- C) Material saldimi
- D) Material lustrues

54. Kristobaliti hidhet në rivestiment në sasi:

- A) 20-25%
- B) 60-65%
- C) 40-60%
- D) 30-35%

55. Parafina hidhet në materialet termoplastike për:

- A) Për t'i siguruar faqe të lëmuara
- B) Për t'i siguruar plasticitet materialit
- C) Për t'i siguruar elasticitet
- D) Për t'i siguruar saktësi materialit

56. Plastmasa elastike paraqet:

- A) Polimetilsilakson
- B) Dyrakryl
- C) Metilmetakrilat
- D) Superakryl

57. Saldatura e floririt 20 karat ka flori:

- A) 66.6%
- B) 83.3%
- C) 75.5%
- D) 87.5%

58. Polieteret përdoren për:

- A) Masë në frakturat
- B) Masë funksionale në protezat totale
- C) Masë në protezat e njëpasnjëshme
- D) Shinat në paradontozë

59. Koha dehidratuese e porcelanit gjatë pjekjes është në temperaturën:

- A) 500 gradë C-870 gradë C
- B) 490 gradë C-540 gradë C
- C) 94 gradë C-480 gradë C
- D) 870 gradë C-1065 gradë C

60. Sa është rezistenca e aliazhit Y-TZP:

- A) 900-1200
- B) 700
- C) 300
- D) 7500

61. Sa është zgjatja që merret si kufi elasticiteti:

- A) 0.0018% - 0.020%
- B) 0.06% - 0.18%
- C) 0.005% - 0.018%
- D) 0.2% - 0.6%

62. Për protezat subtotale përdoret muflimi:

- A) Indirekt
- B) I kombinuar
- C) Direkt
- D) Me cilindër

63. Sa është kufiri i elasticitetit të platini:

- A) 40 - 50 kg/mm katror
- B) 20-22 kg/mm katror
- C) Mungon
- D) 16-20 kg/mm katror

64. Izolimi i muflave kur janë të ftohta bëhet:

- A) Kalçifikohe
- B) Uji i qelqit
- C) Llak
- D) Silikat sodium

65. Përdorimi i materialeve të oksid zink eugenolit:

- A) Masë funksionale për protezat totale
- B) Urat fikse
- C) Për ektoprotezat
- D) Masë për protezat parciale

66. Cili nga përbërësit e mëposhtëm përfshihet në materialet e papërpunuara që përdoren për të bërë porcelanin dentar:

- A) Oksid zinku
- B) Oksid titani
- C) Alumina (Al_2O_3)
- D) Oksid hekuri

67. Cimara është porcelan për:

- A) Urat Metal + Porcelan
- B) Riparim
- C) Inley - onley
- D) Koronat xhakete

68. Çfarë rivestimenti fosfatik përdoret për aliazhet jo fisnike:

- A) Rivestiment fosfatik me silicium
- B) Rivestiment fosfatik me grafit (karbon)
- C) Rivestiment fosfatik me gips hidrokol
- D) Rivestiment fosfatik pa grafit (karbon)

69. Sa kohë mbahet cilindri në furrë në temperaturën 650 gradë C:

- A) 30 minuta
- B) 45 minuta
- C) 1.5 orë
- D) 60 minuta

70. Në sa grupe klasifikohet korrozioni:

- A) Në katër grupe
- B) Në pesë grupe
- C) Në dy grupe
- D) Në një grup

71. Çfarë paraqet korundi:

- A) Oksid alumini
- B) Koks
- C) Kuarc
- D) Mineral natyral i zi

72. Çfarë përmbajnë saldatura e butë:

- A) Kallaj

- B) Flori
- C) Zink
- D) Platin

73. Për çfarë përdoret Porcelani Targis vectris:

- A) Për përgatitjen e protezave totale
- B) Në korona të veçanta tek dhëmbët frontal
- C) Për përgatitjen e protezës parciale
- D) Për përgatitjen e koronave 3/4

74. Në çfarë temperature ndodh koha e ndryshimeve kimike të porcelanit:

- A) 870 gradë C
- B) 94 gradë - 480 gradë C
- C) 1090 gradë C
- D) 1300 gradë C

75. Sa faza kalon pjekja e porcelanit:

- A) Në 4 faza
- B) Në 3 faza
- C) Në 5 faza
- D) Në 6 faza

76. Në çfarë temperature kalon kuarci alfa në kuarc beta:

- A) Në 105 gradë C
- B) Në 220 gradë C
- C) 573 gradë C
- D) Në 106 gradë C

77. Cili Aliazh floriri përdoret për urat metal porcelan:

- A) Aliazhi i floririt 18 karat
- B) Aliazhi i floririt 22 karat
- C) Aliazhi i floririt 20 karat
- D) Aliazhi Degudent H

78. Çfarë metali përdoret për implantet:

- A) Krom kobaldi
- B) Aliazhi Palgar
- C) Titanium
- D) Ari i Bardhë

79. Çfarë sasive Au kanë aliazhet e forta të floririt:

- A) 78 %
- B) 68 %
- C) 83 %
- D) 70 %

80. Çfarë pjese ka paladiumi në aliazhet e floririt me paladiumin:

- A) 220 pjesë
- B) 650 pjesë
- C) 70 pjesë

D)50 pjesë

81. Çfarë përqindje ka platini në aliazhet Flori - Platin:

- A)12.15 %
- B)7.15 %
- C)8.15 %
- D)4.15 %

82. Për çfarë përdoret aliazhi i argjendit me metalet fisnike:

- A)Proteza të skeletuara
- B) Kroshet e derdhura
- C) Shtiftet
- D)Urat fikse

83. Çfarë përqindje ka karboni në çelik:

- A)0.3 %
- B)0.4 - 1.6 %
- C)1.7 - 5 %
- D)2.7 - 2.9 %

84. Çfarë përqindje ka karboni në gizë:

- A)1.7 - 5 %
- B)0.4 -1.6 %
- C)2.7 - 2.9 %
- D)0.3 %

85. Çfarë aliazhi përdoret për protezat e skeletuara:

- A)Zirkoni
- B)Remanium CS
- C)Kera 501
- D)Wironit

86. Çfarë aliazhi përdoret për urat Metal - Porcelan:

- A)Wirocast
- B)Wironium
- C)Remanium 2001
- D)Vitalium

2.Proteza e Lëvizshme Totale

1. Kufiri i bazës së shabllonit duhet të jetë:

- A)1-2mm më i shkurtër se kufiri i modelit
- B) Varet nga grada e atrofisë
- C)1-2mm më i gjatë se kufiri i modelit
- D)Sa kufiri i modelit

2. Dhëmbët anatomikë (me tuberkula të lartë) përdoren me sukses në protezat totale në nofulla:

- A)Shumë të atrofizuara
- B)Me atrofi jouniforme

- C) Të pa atrofizuara
- D) Me kreshta reziduale në formë thike

3. Atrofia e maksilës karakterizohet nga:

- A) Perimetri që mbetet i pandryshuar
- B) Zmadhim i perimetrit të saj
- C) Zvogëlim i perimetrit të saj
- D) Varet nga veçoritë klinike individuale

4. Silikoni light A (adicioni) përdoret në protezat totale për:

- A) Marrje mase anatomike
- B) Ribazim direkt
- C) Marrje mase funksionale
- D) Riparim indirekt

5. Gjatë shqiptimit të gërmës "Ah" të lehtë dhe të zgjatur, tek pacienti vërehet:

- A) Ulje poshtë e qiellzës së butë
- B) Tërheqje e ligamenteve pterigo-mandibularë
- C) Ngritje lart e qiellzës së butë
- D) Formimi i hapësirës minimale fonetike

6. Gjatë shqiptimit të gërmës "S" tek pacienti vërehet:

- A) Formimi i hapësirës minimale fonetike
- B) Ngritje lart e qiellzës së butë
- C) Tërheqje e ligamenteve pterigo-mandibularë
- D) Ulje poshtë e qiellzës së butë

7. Gjatë shqiptimit të gërmës "Ah" të prerë dhe të fortë, ose gjatë shfryrjes së hundës me vrima të mbyllura, tek pacienti vërehet:

- A) Ngritje lart e qiellzës së butë
- B) Ulje poshtë e qiellzës së butë
- C) Tërheqje e ligamenteve pterigo-mandibularë
- D) Formimi i hapësirës minimale fonetike

8. Gjatë shqiptimit të gërmës "Ah" të lehtë dhe të zgjatur, tek pacienti formohet:

- A) Linja anteriore e vibrimit
- B) Hapësira e lirë fiziologjike
- C) Hapësira minimale fonetike
- D) Linja posteriore e vibrimit

9. Gjatë shqiptimit të gërmës "Ah" të prerë dhe të fortë, ose gjatë shfryrjes së hundës me vrima të mbyllura, tek pacienti formohet:

- A) Linja posteriore e vibrimit
- B) Linja anteriore e vibrimit
- C) Hapësira minimale fonetike
- D) Hapësira e lirë fiziologjike

10. Në metodën e lodhjes së muskujve gjatë përcaktimit të okluzionit qendror, pacientin e instruktojmë të bëjë:

- A) Lëvizje hapje dhe mbyllje të gojës

- B) Lëvizje të gjuhës dhe gëlltitje
- C) Lëvizje të kokës në gjithë drejtimet
- D) Lëvizje laterale dhe propulsive

11. Gjatë shqiptimit të gërmës "M" tek pacienti formohet:

- A) Hapësira e lirë fiziologjike
- B) Linja posteriore e vibrimit
- C) Hapësira minimale fonetike
- D) Linja anteriore e vibrimit

12. Njëpërmjet Harkut facial tek pacienti regjistrohet:

- A) Lartësia e okluzionit
- B) Pozicioni i Okluzionit qendror
- C) Gjatësia e brinjës së Trekëndëshit të Bonwill-it
- D) Madhësia e maksilës

13. Në artikulatorët me vlera individuale ose pjesërisht individuale, aksesori "Guida Bi-dimensionale" (kalota) ka të inkuorporuar:

- A) Planin Camper
- B) Dy kurbat e kompensimit Spee dhe Willson
- C) Guidën kondilare
- D) Horizontalen e Frankfurtit

14. Në dhëmbët natyralë të pa abraduar, këndi i pjerrësisë së tuberkulave është mesatarisht:

- A) 10-12 gradë
- B) 20-22 gradë
- C) 40-45 gradë
- D) 30-33 gradë

15. Në dhëmbët artificialë me morfologji të reduktuar, që përdoren në protezat e lëvizshme, këndi i pjerrësisë së tuberkulave është:

- A) 10-12 gradë
- B) 40-45 gradë
- C) 30-33 gradë
- D) 20-22 gradë

16. Në dhëmbët artificialë anatomikë, që përdoren në protezat e lëvizshme, këndi i pjerrësisë së tuberkulave është:

- A) 30-33 gradë
- B) 20-22 gradë
- C) 10-12 gradë
- D) 40-45 gradë

17. Në dhëmbët artificialë joanatomikë, që përdoren në protezat e lëvizshme, këndi i pjerrësisë së tuberkulave është:

- A) 20-25 gradë
- B) 10-12 gradë
- C) 30-33 gradë
- D) 0 gradë

18. Në artikulatorët me vlera mesatare, aksesori që orienton për vendosjen e modeleve në artikulator dhe rreshtimin e dhëmbëve përfaqëson:

- A) Planin e okluzionit
- B) Planin horizontal
- C) Planin sagital
- D) Kurbën Willson

19. Brinja e Trekëndëshit të Bonwill-it është mesatarisht:

- A) 100-108 mm
- B) 10,8 mm
- C) 180-188 mm
- D) 158 mm

20. Kurba Spee formohet në planin:

- A) Frontal
- B) Sagital
- C) Horizontal
- D) Në të tre planet

21. Kurba Willson formohet në planin:

- A) Sagital
- B) Horizontal
- C) Frontal
- D) Në të tre planet

22. Boshti gjatësor i lateralëve maksilarë (12/22) në lidhje me planin sagital:

- A) Divergon distalisht
- B) Konvergon distalisht
- C) Divergon mezialisht
- D) Është paralel

23. Atrofia e mandibulës karakterizohet nga:

- A) Zvogëlim i perimetrit të saj
- B) Perimetër që mbetet i pandryshuar
- C) Zmadhim i perimetrit të saj
- D) Varet nga veçoritë klinike individuale

24. Kyçi i okluzionit ose Kyçi i Angel-it ka të bëjë më raportin e:

- A) Molarit të dytë (7) lart me molarin e dytë (7) poshtë
- B) Molarit të parë (6) lart me molarin e parë (6) poshtë
- C) Molarit të parë (6) lart me molarin e dytë (7) poshtë
- D) Molarit të dytë (7) lart me molarin e parë (6) poshtë

25. Në nofullën e sipërme harku i dhëmbëve ka formë:

- A) Parabole
- B) Elipsi
- C) Trekëndore
- D) Katërkëndore

26. Në nofullën e poshtme harku i dhëmbëve ka formë:

- A) Elipsi
- B) Trekëndore
- C) Parabole
- D) Katërkëndore

27. Në dhëmbët distalë maksilarë tuberkulat funksionalë janë:

- A) Tuberkulum Carabeli
- B) Tuberkulat vestibularë
- C) Tuberkulat palatinalë
- D) Tuberkulat vestibularë dhe palatinalë

28. Në dhëmbët distalë mandibularë tuberkulat funksionalë janë:

- A) Tuberkulat lingualë
- B) Tuberkulat vestibularë dhe lingualë
- C) Tuberkulum Carabeli
- D) Tuberkulat vestibularë

29. Në rastin e mosprotezimit për një kohë të gjatë të një pacienti me mungesë të plotë dhëmbësh, vërehet:

- A) Zvogëlim i përmasave të gjuhës
- B) Zmadhim i përmasave të gjuhës
- C) Kandidozë orale
- D) Atrofi e gjuhës

30. Një masë anatomike në nofulla pa dhëmbë merret me:

- A) Rezine vetëpolimerizuese
- B) Repinë (Oksid zink-eugenol)
- C) Silikon light ose very light
- D) Alginat

31. Një masë funksionale në nofulla pa dhëmbë merret me:

- A) Repinë (Oksid zink-eugenol)
- B) Alginat
- C) Silikon putty
- D) Rezine fotopolimerizuese

32. Shabllonat shërbejnë për:

- A) Përcaktimin e okluzionit qendror
- B) Marrjen e masës funksionale
- C) Marrjen e masës anatomike
- D) Analizën e modeleve

33. Luga individuale mund të konstruktohet me:

- A) Dyll
- B) Rezine vetëpolimerizuese
- C) Silikon
- D) Rezine elastike

34. Cili nga këto formacione anatomike duhet të përfshihet nga baza e protezës totale:

- A) Ligamenti pterigomandibular
- B) Frenulum linguae
- C) Plika bukale anteriore
- D) Kreshta mylochioide

35. Cili nga këta formacione anatomike nuk përfshihet nga kufiri i bazës së protezës:

- A) Linja oblike e jashtme (linea obliqua externa)
- B) Frenulum labi inferior
- C) Zona e vibrimit (postdamit)
- D) Linja oblike e brendshme (linea obliqua interna)

36. Baza e protezës totale të përfunduar konstruktohet me:

- A) Rezine fotopolimerizuese (që forcohet me dritë)
- B) Rezine që forcohet me nxehtësi (me zierje)
- C) Rezine vetëpolimerizuese
- D) Rezine elastike

37. Ndikon pozitivisht në qëndrueshmërinë e protezës totale:

- A) Sasia e pakët e pështymës
- B) Sasia e shtuar e pështymës
- C) Sasia mesatare e pështymës
- D) Kserostomia

38. Linja mediane dhe linja kanine në shabllonin e sipërm, orientojnë për zgjedhjen e:

- A) Gjerësisë së dhëmbëve frontalë maksilarë
- B) Gjatësisë së dhëmbëve frontalë maksilarë
- C) Kurbaturës vestibulare të dhëmbëve frontalë
- D) Gjatësisë së dhëmbëve distalë

39. Linja e të qeshurit dhe buza e poshtme e shabllonit të sipërm, orientojnë për zgjedhjen e:

- A) Kurbaturës vestibulare të dhëmbëve frontalë
- B) Gjerësisë së dhëmbëve frontalë maksilarë
- C) Gjatësisë së dhëmbëve frontalë maksilarë
- D) Gjerësisë së dhëmbëve distalë

40. Molarët e parë lart (16/26) prekin planin horizontal me:

- A) Të gjithë tuberkulat
- B) Tuberkulin mezio-palatinal
- C) Tuberkulin disto-palatinal
- D) Tuberkulin mezio-vestibular

41. Molarët e dytë lart (17/27) në lidhje me planin horizontal kanë këtë pozitë:

- A) E prekin me të gjithë tuberkulat
- B) E prekin me tuberkulin mezio-palatinal
- C) E prekin me tuberkulin disto-palatinal
- D) Nuk e prekin fare

42. Në molarët e parë lart (16/26) më larg planit horizontal qëndron tuberkuli:

- A) Tuberkuli mezio-palatinal

- B) Tuberkuli disto-vestibular
- C) Tuberkuli disto-palatinal
- D) Tuberkuli mezio-vestibular

43. Në molarët e dytë lart (17/27) më afër planit horizontal qëndron tuberkuli:

- A) Tuberkuli disto-palatinal
- B) Tuberkuli mezio-vestibular
- C) Tuberkuli mezio-palatinal
- D) Tuberkuli disto-vestibular

44. Në molarët e dytë lart (17/27) më larg planit horizontal qëndron tuberkuli:

- A) Tuberkuli disto-vestibular
- B) Tuberkuli mezio-vestibular
- C) Tuberkuli disto-palatinal
- D) Tuberkuli mezio-palatinal

45. Ndikon negativisht në qëndrueshmërinë e protezës totale:

- A) Tuberi maksilar
- B) Tuberkulum alveolar mandibulae
- C) Llozha bucinatore
- D) Frenulum linguae

46. Glosalgjia (djegia e gjuhës) vërehet në pacientë me:

- A) Okluzion të kryqëzuar
- B) Okluzion të lartë
- C) Okluzion të ulët
- D) Okluzion të hapur

47. Në okluzion normal në protezat totale, over-bite (mbulimi incizival) duhet të jetë:

- A) 3-4mm
- B) 1-2mm
- C) 2-3mm
- D) 0,5-1 mm

48. Në okluzion normal në protezat totale, over-jet (distanca midis frontalëve lart dhe sipërfaqes vestibulare të frontalëve poshtë) duhet të jetë:

- A) 1-2mm
- B) 0,5 mm
- C) 2-3mm
- D) 3-4mm

49. Okludatorët janë aparatet që imitojnë (riprodhojnë):

- A) Të gjitha lëvizjet e ATM
- B) Vetëm lëvizjet laterale
- C) Vetëm lëvizjet vertikale (sharnier)
- D) Vetëm lëvizjet propulsive

50. Artikulatorët janë aparatet që imitojnë (riprodhojnë):

- A) Vetëm lëvizjet vertikale (sharnier)
- B) Lëvizjet vertikale, laterale dhe propulsive të ATM

- C) Vetëm lëvizjet laterale
- D) Vetëm lëvizjet propulsive

51. Nëpërmjet metodës së gëlltitjes (në protezat totale) ne përcaktojmë:

- A) Lartësinë e okluzionit
- B) Pozicionin meziodistal të mandibulës
- C) Hapësirën minimale fonetike
- D) Planin e okluzionit

52. Në metodën e zakonshme të polimerizimit, në fillim të ciklit të polimerizimit të rezines, mufla futet në ujë me temperaturë:

- A) 0 gradë
- B) 60-65 gradë
- C) Temperaturë ambjenti
- D) 100 gradë

53. Për të realizuar shkrirjen dhe shplarjen e dyllit nga mufla, muflën e fusim për rreth 10 minuta në ujë me temperaturë:

- A) 0 gradë
- B) Temperaturë ambjenti
- C) 100 gradë
- D) 60-65 gradë

54. Riparimet me dorë të lirë indikohen kur:

- A) Duhet të shtohen kroshe
- B) Kemi thyerje të protezës me mungesë të pjesëve
- C) Kemi thyerje të protezës pa mungesë të pjesëve
- D) Proteza lëviz

55. Për një ribazim indirekt të një proteze totale duhet të merret masë:

- A) Anatomike me lugë serie
- B) Funksionale me lugë individuale
- C) E pjesshme situacioni
- D) Funksionale me protezën ekzistuese

56. Një ribazim direkt mund të realizohet me:

- A) Rezine fotopolimerizuese
- B) Alginat
- C) Oksid zink-eugenol
- D) Rezine vetëpolimerizuese

57. Në një riparim indirekt masa merret me:

- A) Oksid zink-eugenol
- B) Alginat
- C) Rezine vetëpolimerizuese
- D) Stenc

58. Premolarët e parë lart (14/24) mund të mos vendosen në protezat totale në sensitivitetit e:

- A) Prognatisë

- B) Okluzionit normal
- C) Okluzionit të thellë
- D) Progenisë

59. Premolarët e parë poshtë (34/44) mund të mos vendosen në protezat totale në sensitivitetit e:

- A) Progenisë
- B) Okluzionit normal
- C) Prognatisë
- D) Okluzionit të kryqëzuar

60. Ndikon pozitivisht në qëndrueshmërinë e protezës totale të sipërme:

- A) Torusi palatinal
- B) Tuberi maksilar
- C) Torusi mandibular
- D) Ruga palatine kanine

61. Ndikon pozitivisht në qëndrueshmërinë e protezës totale:

- A) Linea oblique interna
- B) Apofizat geniane
- C) Frenulum linguae
- D) Tuberkulum alveolar mandibulare

62. Ndikon pozitivisht në qëndrueshmërinë e protezës totale të poshtme:

- A) Plika bukale anteriore
- B) Linea obliqua interna
- C) Llozha retro-milohioide
- D) Torus mandibular

63. Thyerja e protezës së sipërme në nivel të linjës mediane mund të shkaktohet nga:

- A) Rreshtimi i dhëmbëve distalë më të lingualizuar
- B) Gjatësia më e madhe në zonën e postdam-it
- C) Mos lehtësimi i tuberit maksilar të shprehur
- D) Mos lehtësimi i torusit palatinal të shprehur

64. Refleksi i të vjellit nga proteza e sipërme mund të shkaktohet nga:

- A) Mos lehtësimi i torusit palatinal të shprehur
- B) Gjatësia më e madhe në zonën e postdam-it
- C) Mos lehtësimi i tuberit maksilar të shprehur
- D) Përcaktimi i gabuar i planit të okluzionit

65. Ndikon negativisht në qëndrueshmërinë e protezës totale të sipërme:

- A) Zona e postdam-it (vibrimit)
- B) Torusi palatin i shprehur
- C) Papilla incizivale
- D) Tuberi maksilar

66. Lartësia e katit të mesëm të fytyrës na ndihmon për përcaktimin e:

- A) Lartësisë së okluzionit qendror
- B) Pozicionit mezio-distal të mandibulës
- C) Nivelit të planit të okluzionit

D) Drejtimit të planit të okluzionit

67. Në protezat totale interferencat (paratakimet):

- A) Ndikojnë pozitivisht
- B) Nuk ndikojnë
- C) Ndikojnë negativisht
- D) Varet nga veçoritë individuale

68. Disku artikular ka formë:

- A) Sferike
- B) Bikonvekse
- C) Bikonkave
- D) Të sheshtë

69. Kondili artikular ka formë:

- A) Sferike të çrregullt
- B) Të sheshtë
- C) Elipsi të çrregullt
- D) Trekëndore

70. Në një artikulation temporo-mandibular normal, në fazën fillestarë të hapjes së gojës, disku artikular ndodhet:

- A) Në mes kondilit dhe fosës artikulare
- B) Prapa kondilit artikular
- C) Para kondilit artikular
- D) Varet nga veçoritë individuale

71. Ndikojnë pozitivisht në protezimin me proteza totale, kreshtat reziduale:

- A) Me atrofi jouniforme
- B) Konvergjente
- C) Divergjente
- D) Paralele

72. Gjatë rregullimit funksional të lugës individuale në zonën e vibrimit (post-damit) pacienti instruktohet:

- A) Të shfryjë hundët me vrima të mbyllura
- B) Të shqiptojë gërmën "S"
- C) Të shqiptojë gërmën "M"
- D) Të shqiptojë "Ah" të lehtë e të zgjatur

73. Gjatë rregullimit funksional të lugës individuale në zonën anteriore vestibulare, pacienti instruktohet:

- A) Të gëlltitet
- B) Të hapë gojën në maksimum
- C) Të bëjë lëvizje të gjuhës
- D) Të bëjë sikur fërshëllen

74. Gjatë fleksionit (përkuljes) së kokës maksimalisht prapa, mandibula shkon vetëvetiu në pozicionin e:

- A) Qetësisë

- B) Protruzionit maksimal
- C) Formimit të hapësirës fiziologjike
- D) Relacionit qëndror

75. Hapësira e lirë fiziologjike është mesatarisht:

- A) 2-3mm
- B) 0,5-1mm
- C) 5mm
- D) 6mm

76. Nuk mund të konstruktohet një protezë imediate në një pacient me:

- A) Probleme alergjike
- B) Hemofili
- C) Kandidozë
- D) Artrite

77. Ka qëndrueshmëri më të lartë proteza totale e sipërme:

- A) Me pllakë të plote rezine
- B) Me pllakë të reduktuar
- C) Axhuste
- D) Me pllakë të plotë metalike

78. Paraqet vështirësi për ribazim një protezë e sipërme:

- A) Me pllakë të plotë metalike
- B) Me pllakë të reduktuar
- C) Me pllakë të plote rezine
- D) Axhuste

79. Në dhëmbët distalë maksilarë tuberkulat jofunksionalë janë:

- A) Tuberkulat palatinalë
- B) Tuberkulum Carabeli
- C) Tuberkulat vestibularë
- D) Tuberkulat vestibularë dhe palatinalë

80. Në dhëmbët distalë mandibularë tuberkulat jofunksionalë janë:

- A) Tuberkulat vestibularë dhe lingualë
- B) Tuberkulat vestibularë
- C) Tuberkulum Carabeli
- D) Tuberkulat lingualë

81. Në protezimin me protezë totale në një pacient me torus palatinal të shprehur, bëhet:

- A) Gravim i modelit në zonën e torusit
- B) Lehtësim ortopedik ose kirurgjikal i torusit
- C) Lënie e torusit jashtë kufirit të protezës
- D) Thellim kirurgjikal i sulkuseve

82. Gjatë rregullimit funksional të lugës individuale në sulkusin pterigo-maksilar, pacientit i thuhet të:

- A) Bëjë sikur fërshëllen
- B) Lëvizë gjuhën anash

- C) Hapë gojën në maksimum
- D) Gëlltitet

83. Gjatë rregullimit funksional të lugës individuale në zonën sublinguale, pacientit i thuhet të:

- A) Bëjë sikur fërshëllen
- B) Hapë gojën në maksimum
- C) Të shqiptojë "Ah" të lehtë e të zgjatur
- D) Lëvizë gjuhën anash e të gëlltitet

84. Kufiri posterior i protezës së sipërme duhet të shtrihet:

- A) 2-3 mm para linjës posteriore të vibrimit
- B) 2-3 mm pas linjës posteriore të vibrimit
- C) 2-3 mm para linjës anteriore të vibrimit
- D) 0,5-1mm pas linjës posteriore të vibrimit

85. Një masë për proteza totale, e marrë me alginat:

- A) Mund të rrijë gjatë pa u derdhur
- B) Futet në një enë me ujë, derisa të derdhet
- C) Duhet të izolohet para derdhjes
- D) Duhet të derdhet brenda 5-10 min

86. Një masë për proteza totale, e marrë me allçi:

- A) Duhet të izolohet para derdhjes
- B) Duhet të derdhet brenda 5-10 min
- C) Deformohet po të rrijë gjatë pa u derdhur
- D) Futet në një enë me ujë, derisa të derdhet

87. Duhet të izolohet para derdhjes një masë e marrë me:

- A) Allçi
- B) Alginat
- C) Repinë
- D) Silikon të hollë

88. Në protezën biofunktionale, për vendosjen e centralëve lart bazohemi në pozicionin e:

- A) Frenulum labi superior
- B) Frenulum labi inferior
- C) Ppilës incizivale
- D) Plikave bukale

89. Në protezën biofunktionale, për vendosjen e kaninëve lart bazohemi në pozicionin e:

- A) Frenulum labi superior
- B) Ppilës incizivale
- C) Rugave palatinale kanine
- D) Plikave bukale

90. Cili nga tuberkulat e molarit të parë lart është më afër planit horizontal:

- A) Mezio-vestibular
- B) Disto-palatinal

- C) Disto-vestibular
- D) Mezio-palatinal

91. Zona më e rëndësishme për qëndrueshmërinë e protezës së sipërme është:

- A) Tuberat maksilare
- B) Torusi palatinal
- C) Sulkusi pterigomaksilar
- D) Zona posteriore e qiellzës së fortë (linja ah)

92. Kurba e kompensimit sagittal formohet në nivel të:

- A) Kaninëve
- B) Molarit të parë
- C) Premolarit të parë
- D) Lateralëve

93. Në protezën totale përdoret muflimi:

- A) Indirekt
- B) Direkt
- C) I kombinuar
- D) Sipas dëshirës

94. Torusi mandibular ndodhet:

- A) Në pjesën linguale të mandibulës në nivel të premolarëve
- B) Në pjesën vestibulare të mandibulës në nivel të molarëve
- C) Në pjesën vestibulare të mandibulës në nivel të kaninëve
- D) Në pjesën linguale të mandibulës në nivel të molarëve

95. Plani i okluzionit në pjesën distale është paralel me:

- A) Planin Camper
- B) Horizontalen e Frankfurtit
- C) Vijën bipupilare
- D) Mesin e procesit alveolar

96. Kufiri i protezës totale shtrihet në:

- A) Mukozën fikse
- B) Mukozën pasive të lëvizshme (neutrale)
- C) Mukozën aktive të lëvizshme
- D) Sipas rastit

97. Rruga jofiziologjike e transmetimit të forcës përtypëse shkakton:

- A) Kandidozë bucale
- B) Probleme fonetike
- C) Atrofi të mëtejshme të procesit alveolar
- D) Dekubituse në mukozë të lëvizshme

98. Tuberkulum alveolar apo trigonumi retromolar ndodhet në:

- A) Pjesën distale, në fund të procesit alveolar mandibular
- B) Pjesën linguale të mandibulës në nivel të premolarëve

- C) Fund të qiellzes së fortë
- D) Mes të qiellzës së fortë

99. Në prognati dhëmbët distalë rekomandohen të zgjidhen të:

- A) Tipit N
- B) Tipit K
- C) Dhëmbë joanatomike
- D) Tipit T

100. Në cilin nga formacionet e mëposhtme bëhet lehtësimi ortopedik ose kirurgjikal, në sensitivitetit kur ai është shume i zhvilluar?

- A) Plikat bukale
- B) Tuberkulum alveolar mandibulae
- C) Torus palatinal
- D) Llozha vestibulare bucinatore

101. Zona më e rëndësishme për qëndrueshmërinë e protezës së poshtme është:

- A) Llozha retromylohyoide
- B) Zona e kristës mylohyoide
- C) Zona e tuberkulum alveolar mandibular
- D) Zona sublinguale anteriore

102. Ribazimi i protezave totale bëhet kur:

- A) Proteza lëviz dhe ka okluzion normal
- B) Proteza lëviz dhe okluzioni qendror nuk është i rregullt
- C) Proteza lëviz dhe ka okluzion të lartë
- D) Proteza lëviz dhe ka okluzion të ulët

103. Në pjesën distale linguale, pllaka e protezës së poshtme modelohet:

- A) E trashë
- B) Konvekse
- C) E sheshtë
- D) Konkave

104. Në okluzion normal, sipas raportit të dhëmbëve kuspit-fosë, kemi raporte të tilla:

- A) Kuspidet vestibularë lart okludojnë në fosat e poshtme
- B) Kuspidet lingualë poshtë okludojnë në fosat lart
- C) Varet nga situata klinike individuale
- D) Kuspidet palatinalë lart okludojnë në fosat e poshtme

105. Bëhet gjithmonë gravim në:

- A) Zonën rreth torusit palatin
- B) Zonën vestibulare të procesit alveolar
- C) Linjën posteriore të vibrimit
- D) Tuber maksilae

106. Pas marrjes së masës anatomike, trashësia e alginatit brenda lugës duhet të jetë:

- A) Jouniforme
- B) Uniforme
- C) Varet nga situata klinike

D)S'ka rëndësi

107. Kufiri posterior i lugës (së serisë) së sipërme për marrjen e masës anatomike duhet:

- A)Të jetë para fovea palatine
- B) Varet nga situata klinike individuale
- C)Nuk ka kufi të përcaktuar
- D)Të shtrihet rreth 5 mm prapa fovea palatine

108. Ndryshimet në raportin pluhur/ujë të alginatit:

- A)Nuk ndikojnë në kohën e forcimit
- B) Pakësojnë kohën e forcimit të materialit
- C)Rrisin kohën e forcimit të materialit
- D)Ndryshojnë veçoritë kimike të materialit

109. Në pikën më të ulët të kreshtës reziduale të mandibulës, gjatë rreshtimit për protezën totale, duhet të vendoset:

- A)Premolari i dytë
- B) Molari i dytë
- C) Molari i parë
- D)Kanini

110. Dhëmbi i parë që vendoset në rreshtimin në protezën totale është:

- A)Laterali lart
- B) Molari i parë poshtë
- C) Kanini lart
- D)Incizivi central lart

111. Në një okluzion normal, dhëmbët frontalë krijojnë kontakt:

- A)Në okluzion qendror
- B)Në lëvizjen laterale djathtas
- C)Në lëvizjen laterale majtas
- D)Vetëm në protrusion të mandibulës

112. Reaksioni i polimerizimit të rezines është reaksion:

- A)Pa ndryshime temperature
- B)Endotermik
- C)Ekzotermik
- D)Varet nga raporti pluhur/lëng

113. Temperatura e ujit të alginatit ndikon në:

- A)Kohën e forcimit të materialit
- B) Vetitë mekanike të alginatit
- C)Elasticitetin e alginatit
- D)Precizionin e masës

114. Rezina fotopolimerizuese përdoret për:

- A)Marrje mase anatomike
- B) Konstruktimin e gjithë bazës së protezës
- C)Përgatitjen e lugëve individuale
- D)Riparime të ndryshme të protezës

115. Mungesa e hapësirës minimale fonetike tregon që:

- A) Lartësia e okluzionit është më e lartë se sa duhet
- B) Lartësia e okluzionit është më e ulët se sa duhet
- C) Pozicioni mezio-distal i mandibulës është përcaktuar gabim
- D) Plani i okluzionit është përcaktuar gabim

116. Cila mënyrë e bashkimit të qiellzës së fortë me qiellzën e butë ndikon më pozitivisht në qëndrueshmërinë e protezës totale:

- A) Bashkimi me kënd 180 gradë
- B) Bashkimi me kënd 120 gradë
- C) Bashkimi me kënd 135 gradë
- D) Bashkimi me kënd 90 gradë

117. Apofizat geniane ndodhen në pjesën:

- A) Linguale të mandibulës në dy anët e linjës mediane
- B) Vestibulare të mandibulës në nivel të linjës mediane
- C) Vestibulare të mandibulës në nivel të premolarëve
- D) Linguale të mandibulës në nivel të molarëve

118. Trekëndëshi i Bonwill-it formohet nga bashkimi i qendrës së dy kondileve dhe:

- A) Pikës incizivale
- B) Spina nasalis posterior
- C) Spina nasalis anterior
- D) Mentumit

119. Dhëmbët joanatomikë (pa tuberkula) përdoren me sukses në protezat totale në nofulla:

- A) Të pa atrofizuara
- B) Shumë të atrofizuara
- C) Me atrofi jouniforme
- D) Me kreshta reziduale të gjera

120. Në progeny Kyçi i Angel-it (Kyçi i okluzionit) është:

- A) I mezializuar
- B) Varet nga grada e progenisë
- C) Normal
- D) I distalizuar

121. Në prognati Kyçi i Angel-it (Kyçi i okluzionit) është:

- A) Normal
- B) I distalizuar
- C) I mezializuar
- D) Varet nga grada e prognatisë

122. Në okluzionin e balancuar bilateral, gjatë lëvizjes laterale, në anën e punës kemi:

- A) Kontakt të dhëmbëve distalë lart dhe poshtë me tuberkulat me emër të njëjtë
- B) Kontakt të dhëmbëve distalë lart dhe poshtë me tuberkulat me emër të kundërt
- C) Mungesë kontakti midis dhëmbëve distal lart dhe poshtë
- D) Rrëshqitje të kaninit poshtë në sipërfaqen palatinale të kaninit lart

123. Në okluzionin e balancuar bilateral, gjatë lëvizjes laterale, në anën balancuese kemi:

- A) Kontakt të dhëmbëve distalë lart dhe poshtë me tuberkulat me emër të njëjtë
- B) Kontakt të dhëmbëve distalë lart dhe poshtë me tuberkulat me emër të kundërt
- C) Mungesë kontakti midis dhëmbëve distalë lart dhe poshtë
- D) Rrëshqitje të kaninit poshtë në sipërfaqen palatinale të kaninit lart

124. Në okluzionin e balancuar unilateral, gjatë lëvizjes laterale, në anën balancuese kemi:

- A) Kontakt të dhëmbëve distalë lart dhe poshtë me tuberkulat me emër të kundërt
- B) Mungesë kontakti midis dhëmbëve distalë lart dhe poshtë
- C) Kontakt të dhëmbëve distalë lart dhe poshtë me tuberkulat me emër të njëjtë
- D) Rrëshqitje të kaninit poshtë në sipërfaqen palatinale të kaninit lart

125. Cili nga pohimet është i vërtetë?

- A) Plani i okluzionit është rreth 2mm mbi buzën e sipërme
- B) Plani i okluzionit është rreth 2mm mbi buzën e poshtme
- C) Plani i okluzionit është në një nivel me tuberin maksilar
- D) Plani i okluzionit është rreth 2mm nën buzën e sipërme

126. Plani i okluzionit distalisht është në nivelin:

- A) E tuber maksilare
- B) E torusit mandibular
- C) E ndarjes së 1/3 së sipërme nga 2/3 e poshtme të tuberkulum alveolar mandibulare
- D) E ndarjes së 1/3 së sipërme nga 2/3 e poshtme të tuber maksilare

127. Cili nga pohimet është i vërtetë?

- A) Maksila atrofizohet 4 herë më shpejt se mandibula
- B) Mandibula atrofizohet 4 herë më shpejt se maksila
- C) Maksila dhe mandibula atrofizohen me të njëjtën shpejtësi
- D) Maksila atrofizohet 2 herë më shpejt se mandibula

128. Zona e vetme që mund të shfrytëzohet për të zgjeruar sipërfaqen e protezës së poshtme në atrofi të shprehura të saj, është:

- A) Zona sublinguale anteriore
- B) Llozha retro-mylohoioide
- C) Dyshemeja e gojës dhe muskuli mylohoioide
- D) Zona e fornixit vestibular anterior

129. Kur gjatë lëvizjes së gjuhës majtas, konstatohet lëvizje e protezës së poshtme, kemi një protezë me:

- A) Kufi më të gjatë sublingual majtas
- B) Kufi më të gjatë vestibular djathtas
- C) Kufi më të gjatë sublingual djathtas
- D) Kufi më të gjatë vestibular majtas

130. Në pacientin për protezë totale, metoda e gëlltitjes shfrytëzohet për të përcaktuar:

- A) Planin e okluzionit
- B) Lartësinë e okluzionit

- C) Pozicionin mezio-distal të mandibulës
- D) Përmasat e dhëmbëve artificialë

131. Në pacientin për protezë totale, metoda e fleksionit të kokës prapa shfrytëzohet për të përcaktuar:

- A) Planin e okluzionit
- B) Pozicionin mezio-distal të mandibulës
- C) Përmasat e dhëmbëve artificialë
- D) Lartësinë e okluzionit

132. Në pacientin për protezë totale, metoda antropometrike (ndarja e fytyrës në kate të barabarta) shfrytëzohet për të përcaktuar:

- A) Lartësinë e okluzionit
- B) Planin e okluzionit
- C) Përmasat e dhëmbëve artificialë
- D) Pozicionin mezio-distal të mandibulës

133. Në pacientin për protezë totale, metoda e Ëalkoff-it (prekja e fundit të qiellzës me majën e gjuhës) shfrytëzohet për të përcaktuar:

- A) Planin e okluzionit
- B) Pozicionin mezio-distal të mandibulës
- C) Lartësinë e okluzionit
- D) Planin Camper

134. Pamja e thelluar e plikave nasolabiale dhe e sulkusit labio mental, tregojnë për një:

- A) Lartësi okluzioni më të ulët se sa duhet
- B) Lartësi okluzioni më të lartë se sa duhet
- C) Pozicion mezio-distal të gabuar
- D) Plan okluzioni jo të saktë

135. Pamja e tërhequr e plikave nasolabiale dhe e sulkusit labio mental, tregojnë për një:

- A) Plan okluzioni jo të saktë
- B) Lartësi okluzioni më të ulët se sa duhet
- C) Pozicion mezio-distal të gabuar
- D) Lartësi okluzioni më të madhe se sa duhet

136. Në një pacient me mungesë të plotë të dhëmbëve, dalja e mentumit shumë përpara tregon për një:

- A) Atrofi pak të shprehur
- B) Ulje të tonusit muskular
- C) Prognati
- D) Atrofi shumë të shprehur

137. Sipërfaqja vestibulare e centralëve maksilarë, në lidhje me përgjysmoren horizontale të papilës incizivale është:

- A) 1-2 mm më përpara

- B) 4-5 mm më prapa
- C) 7-9 mm më përpara
- D) 5-6 mm më prapa

138. Sipërfaqja vestibulare e kaninëve maksilarë, në lidhje me pikën më distale të rugave palatine kanine është:

- A) 1-2 mm më përpara
- B) 5-6 mm më prapa
- C) 4-5 mm më përpara
- D) 7-9 mm më përpara

139. Në pjesën frontale lartësia e shabllonit të sipërm duhet të jetë mesatarisht:

- A) 22mm
- B) 18mm
- C) 15mm
- D) 27mm

140. Në pjesën frontale lartësia e shabllonit të poshtëm duhet të jetë mesatarisht:

- A) 15mm
- B) 22mm
- C) 18mm
- D) 27mm

141. Në lidhje me kufirin e bashkimit të mukozës me papilla të gjuhës dhe mukozës së lëmuar të saj, plani i okluzionit i protezës totale duhet të jetë:

- A) 2-3mm më lart se kufiri i bashkimit të dy mukozave
- B) Në nivelin e bashkimit të dy mukozave
- C) 2-3mm më ulët se kufiri i bashkimit të dy mukozave
- D) 4-5mm më ulët se kufiri i bashkimit të dy mukozave

142. Sipas formulave të Pound-it, gjatësia e centralëve maksilarë është:

- A) Sa $1/160$ e gjatësisë së trupit
- B) Sa $1/10$ e gjatësisë së fytyrës
- C) Sa $1/16$ e gjerësisë së fytyrës
- D) Sa $1/16$ e gjatësisë së fytyrës

143. Sipas formulave të Pound-it, gjerësia e centralëve maksilarë është:

- A) Sa $1/160$ e gjerësisë së trupit
- B) Sa $1/16$ e gjerësisë së fytyrës
- C) Sa $1/16$ e gjatësisë së fytyrës
- D) Sa $1/10$ e gjerësisë së fytyrës

144. Në rreshtimin e dhëmbëve në protezat totale në progeny:

- A) Frontalët lart rreshtohen në mes të procesit alveolar
- B) Frontalët lart rreshtohen më brenda se normalisht
- C) Frontalët poshtë rreshtohen më jashtë se normalisht
- D) Frontalët lart rreshtohen më jashtë se normalisht

145. Në rreshtimin e dhëmbëve në protezat totale në prognati:

- A) Frontalët lart rreshtohen më brenda se normalisht
- B) Frontalët lart rreshtohen më jashtë se normalisht
- C) Frontalët poshtë rreshtohen më brenda se normalisht
- D) Frontalët poshtë rreshtohen në mes të procesit alveolar

146. Gjatë rregullimit funksional të lugës individuale të sipërme, në zonën e tuberave maksilarë pacienti:

- A) Bën sikur fërshëllen
- B) Bën qeshje të ekzagjeruar (ngërdheshet)
- C) Hap gojën në maksimum dhe lëviz majtas-djathtas mandibulën
- D) Shqipton "Ah" të lehtë e të zgjatur

147. Gjatë rregullimit funksional të lugës individuale të sipërme, në zonën e vibrimit (post-damit), pacienti:

- A) Bën sikur fërshëllen
- B) Shqipton "Ah" të lehtë e të zgjatur
- C) Bën qeshje të ekzagjeruar (Ngërdheshet)
- D) Hap gojën në maksimum dhe lëviz majtas-djathtas mandibulën

148. Në okludator punimet konstruktohen sipas okluzionit:

- A) Prognatik
- B) Të balancuar bilateral
- C) Organik (të mbrojtur në mënyrë të dyanshme)
- D) Të balancuar unilateral

149. Në artikulator punimet konstruktohen sipas okluzionit:

- A) Të balancuar unilateral
- B) Organik (të mbrojtur në mënyrë të dyanshme)
- C) Të balancuar bilateral
- D) Progenik

150. Në rastin e atrofive të shprehura të maksilës, papilla incizivale orienton për vendosjen (rreshtimin) e:

- A) Kaninëve maksilarë
- B) Lateralëve maksilarë
- C) Centralëve maksilarë
- D) Centralëve mandibularë

151. Në rastin e atrofive të shprehura të maksilës, ruga palatinale kanine orienton për vendosjen (rreshtimin) e:

- A) Centralëve maksilarë
- B) Kaninëve maksilarë
- C) Lateralëve maksilarë
- D) Kaninëve mandibularë

152. Gjatë rreshtimit në okluzion normal, centralët maksilarë (11/21) kanë drejtimin:

- A) Qafa në një nivel me margon
- B) Qafa më e dalë sesa margoja
- C) Qafa më e futur sesa margoja
- D) Sipas karakteristikave individuale

153. Gjatë rreshtimit në okluzion normal, lateralët maksilarë (12/22) kanë drejtimin:

- A) Sipas karakteristikave individuale
- B) Qafa më e dalë sesa margoja
- C) Qafa në një nivel me margon
- D) Qafa më e futur sesa margoja

154. Në lidhje me planin horizontal, laterali maksilar (12/22) ka këtë raport:

- A) E takon me gjithë margon prerëse
- B) Qëndron 0,5-1mm më lart
- C) Qëndron 0,5-1mm më ulët
- D) Qëndron 2-3mm më lart

155. Protezat me pllakë të reduktuar nuk mund të përdoren në pacientë me:

- A) Refleks të vjelli
- B) Atrofi të shprehur të maksilës
- C) Humbje të shijes
- D) Tubera maksilarë shumë të shprehur

156. Në muflimin indirekt të protezës totale, gjatë vendosjes së modelit në bazën e muflës, mbulohen me allçinë e bazës së muflës:

- A) Dhëmbët artificialë
- B) Vetëm anët e modelit
- C) Dhëmbët dhe baza e protezës
- D) Baza prej dylli e protezës

157. Gjatë ciklit të polimerizimit me nxehtësi të rezines, rekomandohet të mbahet temperatura konstante për rreth 1 orë në intervalin:

- A) 20-30 gradë
- B) 30-40 gradë
- C) 60-65 gradë
- D) 40-50 gradë

158. Ndikon pozitivisht në qëndrueshmërinë e protezës totale të sipërme një qiellzë e fortë:

- A) Në formë "V" je të përmbysur
- B) Në formë "U" je të përmbysur
- C) E sheshtë
- D) Me mukozë me reziliencë të shtuar

159. Rreshtimi i kryqëzuar i dhëmbëve distalë përdoret në:

- A) Prognati
- B) Okluzion normal
- C) Atrofi të shprehur të të dyja nofullave
- D) Okluzion të thellë

160. Rreshtimi i kryqëzuar i dhëmbëve distalë përdoret në:

- A) Okluzion normal

- B) Progeni
- C) Prognati
- D) Okluzion të thellë

161. Në rreshtimin e dhëmbëve në protezat totale në prognati, over-bite dhe over-jet:

- A) Rriten
- B) Janë normale
- C) Zvogëlohen
- D) Bëhen 0 (zero)

162. Në rreshtimin e dhëmbëve në protezat totale në progeni, over-bite dhe over-jet:

- A) Bëhen 0 (zero)
- B) Rriten
- C) Ruhen të pandryshuara
- D) Janë normale

163. Nëse një protezë totale e sipërme bie gjatë hapjes maksimale të gojës, kemi një kufi më të gjatë se sa duhet në zonën:

- A) Vestibulare frontale
- B) E sulkusit pterigomaksilar dhe ligamentit pterigo-mandibular
- C) E plikave bukale
- D) E postdam-it (linjës Ah)

164. Baza e trashë e protezës gjatë modelimit me dyll, rrit mundësinë për:

- A) Stomatite protetike
- B) Kafshim të faqeve
- C) Dekubituse
- D) Porozitete në rezine

165. Në okluzionin e balancuar unilateral, gjatë lëvizjes laterale, në anën e punës kemi:

- A) Kontakt të dhëmbëve distalë lart dhe poshtë me tuberkulat me emër të njëjtë
- B) Kontakt të dhëmbëve distalë lart dhe poshtë me tuberkulat me emër të kundërt
- C) Mungesë kontakti midis dhëmbëve distalë lart dhe poshtë
- D) Rrëshqitje të kaninit poshtë në sipërfaqen palatinale të kaninit lart

166. Fenomeni i alergjisë nga rezina e protezës shkaktohet nga:

- A) Polimeri (pluhuri)
- B) Lëndët ngjyruese
- C) Monomeri (lëngu)
- D) Inhibitorët e rezines

167. Gjatë polimerizimit primar të rezines, faza ku fillon reaksioni kimik i polimerizimit ndërmjet polimerit dhe monomerit, është faza e:

- A) Parë
- B) Tretë
- C) Dytë
- D) Katërt

168. Nëse gjatë përzierjes së polimerit me monomerin prishet raporti pluhur-lëng duke shtuar sasinë e monomerit (lëngut), proteza e përfunduar do të:

- A) Japë ngacmim të mukozës
- B) Ketë kufinj jo të saktë
- C) Ketë lartësi okluzioni më të madhe
- D) Shkaktojë deku-bituse

169. Në atrofite e shprehura mund të shkaktohen dhimbje nevralgjike nga komprimimi i nervit dhe dalja në mes të kreshtës reziduale i:

- A) Foramen mentale
- B) Foramen palatinum minor
- C) Foramen incisivale
- D) Foramen palatinum major

170. Mund të realizohet me riparim direkt në gojën e pacientit:

- A) Shtesa e një krosheje
- B) Shtesa e një pjesë të vogël të pllakës vestibulare
- C) Shtesa e disa dhëmbëve
- D) Ngjitja e dy pjesëve të thyera

171. Ribazimi indirekt kryhet kur:

- A) Proteza është thyer dhe fragmentet përputhen
- B) Proteza ka gabim okluzioni
- C) Proteza lëviz se ka ndryshuar forma e kreshtave reziduale
- D) Ka ulje të lartësisë së okluzionit

172. Gjatë parapërgatitjes kirurgjikale të gojës për protezë imediate ekstraktohen:

- A) Dhëmbët distalë dhe ruhet vetëm një çift që ruan lartësinë e
- B) Dhëmbët frontalë dhe ruhen distalët
- C) Të gjithë dhëmbët e mbetur
- D) Sipas dëshirës së pacientit

173. Nëse gjatë përzierjes së polimerit me monomerin prishet raporti pluhur-lëng duke shtuar sasinë e polimerit (pluhuri), proteza e përfunduar do të:

- A) Ketë lartësi okluzioni më të madhe
- B) Ketë lartësi okluzioni më të madhe
- C) Pësojë deformim gjatë polimerizimit
- D) Japë ngacmim të mukozës

174. Zona muskulare me tonus (tonicitet) të lartë, që ndikon pozitivisht në qëndrueshmërinë e protezës totale, është:

- A) Muskujt pterigoid-lateralë
- B) Muskuli mylohioid
- C) Modiolusi
- D) Muskujt geniohioid

175. Modelimi konkav i pllakës vestibulare distale të protezës shkakton:

- A) Atrofi më të shpejtë të kreshtave
- B) Grumbullim të mbeturinave ushqimore
- C) Stomatit protetik

D) Kafshim të gjuhës

176. Modelimi konkav i pllakës vestibulare distale të protezës shkakton:

- A) Atrofi më të shpejtë të kreshtave
- B) Kafshim të gjuhës
- C) Vështirësi në shqiptimin e gërmës "S"
- D) Kafshim të faqeve

177. Linja e POUNDIT formohet gjatë rreshtimit të dhëmbëve:

- A) Distalë poshtë
- B) Distalë lart
- C) Frontalë lart
- D) Frontalë poshtë

178. Zona me resiliencë më të madhe në mukozën e nofullës së sipërme është:

- A) Zonat gjendrore të Schroeder-it
- B) Zona e torusit palatinal
- C) Zona e procesit alveolar
- D) Zona e tuberave maksilarë

179. Cilët janë dhëmbët që në rreshtimin e Gizit takojnë plotësisht planin horizontal:

- A) 1,3,5
- B) 3,6,7
- C) 1,2,5
- D) 4,6,7

180. Rreshtimi i dhëmbëve artificialë distalë më jashtë se mesi i procesit alveolar shkakton:

- A) Vështirësi në gëlltitje
- B) Thyerje të protezës në linjën mediane
- C) Vështirësi në të folur
- D) Parakontakte në okluzion

181. Në një riparim indirekt për të shtuar një pjesë të thyer (që mungon) të pllakës së protezës duhet:

- A) Të merret masa në okluzion qendror
- B) Të merret masa pa protezë
- C) Të merret masa me protezë në gojë
- D) Të bëhet shtesa në goje me rezine vetëpolimerizuese

182. Lartësia e 1/3 së poshtme të fytyrës në okluzion qendror është:

- A) Sa lartësia gjatë shqiptimit të gërmës M
- B) Sa lartësia në pozicionin e qetësisë
- C) 1-2mm më e lartë se lartësia e pozicionit të qetësisë
- D) 1-2mm më e ulët se lartësia e pozicionit të qetësisë

183. Masa anatomike me presion (kompresive) merret me:

- A) Silikon të trashë (putty)
- B) Repinë
- C) Alginat

D) Allçi

184. Kufiri i lugës individuale të konstruktuar në një model të përfituar nga një masë e marrë me alginat duhet të jetë:

- A) 1-2mm më i gjatë se kufiri i modelit
- B) 1-2mm më i shkurtër se kufiri i modelit
- C) Sa kufiri i modelit
- D) 3-4 mm më i shkurtër se kufiri i modelit

185. Torusi mandibular ndodhet:

- A) Në pjesën linguale të mandibulës në nivel të premolarëve
- B) Në pjesën vestibulare të mandibulës në nivel të molarëve
- C) Në pjesën vestibulare të mandibulës në nivel të kaninëve
- D) Në pjesën linguale të mandibulës në nivel të molarëve

186. Plani i okluzionit në pjesën frontale është paralel me:

- A) Mesin e procesit alveolar
- B) Horizontalen e Frankfurtit
- C) Planin Camper
- D) Vijën bipupilare

187. Ribazimii protezave totale bëhet kur:

- A) Proteza lëviz dhe okluzioni qendror nuk është i rregullt
- B) Proteza lëviz dhe ka okluzion të ulët
- C) Proteza lëviz dhe ka okluzion të lartë
- D) Proteza lëviz dhe ka okluzion normal

188. Ribazimi i protezave totale me materiale elastike bëhet kur:

- A) Proceset alveolare janë të pa atrofizuar
- B) Mukoza është atrofike dhe ka resiliencë shumë të ulët
- C) Mukoza ka resiliencë të shtuar dhe është e trashë
- D) Ka fenomen spatule pozitiv të dyanshëm

189. Lehtësimi ortopedik i formacioneve të caktuara anatomike bëhet me:

- A) Dyllë
- B) Stenc
- C) Fletë plumbi (stanjolle)
- D) Rezine të fortë vetëpolimerizuese

190. Lehtësimi i protezës bëhet në:

- A) Linjën AH
- B) Linjën oblike interne të shprehur
- C) Linjën oblike eksterne shumë të shprehur
- D) Llozhën retromylochioide

191. Vendosja e modeleve në artikulatorin Stratos 200 bëhet duke u bazuar në:

- A) Pafilën incizivale dhe përgjysmoret e saj
- B) Tuberkulum alveolar mandibulae dhe përgjysmoret e tij
- C) Frenulum labi superior
- D) Tuberat maxilarë

192. Maceracionet e këndeve të buzëve janë shenjë e një:

- A) Proteze me okluzion të lartë
- B) Proteze që lëviz
- C) Stomatiti kandidozik
- D) Proteze me gabim okluzioni

193. Mbajtja e temperaturës konstante për një orë, në 60-65 gradë gjatë polimerizimit tradicional të plastmasës, bën që proteza e përfunduar:

- A) Të ketë kufinj të saktë
- B) Të ndahet lehtësisht nga modeli pas polimerizimit
- C) Të jetë pa porozitete
- D) Të illustrohet më me lehtësi

194. Masa anatomike me presion mesatar merret me:

- A) Silikon të trashë (putty)
- B) Repinë
- C) Alginat
- D) Allçi

195. Tuberkulum alveolar apo trigonumi retromolar ndodhet në:

- A) Në mes të qiellzës së fortë
- B) Në pjesën linguale të mandibulës në nivel të premolarëve
- C) Në pjesën distale, në fund të procesit alveolar mandibular.
- D) Në fund të qiellzës së fortë

196. Simptomat e Sindromit Disfunktional (fenomeni Costen) janë pasojë e:

- A) Uljes së shprehur të lartësisë së okluzionit
- B) Një okluzioni më të lartë sesa duhet
- C) Mungesës së hapësirës minimale fonetike
- D) Mungesës së gjithë dhëmbëve frontalë

197. Në modelin e nxjerrë nga një masë anatomike me allçi, kufiri i lugës individuale duhet të jetë:

- A) 1-2 mm më i shkurtër se kufiri i modelit
- B) 1mm më i gjatë se kufiri i modelit
- C) Sa kufiri i shënuar në model
- D) 3-4mm më i shkurtër se kufiri i modelit

198. Rreshtimi normal i dhëmbëve distale bëhet kur:

- A) Boshti interalveolar formon një kënd 120 gradë me planin e
- B) Boshti interalveolar formon një kënd 80-90 gradë me planin e okluzionit
- C) Boshti interalveolar formon një kënd 50 gradë me planin e okluzionit
- D) Boshti interalveolar formon një kënd 70 gradë me planin e okluzionit

199. Në protezat totale në progeny overbite dhe overjet janë:

- A) 3-4mm
- B) 1-2mm
- C) 0
- D) 5mm

200. Në protezën totale transmetimi i presionit përtypës bëhet sipas rrugës:

- A) Fiziologjike
- B) Jofiziologjike.
- C) Jofiziologjike-fiziologjike
- D) Fiziologjike-jofiziologjike

201. Forma e dhëmbëve frontalë lart zgjidhet sipas:

- A) Formës së fytyrës së pacientit
- B) Formës së dhëmbëve distal
- C) Linjave estetike ndihmëse
- D) Formës së torusit palatinal

202. Në atrofi të shprehura të mandibulës, këndi (angulus mandibulae):

- A) Varet nga karakteristikat individuale të pacientit
- B) Nuk ndryshon
- C) Zvogëlohet
- D) Rritet

203. Gjerësia e zonës së vibrimit (Post-dam-it) varet nga:

- A) Këndi i bashkimit të qiellzës së fortë me qiellzën e butë
- B) Grada e atrofisë së proceseve alveolare
- C) Thellësia e qiellzës
- D) Forma e qiellzës së fortë (U, V, e sheshtë)

204. Rezilienca e mukozës së nofullës së poshtme është mesatarisht:

- A) 1,5mm
- B) 0,4-0,6mm
- C) 0,6-1mm
- D) 1mm

205. Rezilienca e mukozës së nofullës së sipërme është mesatarisht:

- A) 2mm
- B) 1,5mm
- C) 0,4-0,6mm
- D) 0,6-1mm

206. Hapësira minimale fonetike vihet në dukje kur:

- A) Pacienti shqipton germën "S"
- B) Pacienti shqipton germën "F, V"
- C) Pacienti shqipton germën "E"
- D) Pacienti shqipton germën "M"

207. Rezina vetëpolimerizuese përdoret për:

- A) Riparime të ndryshme të protezës
- B) Marrje mase funksionale
- C) Konstruktimin e gjithë bazës së protezës
- D) Marrje mase anatomike

208. Rreshtimi i kryqëzuar i dhëmbëve distalë bëhet kur:

- A) Boshti interalveolar formon një kënd 90 gradë me planin e okluzionit
- B) Boshti interalveolar formon një kënd nën 70 gradë me planin e okluzionit
- C) Boshti interalveolar formon një kënd 80-90 gradë me planin e
- D) Boshti interalveolar formon një kënd 80 gradë me planin e okluzionit

209. Në rreshtimin e dhëmbëve artificialë në progeni dhe rreshtim të kryqëzuar, kurba Wilson është:

- A) Normale
- B) E përmbysur
- C) Më e theksuar (e përkulur)
- D) Sipas rastit

210. Linja anteriore e vibrimit (Silverman) vihet në dukje kur pacienti:

- A) Hap gojën në maksimum
- B) Shqipton bashkëtingëlloren S
- C) Shfryn hundët me vrima të mbyllura
- D) Shqipton AH të lehtë e të zgjatur

211. Linja posteriore e vibrimit (Silverman) vihet në dukje kur pacienti:

- A) Shfryn hundët me vrima të mbyllura
- B) Shqipton AH të lehtë e të zgjatur
- C) Hap gojën në maksimum
- D) Shqipton bashkëtingëlloren S

212. Për marrjen e masës funksionale në protezat totale cili është materiali më i përshtatshëm:

- A) Silikoni i trashë (putty)
- B) Pastat e oksid zink eugenolit
- C) Alginati
- D) Rezina vetëpolimerizuese

213. Për të shtuar një kroshe në një protezë (me riparim indirekt) duhet të:

- A) Merret masë pa protezë në gojë
- B) Bëhet shtesa në gojë me rezine vetëpolimerizuese
- C) Merret masë me protezë në gojë
- D) Merret masë në okluzion qendror

214. Dhëmbët artificialë për proteza totale fabrikohen me tuberkula:

- A) Sa dhëmbët natyralë që zëvendësojnë
- B) Më të larta se dhëmbët natyralë që zëvendësojnë
- C) Pa tuberkula (të sheshtë)
- D) Më të ulta se dhëmbët natyralë

215. Vendosja e manshetave të dyllit në masën funksionale ka si qëllim:

- A) Të mos lejojë deformimin e masës
- B) Të lehtësojë procedurën e derdhjes së modelit
- C) Të mos lejojë rrjedhjen e allçisë gjatë derdhjes së masës
- D) Të riprodhojë në model gjatësinë dhe trashësinë e kufirit të masës funksionale

216. Proteza me pllakë të reduktuar nuk mund të përdoret në pacientë me:

- A) Kandidozë bucale
- B) Qiellzë të thellë
- C) Egzostoza të shumta
- D) Atrofi të theksuar të procesit alveolar

217. Në protezën totale me okluzion normal dhëmbët frontalë sipër:

- A) Mbulojnë rreth 3-3,5 mm frontalët poshtë dhe kanë kontakt me to
- B) Mbulojnë rreth 3-3,5 mm frontalët poshtë dhe nuk kanë kontakt me to
- C) Mbulojnë rreth 0,5-1 mm frontalët poshtë dhe nuk kanë kontakt me to
- D) Mbulojnë rreth 1 mm frontalët poshtë dhe kanë kontakt me to

218. Në një riparim direkt për të shtuar një pjesë të thyer të pllakës së protezës duhet:

- A) Të merret masa me protezë në gojë
- B) Të bëhet shtesa në gojë me rezinë vetëpolimerizuese
- C) Të merret masa pa protezë
- D) Të merret masa në okluzion qëndror

219. Për ribazimin indirekt të protezës totale merret:

- A) Masë anatomike me lugë serie
- B) Masë e imët
- C) Masë funksionale me protezë në okluzion qëndror
- D) Masë me protezë, e presuar me dorë

220. Lehtësimi i protezës bëhet në:

- A) Tuberkulum alveolar mandibular të zhvilluar
- B) Linjën AH
- C) Ligamentin pterigomandibular
- D) Torus mandibular të zhvilluar

221. Gjatë shqiptimit të bashkëtingellore F dhe V, centralët lart duhet:

- A) Të mos e prekin buzën e poshtme duke qëndruar 1.5mm larg saj
- B) Të mos e prekin buzën e poshtme duke qëndruar 0,5mm larg saj
- C) Të prekin lehtë buzën e poshtme në kufirin mes pjesës së lagur dhe asaj të thatë të mukozës së buzës
- D) Të prekin buzën e poshtme duke u zhytur rreth 1 mm në të

222. Kurba e kompensimit transversal formohet në nivel të:

- A) Kaninëve
- B) Molarëve
- C) Premolarëve
- D) Centralëve

223. Kërcitja e dhëmbëve gjatë të folurit në një pacient me protezë totale tregon për një protezë me okluzion:

- A) Të ulët
- B) Të kryqëzuar
- C) Prognatik
- D) Të lartë

224. Kufiri i protezës totale të përfunduar duhet të jetë:

- A) I hollë dhe i mprehtë
- B) Në trashësinë e buzëve të masës funksionale
- C) Në trashësinë e buzëve të masës anatomike
- D) I hollë dhe i rrumbullakosur

225. Proteza axhuste përdoret kur:

- A) Atrofia e procesit alveolar është e madhe
- B) Procesi alveolar frontal në nofullën e sipërme është shumë i zhvilluar
- C) Qiellza është shumë e cekët
- D) Kur buza e sipërme është shumë e gjatë

226. Ribazimi i protezave totale bëhet kur:

- A) Proteza lëviz dhe ka okluzion normal
- B) Proteza lëviz dhe okluzioni qëndror nuk është i rregullt
- C) Proteza lëviz dhe ka okluzion të lartë
- D) Proteza lëviz dhe ka okluzion ulët

227. Në rreshtimin e dhëmbëve në prognati kurbat Spee dhe Wilson janë:

- A) Të sheshta
- B) Më të përkulura
- C) Normale
- D) Inverse (të përmbysura)

228. Gravimi i modeleve bëhet për:

- A) Lehtësimin e protezës në formacionet anatomike të zhvilluara
- B) Për të eliminuar paratakimet
- C) Për të evituar fundosjen e protezës
- D) Për të rritur qëndrueshmërinë e protezës në nofulla me procese alveolare të atrofizuara

229. Pasta e repinës është:

- A) Tiokol
- B) Silikon
- C) Oksid zink eugenol
- D) Agar-agar

230. Në protezat e lëvizshme në fëmijë përdoren:

- A) Kroshe më të holla se zakonisht (0,7mm)
- B) Nuk përdoren kroshe
- C) Kroshe më të trasha (1mm)
- D) Kroshe të zakonshme

231. Linja anteriore e vibrimit zakonisht ka formë:

- A) Të drejtë
- B) Konkave
- C) Të lakuar të dyfishte (bikonkave)
- D) Konvekse

232. Në atrofi të shprehura të mandibulës, fossa (gropa) artikulare:

- A) Varet nga karakteristikat individuale të pacientit
- B) Nuk ndryshon
- C) Bëhet më e thellë
- D) Zgjerohet (bëhet më e cekët)

233. Në pacientët më protezë totale:

- A) Relacioni qendror përputhet me okluzionin qendror
- B) Relacioni qendror është rreth 0,5-1mm më prapa se okluzioni
- C) Relacioni qendror është rreth 0,5-1mm më përpara se okluzioni qendror
- D) Relacioni qendror është rreth 3-4mm më përpara se okluzioni qendror

234. Këndi i pjerrësisë së kondileve formohet gjatë:

- A) Lëvizjes së hapjes së gojës
- B) Lëvizjes së mbylljes së gojës
- C) Lëvizjes propulsive të mandibulës
- D) Lëvizjes laterale të mandibulës

235. Këndi i Bennet-it ka mesatarisht një vlerë prej:

- A) 17 gradë
- B) 40 gradë
- C) 30 gradë
- D) 37 gradë

236. Metoda e polimerizimit të rezines me presion (SR-Ivocap) ka avantazh kryesor:

- A) Kohën më të shkurtër të polimerizimit
- B) Lidhjen më të fortë midis dhëmbëve dhe rezines
- C) Evitimin e tkurrjes dhe deformimit të protezës
- D) Peshën më të ulët të protezës së përfunduar

237. Këndi i Pjerrësisë së kondileve ka mesatarisht një vlerë prej:

- A) 7 gradë
- B) 50-60 gradë
- C) 17 gradë
- D) 30-33 gradë

238. Midis planit Camper dhe planit të okluzionit ka një distancë mesatarisht:

- A) 14mm
- B) 24mm
- C) 44mm
- D) 34mm

239. Linja që bashkon spina nasalis anterior me porus acusticus externus (tragusin e veshit) përfaqëson:

- A) Horizontalen e Frankfurtit
- B) Planin Camper
- C) Kurbën Spee
- D) Kurbën Wilson

240. Linja që bashkon pikën më të ulët të margos infraorbitale me porus acusticus externus (tragusin e veshit) përfaqëson:

- A) Horizontalen e Frankfurtit

- B) Planin Camper
- C) Kurbën Spee
- D) Kurbën Wilson

241. Në teknikën seksionale (zonale) të rregullimit funksional të lugës individuale përdoret si material:

- A) Dylli kerr
- B) Rezina fotopolimerizuese
- C) Repina (oksid zink-eugenoli)
- D) Bazis plate

242. Në teknikën globale (në një kohë) të rregullimit funksional të lugës individuale përdoret si material:

- A) Bazis plate
- B) Rezina fotopolimerizuese
- C) Dylli kerr
- D) Silikoni A (adicioni)

243. Hapësira neutrale e ekuilibrit protetik përfaqëson zonën (hapësirën) ku duhet të vendosen:

- A) Dhëmbët artificialë të dy protezave
- B) Pllakat (bazat) e protezave
- C) Kufiri i protezave të përfunduara
- D) Gjuha dhe muskuli mylohyoid

244. Mukoza neutrale (pasive e lëvizshme) përfaqëson zonën ku duhet të vendoset:

- A) Dhëmbët artificialë të dy protezave
- B) Pllaka (baza) e protezave
- C) Kufiri i protezave të përfunduara
- D) Gjuha dhe muskuli mylohyoid

245. Ngacmimet kronike nga një kufi i gjatë, i hollë dhe prerës i bazës së protezës mund të shkaktojnë:

- A) Hiperplazi të mukozës
- B) Kreshta fluktuante
- C) Atrofi të zonës përkatëse
- D) Stomatit protetik

246. Kur konstatohet gabim okluzioni në një protezë totale të përfunduar, defekti mund të korrigjohet duke:

- A) Përsëritur të dy protezat
- B) Bërë ribazim direkt të protezave
- C) Bërë ribazim indirekt të protezave
- D) Përsëritur një nga protezat

247. Në pacientët më dhëmbë natyralë dhe punime fikse relacioni qëndror:

- A) Është rreth 0,5-1mm më përpara se okluzioni qëndror
- B) Përputhet me okluzionin qëndror
- C) Është rreth 0,5-1mm më prapa se okluzioni qëndror
- D) Është rreth 3-4mm më përpara se okluzioni qëndror

248. Në pacientin për protezë totale, metoda grafike (me përdorimin e gnatometrit) shfrytëzohet për të përcaktuar:

- A) Planin e okluzionit
- B) Lartësinë e okluzionit
- C) Pozicionin mezio-distal të mandibulës
- D) Përmasat e dhëmbëve artificiale

249. Në artikulatorin me rregullim të pjesshëm, gjatë vendosjes së modeleve sipas regjistrimeve me hark facial, në artikulator vendoset:

- A) Fillimisht Modeli i poshtëm
- B) Fillimisht Modeli i sipërm
- C) Të dy modelet njëherësh
- D) Sipas zgjedhjes së laborantit

250. Mungesa e Koridorit bukal në protezën totale, bën që:

- A) Plani i okluzionit të duket i shtrembër
- B) Arkada dentare të duket shumë e ngushtë
- C) Arkada dentare të duket josimetrike
- D) Arkada dentare të duket shumë e gjerë

251. Këndi Gotik (i lëvizjeve laterale në pikën incizivale) ka një vlerë mesatare prej:

- A) 120 gradë
- B) 90 gradë
- C) 33 gradë
- D) 150 gradë

252. Gjatë përcaktimit të okluzionit qendror, me metodën e lodhjes së muskujve, ne tentojmë të lodhim muskujt:

- A) Maseter
- B) Pterigoid lateral
- C) Temporal
- D) Mylohioid

253. Adezioni ndërmjet pllakës së protezës dhe mukozës rritet kur:

- A) Rritet distanca midis protezës dhe mukozës
- B) Zvogëlohet sipërfaqja e kontaktit
- C) Rritet sipërfaqja e kontaktit
- D) Ulet sasia e pështymës

254. Gravimet bëhen në zona të mukozës ku rezilienca e saj është:

- A) E ulët
- B) Mesatare
- C) Mungon
- D) E lartë

255. Lehtësimet ortopedike bëhen në zona të mukozës ku rezilienca e saj është:

- A) E lartë
- B) Mesatare
- C) E ulët ose mungon

D)Shumë e lartë

256. Kreshtat fluktuante shkaktohen nga:

- A) Dekubituse të kronicizuar
- B) Mbingarkesa e regjionit frontal të procesit alveolar
- C) Stomatite protetike
- D) Proteza të trasha e poroze

257. Masat hiperplazike shkaktohen nga:

- A) Kandidoza
- B) Stomatitet protetike
- C) Ngacmim kronik (i përsëritur) nga proteza
- D) Proteza me kufinj të trashë

258. Mbetjet e dyllit në brendësi të muflës, të paeleminuara gjatë procedurës së shpëlarjes,

do të shkaktojnë në protezën e përfunduar:

- A) Parakontakte në okluzion
- B) Rritje të lartësisë së okluzionit
- C) Tkurrje të rezines
- D) Mos forcim të plotë të rezines

259. Këndi i pjerrësisë së kondileve (pjerrësia e rrugës kondilare) është mesatarisht:

- A) 13 gradë
- B) 23 gradë
- C) 43 gradë
- D) 33 gradë

260. Këndi i pjerrësisë incizale është mesatarisht:

- A) 10 gradë
- B) 20 gradë
- C) 40 gradë
- D) 30 gradë

261. Sindroma e djegies së gojës haset më shumë:

- A) Në burra mbi 50 vjeç
- B) Në persona me tonus muskular të ulët
- C) Njësoj në të dy sekset
- D) Në gratë në menopauz

262. Në kandidozat orale mjekimi medikamentoz shoqërohet me ribazim:

- A) Direkt të protezës me rezine të fortë vetëpolimerizuese
- B) Direkt të protezës me materiale elastike
- C) Indirekt, ku vishet me material të ri baza ekzistuese
- D) Indirekt, ku hiqet gjithë baza e protezës

263. Materialet me të cilat merret masa funksionale duhet të:

- A) Forcohen shpejt

- B) Jenë termoplastikë
- C) Jenë hidrofobë
- D) Forcohen ngadalë

264. Për të rritur stabilitetin e protezës totale të poshtme, molarët e parë poshtë (36/46) duhet të vendosen:

- A) Sa më të vestibularizuar
- B) Në pikën më të lartë të procesit alveolar
- C) Sa më të lingualizuar
- D) Në pikën më të ulët të procesit alveolar

265. Materialet me të cilat merret masa funksionale duhet te:

- A) Jenë hidrofile
- B) Forcohen shpejt
- C) Jenë hidrofobe
- D) Jenë termoplastikë

266. Porozitetet në rezinen e bazës së protezës favorizohen nga:

- A) Modelimi jo i mirë i dyllit
- B) Baza e hollë e protezës
- C) Mbetje të dyllit në brendësi të muflës
- D) Ngritja e shpejtë e temperaturës gjatë ciklit të polimerizimit

267. Në protezën totale dhëmbët artificialë duhet të vendosen në zonën ku:

- A) Barazohet forca e gjuhës, me forcën e faqeve dhe të buzëve
- B) Predominon forca e gjuhës
- C) Predominon forca e buzëve
- D) Predominojnë forcat e faqeve

268. Në kandidozat orale mjekimi medikamentoz shoqërohet me:

- A) Ribazim Direkt të protezës me rezine vetëpolimerizuese
- B) Përgatitjen e një proteze të re
- C) Ribazim Direkt të protezës me materiale elastike
- D) Ribazim Indirekt, ku vishet me material të ri baza ekzistuese

269. Këndi që formohet ndërmjet Planit Camper dhe Horizontales së Frankfurtit është rreth:

- A) 25 gradë
- B) 15 gradë
- C) 30 gradë
- D) 40 gradë

270. Në personat me dhëmbë natyralë, pozicioni i relacionit qendror përputhet me okluzionin qendror në:

- A) 20 % të njerëzve
- B) 5-10% të njerëzve
- C) 50 % të njerëzve
- D) 100 % të njerëzve

271. Në personat me proteza totale, pozicioni i relacionit qendror përputhet me okluzionin qendror në:

- A) 5-10% të njerëzve
- B) 100 % të njerëzve
- C) 50 % të njerëzve
- D) 20 % të njerëzve

272. Gjatë lëvizjes në planin sagital, kur mandibula lëviz lateralisht në njëren anë, kondili i anës së kundërt:

- A) Lëviz prapa dhe lart
- B) Lëviz përpara dhe poshtë
- C) Lëviz prapa dhe poshtë
- D) Rri në të njëjtin pozicion

273. Në një artikulation temporo-mandibular disfunksional, në fazën fillestare të hapjes së gojës, disku artikular ndodhet:

- A) Varet nga veçoritë individuale
- B) Prapa kondilit artikular
- C) Në mes kondilit dhe fosës artikulare
- D) Para kondilit articular

274. Tek okludatorët, distanca midis dhëmbëve dhe aksit të rrotullimit (rotacionit) është:

- A) Sa distanca reale në kafkë
- B) Më e gjatë se distanca në kafkë
- C) Varet nga veçoritë individuale
- D) Më e shkurtër se distanca në kafkë

275. Në artikulorët Arkon elementet kondilarë dhe fosat mekanike janë të vendosura në:

- A) Elementet kondilarë lart, fosat poshtë
- B) Dhe Elementet kondilarë dhe fosat në pjesën e poshtme
- C) Dhe Elementet kondilarë dhe fosat në pjesën e sipërme
- D) Elementet kondilarë poshtë, fosat lart

276. Në artikulorët JoArkon elementet kondilarë dhe fosat mekanike janë të vendosura:

- A) Dhe elementet kondilarë dhe fosat në pjesën e poshtme
- B) Elementet kondilarë poshtë, fosat lart
- C) Dhe elementet kondilarë dhe fosat në pjesën e sipërme
- D) Elementet kondilarë lart, fosat poshtë

277. Ndërtimi anatomik i Artikulacionit Temporo-Mandibular dhe i kapsulës artikulare, bën që të jenë shumë të kufizuara lëvizjet e tij:

- A) Propulsive (përpara)
- B) Djathtas
- C) Majtas
- D) Retropulsive (prapa)

278. Në pacientin me mungesë të plotë të dhëmbëve, kondilet artikulare në fosë janë të zhvendosur:

- A) Anterior

- B) Postero-superior (mbapa lart)
- C) Superior
- D) Inferior

279. Në stabilizimin më të mirë të protezave luan rol pozitiv muskuli:

- A) Sternocleidomastoid
- B) Buccinator
- C) Geniogloss
- D) Maseter

280. Masa pa presion aplikohet në:

- A) Atrofi të shprehur të kreshtave reziduale
- B) Mukozë me reziliencë të shtuar
- C) Mukozë të hollë e atrofike
- D) Mukozë me kandidozë e stomatite

281. Këndi i pjerrësisë incizivale formohet gjatë lëvizjeve të mandibulës:

- A) Anash dhe poshtë
- B) Para dhe poshtë
- C) Anash dhe lart
- D) Prapa dhe poshtë

282. Mos presimi i duhur i muflës gjatë polimerizimit bën që proteza e ardhshme të jetë:

- A) Me kufij më të shkurtër
- B) Më e trashë
- C) Me kufij më të gjatë
- D) Poroze

283. Lehtësimi ortopedik i formacioneve të caktuara anatomike bëhet me:

- A) Rezine të fortë vetëpolimerizuese
- B) Dyllë
- C) Stenc
- D) Rezine elastike

284. Mos presimi i duhur i muflës gjatë polimerizimit bën që proteza e ardhshme të jetë:

- A) Me kufij më të shkurtër
- B) Më e trashë
- C) Me kufij më të gjatë
- D) Me lartësi kafshimi më të madhe

285. Allçia rekomandohet për marrjen e masës për protezat totale në nofulla:

- A) Shumë të atrofizuara
- B) Me egzostoza të shumta
- C) Me mukozë me reziliencë të shtuar
- D) Me mukozë të hollë me reziliencë shumë të ulët

286. Maceracionet e këndeve të buzëve në një pacient janë shenjë e një:

- A) Kandidozë bucale
- B) Proteze me gabim okluzioni
- C) Proteze me okluzion të lartë

D) Mukozë me reziliencë të shtuar

287. Mjekimi ortopedik i sindromit COSTEN konsiston në:

- A) Uljen e lartësisë së kafshimit
- B) Mezializimin e mandibulës
- C) Ngritjen e lartësisë së kafshimit
- D) Distalizimin e mandibulës

288. Dukuria Christensen vërehet gjatë:

- A) Mbylljes së gojës
- B) Lëvizjeve laterale të mandibulës
- C) Hapjes së gojës
- D) Lëvizjeve propulsive

289. Këndi i BENETIT formohet gjatë lëvizjeve:

- A) Laterale në anën nga zhvendoset mandibula
- B) Propulsive
- C) Laterale në anën e kundërt të zhvendosjes
- D) Vertikale

290. Njëpërmjet Harkut facial bëhet orientimi individual i modeleve sipas:

- A) Planit horizontal
- B) Planit tuberal ose frontal
- C) Planit Camper
- D) Asnjë përgjigje e saktë

291. Rreshtimi i dhëmbëve artificialë distalë më brënda se mesi i procesit alveolar shkakton:

- A) Thyerje të protezës në linjën mediane
- B) Vështirësi në gëlltitje
- C) Kafshim të faqeve
- D) Vështirësi në të folur

292. Lartësia e 1/3 së poshtme të fytyrës gjatë shqiptimit të gërmës M është:

- A) Sa lartësia në pozicionin e qetësisë
- B) 1-2mm më e ulët se lartësia e okluzionit qëndror
- C) Sa lartësia e okluzionit qëndror
- D) 1-2mm më e lartë se pozicioni i qetësisë

293. Masa anatomike pa presion (me presion minimal) merret me:

- A) Alginat
- B) Allçi
- C) Silikon të trashë (putty)
- D) Repinë

294. Këndi Gotik formohet gjatë:

- A) Hapjes së gojës
- B) Lëvizjeve propulsive
- C) Lëvizjeve laterale
- D) Mbylljes së gojës

295. Në protezën imediate dhëmbët ekstraktohen:

- A) Para marrjes së masës funksionale
- B) Në provën me dhëmbë
- C) Para përcaktimit të okluzionit qëndror
- D) Pasi proteza është plotësisht e përfunduar

296. Gravimi i modeleve bëhet kur:

- A) Proceset alveolare janë shumë të zhvilluara
- B) Proceset alveolare janë shumë të atrofizuar
- C) Qiellza është shumë e thellë
- D) Kur ka egzostoza të shumta

297. Vendoësja e modeleve në artikulatorin Stratos 200 bëhet duke u bazuar në:

- A) Pafilën incizivale dhe përgjysmoret e saj
- B) Frenulum labi superior
- C) Tuberat maksilare
- D) Tuberkulum alveolar mandibulae dhe përgjysmoret e tij

298. Maceracionet e këndeve të buzëve janë shenje e një:

- A) Protezë me okluzion të lartë
- B) Protezë që lëviz
- C) Protezë me okluzion të ulët
- D) Protezë me gabim okluzioni

299. Në protezën e poshtme me krahë, zona ku shtrihen krahët e protezës është:

- A) Llozha bucinatore
- B) Zona e plikave bukale
- C) Zona sublinguale anteriore
- D) Llozha retromylohyoide

3. Proteza e lëvishme parciale

1. Qëndrueshmëria e protezës totale gjatë lëvizjeve laterale sigurohet nga rreshtimi i dhëmbëve sipas:

- A) Kurbës së kompensimit sagital (Spee)
- B) Rrafshit horizontal
- C) Kurbës së kompensimit transversal (Willson)
- D) Horizontales së Frankfurtit

2. Qëndrueshmëria e protezës totale gjatë lëvizjeve propulsive të mandibulës sigurohet nga rreshtimi i dhëmbëve sipas:

- A) Planit Camper

- B) Kurbës së kompensimit transversal (Willson)
- C) Rrafshit horizontal
- D) Kurbës së kompensimit sagital (Spee)

3. Në çfarë mbyllje të nofullave mund të kemi dëmtime morfo-funksionale :

- A) Në mbyllje fiziologjike
- B) Në mbyllje epistognatike
- C) Në mbyllje patologjike
- D) Në mbyllje Biprognatike

4. Kush ia jep reziljencën dhëmbit natyror :

- A) Periodonti
- B) Rrënja e dhëmbit
- C) Cementi i rrënjës
- D) Gingiva marginale

5. Kush ia jep reziljencën artikulationit T.M:

- A) Koka artikulare
- B) Disku dhe ligamentet
- C) Fosa artikulare
- D) Muskujt Masetar dhe Temporal

6. Kush e vë në lëvizje mukozën aktive të lëvizshme:

- A) muskujt që ndodhen në brendësi të zonës
- B) mukoza e palëvizshme
- C) submukoza
- D) mukoza pasive e lëvizshme

7. Çfarë hapësire të mukozës pasive të lëvizshme kap pllaka e protezës parciale:

- A) 0.0-0.2 mm
- B) 1-1.5 mm
- C) 0.4-1 mm
- D) 3-4 mm

8. Në çfarë zone të nofullave janë të vendosura gjendrat parotis:

- A) Në kockën temporale
- B) Në pjesën e brendshme të mandibulës
- C) Në zonën mentale të mandibulës
- D) Në krahët e mandibulës

9. Përse xhelatina hidhet në mufël në temperaturën 42 gradë C:

- A) Për të mos u lidhur me allçinë e modelit
- B) Për të mos shkrirë dyllin mbi model
- C) Për të mos krijuar flluska
- D) Për të mos avulluar

10. Në çfarë zone të cavum oris janë të vendosur gjendratsublinguale:

- A) Në zonën e këndit të mandibulës
- B) Afër frenulum lingue
- C) Mbi këndin e mandibulës

D)Në trupin e mandibulës

11. Çfarë forme ka muskuli temporal:

- A)Formë trekëndëshi
- B)Formë katërkëndëshi
- C)Formë rrethi
- D)Formë freskore

12. Çfarë funksioni kryesor kanë muskujt pterigoid të jashtëm:

- A)Në lëvizje anësore
- B)Në hapjen e gojës
- C)Në mbylljen e gojës
- D)Në lëvizjet e buzëve

13. Në çfarë zone të nofullave ndodhen plikat bukale:

- A)Në nivelin e paradhëmballëve
- B)Në nivelin e dhëmbëve ballorë
- C)Në nivelin e molarit të dytë
- D)Në nivelin e molarit të tretë

14. Në çfarë niveli ndodhet frenulum labi superior:

- A)Në nivelin e dhëmbit kanin
- B)Në nivelin ndërmjet paradhëmballëve
- C)Në nivelin ndërmjet dy centralëve
- D)Në nivelin e molarit të parë

15. Çfarë ndodh kur hiqen dhëmbë në mosha të reja dhe është koha e ndërrimit të dhëmbëve:

- A)Kemi rritje të dhëmbëve dhe proceseve alveolare
- B)Nuk ndodhin ndryshime kockore
- C)Nuk ndodhin ndryshime në vendosjen e dhëmbit
- D)Kemi mbyllje të thellë

16. Çfarë protezash kanë ngarkesë dentare:

- A)Protezat e plota me plastmasë
- B)Protezat fikse, korona, ura
- C)Protezat e skeletuara me kroshe-atashmente-teleskopike
- D)Protezat subtotale

17. Çfarë protezash kanë ngarkesë të përzier (gjysmë fiziologjike):

- A)Protezat parciale
- B)Protezat e plota me plastmasë
- C)Protezat fikse
- D)Epitezat

18. Sa çifte muskujsh marrin pjesë në mbylljen e gojës:

- A)Një
- B)Tre
- C>Dy
- D)Katër

19. Sa çifte muskujsh marrin pjesë në hapjen e gojës:
A) Një
B) Dy
C) Katër
D) Tre
20. Në cilën zonë të palatum durum nuk ka submukozë:
A) Në rrafsh palatine
B) Në zonën përreth kurorave të dhëmbëve
C) Në vijën mediane
D) Në zonën e linjës AH
21. Sa çifte gjëndrash salivare derdhin pështymën në kavitetin oral:
A) 1 çift
B) 2 çifte
C) 5 çifte
D) 3 çifte
22. Çfarë force kontraktuese ka muskuli temporal:
A) 50 kg
B) 80 kg
C) 25 kg
D) 10 kg
23. Sa është forca kontraktuese në kg e gjithë muskujve që mbyllin gojën:
A) 150 kg
B) 200 kg
C) 600 kg
D) 390 kg
24. Sa është forca e nevojshme në kg që përdoret për përthypjen e ushqimeve:
A) 20-30 kg
B) 30-50 kg
C) 100-130 kg
D) 50-80 kg
25. Sa është reziljenca normale e mukozës së palëvizshme protetike:
A) 0.1-0.2 mm
B) 0.2-0.3 mm
C) 0.11-0.15 mm
D) 0.4-0.9 mm
26. Sa është reziljenca maksimale e mukozës së palëvizshme sipas autorit Schmidt:
A) 2.5 mm
B) 4.8 mm
C) 4 mm
D) 3.5 mm
27. Deri në çfarë niveli të kurorës së dhëmbit natyror shkon abrazioni:

- A) Dentina
- B) Zmalti
- C) Pulpa
- D) Dentina sekondare

28. Sa muskuj marrin pjesë për formimin e një tingulli:

- A) 5 muskuj
- B) 20 muskuj
- C) 70 muskuj
- D) 50 muskuj

29. Në çfarë lloj mbylljeje dhëmbore kemi zhvendosje para të dhëmbëve ballorë të dy nofullave:

- A) Eugnat
- B) Biprognatik
- C) Ortognat
- D) Epistognatik

30. Në çfarë lloj mbylljeje, dhëmbët ballorë nuk takojnë ndërmjet tyre:

- A) Mbyllje e thellë
- B) Prognatike
- C) E hapur
- D) Progenike

31. Në çfarë lloj mbylljeje dhëmbore, nofulla e sipërme është e dalë para dhe nuk takojnë me dhëmbët ballorë të nofullës së poshtme:

- A) Progeni
- B) Prognati
- C) Biprognati
- D) Epistognati

32. Sa është sasia e pështymës që prodhojnë gjëndrat në 24 orë:

- A) 300 ml
- B) 2000-3000 ml
- C) 500-1500 ml
- D) 4000 ml

33. Sa është PH normal i pështymës:

- A) 6.8-7.2
- B) 5.2-5.8
- C) 4.5-6
- D) 7.7-10

34. Sa është PH acid i pështymës:

- A) 3.2-4
- B) 5.5
- C) 4.5-5
- D) 6.3

35. Sa është këndi i Benetit (mesatarja):

- A) 17 gradë
- B) 15 gradë
- C) 10 gradë
- D) 22 gradë

36. Sa është këndi Godik (mesatarja):

- A) 120 gradë
- B) 95 gradë
- C) 110 gradë
- D) 80 gradë

37. Në sa forma gjendet Torusi palatinal:

- A) Pesë forma
- B) Katër forma
- C) Dy forma
- D) Shtatë forma

38. Në çfarë lloj mbyllje dhëmbët ballorë të dy nofullave bëjnë takim majë më majë :

- A) Në mbyllje ortognatike
- B) Në mbyllje biprognatike
- C) Në mbyllje epistognatike
- D) Në mbyllje eugnatike

39. Në cilën zonë të palatumit ndodhen rrudhat palatinale (Raffepalatine):

- A) Në pjesën e prapme afër linjës -AH-
- B) Në vijën mediane të palatumit
- C) Në zonën e Posdamit
- D) Në pjesën e përparme të palatumit

40. Cili çift i gjendrave salivare e derdh pështymën në nivelin e molarit të parë sipër:

- A) Gjendrat submandibulare
- B) Gjendrat sublinguale
- C) Gjendrat limfatike
- D) Gjendrat Parotis

41. Cilat gjendra salivare derdhen pështymën nëpërmjet kanalit të Wartonit:

- A) Gjendrat Parotis dhe submandibulare
- B) Gjendrat submandibulare dhe sublinguale
- C) Gjendrat Parotis dhe sublinguale
- D) Gjendrat Limfatike

42. Çfarë force kontraktuese kanë dy muskujt Maseter së bashku:

- A) 100 kg
- B) 150 kg
- C) 130 kg
- D) 110 kg

43. Çfarë sipërfaqe ka muskuli pterigoid i brendshëm:

- A) 4.9 cm katror
- B) 3.8 cm katror

- C) 3 cm katror
- D) 6.7 cm katror

44. Çfarë force kontraktuese kanë dy muskujt pterigoid të brendshëm së bashku:

- A) 80 kg
- B) 70 kg
- C) 50 kg
- D) 100 kg

45. Çfarë force kontraktuese kanë dy muskujt Temporal së bashku:

- A) 100 kg
- B) 140 kg
- C) 190 kg
- D) 160 kg

46. Cili nga muskujt që ulin nofullën e poshtme përbëhet nga dy pjesë:

- A) Muskuli milolohyoid
- B) Muskuli genohyoid
- C) Muskuli Temporal
- D) Muskuli digastrik

47. Në çfarë mbyllje dhëmbore ka vështirësi në lëvizjet anësore:

- A) Në mbylljen Eugnat
- B) Në mbylljen Epistognatik
- C) Në mbylljen Biprognatik
- D) Në mbylljen ortognat

48. Cila pjesë përbërëse e protezës parciale realizon qëndrimin e saj në gojë:

- A) Pllaka e protezës
- B) Dhëmbët artificialë
- C) Elementët lidhës (kroshtetë)
- D) Adezioni

49. Çfarë veprimi duhet të ketë krosheja mbi dhëmbët ku mbështetet:

- A) Aktive gjatë gjithë kohës
- B) Aktive në funksion dhe pasive në qetësi
- C) Passive gjatë gjithë kohës
- D) Pa efekt veprues mbi dhëmbë

50. Cila pjesë e elementëve fiksues të protezës parciale të skeletuar kontrollon më tepër forcat vertikale:

- A) Lidhësi sekondar
- B) Krahu okuzal i krosheve
- C) Krahu stabilizues i krosheve
- D) Dhëmbët artificial

51. Përcaktimi i ngjyrës së dhëmbëve artificial në protezat parciale kryhet:

- A) Nga laboranti dentar
- B) Nga pacienti
- C) Nga mjeku stomatolog

D)Nuk është e nevojshme të përcaktohet

52. Planifikimi i elementëve retentive në protezat e skeletuara bëhet:

- A)Nga laboranti dentar
- B)Nuk është e nevojshme
- C)Nga mjeku specialist
- D)Nga numri i dhëmbëve që mungojnë

53. Në çfarë klase të Kennedit përdoret krosheja Xhekson:

- A)Në klasin e parë
- B)Në klasin e katërt
- C)Në klasin e tretë
- D)Në klasin e dytë

54. Sa kuadrate të sipërfaqes vestibulare së kurorës së dhëmbëve në paradhëmballë përshkon krahu retentiv i kroshejës:

- A)Tre kuadrate
- B)Dy kuadrate
- C)Një kuadrat
- D)Katër kuadrate

55. Sa kuadrate të sipërfaqes vestibulare së kurorës së dhëmbëve molar përshkon krahu retentiv i kroshejës:

- A)Një kuadrat
- B)Katër kuadrate
- C)Tre kuadrate
- D)Dy kuadrate

56. Nga sa pjesë përbëhet krosheja e telit me një krahë:

- A)Nga tre pjesë
- B)Nga dy pjesë
- C)Nga një pjesë
- D)Nga pesë pjesë

57. Në çfarë lloj muflimi të protezës parciale nuk kemi rritje të lartësisë së protezës pas polimerizimit të plastmasës me zierje:

- A)Në muflim indirekt
- B)Në muflim direkt
- C)Në muflimin e kombinuar
- D)Në muflime që lihen të lirë dhëmbët artificial

58. Kur përfundon polimerizimi i plastmasës, pas sa orësh hapet mufla:

- A)Pas 2 orësh
- B)Pas 24 orësh
- C)Pas 20 orësh
- D)Pas 8 orësh

59. Për lustrimin e protezës me plastmasë çfarë materiali përdoret:

- A)Allçi
- B)Sapun

- C) Rërë silici
- D) Pomice

60. Cila nga protezat parciales ka pllakë bazale të reduktuar:

- A) Proteza parciales me pllakë plastmasi
- B) Proteza parciales imediate me plastmas
- C) Proteza parciales e skeletuar
- D) Proteza parciales axhuste me plastmas

61. Cila nga protezat parciales vlerësohet si protezë parciales fundosëse:

- A) Proteza parciales e skeletuar
- B) Proteza parciales e skeletuar me koronë teleskopike
- C) Proteza parciales e skeletuar me atashmente
- D) Proteza parciales me plastmas

62. Pllaka palatinale e protezës së skeletuar duhet të jetë:

- A) Fleksibël
- B) Reziljente
- C) Elastike
- D) Rigide

63. Në çfarë lloj mbyllje tuberkulat e dhëmbëve anësor të nofullës së sipërme futen në fisurën qendrore të sipërfaqeve përtypëse të dhëmbëve të nofullës së poshtme:

- A) Në mbyllje të thellë
- B) Në mbyllje të hapur
- C) Në mbyllje të kryqëzuar
- D) Në mbyllje prognatike

64. Në çfarë lloj mbyllje dhëmbët ballorë të nofullës së poshtme mbulojnë dhëmbët ballorë të nofullës së sipërme:

- A) Në mbyllje prognatike
- B) Në mbyllje ortognatike
- C) Në mbyllje Biprognatike
- D) Në mbyllje progenike

65. Në cilën klasë të Kennedit kemi defekt të njëanshëm apo të dyanshëm të kufizuar:

- A) Klasa e tretë e Kennedit
- B) Klasa e dytë e Kennedit
- C) Klasa e parë e Kennedit
- D) Klasa e katërt e Kennedit

66. Në cilën shkallë lëvizshmërie dhëmbi natyrorë ka dhe lëvizje mezio-distale:

- A) Shkalla e tretë
- B) Shkalla e dytë
- C) Shkalla e parë
- D) Shkalla e katërt

67. Në cilën shkallë lëvizshmërie dhëmbi natyrorë ka lëvizje vestibulo-palatinale:

- A) Shkalla e dytë
- B) Shkalla e parë

- C) Shkalla e tretë
- D) Shkalla e katërt

68. Në cilën fazë të përgatitjes speciale përgatiten vendet për krahët mbështetës të krosheve:

- A) Përgatitja terapeutike
- B) Përgatitja Ortopedike (protetike)
- C) Përgatitja Ortodontike
- D) Përgatitje kirurgjikale

69. Në cilën sistem retentive të protezës parciale, lidhja e protezës parciale me dhëmbin bëhet nëpërmjet matricës dhe patricës:

- A) Sistemi retentive sipas Akersit
- B) Sistemi i Atashmenteve
- C) Sistemi Ney i retensionit
- D) Sistemi i koronave teleskopike

70. Çfarë shpërndarje të forcave përtypëse bëjnë koronat teleskopike:

- A) Horizontale
- B) Rrotulluese
- C) Aksiale
- D) Diagonale

71. Kur mund të realizohet riparimi i protezës parciale me pllakë në klinikë:

- A) Kur kemi thyerje në mes të pllakës së protezës
- B) Kur kemi për të zëvendësuar një dhëmb proteze të frakturuar
- C) Kur kemi dëmtim të krosheve
- D) Kur kemi humbje të një pjese të pllakës së protezës

72. Në çfarë moshe buza prerëse e dhëmbëzuar e dhëmbëve prerës në fëmijë lëmohe:

- A) 6-8 vjeç
- B) 10-12 vjeç
- C) 8-10 vjeç
- D) 14-15 vjeç

73. Në cilën shkallë të abrazionit kemi abradim të dentinës:

- A) Shkalla e dytë
- B) Shkalla e parë
- C) Shkalla e tretë
- D) Shkalla e katërt

74. Në cilën shtresë të mukozës kemi ind lidhor me fije elastike, enë gjaku, nerva, enë limfatike si dhe gjendra dhjamore:

- A) Shtresa e parë e mukozës
- B) Shtresa e submukozës
- C) Shtresa e mukozës së vërtetë
- D) Shtresa e mukozës së lëvizshme

75. Cila nga shtresat e mukozës është vazhdimisht në ripërtëritje:

- A) Shtresa e lëvizshme aktive
- B) Shtresa e mukozës së vërtetë
- C) Shtresa e submukozës
- D) Shtresa e parë sipërfaqësore

76. Si është vlerësuar reziljenca e mukozës nga autorë të ndryshëm në nofullën e sipërme:

- A) 0.6-1.6 mm
- B) 0.0-0.5 mm
- C) 0.9-2.7 mm
- D) 1.2-3.7 mm

77. Si është vlerësuar reziljenca e mukozës nga autorë të ndryshëm në nofullën e poshtme:

- A) 0.0-0.2 mm
- B) 0.8-1 mm
- C) 0.3-0.6 mm
- D) 1.1-1.6 mm

78. Në cilën zonë të mukozës së lëvizshme shtrihet pllaka e protezës dhe ndikon në rritjen e qëndrueshmërisë së saj:

- A) Në mukozën aktive të lëvizshme
- B) Në zonën e gjendrave
- C) Në zonën e submukozës
- D) Në mukozën pasive të lëvizshme

79. Në çfarë zone të nofullës së sipërme gjendet tuberi maksilar:

- A) Në zonën e molarëve
- B) Në zonën e kaninëve
- C) Në zonën e paradhëmballëve
- D) Në zonën e dhëmbëve ballor

80. Kur përfshihet nga pllaka e protezës tuberkuli alveolar mandibule:

- A) Kur është i lëvizshëm
- B) Kur është i fiksuar (nuk lëviz)
- C) Kur është i butë
- D) Kur është hipertrofikë

81. Dhëmbët në arkadë qëndrojnë në bazë të një ekuilibri të ballancuar forcash :

- A) Në bazë të dy forcave
- B) Në bazë të katër forcave
- C) Në bazë të tre forcave
- D) Në bazë të gjashtë forcash

82. Në sistem dhëmbor me mangësi, kur kemi grupe funksionale :

- A) Kur në njërin nofull kemi 3-4 dhëmbë rradhazi
- B) Kur në njërin nofull kemi defekt në zonën ballore
- C) Kur dhëmbët e njëres nofull nuk kanë antagonist

D) Kur në dy nofullat kemi grupe dhëmbësh që okludojnë

83. Çfarë ndodh në dhëmbët ballorë kur ato janë grupe funksionale dhe përdoren për përtyrje:

- A) Ruhet gjendja e tyre fillestare
- B) Abradohen
- C) Ruhet forma e dhëmbëve
- D) Ndryshojnë ngjyrë

84. Çfarë mungesa dhëmbore përfshihen në klasin e parë të Wildit:

- A) Defekte të njëanëshme të pakufizuar
- B) Defekte të vogla deri në tre dhëmbë
- C) Defekte të dyanëshme të pakufizuar
- D) Defekte të mëdha deri në 8 dhëmbë

85. Çfarë mungesa dhëmbore kemi në klasin e katërt sipas Wildit :

- A) Mungesa deri në 5 dhëmbë
- B) Mungesë të plotë të sistemit dentar
- C) Mungesa deri në 10 dhëmbë
- D) Mungesa deri në 8 dhëmbë

86. Në cilën shkallë të lëvizshmërisë së dhëmbit kemi lëvizshmëri fiziologjike:

- A) Shkalla e tretë
- B) Shkalla e dytë
- C) Shkalla e parë
- D) Shkalla e katërt

87. Si vlerësohet krahu i krosesë që vendoset në anën vestibulare të dhëmbit:

- A) Krahu mbështetës
- B) Krahu stabilizues
- C) Retension indirekt
- D) Krahu fiksues

88. Si vlerësohet krahu i krosesë që vendoset në anën palatinale apo lingual të dhëmbit:

- A) Krahu mbështetës
- B) Krahu fiksues
- C) Krahu stabilizues
- D) Krahu retentive

89. Cili nga elementët e protezës nuk e lejon protezën të fundoset:

- A) Krahu mbështetës i krosesë
- B) Krahu fiksues i krosesë
- C) Krahu stabilizues i krosesë
- D) Pllaka e protezës

90. Çfarë këndi duhet të ketë lidhësi sekondar me krahun mbështetës të krosesë:

- A) Këndi 50 gradë
- B) Këndi 70 gradë
- C) Këndi 120 gradë
- D) Këndi 90 gradë

91. Në cilët dhëmbë përdoret kryesisht krosheja në formë -Y-:
- A) Në dhëmbët central
 - B) Në dhëmbë kanin të shkurtër
 - C) Në molar me kurora të larta
 - D) Në premolar e molar me kurora të shkurtra
92. Në cilën klasë të Kennedit kemi defekt të njëanshëm distal pa kufizim:
- A) Klasa e dytë
 - B) Klasa e parë
 - C) Klasa e tretë
 - D) Klasa e katërt
93. Në cilën klasë të Kennedit kemi defekt ballor:
- A) Klasa e parë
 - B) Klasa e dytë
 - C) Klasa e katërt
 - D) Klasa e tretë
94. Në cilën shkallë lëvizshmërie dhëmbi natyror ka edhe lëvizje vertikale:
- A) Klasa e katërt
 - B) Klasa e dytë
 - C) Klasa e tretë
 - D) Klasa e parë
95. Nga sa pjesë përbëhet proteza parciale me pllakë:
- A) 2 pjesë
 - B) 4 pjesë
 - C) 3 pjesë
 - D) 6 pjesë
96. Sa është numri i sistemit retentiv primar të protezës parciale:
- A) 3
 - B) 2
 - C) 5
 - D) 6
97. Kush bën pjesë në sistemin retentiv sekondar të protezës:
- A) Koronat teleskopike
 - B) Krosheja
 - C) Atashmenti
 - D) Pllaka e protezës
98. Në cilën anë të kurorës së dhëmbit vendoset krahu retentiv i kroshe:
- A) Distale
 - B) Palatinale
 - C) Meziale
 - D) Vestibulare
99. Në cilën klasë të Kennedit përdoret krosheja Xhekson:

- A) Në klasën e parë
- B) Në klasën e tretë
- C) Në klasën e dytë
- D) Në klasën e katërt

100. Në cilën klasë të Kennedit nuk është nevoja të përdoren shablone për përgatitjen e protezës parciale:

- A) Në klasën e tretë
- B) Në klasën e dytë
- C) Në klasën e parë
- D) Në klasën e katërt

101. Sa mm me të larta se dhëmbët natyrore bëhen cilindrat kafshues në protezat parciale:

- A) 8-10 mm
- B) 3-4 mm
- C) 6-7 mm
- D) 1.5-2 mm

102. Në çfarë lloj muflimi për protezë parciale me pllakë mbulohen vetëm elementet e fiksimit (kroshtetë):

- A) Në muflimin direkt
- B) Në muflimin e kombinuar
- C) Në muflimin indirekt
- D) Të gjitha të vërteta

103. Në çfarë lloj muflimi për proteze parciale me pllakë nuk mbulohen as dhëmbët artificialë as elementet e fiksimit:

- A) Në muflimin direkt
- B) Në muflimin e kombinuar
- C) Në muflimin indirekt
- D) Të gjitha të vërteta

104. Sa orë duhet për të realizuar polimerizimin e plastmasës me metodën e zierjes (proteza parciale me pllakë):

- A) 1 orë
- B) 1.5 orë
- C) 3 orë
- D) 2.5 orë

105. Riparimi me dorë të lirë në çfarë lloj dëmtimi të protezës realizohet:

- A) Në thyerje të një dhëmbi
- B) Në thyerje të pllakës së protezës
- C) Në zëvendësimin e një krosheje
- D) Në zëvendësimin e një dhëmbi të hequr

106. Ku realizohet riparimi indirekt i protezës:

- A) Në klinikë
- B) Në gojën e pacientit
- C) Në laborator

D)Të gjitha të vërteta

107. Në çfarë lloj proteze parciale, bëjmë reduktim të pllakës së protezës:

- A)Në protezë parciale me pllakë
- B)Në protezë parciale imediate
- C)Në protezë parciale të skeletuar
- D)Të gjitha të vërteta

108. Gjatë përgatitjes së protezës parciale të skeletuar, a mund të mbështetemi mbi dhëmbë me lëvizshmëri të shkallës së katërt:

- A)Mund të mbështetemi
- B)Mund të mbështetemi pas mjekimit paradontal të ketyre dhëmbëve
- C)Ndryshojmë llojin e elementeve të fiksimit
- D)Nuk mund të mbështetemi

109. A lejohet të vendosen proteza parciale me kroshe në mosha të reja që nuk i ka përfunduar dalja e plotë e dhëmbëve:

- A)Ka indikacion
- B)Vendosim atashmente
- C)Vendosim kroshe Adams
- D)Nuk ka indikacion

110. Çfarë trashësie duhet të ketë pllaka palatinale (proteza e skeletuar):

- A)0.4-0.5 mm
- B)0.75-0.80 mm
- C)0.63-0.70 mm
- D)0.80-0.90 mm

111. Sa është gjërësia e brezave palatinalë në protezat e skeletuara:

- A)3-5 mm
- B)10-12 mm
- C)6-9 mm
- D)12-14 mm

112. Kur nuk ushtrohet mbingarkesë mbi dhëmbët mbështetës në protezat e skeletuara:

- A)Kur pllaka palatinale është rigide
- B)Kur pllaka palatinale është elastike
- C)Kur pllaka palatinale është fleksibël
- D)Kur pllaka palatinale është reziljente

113. Në protezat parciale të skeletuara me breza, sa është trashësia e brezit:

- A)1mm
- B)0.7mm
- C)0.3mm
- D)2mm

114. Cili nga krahët e krosheve në protezat e skeletuara nuk i lejon protezat parciale të fundosen:

- A)Krahu vestibular
- B)Krahu palatinal

- C) Krahu okluzal
- D) Krahu lingual

115. Në çfarë sensitivitetish të dhëmbëve natyror duhet bërë ngritja e nivelit të ekuatorit për kroshe:

- A) Kur këndi i konvergencës është mbi 20 gradë
- B) Kur këndi i konvergencës është mbi 10 gradë
- C) Kur këndi i konvergencës është mbi 15 gradë
- D) Kur këndi i konvergencës është nën 10 gradë

116. Krosheja e derdhur Bonwil është modifikimi i kroshe:

- A) Kroshe tipit Ney 1
- B) Kroshe tipit G
- C) Kroshe tipit T
- D) Kroshe tipit V

117. Cili nga krosheetë e tipit Ney ka dy krahë okluzal:

- A) Tipi i parë
- B) Tipi i tretë
- C) Tipi i pestë
- D) Tipi i katërt

118. Në çfarë lloj defektesh sipas Kennedit mund të përdoret masa kompresive:

- A) Në klasën e tretë
- B) Në klasën e dytë
- C) Në klasën e parë
- D) Në klasën e katërt

119. Në vartësi të reziljencës së indeve mbështetës të protezës kur përdorim masën kompresive:

- A) Kur reziljenca shkon deri në 0.9mm
- B) Kur reziljenca shkon deri në 1.4mm
- C) Kur reziljenca shkon deri në 4mm
- D) Kur reziljenca shkon deri në 2mm

120. Si quhet aparati që përdoret për përcaktimin e ekuatorit protetik të dhëmbëve, ku do të vendosen krosheetë:

- A) Paralelometër
- B) Artikulator
- C) Okludator
- D) Vibrator

121. Si quhen instrumentat që përdoren për të përcaktuar thellësinë gingivare të kurorës së dhëmbëve:

- A) Instrumentat Ney
- B) Shufra ngjyruese
- C) Shufra cilindrike
- D) Spatula e paralelometrit

122. Çfarë trashësie ka dylli i vendosur mbi procesin alveolar gjatë përgatitjes së modelit për dublim:

- A) 0.3-0.5mm
- B) 0.1-0.2mm
- C) 0.8-1mm
- D) 1.2 mm-1.5mm

123. Sa kohë duhet për t'u ftohur xhelatina pas hedhies në mufël:

- A) 10 minuta
- B) 60 minuta
- C) 40 minuta
- D) 100 minuta

124. Në çfarë aparati duhet të përzihet revestimenti për të përgatitur modelin e punës:

- A) Në Gelovit
- B) Në tas gome
- C) Në Trimer
- D) Në vakumat

125. Cilat nga kroshetë fiksuese të derdhura kanë kontakt me një sipërfaqe të vogël të dhëmbit:

- A) Kroshetë supra ekuatoriale
- B) Kroshetë tipi Ney
- C) Kroshetë subekuatoriale
- D) Kroshetë Bonwil

126. Lugët e serisë për çfarë lloje mase përdoren:

- A) Për ribazim direkt të protezës
- B) Për masë funksionale
- C) Për masë anatomike
- D) Për ribazim indirekt të protezës

127. Me çfarë aparati përcaktojmë ekuatorin protetik të dhëmbëve:

- A) Paralelometër
- B) Me mikromotor
- C) Me laps kopjativ
- D) Me turbinë

128. Para se të bëjmë dublimin në xhelatinë modelin e fusim në ujë:

- A) Në temperaturë 25 gradë C deri në 50 minuta
- B) Në temperaturë 60 gradë C deri në 20 minuta
- C) Në temperaturë 38 gradë C deri në 10 minuta
- D) Në temperaturë 90 gradë C deri në 30 minuta

129. Pas derdhjes së metalit në protezat e skeletuara si duhet të bëhet ftohja:

- A) Duke e futurë në ujë të ftohtë cilindrin e nxehtë
- B) Duke ulur temperaturën deri në 500 gradë C dhe pastaj ftohet në ujë
- C) Duke e lënë të ftohet gradualisht në temperaturën e ambjentit
- D) Duke e lënë pas derdhjes 30 minuta dhe pastaj ftohet në ujë

130. Deri në çfarë temperature metali në protezat duhet të qëndrojë në furrë për të qenë i gatshëm për derdhje:

- A) Në temperaturë 600 gradë C
- B) Në temperaturë 1000 gradë C
- C) Në temperaturë 800 gradë C
- D) Në temperaturë 1300 gradë C

131. Me çfarë materiali largohet revestimenti nga skeleti metalik:

- A) Përdoret sabloza me rërë 250 mikron në presion 4-6 bar
- B) Përdoret sabloza me rërë 170 mikron në presion 2-3 bar
- C) Përdoret sabloza me rërë 100 mikron në presion 2 bar
- D) Përdoret sabloza me rërë 400 mikron në presion 8 bare

132. Çfarë vlere ka elektroliza për skeletin:

- A) Për të eleminuar revestimentin
- B) Për të ilustruar skeletin
- C) Për të larguar oksidet nga skeleti
- D) Për të bërë elastik aliazhin

133. Në çfarë temperature realizohet elektroliza:

- A) Në temperaturën e ambjentit
- B) Në temperaturën 40-60 gradë C
- C) Në temperaturën 20-30 gradë C
- D) Në temperaturën 80-100 gradë C

134. Për të realizuar ribazimin e protezës parciale të skeletuar duhet:

- A) Të pastrohet sipërfaqja e brendshme e pllakës dhe të thahet
- B) Të pastrohet me sablozë
- C) Të gërryhet me freza laboratorike sipërfaqja e pllakës dhe kufijtë
- D) Nuk është e domosdoshme përpunimi

135. Cili nga atashmentet ka stabilitet më të mirë:

- A) Atashmenti ekstradentar jo reziljent
- B) Atashmenti intradentar
- C) Atashmenti ekstradentar reziljent
- D) Atashmenti në formë shine

136. Në çfarë vlere mesatare të reziljencës gingivare i përgjigjet atashmenti ekstradentar reziljent:

- A) Në reziljencën 0.6mm
- B) Në reziljencën 0.3mm
- C) Në reziljencën 0.9mm
- D) Në reziljencën 1.2mm

137. Si realizohet vendosja e atashmentit në dhëmbët mbështetës të protezës së skeletuar:

- A) Me anë të paralelometrit
- B) Mbi procesin alveolar
- C) Në dorë të lirë
- D) Në anën distal të dhëmbit

138. Çfarë vendosje duhet të kenë retensionet indirekte tek Protezat e Skeletuara në krahasim me retensionet direkte:

- A) Duhet të jenë afër protezës
- B) Duhet të jenë së bashku me retensionet direkte
- C) Duhet të vendosen në anën vestibulare të dhëmbëve
- D) Duhet të jenë larg bazës së protezës

139. Në klasin e parë të Kennedit retensionet indirekte vendosen:

- A) Në margot incizale të dhëmbëve ballorë
- B) Në sipërfaqet palatinale apo lingual të dhëmbëve
- C) Në sipërfaqet okluzale të dhëmbëve
- D) Në anët vestibulare të dhëmbëve

140. Në klasin e dytë të Kennedit retensionet indirekte vendoset:

- A) Në margot incizale të dhëmbëve
- B) Në sipërfaqet vestibulare të disa dhëmbëve
- C) Vendoset kroshe tek premolari i parë në anë të kundërt të defektit
- D) Në sipërfaqen palatinale apo linguale të dhëmbëve

141. Çfarë largësie duhet të kenë buzët e lugës së serisë nga nofulla për të krijuar shtresën e nevojshme për materialin e masës:

- A) 0.0-1mm
- B) 6-8mm
- C) 2-3mm
- D) 9-12mm

142. Para se të përgatitet luga individuale a është e nevojshme të bëhet rregullimi i modelit:

- A) Nuk është e nevojshme
- B) Mbulohen dhëmbët në model dhe zonat retentive me dyll rozë
- C) Lyhet modeli me vaj recini
- D) Izolohet modeli me pudër talk

143. Sa duhet të jetë hapësira e nevojshme për vendosjen e barit lingual (frenulum lingue-margo gingivare):

- A) 7mm
- B) 5mm
- C) 6mm
- D) 4mm

144. Sa është shkarkimi funksional i barit lingual kur proteza ka mbështetje dentare:

- A) 0.7mm
- B) 0.3mm
- C) 0.5mm
- D) 0.2mm

145. Çfarë trashësie duhet të ketë krahu mbështetës i kroshtësë në fillim dhe në fund të tij:

- A) 2.5-3mm
- B) 1.5-2mm
- C) 3.5-4mm
- D) 4.5-6mm

146. Tipi -G- i kroshtësë në çfarë lloj defekti sipas Kennedit përdoret:

- A) Kombinim klasës së tretë dhe të katërt
- B) Klasa e tretë
- C) Klasa e katërt
- D) Klasa e parë

147. Tipi -E- i kroshe në çfarë lloj defekti sipas Kennedit përdoret:

- A) Klasa e parë
- B) Klasa e katërt
- C) Klasa e tretë
- D) Kombinim klasës së tretë dhe të katërt

148. Krosheja tipi -T- vendoset mbi ekuatorin apo poshtë ekuatorit të dhëmbit:

- A) Vendoset poshtë ekuatorit të dhëmbit
- B) Vendoset mbi ekuatorin e dhëmbit
- C) Vendoset në sipërfaqen okluzale
- D) Vendoset në anën distal të dhëmbit

149. Krosheja tipi -V- në sa kurora dhëmbësh vendoset:

- A) Vendoset në një dhëmb
- B) Është kroshe e vazhduar
- C) Vendoset në tre dhëmbë
- D) Vendoset në dy dhëmbë

150. Në cilët dhëmbë vendosen retensionet indirekte në defektet e klasit të parë të Kennedit:

- A) Në sipërfaqe vestibulare të dhëmbëve ballorë
- B) Në sipërfaqe palatinale apo linguale të dhëmbëve ballorë
- C) Në sipërfaqet përtpëse të dhëmbëve
- D) Në sipërfaqet aproksimale

151. Në cilët dhëmbë vendosen retensionet indirekte në defektet e klasit të dytë të Kennedit:

- A) Tek molarët e anës tjetër të defektit
- B) Në dhëmbin në të njëjtin drejtim me defektin
- C) Në sipërfaqet okluzale të molarëve të anës tjetër të defektit
- D) Të gjitha të vërteta

152. Cili nga instrumentat e paralelometrit përdoret për përcaktimin e ekuatorit të përbashkët protetik:

- A) Boshti i paralelometrit
- B) Spatula
- C) Instrumentat Ney
- D) Shufra cilindrike

153. Cilët nga instrumentat e paralelometrit përdoren për përcaktimin e zonës retentive të dhëmbit mbështetës:

- A) Spatula e paralelometrit
- B) Instrumentat Ney
- C) Shufra cilindrike
- D) Boshti i paralelometrit

154. Në çfarë temperature hidhet xhelatina në muflën për dublimin e modelit:

- A) Në temperaturën 90 gradë
- B) Në temperaturën 42 gradë
- C) Në temperaturën 54 gradë
- D) Në temperaturën 72 gradë

155. Modeli i revestimentit i përfutur nga dublimi me silikon, në çfarë temperature thahet:

- A) 70 gradë
- B) 100 gradë
- C) 150 gradë
- D) 50 gradë

156. Modeli i revestimentit i përfutur nga dublimi me xhelatin, në çfarë temperature thahet:

- A) 700 gradë
- B) 350 gradë
- C) 170 gradë
- D) 250 gradë

157. Në atashmentet intradentare, ku është e vendosur matrica e atashmentit:

- A) Në sipërfaqen linguale të dhëmbit
- B) Në sipërfaqen palatinale të dhëmbit
- C) Në sipërfaqen okluzale
- D) Në sipërfaqen vestibulare

158. Në cilën klasë të Kennedit mund të aplikohet atashmenti reziljent:

- A) Kombinim klasës së tretë dhe të katërt
- B) Klasa e tretë
- C) Klasa e katërt
- D) Klasa e parë

159. Atashmenti ekstradentar në formë shine minimalisht sa dhëmbë duhet të kapë:

- A) Dy
- B) Një
- C) Tre
- D) Pesë

160. Si sigurohet retensioni i protezës nëpërmjet koronave teleskopike:

- A) Nëpërmjet sigurimit të sipërfaqeve aproksimale paralele të kurorave të para
- B) Nëpërmjet cimentimit të kurorave
- C) Nëpërmjet saldimit të dy kurorave
- D) Të gjitha të vërteta

161. Cila nga kurorat teleskopike illustrohet:

- A) Sipërfaqja e brendshme e kurorave të dyta
- B) Sipërfaqja e jashtme e kurorave të para
- C) Sipërfaqja e jashtme metalike e kurorave të dyta
- D) Sipërfaqja e brendshme e kurorave të para

162. Kur cimentoohen kurorat e para teleskopike:

- A) Para përgatitjes së kurorave të dyta
- B) Kur përfundon proteza me kurora të dyta
- C) Gjatë përgatitjes së kurorave të dyta
- D) Kur provohen në gojë kurorat e dyta

163. Çfarë mbyllje patologjike kemi kur dhëmbët ballorë lart dhe poshtë nuk takojnë:

- A) Mbyllje të hapur
- B) Mbyllje progenike
- C) Mbyllje të kryqëzuar
- D) Mbyllje të thellë

164. Çfarë shkalle abrazioni të dhëmbit është kur konsumohet dentina sekondare:

- A) Shkallë e parë
- B) Shkallë e tretë
- C) Shkallë e dytë
- D) Shkallë e katërt

165. Çfarë rezeliencie normale ka mukoza e nofullës së sipërme:

- A) 0-1.1mm
- B) 0.6-1.6mm
- C) 0.4-0.5mm
- D) 0.2-0.3mm

166. Çfarë roli kanë muskujt pterigoid të jashtëm:

- A) Në hapjen e gojës
- B) Në mbylljen e gojës
- C) Në lëvizjet anësore
- D) Në lëvizjet propulsive

167. Çfarë protezash kanë ngarkesë të plotë gingivare:

- A) Proteza totale
- B) Proteza fikse
- C) Inley-Onley
- D) Proteza parciale

168. Çfarë lloj protezash parciale vlerësohen si proteza fundosëse:

- A) Protezat me pllakë
- B) Protezat e skeletuara
- C) Protezat e skeletuara me atashmente
- D) Protezat e skeletuara me korona teleskopike

169. Çfarë largësie nga gingiva marginale duhet të ketë krahu i krosesë prej teli në protezat parciale me pllakë:

- A) 0.5mm
- B) 1mm
- C) 4mm
- D) 1.5-2 mm

170. Çfarë lloj defekti për protezim pjesor nuk ka nevojë të përdorim shablone:

- A) Në defektet klasi I sipas Kennedit

- B) Në defektet klasi II sipas Kennedit
- C) Në defekte të kombinuara klasi II + klasi III sipas Kennedit
- D) Në defektet klasi III sipas Kennedit

171. Në çfarë sipërfaqe të kurorës së dhëmbit vendoset krahu stabilizues i krosheës:

- A) Në sipërfaqen vestibulare të kurorës
- B) Në sipërfaqen palatinale apo linguale
- C) Në sipërfaqet aproksimale
- D) Në sipërfaqen okluzale të dhëmbit

172. Sa është koha maksimale që duhet për të derdhur masën anatomike me alginat:

- A) 5 orë
- B) 2 orë
- C) 1 orë
- D) 10 orë

173. Çfarë vlere ka përzierja e rivestimentit në vakumat:

- A) Për të mos e përzierë me spatul
- B) Për ta përzierë shpejt që të mos forcohet
- C) Për të shtypur kokrrizat e rivestimentit
- D) Për ta bërë një masë homogjene dhe për të larguar flluskat e ajrit

174. Çfarë aliazhi përdoret sot për përgatitjen e protezave të skeletuara:

- A) Bronz
- B) Krom kobalt
- C) Aliazh alumini
- D) Nikel krom

175. Çfarë vlere ka elektroliza për skeletin:

- A) Zvogëlimin e trashësisë së skeletit
- B) Për të hequr kanalet e derdhjes
- C) Për lustrimin e skeletit
- D) Për largimin e oksideve

176. Çfarë sigurohet nëpërmjet ribazimit të protezës parciale:

- A) Normalizim okluzioni
- B) Rregullim i ngjyrës së plasmës
- C) Rregullim i sipërfaqes së jashtme të protezës
- D) Krijimi i një baze të re te protezës

177. Çfarë shkarkimi funksional ka lidhësi sekondar i skeletit:

- A) 1mm
- B) 0.4mm
- C) 0.5mm
- D) 0.2mm

178. Çfarë shkarkim funksional ka proteza me mbështetje dentare:

- A) 0.6mm
- B) 0.4mm
- C) 0.2mm

D)0.8mm

179. Çfarë shkarkim funksional ka proteza kur aksi i rrotullimit është para barit lingual:

- A)0.2mm
- B)0.6mm
- C)0.4mm
- D)0.8mm

180. Çfarë shkarkimi funksional ka proteza kur aksi i rrotullimit është pas barit lingual:

- A)0.2mm
- B)0.6mm
- C)0.4mm
- D)0.8mm

181. Çfarë vlere ka shufra me ngjyruet e paralelometrit për protezat e skeletuara:

- A)Për të caktuar thellësinë gingivare
- B)Për të shënuar ekuatorin e dhëmbit
- C)Për të vizatuar skeletin me model
- D)Për paralelizmin e dhëmbëve mbështetës

4. Protetika Fikse

1. Në bazë të kujt klasifikohet skema okluzale në modelimin me dyll:

- A) Nga kontakti i kuspideve vestibulare mbi kreshtat marginale në pozicionin e interkupidimit maksimal
- B) Nga lokalizimi i kontakteve okluzale që realizohen nga kuspidet funksionale mbi dhëmbët antagonistë në pozicionin e relacionit qëndror
- C) Nga vendosja e kupidit lingual në pozicionin mezo-distal të sipërfaqes okluzale
- D) Nga vendosja e kupidit mezo-vestibular në pozicionin e relacionit qëndror

2. Si duhet të jetë intermediari në urat fikse:

- A) Sa më i kurbuar
- B) Sa më i përkulur për estetikë
- C) Sa më i gjerë
- D) Paralel me dhëmbët e tjerë

3. Cili është funksioni i antasialogeve:

- A) Mungesa e ndryshimeve të pakthyeshme e gingivës
- B) Ndikojnë në shtimin e pështymës
- C) Ndikojnë në tharjen e hemoragjisë
- D) Ndikojnë në tharjen e pështymës

4. Cila është teknika e ekspozimit të linjës së mbylljes:

- A) Teknika e kyretazit instrumentar
- B) Teknika mekanike
- C) Teknika e preparimit të linjës së mbylljes shpatulla
- D) Teknika e preparimit të linjës së mbylljes chamfer

5. Konektori jo rigid ka për qëllim:

- A) Pozicion më posterior në vend të një pozicioni fiziologjik

- B) Rrugë drejtuese për mandibulën
- C) Konektori jo rigid është e mjaftueshme për të parandaluar transformimin e forcave nga pjesa që ngarkohet në pjesën tjetër të urës fikse
- D) Tërë forcat që shpërndahen në gjithë artikulationin

6. Kurorat metal qeramik kanë një gjerësi mesatare vestibulare linguale për kurorat e floririt:

- A) 0.71mm
- B) 0.60mm
- C) 0.30mm
- D) 0.35mm

7. Në lëvizjet laterale të përsëritura sa është deviacioni mesatar në relacionin qendror:

- A) 0.8mm
- B) 0.3mm
- C) 0.4mm
- D) 0.2mm

8. Për kurorat tërësisht qeramike përdoret:

- A) Linja në formë shpatulle me kënd 90 gradë
- B) Linja tërësisht e trashë
- C) Shpatull me bizotim
- D) Linja në formë shpatulle

9. Në rrugë kirurgjikale zgjatja e kurorës arrin:

- A) 0.3 - 1mm
- B) 2.5 mm
- C) 1.5 mm
- D) 3.0 mm

10. Sa është reduktimi okluzal për kuspidet jo funksionale për kurorat metal-porcelan:

- A) 0.5-1.0mm
- B) 2.0mm
- C) 1.5-2.0mm
- D) 1.0-1.5mm

11. Në mekanizmin e formimit të zhurmës (klikut në ATM) luan rol:

- A) Aksi sagital i lëvizjes së mandibulës
- B) Aksi horizontal i lëvizjes së mandibulës
- C) Pozicioni më posterior i kondilit në vend të një pozicioni fiziologjik
- D) Aksi vertikal i lëvizjes së mandibulës

12. Gropa e Tomasit zbatohet në pjesën:

- A) Distale të molarit të parë mandibular
- B) Meziale të molarit të dytë mandibular
- C) Meziale të premolarit të dytë mandibular
- D) Distale të premolarit të parë mandibular

13. Çfarë lloj okluzioni zbatohet gjatë modelimit me dyll sipas raportit kupid-fossë:

- A) Okluzioni majë më majë

- B) Okluzioni një dhëmb me dy dhembë antagonistë
- C) Okluzioni një dhëmb me një dhëmb
- D) Okluzion i kryqëzuar

14. Nga se kushtëzohet vendosja e linjës së mbylljes:

- A) Nga shtrirja e restaurimeve të mëparshme
- B) Të riprodhohet nga materiali i masës
- C) Të përpunohen lehtë nga dentisti
- D) Nga zgjatja e kurorës

15. Pse për kurorat tërësisht qeramike realizohet linja e mbylljes shpatull dhe jo chamfer:

- A) Siguron estetikën
- B) Paraqesin fuqi më të madhe
- C) Mënjanon kariesin
- D) Lehtësi manipulimi

16. Urat e cementuara me rezine kundërrindikohen:

- A) Dhëmb shtyllë jo të kariuar
- B) Si shina paradontale
- C) Kafshim i thellë
- D) Alergji ndaj floririt

17. Mungesa e pragjeve eliminohet me një konicitet minimal:

- A) 22 gradë
- B) 6 gradë
- C) 12 gradë
- D) 2.5 gradë

18. Kriteret e përgatitjes së ulluqeve në dhëmbë shumë të dëmtuar:

- A) Të shmangët perforimi i membranës periodontale
- B) Nuk duhet të kalojë në pulpë
- C) Nuk duhet të reduktohet asnjë mur dentine
- D) Të jenë sa më të gjata me qëllim që të përmirësohet rezistenca

19. Çfarë vlere ka inklinimi incizal protruziv:

- A) 30.4 gradë
- B) 50-70 gradë
- C) 33 gradë
- D) 60 gradë

20. Çfarë vlere ka inklinimi i rrugës kondilare:

- A) 30.4 gradë
- B) 50 - 70 gradë
- C) 33 gradë
- D) 55 gradë

21. Si paraqiten kuspidet kur mbulimi vertikal incizal është i madh:

- A) Të shkurtra
- B) Mesatare

- C) Të sheshta
- D) Të gjata

22. Si paraqiten kuspidet kur mbulimi vertikal incizal është i vogël:

- A) Të vogla
- B) Mesatare
- C) Të sheshta
- D) Të gjata

23. Si paraqiten kuspidet kur mbulimi incizal horizontal është i madh:

- A) Të mëdha
- B) Të vogla
- C) Mesatare
- D) Të sheshta

24. Si paraqiten kuspidet kur mbulimi horizontal incizal është i vogël:

- A) Të mëdha
- B) Të vogla
- C) Mesatare
- D) Të sheshta

25. Çfarë quhet lëvizje kufi:

- A) Lëvizje tridimensionale
- B) Limitet e jashtme të të gjitha lëvizjeve të realizuara nga mandibular
- C) Lëvizje protruzive
- D) Lëvizje laterale

26. Çfarë riprodhon inklinimi i rrugës kondilare:

- A) Një vije zikzake
- B) Një gjysëm rrethi
- C) Një vije të lakuar
- D) Një elips

27. Si riprodhohet inklinimi i rrugës kondilare në një artikulator:

- A) E lakuar
- B) Si një vijë e drejtë
- C) Një gjysëm rrethi
- D) Gjysëm elipsi

28. Çfarë metode përdoret për regjistrimet interokluzale:

- A) Me shabllone
- B) Me pantograf
- C) Metoda bilaterale
- D) Me harkun e fytyrës

29. Çfarë metode përdoret për regjistrimet interokluzale:

- A) Me pantograf
- B) Me shabllone
- C) Me harkun e fytyrës
- D) Metoda bilaterale

30. Çfarë metode përdoret për regjistrimet interokluzale:

- A) Me pantograf
- B) Me shabllone
- C) Pa guidë
- D) Me harkun e fytyrës

31. Në çfarë këndi rregullohet guida kondilare gjatë montimit të modelit maksilar:

- A) 50-70 gradë
- B) Në 30 gradë
- C) 45 gradë
- D) 30.4 gradë

32. Çfarë kontrollojmë gjatë montimit mandibular:

- A) Nëse vija mediane është në mes të modelit
- B) Nëse modeli përshatet me artikulatorin
- C) Nëse modeli është i lagur mirë
- D) Nëse elementët kondilarë të secilës janë në muret posteriore dhe superior të guidës kondilare

33. Çfarë sigurojnë kurorat e plota:

- A) Ruajtje të strukturës dentare
- B) Retension
- C) Konsiderata financiare
- D) Një restaurim jo të mirë

34. Amalgami kompleks çfarë lloj restaurimi është:

- A) Ekstrakoronal
- B) Intrakoronal
- C) Radikular
- D) Koronal

35. Çfarë lloj restaurimi është Glasionomeret:

- A) Koronal
- B) Intrakoronal
- C) Radikular
- D) Extrakoronal

36. Çfarë lloj restaurimi janë inlayet:

- A) Extrakoronal
- B) Radikular
- C) Koronal
- D) Intrakoronal

37. Çfarë lloj restaurimi është kurora tërësisht qeramike:

- A) Intrakoronale
- B) Koronale
- C) Radikulare
- D) Extrakoronale

38. Çfarë lloj restaurimi është Faseta Vener:

- A) Intrakoronale
- B) Extrakoronale
- C) Radikulare
- D) Koronale

39. Çfarë restaurimi është kurora Metal-Qeramikë:

- A) Intrakoronale
- B) Koronale
- C) Extrakoronale
- D) Radikulare

40. Çfarë është e rëndësishme në vlerësimin e një dhëmbi:

- A) Ngjyra e dhëmbit
- B) Raporti i dhëmbit me punimin protetik
- C) Raporti i dhëmbit me okluzionin
- D) Konfiguracioni i rrënjës

41. Çfarë është e rëndësishme në vlerësimin e një dhëmbi:

- A) Shtirirja e ligamentit periodontal
- B) Raporti i dhëmbit me kurorën artificiale
- C) Raporti i rrënjës me okluzionin
- D) Ngjyra e dhëmbit

42. Çfarë forcash të dëmshme shkaktohen nga ngarkesat jo normale mbi dhëmbë:

- A) Levë të harkut
- B) Vertikale
- C) Rrëshqitëse
- D) Horizontale

43. Çfarë forme ka korrektori rigid:

- A) Formë ovale
- B) Formë T
- C) Formë cilindrike
- D) Formë të sheshtë

44. Çfarë forme ka korrektori që vendoset brenda ankoruesit:

- A) Formë ovale
- B) Formë të sheshtë
- C) Formë bishtdallëndyshe
- D) Formë katrore

45. Çfarë ankoruesish vendosen në molarë shtyllë të inklinuar:

- A) Kurorë teleskopike
- B) Dhëmbë me vidë
- C) Protezë parciales
- D) Kurorë xhakët

46. Çfarë vlere ka sipërfaqja e rrënjës së Molarit të parë maxilarë:

- A) 1.2

- B) 2.8
- C) 2.4
- D) 1.3

47. Çfarë vlere ka sipërfaqja e rrënjës së kaninit mandibular:

- A) 2.8
- B) 1.5
- C) 1.3
- D) 1.7

48. Çfarë vlere ka sipërfaqja e rrënjës së Molarit të parë mandibular:

- A) 2.8
- B) 2.4
- C) 1.7
- D) 1.8

49. Çfarë drejtimi ka rruga punuese dhe jo punuese:

- A) Bukal
- B) Mezial
- C) Lingual e distobukal
- D) Buko-mezial

50. Cila është përgjigja e saktë se si duhet të jetë profili i emergjencës:

- A) Konvekse
- B) Konkav
- C) I kombinuar konkav-konveks
- D) I drejtë

51. Sa është ekspansioni higroskopik i rivestimentit:

- A) 0.4%
- B) 0.8%
- C) 2.3-2.4%
- D) 1.2-2.2%

52. Stresi i cementit midis dhëmbit dhe restaurimit rritet me shpejtësi në:

- A) 20 gradë
- B) 3 gradë-5.6 gradë
- C) 10 gradë-14 gradë
- D) 2.5 gradë-6.5 gradë

53. Lëvizja mandibulare në aksin vertikal ndodh:

- A) Në planin horizontal kur mandibula lëviz lateralisht
- B) Në planin sagital kur mandibula lëviz përpara
- C) Në planin sagital kur mandibula lëviz prapa
- D) Në planin sagital kur mandibula bën lëvizje hapje-mbyllje

54. Inklinimi mezio-distal i rrugës së inserimit të kurorës artificiale duhet të jetë paralel me:

- A) Murin vestibular të dhëmbit
- B) Murin lingual të dhëmbit

- C) Pikat e kontaktit të dhëmbëve fqinjë
- D) Margon incizale të dhëmbit

55. Përcaktuesit e lëvizjes mandibulare janë:

- A) Muskujt përtypës
- B) Muskujt rezorius
- C) ATM në të dy anët
- D) Muskujt e faqes

56. Në sa plane reduktohet sipërfaqja vestibulare për kurorën metal-porcelan:

- A) Në një plan
- B) Në dy plane
- C) Në tre plane
- D) Në katër plane

57. Vendosja e modeleve në artikulatort për diagnostikim bëhet me kondilet në:

- A) Pozicionin e interkuspidimit maksimal
- B) Okluzion qendror
- C) Pozicionin e relacionit qendror
- D) Pozicionin majë më majë

58. Për krijimin e linjës së mbylljes chamfer në kurorat e plota metalike përdoret guri i diamantit:

- A) Gurë torpedo
- B) Guri me fund të sheshtë
- C) Cilindriko-konik
- D) Gurë me majë të hollë

59. Trashësia e kapuçit metalik në kurorat metal-porcelan për metalet e zakonshme është:

- A) 0.7mm
- B) 0.5-0.6mm
- C) 0.2-0.3mm
- D) 0.4mm

60. Nëpërmjet kujt elementeve porcelani fiton opacitetin:

- A) Oksid Hekurit
- B) Oksid Titaniumit
- C) Oksid Aluminit
- D) Oksid Plumbit

61. Çfarë shkakton mungesa e bizotimit të kuspitit funksional:

- A) Rritjen e estetikës
- B) Një hapësirë të mjaftueshme për materialin
- C) Rritjen e retensionit
- D) Një zonë me trashësi të vogël

62. Varësia e inklinimit të rrugës kondilare në lëvizjen protruzive me lartësinë e kuspideve:

- A) Inklinim i vogël, lartësia e kuspideve e madhe
- B) Inklinim i theksuar, lartësia e kuspideve e vogël

- C) Inklinim i theksuar, lartësia e kuspideve e madhe
- D) Inklinim i theksuar, lartësia e kuspideve mesatare

63. Sa është këndi i inklinimit inciziv protruziv:

- A) 50 gradë-70 gradë
- B) 30 gradë
- C) 38 gradë
- D) 22 gradë

64. Kërkesat për një kapuç të saktë në punimet metal-porcelan është:

- A) Formimi i oksideve të shumta
- B) Sigurimi i estetikës
- C) Aftësia e metalit për lustrim
- D) Vendi ku bashkohet metali me porcelanin duhet të ketë një kënd 90 gradë

65. Gjërësia mesatare vestibulo-linguale e kurorës metal qeramike është:

- A) 0.71mm
- B) 0.36mm
- C) 0.75mm
- D) 0.83mm

66. Modifikimi i dhëmbëve të dëmtuar shumë bëhet:

- A) Vlerësimi i fortësisë së mureve të mbetura
- B) Finalizimi i preparimit
- C) Kunjat parapulpare
- D) Preparimi i strukturës dentare të mbetur

67. Në cilin lloj punimi indikohet sistemi Ips-empres:

- A) Urat metal-porcelan
- B) Urat e merylandit
- C) Urat krejt metal
- D) Onlay

68. Çfarë vlere ka sipërfaqja e rrënjës së premolarit të parë maxilar:

- A) 1.2
- B) 1.3
- C) 1.5
- D) 1.1

69. Çfarë vlere ka translacioni lateral progresiv:

- A) 1.5mm
- B) 2.6mm
- C) 2.0mm
- D) 0.4mm

70. Çfarë shënje karakteristike përcakton disfunkcionin e ATM:

- A) Prishja e planit të okluzionit
- B) Dukuria e godon popovit
- C) Gojë e vogël
- D) Vështirësi në hapjen e gojës

71. Çfarë vlerësohet nëpërmjet modeleve diagnostikuese:

- A) Lëvizshmëria e dhëmbit
- B) Stabiliteti i dhëmbit në alveolë
- C) Diskrepancat okluzale
- D) Raporti kurorë-rrënjë

72. Në sa akse lëviz mandibula:

- A) Në dy akse
- B) Në tre akse
- C) Në aksin transversal sagital
- D) Në katër akse

73. Cilët janë përcaktuesit e lëvizjes mandibulare:

- A) Muskujt përtypës
- B) Muskujt e qafës
- C) Muskujt rezorius
- D) Dhëmbët

74. Çfarë lloj interferencash ekzistojnë:

- A) Tre lloj
- B) Dy lloj
- C) Katër lloj
- D) Pesë lloj

75. Çfarë është interference jo punuese:

- A) Kur dhëmbët janë në pozicion protruziv
- B) Është një kontakt i dhëmbëve kur kondilet janë në fossë
- C) Është një kontakt okluzal midis dhëmbëve maksilarë dhe mandibularë në anën e kundërt të lëvizjes laterale të mandibulës
- D) Kur dhëmbët janë në pozicionin e kontaktit maksimal

76. Çfarë e karakterizon një okluzion optimal:

- A) Dhëmbët janë në pozicion protruziv
- B) Dhëmbët janë në pozicion lateral
- C) Dhëmbët janë në pozicion retruziv
- D) Forcat okluzale janë sipas aksit të madh të dhëmbëve

77. Okluzioni i Balancuar Bilateral përdoret:

- A) Në përgatitjen e urave fikse
- B) Në përgatitjen e dhëmbit me vidë
- C) Në përgatitjen e koronës xhaket
- D) Në përgatitjen e protezës totale

78. Çfarë ndodh me dhëmbët posterior në qëndrimin vertikal:

- A) Nuk kontaktojnë
- B) Kontaktojnë pjesërisht
- C) Kontaktojnë më fortë se sa anteriorët
- D) Kontaktojnë lateralisht

79. Sa është deviacioni mesatar në relacionin qëndror në lëvizjet laterale të mandibulës:
A) 0.7mm
B) 0.3mm
C) 0.2mm
D) 0.8mm
80. Çfarë përmasa ka deviacionin mesatar në anën punuese në lëvizjet laterale të mandibulës:
A) 0.3mm
B) 0.2mm
C) 0.7mm
D) 0.8mm
81. Çfarë përmasa ka deviacioni mesatar në anën jo punuese në lëvizjet laterale të mandibulës:
A) 0.8mm
B) 0.3mm
C) 0.2mm
D) 0.7mm
82. Çfarë hapësire krijohet nga matjet e disokluzioneve nga majat e kuspitit meziobukal të molarit të parë mandibular në lëvizjet jo punuese:
A) 0.7mm
B) 0.5mm
C) 1.0mm
D) 1.1mm
83. Çfarë hapësire krijohet nga matjet e disokluzioneve nga majat e kuspitit meziobukale të molarit të parë mandibular në lëvizjet protruzive:
A) 0.5mm
B) 1.0 mm
C) 0.8mm
D) 1.1mm
84. Si paraqiten kuspidet kur translacioni lateral është i madh:
A) Të shkurtra
B) Mesatare
C) Të larta
D) Të sheshta
85. Si paraqiten kuspidet kur translacioni lateral është i vogël:
A) Të shkurtra
B) Të sheshta
C) Të larta
D) Mesatare
86. Në modelimin me dyll të koronës full metal, sa janë përmasat e kuspitit lingual të premolarit të parë në krahasim me kuspidin vestibular të premolarit të dytë mandibular:
A) 3.3mm
B) 2.6mm

- C) 2.8mm
- D) 2.0mm

87. Me çfarë lloj punimi zëvendësohet defekti kur mungojnë nga 5 dhëmbë:

- A) Me protezë parçiale
- B) Me urë me korona xhaket
- C) Me protezë totale
- D) Me urë me metal+porcelan

88. Si duhet të pozicionohet linja e mbylljes:

- A) Linja e mbylljes duhet të vendoset në dentinë
- B) Linja e mbylljes duhet të vendoset në zmalt
- C) Linja e mbylljes duhet të vendoset në cement
- D) Linja e mbylljes duhet të vendoset në gingivë

89. Si duhet të pozicionohet linja e mbylljes:

- A) Të sigurohet okluzioni
- B) Të sigurohet estetika
- C) Të pozicionohet në mënyrë të tillë që të përpunohet nga dentisti
- D) Të sigurohet kontakti me dhëmbët fqinjë

90. Nga çfarë kushtëzohet vendosja e linjës së mbylljes:

- A) Nga gjatësia e rrënjës
- B) Nga shtrirja e restaurimeve të mëparshme
- C) Nga gjerësia e qafës së dhëmbit
- D) Nga gjerësia e rrënjës

91. Çfarë gurë diamante përdoret për preparimin e kurorës së plotë metalike:

- A) Gurë diamante me fund të sheshtë
- B) Cilindriko-konik me fund të sheshtë
- C) Cilindriko-konik me fund të rrumbullakët
- D) Frezë Nr.170 L

92. Çfarë përmase ka gutaperka që mbetet pas vendosjes së dhëmbit me vidë:

- A) 2.0mm
- B) 1.5mm
- C) 4.0mm
- D) 7mm

93. Çfarë vlere ka sipërfaqja e Atakut të rrënjës meziale të Molarit të parë mandibular:

- A) 37%
- B) 32%
- C) 24%
- D) 31%

94. Vlora mesatare e translacionit lateral të menjëhershëm është:

- A) 2.6mm
- B) 1.5mm
- C) 2.0mm
- D) 0.4mm

95. Faktori që vlerëson dhëmbin është raporti:

- A) I kurorës me procesin karioz
- B) I rrënjës me alveolën
- C) I kurorës me buzën
- D) Kurorë-rrënjë

96. Shkaku pse dhëmbët anteriorë janë të përshtatshëm për drejtimin e mandibulës:

- A) Pragu proprioceptiv dhe reflektet shoqëruese zvogëlojnë forcat
- B) Dhëmbët anteriorë kanë kurorë të madhe
- C) Dhëmbët anteriorë sigurojnë estetikë
- D) Dhëmbët anteriorë kariohen më pak

97. Kunjat parapulpare përdoren në:

- A) Pesë mënyra
- B) Katër mënyra
- C) Tre mënyra
- D) Dy mënyra

98. Nga se varet zgjedhja e aliazhit për një kurorë të plotë metalike:

- A) Përkulshmëria e tij
- B) Zvogëlimi i oksideve
- C) Kuspidet mezio-disto-bukale
- D) Derdhshmëria

99. Kush nga kuspidet e molarëve të poshtëm do të jenë më të shkurtër:

- A) Kuspidet linguale
- B) Kuspidi disto-bukal
- C) Kuspidet bukale
- D) Kuspidet mezio-disto-bukale

100. Grada optimale për konicitetin e preparimit të molarit të dytë maksilar është :

- A) 14 gradë
- B) 28 gradë
- C) 24 gradë
- D) 21 gradë

101. Çfarë bën përqëndrimi i madh i Aluminit në porcelan:

- A) Formohen kristale që parandalojnë frakturat
- B) Formohen kristale që janë rregulluese
- C) Formohen kristale që sigurojnë estetikën
- D) Formohen kristale që parandalojnë ngjitjen

102. Gjatë preparimit të një dhëmbi për kurora metal-porcelan, si duhet të jenë dy muret e kundërta të jashtme:

- A) Duhet të divergojnë
- B) Duhet të konvergojnë
- C) Duhet të jenë paralele
- D) Duhet të jenë të shpërndara

103. Kërkesa më e rëndësishme për kurorat provizore është:

- A) Mbrojtja e pulpës
- B) Përdorimi i plastmasës bis-gma
- C) Përgatitja e lehtë
- D) Përgatitja direkt në zgavrën e gojës

104. Përdorimi i Aliazheve të Arit të tipit të parë është për:

- A) Urat fiske
- B) Inley të vogla
- C) Shinat në paradontologji
- D) Protezat parciale të skeletuara

105. Linja e mbylljes për kurorën metal porcelan për dhëmbët distalë është:

- A) Shpatull
- B) chamfer
- C) Teh thike
- D) Shpatull e rrumbullakosur

106. Trashësia e porcelanit në kurorat metal porcelan është:

- A) 2-2.7mm
- B) 1.0-1.5mm
- C) 1.5-2mm
- D) 0.7-1mm

107. Faseta Vener përdoret në dhëmbët:

- A) Me pozicion të theksuar vestibular
- B) E dekoloruar
- C) Me pozicion të theksuar lingual
- D) Me rrotacion të theksuar

108. Kurora metalike përdoret:

- A) Për mjekimin protetik të paradontozës
- B) Për sigurimin e estetikës
- C) Për mjekimin e mikrodoncisë
- D) Në dhëmbët me hipoplazi

109. Ulluku horizontal në kurorat 3/4 anteriore bëhet:

- A) Në mesin e faqes linguale
- B) Në 1/3 cervikale të faqes linguale
- C) Paralel me faqet proksimale
- D) Direkt nën margon incizale të faqes linguale

110. Ana negative e intermedierit higjienik:

- A) Nuk siguron estetikën
- B) Nuk takon gingivën
- C) Nuk dëmtohen indet e buta
- D) Lehtësi për pastrimin e ushqimit

111. Kur metali është i gatshëm të derdhet në cilindrin e skuqur:

- A) Kur metali i shkrirë është me ngjyrë tekuqe
- B) Kur metali ka ngjyrë të bardhë pa shkëlqim
- C) Kur metali ka ngjyrë portokalli
- D) Kur metali i shkrirë ka ngjyrë të bardhë si pasqyrë

112. Kush janë kufijtë vestibularë më të përdorshëm në kurorën metal-porcelan:

- A) Vilar metalik
- B) Porcelan që mbulon vilarin
- C) Kufiri metal-porcelan
- D) Kufi krejt porcelani

5.Ortodonci

1. Cili është funksioni i harkut vestibular në aparatën e levizshëm ortodontik:

- A) Retrudon dhëmbët frontalë
- B) Intrudon dhe lingualizon dhëmbët frontalë
- C) Intrudon dhëmbët frontalë
- D) Ekstrudon dhëmbët frontalë

2. Kush është forca optimale për lëvizjen intruduese dentare:

- A) 0,05-0,1 N
- B) 5-10 N
- C) 0,5-1.0 N
- D) 0,2-0,4 N

3. Sindromi Treacher-Collins është rezultat i:

- A) Traumës postnatale
- B) Defekt i migrimit të qelizave të kreshtës neurale
- C) Të dyja së bashku
- D) Traumës gjatë lindjes

4. Egocentrizmi është veti psikologjike e fëmijëve të moshës:

- A) 2-5 vjeç
- B) 0-2 vjeç
- C) 5-7 vjeç
- D) Të gjitha të vërteta

5. Si një dentist i përgjithshëm, cili pacient kërkon trajtim të menjëhershëm:

- A) 8 vjeçar me devijim të vijës mediane vetëm në pozicionin e okluzionit qëndror
- B) 8 vjeçar me kafshim të thellë
- C) 8 vjeçar me malokluzion të klasës II/2
- D) 8 vjeçar me malokluzion të klasës I-re me grumbullime serioze

6. Në një kafshim të kryqëzuar: molari i parë i sipërm është i zhvendosur palatinal, molari i parë mandibular është lingual. Si do ta korrigjoni këtë gjendje:

- A) Përdoret një plan i inklinuar
- B) Përdoret një aparat me vidë sagitale
- C) Përdoret një headgear
- D) Përdoret një elastik i kafshimit të kryqëzuar mes dy molarëve

7. Në humbjen e hershme spontane të kaninëve të qumështit:

- A) Rezultat i kariesit të pa mjekuar
- B) Ndodh në sensitivitetin e mungesës kongjenitale të 33,43
- C) Një simptomë e grumbullimit të dhëmbëve permanentë
- D) Një indikacion për vendosjen e ruajtësit të vendit

8. Cefalometria jep të dhëna:

- A) Funksionale
- B) Vertikale dhe transversale
- C) Sagitale dhe vertikale
- D) Sagitale dhe transversale

9. Cili model heqjeje është më i përshtatshëm për një pacient me klasë të II/1:

- A) 14,24 dhe 34,44
- B) 15,25 dhe 34,44
- C) 14,24 dhe 35,45
- D) 14,24

10. Trajtimi ortodontik në moshat e rritura mund të përfshijë korrigjimin:

- A) E klasës së II-të skeletale
- B) E klasës së III-të skeletale
- C) E klasës së II-të dentare
- D) Devijimin lateral skeletal

11. Headgear cervikal përdoret për:

- A) Korrigjimin e klasës së III-të dentare
- B) Korrigjimin e klasës së III-të skeletale
- C) Korrigjimin e komprimimit skeletal transversal
- D) Perforcues ankorimi

12. Në pamjen cefalometrike, një simfizë e gjatë dhe e shkurter është karakteristikë e subjektit me tipologji:

- A) Dolikofaciale
- B) Brakofaciale
- C) Normofaciale
- D) Mikse

13. Një kënd i vogël i inklinimit maksilar çon në:

- A) Tendencë për kafshim normal
- B) Rrit over-jet
- C) Të dyja të vërteta
- D) Buzëqeshje gingivare

14. Prezenca në ekzaminimin klinik e diastemës është shpesh rezultat i:

- A) Thithjes së gishtit
- B) Frenulumit hipertrofik superior
- C) Respiracionit oral
- D) Makroglosisë

15. Në sindromën e obstruksionit respirator, cila nga simptomat e mëposhtme është prezente:

- A) Rritja e tipit horizontal
- B) Buzët kompetente
- C) Mbulimi i rritur vertikal
- D) Rotacioni mandibular posterior

16. Humbja parakohe e dhëmbit 75 mund të shkaktojë:

- A) Grumbullime posteriore
- B) Klasë të III-të molare bilaterale
- C) Pseudo klasë të III-të molare majtas
- D) Kafshim të kryqëzuar bilateral

17. Cila nga këndet cefalometrike parashikon rritjen e dimensioneve vertikale:

- A) ANB
- B) NSGn
- C) SNA
- D) NSAr

18. Cila është një arsye për të përfshirë heqjen si pjesë e planit trajtues ortodontik:

- A) Asimetria e harkut
- B) Kafshimi i kryqëzuar
- C) Hapësirat dentare
- D) Incizivët e retruduar

19. Cila është e vërtetë për sa i përket aparateve të lëvizshme:

- A) Mund të tërheqin dhëmbet në mënyrë trupore
- B) Nuk përdoren në subjektet e rritura
- C) Mund të korrigjojnë dhëmbet me rotacion
- D) Zhvillojnë një forcë të rendë të vazhdueshme

20. Çfarë tregon këndi ANB në cefalometri?

- A) Prognati maksilare
- B) Prognati mandibulare
- C) Klasat sagitale vertikale
- D) Klasat sagitale skeletale

21. Zhvillimi i iniciativës sipas psikologëve është karakteristike për moshën:

- A) 0-2 vjeç
- B) 14-17 vjeç
- C) 9-12 vjeç
- D) 3-6 vjeç

22. Modifikimi morfologjik i këndit mandibular i atribuohet:

- A) Teorisë piezoelektrike
- B) Teorisë së Moss-it
- C) Teorisë kartilagjinoze
- D) Teorisë së rrjedhjes së gjakut

23. Mikrosomia hemifaciale shoqërohet me:
- A) Vështirësi në frymëmarrje
 - B) Asimetri mandibulare
 - C) Humbje të dëgjimit
 - D) Dhëmbë supernumeratum
24. Proceset mediane nazale kontribuojnë në formimin e:
- A) Maksilës
 - B) Palatumit terciar
 - C) Palatumit sekondar
 - D) Palatumit primar
25. Fytyra embrionale perbehet nga:
- A) 5 procese primitive
 - B) 3 procese primitive
 - C) 4 procese primitive
 - D) 2 procese primitive
26. Mandibula merr origjinën nga:
- A) Harku i 4-të brankial
 - B) Harku i 2-të brankial
 - C) Harku i 3-të brankial
 - D) Harku i 1-rë brankial
27. Ku është e lokalizuar qendra e rrotullimit të dhëmbit:
- A) Në 1/3 gingivare të koronës
 - B) Ndryshon në raport me sistemin e forcave të aplikuara mbi elementet dentare
 - C) Në 1/3 gingivare të rrënjës
 - D) Në 1/3 apikale të rrënjës
28. Harku palatinal Nance:
- A) Favorizon humbjen e ankorimit posterior
 - B) Favorizon retraksionin e bllokut inciziv
 - C) Rrit ankorimin e molarëve
 - D) Asnjë përgjigje e saktë
29. Përdorimi i retainer fiks këshillohet në:
- A) Mbas mbylljes së hapësirave interdental
 - B) Mbas korigjimit të kafshimit të kryqëzuar lateral
 - C) Prezencë të deviacionit të vijës mediane
 - D) Mbas ndërhyrjes së germektomisë
30. Kafshimi konstruktiv me dyll për përparatitjen e aparatit Frankel 2, merret:
- A) Duke centruar linjat mediane
 - B) Pa ndryshuar okluzionin
 - C) Duke centruar linjat mediane dhe tërhequr mandibulën para
 - D) Duke centruar linjat mediane dhe tërhequr mandibulën mbrapa
31. Rimodelimi i koronave të kaninëve kryhet në prani të:
- A) Agenezisë së incizivëve lateralë
 - B) Incizivëve lateralë me diametër mesio-distal të rritur

- C) Agenezisë së premolarëve të parë
- D) Grumbullimeve në sektorin anterior

32. Pllaka labiale superiore është prezent në:

- A) Aparatin Frankel 3
- B) Aparatin Frankel 2
- C) Aparatin fiks
- D) Bionator

33. Për çfarë shërbejnë elastikët e klasës së II-të:

- A) Për të spostuar distalisht kaninët superiorë dhe mezialisht molarët inferiorë
- B) Për të spostuar distalisht kaninët superiorë
- C) Për të ricentruar linjat mediane asimetrike
- D) Për të spostuar distalisht kaninët inferior

34. Pllaka labiale inferiore është prezent në:

- A) Aparatin fiks
- B) Bionator
- C) Aparatin Frankel 3
- D) Aparatin Frankel 2

35. Kafshimi konstruktiv me dyll për përparatjen e aparatit Frankel 3, merret:

- A) Duke centruar linjat mediane dhe tërhequr mandibulën mbrapa
- B) Pa ndryshuar okluzionin
- C) Duke centruar linjat mediane
- D) Duke centruar linjat mediane dhe tërhequr mandibulën para

36. Përdorimi i retainer fiks nuk këshillohet:

- A) Mbas korrigjimit të rotacioneve të dhëmbëve frontalë
- B) Mbas mbylljes së hapësirave interdente
- C) Mbas korrigjimit të kafshimit të kryqëzuar lateral
- D) Mbas korrigjimit të rotacioneve të dhëmbëve distalë

37. Për çfarë shërbejnë elastikët e klasës së III-të:

- A) Për të spostuar distalisht kaninët superiorë dhe mezialisht molarët inferiorë
- B) Për të spostuar distalisht kaninët superiorë
- C) Për të ricentruar linjat mediane asimetrike
- D) Për të spostuar distalisht kaninët inferiorë

38. Indikacioni për lip-bumper:

- A) Buzë inferiore hipotonike
- B) Linguo-versioni i incizivëve inferiorë nga hipertonia labiale
- C) Thithje e gishtit
- D) Gëlltitje atipike

39. Në çfarë manovre terapeutike duhen ekstraktuar kaninët e qumështit:

- A) Në ekstraksionet seriale
- B) Kur kërkohet hapësirë për të kaluar kroshtetë e aparatit
- C) Në klasën e III-të me hipozhvillim maksilar
- D) Në terapinë e klasës II/1

40. Programi i ekstraksioneve seriale fillon:

- A) Në moshën 4-5 vjeç
- B) Në moshën 6-7 vjeç
- C) Në moshën 10-11 vjeç
- D) Në moshën 8-9 vjeç

41. Kur indikohet ekstraksioni i dhëmbëve permanentë në harkadën superiore:

- A) Në klasën e II/2 hiperdivergente me grumbullime anteriore
- B) Në klasën e III-të skeletale hipodivergente
- C) Në klasën e II/2 hipodivergente
- D) Në klasën e II/1 me kafshim të thellë skeletal

42. Në çfarë tipi të malokluzionit përdoret grila fikse ose e lëvizshme:

- A) Gëlltitje atipike
- B) Respiracion oral
- C) Malokluzion shkaktuar nga ankiloglosia
- D) Në klasën e II/1 me kafshim të hapur

43. Lamina pasardhëse shfaqet në:

- A) Në fazën e bulzës së dhëmbëve të qumështit
- B) Në fazën e këmbanës së dhëmbëve të qumështit
- C) Në fazën e kupës së dhëmbëve të qumështit
- D) Në procesin e mineralizimit

44. Dhëmbët që preken më shpesh nga variacionet e numrit dhe formës janë:

- A) Premolarët maksilarë
- B) Lateralët mandibularë
- C) Lateralët maksilarë
- D) Premolarët mandibularë

45. Dhëmbët që preken më shpesh nga pozicioni ektopik janë:

- A) Premolarët mandibularë
- B) Molarët mandibularë
- C) Kaninët maksilarë
- D) Lateralët maksilarë

46. Ndryshimi i pozicionit të kockës maksilare gjatë zgjerimit të shpejtë:

- A) Përcakton një rotacion anterior të mandibulës
- B) Përcakton një ulje të dimensioneve vertikale anteriore
- C) Nuk influencon rotacionin mandibular
- D) Përcakton një rotacion posterior të mandibulës

47. Është e mundur të kombinohet aparati i lëvizshëm me një ekstraoral:

- A) Po
- B) Po, por vetëm nëse aparati i lëvizshëm ka të inseruara elementet për ekstraoralin
- C) Po, por vetëm në pacientë që kanë mbaruar rritjen
- D) Jo

48. Ekzistojnë aparate funksionale të tipit fiks:

- A) Jo

- B) Herbst
- C) Bionator
- D) Frankel

49. Kur indikohet fibrotomia e fibrave suprakreshtale:

- A) Xhepa paradontalë më shumë se 4 mm
- B) Ankioloza e dhëmbëve të qumështit
- C) Për të parandaluar recidivën në sensitivitetit e derotacioneve
- D) Ankioloza e dhëmbëve permanentë

50. Çfarë është harku W:

- A) Është hark ekspansioni
- B) Është harku i nivelimit
- C) Është harku ideal
- D) Është hark ekstraoral

51. Si matet forca në tërheqjen ekstraorale:

- A) Me dinamometër vetëm në një anë të tërheqjes
- B) Me dinamometër në të dyja anët e tërheqjes
- C) Me goniometër
- D) Me sy

52. Prevensioni në ortodonci përfshin:

- A) Heqjen e veseve
- B) Ekstraksionet
- C) Higjenën orale dhe fluorizimin
- D) Trajtimet endodontike

53. Çfarë drejtimi duhet të ketë mentoniera në rastin e tendencës të rritjes orare:

- A) Poshtë
- B) Lart
- C) Cervikal
- D) Anterior

54. Cili është funksioni i planit (trashjes) anterior në aparatit e lëvizshëm:

- A) Lingualizim i incizivëve superiorë
- B) Intruzioni i kaninëve superiorë
- C) Vestibularizim i incizivëve superiorë
- D) Favorizimi i ekstruzionit të dhëmbëve posteriorë

55. Është e mundur të përdoret elastik intramaksilar për të distalizuar kaninin në një hapësirë ekstraksioni:

- A) Po, gjithmonë
- B) Po, duke marrë në konsideratë edhe situatën ankoruese
- C) Jo, kurrë
- D) Po, nëse kanini ndodhet në vestibuloversion

56. Çfarë kuptohet me ankorimin në biomekanikën ortodontike:

- A) Rezistenca e ofruar nga dhëmbët posteriorë ndaj spostimeve
- B) Rezistenca e ofruar nga grupet e dhëmbëve ndaj distalizimeve
- C) Të treja janë të vërteta

D) Rezistenca e një dhëmbi ose grup dhëmbësh ndaj spostimeve

57. Cili sistem force duhet të përdoret për levizjen intruduese:

- A) Një kopje forcash
- B) Një forcë në drejtim lingual
- C) Një sistem i përbërë nga forcë e vetme dhe kopje forcash
- D) Një forcë e vetme drejtuar gjatë aksit të elementit dentar

58. Për sa orë këshillohet të mbahet aparati ekstraoral për të marrë efekt ortopedik:

- A) 14 orë
- B) 20 orë
- C) 18 orë
- D) 24 orë

59. Cilat janë elementet retentive në një aparat të lëvizshëm:

- A) Kroshetë, harku vestibular, pllaka e rezines
- B) Kroshetë
- C) Kroshetë, sustat, vida
- D) Kroshetë, sustat, harku vestibular

60. Cilat janë elementet aktive në një aparat të lëvizshëm:

- A) Kroshetë, sustat, harku vestibular
- B) Harku vestibular, sustat, vida zgjeruese
- C) Kroshetë
- D) Sustat, harku vestibular, pllaka e rezines

61. Cili është funksioni biomekanik i pllakave laterale dhe labiale të aparatit Frankel:

- A) Eliminimi i presionit të indeve të buta
- B) Aplikimi i forcës ortodontike mbi elementet dentare të harkadës inferiore
- C) Aplikimi i presionit mbi indet e buta
- D) Retensioni

62. Cili është funksioni biomekanik i harkut transpalatinal:

- A) Ankorues, ekspandues palatinal dhe derotullues për molarët
- B) Ekspandues palatinal
- C) Eviton interinferencat në lëvizjet laterale
- D) Ankorues

63. Cili sistem force aplikohet nga një aparat të lëvizshëm:

- A) Asnjë përgjigje e saktë
- B) Një forcë e vetme
- C) Një kopje forcash
- D) Një forcë e vetme ose një kopje forcash

64. Cili është funksioni biomekanik i kthesave vertikale në harkun vestibular në një aparat të lëvizshëm:

- A) Ul reziliencën e telit
- B) Rrit gjatësinë e telit dhe elasticitetin
- C) Rrit mundësinë e rezistencës ndaj deformimeve të telit
- D) Asnjë përgjigje e saktë

65. Aktivizimi i kthesave vertikale në harkun vestibular në një aparat të lëvizshëm çon në:

- A) Lëvizje dentare në planin vertikal
- B) Lëvizje dentare në planin horizontal për dhëmbët anteriorë
- C) Lëvizje dentare në planin horizontal për anteriorët dhe vertikal për posteriorët
- D) Lëvizje dentare në planin horizontal për posteriorët dhe vertikal për anteriorët

66. Cilat janë pikat e aplikimit të elastikëve të klasës së III-të:

- A) Një pikë aplikimi në harkadën inferiore dhe superiore
- B) Një pikë aplikimi në harkadën inferiore distalisht në lidhje me atë superiore
- C) Nuk kanë rëndësi ku janë pikat e aplikimit
- D) Një pikë aplikimi në harkadën inferiore mezialisht në lidhje me atë superiore

67. Cilat janë pikat e aplikimit të elastikëve të klasës së II-të:

- A) Një pikë aplikimi në harkadën inferiore dhe superiore
- B) Nuk kanë rëndësi ku janë pikat e aplikimit
- C) Një pikë aplikimi në harkadën inferiore mezialisht në lidhje me atë superiore
- D) Një pikë aplikimi në harkadën inferiore distalisht në lidhje me atë superiore

68. Proceset e apozicionit dhe rezorbimit në nofulla:

- A) Janë të lidhura me faktorët e fituar dhe hereditarë
- B) Varen nga influencat gjenetike
- C) Varen nga faktorët e fituar
- D) Asnjë përgjigje e saktë

69. Në një subjekt ortognatik drejtimi i rritjes së maksilës është:

- A) Poshtë dhe përpara
- B) Mbrapa dhe poshtë
- C) Lart dhe përpara
- D) Mbrapa dhe lart

70. Në një subjekt ortognatik drejtimi i rritjes së mandibulës është:

- A) Lart dhe përpara
- B) Poshtë dhe përpara
- C) Mbrapa dhe lart
- D) Mbrapa dhe poshtë

71. Cilët nga faktorët influencojnë rritjen e vultës kraniale:

- A) Aktiviteti i suturave dhe i sinkondrozës sfeno-oksipitale
- B) Zhvillimi i kompleksit maksilo-facial
- C) Aktiviteti i sinkondrozës sfeno-oksipitale
- D) Aktiviteti i suturave dhe zhvillimi i trurit

72. Tipologjia normofaciale është karakteristikë e një fytyre:

- A) Të gjërë e të shkurtër
- B) Të ngushtë e të shkurtër
- C) Asnjë përgjigje e saktë
- D) Të ngushtë e të gjatë

73. Tipologjia brakofaciale është karakteristikë e një fytyre:

- A) Të ngushtë e të gjatë
- B) Të ngushtë e të shkurtër
- C) Të gjërë e të shkurtër
- D) Asnjë përgjigje e saktë

74. Në sindromën e klasës së II-të skeletale mund të vihet re:

- A) Mandibula normale dhe maksila protuze
- B) Maksila protuze dhe mandibula protuze
- C) Maksila normale dhe mandibula protuze
- D) Maksila retruze dhe mandibula protuze

75. Në sindromën e klasës së III-të skeletale mund të vihet re:

- A) Maksila protuze dhe mandibula protuze
- B) Maksila retruze dhe mandibula protuze
- C) Mandibula normale dhe maksila protuze
- D) Maksila retruze dhe mandibula retruze

76. Cili nga malokluzionet është më shpesh e tipit gjenetik:

- A) Klasa e III-të skeletale
- B) Klasa II/1
- C) Laterodevijimi skeletal
- D) Asimetria skeletale

77. Çfarë është AMP ciklike:

- A) Asnjë përgjigje e saktë
- B) Medikament
- C) Kompozit për aplikimin e bracket
- D) Mediator qelizor prezent në qeliza

78. Në raportin kanin të klasës I-rë:

- A) Kanini inferior gjendet më mbrapa në krahasim me atë superior
- B) Kanini inferior gjendet i avancuar në krahasim me atë superior
- C) Kuspidi i kaninit inferior prek atë superior
- D) Kanini superior gjendet lingualisht në krahasim me atë inferior

79. Në raportin kanin të klasës II-të:

- A) Kanini inferior gjendet më mbrapa në krahasim me atë superior
- B) Kanini inferior gjendet i avancuar në krahasim me atë superior
- C) Kuspidi i kaninit inferior prek kuspidin e lateralit superior
- D) Kanini superior gjendet lingualisht në krahasim me atë inferior

80. Në gëlltitjen atipike infantile:

- A) Është prezent interpozicioni i gjuhës midis dhëmbëve
- B) Ka ulje të levizshmërisë së gjuhës
- C) Mungon peristaltika orofaringeale
- D) Është prezent alergjia ndaj qumështit maternal

81. Metodat e hapjes së kafshimit përfshijnë:

- A) Intruzionin e dhëmbëve posteriorë dhe ekstruzionin e atyre anteriorë

- B) Mezializimin e dhëmbëve posteriorë
- C) Intruzionin e dhëmbëve anteriorë dhe ekstruzionin e atyre posteriorë
- D) Retroinklinimin e incizivëve

82. Metodatat e mbylljes së kafshimit përfshijnë:

- A) Mezializimin e dhëmbëve posteriorë
- B) Intruzionin e dhëmbëve anteriorë dhe ekstruzionin e atyre posteriorë
- C) Intruzionin e dhëmbëve posteriorë dhe ekstruzionin e atyre anteriorë
- D) Retroinklinimin e incizivëve

83. Pjerrësimi kortikal është proces rritjeje që përshin:

- A) Depozitimin e kockës
- B) Rezorbimin e kockës
- C) Depozitimin dhe rezorbimin e kockës
- D) Përkuljen e kockës

84. Momenti përcaktohet si:

- A) Forcë x Veprim suste
- B) Forcë x Distancë nga qendra e rezistencës
- C) Forcë x Modul elasticiteti
- D) Forcë x Distancë nga qendra e rrotullimit

85. Ankorimi minimal përcaktohet si:

- A) Absolutisht asnjë lëvizje e dhëmbëve anteriorë
- B) 1/2 e hapësirës ekstraktuese përdoret nga uniti ankorues
- C) 1/3 e hapësirës ekstraktuese përdoret nga uniti ankorues
- D) 2/3 e hapësirës ekstraktuese përdoret nga uniti ankorues

86. Ankorimi reciprok përcaktohet si:

- A) 2/3 e hapësirës ekstraktuese përdoret nga uniti ankorues
- B) Absolutisht asnjë lëvizje e dhëmbëve anteriorë
- C) 1/3 e hapësirës ekstraktuese përdoret nga uniti ankorues
- D) 1/2 e hapësirës ekstraktuese përdoret nga uniti ankorues

87. Ankorimi maksimal përcaktohet si:

- A) 1/3 e hapësirës ekstraktuese përdoret nga uniti ankorues
- B) 1/2 e hapësirës ekstraktuese përdoret nga uniti ankorues
- C) 2/3 e hapësirës ekstraktuese përdoret nga uniti ankorues
- D) Absolutisht asnjë lëvizje e dhëmbëve anteriorë

88. Lloji klasik i ekstraksionit në kamuflimin e klasës II-të është:

- A) Ekstraksioni i premolarëve 1 sipër dhe kaninëve poshtë
- B) Ekstraksioni i premolarëve 2 sipër dhe premolarëve 1 poshtë
- C) Ekstraksioni i të katër premolarëve 1
- D) Ekstraksioni i premolarëve 1 sipër dhe premolarëve 2 poshtë

89. Cefalograma frontale përdoret për:

- A) Overjet
- B) Të vlerësuar simetrinë faciale
- C) Kompensimin dentar në planin sagital
- D) Kafshimin vertikal

90. Dhëmbët natalë definoohen:

- A) Dhëmbë që eruptojnë në muajin e 2-3-të
- B) Dhëmbë që janë prezentë në kohën e lindjes
- C) Dhëmbë që eruptojnë mbas vitit të 3-të
- D) Dhëmbë që eruptojnë midis muajit të 6-të dhe vitit të 2-të

91. Face mask përdoret për të prodhuar efekt:

- A) Anteriposterior
- B) Transversal
- C) Vertikal
- D) Dorsal

92. Relapsi në dhëmbë të rotulluar mund të eliminohet:

- A) Me fibrektomi cirkulare
- B) Duke ruajtur integritetin e harkut
- C) Me ekstraksion të dhëmbëve të përmbajtur
- D) Me frenektomi

93. Ekstraksioni është i detyruar në trajtimin e grumbullimeve, nëse dëndësimi është:

- A) Më pak se 4 mm
- B) 4 mm - 6 mm
- C) Më shumë se 10 mm dhe overjet negativ
- D) Më shumë se 10 mm

94. Në klasën II/1 me kënd të madh intermaksilar tendenca në mjekim është që

Pogonion ta çojë:

- A) Përpara dhe lart
- B) Mbrapa dhe lart
- C) Përpara dhe poshtë
- D) Mbrapa dhe poshtë

95. Cilat nga vlerat nuk janë cefalometrike:

- A) SNB
- B) SNA
- C) Këndi NSD
- D) Aksi Y i

96. Cila thënie është e vërtetë:

- A) Lëvizja e tepruar labiale e incizivëve mund të shkaktojë tërheqje gingivare
- B) Aparati ortodontik shkakton probleme paradontale
- C) Trajtimi ortodontik për pacientet e rritur me probleme paradontale është i kundërrindikuar
- D) Trajtimi i dhëmbi që i është prekur pulpa duhet vonuar deri pas trajtimit ortodontik

97. Epiteli i brendshëm dentar:

- A) Do të formojë ameloblastet
- B) Është e vetmja shtresë e organit të smaltit, që është më pranë enëve të gjakut
- C) Bëhet pulpë dentare
- D) Do të kombinohet me qelizat e papilës dentare për të formuar membranën e rrenjës

98. Nga formohet ligamenti periodontal:

- A) Membrana epiteliale e rrenjës
- B) Organi i smaltit
- C) Papila dentare
- D) Folikula dentare

99. Germi i premolarit 2 do të zhvillohet:

- A) Anterior me molarin 2 të qumështit mandibular
- B) Si një bulëz e ndarë, bukal me molarin 2 të qumështit mandibular
- C) Posterior me molarin 2 të qumështit mandibular
- D) Lingual me molarin 2 të qumështit mandibular

100. Zgjeruesi i shpejtë përbëhet nga:

- A) 2 unaza të cementuara tek molarët 1 permanentë
- B) 2 unaza të cementuara tek molarët 1 permanentë dhe 2 unaza tek premolarët 1
- C) 2 unaza të cementuara tek molarët 1 permanentë dhe 2 unaza tek premolarët 2
- D) 2 unaza të cementuara tek molarët 1 permanentë dhe 2 tek molarët 2 permanentë

101. Cili është funksioni i spiraleve (kthesave) në sustën protuduese?

- A) Janë pjesë ndihmëse për të lidhur ligaturën ose fijet elastike
- B) Diapazoni i veprimit rritet
- C) Bëjnë që susta të qëndroj më mirë në gojë
- D) Forca e veprimit rritet
- E) Moduli i elasticitetit ulet

102. Forca e kundërt e përdorur për të neutralizuar momentet në rastin e lëvizjeve trupore vestibulo-linguale kërkon:

- A) Një forcë të barabartë me krahun
- B) Një forcë më të madhe me një krah më të shkurtër
- C) Një forcë më të vogël me një krah më të gjatë
- D) Një forcë më të vogël me një krah të shkurtër
- E) Një forcë të vetme

103. Cili është një veprim që nuk i atribuohet headgear cervikal?

- A) Distalizim i rregjionit maksilar
- B) Ndalon rritjen përpara të maksilës
- C) Ndalon ekstrudimin e molarëve maksilarë
- D) Ndhmon korrigjimin e kafshimit të thellë
- E) Asnjë e vërtetë

104. Ankorimi aplikohet në çdo ndërhyrje ortodontike. Ankorimi nuk mund të aplikohet në subjektet e rritur.

- A) Të dyja të gabuara
- B) E para e gabuar, e dyta e vërtetë
- C) Të dyja të vërteta
- D) E para e vërtetë, e dyta gabim

105. Kush është forca optimale për lëvizjen pjerrësuese dentare?

- A) 0,05 - 0,1 N
- B) 0,5 - 1,0 N

- C) 02 - 0,4 N
- D) 5 - 10 N
- E) 50 - 100 N

106. Çfarë karakteristike të përbashkët kanë elastikët e klasës II dhe III-të?

- A) Tipi i forcës së ushtruar që është i lehtë
- B) Përcillen jashtë kavitetit oral
- C) Të dyja së bashku
- D) Magnituda e forcës vjen duke u rritur
- E) Pikat e aplikimit të forcës që janë intra-orale

107. Ekstrudimi i molarëve:

- A) Shkaktohet nga headgear tërheqës i sipërm
- B) Shkaktohet nga headgear tërheqës i poshtëm
- C) Rrit gjatësinë e harkut
- D) Do të ndihmojë në korrigjimin e problemeve transversale

108. Mezioklinimi simetrik i dhëmbëve 11,21, ka më shpesh si shkak:

- A) Mezioidens të impaktuar
- B) Agenezi të 12,22
- C) Frenulum hipertrofik
- D) Të gjitha së bashku
- E) Traumën okluzale nga dhëmbët poshtë

109. Kundërrindikacionet e lip-pumber në nofullën e poshtme:

- A) Të dyja së bashku
- B) Kur incizivët poshtë janë të labializuar
- C) Kur ka tendencë të klasës së III-të
- D) Në buzë hipotonike
- E) Asnjë e vërtetë

110. Si një dentist i përgjithshëm, cili pacient nuk kërkon trajtim të menjëhershëm?

- A) 8 vjeçar me kafshim të kryqëzuar posterior bilateral
- B) 8 vjeçar me malokluzion të klasës II/2
- C) 8 vjeçar me devijim të vijës mediane vetëm në pozicionin e okluzionit qëndror
- D) 15 vjeçar me malokluzion të klasës I-re me grumbullime serioze

111. Cili shoqëron zakonisht korrigjimin e malokluzionit të klasës II-të funksionale?

- A) Zgjerimi i harkut mandibular
- B) Distalizimi i molarëve të poshtëm
- C) Zgjerimi i harkut maksilar
- D) Heqja e premolarëve të poshtëm
- E) Ekstraksioni i dhëmbëve 53,63

112. Në një kafshim të kryqëzuar: molari i parë i sipërm është i zhvendosur palatinal, molari i parë mandibular është korrekt. Si do ta korrigjoni këtë gjendje?

- A) Përdoret një plan i inklinuar
- B) Asnjë e vërtetë
- C) Përdoret një elastik i kafshimit të kryqëzuar mes dy molarëve
- D) Përdoret një headgear

E) Përdoret një aparat me vidë sagitale

113. Pse inkorporohen spiralet (kthesat) në susta?

- A) Për të ndryshuar pikën e aplikimit të forcës
- B) Për të ulur papërkuelshmërinë e sustës
- C) Për të zhvilluar një forcë më të fuqishme
- D) Për ta bërë sustën më të adaptueshme me relievin e gojës
- E) Për ti rezistuar forcave kundërvepruese

114. Eruptimi ektopik i 26-tes në një pacient 8-vjeçar ka shkaktuar rënie të 65. Çfarë duhet bërë?

- A) Vendosja e një ruajtësi vendi
- B) Bërja e një cefalometrie për të gjykuar mbi modelin skeletal
- C) Vendosja e një aparati për të lëvizur 26 distalisht
- D) Bërja e një RO periapikale për të parë nëse 25 është prezente
- E) Vendosja e fituesit të vendit

115. Humbja e hershme spontane e dhëmbëve 73,83, është:

- A) Rezultat i kariesit të pa mjekuar
- B) Një simptomë e grumbullimit të dhëmbëve permanentë
- C) Një indikacion për vendosjen e ruajtësit të vendit
- D) Ndodh në sensitivitetin e mungesës kongjenitale të 33,43
- E) Prania e një kafshimi të thellë

116. Cili është shkaku i zakonshëm i kafshimit të kryqëzuar posterior Unilateral (majtas) të shoqëruar me zhvendosje funksionale të mandibulës?

- A) Ngushtimi unilateral i maksilës
- B) Prania e karieseve në anën e kundërt
- C) Humbja e parakohshme e molarëve të qumështit
- D) Ngushtimi bilateral i maksilës
- E) Të gjitha të vërteta

117. Diagnoza definitive e zhvendosjes funksionale laterale bazohet:

- A) Ekzaminimi klinik
- B) Në Ro panoramike
- C) Matjet e gjërësisë maksilare intermolare
- D) Studimi i modeleve të derdhura të allçisë
- E) Cefalometri

118. Cili model heqjeje është më pak i përshtatshëm për një pacient me klasë të II/1?

- A) 14,24 dhe 35,45
- B) 14,24
- C) 14,24 dhe 34,44
- D) 15,25 dhe 34,44

119. Trajtimi ortodontik mund të përfshijë edhe ekstraksionin e dhëmbëve permanentë. Cila nga situatat nuk është e vlefshme për ekstraksion?

- A) Korrigjimi i klasës II-të ose të III-të
- B) Mosbalancimi i sasisë së materialit dhembor në harkun e sipërm ose të poshtëm
- C) Asnjë e vërtetë
- D) Ulja e protuzionit dentar dhe sforcimit të buzës

E) Evitimi për të përdorur aparate fikse

120. Headgear mund të aplikohet tek molarët e dytë permanentë, sepse frenimi i rritjes maksilare është më i madh.

- A) Thënia dhe arsyeja janë të vërteta
- B) Thënia e vërtetë, arsyeja e gabuar
- C) Thënia dhe arsyeja janë të gabuara
- D) Thënia e gabuar, arsyeja e vërtetë

121. Në pamjen cefalometrike, një simfizë e shkurtër dhe e gjërë është karakteristikë e subjektit me tipologji:

- A) Asnjë e saktë
- B) Dolikofacial
- C) Normofacial
- D) Brakofacial
- E) Mikse

122. Një kënd i madh i inklinimit maksilar çon në:

- A) Buzëqeshje gingivare
- B) Asnjë e vërtetë
- C) Të dyja të vërteta
- D) Tendencë për kafshim normal
- E) Rrit over-jet

123. Prezenca e deviacionit të vijës mediane në denticionin e qumështit varet nga:

- A) Grumbullimet e incizivëve
- B) Malformacioni kongjenital
- C) Kontraksioni monolateral i harkadës
- D) Veset
- E) Parakontakti i kaninëve

124. Prezenca në ekzaminimin klinik e diastemës dhe vestibularizimi i incizivëve inferiorë është rezultat i:

- A) Thithjes së gishtit
- B) Problemeve paradontale
- C) Respiracionit oral
- D) Makroglosisë
- E) Prezencës së adenoideve

125. Në sindromën e obstruksionit respirator, cila nga simptomat e mëposhtme nuk është prezente:

- A) Mikrorinia
- B) Buzët inkompetente
- C) Rritja e tipit horizontal
- D) Rotacioni mandibular posterior
- E) Respiracioni oral

126. Humbja parakohe e dhëmbit 55 mund të shkaktojë:

- A) Pseudo klasë të II-të molare djathtas
- B) Klasë të III-të molare
- C) Kafshim të kryqëzuar bilateral

- D) Grumbullime anteriore
- E) Asnjë përgjigje e saktë

127. Në kursin e trajtimit ortodontik tek një subjekt dolikofacial duhet evituar:

- A) Ekstruzioni dhe distalizimi molar
- B) Ekstruzioni dhe distalizimi incizival
- C) Ekstruzioni incizival
- D) Intruzioni dhe distalizimi incizival
- E) Distorotacioni i kaninëve

128. Në prezencë të disharmonisë dento-bazale, ekstraksioni i premolarëve të dytë indikohet:

- A) Kur diskrepanca është anteriore
- B) Kur kërkohet ankorim minimal posterior dhe maksimal anterior
- C) Kur kërkohet ankorim maksimal posterior dhe minimal anterior
- D) Në sensitivitetit me vestibulo-version të theksuar të incizivëve
- E) Në prezencë edhe të një kafshimi të thellë anterior

129. Cila nga planet cefalometrike me rritjen e femijës ndryshojnë më pak dimensionet:

- A) SN
- B) Sgo
- C) SGn
- D) NPog

130. Humbja parakohe e dhëmbit 65 mund të shkaktojë:

- A) Grumbullime anteriore
- B) Asnje përgjigje e saktë
- C) Kafshim të kryqëzuar bilateral
- D) Klasë së II-të molare djathtas
- E) Klasë së III-të molare

131. Cila është një arsye për të mos përfshirë heqjen si pjesë e një plani trajtimi ortodontik?

- A) Incizivët e protoduar
- B) Asimetria e harkut
- C) Grumbullimet dentare
- D) Kafshimi i kryqëzuar

132. Një zonë pa qeliza mund të shfaqet në ligamentin periodontal pas aplikimit të forcës:

- A) Dhe të shkaktoj vonesë të lëvizjes së dhëmbit
- B) Dhe të zëvendësohet nga qelizat e gingivës së lirë
- C) Dhe është më e zakonshme kur përdoren aparate të lëvizshme
- D) Por mund të mënjanohet duke rritur forcën

133. Cila është e vërtetë përse i përket aparateve të lëvizshme?

- A) Mund të tërheqin dhëmbet në mënyrë trupore
- B) Rezultatet e trajtimit varen nga pacientët
- C) Nuk mund të korrigjojnë dhëmbet e rrotulluar
- D) Zhvillojnë një forcë të rendë të vazhdueshme

134. Çfarë tregon pika N në cefalometri?
A) Pikën e hundës
B) Nasion të indeve të buta
C) Pika më anteriore e suturës naso-frontale
D) Spina nasale anteriore

135. Vetia e animizmit sipas psikologëve është karakteristike për moshën:
A) 4-7 vjeç
B) 2-5 vjeç
C) 0-2 vjeç
D) 7-11 vjeç

136. Modifikimi morfologjik i këndit mandibular i atribuohet:
A) Muskulit maseter e buçinator
B) Muskulit temporal
C) Muskulit buçinator e pterigoid ektern
D) Muskulit maseter e pterigoid intern

137. Tipologjia dolicocefalike është karakteristike e një fytyre:
A) Të ngushtë e të gjatë
B) Të ngushtë e të shkurtër
C) Të gjërë e të shkurtër
D) Asnjë përgjigje e saktë

138. Rritja e kompleksit facial:
A) Procedon në mënyrë konstante e uniforme deri në pubertet
B) Asnjë përgjigje e saktë
C) Është aktive gjatë gjithë jetës
D) Nuk procedon në mënyrë uniforme, por me faza aktive e qetësie

139. Mandibula bëhet një kockë e vetme:
A) Gjatë lindjes
B) Me daljen e molarëve të parë
C) Në pubertet
D) Në vitin e parë të jetës
E) Në muajin e 8-të të jetës intrauterine

140. Ekstraksioni serial është një program:
A) Preventiv
B) Të gjitha së bashku
C) Korrigjues
D) Interceptiv

141. Ekuacioni KOCH ka këtë formulë:
A) Shkak-konsequencë-kohë
B) Konsequencë-shkak
C) Kohë-inde-shkak-konsequencë
D) Shkak-kohë-inde-pasojë

142. Dysostosis cleidocranial shoqërohet me:

- A) Dhëmbë supernumeratum
- B) Humbje të dëgjimit
- C) Kafshim i hapur
- D) Veshitësi në frymëmarrje

143. Cili është shkaku më i zakonshëm i humbjes së hapësirës brenda harqeve dentare?

- A) Migrimi mesial i molarëve të parë permanentë pas humbjes së hershme të molarëve të parë të qumështit
- B) Migrimi mesial i molarëve të parë permanentë pas humbjes së hershme të molarëve të dytë të qumështit
- C) Kariesi interproksimal tek dhëmbet frontalë
- D) Migrimi mesial i molarëve të parë permanentë në saj të eruptimit ektopik të kaninëve permanentë

144. Çfarë është OVER-jeti?

- A) Perimetri i harkadës superiore
- B) Distanca midis sipërfaqes orale të frontalëve sipër dhe vestibulare të frontalëve poshtë
- C) Një matje cefalometrike
- D) Mosperputhja vertikale midis nofullës së sipërme e të poshtme

145. Diastema është:

- A) Hapësira që krijon dhëmbi mbas ekstraksionit
- B) Hapësira midis harkadave të sipërme dhe të poshtme
- C) Hapësira mbrapa 8-tave
- D) Hapësira midis 2 centralëve jo në kontakt

146. Cilën nga forcat do të zgjidhni për lëvizjen e dhëmbëve?

- A) Të ndërprerë të lehtë
- B) Të ndërprerë të rëndë
- C) Të vazhdueshme të lehtë
- D) Secilën prej tyre

147. Cila procedurë ndihmon për ndalimin grumbullimeve pas trajtimit të incizivëve poshtë?

- A) Plani i trajtimit me dy stadi
- B) Heqja e premolarëve
- C) Retensioni i zgjatur
- D) Të gjitha të vërteta

148. Cila është sequenca sipas të cilës plotësohet rritja e nofullës?

- A) Gjatësi-lartësi-gjerësi
- B) Gjerësi-lartësi-gjatësi
- C) Gjerësi-gjatësi-lartësi
- D) Lartësi-gjerësi-gjatësi

149. Diastema interincizive mbas zgjerimit të shpejtë shoqërohet me:

- A) Intruzion i incizivëve
- B) Lëvizje radikulare konvergente të incizivëve
- C) Asnjë lëvizje as radikulare, as koronare e incizivëve
- D) Lëvizje radikulare divergente të incizivëve

150. Në prezencë të një dhëmbi qumështi të ankilozuar, terapia e rekomanduar është :

- A) Rikonstruksioni i koronës së dhëmbit
- B) Heqja e dhëmbit kur është gati eruptimi i pasardhësit
- C) Heqja e dhëmbit dhe vendosja e ruajtësit të hapësirës
- D) Lënia në mënyrë permanente

151. Kush nuk është pasojë e dhëmbit të qumështit të ankilozuar:

- A) Korona nën nivelin okluzal
- B) Të gjitha të vërteta
- C) Vështirësi rënie spontane
- D) Mosinklinimi i dhëmbëve fqinjë

152. Në prezencë të kafshimit të hapur anterior dento-alveolar është e nevojshme:

- A) Të intrudohen incizivët superiorë dhe inferiorë
- B) Riedukim funksional i gjuhës
- C) Ekstraksioni i premolarëve
- D) Interventi kirurgjikal

153. Elastikët e klasës së II-të:

- A) Mezializojnë maksilën
- B) Distalizojnë mandibulën
- C) Asnjë përgjigje e saktë
- D) Përcaktojnë ekstruzion dentar

154. Germektomia e molarëve 3 inferiorë indikohet:

- A) Kur trajtimi ortodontik kërkon spostimin distal të molarëve 2 ose 1
- B) Në prezencë të kafshimit të thellë anterior
- C) Në prezencë të agenezisë së premolarëve
- D) Në trajtimin ortodontik që parashikon ekstraksionin e molarëve 2 ose 3

155. Elastikët e klasës së III-të:

- A) Përcaktojnë inklinim korono-distal të molarëve superiorë
- B) Përcaktojnë intruzion të incizivëve superiorë
- C) Përcaktojnë inklinim radikulo-distal të molarëve inferiorë
- D) Përcaktojnë ekstruzion të molarëve superiorë

156. Në cilin rast nuk kërkohet retension pas terapisë:

- A) Kafshimi i kryqëzuar anterior me overbite normal
- B) Mbyllje e hapësirave interdentare
- C) Kafshim i hapur skeletal
- D) Rotacion dentar

157. Dhëmbët që preken më shpesh nga rezorbimi radikular mbas trajtimit ortodontik janë:

- A) Kaninët inferiorë
- B) Kaninët superiorë
- C) Incizivët centralë
- D) Molaret 1 superiorë

158. Striptimi përdoret:

- A) Në prezencë të dëndësimeve në sektorin anterior
- B) Për të eliminuar kontaktet deflektive
- C) Në prezencë të sasisë së pakët të kockës midis radikseve
- D) Për të përmirësuar estetikën në sektorin frontal

159. Fibrotomia përdoret për:

- A) Në grumbullimet dentare
- B) Në terapinë e dhëmbëve të ankilozuar
- C) Të liruar kaninët ektopikë
- D) Për të evituar rrotullimin e dhëmbëve pas derotacionit

160. Pllaka palatinale me vidë sagitale:

- A) Është aparat kontensioni
- B) Përcakton ulje të dimensioneve vertikale inferiore
- C) Përcakton linguo-inklinim të incizivëve inferiorë
- D) Përcakton vestibulo-inklinim të incizivëve superiorë

161. Retraksioni gingivar është komplikacion i:

- A) Distalizimit
- B) Përdorimit të zgjatur të elastikëve intermaksilarë
- C) Kryqëzimit të incizivëve
- D) Intruzionit dentar

162. Diametri i telit në harkun vestibular është:

- A) 0.7-0,8mm
- B) 0.5-0,6mm
- C) 0.2-0,4mm
- D) 0.10-0,11mm

163. Cilat sutura janë përgjegjëse për rritjen e premaksilës:

- A) Incizivo-kanine e palatinale transversale
- B) Interincizive e palatinale mediane
- C) Incizivo-kanine e interincizive
- D) Nazo-fronto-maksilare

164. Cila struktura merr në konsideratë linja estetike e Ricketts:

- A) Buza, mentumi
- B) Hunda, buza, mentumi,
- C) Buza, hunda
- D) Faqet, mentumi

165. Kush nga dhëmbët ka formë konoide:

- A) Premolarët maksilarë
- B) Incizivët lateralë maksilarë
- C) Kaninët maksilarë
- D) Incizivët centralë maksilarë

166. Gjatë erupsionit të dhëmbëve frontalë permanentë, prania e hapjes anteriore varet nga:

- A) Gëlltitja anormale

- B) Erupsioni dentar jo i konkluduar
- C) Ankiuloza dentare
- D) Ekstruzioni i molarëve

167. Cila është karakteristika kryesore e klasës II/2:

- A) Kënd interincizival të vogël
- B) Vestibuloversion i centralëve e linguoversion i lateralëve superiorë
- C) Vestibuloversion i lateralëve e linguoversion i centralëve superiorë
- D) Potencë mastikatorë të rritur

168. Cila nga vlerat duhet të vlerësohet në cefalometri për të diagnostikuar një klasë III skeletale:

- A) Gjatësia e trupit mandibular
- B) Këndi i divergjencës
- C) Këndi interciziv
- D) Konveksiteti facial

169. Cila nga anomalitë vërehet në displazinë ektodermale:

- A) Oligodonti
- B) Amelogeneza imperfeta
- C) Agenezi e kaninëve
- D) Kontraksioni bilateral i maksilës

170. Në subjektet brakofaciale ekstraksionet:

- A) Çojnë në përmirësim të profilit
- B) Duhet evituar
- C) Duhet bërë në çdo rast
- D) Pranohen vetëm ekstraksionet monolaterale

171. Cili është tipi dentar që provokon më me vështirësi rezorbim radikular :

- A) Intruzioni
- B) Ekstruzioni
- C) Angulacioni
- D) Derotacioni

172. Sa faza biologjike identifikohen në lëvizjen dentare iniciale:

- A) Tre
- B) Dy
- C) Një
- D) Katër

173. Në çfarë niveli vepron zgjeruesi i shpejtë:

- A) Dento-alveolar vetëm në moshë pubertale
- B) Alveolar
- C) Dentar
- D) Skeletal

174. Interkuspidimi i harkadës inferiore në monoblllokun Andresen paraqet një orientim:

- A) Në drejtim distal
- B) Asnjë orientim

- C) Në drejtim vestibular
- D) Në drejtim mezial

175. Çfarë është hapësira Nance:

- A) Hapësira midis 2 centralëve
- B) Hapësira e ekstraksionit
- C) Diferenca e shumë të diametrit mezio-distal të dhëmbëve të qumështit e permanentë
- D) Hapësira fiziologjike e gjuhës

176. Në çfarë niveli vepron zgjeruesi i aparatit palatinal të levizshëm:

- A) Dentar
- B) Alveolar
- C) Skeletal
- D) Skeletal vetëm në moshë pubertale

177. Distanca interkanine mandibulare përfundon në moshën:

- A) 8 vjeç
- B) 10 vjeç
- C) 9 vjeç
- D) 11 vjeç

178. Kur është koha e përshtatshme për trajtim ortodontik:

- A) Në denticion qumështi
- B) Sipas llojit të anomalisë
- C) Në denticion permanent
- D) Në denticion të përzjerë

179. Si reflekton në okluzion një deficiencë maksilare transversale:

- A) Kafshim i thellë
- B) Kafshim i hapur
- C) Kafshim i kryqëzuar
- D) Overjet

180. Cila përshkruan marrëdhënie normale meziodistale të dhëmbëve bukalë:

- A) Neutroukluzion
- B) Meziokluzion
- C) Distookluzion
- D) Asnjë e vërtetë

181. Cila përshkruan më mirë klasën II/2:

- A) Agenezia e prerësve lateralë
- B) Retroinklinim i centralëve të sipërm
- C) Hapësirat interdentalë
- D) Kaninët e retinuar

182. Cila pikë cefalometrike lokalizohet në një suturë midis 2 kockave:

- A) Gonion
- B) Sela
- C) Porion
- D) Nazion

183. Çfarë përdoret për të përcaktuar statusin e rritjes së pacientit:
- A) Historia dentare
 - B) Radiografi e kyçit të dorës
 - C) Fotografia faciale
 - D) Studimi i modeleve
184. Këndi facial përcakton pozicionin e:
- A) Mandibulës
 - B) Ballit
 - C) Maksilës
 - D) Hundës
185. Superpozimi cefalometrik mbas disa viteve tregon se molari sipër ka lëvizur distalisht. Shpjegimi është:
- A) Korrigjimi i një kafshimi të kryqëzuar posterior
 - B) Trajtimi i malokluzionit të klasës së dytë
 - C) Rritje normale
 - D) Trajtimi i malokluzionit të klasës së tretë
186. Ku duhet të aplikohet një forcë e vetme që dhëmbi të translatohet:
- A) Në apeks
 - B) Në margon incizivale
 - C) Nëper qendrën e rezistencës
 - D) Nëper qendrën e rrotullimit
187. Për çfarë lloj lëvizjeje dhëmbësh nuk përdoret aparati i lëvizshëm:
- A) Lëvizje labiale e incizivëve
 - B) Translatimi i kaninit
 - C) Ekstrudimi pasiv i dhëmbëve posteriorë
 - D) Lëvizje linguale e incizivëve
188. Kroshetë duhen në aparatën e lëvizshëm sepse sustat e aktivizuara zhvendosin aparatën:
- A) Thënia dhe arsyeja janë korrekte dhe jo të lidhura
 - B) Thënia dhe arsyeja janë korrekte dhe të lidhura
 - C) Thënia është korrekte dhe arsyeja jo
 - D) Thënia nuk është korrekte dhe arsyeja po
189. Cili është një avantazh i aparateve funksionale:
- A) Sigurojnë rezultate të shpejta
 - B) Nuk kërkohet kooperimi i pacientit
 - C) Të lehta të mbahen pastër
 - D) Dhëmbët mund të pozicionohen me saktësi të madhe
190. Cili është efekti i sustës Coffin në aparatën e lëvizshëm:
- A) Të pengojë zgjerimin e incizivëve
 - B) Të zgjerojë harkun dentar
 - C) Të prodhojë lëvizje distale të dhëmbëve posteriorë
 - D) Asnjë e saktë

191. Në cilin prej malokluzioneve përdoret më shpesh ekstraksioni serial:

- A) Klasa II/2
- B) Klasa e parë pa dëndësime
- C) Klasa II/1
- D) Klasa e parë me dëndësime të dukshme

192. Cili aparat përdoret për të trajtuar malokluzionin skeletal të klasës III, me deficiencë maksilare:

- A) Chin cup
- B) Rregullatori i funksionit
- C) Face mask
- D) Headgear me tërheqje sipër

193. Çfarë duhet korrigjuar para retroinklinimit të incizivëve maksilarë:

- A) Kafshimi i kryqëzuar
- B) Overjet-i
- C) Kafshimi i thellë
- D) Hapësirat interdental

194. Kush nga anomalitë nuk duhet të korrigjohet në denticionin e hershëm miks:

- A) Kafshimi i kryqëzuar anterior
- B) Kafshimi i kryqëzuar posterior
- C) Humbja e gjatësisë së harkut
- D) Diastema qendrore

195. Kush nuk është konsekuencë e erupsionit ektopik mezial të molarit 1 maksilar:

- A) Kafshimi i kryqëzuar posterior
- B) Retinimi i premolarit 2
- C) Humbja e gjatësisë së harkut
- D) Humbja para kohe e molarit 2 të qumështit

196. Çfarë është një çift forcash:

- A) 2 forca jo të barabarta në të njëjtin drejtim
- B) 2 forca të barabarta në të njëjtin drejtim
- C) 2 forca të barabarta në drejtime të kundërta
- D) 2 forca jo të barabarta në drejtime të kundërta

197. Cili përshkruan relacionin horizontal të incizivëve të sipërm dhe të poshtëm:

- A) Kafshimi i kryqëzuar
- B) Infraokluzion
- C) Kafshimi i thellë
- D) Overjet

198. Një nga termat nuk i përket ankorimit në ortodonci është:

- A) Spinal
- B) Cervikal
- C) Reciprok
- D) Stacionar

199. Çfarë profili ka një pacient me klasë III skeletale:

- A) Konveks
- B) Të drejtë
- C) Konkav
- D) Asnjë e saktë

200. Të gjitha pikat cefalometrike janë bilaterale përveç:

- A) Kufirit të poshtëm të mandibulës
- B) Orbital
- C) Porion
- D) Sela

201. Çfarë është zona aqelizore:

- A) Një gjendje normale që ndodh në denticion të shëndetshëm
- B) Një zonë presioni pas aplikimit të forcës ortodontike
- C) Një sipërfaqe e rezorbimit të brëndshëm të rrënjës
- D) Mungesa e fibrave gingivare pas fibrotomisë

202. Gjatë zgjerimit të shpejtë çfarë tregon diastema qëndrore:

- A) Zgjerimi është shumë i shpejtë dhe duhet ngadalësuar
- B) Sutura mes-palatinale është hapur
- C) Po ndodh vetëm zgjerim dentar
- D) Zgjerimi është shumë i ngadaltë dhe duhet shpejtuar

203. Cili është hapi i parë në vendosjen e aparateve fikse:

- A) Zgjedhja e tipit të cementit
- B) Ndarja e dhëmbëve ku do të vendosen unazat
- C) Zgjedhja e masës së saktë të unazave
- D) Shtytja e unazës me anë të kafshimit

204. Humbja e hapësirës së lirë mund ta kthejë një rast të lehtë në të vështirë. Molarët e parë permanentë mandibularë translatohen më lehtë distalisht nga lip-bumper:

- A) Të dyja të vërteta
- B) E para e gabuar, e dyta e vërtetë
- C) E para e vërtetë, e dyta e gabuar
- D) Të dyja të gabuara

205. Kush ka qënë malokluzioni i korigjuar nga përdorimi i headgear cervikal tek molarët maksilarë:

- A) Një 11 vjeçar me klasa II/1
- B) Një 10 vjeçar me kafshim të kryqëzuar anterior funksional
- C) Një 10 vjeçar me klasa I dhe me mungesë kongjenitale të premolarëve 1 mandibularë
- D) Një 35 vjeçar me klasa II/2

206. Cili term do të përshkruante ankorimin, kur pas ekstraksionit të premolarit I, posteriorët nuk duhen lejuar të vijnë përpara:

- A) Minimal
- B) Maksimal
- C) I moderuar
- D) Reciprok

207. Cili tip i lëvizjes së dhëmbit është i aftë të shkaktojë komprimim të ligamentit periodontal gjatë gjithë një ane të dhëmbit:

- A) Ekstrudimi
- B) Translatimi
- C) Rrotullimi
- D) Intruzioni

208. Nazioni në cefalometri gjendet në bashkimin e:

- A) Kockave maksilare dhe nazale
- B) Kockave maksilare dhe temporale
- C) Kockave nazale dhe frontale
- D) Kockave nazale dhe temporale

209. Cila nuk duket qartë në cefalometri:

- A) Kufiri i bazës kraniale
- B) Profili i indeve të forta
- C) Profili i indeve të buta
- D) Kariesi dentar

210. Cila është dukja e zakonshme e incizivëve të sipërm në gjendje qetësie:

- A) 2-3 mm
- B) Nuk duken
- C) 4-5 mm
- D) E gjithë korona e dhëmbit

211. Një individ me mandibul të vogël do të ketë:

- A) Profil konkav
- B) Profil katërkëndësh
- C) Profil të drejtë
- D) Profil konveks

212. Cila linjë përdoret për të përfaqësuar bazën kraniale anteriore:

- A) S-N
- B) N-Pog
- C) Go-Pog
- D) Horizontalja e Frankfurtit

213. Ku është lokalizuar qendra e rezistencës e dhëmbit me një rrënjë:

- A) Në një pikë në rrënjë, midis kreshtës alveolare dhe apeksit
- B) Në një pikë në kurorë, midis bashkimit smalt-cement dhe margos incizivale
- C) Në apeksin e rrënjës
- D) Në margon incizivale

214. Një forcë e drejtuar në qendrën e rezistencës së dhëmbit do të rezultojë në:

- A) Rrotullim
- B) Intruzion
- C) Lëvizje trupore
- D) Pjerrësim

215. Zgjerimi skeletal i harkut të sipërm kryhet më mirë me:

- A) Zgjerues të shpejtë palatinal
- B) Elastikët e kafshimit të kryqëzuar, mbajtur 24 orë/ditë
- C) Tel zgjerues
- D) Zgjerimi palatinal nuk mund të kryhet

216. Një pseudookluzion i klasës III-të ekziston kur:

- A) Është prezente një zhvendosje funksionale anteriore e mandibulës
- B) Mandibula dhe maksila janë prognatike
- C) Mandibula normale dhe maksila prognatike
- D) Mandibula është asimetrike

217. Një pacient me SNA të rritur dhe SNB normal, Çfarë malokluzioni ka:

- A) Klasa II-të
- B) Klasa I-rë
- C) Klasa III-të
- D) Klasa IV-tërt

218. Dhëmbët kanë tendencë të dalin më shpejt në maksilë sesa në mandibul. Dhëmbët kanë tendencë të dalin më shpejt në djem se sa në vajza:

- A) E para e vërtetë, e dyta e gabuar
- B) E para e gabuar, e dyta e vërtetë
- C) Të dyja të gabuara
- D) Të dyja të sakta

219. Pse duhet të vendoset retainer në fund të trajtimit ortodontik:

- A) Për ndalimin e kthimit të dhëmbëve në pozicionin e tyre origjinal
- B) Për ndalimin e grumbullimeve shkaktuar nga molarët 3
- C) Për zgjerimin e zonës kanin-kanin
- D) Për lëvizjen e dhëmbëve kur nuk arrihet me aparate fikse

220. Çfarë ndodh kur dhëmbët lëvizin si rezultat i forcave ortodontike:

- A) Dhëmbi do të lëvizë vetëm 1mm, sepse gjaku i enëve apikale nuk toleron të tillë distancë
- B) Kocka alveolare zgjerohet për akomodimin e dhëmbëve që lëvizin
- C) Koronat e dhëmbëve lëvizin, por rrënjët qëndrojnë në pozicionin e tyre origjinal
- D) Qelizat rimodelojnë ligamentin periodontal dhe kockën alveolare

221. Çfarë termi ju është dhënë molarëve 1 permanentë:

- A) Krenaria e vjetër
- B) Shtylla e harkut
- C) Determinuesi gjenetik
- D) Çelësi i okluzionit

222. Cila prej termave nuk duhet përshkruar në lëvizjen ortodontike të dhëmbit:

- A) Pjerrësuese
- B) Avulsive
- C) Intruduese
- D) Translatuese

223. Në lëvizjen ortodontike të dhëmbit:

- A) Kocka hiqet nga zona e tensionit dhe depozitohet në zonën e
- B) Kocka hiqet si nga zona e tensionit dhe zona e presionit
- C) Kocka hiqet nga zona e presionit dhe depozitohet në zonën e
- D) Asnjë e saktë

224. Teoritë për lëvizjen e dhëmbit i përfshijnë të gjitha përveç teorisë:

- A) Izokinetike
- B) Të defleksionit të kockes alveolare
- C) Piezoelektrike
- D) Presion-tensioni

225. Në cilën kockë skeletale shtrihet pika bazion në cefalometri:

- A) Zigomatike
- B) Sfenoidale
- C) Temporale
- D) Oksipitale

226. Aksi Y njihet është:

- A) Indikativ për sasinë e modelit të rritjes faciale
- B) Indikativ për drejtimin e modelit të rritjes faciale
- C) Është e palidhur me rritjen
- D) Aksi i tij është paralel me rritjen e pacientit në gjatësi

227. Një pacient me zgjerues të shpejtë ju thotë në telefon se midis 2 dhëmbëve të parë ka një hapësirë. Cila do të jetë përgjigjja juaj:

- A) Mos vazhdoni zgjerimin me këtë aparat
- B) Duhet tju shoh menjëherë
- C) Vazhdoni zgjerimin me këtë aparat
- D) Ktheni vidën në drejtim të kundërt

228. Çfarë informacioni nuk mund të merret nga cefalometria:

- A) Relacioni vertikal
- B) Relacioni transversal
- C) Relacioni anterioposterior
- D) Relacioni i indeve të buta

229. Nëse shohim një vajzë 12 vjeç me headgear të sipërm, cili është malokluzioni i saj:

- A) Klasa II me kafshim të hapur
- B) Klasa III me kafshim të thellë
- C) Klasa II me kafshim të thellë
- D) Klasa III me kafshim të hapur

230. Cili pozicion është më i rëndësishëm në diagnozën e kafshimit të kryqëzuar anterior:

- A) Interkuspidimi maksimal
- B) Pozicioni i zakonshëm
- C) Zhvendosja laterale
- D) Pika e kontaktit të parë në relacion qëndror

231. Një klasa II/1 ku nuk pritet rritje e mëtejshme, ortodonti vendos ta trajtojë duke hequr dy premolarët 1 sipër. Rezultati do të jetë:

- A) Molarët klasa I, kaninët klasa II
- B) Molarët klasa II, kaninët klasa II
- C) Molarët klasa I, kaninët klasa I
- D) Molarët klasa II, kaninët klasa I

232. Cila nuk mund të vlerësohet nga modelet e studimit:

- A) Sasia e overjet-it
- B) Grumbullimet e harkut
- C) Lokalizimi i kafshimit të kryqëzuar
- D) Lokalizimi i dhëmbëve të paeruptuar

233. Kur një dhëmb i nënshtrohet pjerrësimit, sa zona presioni ka në ligamentin periodontal:

- A) Asnjë
- B) Dy
- C) Një
- D) Tre

234. Cila nuk është patjetër e pranishme në klasa II/1 skeletale:

- A) Marrëdhëniet e molarëve klasa II
- B) Overjet i rritur
- C) Kafshimi i thellë
- D) SNB i madh

235. Bazion është pikë mesore në kufirin anterior të foramen magnum.

Snj është pjesë e kockës palatinale:

- A) Të dyja të vërteta
- B) E para e gabuar, e dyta e vërtetë
- C) E para e vërtetë, e dyta e gabuar
- D) Të dyja të gabuara

236. Një fëmijë ka mandibul prognatike kur dhëmbët janë në okluzion, por një profil të drejtë kur dhëmbët janë lehtësisht të ndara. Cila është diagnoza e mundshme:

- A) Zhvendosje anteriore funksionale
- B) Klasa III skeletale
- C) Dhimbje faciale
- D) Kafshimi i kryqëzuar anterior

237. Cili malokluzion shoqërohet më shpesh me trauma të incizivëve maksilarë:

- A) Klasa I
- B) Klasa II/1
- C) Klasa II/2
- D) Klasa III/1

238. Cili shkakton ndryshim në qendrën e rezistencës së dhëmbit:

- A) Ndryshimi nga tel i rumbullakët në kënddrejtë
- B) Shtimi i momentit dhe forces së aplikuar
- C) Ndryshimi në gjatësinë e rrënjës së dhëmbit
- D) Qendra e rezistencës së dhëmbit nuk ndryshon kurrë

239. Qendra e rezistencës së dhëmbit varion sipas mënyrës së aplikimit të forcave. Qendra e rrotullimit të dhëmbit nuk ndryshon pavarësisht se si aplikohet forca:

- A) Të dyja të gabuara
- B) E para e gabuar, e dyta e vërtetë
- C) E para e vërtetë, e dyta e gabuar
- D) Të dyja të vërteta

240. Cila është metoda më e mirë për të gjykuar moshën skeletike:

- A) Stadi i zhvillimit dentar
- B) Radiografia e kyçit të dorës
- C) Karakteristikat sekondare seksuale
- D) Tabelat e gjatësisë dhe peshës

241. Cili prej dhëmbëve nuk mund të lëvizë në mënyrë ortodontike:

- A) Dhëmbi permanent
- B) Dhëmbi i ankilozuar
- C) Dhëmbi i qumështit
- D) Dhëmbi i retinuar

242. Çfarë lloj përgjigje të indeve jep lëvizja ortodontike e dhëmbit:

- A) Inflatore
- B) Psikologjike
- C) Patologjike
- D) Neurologjike

243. Cila është sequenca për ekstraksion serial:

- A) Lateral i qumështit, kanini i qumështit, premolari 1
- B) Molari 1 i qumështit, kanini i qumështit, premolari 1
- C) Kanini i qumështit, molari 1 i qumështit, premolari 1
- D) Kanini i qumështit, molari 2 i qumështit, premolari 1

244. Cili është kundërindikacion për ekstraksion serial:

- A) Modeli skeletal i klasës I-rë
- B) Kafshimi i thellë
- C) Denticioni miksi
- D) Dëndësimet e rënda

245. Kujt i referohet ankorimi në ortodonci:

- A) Rezines që përdoret për ngjitjen e briketave
- B) Lëvizjeve të dhëmbëve nga aparati ortodontik
- C) Cementit që përdoret për ngjitjen e unazave
- D) Rezistencës ndaj lëvizjeve të padëshiruara të dhëmbëve

6. Pedodonti

1. Kariesi evolutiv në dhëmbët e qumështit lokalizohet:

- A) Në sipërfaqet distal të molarit të parë
- B) Shoqërohet me sindromin e septumit
- C) Shtrihet në dentinë
- D) Në sipërfaqen distale të molarit të dytë

2. Kariesi i biberonit zhvillohet te fëmijët në moshën:
- A) 1-2 vjeç
 - B) 4-5 vjeç
 - C) 3-4 vjeç
 - D) 2-3 vjeç
3. Kariesi i biberonit shkakton:
- A) Anomali kockore dhe okluzioni
 - B) Inklinim lingual të mandibulës
 - C) Anomali kockore
 - D) Inklinim vestibular të maxilës
4. Molari i parë permanent preket më shpesh nga kariesi për arsye se:
- A) Ka fisura të thella
 - B) Të tre faktorët
 - C) Higjiena jo e mirë sepse ka denticion të përzier
 - D) Ka smalt të pamaturuar
5. Aplikimi i këllëfëve të prefabrikuar aplikohen në dhëmbët e qumështit:
- A) Në molar të kariuar
 - B) Në molar të devitalizuar dhe të destruktuar
 - C) Në dentinogenezis imperfecta
 - D) Në molar të devitalizuar
6. Përcaktimi i materialit për mbushje në dhëmbët e qumështit me karies bëhet sipas kriterëve:
- A) Kriteri biologjik
 - B) Kriteret mekanike
 - C) Të tre kriteret
 - D) Moshë e fëmijës dhe risku i kariesit
7. Sipas sistemit të numërimit të dhëmbëve 23 nënkupton:
- A) Molarin e parë majtas poshtë
 - B) Kaninin majtas sipër
 - C) Premolarin e dytë djathtas sipër
 - D) Kaninin djathtas poshtë
8. Indi i pamineralizuar i dhëmbit është:
- A) Smalti
 - B) Pulpa
 - C) Dentina
 - D) Cementi
9. PH i përshtymës në kushte normale është:
- A) 7
 - B) 7.8
 - C) 5.5
 - D) 6.8

10. Sasia e përshtymë së prodhuar në 24 orë është:

- A) 600-800ml
- B) 500-1500ml
- C) 1000-1500ml
- D) 1500-2000ml

11. Silantet si mjet profilaktik aplikohen në:

- A) Dhëmbë të sapodalë me fisuara të thella
- B) Dhëmbë të sapodalë në fisura të cekëta
- C) Dhëmbë të sapodalë të dyshimte me karies
- D) Dhëmbë në moshën e adoleshencës

12. Përshtyma e kryen funksionin baktericit nëpërmjet:

- A) Lizozimës
- B) Laktoferinës
- C) Amilazës
- D) Mucinës

13. Cila nga këto forma të periodontitit kronik nuk takohet në dhëmbët e qumështit:

- A) Periodontit kronik granular
- B) Periodontit kronik fibroz
- C) Periodontit kronik gangrenoz
- D) Periodontit kronik granulomatoz

14. Mbulimi indirekt i pulpës në dhëmbët e qumështit ndikohet sipas stadeve fiziologjike:

- A) Në stadin e dytë
- B) Në stadin e parë
- C) Në stadin e tretë
- D) Kur dhëmbi do të qëndrojë për një kohë të gjatë

15. Cilat nga këto shënja klinike përcakton sindromën e septumit:

- A) Prekja e molarëve nga kariesi në sipërfaqet aproximale
- B) Të tre shenjat klinike
- C) Inflamacion në bordin gingivar të dhëmbit
- D) Infamacion të papilës ndër dhëmbore

16. Në rastin e pulpiteve në dhëmbët e qumështit me nekrozë të pulpës me patologji pulpare në stadin e tretë kemi trajtim:

- A) Pulpotomi
- B) Extraksion
- C) Mjekim Biologjik
- D) Trajtim dhe mbushje kanalesh

17. Cili nga materialet përdoret me sukses për mbulimin indirekt në dhëmbët e qumështit:

- A) Ca (OH) 2
- B) Oksid-Zink-Eugenol
- C) E.B.A. Cement
- D) Glassionomer

18. Materialet që përdoren për trajtimin e kariesit në dhëmbët e qumështit në klasën e dytë të Blakut janë:

- A) Glassionomer
- B) Rezin kompozite
- C) Të tre materialet
- D) Amalgam

19. Cili është disavantazhi i cement glassionomereve në Pedodonti:

- A) Adeziv
- B) Estetik
- C) I prekshëm erozioni
- D) Lëshon Fluor

20. Cili është disavantazhi i amalgamit në trajtimin e kariesit në pedodonti:

- A) I thjeshtë në përdorim
- B) Kërkon retension mekanik
- C) Ekonomik
- D) I fortë

21. Cili nga medikamentet ka dhënë rezultate të shkëlqyera në pulpotominë pulpare në dhëmbët e qumështit:

- A) Formokrezoli
- B) Ca (OH)₂
- C) M.T.A
- D) Glutaraldehidi

22. Pulpektomia në dhëmbët e qumështit aplikohet:

- A) Në stadin e dytë
- B) Në stadin e parë fiziologjik
- C) Në stadin e tretë
- D) Në asnjërin prej stadeve të mësipërme

23. Cili nga materialet është i suksesshëm në trajtimin e mbulimit indirekt në dhëmbet permanent me rënjë të paformuar:

- A) Oksid-Zink-Eugenol me forcim të shpejtë
- B) Ca(OH)₂
- C) M.T.A
- D) Dykal

24. Kur realizohet mbyllja e rrënjës së kaninit maxilar permanent :

- A) 10-11 Vjeç
- B) 11-12 Vjeç
- C) 13-14 Vjeç
- D) 9-10 Vjeç

25. Kur realizohet mbyllja e rrënjës së molarit të dytë permanent:

- A) 14-15 vjeç
- B) 11-13 vjeç
- C) 13-14 vjeç
- D) 10-11 vjeç

26. Kur realizohet mbyllja e rrënjës së lateralit permanent:

- A) 10-11 vjeç
- B) 9-10 vjeç
- C) 11-12 vjeç
- D) 12-13 vjeç

27. Në mjekimin indirekt në dhëmbët permanent me rrënjë të paformuar, kontrolli radiologjik do të bëhet:

- A) Mbas 10 ditëve
- B) Mbas 20 ditëve
- C) Mbas 40 ditëve
- D) Mbas 90 ditëve

28. Në cilën nga këto mosha traumat e dhëmbëve të qumështit japin dëmtim të rëndë të dhëmbit permanent:

- A) 2 vjeç
- B) 1 vjeç
- C) 3 vjeç
- D) 4 vjeç

29. Cila nga proteinat e poshtëshënuara është enzimë:

- A) Hemoglobina
- B) Tripsina
- C) Insulina
- D) Mioglobina

30. Gingivo stomatiti Herpetik në fëmijë arrin pikun në paraqitjen klinike në moshat:

- A) 6 muaj
- B) 2-4 vjeç
- C) 10 muaj
- D) 5 vjeç

31. Erozioni i smaltit në fëmijë shaktohet nga:

- A) Flora bakteriale e kavitetit oral
- B) Nga Bruksizmi
- C) Nga dieta e pasur me produkte acide
- D) Ekspozimi në një mjedis me acide

32. Në amputimin vital në dhëmbët permanent cili nga këto medikamente përdoret:

- A) Oksid-Zink-Eugenol
- B) Kreozot-jodoformë
- C) Trikrezol-formalinë
- D) Ca(OH)₂

33. Osteoklastet janë qeliza:

- A) Embrionale
- B) Të sistemit limfatik
- C) Të sistemit retikulo-endotelial
- D) Të sistemit Imunitar

34. Të gjitha qelizat janë me origjinë mezenkimale, me përjashtim:

- A) Mast qelizat
- B) Fibroblastet
- C) Osteoklastet
- D) Qeliza Malases

35. Përdorimi i fenildontonoinës në fëmijë shkakton:

- A) Rezorbim koskor
- B) Atrofi Gingivare
- C) Ulceracione papilare
- D) Hiperplazi Gingivare

36. Kush e përcakton formimin e gurit dentar:

- A) Prezenca e pllakës bakteriale
- B) Duhani
- C) Gingiviti
- D) Parodontiti marginal

37. Lamina dura është:

- A) Imazhi radiografik i kockes alveolare propium
- B) Pareti i jashtëm i një kisti maxilar
- C) Pareti i jashtëm i odontomës
- D) Epiteli ku merr origjinë smalti dentar

38. Molari i parë permanent superior paraqet:

- A) 7 Kuspide
- B) 5 Kuspide
- C) 4 Kuspide
- D) 3 Kuspide

39. Doza optimal e përditëshme e fluorit në një fëmijë dy vjeç është:

- A) 1 mg
- B) 0,25 mg
- C) 0,75 mg
- D) 0,75 dc

40. Fluori në kripën e gjellës për përdorim duhet të jetë:

- A) 90 p.p.m.
- B) 300 p.p.m.
- C) 400 p.p.m.
- D) 250 p.p.m.

41. Veprimi efikas i fluorit është në periudhën:

- A) Embrionale
- B) Në periudhën e formimit të koronës së dhëmbit
- C) Periudha post eruptive
- D) Në periudhën e formimit të rrënjës

42. Trajtimi i një periodontiti kronik i fisturizuar në dhëmbë qumështi mund të realizohet:

- A) Në dy seanca
- B) Tre seanca
- C) Në një seancë
- D) Katër seanca

43. Në Hipoplazinë e smaltit në pjesën bazale prizmat e tij i gjejmë në drejtim:

- A) Tangencial
- B) Horizontal
- C) Radial
- D) Pingul me bazën

44. Doza optimale e përditëshme e Fluorit për një fëmijë gjashtë vjeç është:

- A) 1dc
- B) 0,50mg
- C) 1gr
- D) 1mg

45. Ku gjendet pulpa e organit të smaltit:

- A) Në sulkusin gingivar
- B) Në pjesën koronare te embrionit dentar
- C) Në kavitetin intern të dhëmbit
- D) Në sipërfaqen e smaltit para se ai të dalë

46. Cili nga mikroelementët e mëposhtëm gjendet në indet e forta të dhëmbëve të qumështit më shumë se në dhëmbët permanent:

- A) Magneziumi
- B) Stronciumi
- C) Vanadiumi
- D) Molibdeni

47. Mikrobi përgjegjës për formimin e pllakës bakteriale është:

- A) Streptokoku Mutans
- B) Streptokoku Mitis
- C) Streptokoku salivar
- D) Laktobacili acidofilis

48. Diagnoza e një pulpiti në dhëmbët e qumështit përcaktohet nga të dhënat:

- A) Anamneza
- B) Testi termik
- C) Testi Klinik
- D) Të treja së bashku

49. Ameloblastet qelizat formuese të smaltit janë:

- A) Sferike
- B) Cilindrike
- C) Të sheshta
- D) Në formë ylli

50. Cili është funksioni primar i pulpës:

- A) Prodhues i dentinës

- B) Sensitiv
- C) Mbrojtës
- D) Ushqyes

51. Në pulpitin akut purulent dhimbja qetësohet nga:

- A) Të nxehtat
- B) Provokohet nga mastikacioni
- C) Të ftohtat
- D) Nuk ndikohet nga asnjë ngacmim termik

52. Pllaka bakteriale është shkaktare e:

- A) Sëmundjes Karioze
- B) E Sëmundjes karioze dhe paradontale
- C) Sëmundjeve Paradontale
- D) Jep dëmtim të sulkusit gingivar

53. Dhimbja në kariesin aproximal në dhëmbët e përhershëm karakterizohet:

- A) Spontane
- B) Pulsante
- C) E Vazhdueshme
- D) Provokuese

54. Në matriksin organik të smaltit cila nga këto proteina nuk bën pjesë:

- A) Enamelinhë
- B) Dentinë SialoPHoproteina (DSPP)
- C) Amelogenina
- D) Ameloblastina

55. Cila është periudha për monitorimin me kujdes të suplementeve të fluorit në fëmijë:

- A) 6-7 vjeç
- B) 4-6 vjeç
- C) 0-4 vjeç
- D) 7-9 vjeç

56. Cilët nga këta faktorë luajnë rol në etiologjinë e traumave dentare:

- A) Të tre faktorët
- B) Anatomik
- C) Patologjik
- D) Social

57. Në pulpotominë parciale sipas CVEK në sensitiviteti traumash sa milimetra është heqja e pulpës me frezë:

- A) 2mm
- B) 1mm
- C) 0,5mm
- D) 1,5mm

58. Membrana e Nansmit derivon nga:

- A) Nga guajana e Hertvingut
- B) Nga indi kartilaginoz

- C) Nga Osteoblasti
- D) Nga organi i smaltit

59. Në procesin karioz infiltrimi mikrobik takohet:

- A) Në shtresën e parë
- B) Në shtresën e dytë
- C) Në shtresën e katërt
- D) Në shtresën e tretë

60. Ekuilibri mineral në dhëmbë me karies realizohet:

- A) Të treja së bashku
- B) Remineralizim
- C) Mineralizim
- D) Demineralizim

61. Cili nga modifikimet e strukturave indore ndikon në rezorbimin fiziologjik të dhëmbëve të qumështit:

- A) Modifikim të strukturës parodontale
- B) Të tre modifikimet
- C) Modifikim në zonën intraradikulare
- D) Modifikim pulpar

62. Kush është faktori etiologjik në parodontitin juvenil:

- A) Hipertiroidizmi
- B) Diabeti
- C) Pllaka bakteriale
- D) Mungesë e vitaminës C

63. Kalçifikimi i rrënjës së molarit të dytë poshtë të qumështit kryhet në moshën:

- A) 2-2.5
- B) 2.5-3
- C) 4-4.5
- D) 3-3.5

64. Kanini i qumështit del në muajt:

- A) 16-20
- B) 14-16
- C) 20-22
- D) 22-25

65. Në dhëmbët e qumështit amputimi mortal ka indikacion absolut në:

- A) Pulpit purulent
- B) Pulpit kronik ulceroz
- C) Pulpit akut seroz
- D) Kariesin e thellë

66. PH kritik i pllakës bakteriale është:

- A) 5-4.5
- B) 5.5-5
- C) 6-6.5

D)6.5-6

67. Në një dhëmb të traumatizuar permanent me rrënjë të pakalçifikuara kontrolli klinik do të kryhet:

- A)21 ditë
- B)18 ditë
- C)8 ditë
- D)90 ditë

68. Embrioni i kaninit të përhershëm fillon të zhvillohet në:

- A)Javën e 25 të jetës intrauterine
- B)Javën e 30 të jetës intrauterine
- C)Javën e 32 të jetës intrauterine
- D)Javën e 17 të jetës intrauterine

69. Denticioni i përzjerë është përgjithësisht prezent në moshat:

- A)6-18 vjeç
- B)6-12 vjeç
- C)9 -12 vjeç
- D)12-18 vjeç

70. Në pulpitin akut purulent dhimbja:

- A)Qetësohet nga të nxehtët
- B)Ulet nga të ftohtit
- C)Qetësohet nga të ftohtit
- D)Provokohet nga mastikacioni

71. Në stomatitin primar superficial bëjnë pjesë të gjitha përveç:

- A)Stomatitit kataral
- B)Aftoz
- C)Soor stomatitin
- D)Hipertrofik

72. Në Morbus Moller -Barlow nevoja ditore për vitaminë C është:

- A)20-30 mg
- B)30-50 mg
- C)50-100 mg
- D)60-80 mg

73. Faktori primar në etiologjinë e hypoplazisë së smaltit:

- A)Çrregullimet gastrointestinale
- B)Çrregullimet e metabolizmit të kalçiumit dhe fosforit
- C)Ushqime artificiale
- D)Sëmundje endokrine

74. Dhënia e tabletave të fluorit bëhet sipas:

- A)Moshës
- B)Peshës
- C)Kombinimi i të gjithave
- D)Përmbajtjes së fluorit në ujin e pijshëm

75. Në Çfarë moshe fillon formimi i indeve të forta të molarit të parë permanent:

- A) 6 muaj të jetës intrauterine
- B) 6 muaj pas lindjes
- C) 1 vjeç
- D) 9 muaj të jetës intrauterine

76. Doza optimale e përditshme e fluorit në fëmijët mbi 6 vjeç është:

- A) 0.5 decigram
- B) 1 decigram
- C) 1 gram
- D) 1 miligram

77. Përdorimi i ksilitolit kontraindikohet në moshat:

- A) 1-2 vjeç
- B) 4 vjeç
- C) 3 vjeç
- D) 5 vjeç

78. Cili nga këta irrigues në trajtimin e pulpektomisë të dhëmbëve të qumështit dëmton folikulin e dhëmbit permanent:

- A) EDTA 17%
- B) Na OCl 10%
- C) NaOCl 5%
- D) Uji Steril

79. Sa është doza toksike mg për kg peshë trupore:

- A) 6 mg/Kg peshë trupore
- B) 1 mg/Kg peshë trupore
- C) 2 mg/Kg peshë trupore
- D) 5 mg/Kg peshë trupore

80. Për të përcaktuar molarin e dytë të qumështit inferior të majtë formula është:

- A) 57
- B) 75
- C) 77
- D) 35

81. Mbeturinat Malasess gjenden në:

- A) Gjuhë
- B) Në glandulat Salivare
- C) Në hapësirën periodontal
- D) Në pulpën dentare

82. Në rastin e një luksasioni të komplikuar me dëmtim shkëputës të indit periodontal cilat janë komplikacionet:

- A) Rezorbim zëvendësues
- B) Ankilozë
- C) Të tre dëmtimet janë të mundshme
- D) Rezorbim inflamator

83. Nga cilat fibra është i përbërë ligament alveolo-dentar:
- A) Elastike
 - B) Muskulare
 - C) Kolagene
 - D) Epiteliale
84. Përqindja e malokluzionit si rezultat i humbjes së dhëmbëve të qumështit konsiderohet:
- A) 60%
 - B) 40%
 - C) 20%
 - D) 90%
85. Korona e molarit të parë të qumështit superior paraqet:
- A) 4 kuspide
 - B) 3 kuspide
 - C) 5 kuspide
 - D) 2 kuspide
86. Prania e cipave jeshile tek dhëmbët e qumështit është nga:
- A) Dieta jo korekte
 - B) Flora orale jo normale
 - C) Higjena orale jo e mirë
 - D) Anemi hipokromike
87. Në fëmijë, gingivostomatiti herpetik nga një gingivostomatit nekrotik nga çfarë dallohet:
- A) Temperatura
 - B) Dhimbje të gingivës marginale
 - C) Nekrozë të papilës interdentalë
 - D) Prezenca e ulçerës të dhimbshme të mukozës dhe gjuhës
88. Kush është dhëmbi më voluminoz në dhëmbët e përhershëm:
- A) Molari i parë superior
 - B) Molari i parë inferior
 - C) Molari i dytë superior
 - D) Molari i dytë inferior
89. Kërkesa për vitaminë D (ergosteron) për fëmijë është:
- A) 100 UI
 - B) 400 UI
 - C) 750 UI
 - D) 250 UI
90. Ku gjenden qelizat e retikulo-steliate:
- A) Në sarkomë
 - B) Në organin e smaltit
 - C) Në odontomë
 - D) Në Epulit

91. Shenjat e para të zhvillimit të dhëmbit duken në:
A) Në javën 8-9 embrionale
B) Në javën 6-7 embrionale
C) Në javën 7-8 embrionale
D) Në javën 4-5 embrionale
92. Nga sakusi dentar do të zhvillohet:
A) Cementi
B) Të tre indet e mësipërme
C) Ligamenti paradontal
D) Kocka alveolare
93. Rezorbimi i kaninit maksilar të qumështit fillon:
A) Në moshën 5 vjeç
B) Në moshën 8 vjeç
C) Në moshën 7 vjeç
D) Në moshën 9 vjeç
94. Në anomalitë e dhëmbëve makro dhe mikrodoncia hyjnë në procesin e:
A) Morfodiferencimit të dhëmbit
B) Histodiferencimit të dhëmbit
C) Formimit të dhëmbit
D) Anomali pozicioni
95. Amelogenezis imperfekta paraqitet në formën:
A) Hypoplazike
B) Në të tri format
C) Hypomaturuar
D) Hypokalcifikuar
96. Përfundimi i formimit të rrënjës së një laterali maksilar të përhershëm është mosha:
A) 9 vjeç
B) 10 vjeç
C) 11 vjeç
D) 12 vje
97. Rizaliza patologjike takohet në:
A) Kista
B) Në të tri format
C) Osteomelit
D) Neoplazma
98. Sindromi Turner është i shkaktuar nga:
A) Patologjitë kronike të molarëve të qumështit
B) Dëmtimet traumatike të dhëmbëve të qumështit
C) Nga përdorimi i antibiotikeve në moshë të vogël
D) Nga mungesa e Ca
99. Hidroksi apatite paraqitet në formën:

- A) $\text{Ca}_8(\text{PO}_4)_6(\text{OH})_2$
- B) $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_6(\text{OH})_2$
- C) $\text{Ca}_2(\text{PO}_4)_6(\text{OH})_2$
- D) $\text{Ca}(\text{PO}_4)_6(\text{OH})_2$

100. Rreziku i moderuar i kariesit është:

- A) 2 leziona të reja në vit
- B) 1 lezion i ri në vit
- C) 3 leziona të reja në vit
- D) 4 leziona të reja në vit

101. Indikacionet për ruajtjen e dhëmbëve të qumështit janë:

- A) Të treja në konsideratë
- B) Pranimi i terapise nga prindërit
- C) Agenezi e dhëmbëve permanent
- D) Pacienti bashkëpunues

102. Koha e daljes së molarit të parë të qumështit është:

- A) 0-16 muajsh
- B) 2 vjeç
- C) 3-10 muajsh
- D) 12-18 muajsh

103. Sasi të dhëmbëve supernumerat takohen në:

- A) Në distosi cleido-cranica
- B) Në sindromin Melkerson Rosenthal
- C) Në sindromin Pierr Robin
- D) Në sindromin Jegers

104. Rreziku i lartë i kariesit është:

- A) 2 leziona të reja në vit
- B) 3 leziona të reja në vit
- C) > se 4 në vit
- D) > se 3 në vit

105. Cili nga këta dhëmbë paraqet 2 rrënjë dhe 3 kanale:

- A) Molari superior
- B) Premolari superior
- C) Molari inferior
- D) Premolari inferior

106. Në dhëmbët e trumtazuar të përhershëm të pakalcifikuar me ekspozim të gjerë pulpë do të përdorim:

- A) Pulpotomi (parcial ose total)
- B) Mbulim direkt
- C) Pulpektomi
- D) Të gjitha kanë mundësi

107. Në pulpitin kronik hiperplazik ka dhimbje:

- A) Të gjitha të gabuara

- B) Të vazhdueshme pulsante
- C) Dhimbje pas stimulit termik
- D) Spontane

108. Në paradont nuk përfshihet:

- A) Dentina
- B) Cementi
- C) Gingiva
- D) Ligament para dontal

109. Kariesi shume i shpejte(akutisima) është karakteristike për :

- A) Në dhëmbët e sistemit dentar mikst
- B) Dhëmbët e qumështit të moshës 3-5 vjeç
- C) Në dhëmbët e përhershëm të moshës 15-18 vjeç
- D) Në moshat mbi 50 vjeç

110. Në dhëmbët e qumështit me nekroze pulpare të shoqëruar me patologji paradontale dhimbja është:

- A) Nga të nxehtit
- B) Nga të ftohtit
- C) Gjatë mastikacionit
- D) Reagon nga testi elektrik

111. Në mjekimin biologjik të pulpës në dhëmbë të përhershëm cila nga pastat ka sukses të lartë mjekimi:

- A) Ca(OH)₂
- B) Euzhenat
- C) Cement karboksilat
- D) MTA

112. Dhëmbi i parë i qumështit që del në arkadën dentare në normë është:

- A) Incizivi central superiore
- B) Incizivi lateral inferior
- C) Kanini inferior
- D) Incizivi central inferior

113. Dhoma pulpare e dhëmbëve të qumështit përkundrejt dhëmbëve permanent është:

- A) Është më vogël në të gjithë diametrin e saj
- B) Është më e gjerë vetëm në proksimitetin e sipërfaqes okluzale
- C) Është më gjerë në të gjithë diametrin e saj
- D) Është më vogël vetëm në diametrin mezio-distal

114. Në rastin e një frakture dentare ekstraksioni është i indikuar në:

- A) Frakturë të tretës apikale të rrënjës
- B) Frakturë trasversale të rrënjës
- C) Frakturë të tretës së mesme të rrënjës
- D) Frakturë komplet të koronës

115. Agenezia e një dhëmbi permanent më frekuent është:

- A) Premolari superior

- B) Kanini superior
- C) Incizivi inferior
- D) Premolari inferior

116. Për të përcaktuar me numurim me 2 shifra kaninin e qumështit sipër në të djathtë formulimi i drejtë është:

- A) 35
- B) 23
- C) 53
- D) 31

117. Dhëmbi i parë permanent që del në arkadën dentare është në normë:

- A) Molari i parë inferior
- B) Incizivi central inferior
- C) Molari i parë superior
- D) Incizivi parë superior

118. Për një diagnozë radiologjike të kariesit aproksimal në molarët e qumështit janë përcaktuese :

- A) Rx ortopantomike të arkadave dentare
- B) 2 Rx endorale - okluzale
- C) 2 Rx endorale peri-apikale
- D) 2 Rx endorale bite-wing

119. Qendra e rrotullimit të një dhëmbi ndodhet:

- A) Nuk është një pikë fikse, varet nga distanca e forcës nga qendra e rezistencës
- B) Në 1/2 të rrënjës
- C) Në qëndër të koronës klinike
- D) Në apeks të rrënjës

120. Kush është shkaku i një ekstraksioni dentar të një dhëmbi permanent?

- A) Kariesi destruktues me shkatërrim të koronës me rezorbim kockor periradikular
- B) Kariesi i grades se dyte
- C) Pulpit akut
- D) Cimentoma apikale

121. Kush është përcaktimi më i përshtatshëm i "epulis":

- A) Një kist me lokalizim supra gingival
- B) Një proces inflamator perikoronar
- C) Një tumor malinj konjuktival
- D) Një tumor beninjë i paradontit

122. Dentinoma është një ind patologjik që instalohet në ngarkim të:

- A) Të indit kockor
- B) Të indit dentar
- C) Të indit epithelial
- D) Të indit konjuktivar

123. Ngjyra gri e errët në dhëmbët me gangrenë pulpore është shkak nga:

- A) Nga pigmente të absorbuara nga smalti

- B) Nga trasparenca e dentinës së zbutur
- C) Nga trasformimi i hemoglobines
- D) Produkt i degradimit të metabolizmit bakterial

124. Në granulomën apikale nuk janë present:

- A) Odontoblastet
- B) Limfocitet
- C) Fibroblastet
- D) Leukocitet polimorfo nukleare

125. Prishja e pikave të kontaktit ndërmjet dhëmbëve ndodh në sensitivitetit:

- A) Bruksizmi
- B) Atrofi gingivale
- C) Kontakt okluzal i parakohshëm
- D) Kariesi interproksimal

126. Periodontiti apikal kronik purulent karakterizohet me:

- A) Tumefaksion i lokalizuar
- B) Fistul
- C) Hemoragji gingivale
- D) Dhimbje spontane

127. Klasifikimi i Blakut paraqet:

- A) Histopatologjine e kariesit
- B) Faza të ndryshme të evolucionit të kariesit
- C) Kavitate te kariesit
- D) Lokalizimin e kariesit

128. Prizmat e smaltit janë:

- A) Paralel me sipërfaqen e koronës
- B) Koncentrike me aksin qëndror të koronës
- C) Të inklinuar 45 gradë kundrejt sipërfaqes së koronës
- D) Perpendikular me sipërfaqen e koronës

129. Në cilat sensitiviteti nuk është i indikuar përdorimi i vazokonstuktoreve në anestezinë lokale:

- A) Hipertiroidizmi
- B) Gravidanca
- C) Glomerulonefrit
- D) Ulçera duodenale

130. Fagocitoza është një aftësi e:

- A) Leukocitet neutrofile
- B) Linfociteve
- C) Eritrociteve
- D) Fibroblastet

131. Për veprim të cilës substancë ndodh transformimi i fibrinogjenit në fibrin:

- A) Trombina
- B) Protrombina

- C) Ca
- D) Serotonina

132. Dekstrani që ka një rol primar në formimin e pllakës bakteriale është:

- A) Një polisaharid i sintetizuar nga disa streptokok në prezencë të saharozës
- B) Një polisaharid i sintetizuar nga disa bakterie sporogjene
- C) Një polisaharid i sintetizuar nga disa stafilokok
- D) Një polisaharid i sintetizuar nga disa laktobacile

133. Në kariesin e gradës së 3-të takojmë:

- A) Kariesi që i intereson vetëm smaltit
- B) Pulpa ka humbur vitalitetin
- C) Dhoma e pulpës e hapur dhe pulpa e inflamuar
- D) Kariesi prek smaltin dhe dentinën

134. Formula dentare në vazhdim 55, 54, 53, 52, 51 përfaqëson:

- A) Denticionin e qumështit në harkadën superiore të majtë
- B) Denticionin e qumështit në harkadën inferiore djathtas
- C) Denticionin e qumështit në harkadën superiore të djathtë
- D) Dedenticionin permanent në harkadën superiore djathtas

135. Amelogenezis imperfekta është një anomali:

- A) Pozicioni
- B) Strukturë
- C) Formë
- D) Kromatike

136. Me numrin 32 kë dhëmb nënkuptojmë:

- A) Kaninin inferior të djathtë permanent
- B) Kaninin inferior të djathtë të qumështit
- C) Kaninin lateral inferior të djathtë të qumështit
- D) Incizivin lateral inferior të majtë permanent

137. Membrana e Nasmyth vjen:

- A) Nga epiteli i brëndshëm i organit të smaltit
- B) Nga qelizat odontoplastike
- C) Nga epiteli i jashtëm i organit të smaltit
- D) Nga fibrat e Tomsit

138. Kur fillon rezorbimi fiziologjik i dhëmbëve të qumështit:

- A) 2 vjet përpara rënies së dhëmbëve
- B) 1 vit përpara rënies së dhëmbëve
- C) 6 muaj përpara rënies së dhëmbëve
- D) 1 vit mbas daljes

139. Frekuenca më e lartë në traumat e dhëmbëve permanentë është:

- A) 3-6 vjeç
- B) 8-11 vjeç
- C) 6-8 vjeç
- D) 11-13 vjeç

140. Kalçifikimi anterior i dhëmbëve të qumështit fillon:

- A) Në javën e 8 intrauterine
- B) Në javën e 14 intrauterine
- C) Në javën e 10 intrauterine
- D) Në javën e 18 intrauterine

141. Gjatë amelogenezës trashësia e dhëmbit shtohet në 24 orë:

- A) 10 mikron
- B) 7 mikron
- C) 3 mikron
- D) 4 mikron

142. Në cilën nga këto struktura dentare endotoksina bakteriale nuk mund të absorbohet?

- A) Smalti
- B) Dentina
- C) Cementi acellular
- D) Cementi celular

143. Alteracionet prezente në dhëmbët me fluorozë janë nga një:

- A) Hiperkalçifikim i smaltit
- B) Hypokalçifikim i smaltit
- C) Disendokrinopati
- D) Hipoplazi e smaltit

144. Në çfarë moshe fillon formimi i indeve të forta të molarit të parë permanent:

- A) Në muajin e 9 të jetës intrauterine
- B) Në muajin e 6 të jetës intrauterine
- C) Në muajin e 6 të jetës
- D) Në vitin e parë të jetës

145. Në melanodonci kariesi shtrihet:

- A) Aproximale
- B) Në sipërfaqen vestibulare
- C) Okluzale
- D) Prek gjithë sistemin dentar

146. Në pulpotominë e dhëmbëve të qumështit cila nga teknikat ka më sukses në ruajtjen e integritetit të pulpës:

- A) Teknika me MTA
- B) Teknika me sulfat hekuri
- C) Teknika me formokrezol
- D) Teknika me (Ca OH)₂

147. Kiste folikulare janë:

- A) Kiste nga inkluzioni epithelial
- B) Kiste odontogjene derivues nga indet formuese të dhëmbit
- C) Kiste fallco
- D) Kiste marginale

148. Streptokoket e florës bakteriale të kavitetit oral paraqiten:

- A) Në përqindje më të vogël përkundrejt stafilokokeve
- B) Në përqindje të njëjtë me laktobacilet
- C) Në përqindje të njëjtë me stafilokoket
- D) Në përqindje më të madhe përkundrejt stafilokokeve

149. Abrazioni kuneiform vjen nga:

- A) Hipoplazia e smaltit
- B) Hipokalçifikimi i smaltit
- C) Faktor hereditary
- D) Veprimi mekanik

150. Cilët janë elementët fiziologjikë të dhëmbit të paformuar për të formuar rrënjët dhe apeksin:

- A) Indi pular
- B) Indi cementoid
- C) Indi epithelial
- D) Indi pulpar dhe indi konjuktiv

151. Në mbulimin indirekt në dhëmbët e paformuar kontrolli klinik dhe radiologjik bëhet pas:

- A) 1 muaji
- B) 8 muajsh
- C) 6 muajsh
- D) 3 muajsh

152. Përdorimi i silanteve ndikon në:

- A) Parandalimi i thyerjeve (frakturës) së kurorës:
- B) Parandalimin e kariesit në kolet
- C) Parandalimin e kariesit në fisurat e premolarëve dhe molarëve
- D) Parandalimin e kariesit në sipërfaqet aproksimale

153. Cili nga faktorët e virulencës së streptokokut mutans shkakton demineralizim të indeve dentare:

- A) Sinteza e polimereve extracelular
- B) Sinteza e polimerëve intracelular
- C) Acidotolerancë
- D) Faktori acidogenik

154. Në dhëmbët permanentë me rrënjë të paformuar në mbulimin indirekt formohet:

- A) Dentinë primare
- B) Dentinë terciare
- C) Dentinë sekondare
- D) Dentinë sklerotike

155. Në dhëmbët permanent me rrënjë të paformuara cili medikament është më i suksesshëm:

- A) M.T.A
- B) Glutardehida
- C) Formokrezol
- D) Ca(OH)₂

156. Apeksogeneza realizohet me:

- A) Mbulimin direkt të pulpës
- B) Pulpotomia
- C) Të 3 opsionet
- D) Pulpotomi parciale dhe e thellë

157. Dhëmbët permanent dalin në arkadën dentare pasi rrënjët e tyre janë formuar:

- A) 2/3 e rrënjës
- B) 1/2 e rrënjës
- C) 1/3 e rrënjës
- D) Kur është formuar vetëm korona

158. Dentina e zbutur në një proces karioz të thellë në molar permanent hiqet:

- A) Me freze turbine
- B) Eskavator
- C) Me frezë çeliku në formë konike
- D) Me frezë cilindrike

159. Vendosja e varnisheve ndërmjet kavitetit dhe mbushjes shërben për:

- A) Mbron pulpën nga stimujt fizikë dhe kimikë
- B) Bën hermetike mbushjen
- C) Lejon një kavitet të ç'rregullt
- D) E bën mbushjen më të qëndrueshme

160. Kanini superior ka një gjatësi:

- A) 18-20mm
- B) 25-30mm
- C) 20-23mm
- D) 30-35mm

161. Mungesa e cilës vitaminë shkakton hipoplazi të smaltit:

- A) Vitamina E
- B) Niacina
- C) Vitamina B6
- D) Vitamina A

162. Prizmat e smaltit janë me diametër:

- A) 7 mikron
- B) 10 mikron
- C) 12 mikron
- D) 2-6 mikron

163. Koronat e incizive central permanent janë komplet të mineralizuara:

- A) 1-2 vjeç
- B) 2-3 vjeç
- C) 6-7 vjeç
- D) 3-4 vjeç

164. Në cilën moshë fillon rezorbimi i molarëve të qumështit:

- A) 3-4 vjeç
- B) 6-7 vjeç
- C) 5-6 vjeç
- D) 4-5 vjeç

165. Mbas traumave prova e vitalitetit do të bëhet:

- A) Mbas 24 orëve
- B) Mbas 10 ditëve
- C) Mbas 30 ditëve
- D) Mbas 3 muajsh

166. Gjuha në formën e manaferrave paraqitet në fëmijë:

- A) Variçel
- B) Fruthi
- C) Difteria
- D) Skarlatine

167. Sistemi dentar i qumështit kompletohet në:

- A) 30 muaj
- B) 20 muaj
- C) 40 muaj
- D) 50 muaj

168. Embrioni i kaninit të përhershëm fillon të zhvillohet në:

- A) Në javën e 25 të jetës intrauterine
- B) Në javën e 20 të jetës intrauterine
- C) Në javën e 22 të jetës intrauterine
- D) Në javën e 15 të jetës intrauterine

169. Mbeturinat Malasses mund të derivojnë:

- A) Nga Guajana Herving
- B) Të gjitha apcionet janë të mundshme
- C) Nga lamina dentare
- D) Gjenden në granulomën apikale

170. Lënda inorganike në dhëmbë ka më shumë:

- A) Fluorapatit
- B) Carbonatapatit
- C) Hidroksiapatit
- D) Oktacalciumfosfat

171. Një fëmijë 11 vjeç me periodontit kronik të fistulizuar të dhëmbit 85 trajtimi do të jetë:

- A) Amputim vital
- B) Ekstraksion
- C) Perpunim kanalesh dhe mbushje kanalesh
- D) Amputim mortal

172. Reinplantimi në avulsion të një dhëmbi permanent ka sukses nga koha e qëndrimit të dhëmbit jashtë alveolës:

- A) > 3 orë
- B) < 3 orë
- C) < 4 orë
- D) < 1-2 orë

173. Cili është mjeti më i saktë në përcaktimin e vitalitetit në rastin e traumave të dhëmbëve:

- A) Aplikimi I gutaperkes se nxehtë
- B) Copë akulli
- C) Kloretili
- D) Testi elektrodiagnostik

174. Në plotësimin e kartelës në pacient me trauma është e rëndësishme:

- A) Anamneza
- B) Egzaminimi klinik
- C) Matja e vitalitetit dhe Radiografia
- D) Të tri opsionet

175. Në cilën nga linjat e frakturës radikulare kryhet ekstraksioni:

- A) Linja horizontale
- B) Korono-radikulare
- C) Sagitale
- D) Longitudinale

176. Rezorbimi i rrënjës të një dhëmbi qumështi quhet:

- A) Apektomi
- B) Rizaliza
- C) Pulpotomi
- D) Rezekтоми

177. Dalja me vonesë e premolarëve si shkak më i shpeshtë është:

- A) Hereditar
- B) Sëmundje sistemike
- C) Ankiroza
- D) Ekstraksion I molarëve të qumështit në moshën 4-5 vjeç

178. Me cilën nga metodat arrihet mjekimi dentar maksimal në fëmijë:

- A) Anestezi lokale
- B) Maska nazale me Protozit Azoti
- C) Pa anestezi lokale
- D) Anestezi të përgjithshme

179. Modeli në formë pyke karakteristike është:

- A) Në kariesin aproksimal
- B) Kariesin radikular
- C) Kariesin cervical
- D) Kariesin e fisurave

180. Në nekrozën e pulpës me patologji paradontale kronike shënja kryesore klinike është:

- A) Parulis në distance nga bordi gingivar
- B) Papila interdentalare hipreplazike
- C) Shkatërim të koronës së dhëmbit
- D) Lëvizje e dhëmbit jo konstante

181. Cila nga opsionet realizon matjen e kariesit dentar:

- A) Prevalenca
- B) Të tre opsionet së bashku
- C) Indekset
- D) Incidenca

182. Në faktorët riskant demografikë në epidemiologjinë e kariesit cili është më përcaktuesi:

- A) Statusi social ekonomik
- B) Gjinia
- C) Mosha
- D) Raca dhe etnia

183. Në indekset për përcaktimin e kariesit cili është indeksi për dhëmbët e qumështit:

- A) DMFT
- B) DMFS
- C) DFT
- D) DEFS

184. Traumat në dhëmbët e qumështit takohen më shpesh:

- A) 2 vjeç
- B) 3 vjeç
- C) 5 vjeç
- D) 4 vjeç

185. Identifikimi për një risk të ulët karioz tek fëmija përcaktohet nga:

- A) Historia familjare
- B) Gjëndja e mirë shëndetësore
- C) Të tre opsionet së bashku
- D) Përdorimi i rregullt i fluorureve

186. Terapia e zgjedhjes për një shok anafilaktik parashikon përdorim të:

- A) Kortikosteroideve
- B) Plazma
- C) Adrenalinën
- D) Izoprenalina

187. Në cilat kushte të mëposhtme mungon fluidi gingivar në:

- A) Gingiva inflamatore
- B) Trauma okluzale
- C) Në respiracion oral
- D) Gingiva e shëndoshë

188. Vaskularizimi i indeve paradontale shtohet në:

- A) Shtohet në rastin e bruksizmit

- B) Shtohet në rastin e kerkesave funksionale
- C) Nuk është i kushtëzuar nga kërkesat funksionale
- D) Pakësohet në rastin e kërkesave funksionale

189. Metoda interceptive e trajtimit të kariesit në fëmijë realizohet:

- A) Silante
- B) Aplikim i verniceve të fluorit
- C) Të tre opsionet janë të sakta
- D) Pastrimi i pllakës bakteriale

190. Testi më i mire për screening për hemofilinë është koha:

- A) Koha parciale e Tromboplastinës
- B) Koha e protrombinës
- C) Koha e kogulacionit
- D) Koha e gjakosjes

191. Duke përjashtuar molarin e tretë cili dhëmb ka frekuencën të qëndrojnë në nofull :

- A) Kanini inferior permanent
- B) Molari superior i qumeshtit
- C) Kanini superior permanent
- D) Molari inferior permanent

192. Në cilën nga këto kushte përcaktohet shtim të fluidit gingivar:

- A) Trauma nga okluzioni
- B) Inflamacioni gingival
- C) Ekstraksioni i një dhëmbi
- D) Kariesi dentar

193. Çfarë përfaqëson bruksizmi në fëmijë:

- A) Një intoksikim farmaceutik
- B) Një lezion të koletit të dhëbit
- C) Hipertrofi gingivare
- D) Kërcitje të dhëmbëve

194. Me termin agenezi nënkuptojmë:

- A) Anomali të dhëmbëve
- B) Mungesë te formimit të rrënjës
- C) Mungesë te formimit të smaltit
- D) Mungesë te formimit te embrionit te dhëmbit

195. Epiteli i mbetur Malasses proliferon në:

- A) Karcinom të gjuhës
- B) Nuk proliferon
- C) Ostosarkomë
- D) Kist odontogen

196. Ekzaminimi radiologjik i dorës është i dobishëm për të përshkruar:

- A) Moshën skeletike
- B) Moshën dentare
- C) Agenezi

D) Gradën e rezorbimit të rrënjëve

197. Cili është inklinimi i dhëmbëve posterior inferior:

- A) Vestibular
- B) Mezio-vestibular
- C) Distal
- D) Oral

198. Në trajtimin e kariesit në dhëmbët e qumështit, cili nga materialet ka mundësi më të pakët për karies sekondar:

- A) Amalgami
- B) Kompomeri
- C) Kompozoti
- D) Glassionomeri

199. Kur përdoret $\text{Ca}(\text{OH})_2$ në pulpektomi në trajtimin e dhëmbëve të përhershëm me rrënjë të paformuar :

- A) Kur kanali është boshatisur nga $\text{Ca}(\text{OH})_2$
- B) Kur niveli i $\text{Ca}(\text{OH})_2$ është në mes të kanalit
- C) Kur ka pastë $\text{Ca}(\text{OH})_2$ në të gjitha kanalet
- D) Kur niveli i $\text{Ca}(\text{OH})_2$ është zvogluar me 1/3 apikale

200. Cilët dhëmbë preken më shumë nga forma e lokalizuar e parodontit tek të rinjtë:

- A) Molarët e dytë poshtë
- B) Lateralët
- C) Premolarët siper
- D) Molarët e parë dhe incizivët permanent

201. Në çfarë moshe fillon rezorbimi i rrënjëve të dhëmbëve të qumështit:

- A) 5 vjeç
- B) 6 vjeç
- C) 4 vjeç
- D) 3 vjeç

202. Hiperemia pulpare është e karakterizuar nga:

- A) Fluks i madh i gjakut arterial
- B) Një dilatatim aktiv të enëve të gjakut
- C) Një rritje të presionit sistolik
- D) Qëndrim të gjakut venoz në pulpë

203. Amelogenezis imperfekta është një anomali:

- A) Pozicioni
- B) Strukturë
- C) Formë
- D) Hereditare

204. Me numrin 42 kë dhëmb nënkuptojmë:

- A) Kaninin inferior të djathtë permanent
- B) Kaninin inferior të majtë permanent
- C) Kaninin inferior të djathtë të qumështit

D) Incizivin lateral inferior të djathtë permanent

205. Frekuenca më e lartë në traumat e dhëmbëve të përhershëm është:

- A) 8-10 vjeç
- B) 8-11 vjeç
- C) 8-14 vjeç
- D) 7-16 vjeç

206. Kanini i qumështit del në muajt:

- A) 12-15
- B) 17-19
- C) 16-20
- D) 20-25

207. Cilit sindrom patologjik i bashkëngjitet dentinogenezis imperfekta:

- A) Osteogeneza imperfekta
- B) Sindromi i Dawn-it
- C) Dizostoza kleidokraniale
- D) Labiopalatoskiza

208. Nga se përbëhet guaina Hetëingut:

- A) Nga ligamentet fibrilare
- B) Nga lënda odontogjene
- C) Nga qelizat stelate
- D) Nga qelizat epiteliare

209. Kush nga këto mënyra nuk është e vlefshme për diagnostifikimin e hiperemisë pulpare:

- A) Testi elektrik
- B) Testi termik
- C) Ekzaminimi klinik
- D) Ekzaminimi radiologjik

210. Në çfarë moshe fillon rezorbimi i rrënjëve të dhëmbëve të qumështit:

- A) 5 vjeç
- B) 2 vjeç
- C) 3 vjeç
- D) 4 vjeç

211. Ankilozja e një dhëmbi të qumështit ndodh më shpesh në prezencë të:

- A) Mungesë të dhëmbit zëvendësues
- B) Mungesë të antagonistit
- C) Rezorbimit radikular normal
- D) Hypotiroidizëm latent

212. Dentinogenezis imperfekta është e karakterizuar nga:

- A) Mungesë dhëmbësh
- B) Alterimet e metabolizmit lipidik
- C) Difekt të formimit të fibrave të kolagjenit
- D) Rritje të përqendrimit të kalciumit

213. Në çfarë periudhe një çrregullim i rëndë i metabolizmit të Ca mund të përcaktojë alterime të smaltit të premolarëve:

- A) Gjatë 3 muajit të fundit të shtatëzhanisë
- B) Nga lindja në 10 muajt e parë të jetës
- C) 2 vjeç-5 vjeç
- D) Nga 10 muaj-2 vjeç

214. Të gjitha qelizat e ligamentit periodontal janë me origjinë mezenkimale përveç:

- A) Osteoklasteve
- B) Qelizave Mast
- C) Qelizave Malassez
- D) Fibroplasteve

215. Nga indet dentare mature, indi i vetëm nga i cili qelizat humbasin është:

- A) Cementi
- B) Dentina
- C) Smalti
- D) Pulpa

216. Kolorimi dhe pigmentimi i dhëmbëve është një problem frekuent në fëmijët e trajtuar me :

- A) Tetraciklinë
- B) Penicilinë
- C) Aplikime topike të fluorit
- D) Sulfamide

217. Hiperemia pasive e pulpës është e karakterizuar nga:

- A) Qëndrim të gjakut venoz në pulpë
- B) Një dilatatim aktiv të enëve të gjakut
- C) Fluks i madh i gjakut arterial
- D) Një rritje të presionit sistolik

218. Fraktura e 1/3 apikale të rrënjës të një centrali qumështi kërkon:

- A) Pulpotomi
- B) Spilintim të dhëmbëve
- C) Ekstraksion
- D) Prova të shpeshta të vitalitetit dhe ekzaminime radiologjike

219. Hipoplazia e smaltit të 1/3 okluzale të koronës të centralit dhe të molarit të parë permanent janë të shkaktuara nga dismetabolismi (çrregullimet e metabolizmit) në moshën:

- A) 9-15 muajsh
- B) 0-9 muajsh
- C) 15-30 muajsh
- D) 30-40 muajsh

220. Shkëmbimi jonik i mineraleve mbi sipërfaqen e smaltit vjen nëpërmjet:

- A) Pështymës
- B) Uji i pijshëm

- C) Gjakut
- D) Ushqimit

221. Granuloma interne e pulpes është:

- A) Një proces karioz
- B) Një proces inflamator
- C) Një proces metaplazik
- D) Një kalkul poplar

7. Morfologjia Dentare

1. Çfarë forme ka prerja transversal në cerviks e Incizivit central mandibular:

- A) Konike
- B) veshke
- C) Elipsoide
- D) Të rrumbullakët

2. Në çfarë moshe kalçifikohet plotësisht rrënja e Incizit central mandibular:

- A) 6-7 vjeç
- B) 4-5 vjeç
- C) 8 vjeç
- D) 9 vjeç

3. Çfarë sistem kodifikimi paraqet dhëmbi 32:

- A) European
- B) Chevron
- C) Polimer
- D) FDI

4. Cili nga dhëmbët ka një antagonistë:

- A) Shtata mandibulare (47)
- B) Kanini maksilar (13)
- C) Teta maksilare (18)
- D) Lateral Mandibular (41)

5. Çfarë dhëmbi shtyllë është kanini mandibular:

- A) Dhëmbi shtyllë i klasit të tretë
- B) Dhëmbi shtyllë i klasit të dytë
- C) Dhëmbi shtyllë i klasit të parë
- D) Dhëmbi shtyllë i klasit të katërt

6. Sa llojesh është lidhja cement-zmalt:

- A) 3 llojesh
- B) 2 llojesh
- C) 4 llojesh
- D) 5 llojesh

7. Cementblastet janë qeliza që formojnë:

- A) dentinën
- B) cementin

- C) zmalin
- D) pulpën

8. Çfarë është Dentina:

- A) Substantia eburnea
- B) Substantia osteoidea
- C) Substantia adamantina
- D) Substantia oseoze

9. Zona e kontaktit midis dy incizivëve central është:

- A) Në vendin e bashkimit të 1/3 dhe të mesme
- B) Në 1/3 incizale të kurorës dhe është në qendër bukolingualisht
- C) Në 1/3 e mesme të kurorës
- D) Në qendër bukolingualisht

10. Kur erupcionet kanini mandibular:

- A) 11-2 vjeç
- B) 9-10 vjeç
- C) 8-9 vjeç
- D) 10-12 vjeç

11. Formimi i kurorës për dhëmbët e qumështit pas lindjes bëhet për kaninin:

- A) 7 muaj
- B) 3 muaj
- C) 8.5 muaj
- D) 10.5 muaj

12. Cili nga dhëmbët ka formën e sipërfaqes përtypëse rromboidale:

- A) Molari i parë maxilarë
- B) Molari i parë mandibular
- C) Molari i dytë maxilarë
- D) Molari i dytë mandibularë

13. Sa kanale ka molari i parë mandibular:

- A) Dy kanale
- B) Katër kanale
- C) Një kanal
- D) Tre kanale

14. Çfarë forme paraqet prerja transversal cervikale e premolarit të dytë mandibular:

- A) Veshke
- B) E rrumbullakët
- C) Elipsoide
- D) Katërkëndëshe

15. Çfarë forme ka fossa triangulare e Molarit të parë Maxilar:

- A) Formë trapezoidale
- B) Formë trekëndëshi
- C) Formë katrore
- D) Formë rromboidale

16. Çfarë forme ka Dhoma pulpare e molarit të parë maxilar në prerjen mezio-distale :
- A) rromboidale
 - B) ovale
 - C) katrore
 - D) të rrumbullakët
17. Çfarë forme ka dhoma pulpare e molarit të dytë Maxilar në prerjen buko-linguale:
- A) Katrore
 - B) Elipsoide
 - C) Rromboidale
 - D) Katërkëndëshi
18. Në çfarë moshe kompletohet kurora e Molarit të parë mandibular:
- A) 6-7 vjeç
 - B) Në lindje
 - C) 2.5-3 vjeç
 - D) 5-6 vjeç
19. Sa është numri i lobeve të zhvillimitqë ka Molari i parë mandibular:
- A) 3 lobe
 - B) 5 lobe
 - C) 4 lobe
 - D) 2 lobe
20. Çfarë pjerrësie në drejtim labio-palatinal ka incizivi central maxilar:
- A) Ka pjerrësi palatinal 2 gradë
 - B) Ka pjerrësi palatinal 22 gradë
 - C) Ka pjerrësi palatinal 15 gradë
 - D) Ka pjerrësi palatinal 28 gradë
21. Sa është kurbatura e linjës cervikale meziale e Incizivit central mandibular:
- A) 3.0mm
 - B) 2.5mm
 - C) 2.0mm
 - D) 3.5mm
22. Çfarë këndi formon kanini mandibular në drejtim Mezio-distal:
- A) Formon një kënd 12 gradë
 - B) Formon një kënd 28 gradë
 - C) Formon një kënd 6 gradë
 - D) Formon një kënd 15 gradë
23. Çfarë forme ka sipërfaqja proximale meziale e premolarit të parë maksilarë:
- A) rromboidale
 - B) trapezoidale
 - C) katrore
 - D) trekëndore
24. Në pamjen proximale meziale të Molarit të parë maxilar kush kuspид është më i lartë:

- A) Kuspidi disto-bukal
- B) Kuspidi mezio-bukal
- C) Kuspidi disto-lingual
- D) Kuspidi mezio-lingual

25. Çfarë antagonisti sekondarë ka molari i parë mandibular:

- A) Premolarin e dytë maxilar
- B) Molarin e dytë maxilar
- C) Molarin e parë mandibular
- D) Premolarin e parë maxilar

26. Sa është numri i lobeve në molarin e dytë mandibular:

- A) 5 lobe
- B) 3 lobe
- C) 4 lobe
- D) 2 lobe

27. Kurbatura cervikale distal e Molarit të dytë mandibular është:

- A) 1.0mm
- B) 2.5 mm
- C) 2.0mm
- D) 0.0mm

28. Çfarë forme ka prerja transversal cervikale premolari i parë mandibular:

- A) eliptik
- B) katrore
- C) veshke
- D) rromboidale

29. Në çfarë moshe bëhet kalçifikimi fillestar i molarit të dytë mandibular:

- A) 1.5-2 vjeç
- B) 2.5-3 vjeç
- C) 3-4 vjeç
- D) 4-5 vjeç

30. Çfarë përmase ka diametri Mezio-Distal i kaninit maxilar në cerviks:

- A) 7.5mm
- B) 7.0mm
- C) 8.0mm
- D) 5.5mm

31. Diametri buko lingual i 16 është:

- A) 11.0mm
- B) 9-10mm
- C) 8.8mm
- D) 13.0mm

32. Mosha kronologjike bazohet në:

- A) Raportet reciproke të dhëmbëve
- B) Abrazionin e dhëmbëve

- C) Ngjyrën e dhëmbëve
- D) Hapësirat interproximale

33. Kush nga dhëmbët mandibularë ka rrënjën me dy kanale:

- A) Kanini mandibular
- B) Incizivi central mandibular
- C) Incizivi lateral mandibular
- D) Molari i tretë mandibular

34. Kaviteti pulpar i premolarit të parë maksilar në prerjen buko-linguale është:

- A) Katrore
- B) Rektangulare
- C) Formë veshke
- D) Ovale

35. Kur erupton premolari i dytë permanent mandibular:

- A) 9-10 vjeç
- B) 12-13 vjeç
- C) 11-12 vjeç
- D) 10-11 vjeç

36. Sa është distanca mesatare nga pllaka bukale e brëndshme tek apeksi i premolarit të dytë mandibular në lidhje me kanalin mandibular:

- A) $3.1 \pm 0.98\text{mm}$
- B) $4.03 \pm 1.08\text{mm}$
- C) $4.1 \pm 0.98\text{mm}$
- D) $3.78 \pm 1.04\text{mm}$

37. Sa është gjatësia cerviko-okluzale e kurorës së premolarit të dytë mandibular:

- A) 8.0mm
- B) 7.6mm
- C) 7.0mm
- D) 9.5mm

38. Në cilën zonë të kurorës kapen indet e buta:

- A) Në 1/3 incizale të kurorës
- B) Në te tretën okluzo-meziale të kurorës
- C) Në te tretën proksimale të kurorës
- D) Në te tretën cervikale të kurorës

39. Sa mm është ndryshimi midis relacionit qëndror dhe interkupsidimit maksimal:

- A) 0.2-0.6mm
- B) 1.7 -1.8mm
- C) 0.9-1.4mm
- D) 0.8-1.5mm

40. Funkzioni i kurbës së kompensimit sagital:

- A) Siguron vendosjen e dhëmbëve në alveolë
- B) Siguron stabizimin e arkadës dentare në lëvizjet propulsive
- C) Mbron papilën gingivale

D) Siguron estetikën

41. Cili është funksioni i kurbës proksimale të dhëmbëve:

- A) Siguron estetikën e dhëmbit
- B) Siguron raporte normale me dhëmbët antagonist
- C) Siguron formën e saktë të dhëmbit
- D) Siguron mbrojtjen e gingivës

42. Pozicioni në hark i incizivit lateral maksilar në drejtim labio-lingual është:

- A) 16-17 gradë
- B) 18-22 gradë
- C) 25-26 gradë
- D) 5-7 gradë

43. Cili është reaksioni që përcakton ADN në dhëmbë:

- A) Polimerazës zinxhir
- B) Reaksioni i zinxhirit të krebsit
- C) Reaksioni dezoksiribonukleinik
- D) Infiltrimit zinxhir

44. Distanca vertikale mesatare nga kanali mandibular tek apeksi i molarit të dytë mandibular është:

- A) $1.96 \pm 0.27\text{mm}$
- B) $3.07 \pm 0.43\text{mm}$
- C) $2.5 \pm 0.25\text{mm}$
- D) $4.03 \pm 0.31\text{mm}$

45. Zonat e kontaktit për molarin e parë dhe të dytë mandibular bukolingualisht janë pothuajse në:

- A) 1/3 okluzale dhe cervikale
- B) Vendin e bashkimit të 1/3 okluzale dhe të mesme
- C) 1/3 e mesme dhe cervikale
- D) Qendër bukolingualisht

46. Cili është sistemi i kodifikimit universal për dhëmbët e përhershëm:

- A) 21 22 23 24 25 26 27
- B) 1 2 3 4 5 6 7
- C) 9 10 11 12 13 14 15 16
- D) +1+2+3+4+5+6+7

47. Çfarë lloj lobesh kanë dhëmbët anteriorë:

- A) linguale 2 labiale
- B) linguale, 2 labiale, 1 proksimale
- C) linguale, 1 labiale
- D) labiale, 1 linguale

48. Harku i kompensimit transversal duhet të respektohet gjatë përgatitjes së protezës totale për arsye se siguron qëndrueshmërinë e protezës gjatë lëvizjes:

- A) Lateropulsive
- B) Propulsive

- C) Laterale
- D) Ekscentrike

49. Sa është kurbatura normale nga CEI deri te kreshta e konturit:

- A) 0.5mm në shtrirje
- B) 0.7mm në shtrirje
- C) 0.8mm në shtrirje
- D) 0.4mm në shtrirje

50. Kur kalçifikohet rrënja e premolarit të dytë maksilar:

- A) 12-14 vjeç
- B) 8-9 vjeç
- C) 9-11 vjeç
- D) 6-7 vjeç

51. Në çfarë moshe kalçifikohet rrënja e Molarit të dytë maxilar:

- A) 12-13 vjeç
- B) 9-10 vjeç
- C) 12-14 vjeç
- D) 14-16 vjeç

52. Në çfarë moshe kalçifikohet kurora e Incizivit lateral Maxilar:

- A) 6-7 vjeç
- B) 5-6 vjeç
- C) 4-5 vjeç
- D) 7-8 vjeç

53. Sa qendra rritjeje ka çdo dhëmbë:

- A) Tre qendra rritjeje
- B) Katër qendra rritjeje
- C) Dy qendra rritjeje
- D) Gjashtë qendra rritjeje

54. Në çfarë moshe fillojnë të kalçifikohen dhëmbët e qumështit:

- A) Në muajin 7 - 8 të jetës fetale
- B) Në muajin 4 - 5 të jetës fetale
- C) Në muajin 8 - 9 të jetës fetale
- D) Në muajin 6 - 7 të jetës fetale

55. Në çfarë moshe erupton kanini maxilar i qumështit:

- A) 9 - 13 muajsh
- B) 8 - 12 muajsh
- C) 13 - 19 muajsh
- D) 16 - 22 muajsh

56. Labio-lingualisht në sa pjesë ndahen dhëmbët:

- A) Në dy pjesë
- B) Në tre pjesë
- C) Në katër pjesë
- D) Në pesë pjesë

57. Çfarë lënde organike përmban Smalti:

- A) Enmal Matric
- B) kalçium hydroxyopatit
- C) Material organik
- D) Dhjamra

58. Cili nga indet e forta të dhëmbit përmban 65 % kalçium hidroksiapatit:

- A) Cementi
- B) Zmalti
- C) Alveola
- D) Dentina

59. Në sa pjesë ndahen dhëmbët frontal Mezio-Distalisht nga boshtet gjatësore :

- A) Në pesë pjesë
- B) Në tre pjesë
- C) Në katër pjesë
- D) Në dy pjesë

60. Në sa pjesë i ndajnë boshtet gjatësore dhëmbët distal:

- A) Në dy pjesë
- B) Në katër pjesë
- C) Në tre pjesë
- D) Në pesë pjesë

61. Çfarë rëndësie ka njohja dhe gjetja e boshteve të dhëmbëve:

- A) Estetike
- B) Ruajtja e gingivës marginale
- C) Për përgatitjen e koronave të dhëmbëve
- D) Për përgatitjen e elementeve të fiksimit në protezat parciale

62. Çfarë rëndësie ka ekuatori i dhëmbit:

- A) Për përcaktimin e rrugës së krosjesë në protezat parciale
- B) Estetike
- C) Për përgatitjen e koronave të dhëmbëve
- D) Ruajtjen e mukozës së kavitetit oral

63. Në sa pjesë e ndan ekuatori sipërfaqen e dhëmbit:

- A) Nuk e ndan
- B) Në tre pjesë
- C) Në katër pjesë
- D) Në dy pjesë

64. Ku pozicionohet bukalisht dhe lingualisht ekuatori i dhëmbit te të rinjtë:

- A) Në të treten linguale
- B) Në të treten bukale
- C) Në të treten gingivale
- D) Në të treten okluzale

65. Ku ndodhet lartësia e ekuatorit lingual në dhëmbët anterior:

- A) Në të treten linguale

- B) Në të tretën bukale
- C) Në të tretën okluzale
- D) Në të tretën cervikale

66. Çfarë atrofie paraqet kreshta reziduale maxilare:

- A) Ekscentrike
- B) Koncentrike
- C) Ovale
- D) E kombinuar

67. Çfarë atrofie paraqet kreshta reziduale mandibulare:

- A) Koncentrike
- B) Ekscentrike
- C) Ovale
- D) Parabolë

68. Çfarë kurbature cervikale meziale paraqet premolari i parë maxilar:

- A) 0.5mm
- B) 1.0mm
- C) 1.5mm
- D) 2.0mm

69. Çfarë kurbature meziale ka bashkimi smalt - cement në prerësit maxilar:

- A) 2.5mm
- B) 1.5mm
- C) 2.0mm
- D) 3.5mm

70. Sa modelitete paraqet atashmenti epithelial të dhëmbit:

- A) Dy modalitete
- B) Tre modalitete
- C) Pesë modalitete
- D) Katër modalitete

71. Në çfarë zone shtrihet kurbatura cervikale:

- A) Prapa të tretës cervikale
- B) Prapa të tretës incizale
- C) Prapa kreshtës gingivale
- D) Prapa të tretës okluzale

72. Çfarëshenjë dalluese përdoret për të identifikuar dhëmbët:

- A) Shenja ngjyrës
- B) Shenja e këndit
- C) Shenja e okluzionit
- D) Shenja e kontakteve të dhëmbit

73. Çfarë shënjë dalluese përdoret për të identifikuar dhëmbët:

- A) Shenja e okluzionit
- B) Shenja e kontakteve të dhëmbit
- C) Shenja e ngjyrës

D) Shenja e kurbës

74. Çfarë dhëmbi ka antagonist sekondar kanini mandibular:

- A) Incizivin central maksilar
- B) Incizivi lateral maxilar
- C) Incizivi lateral mandibular
- D) Kanini maxilar

75. Çfarëlloj okluzioni është okluzioni ortognat:

- A) Patologjik
- B) Pat-fiziologjik
- C) Fiziologjik
- D) Fiz-patologjik

76. Çfarë lloj okluzioni është okluzioni eugnat:

- A) Fiz-patologjik
- B) Patologjik
- C) Pat-fiziologjik
- D) Fiziologjik

77. Çfarë lloj okluzioni është okluzioni i hapur:

- A) Patologjik
- B) Fiziologjik
- C) Pat-fiziologjik
- D) Fiz-patologjik

78. Okluzioni i kryqëzuar është:

- A) Fiziologjik
- B) Patologjike
- C) Pat-fiziologjik
- D) Fiz-patologjike

79. Si janë të kthyera sipërfaqet përtypëse të dhëmballëve poshtë sipas kurbës së Wilsonit:

- A) Janë të kthyera lartë dhe brenda
- B) Janë të kthyera jashtë-lartë
- C) Janë të kthyera lartë-poshtë
- D) Janë të kthyera brenda-lartë

80. Sa sisteme kodifikimi të dhëmbëve janë:

- A) 6 sisteme
- B) 4 sisteme
- C) 3 sisteme
- D) 5 sisteme

81. Çfarë sistemi kodifikimi për dhëmbët e qumështit përfaqëson formula ABCDE FGHIJ:

- A) Universal
- B) European
- C) Palmer
- D) Chevron

82. Çfarë sistem kodifikimi për dhëmbët e qumështit përfaqëson formula EDCBA ABCDE:

- A) European
- B) FDI
- C) Universal
- D) Palmer

83. Çfarë sistem kodifikimi për dhëmbët e qumështit përfaqëson formula 55 54 53 52 51 61 62 63 64 65:

- A) European
- B) Shevron
- C) FDI
- D) Universal

84. Në çfarë moshe erupcionet Incizivi qendror maxilar i qumështit

- A) 16 (13-19) muaj
- B) 11 (9-13) muaj
- C) 19 (16-22) muaj
- D) 10 (8-12) muaj

85. Në çfarë moshe erupcionet Incizivi lateral mandibular i qumështit:

- A) 8 (6-10) muaj
- B) 16 (14-18) muaj
- C) 20 (17-23) muaj
- D) 13 (10-16) muaj

86. Në çfarë moshe erupcionet Incizivi qendror mandibular i qumështit:

- A) 20 (17-23) muaj
- B) 16 (14-18) muaj
- C) 24 (23-31) muaj
- D) 13 (10-16) muaj

87. Në çfarë moshe erupcionet Molari i dytë maxilar i qumështit:

- A) 14 (13-16) muaj
- B) 29 (25-33) muaj
- C) 16 (13-19) muaj
- D) 19 (16-22) muaj

88. Në çfarë moshe erupcionet Molari i parë mandibular i qumështit:

- A) 16 (14-18) muaj
- B) 8 (6-10) muaj
- C) 20 (17-23) muaj
- D) 13 (10-16) muaj

89. Në çfarë moshe erupcionet Molari i parë maxilar i qumështit:

- A) 11 (9-13) muaj
- B) 19 (16-22) muaj
- C) 20 (25-33) muaj
- D) 16 (13-19) muaj

90. Çfarë rëndësie kanë dhëmbët e qumështit:
- A) Në formimin e kockave dhe nofullave
 - B) Në ngjyrën e dhëmbëve
 - C) Në pamjen e fytyrës
 - D) Në madhësinë e gojës
91. Si paraqitet forma e prerjes cervikale të incizivit lateral maksilar:
- A) E rrumbullakët
 - B) Vezoreje
 - C) Katrore
 - D) Veshkë
92. Kur erupton premolari i dytë permanent mandibular:
- A) 10-11 vjeç
 - B) 9-10 vjeç
 - C) 11-12 vjeç
 - D) 12-13 vjeç
93. Kur kompletohet rrënja e molarit të parë maksilar:
- A) 9-10 vjeç
 - B) 6-7 vjeç
 - C) 11-13 vjeç
 - D) 14-15 vjeç
94. Cili kuspид mungon te molari i dytë maksilar:
- A) Kuspидi distolingual
 - B) Meziolingual
 - C) Disto-bukali
 - D) Kuspидi karabeli
95. Kush nga dhëmbët ka formë konoide:
- A) Premolarët maksilarë
 - B) Kaninët maksilarë
 - C) Incizivët centralë maksilarë
 - D) Incizivët lateralë maksilarë
96. Formimi i kurorës për dhëmbët e qumështit pas lindjes bëhet për molarin e dytë:
- A) 3 muaj
 - B) 10.5 muaj
 - C) 8.5 muaj
 - D) 7 muaj
97. Kush nga dhëmbët ka një antagonistë:
- A) Molari i tretë mandibular
 - B) Molari i tretë maksilar
 - C) Molari i parë mandibular
 - D) Molari i dytë mandibular
98. Cila është shenja dalluese e dhëmbit:

- A) Shenja e kontakteve të dhëmbit
- B) Shenja e okluzionit
- C) Shenja e ngjyrës
- D) Shenja e rrënjës

99. Kur kompletohet kurora e molarit të dytë maksilar:

- A) 6-7 vjeç
- B) 12-16 vjeç
- C) 8-9 vjeç
- D) 7-8 vjeç

100. Si janë odontoplastet në pulpën koronare:

- A) Trapezoidale
- B) Hekzagonale
- C) Të rrumbullakta
- D) Kuboidale

101. Çfarë rëndësie kanë dhëmbët e qumështit:

- A) Në ngjyrën e dhëmbëve
- B) Në zhvillimin e muskujve
- C) Në pamjen e fytyrës
- D) Në madhësinë e kavitetit oral

102. Çfarë rëndësie kanë dhëmbët e qumështit:

- A) Në pozicionimin normal të dhëmbëve të përhershëm
- B) Në pamjen e fytyrës
- C) Në madhësinë e kavitetit oral
- D) Në ngjyrën e dhëmbëve

103. Çfarë rëndësie kanë dhëmbët e qumështit:

- A) Në pamjen e fytyrës
- B) Në ngjyrën e dhëmbëve
- C) Në madhësinë e kavitetit oral
- D) Në renditjen e dhëmbëve në harkadë dhe në okluzion

104. Si paraqitet zmalti në dhëmbët e qumështit:

- A) I trashë jo i thelluar
- B) I moderuar jo i qëndrueshëm
- C) I hollë me një thellësi të qëndrueshme
- D) I thepisur i qëndrueshëm

105. Cili nga dhëmbët e qumështit është më i madh:

- A) Molari i dytë
- B) Molari i parë
- C) Kanini
- D) Incizivi lateral

106. Çfarë gjatësie ka rrënja e Incizivit central Maxilar:

- A) 10.5 mm
- B) 13 mm

- C) 23.5 mm
- D) 10 mm

107. Në Çfarë zone është fusha e kontaktit proximal distal e Incizivit central Maxilar:

- A) 1/3 incizale
- B) 1/3 cervikale
- C) 1/3 bukolinguale
- D) Bashkimi i pjesëve të 1/3 së mesme dhe incizale

108. Çfarë lidhje ka qafa e dhëmbit me hapësirën interproksimale:

- A) Influencon në gjatësinë e saj
- B) Influencon në gjerësinë e saj
- C) Influencon në formën e saj
- D) Influencon në mbrojtjen e dhëmbit

109. Çfarë raporti ka margo incizale e incizivit central maxilar me planin e okluzionit:

- A) Nuk e takon
- B) E takon plotësisht
- C) E takon vetëm me këndin mezial
- D) E takon pjesërisht

110. Në Çfarë zone është fusha e kontaktit proximal distal e incizivit lateral maxilar:

- A) Në 1/3 incizale
- B) Bashkimi i pjesës në 1/3 e mesme dhe incizale
- C) Në 1/3 e mesme
- D) Në qendër bukolingualisht

111. Çfarë raporti ka margo incizale e Incizivit lateral maksilar me planin e okluzionit:

- A) E takon plotësisht
- B) E takon pjesërisht
- C) Nuk e takon
- D) E takon vetëm me këndin distal

112. Çfarë gjatësie rrënjë ka incizivi central mandibular:

- A) 16mm
- B) 12.5mm
- C) 13.5mm
- D) 10mm

113. Për shqiptimin e çfarë gërme është i rëndësishëm Incizivi central mandibular:

- A) Gërmës S
- B) Gërmës C
- C) Gërmës K
- D) Gërmës A

114. Në çfarë zone është fusha e kontaktit proksimal mezial i incizivit mandibular:

- A) Në 1/3 e mesme
- B) Në 1/3 incizale
- C) Në vendin e bashkimit të 1/3 së mesme me atë cervikale
- D) Në vendin e bashkimit të 1/3 së mesme me atë incizale

115. Si paraqitet margo incizale e incizivit central mandibular:

- A) Më pak simetrik
- B) I përkulur
- C) Më simetrik
- D) I rrumbullakosur

116. Cili është funksioni më i rëndësishëm i kaninit:

- A) Për të siguruar guidën kanine
- B) Për të siguruar formën e dhëmbëve të tjerë
- C) Për të siguruar estetikën
- D) Për të siguruar funksionin e centralëve

117. Në çfarë ngjasojnë kaninët me incizivët:

- A) Nga zonat e kontaktit
- B) Nga pamja e margos incizale
- C) Nga funksioni
- D) Nga pamja labiale

118. Në çfarë dallohen kaninët maxilarë me ato mandibularë:

- A) Në funksion
- B) Në ngjyrë
- C) Margo meziale-incizale është më e ngushtë e kaninëve mandibular
- D) Në zonat e kontaktit

119. Sa variacione paraqet premolari i dytë mandibular:

- A) 6 variacione
- B) 9 variacione
- C) 8 variacione
- D) 10 variacione

120. Pozicioni në hark i kaninit maksilar në drejtim mezio-distal është:

- A) 12-14 gradë
- B) 22-23 gradë
- C) 16-17 gradë
- D) 24-27 gradë

121. Kalçifikimi fillestar i molarit të parë mandibular:

- A) 1-2 vjeç
- B) Në lindje
- C) 2.5-3 vjeç
- D) 6-7 vjeç

122. Kurbatura cervikale meziale dhe distale e kaninit maksilar është:

- A) 1.0-0.0 mm
- B) 1.0-1.5 mm
- C) 3.5-2.5 mm
- D) 2.5-1.5 mm

123. Premolari i dytë maksilar erupton në moshën:

- A)9-10 vjeç
- B) 13-14 vjeç
- C) 12-14 vjeç
- D)10-12 vjeç

124. Kush nga dhëmbët e ka formën e sipërfaqes përtpëse heksagonale:

- A)Premolari i dytë mandibular
- B)Premolari i parë maksilar
- C)Molari i dytë maksilar
- D)Molari i dytë mandibular

125. Ku ndodhet zona e kontaktit midis kaninit dhe premolarit të parë maksilar:

- A)Në të tretën incizale të kurorës
- B)Në vendin e bashkimit të 1/3 okluzale me 1/3 e mesme
- C)Në të tretën e mesit të çdo kurore
- D)Në vendin e bashkimit të 1/3 cervikale me 1/3 e mesme

126. Ku shtrihet kurbatura e dhëmbëve të poshtëm mandibularë:

- A)Bukalisht rreth 1.8 mm pas linjës cervikale
- B)Mezialisht rreth 0.5 mm pas linjës cervikale
- C)Distalisht rreth 1.5 mm pas linjës cervikale
- D)Lingualisht rreth 1 mm pas linjës cervikale

127. Si paraqitet aspekti distal i dhëmbëve posteriorë mandibularë:

- A)Trapezoid
- B)Trekëndesh
- C)Romboidal
- D)Katerkëndesh

128. Llogaritja e moshës adulte bazohet në nivelin:

- A)Okluzal
- B)E kontaktit ndermjet dhëmbëve
- C)Eligamenteve periodontale
- D)Estetik

129. Koha e eruptimit të molarit të parë të qumështit mandibular është:

- A)10 (8-12 muaj)
- B)29 (25-33 muaj)
- C)19 (16 -22 muaj)
- D)16 (13-19 muaj)

8.Kirurgji

1. Të gjitha shenjat klinike të mëposhtme të gjejmë në luksacionin bilateral të ATM, përveç njëres, cila është?
 - A) Pamundësi për të mbyllur gojën
 - B) Dhimbje pre-trageale
 - C) Asimetri faciale me laterodevijim të mentumit
 - D) Zhytje pre-trageale

2. Të gjitha pohimet e mëposhtme janë të sakta, përveç njëres cila është?
 - A) Sialolitiazë submandibulare është më e rrallë se ajo parotidiene
 - B) Sialolitet shpesh gjenden rastesisht në radiografi
 - C) Sialoadeniti mund të haset tek pacientë me sialolitiazë të vjetër
 - D) Sialodohiti është një inflamacion i duktusit salivar

3. Sindromi disfunksional i ATM:
 - A) Shpesh kërkon trajtim kirurgjikal
 - B) Gjithnjë pason një traumë
 - C) Gjithnjë radiologjikisht paraqet ndryshime të strukturave kockore të artikulationit
 - D) Prek më shpesh seksin femër

4. Inflamacioni i mukozës që lidhet direkt me erupsionin e një dhëmballe pjekurie quhet:
 - A) Perikoronarit
 - B) Kist gingivar
 - C) Periostit
 - D) Stomatit i lokalizuar

5. Në një frakturë unilaterale të dislokuar të kondilit:
 - A) Ka devijim në anën e prekur gjatë hapjes së gojës
 - B) Nuk ka latero-devijim gjatë hapjes së gojës
 - C) Ka devijim në anën e kundërt gjatë hapjes së gojës
 - D) Nuk ka prishje të okluzionit

6. Një ulcer e mukozës bucale mund të jetë pasojë e:
 - A) Sindromit Sjogren
 - B) Sifilizit primar
 - C) Herpes
 - D) Kist i Stafne

7. Nga frakturat e mëposhtme, cilat japin prishje të okluzionit dentar?
 - A) Apofiza koronoide mandibulare
 - B) Kondilare unilaterale
 - C) Zygomatiko-malare
 - D) Etmoidale

8. Dhëmbet që mbeten më shpesh të përmbajtur janë:
 - A) Dhëmballet e pjekurisë poshtë
 - B) Kaninët inferiorë
 - C) Molarët e qumështit
 - D) Incizivët centralë lart

9. Erozionet ose ulceracionet e mukozës janë të dhimbshme, përveç njëres cila është?

- A) Lichen
- B) Herpes
- C) Sifilizi
- D) Pemfigus

10. Fraktura Le Fort i paraqitet me:

- A) Levizshmëri të nofullës së sipërme
- B) Levizshmëri të piramidës nazale dhe të katit të mesëm të fytyrës
- C) Simptomin e syzeve
- D) Rrjedhje të likidit cerebro-spinal

11. Etiologjia e trizmusit mund të jetë:

- A) Abscesi infraorbital
- B) Abscesi bukal
- C) Perikoronariti i molarit të pjekurisë poshtë
- D) Abscesi i fosës kanine

12. Në një pacient me luksacion të dy dhëmbëve inciziv central maksilar, cilin trajtim propozoni ju?

- A) Fiksimin bimaksilar
- B) Osteosintezën me pllaka
- C) Fiksimin me splint unimaksilar
- D) Të pritët cikatrizimi i mukozës

13. Cili është rreziku më i madh imediat i një frakture të katit të mesëm të fytyrës (nazo-etmoidale)?

- A) Meningjiti
- B) Diplopia
- C) Kontuzioni i nervit optik
- D) Ankiloza e ATM

14. Radiografia më e mirë për evidentimin e një sialoliti submandibular është:

- A) Panorameksi
- B) Okluzale
- C) Laterale
- D) Projekcioni postero-anterior i kokës

15. Cila nga shenjat klinike të mëposhtme na bën të mendojmë për një flegmon perimandibular veçanërisht të rrezikshëm?

- A) Dhimbja e vazhdueshme
- B) Temperatura e lartë
- C) Krepitacioni
- D) Trizmusi

16. Indikacion për trajtim kirurgjikal ka vetëm në:

- A) Agenezia dentare
- B) Prognati mandibulare tek moshat 12-16 vjeçare
- C) Prognati mandibulare tek adultet
- D) Dizharmoni dento-maksilare

17. Cila nga patologjitë e mëposhtme jep bllokim të përhershëm të nofullave?
- A) Tetanozi
 - B) Hematoma e muskulit maseter
 - C) Ankiroza kockore e ATM
 - D) Artriti kronik i ATM
18. Tumefaksioni i gjëndrës së pështymës që ndodh gjatë ngrënies flet për:
- A) Adenit inflamator
 - B) Parotit kronik
 - C) Adenoma pleomorfe
 - D) Litiazë të gjendrës
19. Cila nga linjat e frakturave të mëposhtme kalon nëpër suturën sfeno-maksilare?
- A) Le Fort II
 - B) Le Fort III
 - C) Le Fort I
 - D) Ombredanne
20. Në ekzaminimin e pacientit në klinikë përdoren më shpesh:
- A) Incizioni
 - B) Punksioni
 - C) Inspeksioni, palpacioni, perkursioni
 - D) Diafanoskopia
21. Diagnoza e saktë në kirurgjinë OMF ka rëndësi për:
- A) Përgjegjësinë mjeko ligjore të personelit ndihmës
 - B) Përdorimin e të dhënave për statistikë
 - C) Mënyrën e mjekimit
 - D) Aspektin social
22. Reagim alergjik ndaj anestetikëve lokalë do të thotë:
- A) Rritje e presionit arterial
 - B) Rritje e temperaturës
 - C) Prurit dhe skuqje të lëkurës
 - D) Humbje e ndjenjave
23. Në trajtimin e shokut anafilaktik përdoret :
- A) Adrenalina
 - B) Kofeina
 - C) Amoxicilina
 - D) Lidokaina
24. Përqëndrimi më i përdorshëm i anestetikëve lokale në kirurgjinë OMF është :
- A) 12%
 - B) 5%
 - C) 0.55%
 - D) 2%
25. Anestezia e nervit alveolar inferior aplikohet në ndërhyrjet tek:
- A) Incizivët e poshtëm

- B) Kaninët e poshtëm
- C) Molarët e sipërm
- D) Molarët e poshtëm

26. Perforacioni i sinusit maksilar ndodh gjatë:

- A) Heqjes së dhëmbëve frontalë
- B) Proceseve infeksioze të mukozës orale
- C) Heqjes së molarëve të poshtëm
- D) Heqjes së molarëve të sipërm

27. Trajtimi i alveolitit bëhet me:

- A) Te gjitha se bashku
- B) Vetëm me analgjezike
- C) Vetëm me kyretazh
- D) Vetëm me antibiotikë

28. Reimplantimi aplikohet në:

- A) Dhëmbet e infektuar
- B) Dhëmbet e traumatizuar (ekspulsio dentis)
- C) Dhëmbet e qumështit të rezorbuar
- D) Dhëmbet e transpozicionuar

29. Në kirurgjinë preprotetike përfshihet:

- A) Asnjë e vërtetë
- B) Reimplantim i dhëmbëve
- C) Transplanti kutan
- D) Thellimi i sulkuseve

30. Cila nga frakturat e mëposhtme të mandibulës mund të japë parestezi të buzës së poshtme?

- A) Kondilare
- B) Koronoide
- C) Pre-angulare
- D) E simfizës

31. Shenja patognomike e një shkëputjeje cranio-faciale është:

- A) Prishja e okluzionit dentar
- B) Ekimoza subkonjuktivale
- C) Edema faciale
- D) Lëvizshmëri e masivit facial

32. Cilët nga dhëmbët e përmendur, më shpesh mund të jenë shkaktarë të sinuzitit maksilar odontogjen?

- A) Premolarët e parë
- B) Dhëmballët e pjekurisë
- C) Molarët e parë
- D) Kanini

33. Një ulcer e mukozës bucale duhet konsideruar malinje derisa të konfirmohet nga biopsia nëse:

- A) Ka bazë të fortë

- B) Ka ngjyrë të bardhë
- C) Ka ngjyrë të verdhë
- D) Jep dhimbje spontane

34. Cila nga shënjat e mëposhtme na orienton pa dyshim drejt diagnozës së sialolitiazës submandibulare?

- A) Tumefaksion dhe dhimbje gjatë ushqyerjes
- B) Rrjedhje purulente nga duktus Wharton
- C) Tumefaksion sub-anguar
- D) Tumefaksion i dyshemesë së gojës

35. Nje sinuzit maksilar kronik odontogjen është:

- A) Unilateral
- B) Hemorragjik
- C) Bilateral
- D) I trajtueshëm vetëm me medikamente

36. Nje tumefaksion parotid mund të jetë:

- A) Kist i sinusit cervical
- B) Neurinome e nervit vagus
- C) Adenopati
- D) Kalkul e duktusit Wharton

37. Otagjia mund të shkaktohet nga:

- A) Kist radikular nga molari i I
- B) Probleme të ATM
- C) Kista e duktusit tyro-glos
- D) Kancer i dyshemesë së gojës

38. Parakontakti në zonën e molarëve është shenjë klinike e cilës frakture?

- A) Paramediane
- B) Koronoide
- C) Ramus ascendens
- D) Zygomatike

39. Lokalizimi më tipik i ameloblastomës është:

- A) Regioni premolar poshtë
- B) Regioni mental
- C) Regioni frontal sipër
- D) Regioni angular

40. Cilat nga kistat e mëposhtme janë me origjinë dentare?

- A) Aneurizmal
- B) Globulo-maksilar
- C) Folikular
- D) Kisti i Stafnes

41. Cilat nga kistat e mëposhtme kanë lidhje me kockën hyoide?

- A) Brankial
- B) I duktusit tyrogloss

- C) Ameloblastoma kistike
- D) Kisti i erupsionit

42. Në cilat prej kistave të mëposhtme nuk mund të kemi të ruajtur vitalitetin e dhëmbëve?

- A) Lateral
- B) Periapikal
- C) Incizival
- D) Folikular

43. Osteomieliti akut odontogjen mund të trajtohet me antibioterapi për një periudhë kohore prej:

- A) 2 javore
- B) 5-7 ditore
- C) 30 ditore
- D) 6 mujor

44. Në cilin nga këto syndrome të mëposhtme pacientet kanë vështirësi në frymëmarrje që në lindje:

- A) Sindromi Pierre-Robin
- B) Sindromi Sjogren
- C) Sindromi Eagle
- D) Sindromi Kosten

45. Karcinomat janë tumore malinje me origjinë:

- A) Indi lidhor
- B) Indi kockore
- C) Indi kërcor
- D) Epiteliale

46. Në cilin nga sensitivitetit e mëposhtme kemi të bëjme me një kundrindikacion absolut për vendosjen e implantit dentarë:

- A) Pacientë pa dhembë
- B) Pacientë me sëmundje periodontal
- C) Të sëmurë me insufiçence renale
- D) Përdorues duhani

47. Sindromi aurikulo-temporal njihet ndryshe si:

- A) Sindromi Maffucci
- B) Sindromi Frey
- C) Sindromi Kosten
- D) Sindromi Apert

48. Cila nga patologjitë e mëposhtme nuk është një patologji inflamatore e A.T.M.-së:

- A) Artriti reumatoid
- B) Osteoartroza primare
- C) Artriti reumatoid juvenil
- D) Spondiliti ankilozant

49. Kur një dhëmb ka indikacion për heqje:

- A) Pacienti ka dëshirë që ta heqë
- B) Ndodhet në vijën e frakturës
- C) Është i kariuar
- D) Ka frakturë të apeksit

50. Pas sa kohësh vihet re në radiografi formimi i kockës së re në alveolën pas ekstraksionit.

- A) Pas 2 javësh
- B) 6-8 javë
- C) Pas 1 muaj
- D) Pas 10 ditësh

51. Një tumor i klasifikuar si T2N1M0 përfshin:

- A) Lezione me pak se 1cm, pa limfonodula dhe pa metastaza në distancë
- B) Lezione mbi 4cm, nje limfonodul të palpueshme dhe me metastaza në distancë
- C) Lezione 1-3cm pa infiltrim ne thellësi, nje limfonodul të lëvizshme pa metastaza në distancë
- D) Lezion mbi 3cm i infiltruar, me limfonodula bilateral te levizshme dhe pa metastaza në distancë

52. Roli i adrenalinës në solucionin anestike:

- A) Uj kohën e qëndrimit te anestetikut në inde
- B) Vasodilatator
- C) Hollues
- D) Vazokonstruktor

53. Nëse nje pacient me indikacion per ekstraksion dentare referon per alergji nga lidokaina si veprohet:

- A) administrohet tetrakaina
- B) nuk kryhet interventi
- C) administrohet mepivakaina
- D) administrohet lidokaine pa adrenaline

54. Nëse një ampule 2% sol lidokaine pa adrenaline permban 40mg lidocaine të paster, sa është numri maksimal i ampulave qe mund ti administrohet nje njeriu me peshe 80 kg kur doza maksimale e lejuar e anestetikut është 5mg/kg peshe.

- A) 10 ampula
- B) 7 ampula
- C) 5 ampula
- D) 12 ampula

55. Cila nga anestetitë e mëposhtme nuk kap nervin lingual:

- A) anestezia mentale
- B) anestezia Goë Gates
- C) anestezia e nervit bucinator
- D) anestezia mandibulare

56. Nje pacient qe referon per nje angine pectoris te qendrueshme pas konsultes me kardiologun nuk duhet ti jepet:

- A) nitroglicerine

- B) anksiolitike
- C) O₂
- D) anestetike locale me adrenaline mbi 1:100000

57. Cila nga patologjitë e mëposhtme nuk vjen si pasojë e një traume të ATM-së:

- A) Kontuzioni
- B) Artriti Reumatoid
- C) Luksacioni
- D) Ankiuloza

58. Cila nga këto sindroma shoqërohet me afte recidivante në gojë:

- A) Sindromi Apert
- B) Sindromi Sjogren
- C) Sindromi Behcet
- D) Sindromi Kosten

59. Sindromi Maffucci karakterizohet nga:

- A) hiperhidroze
- B) zgjatje e procesit stiloid
- C) hemangioma kavernoze në koke dhe qafe
- D) kserostomi

60. Shkaku kryesor i submaksilitit është:

- A) Kalkula salivare
- B) Perikoronariti
- C) Periodontiti i molareve
- D) Periodontiti i premolarëve

61. Sialoadenitet kronike prekin më shpesh:

- A) Gjëndrën submandibulare
- B) Gjëndrat aksesore
- C) Gjëndrën sublinguale
- D) Gjëndrën parotis

62. Kush nga patologjitë e mëposhtme mund të ketë krepitacion në prekje:

- A) Kistat e nofullave
- B) Ranula
- C) Mukocelja
- D) Kista kולי media

63. Hemangioma intrakockore mund të trajtohet me:

- A) Lipoidol
- B) Vitamino-terapi
- C) Jod-lipol
- D) Ro-terapi

64. T1N1M0 sipas sistemit TNM përfshin:

- A) Stadin e parë
- B) Stadin e tretë
- C) Stadin e dytë

D)Stadin e katërt

65. T2N2M0 sipas sistemit TNM përfshin:

- A)Stadin e katërt
- B)Stadin e dytë
- C)Stadin e tretë
- D)Stadin e parë

66. Sarkomat e nofullave metastazojnë më shumë:

- A)Me rrugë hematogjene
- B)Me rrugë limfatike
- C)Perkontinuitatem
- D)Nëpërmjet lëngut cerebrospinal

67. Në luksacionin unilateral të ATM nofulla spostohet:

- A)Në drejtim lateral
- B)Në anën e semurë
- C)Në drejtim medial
- D)Në anën e shëndoshë

68. Ombredami jep klasifikim të frakturave në:

- A)Mandibul
- B)Os frontale
- C)Os temporal
- D)Maksilë

69. Vulnus Combustum është plagë nga:

- A)Traumat
- B)Djegia
- C)Armët e zjarrit
- D)Kafshimi nga gjarpëri

70. Vulnus Sclopetarum është plagë nga:

- A)Jatrogjene
- B)Kafshimi nga qeni
- C)Djegia
- D)Armët e zjarrit

71. Tesuto-terapia përdoret në mjekimin e:

- A)Proceseve infeksioze
- B)Trajtimin e kalkulave salivare
- C)Traumave
- D)Dhimbjeve neuralgjike

72. Kalkulat salivare duken në Ro"grafi kur janë:

- A)Rontgenotransparent
- B)Imazherik
- C)Radiologjik
- D)Rontgenoopak

73. Cistadenolimfoma prek më shumë:
A) Gjëndrën parotis
B) Gjëndrën e pështymës sublinguale
C) Gjëndrat aksesore të pështymës
D) Gjëndrën e pështymës submandibulare
74. Sarkoidoza është një sëmundje:
A) Traumatike
B) Sistemike
C) Tumorale
D) E zhvillimit
75. Adamantinoma preferon më shumë:
A) Os zygomatikum
B) Mandibulën
C) Maksilën
D) Os nazale
76. Kerubizmi është një sëmundje:
A) Gjenetike
B) Malinje
C) Traumatike
D) E fituar
77. Kuriterapia përdoret në mjekimin e:
A) Tumoreve beninj
B) Tumoreve malinj
C) Proceseve infeksioze
D) Hemangiomave
78. Elektromyografia përdoret për egzaminimin e:
A) Gjuhës
B) Qafës
C) Veshit
D) ATM
79. Kush nga frakturat e mëposhtme të mandibulës mund të japë asfiksi:
A) Fraktura bilaterale mentale
B) Fraktura bilaterale angulare
C) Fraktura bilateral e ramus ascendant
D) Fraktura bilaterale e procesit articular
80. Mjekimi ortopedik i frakturave të nofullave është i preferuar në:
A) Fëmijë
B) Në fraktura multiple
C) Të sëmurë psikikë
D) Të rritur
81. Neuralgjia e nervit glosofaringeus trajtohet me:
A) Mjekim kirurgjikal

- B) Tekretol
- C) Mjekim paliativ
- D) Me laser

82. Fistulat e lindura në buzën e poshtme janë:

- A) Traumatike
- B) Infeksione
- C) Defekte
- D) Të fituara

83. Kush nga trekëndëshat e mëposhtëm të qafës nuk bën pjesë në trekëndëshin anterior të qafës:

- A) Digastrik
- B) Karotid
- C) Muskular
- D) Supraklavikular

84. Kush nga formacionet anatomike nuk bën pjesë në trekëndëshin submandibular:

- A) Arteria faciale
- B) Vena jugulare eksterna
- C) Glandula submandibulare
- D) Vena faciale

85. Ro-grafite okluzale nuk përdoren për ekzaminimin e:

- A) Palatumit
- B) Sinuseve maksilar
- C) Trupit të mandibulës
- D) Dyshemesë së gojës

86. Ekografia jep të dhëna të mira për:

- A) Kockën
- B) Sinusin maksilar
- C) Indet e buta
- D) Os nazale

87. Procedurat endoskopike nuk përdoren në:

- A) ATM
- B) Tumoret malinj të gjuhës
- C) Traumatologji
- D) Sinusin maksilar

88. Në të sëmuret me shok hemoragjik duhet patjetër tu jepet gjak kur hematokriti është:

- A) 40
- B) Nën 25
- C) 30
- D) 35

89. Matja e vitalitetit të dhëmbit nuk ka vlerë në:

- A) Traumatologji
- B) Kirurgjinë ortognatike

- C) Tumoret malinj të nofullave
- D) Korrigjimin e defekteve të qiellzës

90. Kush nga fazat e mëposhtme nuk merr pjesë në shërimin e plagës:

- A) Faza rimodeluese
- B) Faza rezorbuese
- C) Faza inflamatore
- D) Faza proliferative

91. Kush nga lëndët e mëposhtme nuk bën pjesë në anestetikët inhalatorë:

- A) Sevoflurani
- B) Halotani
- C) Isoflurani
- D) Tiopentali

92. Kush nga fazat në anestezinë e përgjithshme nuk ekziston:

- A) Induksioni
- B) Mbajtja
- C) Suksioni
- D) Zgjimi

93. Kush nga sindromet është komplikacion i anesteziës gjenerale:

- A) Mendelsonit
- B) Melkersonit
- C) Paget
- D) Rosental

94. Kush nga qëllimet e anesteziës lokale nuk qëndron:

- A) Diagnostik
- B) Analgjezik
- C) Terapeutik
- D) Patognomonik

95. Kush nga anestetikët nuk bën pjesë në grupin amid:

- A) Lidokaina
- B) Tetrakaina
- C) Bupivakaina
- D) Mepivakaina

96. Kush nga komplikacionet e anesteziës tuberale nuk qëndron:

- A) Zonat iskiemike
- B) Dëmtimi i bulbus okuli
- C) Pareza e nervit facial
- D) Infeksioni

97. Kush nga fenomenet nuk merr pjesë në alergji:

- A) Kutane
- B) Nervore
- C) Respiratore
- D) Cirkulatore

98. Kush është kriteri që përcakton heqjen e rrënjës së dhëmbëve me brozhdiker:

- A) Niveli i thyerjes
- B) Regjioni
- C) Dhëmbi
- D) Luksimi i rrënjës

99. Kush nga komplikacionet e denticio-difficilis nuk ekziston:

- A) Angina dentare
- B) Afta recidivante
- C) Ulceracion kronik
- D) Stomatitis odontojazik

100. Guide surgery përdoret më shumë në:

- A) Kirurgjinë O.M.F
- B) Defektet e lindura buzë qiellzë
- C) Onkologji
- D) Implantologjinë orale

101. Kush nga materialet e mëposhtme nuk përdoret në kirurgjinë rikonstruktive O.M.F:

- A) Poliesteramidi
- B) Kalciumfosfat cementi
- C) Keramikat
- D) Bonegrafti

102. Kush nga indet e mëposhtme nuk përfshihet në sindromin Romberg:

- A) Lëkura
- B) Kocka
- C) Qimet
- D) Muskujt

103. Artroskopia nuk na ndihmon për:

- A) Inspeksionin e strukturave të brëndshme të ATM
- B) Për shintigrafi
- C) Për procedurën kirurgjikale
- D) Për biopsi

104. Kush nga agjentët e mëposhtëm nuk është përgjegjës për reaksion alergjik në kirurgjinë O.M.F:

- A) Produktet e gjakut
- B) Adrenalina
- C) Anestetiku lokal
- D) Antibiotikët

105. Kush nga situatat e mëposhtme nuk luan rol në trajtimin e një të sëmuri me infeksion të regjionit oro-max-cerfiko-facial:

- A) Vlerësimi ABC
- B) Eleminimi i burimit të infeksionit
- C) Vlerësimi ABCDE
- D) Antibiotiko terapia

106. Vidat kockore në regjionin O.M.F nuk përdoren në:

- A) Ortodontci
- B) Traumatologji
- C) Onkologji
- D) Terapi

107. Kush nga teknikat e mëposhtme nuk përdoret në trajtimin e lezioneve të indeve të buta të kavitetit oral:

- A) Elektrobisturia
- B) Lazer kirurgjia
- C) Piezokirurgjia
- D) Azoti i lëngshëm

108. Distraksion osteogjeneza në kirurgjinë kranio-maksilo-faciale për herë të parë e aplikoi:

- A) Ilizarovi
- B) Cadvilla
- C) Tessier
- D) Mc Cartny

109. Cila nga vaksinat e mëposhtme duhet të bëhet kur bëjmë një reimplantim për arsye traumatike:

- A) Vaksina antirakite
- B) Vaksina e Hiv
- C) Vaksina antitetanike
- D) Vaksina e poliomelilit

110. Kush nga teknikat e mëposhtme nuk bën pjesë në estetikën O.M.F:

- A) Facelift
- B) Zbardhja e dhëmbëve
- C) Kirurgjia ortognatike
- D) Kirurgjia dento alveolare

111. Odontoma nga ana histopatologjike është e përbërë nga:

- A) Zmalt, dentinë, cement
- B) Zmalt, dentinë, cement, ind fibroz
- C) Zmalt, dentinë, cement, kockë
- D) Zmalt, dentine

112. Në cilat nga anestezitë e mëposhtme mund të ndodhë parë apo paralize faciale:

- A) Anestezinë mentale
- B) Anestezinë incizivale
- C) Anestezinë tuberale
- D) Anestezinë palatinalë

113. Çrregullimet e tubit të Eustakut vijnë nga:

- A) Anomalitë e gjuhës
- B) Anomalitë e buzës
- C) Anomalitë e syrit
- D) Anomalitë e qiellzës

114. Anestezia gjenerale hypotensive në kirurgjinë ortognatike dëmton më shumë:

- A) Stomakun
- B) Veshkat
- C) Mushkëritë
- D) Kockën e nofullave

115. Kush nga planet anatomike kokë qafë nuk egziston:

- A) Plani oblik
- B) Plani sagital
- C) Plani median
- D) Plani koronal

116. Glabela ndodhet në:

- A) Kockën parietale
- B) Kockën oksipitale
- C) Kockën temporale
- D) Kockën frontale

117. Procesi stiloid ndodhet në:

- A) Kockën temporale
- B) Kockën mastoide
- C) Kockën oksipitale
- D) Kockën sfenoidale

118. Muskuli pterigoid lateral përbëhet nga:

- A) Një pjesë e vetme
- B) Katër pjesë
- C) Tre pjesë
- D) Dy pjesë

119. Kush nga proceset e mëposhtme nuk është pjesë e maxillës:

- A) Procesi orbital
- B) Procesi palatinal
- C) Procesi zygomatikë
- D) Procesi frontal

120. Kush nga muskujt e mëposhtëm nuk fiksohet në mandibul:

- A) Muskuli mental
- B) Muskuli orbikularis oris
- C) Muskuli depresor angulus oris
- D) Muskuli platizma

121. Kush nga strukturat e mëposhtme kockore nuk është pjesë e mandibulës:

- A) Fosa sublinguale
- B) Fosa digastrike
- C) Fovea platizma
- D) Fosa submandibulare

122. Arteria maksilare interna mund të dëmtohet më shumë:

- A) Në trajtimin kirurgjikal të ankilozes së A.T.M
- B) Në radikalen e sinusit maxillar
- C) Në heqjen e molarit të tretë poshtë
- D) Në ostotomine Obëgeser-Dalpont

123. PET-skaneri jep të dhëna të mira:

- A) Në fushën e plastikës
- B) Në fushën e onkologjisë
- C) Në fushën e traumatologjisë
- D) Në fushën dentare

124. Kush nga antikoagulantët e mëposhtëm nuk përdoret në të semurët me infarkt myokardi:

- A) Sintrom
- B) Coumadinë
- C) Ventolin
- D) Aspirinë

125. Kush nga preparatet e mëposhtme nuk bën pjesë në urgjencën mjeksore:

- A) Aspirina
- B) Diazepami
- C) O₂
- D) Adrenalina

126. Kush nga shenjat e mëposhtme nuk bën pjesë në sindromin Melkerson-Rosenthal:

- A) Gjuhe e çarë
- B) Edemë e buzëve
- C) Paralize faciale unilaterale
- D) Aftë recidivante

127. Kush nga shenjat klinike të mëposhtme nuk është pjesë e shokut anafilaktik:

- A) Kruarje
- B) Cefale
- C) Rinite
- D) Sinuzite

128. Kush nga shenjat e mëposhtme nuk është pjesë e intoksikacionit nga solucionet anafilaktike:

- A) Konvulsione
- B) Konfuzion
- C) Diare
- D) Aritmi

129. Kush nga preparatet e mëposhtme nuk bën pjesë në lëndët anestetike inhalatore:

- A) Desflurani
- B) Izoflurani
- C) Sevoflurani
- D) Butoflurani

130. Kush nga preparatet e mëposhtme nuk bën pjesë në lëndët anestetike intravenoze:

- A) Ketamina
- B) Propofoli
- C) Fentanyli
- D) Oksitamina

131. Kush nga sindromet e mëposhtme është ndërlikim i anestezisë së përgjithshme:

- A) Sindromi Melkersonit
- B) Sindromi Petersonit
- C) Sindromi Mendelsonit
- D) Sindromi Romansonit

132. Kush nga shenjat e mëposhtme nuk është pjesë e hipertermisë malinje:

- A) Spazma e muskulit mylohyoid
- B) Acidoza
- C) Spazma e muskulit maseter
- D) Takikardia

133. Kush nga elevatoret e mëposhtëm nuk përdoret në heqjen e dhëmbëve:

- A) Leckly
- B) Trekëndësh
- C) Elevator i drejtë
- D) Michëll

134. Për reponimin e luksacionit të A.T.M përdoret:

- A) Manovra Heimlich
- B) Manovra Robinson
- C) Manovra e Hipokratit
- D) Manovra Simonson

135. Kush nga egzaminimet e mëposhtme vendos për ti bërë transfuzion gjaku të sëmurit:

- A) Anamneza
- B) Hematokriti
- C) Fytyra e zbehtë
- D) Leukocitet

136. Kush nga shkaktaret e mëposhtëm nuk mer pjesë në abcesin palatinal:

- A) Anestezia incizivale
- B) Premolarët dhe molarët maxillarë
- C) Laterali maxillar
- D) Anestezia tuberale

137. Kush nga incizionet e mëposhtme për drenimin e abcesit të radiks lingue është i saktë:

- A) Incizion në pjesën laterale të gjuhës
- B) Incizion intraoral në sulkusin mandibulo-lingual
- C) Incizion ekstraoral në vijën mediane
- D) Incizion në harkun palatoglos

138. Pseudo parotiti është:

- A) Infeksion i gjëndrës parotis
- B) Infeksion i A.T.M
- C) Infeksion i gjëndrës limfatike
- D) Infeksion i veshti

139. Diagnoza e një limfadeniti tuberkular nuk vendost me:

- A) Sialografi
- B) Biopsi
- C) Anamnezë
- D) Provën Mantu

140. Osteomyeliti zhvillohet me shume ne:

- A) Maxillë
- B) Mandibul
- C) Sinusin maxillar
- D) Kockën zygomatike

141. Drenazhi i sinusit maxillar bëhet në:

- A) Meatus nazi inferior
- B) Meatus nazi superior
- C) Tubus faringeum
- D) Meatus nazi media

142. Kush nga simptomat e mëposhtme nuk është pjesë e tumorit mikst të gjëndrës parotis:

- A) Sipërfaqe lobulare
- B) Ecuri e ngadaltë
- C) Krepitacione
- D) Simptomi vincenti

143. Ranula nuk zhvillohet:

- A) Mbi muskulin platizma
- B) Nën muskulin mylohyoid
- C) Në të dy variantet e mësipërme
- D) Mbi muskulin mylohyoid

144. Kush nga simptomat e mëposhtme nuk është pjesë e sindromit Sjogren:

- A) Kserostomi
- B) Edemë e gjëndrave parotis
- C) Kseroftalmi
- D) Ksenofobi

145. Kush nga shenjat e mëposhtme nuk është karakteristike për patologjite e ATM:

- A) Dhimbje në gjuhë
- B) Çrregullime në shije dhe në nuhatje
- C) Ndjesia e trupit të huaj
- D) Dhimbje në farings

146. Luksacioni recidivant nuk shkaktohet nga:

- A) Epilepsia

- B) Traumat
- C) Dismorfozat e nofullave
- D) Histeria

147. Kush nga origjinat e mëposhtme të ankilozës nuk është e vërtetë:

- A) Traumatike
- B) Infeksioze
- C) Gjenetike
- D) Kongenitale

148. Me cilat nga patologjitë e mëposhtme nuk bëhet diagnoza diferenciale e ankilozës së ATM:

- A) Laterogenitë
- B) Makroglosia
- C) Hemiatrofitë faciale
- D) Mikrogenitë

149. Kush nga kontrakturat e mëposhtme nuk është e vërtetë:

- A) Desmogjene
- B) Dermogjene
- C) Mikste
- D) Otojene

150. Kush nga komponentët e mëposhtëm nuk merr pjesë në klasifikimin e dhimbjeve të kokës dhe të qafës:

- A) Komponenti muskulo skeletik
- B) Komponenti neurologjik
- C) Komponenti sialogjen
- D) Komponenti vaskular

151. Pacientët e prekur nga cila prej patologjive të mëposhtme, janë më të prirur për të zhvilluar osteomyelit të nofullave?

- A) Infarkti akut i myokardit
- B) Alzheimer
- C) Diabeti
- D) Glomerulonefriti akut

152. Trepanimi i dhëmbit shërben si rrugë e mirë drenimi në rastin e abscesit:

- A) Paradental
- B) Submukoz
- C) Subperiostal
- D) Apikal

153. Cili nga dhëmbët e mëposhtëm jep më shpesh absces palatinal?

- A) Incizivi lateral
- B) Kanini
- C) Incizivi central
- D) Premolari i dytë

154. Cili nga infeksionet e mëposhtme ka simptomatologji më të shprehur?

- A) Celuliti bukal
- B) Parulis
- C) Abscesi palatinal
- D) Abscesi submukozal

155. Cila nga patologjitë e mëposhtme të gjëndrave të pështymës ka më shpesh origjinë traumatike?

- A) Mukocele
- B) Sialolitiaza
- C) Adenoma
- D) Sialodohiti

156. Cilët nga solucionet e mëposhtme përdoret gjatë përgatitjes së kockës për vendosjen e implantit dentar.

- A) Sol. ujë i distiluar
- B) Sol. Peroksid hidrogjeni 3%
- C) Sol. Salinë 0,90%
- D) Sol. Salinë 0.70%

157. Angina Ludwig e qafës është një formë:

- A) Abcesi
- B) Sindromi
- C) Malformacioni
- D) Celuliti

158. Menaxhimi i hemoragjisë pas ekstraksionit nuk arrihet me anë të:

- A) Komprimimit
- B) Suturimit
- C) Adimistrimit të vitaminës K
- D) Antibiotiko terapisë

159. Cilat nga materialet e mëposhtme është më efektive për mbushjen retrograde gjatë rezeksioneve apikale:

- A) Cement glasionomerë
- B) Amalgam
- C) MTA
- D) Kompozit

160. Përdorimi i kortikosteroidëve perioperativë në kirurgjinë orale dhe maxillo faciale ndihmon në:

- A) Reduktimin e dhimbjes
- B) Reduktimin e edemës
- C) Reduktimin e infeksionit
- D) Reduktimin e hemoragjisë

161. Nëse dy prinderit janë normal dhe kanë një fëmijë me difekt të lindur te buzës cila është mundësia që dhe fëmija tjetër pasardhës te ketë këtë defekt:

- A) 25%
- B) 4,5%
- C) 12,5%

D)50%

162. Cila nga këto alternativa nuk është indikacion për heqjen e një dhëmbi të impaktuar:

- A) Perikoronarit
- B) Arsye ortodontike
- C) Dëshira e pacientit
- D) Kist folikularë

163. Simptomat si kserostomi, kseroftalmi dhe poliartrit janë manifestime të:

- A) sindromit Eagle
- B) sindromit Frey
- C) sindromit Sjogren
- D) sindromit Maffucci

164. Cila nga këto preparate nuk përdoret në menazhimin e reaksionit alergjik me shenja të menjëhershme :

- A) Benadryl
- B) Epinefrine
- C) Baktrimë
- D) Klorfeniralinë

165. Përcaktimi i dozës maksimale të anestetikut lokal që do të jepet një pacienti varet nga:

- A) Moshë
- B) Seksi
- C) Profesionit
- D) Peshës trupore

166. Diagnoza klinike për sialolitiazën nuk përcaktohet nga:

- A) Sialoendoskopi
- B) Biopsi Aspirative
- C) Echo
- D) Sialografi

167. Mukocela është:

- A) Kist i nofullave
- B) Tumor
- C) Kist i gjëndrave aksesore të pështymës
- D) Malformacion

168. Cili nga tumoret e gjëndrave të pështymës është më malign:

- A) Tumori Warthin
- B) Karcinoma adenoide kistike
- C) Karcinoma epidermoide
- D) Adenoma pleomorfe

169. Ndërhyrja kirurgjikale për korigjimin e paltumit në pacientet me defekte të qiellzës bëhet:

- A) Menjëherë pas lindjes
- B) 12-18 muajsh
- C) 3-6 muajsh

D)3 muajsh

170. Histocitoza X njihet ndryshe si:

- A) Lupus eritematoz
- B) Kerubizm
- C) Granuloma eozinofile
- D) Herpes simpleks

171. Cila nga gjëndjet e mëposhtme është gjendje prekanceroze:

- A) Limfangioma
- B) Liken-ruber-planus
- C) Fibroma
- D) Teratoma

172. Le Fort II përdoret për të klasifikuar një frakturë në:

- A) Mandibulë
- B) Katin e mesëm të fytyrës
- C) Katin e poshtëm të fytyrës
- D) Klavikul

173. Cila nga alternativat e mëposhtme është një komplikacion pas ekstraksionit:

- A) Fraktura e tuberit maxillar
- B) Futja e rrenjës në sinus
- C) Emfizema subkutane ose submukozale
- D) Ekimozis

174. Cili nga këto lloj abscese mund të kompromentoj rrugët e frymëmarrjes:

- A) I foses canine
- B) Temporal
- C) Bukal
- D) Sublingual

175. Në cilën nga llojet e anestezive të mëposhtme mund të demtohet bulbus oculi:

- A) Anestezinë mandibulare
- B) Anestezinë infraorbitale
- C) Anestezinë tuberale
- D) Anestezinë incizivale

176. Anestezia Bershe dhe Dubov është një teknikë:

- A) Infiltrative
- B) Intraorale
- C) Ekstraorale
- D) Intraligamentare

177. Cili nga këto nerva nuk anestezohe nëpërmjet teknikes Goë-Gates:

- A) Nervi alveolar superior
- B) Nervi bukal
- C) Nervi alveolar inferior
- D) Nervi mylohyoid

178. Komplikacion hemodinamik i anestezisë lokale është:

- A) Lipotimi dhe sinkop
- B) Hipersensibiliteti nga anestetiku
- C) Intoksikacion
- D) Ankthi

179. Cili nga këto mikrobe është shkaktari kryesor i infeksioneve odontogjene:

- A) Pneumokoku
- B) Stafilokoku
- C) Fusobakterium
- D) Streptokoku

180. Abcesi zigomatik nuk shkaktohet nga:

- A) infeksioni i molarëve maksilar
- B) infeksioni i gjendrës sublinguale
- C) trauma në rregjionin zigomatik
- D) osteomieliti i kockës zigomatike

181. Zona më e favorshme për vendosjen e implanteve dentare është:

- A) zona midis dy forameve mentale
- B) zona posteriore e maxillës
- C) zona e tuber maxille
- D) zona distale e mandibulës pa dhëmbë

182. Cila nga fistulat e mëposhtme quhet fistul jopatologjike:

- A) fistula pas cheilo palatoplastikës
- B) fistula pas ekstraksionit
- C) fistula pas diseksionit të qafës
- D) trakeostomia

183. Infeksion nekrotiko purulent i shumë folikuj qimesh dhe gjendrave yndyrore quhet:

- A) aktinomykoz
- B) forunkuli
- C) limfadenit
- D) karbunkuli

184. Cili nga densitetet e mëposhtme kockore është më i favorshëm për vendosjen e implantit dentar:

- A) D2
- B) D1
- C) D3
- D) D4

185. Cila nga anestezitë e mëposhtme nuk është anestezi rregjionale:

- A) anestezia palatinale
- B) anestezia mandibulare
- C) anestezia intraligamentare
- D) anestezia tuberale

186. Arsye për insuksesin e anestezisë lokale nuk është:

- A) sol anestikë
- B) pacienti
- C) përqendrimi i adrenalines
- D) teknika

187. Shkaku kryesor i submaksilitit është:

- A) periodontiti i molareve
- B) kalkula salivare
- C) perikoronariti
- D) periodontiti i premolareve

188. Ateroma është:

- A) kist epidermal
- B) kist i gjëndrrave sebace
- C) kist dermoid
- D) kist i xhepave brakial

189. Cila nga këto gjendje prekanceroze paraqet rrishtun më të lartë për malinjizim:

- A) leukoplaki
- B) liken-ruber-planus
- C) kandidoze kronike hiperplazike
- D) eritroplaki

190. Cila nga llojet e osteotomive të mëposhtme nuk ben modifikim te raporteve okluzale:

- A) Le Fort I
- B) Genioplastika
- C) Le Fort III
- D) Le Fort II

191. Cila nga anestzitetë regjionale përdoret per ekstraksionin e premolarit te parë maksillarë të djathtë:

- A) anestezia infraorbitale
- B) anestezia incizivale
- C) anestezia tuberale
- D) anestezia mentale

192. Cila nga llojet e kirurgjive te meposhtme nuk është kirurgji preprotetike:

- A) genioplastika
- B) korigjimi i ekzostozave
- C) korigjimi i toruseve
- D) alveolo-plastika

193. Liken -ruber- planus është:

- A) malformacion vaskulare
- B) gjendje prekanceroze
- C) tumor kockor
- D) anomali nofullash

194. Kush nga neuralgjitë e mëposhtme nuk egziston:

- A) Neuralgji post imazherike
- B) Neuralgji post herpetike
- C) Neuralgji trigeminale
- D) Neuralgji post traumatike

195. Kush nga emërtimet e mëposhtme nuk i takon neuralgjisë trigeminale:

- A) Tiku doloroz
- B) Semundja Karapanziç
- C) Semundja e Trusosë
- D) Neuralgji epileptiforme

196. Diagnoza diferenciale e neuralgjisë trigeminale nuk bëhet me:

- A) Sindromin Mafuci
- B) Sindromin Eagle
- C) Sklerozën multiple
- D) Sindromin Sllader

197. Neuralgjia e Hunterit ka origjinë nga:

- A) Tumoret
- B) Traumat
- C) Herpes Zoster
- D) Gjenetike

198. Klasifikimi i dëmtimeve nervore nga Sunderland jepet me:

- A) Tre klasa
- B) Pesë klasa
- C) Katër klasa
- D) Gjashtë klasa

199. Kush nga shkaqet e mëposhtme nuk egziston për paralizën faciale:

- A) Shkaqet neurologjike
- B) Shkaqet traumatike
- C) Intoksikacioni nga striknina
- D) Intoksikacionet nga plumbi

200. Kush nga shenjat e mëposhtme nuk janë shoqëruese të paralizës faciale:

- A) Dhimbje në fytyrë
- B) Vështirësi në nuhatje
- C) Çrregullime të shijes
- D) Ndryshime të pamjes

201. Diagnoza diferenciale e paralizës faciale nuk bëhet me:

- A) Infarktin e myokardit
- B) Traumën e kockës temporale
- C) Tetanozin
- D) Hemoragjitë cerebrale

202. Kush nga egzaminimet e mëposhtme nuk ndihmon për diagnozën e paralizës faciale:

- A) Gjak komplet

- B) Sialogramë
- C) Audiogramë
- D) Titri i Lyme

203. Gradat e paralizës së nervit facial janë përshkruar nga:

- A) Schirmer
- B) Frost
- C) Lyme
- D) House dhe Brackman

204. Paraliza e Bellit është me origjinë:

- A) Idioptike
- B) Virusale
- C) Vaskulare
- D) Immunologjike

205. Acycloviri përdoret për trajtimin e:

- A) Sëmundjen e Lymës
- B) Paralizën e Bellit
- C) Sindromin Melkerson-Rosendal
- D) Sindromit Ramsay-Hunt

206. Paraliza traumatike e nervit facial nuk shkaktohet nga:

- A) Traumat e kockës temporale
- B) Face liftin
- C) Traumat e maxillës
- D) Cistektominë brankiale

207. Kush nga nervat e mëposhtëm përdoret si graft ndërmjetës për anastomozën e nervit facial:

- A) Nervi vagus
- B) Nervi aurikularis magnus
- C) Nervi lingual
- D) Nervi infratemporal

208. Kush nga klasifikimet e mëposhtme të frakturave nuk egziston:

- A) Normotensive
- B) Infractio
- C) Patologjike
- D) Kominutive

209. Kush nga traumat koronare nuk egziston:

- A) Fisurë
- B) Frakturë simplex
- C) Frakturë komplikata
- D) Frakturë genuine

210. Kush nga frakturat radikulare të dhëmbit nuk egziston:

- A) Guerin
- B) Apikale

- C) Oblike
- D) Longitudinale

211. Kush nga traumat dento-alveolare nuk egziston:

- A) Contuzio
- B) Ektruzio
- C) Intruzio
- D) Continue

212. Kush nga traumat gingivo-mukoze nuk egziston:

- A) Contusio
- B) Laceracio
- C) Vulnerabël
- D) Abrasio

213. Kush nga traumat e dhëmbit trajtohet nga kirurgu O.M.F:

- A) Traumat oblike të rrënjës
- B) Traumat korono-radikulare
- C) Traumat e kurorës
- D) Traumat e koletit të dhëmbit

214. Kush nga thëniet e mëposhtme nuk është e vërtetë në frakturat në fëmijë:

- A) Fraktura në dru jeshil
- B) Përdoret më shumë mjekimi ortopedik
- C) Dëmtim i zonave të rritjes
- D) Kërkohet anestezi e përgjithshme

215. Shkalla Glasgow përmban:

- A) 3-12 pikë
- B) 3-17 pikë
- C) 3-13 pikë
- D) 3-15 pikë

216. Kush nga nderlikimet e vona të një të traumatizuari nuk është e saktë:

- A) Malokluzion
- B) Pseudoartroze
- C) Pseudomembranozë
- D) Cikatricë

217. Kush nga emërtimet e mëposhtme për mjekimin ortopedik të frakturave nuk është i vërtetë:

- A) Ligatura Ivi
- B) Ligatura e Heimlich
- C) Shina Erich
- D) Shina Winter

218. Kush nga klasifikimet e mëposhtme të plagëve nuk është i vërtetë:

- A) Vulnus Schlopetarum
- B) Vulnus tetani
- C) Vulnus Morsum-Viperum

D) Vulnus perforatum

219. Kush nga faktorët e mëposhtme nuk ndikon në formimin e cikatricës:

- A) Puberteti
- B) Abrasio
- C) Trauma
- D) Grup gjaku A

220. Kush nga veçoritë e mëposhtme nuk i përket tumoreve benignj:

- A) Zhvillim ekspansiv
- B) Nuk recidivojnë shpesh
- C) Rriten shpejt
- D) Nuk japin gjëndje kahektike

221. Kush nga thëniet e mëposhtme nuk është e saktë për kistat radikular:

- A) Takohen më shumë në dhëmbët frontal sipër
- B) Takohen më shumë në moshat 20-40 vjeç
- C) Zenë 20% të kistave të nofullave
- D) Prekin si dhëmbët e qumështit dhe ato të përhershëm

222. Kista e kanalit nazopalatin është:

- A) Kistë radikular
- B) Kistë folikular
- C) Kist maksilar
- D) Kistë epidermoid

223. Kista globulo maksilar ka formë:

- A) Dardhë me bisht nga poshtë
- B) Zemre
- C) Dardhë me bisht nga sipër
- D) Formë qepe

224. Kush nga përmbajtjet e mëposhtme të kistit traumatik nuk egziston:

- A) Gjak
- B) Lëng kistik (kristalet e kolesterinës)
- C) Ajër
- D) Bosh

225. Kush nga simptomat e mëposhtme nuk është karakteristikë e kistave të nofullave:

- A) Zhurmë në veshë
- B) Krepitacioni
- C) Malokuzioni
- D) Fluktuacion

226. Kush nga kistat e mëposhtme nuk zhvillohet në sinusin maksilar:

- A) Pseudokistat
- B) Mukocele
- C) Kista retencional
- D) Kista brankial

227. Kush nga kistat e mëposhtme nuk bën pjesë në kistat e indeve të buta:

- A) Kista epidermoid
- B) Kista sebace
- C) Kista parazitare
- D) Kista epidermal

228. Kur dhëmbët e përmbajtur nuk mund të trajtohen me:

- A) Ekstraksion
- B) Hetero-transplant
- C) Autotransplant
- D) Ortodonci

229. Kaninët e përmbajtur maksilarë janë më shumë të vendosur:

- A) Nga ana vestibulare
- B) Në pozicion vertikal
- C) Në pozicion vestibulo-palatinal
- D) Nga ana palatinale

230. Këndi i Bevelit ka të bëjë me:

- A) Kirurgjinë ortognatike
- B) RezekSIONIN apikal
- C) Kirurgjinë estetike
- D) Dhëmbët e përmbajtur

231. Çfarë është pa vlerë në repozicionimin kirurgjikal të dhëmbëve:

- A) Regjioni
- B) Hapësira e nevojshme
- C) Të ketë inde të buta dhe të mjaftueshme
- D) Rrënja e paformuar

232. Rënia e rrënjës në sinus nuk vjen për arsye të:

- A) Mjekut
- B) Patologjisë
- C) Anatomisë
- D) Pacientit

233. Kush nga format e hemoragjisë pas interventit nuk ekziston:

- A) Intermediare
- B) Reflektore
- C) Primare
- D) Sekondare

234. Kush nga simptomat nuk është në klasen e IV të hemoragjisë:

- A) Letargji
- B) Epistotonus
- C) Koma
- D) Hypotension

235. Kush nga komplikacionet nuk ndodh në kirurgjinë paradontale:

- A) Emfizema subkutane
- B) Recidiva
- C) Problemi estetik

D) Infeksioni

236. Kush nga procedurat nuk bën pjesë në kirurgjinë preprotetike:

- A) G, B, R (rigjenerim kockor i drejtuar)
- B) Face lift
- C) Sinus lift
- D) Distraksion osteogjeneza

237. A është ndërhyrje në indet e buta:

- A) Korrigjimi labium duplex
- B) Korrigjimi i makroglosisë
- C) Repozicionimi i nervit facial
- D) Komisuro-plastika

238. Kush nga rrugët e përhapjes së infeksionit në regjionin O.M.F nuk ekziston:

- A) Rruga transosea
- B) Rruga central
- C) Rruga limfatike
- D) Rruga transmukoza

239. Kush nga rregjionet nuk preket nga infeksionet përreth mandibulës:

- A) Parafaringeal
- B) Retrofaringeal
- C) Intrakranial
- D) Mediastini

240. Graviteti i infeksionit sipas Flynn jepet në:

- A) Tre shkallë
- B) Dy shkallë
- C) Katër shkallë
- D) Pesë shkallë

241. Kush nga komplikacionet lokal-regjionale të proceseve infeksioze nuk ekziston:

- A) Trombozë e venës jugulare
- B) Fistula intra dhe ekstraorale
- C) Asfiksi
- D) Septicemia

242. Kush nga mjekimet në absesin periapikal nuk ekziston:

- A) Trepanim i dhëmbit
- B) Antibiotiko-terapi
- C) Incision+drenim ekstraoral
- D) Ekstraksion

243. Parulisi është:

- A) Abces submukoz
- B) Abces periapikal
- C) Abces subperiostal
- D) Abces palatinal

244. Abcesi bukal nuk vendoset:

- A) Mbi muskulin bucinator
- B) Mbi kockë
- C) Nën lekurë
- D) Nën muskulin bucinator

245. Kush nuk është shkaktar i abcesit palatinal:

- A) Lateral i sipërm
- B) Centrali i sipërm
- C) Premolarët dhe molarët e sipërm
- D) Osteomyeliti i procesit alveolar

246. Kush nga shkaktarët e infeksioneve periorbitale është më i rrallë:

- A) Sinuziti
- B) Osteomyeliti i orbitës
- C) Dhëmbët
- D) Traumat e këtij regjioni

247. Kush nga shkaktarët e trombozës së sinusit kavernoze nuk ekziston:

- A) Vena meningea media
- B) Vena angulare
- C) Vena oftalmike
- D) Pleksusi venoz pterygoid

248. Në një situatë septike gjendja më e rëndë është:

- A) Sepsisi
- B) Sindroma e disfunkcionit organor të shumfishte
- C) Septicemia
- D) Shoku septik

249. Nuk marrin pjesë në infeksionin e llozhës sublinguale:

- A) Tonsiliti
- B) Infeksionet e premolarëve dhe molarëve
- C) Kalkulat salivare
- D) Trupat e huaj

250. Nuk është shkaktar i abcesit të gjuhës:

- A) Traumat
- B) Ankiloglosia
- C) Tumoret
- D) Trupat e huaj

251. Nuk marrin pjesë në shkaktimin e abcesit të llozhës submaseterike:

- A) Traumat
- B) Infeksionet e molarit të tretë
- C) Tonsiliti
- D) Osteomyeliti i këndit të nofullës

252. Kush nga thëniet e mëposhtme për fascitin nekrotizant të qafës është e vërtetë:

- A) Tromboemboli e venave jugulare
- B) Infeksion muskular
- C) Osteomyeliti i vertebrave cervikale

D) Infeksion i shpejtë subkutan

253. Diagnoza diferenciale e osteomyelitit kronik nuk bëhet me:

- A) Tumoret malinje të nofullave
- B) Osteoradionekrozën
- C) Osteomën e nofullave
- D) Morbus Paget

254. Kush nga rrugët për shkaktimin e sinuzitit maksilar nuk është e vërtetë:

- A) Rruga hematogjene
- B) Rruga limfogjene
- C) Rruga odontogjene
- D) Rruga alergjike

255. Kush nga rrugët për rënien e trupave të huaj në sinus nuk është e vërtetë:

- A) Rruga orale
- B) Rruga nazale
- C) Rruga traumatike
- D) Rruga hypofaringeale

256. F.E.S.S. është një metodë diagnostikuese dhe trajtuese për:

- A) Sinusin maksilar
- B) Kalkulat salivare
- C) ATM
- D) Traumat

257. Kush nga metodat për trajtimin e kistave nuk përdoret:

- A) Cistotomi
- B) Dekoagulim
- C) Dekonprimim
- D) Cistektomi

258. Kush nga shkaktarët nuk akuzohet për recidivën e keratokistave:

- A) Qelizat epiteliale
- B) Kocka
- C) Epiteli
- D) Pareti i kistës

259. Kush është shkaktar i kistës nazo-labiale:

- A) Hunda
- B) Sinusi maksilar
- C) Centralët e sipërm
- D) Kanali nazo-lakrimal

260. Defektet osteoporotike të nofullave kanë nevojë për:

- A) RezekSION parcial
- B) Asnjë lloj trajtimi
- C) Kyretazh të kockës
- D) Antibiotiko-terapi

261. Kush nga kistat nuk zhvillohet në qafë:

- A) Kistat subepidermal
- B) Kistat tireogloss
- C) Kistat dermoid
- D) Kistat brankial

262. Kush është shkaktar i osteodistrofisë fibroze:

- A) Çrregullimi i gjendrës tiroide
- B) Gjendra mbiveshkore
- C) Çrregullimi i hipofizës
- D) Çrregullimi i gjendrës paratiroide

263. Kerrubizmi është:

- A) Sëmundje inflamatore
- B) Sëmundje reumatizmale
- C) Sëmundje gjenetike
- D) Sëmundje endokrine

264. Hemangioma intrakockore nuk trajtohet me:

- A) Ro-terapi
- B) Alkolizim
- C) Embolizim
- D) RezekSION në bllok

265. Kush nga format e granulomës euzinofile nuk ekziston:

- A) E lokalizuar
- B) Difuze
- C) Profunde
- D) E gjeneralizuar

266. Kush nga sindromat e patologjive vaskulare nuk ekziston:

- A) Sturge-Ëeber
- B) Kasabach-Merrit
- C) Pierre-Robin
- D) Hippel-Lindau

267. Kush nga gjendjet prekanceroze nuk ekziston:

- A) Leukoplakia
- B) Linea-alba
- C) Eritroplazia
- D) Lichen Rubber Planus

268. Kush nga format klinike të kancerit oral nuk ekziston:

- A) Forma ulcerative
- B) Forma nodular
- C) Forma proliferative
- D) Forma limfoide

269. Limfonoduli Sentinel përcaktohet me:

- A) Punksion biopsi
- B) Imunohistokimi

- C) Citologji eksfoliative
- D) Brush biopsy

270. Kush nga teknikat nuk përdoret për korrigjimin e defekteve të fituara të buzës së poshtme:

- A) Millard
- B) Fujimori
- C) Gillies
- D) Karapandzic

271. Kush nga patologjitë nuk zhvillohet në qafë:

- A) Disfunksioni i Eustakut
- B) Laringocelat
- C) Traumat
- D) Tumoret neurale të kreshtës

272. Kush nga komplikacionet e diseksionit të qafës nuk qëndron:

- A) Rënia e shpatullës
- B) Verbim
- C) Shurdhimi
- D) Nekrozë e karotisit

273. Klasifikimi sipas Clark është për:

- A) Melanoma malinje
- B) Ca kutis
- C) Sarkomën e nofullave
- D) Karcinomën e nofullave

274. Skip metastaza është:

- A) Në nivelin e parë
- B) Në mushkëri
- C) Në nivelin e dytë ose të tretë
- D) Në mëlçi

275. Kush nga transplantet kutane nuk ekziston:

- A) Ollier-Thiersch
- B) Bechet
- C) Wolfe-Krause
- D) Blair-Brown

276. Kush nga lembot nuk ekziston:

- A) Lembo bilobare
- B) Lembo yll
- C) Z-platik
- D) Lembo romboide

277. Kush nga lembot nuk ekziston:

- A) Avancuese
- B) Rrotulluese
- C) Transpozuese

D)Përputhese

278. Kush nga shkaqet e mëposhtme nuk akuzohet për makroglosinë:

- A)Neurofibromatoza
- B)Duktus tyreoglos
- C)Akromegalia
- D)Ulçera dekubitale

279. Kush nga teknikat e mëposhtme nuk përdoret në zëvendësimin e defekteve të krijuara pas maksilektomisë totale:

- A)Grafti Olier-Tiersh
- B)Flapi osteo-facial temporo parietal
- C)Flapi rrotullues cerviko-pektoral
- D)Flapi temporal myo-facial

280. Kush nga simptomat e mëposhtme nuk është karakteristikë e defekteve të lindura të qiellzës:

- A)Hiponazaliteti
- B)Hipernazaliteti
- C)Çrregullimet fizike dhe mentale
- D)Disfunksioni i tubit të Eustakut

281. Kush nga specialistët e mëposhtme ka më pak mundësi për shkaktimin e sinuzitit maksilar odontogjen:

- A)Terapefti stomatolog
- B)Ortopedi
- C)Ortodonti
- D)Paradontologu

282. Cili nga veprimet e mëposhtme nuk është pjesë e ndikimit biologjik të rrezeve lazer në O.M.F:

- A)Ngadalëson qarkullimin e gjakut në gjëndrat e pështymës apo ATM
- B)Veprim antiinflamator
- C)Stimulon sistemin imun
- D)Stimulon rigjenerimin dhe epitelizimin

283. Të sëmurët me keilo-gnato-palato skize futen në grupin e sensitivitetive me paaftësi:

- A)Të rëndë
- B)Gjysëm të lehtë
- C)Të lehtë
- D)Gjysëm të rëndë

284. Kush nga variantet e mëposhtme nuk ka vlerë për kirurgun kur aplikon një rezeksion apikal apo cistektomi:

- A)Mbushja si në gjërësi dhe në gjatësi e rrënjës së dhëmbit
- B)Mbushja korrekte e kurorës së dhëmbit fqinj
- C)Vitaliteti i dhëmbëve fqinj
- D)Mbushja e dhëmbit 1mm nën apeksin radiologjik

285. Kush nga arsyet e mëposhtme nuk ndikon për dështimin e rezeksionit apikal:

- A)Prania e infeksionit në kanalën e rrënjës së amputuar

- B) Afërsia me kavitetet natyrale
- C) Dhëmbët fqinj
- D) Imunodeficienca

286. Në frakturat subkondilare të mandibulës mjekimi kirurgjikal nuk realizohet me:

- A) 1 pllakë të vetme me 4 vrima
- B) 2 pllaka me 4 vrima
- C) Pllakë në formë trapezi
- D) Pllakë katërkëndëshe

287. Përcaktimi i moshës biologjike për të vlerësuar drejt maturitetin dentar dhe skeletik nuk bëhet me anë të:

- A) Osifikimi skeletal
- B) Përcaktimi i shënjave seksuale sekondare
- C) Zhvillimi dentar në bazë të kalçifikimit të dhëmbëve permanentë
- D) Moshës kronologjike

288. Sindromat malformative shoqëruese të skizave nuk hasen më shumë në:

- A) Defektet e buzës dhe qiellzës
- B) Defektet e buzës
- C) Defektet e palatumit
- D) Defektet bilaterale buzë dhe qiellzë

289. Kush nga komplikacionet e mëposhtme nuk ndodh në trajtimin kirurgjikal të frakturës së procesit kondilar:

- A) Dëmtimi i arteries temporale
- B) Dëmtimi i arteries maksilare interna
- C) Dëmtimi i veshit të mesëm
- D) Dëmtimi i nervit facial

290. PET pozitron emission tomografi nuk ka vlera për:

- A) Përcaktimin e heqjes së masës tumorale në kufij onkologjik
- B) Në rritjen e mbijetesës së pacientit
- C) Vlerësimin e recidivës post operatore
- D) Në vlerësimin e limfonodulave metastatike

291. Cila nga mënyrat e mëposhtme nuk përdoret në trajtimin e lezioneve vaskulare:

- A) Terapi me steroid
- B) Ultrasound terapia
- C) Elektrokirurgjia
- D) Nd:YAG lazeri

292. Në cilat nga osteotomitë që përdoren në kirurgjinë ortognatike mund të merret më shumë bonegraft:

- A) Le Fort 1 osteotomi
- B) Obëgeser -Dal Pon me tërheqje përpara
- C) Obëgeser -Dal Pon me shtytje prapa
- D) Le Fort 2 osteotomia

293. Kush nga faktorët e mëposhtëm ndikon më shumë në suksesin e implantit:

- A) Biokompatibiliteti
- B) Veshja e implantit
- C) Cilësia e metalit
- D) Moshja e pacientit

294. Cili nga kufijtë e gjëndrës parotis nuk është i saktë:

- A) Nga përpara ramus ascendans mandibule dhe muskuli maseter
- B) Nga brënda lidhet me llozhën pterigomandibulare
- C) Nga prapa veshi, mastoid dhe muskuli SCM
- D) Nga poshtë lëkura

295. Në një traumë faciale kush nga simptomat e mëposhtme duhet vlerësuar më shumë:

- A) Hematoma masive e fytyrës
- B) Vështirësia në gëlltitje
- C) Frakturat multiple
- D) Të vjellat

296. Kush nga materialet e mëposhtme nuk përdoret për ngritjen e dyshemesë së sinusit maksilar:

- A) Materialet alogjenike
- B) Grafti kutan
- C) Materialet ksenogjenik
- D) Materialet aloplastike

297. Cila nga unazat muskulare të mëposhtme nuk luan rol në riparimin e defekteve të buzëve dhe qellzës:

- A) Unaza perinazale
- B) Unaza periglosale
- C) Unaza periorale
- D) Unaza velofaringeale

298. Kush nga trekëndëshat e mëposhtëm nuk bën pjesë në trekëndëshin anterior të qafës:

- A) Submandibular
- B) Omohyoid
- C) Muskular
- D) Karotid

299. Kush nga formacionet nuk ndodhet në trekëndëshin submandibular:

- A) Glandula submandibulare
- B) Arteria dhe vena faciale
- C) Nervi recurrens
- D) Nervi hypoglos

300. Kush nga variantet e mëposhtme është i vërtetë. Duktusi Stenoni vendoset:

- A) Nën muskulin maseter
- B) Mbi muskulin maseter
- C) Mbi muskulin bukal
- D) Afër venës aurikulare posterior

301. Kush nga incizionet nuk përdoret në vijën mediane të qafës për:

- A) Drenimin e abceseve submentale
- B) Ekscizionin e kistave tyreoglos
- C) Ekspozimi i pleksusit brakial
- D) Krikotirotominë

302. Dëmtimi bilateral i nervit hypoglos shkakton veshirësi në:

- A) Në shikim
- B) Në ushqyerje
- C) Në dëgjim
- D) Në lëvizjen e qafës

303. Incizion biopsia duhet të merret në thellësi të lezionit deri në:

- A) Kufirin midis indit normal dhe tumoral
- B) Ind normal
- C) Në mesin e lezionit
- D) Në sipërfaqe të lezionit

304. Cili variant nuk ka vlerë gjatë interventeve me dializë:

- A) Shmangia e medikamenteve që metabolizohen dhe eliminohen nga veshkat
- B) Monitorohet frymëmarrja
- C) Aplikohet antibiotiko profilaksia
- D) Shtyhet interveni një ditë pas dializës

305. Cila nga fazat nuk merr pjesë në shërimin e plagës:

- A) Faza imflamatore
- B) Faza e imbibimit
- C) Faza proliferative
- D) Faza e rimodelimit

306. Cila nga fazat klinike të anestezisë së përgjithshme nuk është e vërtetë:

- A) Analgjezia
- B) Terapeutike
- C) Kirurgjikale
- D) Eksitimi

307. Cili nga qëllimet e anestezisë lokale nuk është i saktë:

- A) Diagnostik
- B) Psikologjik
- C) Terapeutik
- D) Anestetik

308. Kush nga komplikacionet e autoplastikës nuk ekziston:

- A) Përthithja
- B) Mosndjeshmëria
- C) Flakia
- D) Infeksioni

309. Ekspanderet indore nuk përmbajnë:

- A) Elastinë
- B) Kolagjen

- C) Kalcium
- D) Hyaluronat

310. Kush është shkaktari i vërtetëi shytave:

- A) Virusi Epstein Bar
- B) Paramiksovirusi
- C) Virusi Hiv-Aids
- D) Virusi Hepatit B

311. Për tumorin Warthin akuzohet më shumë:

- A) Alkoli
- B) Rrezatimi diellor
- C) Malnutricioni
- D) Duhani

312. Cilndroma nuk zhvillohet në:

- A) Gjendren parotis
- B) Vesh
- C) Hunde
- D) Sinusin maxillar

313. Sindromi Sjogren është përshkruar nga një:

- A) Okulist
- B) ORL
- C) Stomatolog
- D) Neurolog

314. Në disfunktionin diskal te ATM, disku zhvendoset më shumë:

- A) Mbrapa kondilit
- B) Nga brenda kondilit
- C) Para kondilit
- D) Nga jashtë kondilit

315. Trizmusi central akut nuk shkaktohet nga:

- A) Tetanozi
- B) Infarkti i myokardit
- C) Infarkti i trurit
- D) Hiperterminja malinje

316. Kush nga medikamentet nuk përdoret në trajtimin e neuralgjisë trigeminale:

- A) Topiramet
- B) Clonazepam
- C) Fentanyl
- D) Amitriptilin

317. Dhimbja e kokës Cluster është:

- A) Sindrom hepatic
- B) Sindrom kockor
- C) Sindrom vaskular
- D) Sindrom kutan

318. Rehabilitimi i nervit facial nuk realizohet me:

- A) Face lift
- B) Kapsulorafi
- C) Tarsorafi
- D) Transpozicion të muskulit temporal

319. Kush nga vijat e frakturave sipas Le Fort nuk ekziston:

- A) Frakturë paramediane
- B) Frakturë inferiore
- C) Frakturë piramidale
- D) Frakturë superior

320. Kush nga akseset nuk ekziston për trajtimin e traumave të regjionit O.M.F:

- A) Bikoronal
- B) Preaurikular
- C) Mandibulo-lingual
- D) Degllaving

321. Në sensitiviteti urgjence kur humbja e hemoragjisë është e klasës së katërt dhe grupi i gjakut nuk dihet jepet:

- A) Gjak grup A
- B) Gjak grup AB
- C) Gjak grup 0 Rh pozitiv
- D) Gjak grup 0 Rh negative

322. Kush nga shprehjet nuk është e vërtetë për ruajtjen e mbijetesës së periodontit në një dhëmb që ka rënë nga goja dhe mund të reimplantohet:

- A) Ruajtja e tij në solucion fiziologjik 6-7 orë
- B) Ruajtja e tij në të thatë 1,5-2 orë
- C) Ruajtja e tij në kloreksidine për 24 orë
- D) Ruajtja e tij në qumësht për 12 orë

323. Kush nga % e frakturave të mandibulës ne nofulla me dhëmbë është më e madhe:

- A) Procesit artikular
- B) Procesit alveolar
- C) Trupit të nofullës
- D) Procesit koronar

324. Kush nga metodat për trajtimin e frakturave të sinusit frontal nuk ekziston:

- A) Osteosinteza me tel
- B) Osteosinteza me minipllaka
- C) Kantoplastika
- D) Një ballon që fryhet nga hunda nëpërmjet kanalit nazo-lakrimal

325. Kush nga manovrat nuk bën pjesë në trajtimin e frakturave ë kockave nazale:

- A) Reponimi manual
- B) Manovra e hipokratit
- C) Tamponada anteriore
- D) Spekulum i hundës

326. Kush nga shprehjet nuk është e vërtetë në trajtimin kirurgjikal të frakturave të palatumit:

- A) Vendosja e miniplakës në anën vestibulare
- B) Vendosja e miniplakës në anën nazale
- C) Vendosja e miniplakës në të dyja anët
- D) Vendosja e miniplakës në anën palatinale

327. Kush nga mjekimet nuk është i vërtetë në trajtimin e frakturave tëharkut zygomatik:

- A) Shinë unimaxillare me grepa
- B) Reponim transoral
- C) Osteosintezë me tel
- D) Osteosintezë me miniplakë

328. Kush nga flora mikrobike nuk ka rëndësi primare në trajtimin e plagëve të regjionit O.M.F:

- A) Kandida albikans
- B) Terbimi
- C) Tetanozi
- D) Antraksi

329. Kush nga personat nuk është i predispozuar për cikatrice:

- A) Rraca e bardhë
- B) Persona me lëkurë të yndyrshme
- C) Persona me predispozitë gjenetike
- D) Gratë shtatzanë

330. Kush nga shprehjet nuk është e vërtetë në traumat pediatrike:

- A) Konsolidim patologjik i shpeshtë
- B) Dëmtimet e shpeshta të trurit
- C) Frakturat nën 5 vjeç takohen rrallë
- D) Çngjyrosje dhe hypoplazi e dhëmbëve permanentë

331. Kush nga shprehjet nuk është e vërtetë në traumat në moshat e treta:

- A) Kërkojnë fiksion bimaxillar për një kohë më të gjatë
- B) Shërohen me vonesë
- C) Kanë dislokim të madh të fragmenteve
- D) Përdoret kryesisht mjekimi kirurgjikal

332. Labium duplex takohet më shumë:

- A) Në buzën e poshtme
- B) Në këndin e buzës
- C) Në buzën e sipërme ana e brendshme
- D) Në pjesën e jashtme të buzës së sipërme

333. Kush nga skizat e nuk qëndron:

- A) Skiza faciale mediane
- B) Skiza e Sinomartit
- C) Makrostomia
- D) Melioskizis

334. Kush nga klasifikimet për skizat labio-palatine nuk ekziston:
 A) Klasifikimi sipas Davis
 B) Klasifikimi sipas Veau
 C) Klasifikimi sipas Fogh
 D) Klasifikimi sipas Tenyson
335. Faringoplastika për korrigjimin e inkontinencës velo-faringeale përdoret në moshën:
 A) 9-10 vjeç
 B) 5-7 vjeç
 C) 2-3 vjeç
 D) 12-13 vjeç
336. Kush nga shprehjet nuk është e vërtetë:
 A) Teknika Tenyson përdoret në korrigjimin e defekteve unilaterale të buzës
 B) Teknika Killner përdoret në defektet e pjesshme bilaterale të buzës
 C) Teknika Veau dhe Black përdoret në korrigjimin e defekteve bilaterale të buzës
 D) Teknika Millard përdoret në korrigjimin e defekteve unilaterale të buzës
337. Kush nga shprehjet është e vërtetë për përdorimin e grafteve kockore alveolar pas defekteve të lindura të buzës dhe qiellzës:
 A) Përdorimi i grafteve në moshën 5-7 vjeç
 B) Përdorimi i tyre 9-11 vjeç
 C) Përdorimi i tyre 3-5 vjeç
 D) Përdorimi i tyre 17-20 vjeç
338. Kush nga shprehjet nuk është e vërtetë në lidhje me fistulat palatine:
 A) Këto takohen në pjesët laterale të qiellzës
 B) Janë bilaterale
 C) Takohen në vijën mediane të qiellzës
 D) Janë unilaterale
339. Grafti kockor për riparimin e defekteve alveolare pas korrigjimit të defekteve të lindura të buzës dhe të qiellzës nuk ka si qëllim:
 A) Përmirësimin e formës së procesit alveolar
 B) Mbylljen e fistulës oro-sinuzale
 C) Krijimin e bazës për vënie implantesh
 D) Mbështetje të naresit dhe të hundës
340. Kush nga shkaqet nuk merr pjesë në anomalitë e nofullave:
 A) Hydrocefalia
 B) Heqja e veshit
 C) Heqja e syrit
 D) Tortikoli
341. Kush nga shprehjet nuk qëndron në një të semurë që operohet me kirurgji ortognatike gjatë operacionit:
 A) Pozicioni me kokën më lart se trupi
 B) Problemet psikike të të sëmurit
 C) Kateter urinar kur operacioni zgjat mbi katër orë

D) Akcesi vaskular

342. Kush nga llojet e overjetit nuk ekziston:

- A) Minimal
- B) Ideal
- C) Irritur
- D) I kundërt

343. Kush nga llojet e overbite nuk ekziston:

- A) Anormal
- B) I thellë
- C) I hapur
- D) Ideal

344. Kush nga autorët nuk ka lidhje me kirurgjinë ortognatike:

- A) Lehman
- B) Obwegeser
- C) Epker
- D) Wasmund

345. Kush nga komplikacionet e osteotomive maksilare nuk ekziston:

- A) Dëmtim i duktusit lakrimal
- B) Rezorbim i procesit artikular të ATM
- C) Devitalizim i dhëmbëve
- D) Insuficencë velofaringeale

346. Kirurgjia ortognatike bimaksilare nuk përdoret në:

- A) Hiperplazi kondiliene
- B) Hypoplazi maksilare
- C) Genioplastike
- D) Progeni

347. Kush nga shprehjet flet për makroglosi:

- A) Nofulla me përmasa të vogla
- B) Tonsile hipertrofike
- C) Diastemë në mandibul dhe në maksilë
- D) Palatum i sheshtë

348. Kush nuk futet në kirurgjinë faciale estetike:

- A) Dukto plastika e duktus stenoni
- B) Keiloplastika
- C) Rinoplastika
- D) Osteotomitë e nofullave

349. Ngërdheshja e fytyrës është e:

- A) Tetanozit
- B) Nomes
- C) Antraksit
- D) Granulomes Wegenerit

350. Kush nga shenjat nuk është karakteristike e sindromit Apert:

- A) Syndaktilia
- B) Alopecia
- C) Kardiopati kongenitale
- D) Ren polikistik

351. Kush nga shenjat nuk është karakteristike e sindromit Melkersson-Rosenthal:

- A) Edemë recidivante e fytyrës
- B) Paralizë faciale periodike
- C) Ankiloglosi
- D) Lingua plikata

352. Kush nga shenjat nuk është karakteristike e sindromit Pierre Robin:

- A) Mikrognati
- B) Glosoptozë
- C) Kista multiple në nofulla
- D) Defekt palatumit

353. Kush nga ekzaminimet nuk ka vlerë për të përcaktuar diagnozën e anomalive të nofullave:

- A) IRM
- B) R0-grafi te ndryshme
- C) Analiza cefalometrike
- D) Skaneri

354. Kush është më e saktë për përcaktimin e diagnosës së tumoreve beninje të nofullave:

- A) Biopsia
- B) Skaneri
- C) IRM
- D) Panoramexi

355. Ndjekja post operatore e të sëmurëve të operuar me kancer nuk ka si qëllim:

- A) Vënien e diagnosës së recidivës
- B) Estetikën e pacientit
- C) Trajtimin e komplikacioneve në statet e hershme
- D) Trajtimin e recidivës

356. Kush nga shprehjet nuk ka vlerë për rënien e % së osteomyelitit në kohën e sotme:

- A) Rritja e nivelit të ushqyerjes
- B) Aktiviteti fizik
- C) Kujdesi për gojën dhe dhëmbët
- D) Rritja e nivelit të edukatës shëndetësore

357. Kush nga ekzaminimet nuk ka vlerë në përcaktimin e diagnosës së osteomyelitit:

- A) Imazhi radionuklear
- B) Jod radioaktiv skaneri
- C) Technetium skaneri
- D) Gallium skaneri

358. Kush nga vecoritë e mëposhtme nuk i përket ameloblastomës:

- A) Recidivon
- B) Frakturë patologjike
- C) Ngjan me një dhëmb të përmbajtur në Ro'grafi
- D) Mund të malinjizojë

359. Dignoza diferenciale e ameloblastomës nuk bëhet me:

- A) Osteoblastoklastomën
- B) Tumoret malinj të nofullës
- C) Osteomën
- D) Fibromën intrakockore

360. Kush nga klasifikimet e mëposhtme nuk është i saktë për epulidet:

- A) Fibromatoz
- B) Angiosarkomatoz
- C) Angiomatoz
- D) Gjigandocelular

361. Kush nga tumoret e mëposhtme joodontogjen të nofullave nuk është i saktë:

- A) Tumori i murmë
- B) Kerubizmi
- C) Tumori i bardhë
- D) Fibroma intrakockore

362. Kush nga format klinike të granulomës euzinofile nuk është e saktë:

- A) Forma kominutive
- B) Forma e gjeneralizuar
- C) Forma e lokalizuar
- D) Forma difuze

363. Kush nga sindromat e mëposhtme nuk është vaskular:

- A) Pilsner
- B) Kassabah-Merit
- C) Rendu-Osler
- D) Sturge-Weber

364. Kush nga gjendjet e mëposhtëm nuk është lezion prekanceroze:

- A) Leukoedema
- B) Leukoplakia
- C) Eritroplakia
- D) Lichen planus

365. Kornum kutaneum mund te cojë në:

- A) Ca spinocelulare
- B) Ca bazocelulare
- C) Melanomë
- D) Sarkome

366. Kush nga format e mëposhtme nuk i takon aftës recidivante:

- A) Kuneiforme

- B) Minore
- C) Majore
- D) Herpetiforme

367. Kush nga ulçerat e mëposhtme nuk takohet në gojë:

- A) Otojene
- B) Jatrogjene
- C) Neoplazike
- D) Gastrointestinale

368. Kush nga format klinike të kancerit oral nuk egziston:

- A) Forma ulcerative
- B) Forma nodulare
- C) Forma miksomatoze
- D) Forma vegjetative

369. Kush nga preparatet e mëposhtme nuk përdoret në kimioterapi:

- A) Vinkristina
- B) Metotreksati
- C) Fluoracili
- D) Fosforamidi

370. Diagnoza diferenciale e ulçerës karcinomatoze nuk bëhet me:

- A) Ulçerën nga antraksi
- B) Ulçerën dekubitale
- C) Ulçerën tuberkulare
- D) Ulçerën sifilitike

371. Kanceri i lëkurës së fytyrës nuk shkaktohet nga :

- A) Përdorimi i duhanit
- B) Dermatozat kronike
- C) Rrezatimi djellor
- D) Gjëndjet prekanceroze

372. Kush nga shenjat e mëposhtme nuk është karakteristikë për tumoret malinj të nofullave:

- A) Luksim i dhëmbëve
- B) Otorhea
- C) Simptoma Vincenti
- D) Foetor ex-oris

373. Kush nga simptomat e mëposhtme nuk është karakteristikë për kancerin e maksilës:

- A) Dhimbje të tipit neuralgjik
- B) Enoftalmus
- C) Egzoftalmus
- D) Rinoragji

374. Kush nga patologjitë e mëposhtme nuk bën pjesë në malformacionet e rralla:

- A) Makrostomia
- B) Labium duplex

- C) Fistulat labiale
- D) Keiloskizis simplex

375. Kush nga sindromet e mëposhtme nuk shoqërohet me skiza:

- A) Piere-Robin
- B) Meckel
- C) Franchesketi
- D) Melkerson-Rosendal

376. Kush nga teknikat e mëposhtme nuk përdoret në trajtimin e defekteve të lindura të buzës:

- A) Veau
- B) Tenyson
- C) Millard
- D) ABBE

377. Kush nga teknikat e mëposhtme nuk përdoret për korigjimin e palatoskizis:

- A) Langenbeck
- B) Karapanziç
- C) Furlow
- D) Vardil-Killner

378. Kush nga anomalitë e mëposhtme nuk bën pjesë në ato të sensit vertikal:

- A) Mordex aperta
- B) Intruzio dentis
- C) Mordex profundum
- D) Mordex mixt

379. Kush nga osteotomitë e mëposhtme nuk përdoret në Mandibul:

- A) Osteotomi në formë drejtkëndëshi në ramus horizontalis mandibule
- B) Osteotomi në formën e "Z" në ramus horizontalis mandibule
- C) Osteotomi në formën e "L" në ramus horizontalis mandibule
- D) Osteotomi oblike ramus ascendant

380. Kush nga osteotomitë nuk përdoret në nofullën e sipërme:

- A) Kole
- B) Le Fort II
- C) Wasmund
- D) Le Fort I

381. Kush nga lembot e mëposhtme nuk egziston:

- A) Le Fort
- B) Mc Gregor
- C) Random
- D) Bakamian

382. Kush nga plastikët e mëposhtme nuk egziston:

- A) Homoplastikë
- B) Heteroplastikë
- C) Sklopoplastike

D) Aloplastikë

383. Skin grafti nuk përdoret për zëvendësimin e:

- A) Gjuhës
- B) Lëkurës
- C) Mukozës
- D) Indit kockor

384. Kush nga shenjat e mëposhtme nuk është karakteristikë e sindromit Apert:

- A) Hypoplazi maksilare
- B) Skizë palatinale
- C) Alopeci
- D) Syndaktili

385. Kush nga shenjat e mëposhtme është karakteristikë e sindromet Frey:

- A) Otoragji
- B) Dhimbje koke
- C) Të vjella
- D) Bula djerse

386. Kush nga shenjat e mëposhtme nuk është karakteristikë e sindromit Maffuci:

- A) Flebolite
- B) Endokondroma
- C) Hemangioma
- D) Skize palatine

387. Kush nga shenjat e mëposhtme nuk është karakteristikë e sindromit Piere-Robin:

- A) Mikrognati
- B) Hemangioma multiple
- C) Defekt qiellze
- D) Glosoptozë

388. Kush nga shenjat e mëposhtme nuk është karakteristikë e sindromit Francesketi:

- A) Anomali në gishta
- B) Anomali nofullash
- C) Difekt qiellze
- D) Anomali në veshë

389. Kush nuk është karakteristikë e sindromi Treacher-Collins:

- A) Hypoplazi mandibulare
- B) Glosoptozë
- C) Ren polikistik
- D) Defekt në sy

390. Kush nga veçoritë e mëposhtme nuk është karakteristikë për osteomyelitin në fëmijë:

- A) Shfaqet në 9 mujin e parë të lindjes
- B) Prek kryesisht maksilën
- C) Diagnoza e hershme është e rëndësishme për të evituar komplikacionet dhe mortalitetin

D)Prek kryesisht mandibulën

391. Kush nga shkaktarët e mëposhtëm nuk akuzohet për osteomyelitin në fëmijë:

- A) Mastiti
- B) Rruga hematogjene
- C) Sakusi lakrimal i infektuar
- D) Dhëmbët

392. Kush nga shenjat e mëposhtme nuk është karakteristikë për osteomyelitin në fëmijë:

- A) Otagji
- B) Debulesë
- C) Të vjella
- D) Epilepsi

393. Kush nga shenjat e mëposhtme lokale nuk është karakteristikë në osteomyelitin në fëmijë:

- A) Poliperiodontit
- B) Celulit periorbital
- C) Edemë faciale
- D) Rrjedhje pusi ne vestibulum ose palatum

394. Kush nga komplikacionet e osteomyelitit infantil nuk egziston:

- A) Otiti
- B) Meningiti
- C) Verbimi
- D) Abcesi cerebral

395. Radioterapia nuk jep:

- A) Hypovaskularizim të indeve
- B) Hiperaktivitet
- C) Hypoksi
- D) Hypocelularitet

396. Më shpesh nga osteoradionekroza preket:

- A) Mandibula
- B) Maksila
- C) Kocka hyoide
- D) Klavikula

397. Arsyet e osteoradionekrozës nuk janë:

- A) Ekstraksione para radiacionit
- B) Higjena e keqe
- C) Doza e madhe
- D) Ekstraksione pas radiacionit

398. Kush nga deformimet e mëposhtme nuk është kongenital:

- A) Fascia adenoide
- B) Disostozat kraniofaciale
- C) Defektete e buzës dhe të qiellzës
- D) Mikrosomia hemifaciale

399. Kush nga deformimet e mëposhtme nuk lidhet me zhvillimin:
- A) Disostozat kraniofaciale
 - B) Osteomyeliti
 - C) Malnutricioni
 - D) Traumat
400. Kush nga të sëmurët e mëposhtëm nuk përbën faktor rrishtor. I sëmurë me:
- A) Defektet kongenital të zemrës
 - B) Anomali dentare
 - C) Deformime të shtyllës
 - D) Asthma
401. Kush nga shenjat e mëposhtme nuk është përcaktuese për disfunkcionin e A.T.M:
- A) Marrje mendësh
 - B) Dhimbje koke persistente
 - C) Spazma muskulare
 - D) Të vjella
402. Kush nga zonat topografike të faqes nuk egziston:
- A) Zona submandibulare
 - B) Zona preaurikulare
 - C) Zona suborbitale
 - D) Zona orale dhe buko-mandibulare
403. Kush nga etiologjitë e mëposhtme nuk është e saktë për malokluzionin:
- A) Etiologjia hematogjene
 - B) Etiologjia skeletike
 - C) Etiologjia sindromike
 - D) Etiologjia dentare
404. Një shkatërrim të madh dhe të menjëhershëm emocional pacientit i sjellin:
- A) Defektet jatrogjene
 - B) Defektet e lindura
 - C) Defektet sindromike
 - D) Defektet traumatike
405. Traumat dento-maxillo-faciale takohen më shumë:
- A) Në fëmijë
 - B) Në të rritur
 - C) Në meshkujt e ri
 - D) Në të moshuar
406. Kush nga funksionet e mëposhtme nuk i takon hundës:
- A) Funksioni estetik
 - B) Të folurit
 - C) Filtrimi i ajrit
 - D) Lëngështim dhe ngrohje e ajrit
407. Kush nga ndërhyrjet e mëposhtme nuk shkakton deformim të hundës:

- A) Kirurgjia ortognatike
- B) Rinoplastika
- C) Septorinoplastika
- D) Operacioni Caldwellluck

408. Kush nga donorët kartilagjenoz të mëposhtëm nuk egziston:

- A) Kosto-kondral
- B) Septum nazal
- C) Kreshta iliake
- D) Konka aurikulare

409. Kush nga problemet e mëposhtme në materialet alo-plastike nuk egziston :

- A) Flakja
- B) Migracioni
- C) Infeksioni
- D) Vaskularizimi

410. Kush nga problemet e mëposhtme në graftet kockore nuk egziston:

- A) Flakja
- B) Vaskularizimi
- C) Migracioni
- D) Infeksioni

411. Kush nga specialistët e mëposhtëm nuk luan rol të madh në vënien e diagnozës për tumoret beninj apo malinj të regjionit O.M.F:

- A) Anestezist-reaminatori
- B) Imazheristi
- C) Anatomo-patologu
- D) Kirurgu O.M.F

412. Ameloblastoma takohet më shumë në:

- A) Maxillë
- B) Kockat zygomatike
- C) Mandibul
- D) Kockat orbitale

413. Kush është faktori kryesor i kancerit oral:

- A) Alkoli
- B) Droga
- C) Duhani
- D) Faktorët ambjental

414. Nje ulcer në gojë që nuk mund të shërohet nuk duhet ndjekur me:

- A) Egzaminim objektiv intra dhe ekstraoral
- B) Gargara dezinfektante
- C) Follow-up
- D) Biopsi

415. Kush nga fenomenet e mëposhtme flet për prognozë të keqe të kancerit oral:

- A) Gjaktosja e ulcerës
- B) Forma e ulcerës

- C) Ngjyra e ulcerës
- D) Limfonoduli metastatic

416. Në trajtimin kirurgjikal të kancerit oral më shumë rëndësi ka:

- A) Heqja në kufij të shëndoshë
- B) Heqja në thellësi
- C) Verifikimi i margove kirurgjikale të ekscizionit
- D) Heqja në gjërësi

417. Kush nga origjinat e mëposhtme akuzohet më rrallë për metastazat mandibulare:

- A) Truri
- B) Prostata
- C) Ca e veshkave
- D) Gjoksi

418. Kush nga teknikat e mëposhtme nuk përdoret për trajtimin kirurgjikal të mandibulës së përfshirë nga kanceri:

- A) Simfizektomi radikale
- B) Lingulektomi
- C) Mandibulektomi pa exartikulim
- D) Rezekcioni parcial

419. Kush nga funksionet e mëposhtme nuk i takon mandibulës:

- A) Gëlltitja
- B) Përtycja
- C) Njomja e ushqimit
- D) Të folurit

420. Kush nga funksionet e mëposhtme nuk i takon mandibulës:

- A) Estetik
- B) Personalitet
- C) Ngrohja e ajrit
- D) Ana psiko-sociale

421. Kush nga qëllimet e mëposhtme nuk përfshihet ne follow-up:

- A) Vënia e diagnoses (recidiva)
- B) Aktiviteti fizik i të sëmurit
- C) Trajtimi i recidivës
- D) Trajtimi i komplikacioneve

422. Kush nga faktoret e mëposhtëm nuk luan rol në uljen e përqindjes së ostomyelitit :

- A) Rritja e nivelit të edukates shëndetësore
- B) Rritja e nivelit të ushqyerjes
- C) Kujdesi i mire për gojën dhe dhëmbët
- D) Nekrektomia

423. Në diferencimin e një osteomyelitit me një tumor malinj, kush është më e rëndësishme:

- A) Klinika
- B) Ro'grafia

- C) Anamneza
- D) Tërheqja e procesit pas antibiotiko-terapisë

424. Kush nga arsyet e mëposhtme nuk qëndron për prekjën më të rrallë të maxillës nga ostomyeliti:

- A) Vaskularizimi më i mire
- B) Ka një kockë kortikale më të hollë
- C) Infeksioni shpërndahet në kavitetet fqinje
- D) Prania e dhëmbëve sinuzal

425. Kush nga egzaminimet e mëposhtme nuk ka vlere në përcaktimin e osteomyelitit:

- A) Ro'grafi me lëndë kontsensiviteti
- B) IRM
- C) Technecium-Skaneri
- D) CT

426. Kush nga thëniet e mëposhtme nuk është karakteristikë e osteomyelitit kronik :

- A) Frakturë patologjike
- B) Fistula
- C) Trizmusi
- D) Temperatura ondulante

9. Endodonti

1. Cila nga vetitë e materialeve të mbushjes së kanalit ka vlere për ritrajtimet:

- A) Të mos tkurret kur futet në kanal
- B) Të hiqet me lehtësi kur është nevojë
- C) Të jete steril
- D) Të mos ngjyroset indet e dhëmbit

2. Cila nga vetitë e materialeve të mbushjes së kanalit ka vlerë për estetikën:

- A) Të hiqet me lehtësi kur është nevojë
- B) Të mos tkurret kur futet në kanal
- C) Të mos ngjyroset indet e dhëmbit
- D) Të jete steril

3. Në cilët pacientë kërkohet konsultë me mjekun specialist:

- A) Në pacientë të moshuar
- B) Në asnjë nga këto sensitiviteti
- C) Në pacientë që kanë kaluar hepatit
- D) Në pacientë që marrin steroide

4. Cilët pacientë janë më të predispozuar për ekzacerbime midis seancave të trajtimeve endodontike:

- A) Gratë shtatzëna
- B) Pacientët alergjikë
- C) Pacientët me sëmundje gjaku
- D) Pacientët me hipertension

5. Cilat nga këto mikroorganizma të gojës mund të jenë shkaktare të endokarditit infeksioz:
- A) Neiseriet
 - B) Fusobakterium
 - C) Aktinomyces
 - D) Streptokoket
6. Cilat nga këto procedura dentare mund të shkaktojnë një endokardit infeksioz:
- A) Vetëm pastrimi i gurëzave
 - B) Çdo procedurë që shoqërohet me hemoragji
 - C) Vetëm ekstraksionet
 - D) Vetëm procedura endodontike
7. Terapia profilaktike me antibiotikë para trajtimeve endodontike rekomandohet:
- A) Në pacientë që përdorin aspirine
 - B) Në pacientë alergjike
 - C) Në gratë shtatzëna
 - D) Në pacientë me imunitet të komprometuar
8. Cila nga këto procedura lejohet të bëhen në semestrin e parë të shtatzënisë:
- A) Trajtimet endodontike të vështira
 - B) Trajtimet emergjente
 - C) Rezekcioni apikal
 - D) Ekstraksione
9. Në cilët pacientë rekomandohet marrja e sedativëve para trajtimit endodontik:
- A) Në pacientët anksioze
 - B) Në pacientë me AIDS
 - C) Në pacientë me çrregullime të hemorragjisë
 - D) Në pacientë me transplant organesh
10. Cila nga këto situata kërkon trajtim imediat:
- A) Hipersensibiliteti dentinar
 - B) Frakturat e kurorës së dhëmbëve me zbulim të pulpës
 - C) Kariesi profund
 - D) Abrazioni
11. Në cilat sensitiviteti kërkohet konsulta me kirurgun oromaksilofacial:
- A) Kur trauma koronare kombinohet me frakturë të kockës alveolare
 - B) Kur trauma koronare shoqërohet me zbulim të pulpës
 - C) Kur trauma koronare prek dy dhëmbë
 - D) Asnjëra nga këto
12. Në cilat nga këto procedura mund të ndodhë zbulimi aksidental i pulpës:
- A) Gjatë acidifikimit
 - B) Gjatë bizotimit të mureve
 - C) Gjatë dezinfektimit të kavitetit
 - D) Gjatë përgatitjes së kavitetit në një karies të thellë
13. Në cilën patologji dhimbja dentare bëhet shkak që të zgjojë pacientin nga gjumi:

- A) Pulpit akut
- B) Periodontit kronik granular
- C) Karies profund
- D) Pulpit kronik ulçeroz

14. Cila është arsyeja që pyesim pacientin se me çfarë medikamenti qetësohet dhimbja:

- A) Për të përcaktuar thellësinë e kavitetit
- B) Për të përcaktuar llojin e mikroorganizmave
- C) Për të përcaktuar intensitetin e dhimbjes
- D) Për të përcaktuar origjinën e dhimbjes

15. Në cilën nga këto patologji pacienti ankon ndjeshmëri të gjeneralizuar nga të ftohtat dhe të nxehtat:

- A) Erozionet cervikale
- B) Periodontit kronik i riakutizuar
- C) Karies profund
- D) Absces apikal

16. Pacienti pyetet nëse ka pasur ndonjë traum kohë me parë kur:

- A) Gjatë përgatitjes së kavitetit në një karies të thelle
- B) Gjatë bizotimit të mureve
- C) Në ekzaminimin objektiv vërejmë një dhëmb me ngjyrë të errët
- D) Gjatë dezinfektimit të kavitetit

17. Dhimbjet e forta të dhëmbit janë treguese të:

- A) Një patologjie akute pulpare
- B) Një patologjie kronike pulpare
- C) Abrazionit dentar
- D) Një patologjie kronike periodontale

18. Në cilat nga këto situata rekomandohet heqja e dhëmbit:

- A) Frakturë e dhëmbit me zbulim të pulpës
- B) Pamjaftueshmëri të strukturave të dhëmbit për tu restauruar
- C) Patologji periapikale e fistulizuar
- D) Dhimbje të forta pulpare

19. Sa kohë i duhet pulpës për të rikuperuar dëmet nga trauma procedurale:

- A) 2-4 javë
- B) Një javë
- C) 4 deri 6 javë
- D) 3 muaj

20. Në një dhëmb të mbushur me kompozite dhimbja e provokuar nga të nxehtit vjen:

- A) Nga nekroza e pulpës
- B) Pulpit purulent
- C) Hipersensibilitet pulpar
- D) Periodontiti purulent

21. Dhimbjet e lehta në kafshim pas procedurës së mbushjes vijnë nga:

- A) Mbushje e lartë në okluzion

- B) Hipersensibiliteti dentinar
- C) Pulpiti total
- D) Peridontiti apikal

22. Dhimbja pulsante me intermisione është karakteristike për:

- A) Pulpitet purulente
- B) Perikoronaritet
- C) Nekrobiozën e pulpës
- D) Periodontitet purulente

23. Prezenca e fistulës në forniks është karakteristike për:

- A) Periodontitin marginal
- B) Perforacionin furkal
- C) Peridontitin apikal
- D) Kanal i pambushur

24. Përhapja e dhimbjes drejt orbitës vjen:

- A) Pulpiti purulent në molarë
- B) Periodontiti purulent
- C) Nga sinuziti maksilar
- D) Aberacioni i kanalit nazolakrimal

25. Hemorragjia e provokuar nga thithja e dhëmbit është shenjë e:

- A) Pulpitit hipertrofik
- B) Periodontit apikal
- C) Perikoronariti
- D) Pulpiti ulceroz

26. Persistenca e dhimbjeve pulpore pas trajtimit endodontik ndodh:

- A) Pas një amputimi mortal,
- B) Pas një mbushje tej apeksit,
- C) Pas një amputimi vital,
- D) Pas një mbushje që nuk arrin apeksin

27. Dressing me Hidroksid Kalciumi është i efektshëm në trajtimin e flare-up se:

- A) Redukton bakteret dhe nivelin e produkteve toksike të metabolizmit bakterial
- B) Të gjitha të mësipërmet
- C) Alkaliniteti i tij ndihmon në neutralizimin e toksinave
- D) Ka efekt antibakterial

28. Ritrajtimi endodontik është imediat në:

- A) Dhëmbë me mbushje kanali jo adekuate dhe periodont normal
- B) Dhëmbë me mbushje kanali të rregullt por sqarimi nuk është reduktuar edhe pas një viti
- C) Dhëmbë me instrument të thyer në kanal pa shenja subjektive dhe objektive
- D) Dhëmbë me mbushje kanali të rregullt dhe me fistul

29. Cila është arsyeja më e shpeshtë për ritrajtim endodontik:

- A) Thyerja e instrumenteve
- B) Gabimi në diagnozë

- C) Kariesi recidivans
- D) Rënia e mbushjes koronare

30. Fraktura vertikale e rrënjës është më e shpeshtë gjatë :

- A) Shplarjes së kanaleve
- B) Teknikës me shumë kone
- C) Teknikës me një kon
- D) Kondensimit lateral

31. Cili nga këto nuk hyn në grupin e faktorëve jatrogene:

- A) Kunjat parapulpare
- B) Bruksizmi
- C) Presioni gjatë marrjes së masës
- D) Cementimi

32. Kush hyn në grupin e mediatorëve jo specifike të inflamacionit:

- A) Kalcitonina
- B) Histamina
- C) Katepsina G
- D) Elastaza

33. Kur dhimbjet janë të shkurtra, të mprehta dhe qetësohen menjëherë pas largimit të shkakut:

- A) Mbahet në observacion
- B) Bëhet trajtim endodontik
- C) Bëhet trajtim konservativ i pulpës
- D) Rekomandohen antibiotike

34. Nëse edhe pas trajtimit konservativ të pulpës dhimbjet persistojnë ose rikthehen duhet:

- A) Përsëritur mjekimi
- B) Dhënë antibiotike
- C) Bërë trajtim endodontik
- D) Mbajtur në observacion 1 muaj

35. Në cilat sensitiviteti rekomandohet ekstraksioni në një pulpit ireversibel:

- A) Kur ka dhimbje edhe në perkusion vertikal
- B) Kur kaviteti është shumë i thelle nën gingivë
- C) Kur ka dentikla pulpare
- D) Kur pacienti ka më shumë se një javë me dhimbje

36. Cili nga këto gabime shkaktohet nga hyrja e ngushtë endodontike:

- A) Mbizgjerim i kanalit
- B) Thyerje e mureve laterale të kurorës
- C) Mbinstrumentim
- D) Lënie e mbeturinave pulpare

37. Mbihapja e kavitetit endodontik:

- A) Vështirëson instrumentimin
- B) Rrit riskun për frakturë të kurorës

- C) Rrit mundësinë e thyerjes së instrumenteve
- D) Bëhet shkak për pragje

38. Perforimi i mureve laterale të kurorës evitohet:

- A) Duke u orientuar nga dhëmbët fqinjë
- B) Duke u orientuar nga dhëmbët antagonistë
- C) Duke punuar me turbinë
- D) Duke punuar paralel me aksin gjatësor të dhëmbit

39. Faktori kryesor përgjegjës për inflamacionin pulpar është:

- A) Faktori nervor
- B) Të dyja të mësipërmet
- C) Faktori indor
- D) Asnjëra e vërtetë

40. Periodontiti kronik apikal diferencohet nga periodontiti apikal akut përmes:

- A) Testit pulpar dhe radiografisë
- B) Radiografisë dhe shenjave klinike
- C) Testit pulpar dhe shenjave klinike
- D) Testit pulpar, radiografisë dhe shenjave klinike

41. Shumica e pacientëve që kanë dhimbje të forta të dhëmbit diagnostikohen me:

- A) Absces periodontal
- B) Periodontit apikal akut
- C) Pulpit ireversibël
- D) Absces apikal akut

42. Një pacient ankon për dhimbje konstante prej tre ditësh në anën e majtë të fytyrës, e cila shtohet kur pacienti ndërton pozicion apo vrapon. Në këtë rast diagnoza mund të jetë:

- A) Infarkt miokardi
- B) Pulpit ireversibel
- C) Dhimbje atipike faciale
- D) Sinuzit maksillar

43. Flare -ups (ekzacerbimet) gjatë një trajtimi endodontik:

- A) Janë më të shpeshta në dhëmbet me pulpë vitale se në ato me pulpë nekrotike
- B) Janë më të shpeshta në dhëmbet me leziona akute periapikale se ato me inde periapikale normale
- C) Janë më të shpeshta në dhëmbet simptomatikë me pulpë nekrotike
- D) Janë më të shpeshta në trajtimet endodontike me një seancë

44. Dhimbja nuk pushon pas largimit të ngacmuesit në:

- A) Hipereminë pulpare
- B) Kariesin profund
- C) Rezorbimin intern
- D) Pulpitin ireversibël

45. Apeks-lokatorët elektronikë nuk rekomandohen:

- A) Mbulim direkt të pulpës

- B) Kur strukturat anatomike mbivendosen mbi apeksin e rrënjës
- C) Një grua shtatzanë nuk dëshiron të bëjë radiografi
- D) Në paciente fizikisht të sëmurë

46. Në sensitivitetin e inflamacioneve reversibile të pulpës trajtimi është:

- A) Vendosja e hidroksidit të kalciumit +cement ZnOE
- B) Trajtim endodontik
- C) Mbajtja në observacion e dhëmbit pa trajtim
- D) Pulpotomia

47. Cila nga këto shenja është karakteristikë për periodontitin simptomatik apikal:

- A) Dhimbja nga të ëmblat
- B) Ndryshimi i ngjyrës
- C) Dhëmbi duket si i zgjatur
- D) Dhimbja e vazhdueshme

48. Në trajtimin e abscesit akut apikal dhënia e antibiotikëve rekomandohet:

- A) Në varësi nga përmasat e lezionit
- B) Në varësi nga gjendja e pacientit
- C) Në varësi nga mosha
- D) Nëse ka ose jo dhimbje

49. Cila nga këto është e vërtetë : Në një pacient që ka kaluar infarkt miokardi:

- A) Të gjitha të mësipërmet
- B) Mund të kryhet trajtim endodontik menjëherë pas infarktit
- C) Gjatë trajtimeve endodontike në këta pacientë nuk është e nevojshme të shoqërohen me terapi me antibiotikë
- D) Nuk duhet të kryhet trajtim endodontik deri në 6 muaj pas infarktit

50. Efekti i sterilizimit në instrumentat endodontike është :

- A) Neutral, asnjë efekt në vetitë fizike të tyre
- B) Negativ dhe proporcional me numrin e sterilizimeve
- C) Pozitiv, ai përmirëson fleksibilitetin e humbur gjatë përdorimeve
- D) Rrit fortësinë dhe qëndrueshmërinë

51. Cilat elemente të pulpës reagojnë ndaj temperaturës mbi 43 gradë:

- A) Zgjatimet odontoblastike
- B) Fibrat A
- C) Fibrat C
- D) Odontoblastet

52. Cila nga këto veti i përket pastave të kanalit:

- A) Të jetë opake ndaj rrezeve Roentgen
- B) Të jetë estetike
- C) Të ketë fortësi
- D) Të ketë veti bactericide

53. Funkzioni më i rëndësishëm i pastave të kanalit është:

- A) Lubrifikues
- B) Antinflamator

- C) Restaurues
- D) Sterilizues

54. Cili nga elementet e mëposhtme përdoret me shpesh për të vendosur për një trajtim endodontik:

- A) Dhëmb pranë një proteze ekzistuese
- B) Thellësia e zgavrës
- C) Rëndësia e dhëmbit në harkun dentar
- D) Lëvizshmëria e dhëmbit

55. Hapja e kavitetit endodontik paraqet vështirësi në:

- A) Dhëmbët monoradikularë
- B) Në kavitetet vestibulare
- C) Në frontalët mandibularë
- D) Në dhëmbët e abraduar

56. Reduktimi i tuberkulit meziobukal rekomandohet:

- A) Në kavitete të thella
- B) Për të lehtësuar pamjen
- C) Kur mungojnë dhëmbët antagonistë
- D) Kur ka dentikla radikulare

57. Kanali duhet përpunuar në kushte lagështie:

- A) Për të qetësuar dhimbjet
- B) Për të kursyer kohë
- C) Për të reduktuar mundësinë e thyerjes së instrumenteve
- D) Për eksplorimin e kanaleve laterale

58. Dalja e pastës së kanalit me bazë ZnOE tej apeksit ndikon në:

- A) Shërimin e shpejtë
- B) Uljen e edemës
- C) Nuk ka asnjë efekt
- D) Dhimbje pasoperatore të madhe

59. Cili nga këto është përbërësi kryesor i pastës Sealapeks:

- A) Dexamethasone
- B) Eugenoli
- C) Stearat siliciumi
- D) Hidroksid kalciumi

60. Në cilin vit janë zbuluar rrezet X:

- A) 1879
- B) 1890
- C) 1899
- D) 1895

61. Në vitin 1905 u fut në përdorim:

- A) Gazi gazmor
- B) Mikroskopi
- C) Novokaina

D)Guttaperka

62. Proceset e odontoblasteve janë në:

- A)Pulpë
- B)Smalt
- C)Dentinë
- D)Cement

63. Endodonti përbëhet nga:

- A)Pulpa
- B)Dentina dhe pulpa
- C)Dentina
- D)Pulpa dhe periodonti

64. Dentina sekondare fiziologjike modifikon:

- A)Përbërjen e pulpës
- B)Vetëm përmasat dhe formën e kanalit të rrënjës
- C)Përmasat dhe formën e dhomës pulpare dhe kanaleve
- D)Përbërjen e dentinës primare

65. Formimi i dentinës intertubulare fillon:

- A)Në apeksin e dhëmbit
- B)Në brendësi të kanalit
- C)Në kurorë
- D)Në dhomën pulpare

66. Fibrat elastike të pulpës janë të vendosura:

- A)Në matriksin interqelizor
- B)Pranë mureve të vazave të mëdha të gjakut
- C)Pranë kapilareve
- D)Në dentinë

67. Fibroza e pulpës ka të bëjë me:

- A)Procesin e plakjes
- B)Praninë e inflamacioneve periapikale
- C)Formimin e dentinës sekondare
- D)Formimin e dentinës primare

68. Cementi është i ngjashëm me:

- A)Indin kockor
- B)Indin lidhor
- C)Indin dhjamor
- D)Asnjëra

69. Lënda inorganike në cementin e rrënjës përbën:

- A)60%
- B)65%
- C)70%
- D)75%

70. Periodonti ka inervim:

- A) Autonom dhe sensor
- B) Motor
- C) Sensitiv dhe motor
- D) Sensitiv

71. Fibrat e ligamentit periodontal janë kryesisht me natyrë:

- A) Elastike
- B) Fibroze
- C) Kolagjenike
- D) Elastike dhe fibroze

72. Kontinuiteti i lamina dura në një radiografi tregon:

- A) Shtim të cementogenezes
- B) Për sëmundje të tij
- C) Për gjendje të shëndoshë të periodontit
- D) Formim të kockës së re

73. Kufiri limit i shpejtësisë së frezës gjatë pastrimit të masës karioze është:

- A) 4000rpm
- B) 4500rpm
- C) 5000rpm
- D) 3000rpm

74. Në një kanal të infektuar prania e baktereve anaerobe është më e shtuar në:

- A) Në brirët pulpare
- B) Në dhomën pulpare
- C) Në pjesën apikale të kanalit
- D) Në hyrje të kanaleve

75. Cila nga këto substanca bën pjesë në hormonet e inflamacionit:

- A) Leukotoksina
- B) Lipopolisaharidet
- C) Histamina
- D) Asnjëra

76. Mbinstrumentimi ndodh:

- A) Kur nuk kemi matur ekzakt gjatësinë e kanalit
- B) Kur kanali është i kthyer
- C) Kur nuk punojmë në kushte lagështie
- D) Kur nuk kemi hapur sa duhet dhomën pulpare

77. Cili nga këto fenomene shkakton zbulimin e tubulave dentinare:

- A) Pastrimi i gurëzave
- B) Erozioni cervikal
- C) Frakturat e smaltit
- D) Të treja të mësipërmet

78. Nerv-heqësit nuk duhen përdorur:

- A) Në një kanal të gjerë

- B) Në një kanal të ngushtë
- C) Në një kanal të obliteruar
- D) Në dhëmbët me shumë rrënjë

79. Gutapercha ka strukturë kristaline:

- A) 40%
- B) 30%
- C) 60%
- D) 80%

80. Cila nga këto veti të gutaperkës ndikon në një mbushje tredimensionale:

- A) Bëhet plastike kur ngrohet
- B) Ka shkrirës
- C) Nuk ngacmon indet
- D) Nuk ngjyros indet e dhëmbit

81. Pulpotomia në një dhëmb permanent të paformuar është e suksesshme kur:

- A) Pacienti është asimptomatik
- B) Zhvillimi i rrënjës vazhdon normal
- C) Dhëmbi është pozitiv në testet pulpare
- D) Të gjitha të mësipërmet

82. Cementet e kanalit janë toksike në:

- A) Pas forcimit
- B) Pas 24 orësh
- C) Pas 48 orësh
- D) Momentin e përzierjes

83. Kanali i lateralit maksilar është zakonisht i kthyer në drejtim:

- A) Distal
- B) Bukal
- C) Mezial
- D) Palatinal

84. Kanalet laterale në premolarët maksilarë janë:

- A) Rutinë
- B) Me sensitiviteti
- C) Të shpeshta
- D) Të pazakonta

85. Cili nga këto dhëmbë maksilarë perforohen me shpesh:

- A) Premolarët
- B) Lateralet
- C) Kaninët
- D) Molarët

86. Molari i parë maksilar mund të ketë 4 kanale në:

- A) 60% të sensitivitive
- B) 20 % të sensitivitive
- C) 40% të sensitivitive

D) 10% të sensitivitive

87. Cila nga rrënjët e molarit të parë maksilar mund të ketë dy kanale:

- A) Meziobukale
- B) Palatinale
- C) Distobukale
- D) Të treja

88. Perforacioni i rrënjës palatinale tek molarët maksilarë ndodh për shkak të:

- A) Drejtimit të instrumentit
- B) Hapjes së pamjaftueshme
- C) Inklinimit bukolingual
- D) Mbihapjes së kavitetit endodontik

89. Cilat elemente të pulpës reagojnë ndaj ngacmimeve mekanike:

- A) Fibrat A
- B) Fibrat C
- C) Zgjatimet odontoblastike
- D) Odontoblastet

90. Cilat elemente të pulpës reagojnë ndaj ngacmimeve osmotike:

- A) Fibrat A
- B) Odontoblastet
- C) Qelizat e padiferencuara pulpare
- D) Fibrat C

91. Shtyrja e mbeturinave të pulpës tej apeksit është minimale:

- A) Në kanale shumë të kthyer
- B) Në kanale të gjerë me teknikat manuale
- C) Në kanale të gjerë me teknikat rotatore
- D) Me teknikat ultrasonike

92. Cila nga këto është vërtetë:

- A) Dhimbja pas mbushjes së kanalit ka lidhje me nivelin e mbushjes
- B) Dhimbja pas mbushjes së kanalit ka lidhje me moshën e pacientit
- C) Dhimbja pas mbushjes së kanalit nuk ka lidhje me largimin e masave putride
- D) Dhimbja pas mbushjes së kanalit nuk ka lidhje me nivelin e mbushjes

93. Indikacionet për vida në kanal varen nga:

- A) Numri i rrënjëve
- B) Sasia e strukturës së mbetur në dhëmb
- C) Lloji i retensionit
- D) Diagnoza paraprake

94. Ngjyrosja në gri e dhëmbëve është pasojë e:

- A) Mbetjes së pastës në dhomë pulpare
- B) Hiperkalcifikimit dentinar
- C) Hemorragjisë intrapulpare
- D) Marrjes së tetraciklinës gjatë shtatzënisë

95. Në cilat nga këto sensitiviteti indikohet zbardhja e dhëmbëve:

- A) Në pacientë me humbje të smaltit
- B) Në pacientë me mbushje të mëdha
- C) Në pacientë me dhëmbë të shëndetshëm
- D) Në pacientë alergjikë

96. Objektivat e përpunimit të kanalit janë:

- A) Biologjike dhe mekanike
- B) Mekanike
- C) Biologjike
- D) Retentive

97. Cila nga këto rregulla nuk vlen për përpunimin e kanalit:

- A) Kanali duhet përpunuar në disa seanca
- B) Kanali duhet përpunuar duke ruajtur formën
- C) Nuk duhet të kalohet apeksi gjatë përpunimit
- D) Kanali duhet përpunuar në kushte lagështie

98. Cila nga këto është e pavërtetë:

- A) Mbushja provizore e kanalit ka qëllim të eliminojë bakteret e
- B) Mbushja provizore e kanalit ka qëllim të parandalojë rikolonizimin
- C) Mbushja provizore e kanalit ka qëllim të shkrijë mbeturinat indore
- D) Mbushja provizore ka qëllim zgjerimin e kanalit

99. PH i Hipokloritit të natriumit varion nga:

- A) 12-14
- B) 7.5-8.9
- C) 10.7-12.2
- D) 5.7-7.8

100. Solucioni 15% i EDTA është mjaft efektiv ndaj:

- A) Florës aerobe
- B) Florës anaerobe
- C) Sporeve
- D) Kërpudhave

101. EDTA 10% përdoret në:

- A) Kanalet e gjerë
- B) Kanalet sklerotike
- C) Dhëmbët me pulpë vitale
- D) Dhëmbët me rrënjë të paformuar

102. Trashësia e periodontit në dhëmbët e të rinjve është:

- A) 0.40mm
- B) 0.10-0.15mm
- C) 0.20-0.25mm
- D) 0.30-0.35mm

103. Kur dentiklat pulpare janë evidente në radiografi kjo tregon:

- A) Që duhet të bëhet pulpektomia vitale

- B) Që pacienti do të ketë dhimbje pulpare në të ardhmen
- C) Një pulpë normale
- D) Që pulpa ka qene dëmtuar në të kaluarën dhe është mbrojtur

104. Në një dhimbje dentare cili nga ekzaminimet e mëposhtme vlen me shumë për përcaktimin e diagnozës:

- A) Ekzaminimi radiologjik
- B) Perkusioni
- C) Një ekzaminim i plotë hap pas hapi
- D) Ekzaminimi subjektiv

105. Zona sqarimi janë evidente në një ekzaminim radiologjik kur:

- A) Dhëmbi është sensibil nga të ftohtat
- B) Zona kortikale e kockës është shkatërruar
- C) Dhëmbi është sensibil ndaj perkusionit
- D) Është identifikuar një frakturë

106. Trajtimi endodontik kundraindikohet kur:

- A) Ka një lezion periapikal të gjerë
- B) Kanali është i kalcifikuar
- C) Pacienti nuk është i motivuar
- D) Dhëmbi ka nevojë për zgjatje periodontale të kurorës

107. Në një incisor mandibular cila është sipërfaqja që perforohet me shpesh:

- A) Linguale
- B) Distale
- C) Meziale
- D) Labiale

108. Rrënja që ka më rrallë dy kanale është:

- A) Rrënja distobukale në molarin maksilar
- B) Rrënja e centralit mandibular
- C) Rrënjët e premolarit të dytë maksilar
- D) Rrënja distale e molarit të parë mandibular

109. Pasta e kanalit nuk preferohet të dalë jashtë apeksit sepse:

- A) Rrezorbohet
- B) Nxit rritjen bakteriale
- C) Ngjyros indet e buta
- D) Është irrituese dhe vonon shërimin

110. Hiperemia e pulpës është:

- A) Proces kronik
- B) Proces kronik i riakutizuar
- C) Proces akut
- D) Asnjë e vërtetë

111. Në pulpitin akut purulent dhimbja:

- A) Qetësohet nga të nxehtat
- B) Provokohet nga mastikacioni

- C) Qetësohet nga të ftohtat
- D) Asnjë e vërtetë

112. Në pulpitin kronik hipertrofik ka:

- A) Dhimbje gjatë ngrënies
- B) Dhimbje të vazhdueshme pulsante
- C) Dhimbje pas stimulit termik
- D) Dhimbje spontane

113. Rolin kryesor në vendosjen e diagnozës së pulpiteve e ka:

- A) Radiografia
- B) Anamneza
- C) Perkusioni
- D) Testi elektrik

114. Niveli i mbushjes së kanalit në patologjitë pulpare duhet të jetë deri:

- A) Në majën e rrënjës
- B) 1 mm afër majës së rrënjës
- C) 4 mm nga maja e rrënjës
- D) Tej majës së rrënjës

115. Cili nga testet e mëposhtme nuk është i vlefshëm për diagnozën e hiperemisë pulpare:

- A) Testi klinik
- B) Testi termik
- C) Testi elektrik
- D) Testi radiologjik

116. Në cilat patologji ka më shumë vlerë elektrotesti pulpar:

- A) Hipereminë pulpare
- B) Pas nje traume akute
- C) Kariesin aproksimal
- D) Erozionin dentar

117. Në pulpitet kronike proceset proliferative janë:

- A) Nuk luajnë asnjë rol
- B) Më hipoaktive
- C) Më hiperaktive
- D) Më akute

118. Dhimbja spontane që zakonisht fillon natën është:

- A) Në pulpitin akut purulent
- B) Në pulpitin kronik gangrenoz
- C) Në pulpitin akut seroz total
- D) Në nekrozën pulpare

119. Në cilat nga këto patologji përhapet dhimbja:

- A) Në pulpit kronik ulceroz
- B) Në pulpit akut purulent
- C) Në periodontit kronik fibroz

D) Në hiperemi pulpare

120. Teknika e amputimit vital përdoret kryesisht në:

- A) Kur nuk ka përfunduar formimi i rrënjevë
- B) Pulpitin traumatik
- C) Pulpitin akut seroz parcial
- D) Pulpit kronik

121. Cila nga këto janë simptoma të pulpitit akut serozë total:

- A) Zgavër e madhe karioze ku dhoma e pulpës është e hapur
- B) Dhimbje pulsante
- C) Qetësohet nga të ftohtat
- D) Kriza dhimbje të shpeshta e të gjata, me periudha qetësie të shkurtra

122. Numri i tubulave dentinarë është më i madh:

- A) Në afërsi me smaltin
- B) Në afërsi me cementin
- C) Në afërsi me pulpën
- D) Në të gjitha të mësipërmet

123. Fibroblastet janë qeliza të pulpës përgjegjëse për:

- A) Multifunkionale
- B) Inflamacionin
- C) Prodhimin e lëndës bazale dhe kolagjenit
- D) Dentinogenezën

124. Cila nga këto janë veti të faktorit të nekrozës tumorale (TNF):

- A) TNF përmirëson rrigjenerimin kockor
- B) TNF shton formimin e kolagjenit
- C) TNF është një stimulues i fuqishëm i rezorbimit kockor
- D) TNF nxit proliferimin qelizor

125. Shqetësimet pas procedurave terapeutike parandalohen nëse:

- A) Rruhen principet bazë biologjike
- B) Zbatohet parimi mekanik
- C) Rruhet asepsia
- D) Asnjë e vërtetë

126. Solucioni 2.5% i hipokloritit të natriumit:

- A) Nuk ka efekt antibakterial të mirë
- B) Ka efekt antibakterial të mirë por jo shkrirës
- C) Ka efekt antibakterial të mirë dhe shkrirës
- D) Ka efekt asnjëanësues

127. Në lezionet periapikale që dominohen me vështirësi nga trajtimi endodontik flora bakteriale përbëhet nga:

- A) Mikroorganizma gram-
- B) Mikroorganizma virusale
- C) Mikroorganizma gram+ dhe -
- D) Mikroorganizma aerobe

128. Reflektimi i verdhë në kafe në një dhëmb intakt është pasojë:

- A) Maturimit të zmalit
- B) E erozionit cervikal
- C) E një traume kohë më parë
- D) Demineralizimit

129. Cili nga këto materiale rekomandohet për testin me të nxehtë:

- A) Lampa e polimerizimit
- B) Ujë i nxehtë
- C) Instrument i nxehtë
- D) Shkop gutaperke e ngrohur

130. Në cilat situata rekomandohet anestezia selektive:

- A) Kur pacienti nuk përcakton dot dhëmbin shkaktar
- B) Kur pacienti ka dhimbje në perkusion vertikal
- C) Kur pacienti është pa dhimbje dhe ka fistul intraorale
- D) Kur pacienti është me dhimbje dhe nuk e përcakton dot dhëmbin shkaktar

131. Cila nga këto substanca i bën radiopake materialet e mbushjes se kanalit:

- A) Sulfat bariumi
- B) Thymoli
- C) Dexamethazoni
- D) Oksid zinku

132. Si identifikohet një perforacion i rrënjës në radiografi:

- A) Kur kemi trashje të ligamentit periodontal
- B) Kur kemi zgjerim të ligamentit periodontal apikal
- C) Kur kemi ndërprerje të dentinës së rrënjës
- D) Kur kemi rezorbim ekstern

133. Mbushja e kanalit në pulpitet ireversibile nuk duhet jete më e shkurtër se:

- A) 4mm nga apeksi i rrënjës
- B) 2mm nga apeksi i rrënjës
- C) 3mm nga apeksi i rrënjës
- D) 5mm nga apeksi i rrënjës

134. Mbushja e kanalit në patologjitë periapikale nuk duhet jete më e shkurtër se:

- A) 0.5mm nga apeksi i rrënjës
- B) 2 mm nga apeksi i rrënjës
- C) 2.5 mm nga apeksi i rrënjës
- D) 1.5 mm nga apeksi i rrënjës

135. Medikamentet në kanal bëhen inaktive pas:

- A) Dy javësh
- B) Një jave
- C) Një muaji
- D) 24 orëve

136. Efekti i zgjatur antibakterial i pastës së hidroksidit të kalciumit varet nga:

- A) Koha e përzierjes
- B) Sasia e pastës
- C) PH alkaline i lartë e konstant
- D) Solucioni me të cilin përzihet

137. Për cilën nga këto arsye pacienti ankon dhimbje dhe pas anestezisë:

- A) Moshë e pacientit
- B) Diagnoza e pasaktë
- C) Trauma okluzale
- D) Sasia e pamjaftueshme e anestetikut

138. Aliazhi nikel-titanium në instrumentet e kanalit rrit:

- A) Tendencën për pragje
- B) Kohën e manipulimit
- C) Vështirësitë operatorë
- D) Fleksibilitetin

139. Kanalet laterale dhe furkale krijohen:

- A) Gjatë formimit të dhëmbit
- B) Pas formimit të dhëmbit
- C) Gjatë formimit të kurorës
- D) Pas daljes së dhëmbëve

140. Sa % e kanaleve janë të kthyera:

- A) Afërsisht 75%
- B) 80%
- C) Mbi 90%
- D) 65%

141. Cilat nga këto rrënjë nuk ka asnjëherë dy kanale:

- A) Kaninët mandibulare
- B) Rrënja palatinale tek molarët maksilarë
- C) Rrënja distale e molareve mandibulare
- D) Premolarët maksilarë me një rrënjë

142. Cila nga këto është e vërtetë:

- A) Brirët pulpare janë më larg kuspideve tek të rinjtë
- B) Brirët pulpare janë më afër kuspideve tek të moshuarit
- C) Brirët pulpare janë më afër kuspideve tek të rinjtë
- D) Lokalizimi i brirëve pulpare nuk varet nga moshë

143. Cila nga këto është e vërtetë:

- A) Në dhëmbët e të moshuarve dhoma pulpare ndodhet në mesin e kurorës
- B) Në dhëmbët e të moshuarve dhoma pulpare ndodhet në afërsi të kufirit smalt-cement
- C) Në dhëmbët e të moshuarve dhoma pulpare ndodhet në afërsi të kufirit smalt-dentinë
- D) Në dhëmbët e të moshuarve dhoma pulpare nuk ndryshon lokalizimin në të rinjtë

144. Kanalet laterale gjenden më shpesh në:

- A) Regjionin koronar të rrënjëve të dhëmbëve frontale mandibulare
- B) Regjionin koronar të rrënjëve të dhëmbëve frontale maksilarë

- C) Regjionin e mesëm të rrënjëve të premolarëve maksilarë
- D) Regjionin e të tretës apikale të dhëmbëve posteriore

145. Gjatësia mesatare e centralit maksilar është:

- A) 28mm
- B) 31mm
- C) 20.0mm
- D) 22.5mm

146. Gjatësia mesatare e molarit të parë mandibular:

- A) 21.0mm
- B) 22.5 mm
- C) 18.0 mm
- D) 25mm

147. Reduktimi i kuspideve në trajtimet endodontike:

- A) Ul mundësinë e thyerjes së mureve
- B) Lehtëson manipulimet
- C) Ndihmon në fazën e mbushjes së kanalit
- D) Ndihmon në përcaktimin e gjatësisë së dhëmbit

148. Përbërësit aktivë të iriganteve duhet të kenë:

- A) Toksicitet të lartë indor
- B) Vetë të larta antibakteriale
- C) Tension sipërfaqësor të lartë
- D) Vetë remineralizuese

149. Radiografia në kafshim jep informacion:

- A) Për strukturën e 16 dhëmbëve
- B) Për strukturën e gjithë dhëmbëve
- C) Për strukturën e 2 dhëmbëve
- D) Për strukturën e 4 dhëmbëve

150. Nëse një dhëmb është sensitiv ndaj perkusionit dhe shtypjes, ka lëvizshmëri dhe duket si i zgjatur diagnoza është:

- A) Patologji pulpare akute
- B) Patologji pulpare kronike
- C) Rezorbim intern
- D) Patologji periapikale akute

151. Hidroksidi i kalciumit për të arritur efektin antibakterial maksimal duhet të rrije:

- A) Dy ditë në kanal
- B) Një javë në kanal
- C) Katër ditë në kanal
- D) Tre ditë në kanal

152. Cila nga këto veti nuk i realizon irrigimi me hipoklorit natriumi:

- A) Hemostazë
- B) Shkatërron mikrobet

- C) Shkrirje të debris
- D) Lubrifikim të instrumenteve

153. Faktori më efektiv për largimin e mbeturinave në kanal është:

- A) Instrumentet me numër të vogël
- B) Solucionet gërryese
- C) Shpeshtësia dhe sasia e iriguesit
- D) Majat ultrasonike

154. Gutaperka në kontakt me indet është:

- A) Biokompatibël
- B) Relativisht inerte
- C) E paqëndrueshme
- D) Karcinogene

155. Nuk duhet që pasta të dalë jashtë apeksit sepse:

- A) Zakonisht nuk rezorbohet
- B) Ngjyros indet
- C) Ngacmon indet dhe vonon shërimin
- D) Nxit rritjen bakteriale

156. Trajtimi endodontik në një seancë rekomandohet:

- A) Kur pulpa është vitale asimptomatike
- B) Kur pulpa është gangrenoze
- C) Kur pulpa është nekrotike dhe simptomatike
- D) Kur pulpa është vitale dhe simptomatike

157. Cili është shkaku më i shpeshtë për dhimbjet kronike dentare:

- A) Erozioni dentar
- B) Abrazioni
- C) Kariesi recidivans nën një mbushje apo inlejt
- D) Mbushjet massive

158. Në cilat sensiviteti shfaqet më shpesh pulpiti hiperplastik:

- A) Kavitetet vestibulare
- B) Kavitete aproksimale në të rritur
- C) Kavitete aproksimale tek dhëmbët frontalet
- D) Kavitete okluzale tek të rinjtë

159. Cila nga këto formacione mund të keqinterpretohet si patologji periapikale në një radiografi:

- A) Kanali mandibular
- B) Sinusi maksillar
- C) Forameni incizival
- D) Foramen mentale

160. Cila dentinë zvogëlon madhësinë e hapësirës pulpare koronare dhe radikulare me kalimin e moshës:

- A) Intertubulare
- B) Terciare

- C) Primare
- D) Sekondare

161. Cila nga këto aparatura është e domosdoshme për diagnostikimin në traumat dentare:

- A) Pulp testeri
- B) Apeks lokatori
- C) Radiografia
- D) Aparatet ultrasonike

162. Cili nga këto faktorë etiologjike të patologjive periapikale nuk është kimik:

- A) Përbërës të materialeve të mbushjes
- B) Solucionet iriguese
- C) Toksinat bakteriale
- D) Medikamentet kanalore

163. Në fazën e parë të inflamacionit kush drejton ndryshimet vasculare:

- A) Fibrinogjeni
- B) Qelizat e padiferencuara
- C) Histamina
- D) Bradikinina

164. Era e keqe në gangrenën e dhëmbit vjen nga:

- A) Putrescina dhe kadaverina
- B) Proteinat bakteriale
- C) Acidet yndyrore
- D) Ekzotoksinat bakteriale

165. Gangrena e mbyllur vjen zakonisht pas një:

- A) Mbulimi direkt të pulpës
- B) Traume
- C) Kariesi profund
- D) Pastrimi gurëzash

166. Për të parandaluar shtyrjen e masave putride drejt apeksit:

- A) Duhet të bëhet përpunimi mekanik në të thatë
- B) Duhet të evitohet vibracioni i shtuar
- C) Duhet të bëhen lëvizjet lart e poshtë në kanal
- D) Duhet të jepen antibiotike

167. Shenja kryesore e perforacionit është:

- A) Gjakrrjedhja
- B) Dhimbja e fortë
- C) Edema pasoperatore
- D) Dhimbja në palpacion

168. Cili nga këta faktorë ndikon për daljen e mbushjes jashtë apeksit:

- A) Përdorimi i konit më të vogël se zgjeruesi i fundit
- B) Përdorimi i iriganteve
- C) Kthesat apikale

D) Lloji i pastës

169. Kur pas një trajtimi endodontik lezioni periapikal zmadhohet rekomandohet:

- A) Ekstraksion
- B) Antibiotikoterapi
- C) Ritrajtim endodontik
- D) Konstruksion protetik

170. Pulpa e ekspozuar gjatë pastrimit të masës karioze konsiderohet:

- A) E infektuar
- B) Normale
- C) E inflamuar dhe infektuar
- D) Sklerotike

171. Cili nga këto kritere nuk vlerësohet në mbulimin direkt të pulpës:

- A) Mungesa e ndryshimeve radiologjike
- B) Mungesa e dhimbjes spontane
- C) Madhësia e kavitetit
- D) Mungesa e dhimbjes në perkusion

172. Cili nga këto faktorë është determinues për indikacionin e një mbulimi direkt të pulpës:

- A) Përmasat e ekspozimit
- B) Pozicioni i ekspozimit
- C) Materiali për mbulim
- D) Moshë e pacientit

173. Pulpotomia konsiderohet metodë trajtimi e përkohshme në:

- A) Dhëmbët e frakturuar
- B) Dhëmbët me pulpit kronik ulceroz
- C) Dhëmbët me rrënjë të paformuar
- D) Dhëmbët nekrotike

174. Pulpektomia duhet të pasojë një pulpotomi kur:

- A) Ka përfunduar formimi i rrënjës
- B) Qetësohen simptomat
- C) Zhduket fistula
- D) Ulet edema

175. Likuidi seroz në kanal mund të vijë nga:

- A) Veprimi i solucioneve anestetike
- B) Irritimi kalimtar i indeve periapikale
- C) Trauma okluzale
- D) Orania e bakteve anaerobe

176. Cila nga këto nuk është kriter për mbushjen e kanalit:

- A) Mungesa e eksudatit
- B) Era e keqe nga kanali
- C) Gjakrrjedhja nga gingiva
- D) Dhimbja në perkusion

177. Cila nga këto nuk është kriter vlerësues për cilësinë e mbushjes së kanalit:

- A) Hapësira midis mbushjes dhe mureve të kanalit në RO
- B) Materiali duhet të jetë uniform që nga pjesa koronare e kanalit deri në majën e rrënjës në RO
- C) Gutaperka duhet të ketë formën e kanalit në RO
- D) Prezenca e simptomave pas mbushjes

178. Në cilat nga këto sensitiviteti nuk rekomandohet mbushja e kanalit me Hidroksid kalciumi:

- A) Në perforacionet
- B) Për apeksifikimin e rrënjës
- C) Në lezionet periapikale
- D) Pulpektomi vitale për arsye protetike

179. Cili nga këto avantazhe i përket teknikes së kondensimit vertikal:

- A) Manipulohet lehtë
- B) Kontrollon nivelin e mbushjes
- C) Mbush të gjitha parregullsitë e sistemit të kanalit
- D) Nuk kërkon pajisje të veçanta

180. Pragu formohet gjatë:

- A) Në kanalet e gjerë
- B) Në kanalet e drejta
- C) Përpunimit me instrumente fleksibel
- D) Nga një hyrje jo e mjaftueshme

181. Cili është materiali më i zgjedhur për trajtimin e perforacionit:

- A) Amalgami
- B) Dycal
- C) Oksifosfat cementi
- D) MTA

182. Kufiri maksimal për mbushjen e kanalit është:

- A) 2 mm nën apeks
- B) Maja e rrënjës
- C) 4mm nën apeks
- D) Kufiri midis dentinës dhe cementit

183. Fraktura vertikale e rrënjës ndodh më shpesh gjatë:

- A) Teknikes me një kon
- B) Kondensimit lateral
- C) Teknikes me shume kone
- D) Kondensimit vertikal

184. Cila nga këto faza favorizon frakturën vertikale:

- A) Mbushja e kanalit me një dressing
- B) Përcaktimi i gjatësisë së instrumentimit
- C) Vendosja e vidave në kanal
- D) Irrigimi me ultrasonic

185. Cili është mjete më efikas për parandalimin e inspirimit të instrumenteve të imët:

- A) vendosja e rubberdamit
- B) Informimi i pacientit
- C) Përvoja profesionale
- D) Pozicioni i pacientit

186. Ndjeshmëria pas pulpektomisë është normale deri:

- A) Në një muaj
- B) Në një javë
- C) Në 3-4 ditë
- D) Në tre muaj

187. Neuralgia pas pulpektomise ndodh më shpesh tek:

- A) Lateralët maksilarë
- B) Molarët e tretë maksilarë
- C) Premolarët mandibularë
- D) Dhëmbët e qumështit

188. Në cilat nga këto sensitiviteti nuk indikohet kirurgjia endodontike:

- A) Frakturë radikulare në një të tretën apikale
- B) Rrënjë të shkurtra
- C) Hapje e madhe e foramenit apikal
- D) Kalcifikim i plotë i kanalit

189. Në cilat sensitiviteti indikohet rezeksioni apikal:

- A) Rrezik për infeksion fokal
- B) Thyerja e instrumenteve në një të tretën apikale
- C) Rezorbim intern me perforim
- D) Shtatzënia

190. Cila nga këto është e vërtetë:

- A) Jonoforeza shkurton numrin e seancave
- B) Jonoforeza ndikon në gjithë gjatësinë të kanalit
- C) Jonoforeza nuk kërkon aparaturë speciale
- D) Ndikon në shërimin e shpejtë të vatrave inflamatorë

191. Jonoforeza me klorur zinku përdoret:

- A) Në një pulpit kronik ulceroz
- B) Në perforacionin lateral të rrënjës
- C) Në kanale të infektuar
- D) Kur kemi instrumente të thyer në kanal

192. Cila nga këto nuk është e vërtetë:

- A) Në jonoforzën hidroksile joni OH nuk ndikon fermentet
- B) Në jonoforzën hidroksile joni OH ul virulencën e mikrobeve
- C) Në jonoforzën hidroksile joni OH kthen PH nga acid në alkalin
- D) Në jonoforzën hidroksile joni OH ndihmon veprimtarinë e leukociteve

193. Cila nga këto sensitiviteti ndikon në mbushjen jo të plotë të kanalit:

- A) Formimi i pragut
- B) Shtyrja e mbeturinave drejt apeksit
- C) Kthesat e forta
- D) Kalcifikimet në kanal

194. Kur odontoplastet shkatërrohen ato zëvendësohen nga diferencimi i:

- A) Fibroblastet
- B) Qelizave mezenkimale të padiferencuara
- C) Odontoblasteve të padiferencuara
- D) Preodontoplastet

195. Sistemi limfatik në pulpën dentare:

- A) Transporton limfocitet në regjionin e inflamuar
- B) Nuk luan rol për shkak të daljes së tyre nga enët e gjakut
- C) Ndhmon në reduktimin e eksudatit
- D) Nuk mund të demonstrohet se janë të njëjta me venulat

196. Pas trajtimit endodontik prognoza mund të jetë e keqe kur pacienti:

- A) Kur lëvizshmëria e dhëmbit është klasa III dhe e shoqëruar me humbje të kockës alveolare
- B) Ka kaluar një flare-up midis seancave
- C) Ka dhimbje si ankesën kryesore
- D) Ka një sqarim periradikular të vogël

197. Në kundraindikacionet për një trajtim endodontik hyjnë:

- A) Historia mjekësore
- B) Kanale të kthyera
- C) Vështirësi në përpunimin e kanaleve
- D) Mosdëshira e pacientit për trajtim

198. Pulpotomia është metodë që përdoret :

- A) Në dhëmbët e qumështit
- B) Në dhëmbët me patologji periapikale
- C) Në dhëmbët me pulpit total
- D) Në dhëmbët permanentë tek të rinjtë

199. Fibrat elastike të pulpës vendosen:

- A) Pranë mureve të vazave të mëdha të gjakut
- B) Në matriksin intraqelizor
- C) Në odontoplastet
- D) Në dentinë

200. Irrigimi me hipoklorit natriumi ka vetitë e mëposhtme përveç njëjës. Cila është?

- A) Shplarje mekanike
- B) Lubrifikim të instrumentave
- C) Hemostazë
- D) Shpërbërje të indeve nekrotike

201. Periodontiti apikal asimptomatik zbulohet zakonisht:

- A) Gjatë vizitës me sondë eksplorative

- B) Testi termik
- C) Nga anamneza
- D) Gjatë kontrolleve radiologjike rutinë

202. Cila nga këto nuk është e vërtetë:

- A) Ngacmimi gjatë elektrotetit nuk mund të dozohet me saktësi
- B) Reaksionet fizike dhe kimike gjatë elektrotetit janë të kthyeshme
- C) Rryma elektrike gjatë elektrotetit vepron menjëherë
- D) Ngacmimi gjatë elektrotetit mund të përsëritet pa dëmtuar indet.

203. Për cilat nga këto arsye e referojmë te një koleg specialist një trajtim endodontik:

- A) Rasti studiohet dhe vlerësohet i vështirë
- B) Një lezion që shërohet në kohë
- C) Thyerje të lentylosë
- D) Pulpit akut

204. Hyrja e kavitetit endodontik në molarët maksilarë lokalizohet:

- A) Në pjesën distale të faqes okluzale
- B) Në pjesën meziale të faqes okluzale
- C) Në qendër të faqes okluzale
- D) Vetëm në tuberkulim më të madh

205. Një kanal i katërt zakonisht gjendet në:

- A) Rrënjën distobukale të molarit të parë maksilar
- B) Rrënjën meziale të premolarit të parë maksilar
- C) Rrënjën palatinale të molarit të parë maksilar
- D) Rrënjën meziobukale të molarit të parë maksilar

206. Ritrajtimi i kanaleve të mbushura rekomandohet kur ato kanë qenë të ekspozuar në ambientin e gojës për një periudhë:

- A) Një muaj
- B) Dy javë
- C) Tre muaj
- D) Pesë javë

207. Aktiviteti antimikrobiale i pastës së hidroksidit të kalciumit varet nga:

- A) Koncentrimi i joneve OH-
- B) Konsistenca
- C) Raporti pluhur-lëng
- D) Përqëndrimi i likidit

208. Në pulpitet aretro flora mikrobiale është:

- A) E njëjtë me atë të xhepave paradontale
- B) Gram-negative
- C) A dhe B
- D) Gram-pozitive

209. Cila nga këto simptoma i përket pulpitit akut seroz parcial:

- A) Kriza dhimbje të shpeshta dhe të gjata
- B) Dhimbje pulsante
- C) Pacienti nuk përcakton dot dhëmbin shkaktar

D) Dhimbje spontane, natën në formë krize me ndërprerje të gjata

210. Në cilën nga këto patologji i sëmurit mban ujë të ftohtë në gojë për tu qetësuar:

- A) Në pulpitin kronik ulceroz
- B) Në pulpitin akut purulent
- C) Në hipereminë pulpare
- D) Në pulpitin akut seroz parcial

211. Cila është diagnoza më e mundshme kur dhëmbi përgjigjet negativisht në testin elektrik dhe termik:

- A) Hiperemi pulpare
- B) Karies profund
- C) Nekrozë pulpare
- D) Pulpit akut total

212. Formimi i periodontit përfundon:

- A) Në një kohë me majën e rrënjës
- B) Një vit pas formimit të majës së rrënjës
- C) 6 muaj pas formimit të majës së rrënjës
- D) Një vit e gjysmë pas formimit të majës së rrënjës

213. Në cilën fazë të periodontitit akut qelbëzues ka më shumë dhimbje pacienti:

- A) Subperiostale
- B) Kockore
- C) Periodontale
- D) Mukozale

214. Në cilat forma të periodontiteve nuk kemi ndryshime radiologjike:

- A) Kronike
- B) Kronike granulare
- C) Kronike të riakutizuara
- D) Akute

215. Cila është shenja kryesore në një periodontit kronik granular:

- A) Temperatura e lartë
- B) Dhimbja në perkusion
- C) Fistula
- D) Dhimbja pulsante

216. Medikamentet në kanal vendosen për të:

- A) Zgjeruar kanalit
- B) Lehtësuar fazën e mbushjes së kanalit
- C) Eliminuar florën bakteriale
- D) Ulur edemën

217. Në sensibilitetin dentinar dhimbja:

- A) Zgjat disa orë
- B) Fillon menjëherë pas stimulimit nga disa faktorë
- C) Pushon nga të nxehtat
- D) Shfaqet natën

218. Dhimbja që nuk pushon pas largimit të ngacmuesit ndodh në:

- A) Peridontitet kronike
- B) Kistën apikale
- C) Hiperemine pulpare
- D) Pulpitet ireversibile

219. Cila është arsyeja që pacienti vjen me dhimbje të forta pas daljes së anestezisë pas trajtimit endodontik në një pulpit ireversibel:

- A) Hemorragjia gjatë ekstirpimit
- B) Heqja jo e plotë e pulpës
- C) Përdorimi i instrumenteve rotary
- D) Përdorimi i ujit të oksigjenuar

220. Polipi pulpar zhvillohet:

- A) Në kariesin okluzal në pacientë të rinj
- B) Në pacientë të moshuar
- C) Në pacientë diabetike
- D) Në pacientë që konsumojnë shumë karbohidrate

221. Në periodontitin apikal simptomatik rekomandohet:

- A) Vazhdimi i manipulimeve të trajtimit endodontik
- B) Perforimi i foramenit apikal
- C) Dhënia e antibiotikeve
- D) Lënia pa mjekim

222. Ndërhyrja kirurgjikale në periodontitin apikal asimptomatik rekomandohet:

- A) Në pacientë të moshuar
- B) Në dhëmbë multiradikular
- C) Kur është me natyrë nga kariesi i pamjekuar
- D) Për të shpejtuar shërimin

223. Abscesi kronik apikal është rezultat:

- A) I një infeksioni viral
- B) I një infeksioni bakterial me virulencë të ulët
- C) I një infeksioni bakterial me virulencë të lartë
- D) Vetëm i një infeksioni mykotik

224. Kolesterolit gjendet:

- A) Në kavitetin kistoz
- B) Në kanalën e rrënjës në periodontitin akut apikal
- C) Në kanalën e rrënjës në pulpitin kronik fibroz
- D) Në kanalën e rrënjës në pulpitin akut seroz

225. Analiza dhe vlerësimi i të dhënave për të përcaktuar diagnozën bëhet:

- A) Para marrjes së anamnezës shëndetësore
- B) Pas informimit të pacientit mbi trajtimin
- C) S'ka rëndësi se kur
- D) Pas ekzaminimeve radiologjike

226. Për cilat nga këto sëmundje nuk është i domosdoshëm informacioni gjatë anamnezës:
- A) Sëmundjet kardiake
 - B) Diabeti
 - C) Sëmundjet e traktit respirator
 - D) Sëmundjet e gjakut
227. Cili nga këto teste ka vlere më të madhe në përcaktimin e periodontitit apikal:
- A) Testi termik
 - B) Testi elektrik
 - C) Testi i palpacionit
 - D) Testi i perkusionit
228. Thellime të kufizuara të xhepit paradontal mund të jenë:
- A) Periodontitit akut apikal
 - B) Indikacion i një frakture të rrënjës
 - C) Gangrena e dhëmbit
 - D) Pulpit kronik gangrenoz
229. Qëllimi kryesor i pulpotomisë në dhëmbët me rrënjë të paformuar është:
- A) Të formohet plotësisht rrënja
 - B) Të ulë shenjat e inflamacionit
 - C) Të mbetet sa më shumë ind pulpar
 - D) Të qetësojë dhimbjen
230. Cila nga këto shenja përbën kundraindikacion për pulpotominë:
- A) Dhimbja nga të ftohtat
 - B) Sensibiliteti në perkusion
 - C) Dhimbja që pushon me largimin e shkakat
 - D) Dhimbja që zgjat disa minuta
231. Cila është metoda më e preferuar e trajtimit të pulpalgisë akute:
- A) Pulpektomia
 - B) Pulpotomia
 - C) Mbulimi indirekt i pulpës
 - D) Mbulimi direkt i pulpës
232. Shkaku kryesor i reaksioneve indore persistente është:
- A) Trajtimi endodontik me një seancë
 - B) Trajtimi endodontik me shumë seanca
 - C) Instrumentimi i pamjaftueshëm
 - D) Diagnoza paraprake
233. Antibiotikët gjatë trajtimit të dhëmbëve jo vitalë në disa pacientë jepen:
- A) Doza minimale
 - B) Në doza sulmi
 - C) Në doza të zakonshme
 - D) Në doza profilaktike

234. Dalja e materialeve të mbushjes tej apeksit shkakton:

- A) Shërim të shpejtë të proceseve periapikale
- B) Irritim të indeve periapikale
- C) Bllokim të majës së rrënjës
- D) Rrit përqindjen e suksesit

10. Terapi (Dentistri Restorative)

1. Kompozitet makrombushës kanë grimca mbushëse me diametër:

- A) 0,02-0,04 μm
- B) 0,01-0,03 μm
- C) 0,10-0,15 μm
- D) 0,12-0,17 μm

2. Fortësia e adezivitetit të dentinës në gjeneratën e V dhe të VI është:

- A) 15 MP
- B) 20 MP
- C) 30 MP
- D) 25 MP

3. Apeksifikimi i rrënjës mbas përdorimit të Hidroksidit të Calciumit i dedikohet:

- A) Vetive antiinflamatore
- B) Vetive antimikrobike
- C) Potencialit ostogjenik
- D) Të gjitha sëbashku

4. Periudha e kalcifikimit të dhëmbëve të përkohshëm 31-41, 11-21, 32-42, është:

- A) Në muajin e tetë pas lindjes
- B) Në muajin e gjashtë pas lindjes
- C) Në periudhën intrauterine
- D) Në muajin e 12 pas lindjes

5. Niveli i Streptokokut Mutans (CFU/ml) në pështymën e individëve me rrezik të lartë të kariesit është:

- A) $< 5,5 \times 10$
- B) $5,5 \times 10$
- C) $\geq 5,5 \times 10$
- D) $\leq 5,5 \times 10$

6. Shtresa e kompozitet 2mm polimerizohet me fibër optike me intensitet 280më/ cm

- A) 1 minutë
- B) 40 sekonda
- C) 2 minuta
- D) 20 sekonda

7. Në kompozitet mikrombushës grimcat SiO_2 kanë madhësi:

- A) 0,08 μm
- B) 0,02 μm
- C) 0,04 μm
- D) 0,10 μm

8. Adezioni i pjesëzave NANO me smaltin, në përberje të silanteve është:
- A) 16,9 MPa
 - B) 11,5 MPa
 - C) 18,1 MPa
 - D) 22,00 MPa
9. Silantet rezinoze kanë qëndrueshmëri mekanike që varion:
- A) 180 - 220 MPa
 - B) 200 - 250 MPa
 - C) 400 - 450 MPa
 - D) 300 - 350 MPa
10. Fluori që merret me anë të ushqimeve dhe ujit të pijshëm përthithet brënda 1 ore në masën:
- A) 75 %
 - B) 68 %
 - C) 55 %
 - D) 90 %
11. Tkurrja e kompozitit mbas aplikimit është:
- A) 25 mikron në vit
 - B) 100 mikron në vit
 - C) 75 mikron në vit
 - D) 200 mikron në vit
12. Kompozitet me pjesëza nanombushës përbëhen nga SiO₂ të veshura mesilan SiO₂ dhe ZrO₂ në përmasa:
- A) 20-75 μm
 - B) 20-30 μm
 - C) 30-40 μm
 - D) 15-30 μm
13. Ekologjia bucale e favorshme për shëndetin e dhëmbëve (densiteti i bakterieve) është:
- A) Asnjë e vërtetë
 - B) < 150000 CFU
 - C) > 100000 CFU
 - D) < 100000 CFU (Colony Forming Unit)
14. Cila nga këto lloje bakterie nuk është e pranishme në pllakën subgingivare:
- A) Streptococcus mutans
 - B) Bacteriodes forsythus
 - C) PorPHYromonas gingivalis
 - D) Treponema denticola
15. Në lezionet e thella karioze Streptokoku mutans është në masën:
- A) 30%
 - B) 45%
 - C) 60%

D)15%

16. Sa është koha e acidifikimit:

- A)5 sek
- B) 15 sek
- C)60 sek
- D)2 min

17. Cili është dhëmbi i parë i denticionit permanent që del në gojë:

- A)Premolari i parë
- B)Incizivët central
- C)Incizivët lateral
- D)Molari i parë

18. Përcaktimi i ngjyrës kryhet kur dhëmbi është:

- A)I lagur nga pështyma dhe në ndricim natyral
- B)I lagur nga pështyma
- C)I lagur nga pështyma dhe në driten e reflektorit
- D)I thatë

19. Cili nga egzaminimet e mëposhtme na jep të dhëna në lidhje me periodontin:

- A)Perkursioni
- B)Palpacioni
- C)Provat termike
- D)Elektrodiagnostiku

20. Cili nga indet e mëposhtme fikson dhëmbin në alveolë:

- A)Dentina
- B)Cementi
- C)Kocka alveolare
- D)Periodonti

21.Ruber dami shërben për:

- A)Vendosjen e medikamenteve në kavitet
- B)Separimin e dhëmbëve
- C)Diagnostikimin e kariesit
- D)Izolimin e dhëmbit

22. Cili nga faktorët e mëposhtëm ndikon në cilësitë e amalgamit dentar:

- A)Raporti pluhur-zhivë
- B)Koha e perzierjes
- C)Të gjithë faktorët e mësipërm
- D)Shpejtësia e rrotullimeve të amalgamatorit

23. Personat që vuajnë nga hipoparatiroidizmi:

- A)Kanë incidencë të ulët të kariesit
- B)Kanë incidencë të lartë të kariesit
- C)Nuk ka lidhje midis sëmundjes dhe proceseve karioze
- D)Kanë prevalencë të ulët kariesi

24. Në procesin karioz:

- A) Dhimbja largohet me largimin e shkakut
- B) Dhimbja vazhdon me largimin e shkakut
- C) Dhimbja është pa shkak
- D) Dhimbja është natën

25. Cili nga pohimet është i vërtetë:

- A) Kariesi ka formë drejtkëndëshi
- B) Kariesi në smalt ka formën e një koni me bazë në drejtim të sipërfaqes së dhëmbit
- C) Kariesi në smalt ka formën ovale
- D) Kariesi në smalt ka formën e një koni me bazë në drejtim të dentinës

26. Rezina kompozite në kavitetin e preparuar vendoset në:

- A) Shtresa 3-4 mm
- B) Në shtresa 2mm
- C) Në një shtresë të vetme
- D) Në shtresa 5mm

27. PH i Ca(OH)_2 është:

- A) 10-11
- B) 12.4-13.4
- C) 7-8
- D) 5.4-6.4

28. Llaqet:

- A) Nxisin formimin e dentinës sekondare
- B) Obturojnë kanalzat dentinare
- C) Ndihmojnë në adezionin e mbushjes
- D) Bëjnë dezinfektimin e kavitetit

29. Cila nga këto cilësi i përket cementit oksifosfat:

- A) Ka një proces ekzotermik gjatë forcimit
- B) Ndryshon ngjyrë pas forcimit
- C) Stimulon dentinogenezën
- D) Bën diskolorim të dhëmbit

30. Smalti ka:

- A) 96% lëndë organike dhe 4% lëndë inorganike
- B) 70% lëndë inorganike 30% lëndë organike
- C) 96% lëndë inorganike 4% lëndë organike dhe ujë
- D) 92% lëndë inorganike 8% lëndë organike

31. Matrica e smaltit sekretohet nga:

- A) Ameloblastet
- B) Odontoblastet
- C) Cementoblastet
- D) Qelizat e Malasese

32. Përqindja e argjendit në aliazhin e amalgamit është:

- A) 55-60%
- B) 24-29%

- C) 75-80%
- D) 65-70%

33. Diferencimi i qelizave në odontogenëzë ndodh në stadin e:

- A) Lamina dentis
- B) Sythave
- C) Kambanë
- D) Kupës

34. Cili nga pohimet është i vërtetë:

- A) Smalti e ka origjinën nga mezenkima
- B) Smalti dhe dentina kanë origjinën nga ektoderma, ndërsa indet e tjera të dhëmbit nga mezenkima
- C) Invaginacioni Hertwig-Brun i jep fillësë formimit të rrënjës së dhëmbi
- D) Pulpa e organit adamantin i jep origjinë pulpës së dhëmbit

35. Cili pohim është i vërtetë?

- A) Tubulat dentinare përmbajnë në brendësi zgjatime të adamantoblasteve
- B) Tubulat dentinare përmbajnë në brendësi zgjatime të odontoblasteve
- C) Tubulat dentinare kanë diametër më të madh duke shkuar nga pulpa drejt periferisë
- D) Numri i tubulave zvogëlohet në drejtim të kufirit smalt-dentinë

36. Cila fazë i siguron qëndrueshmëri të lartë mekanike amalgamit:

- A) Faza Y2
- B) Faza Y
- C) Faza n'
- D) Faza Y1

37. Acidifikimi i smaltit (kur përdorim kompozite) në nivelin e smaltit të jashtëm penetron në thellësi:

- A) 8 μm
- B) 15 μm
- C) 10 μm
- D) 18 μm

38. Kanalet e shpërndarjes ndodhen në:

- A) Në kufirin smalt-dentinë
- B) Në dentinën e sapoformuar
- C) Strukturën e kristaleve të smaltit
- D) Në cement

39. Matrica organike e rezinave kompozite përmban:

- A) Metil metakrilat
- B) Glycidil metakrilat
- C) Dimetil metakrilat
- D) Bisfenol glycidyl metakrilat

40. Shtimi i grimcave mbushëse të kompozitit:

- A) Ul rezistencën ndaj abrazionit
- B) Rrit tkurrjen e polimerizimit

- C) Rrit qëndrueshmërinë mekanike të kompozitit
- D) Zvogëlon tkurrjen e polimerizimit

41. Smalti është përgjegjës për ndriçimin e:

- A) Grupin e valëve me gjatësi të gjatë
- B) Asnjëra nga të mësipërmet
- C) Gjithë spektrin te dritës
- D) Grupin e valëve me gjatësi te shkurtër

42. Indikacionet e mjekimit të pulpiteve në sistemin dhëmbor të përkohshëm është në varësi të stadi në të cilën ai ndodhet. Sa kohë zgjat stadi i stabilitetit:

- A) 3 vjet ± 6 muaj
- B) 2,5 vjet
- C) 4 vjet
- D) 2 vjet ± 6 muaj

43. Evidentoni kush nga këto materiale nuk përdoret si shtresë izoluese:

- A) Kacimoli
- B) Dykali
- C) Plasmasat
- D) Hidroksidi i Calciumit

44. Glassionomeret përdoren gjerësisht në terapinë stomatologjike:

- A) Si material për mbushje të përhershme
- B) Nuk përdoret në asnjë nga sensitivitetit e mësipërme
- C) Për cimentimin e urave, shtifteve, inlejeve
- D) Si material për mbushje si shtresë izoluese

45. Përçindja e bakrit në aliazhin e amalgamit të dhënë nga Federata Ndërkombëtare e Stomatologëve është:

- A) Jo më pak se 65%
- B) Jo më shumë se 5%
- C) Jo më shumë se 29%
- D) Jo më shumë se 75%

46. Në përgatitjen për zgavra karioze e për të bërë më pas një mbushje me kompozite nuk është e rëndësishme:

- A) Të bëhet pastrimi i mirë i masës karioze
- B) Të bëhet bizotimi i buzëve të kavitetit
- C) Të përgatitet një kavitet ndihmës retentiv
- D) Të sigurohet një tharje absolute e kavitetit të përgatitur

47. Bymimi i amalgamit nuk duhet të jetë më tepër se:

- A) 2%
- B) 0,5 %
- C) 1%
- D) 0,2 %

48. Hidroksidi i Calciumit vepron si nëutralizues kimik i acideve të elementeve në saj të:

- A) PH të lartë acid

- B) PH asnjë
- C) PH të lartë alkaline
- D) Nuk ka fare PH

49. Embrioni i molarit të parë të përhershëm formohet në:

- A) Javën e 23 intrauterinë
- B) Javën e 17 intrauterinë
- C) Muajin e dytë pas lindjes
- D) Asnjë nga pohimet mësipërme nuk është e saktë

50. Cila është doza e fluorit që duhet të marrë fëmija 3-6 vjeç atëherë kur sasia e fluorit në ujin e pijshëm varion nga 0,3 - 0,6ppm F:

- A) 1,00 mgr F
- B) 0,50 mgr F
- C) 0,75 mgr F
- D) 0,25 mgr F

51. Në shumicën e sensitivitetit, pulpiti ireversibel ka shenjë:

- A) Një dhimbje të lehtë në perkusion
- B) Ndjeshmëri nga të ftohtat që zgjat
- C) Ndjeshmëri nga të ngrohtat
- D) Ndjeshmëri nga të ftohtat por që nuk zgjat

52. Në pacientët me sëmundje kardiake:

- A) Nuk duhet të kryhen trajtime endodontike
- B) Medikamentet e përdorura në mjekim ndikojnë në mjekimin dentar
- C) Nuk duhet të përdoret anestezi lokale me epinefrin
- D) Duhet të trajtohen përpara mjekimit me antibiotikë

53. Dentina në kariesin e thellë reagon duke:

- A) Rritur permabilitetin
- B) Me ndryshime të kolagjenit
- C) Skleroza e dentinës
- D) Shkrirje të tubulave dentinar

54. Fluoroza e dhëmbëve është në vartësi të marrjes të suplementeve të pakontrolluara të fluorit në:

- A) Në vitin e parë të jetës
- B) Në gjashtë vitet e para të jetës
- C) Në vitin e katërt të jetës
- D) Asnjëra nga këto

55. Hidroksidi i Calciumit këshillohet të përdoret si një mjekim i përkohshëm sepse:

- A) Ka aftësi të shkrijë indet nekrotike
- B) Ka aktivitet antimikrobial
- C) Ka aftësi për të mbyllur lumenin e kanalit
- D) Ka aftësi të nxit formimin e indit të forte në apeks

56. Mbushja e kanalit duhet të mos tejkalojë apeksin sepse:

- A) Në shumicën e sensitivitetit nuk rezorbohet

- B) Qëndron si tatuazh në inde
- C) Nxisin shumimin bakterial
- D) Është irituese për indet dhe frenon mbylljen apikale

57. Kohët e daljes të dhëmbëve të përkohshëm 55-65 dhe 75-85:

- A) Muaji 14-18
- B) Muaji 24-30
- C) Muaji 8-10
- D) Muaji 10-14

58. Cili nga pohimet është i saktë nqs ka ndonjë të tillë:

- A) Silantet janë me efektin në prevencionin e kariesit në sipërfaqe të lemuar kurse fluoridet në parandalimin e kariesit në sipërfaqet me fisura
- B) Procesi i maturimit natyral të smaltit 1 vit pas eruptimit ka lidhje edhe me remineralizimin e lezioneve fillestare
- C) Kontrolli i pllakës, reduktimi i sheqernave, përdorimi topikal i fluorit jo vetëm janë efikas për frenimin e demineralizimit por nxisin edhe remineralizim
- D) Të gjitha pohimet janë të sakta

59. Cila nga thëniet është e drejtë nëse ka të tillë:

- A) Edhe pasi guri i dhëmbëve është formuar ka mundësi të eliminohet nëpërmjet një higjenë të mirë vetjake
- B) Aplikimi topikal i fluorit bëhet vetëm nga dentisti
- C) Aplikimi i fluorit në koncentrimet të larta për një kohë të gjatë është më efektiv se aplikimi i fluorit në % te ultra për intervale kohe të shkurtra
- D) Fluorizimi i ujit ka berë të mundur uljen e incidencës së kariesit 20-40%

60. Në shtresat sipërfaqësore të smaltit gjejmë më shumë:

- A) Fluorur Calciumi
- B) Fluorapatit
- C) Hidroksilapatit
- D) Fluor fosfat

61. Çfarë është anakoreza:

- A) Formimi artificial i barrierës apikale
- B) Transportimi i mikroorganizmave nga enët e gjakut drejt indit të dëmtuar
- C) Nxitja e formimit të barrierës apikale në mënyrë biologjike
- D) Infeksion sistematik si rrjedhojë e infektimit të pulpës

62. Çfarë është Apeksogeneza:

- A) Vazhdimi në mënyrë natyrale i formimit të apeksit
- B) Heqja e pulpës nekrotike
- C) Përcaktimi i gjatësisë së kanalit
- D) Formimi i barrierës apikale në rastin e apeksit të hapur

63. Amalgami "non ?2 " ka qëndrueshmëri mekanike në masën:

- A) 2500-3000 Kgf /cm
- B) 4000-4500 Kgf /cm
- C) 4500-5000 Kgf /cm

D)4500-5500 Kgf /cm

64. Në kariesin fillestar sasia e zinkut është:

- A)6.5 gama
- B) 1.8 gama
- C)3.2 gama
- D)8.6 gama

65.Në përmbajtje të amalgameve "non gama 2 "sasia e bakrit është:

- A)13%
- B) 12%
- C)18%
- D)20%

66. Adezioni i pjesëzave NANO me smaltin, në përbërje të silanteve është:

- A)16,9 MPa
- B) 11,5 MPa
- C)18,1 MPa
- D)22,00 MPa

67. Lliku transparent Bifluorid 12 që përdoret mbas aplikimit të silantit përmban fluor dhe:

- A)Fosfor
- B) Selenium
- C) Calcium
- D)Vanadium

68. Bis G.M.A bën pjesë në:

- A)Matrix
- B) Agjentin lidhës
- C) Skeleti i polimerit
- D)Grimcat mbushëse

69. Cila nga qelizat përgjegjëse të sistemit imun nuk është prezente në inflamacionin pulpar:

- A)Limfocitet T
- B)Limfocitet B
- C)Odontoklastet
- D)Makrofaget

70. Dens invaginatus hasen më shpesh në:

- A)Kaninët maksilarë
- B)Lateralet mandibularë dhe maksilarë
- C)Lateralet maksilarë
- D)Premolarët e parë mandibularë

71. Në shtresën e jashtme të smaltit sasia e fluorureve është më e madhe se në shtresën e brendshme:

- A)4-5 herë
- B)6-8 herë

- C) 5-10 herë
- D) 2-3 herë

72. Niveli optimal i fluorit në pështyme për prevenimin e kariesit është:

- A) 0,02 ppm F
- B) 0,10 ppm F
- C) 0,08 ppm F
- D) 0,01 ppm F

73. Furçat e dhëmbëve me qime të buta kanë fije me diameter:

- A) 0,025 - 0,03cm
- B) 0,018 - 0,023 cm
- C) 0,030 - 0,035 cm
- D) 0,038 cm

74. Procesi i demineralizimit karakterizohet:

- A) Të gjitha sëbashku
- B) Humbje të Calciumit dhe Magneziumit
- C) Humbje të Vanadiumit
- D) Humbje të Calciumit dhe Fosfateve

75. Në periudhën e shtatzanisë dhe në laktacion doza ditore e Calciumit duhet të jetë:

- A) 700-800 mgr/ditë
- B) 1000-1200 mgr/ditë
- C) 200-300 mgr/ditë
- D) 1500 mgr/ditë

76. Fluori depozitohet në pllakën dhëmbore në formë të:

- A) Monofluor fosfat
- B) Fluorur calciumi
- C) Fosfat calciumi
- D) Fluorur natriumi

77. Përdorimi i tretësirave me fluorur natriumi në individet me risk kariesi, 1 herë në javë janë:

- A) 1%
- B) 0,05%
- C) 0,02%
- D) 2%

78. Cila nga këto komponime nuk përmbahet në pastën e dhëmbëve:

- A) Fluorur Natriumi (NaF)
- B) Oksidi Fosforik (P₂O₅)
- C) Fluorur kallaj (SnF₂)
- D) Monofluorfosfat Natriumi (MFP)

79. Cila nga alternativat e mëposhtme nuk është e saktë për periodontitin akut seroz:

- A) Pacienti ka dhimbje gjatë mastikacionit
- B) Vërehen ndryshime në radiografi
- C) Edema inflamatore mund të arrijë deri në kockë

D) Pacienti ka dhimbje pas përdorimit të të nxehtëve

80. Pacienti ka prekje të përgjithshme të organizmit në rastin e:

- A) Periodontitit kronik granular
- B) Periodontitit akut seroz
- C) Periodontitit akut purulent
- D) Granulomes kistoze

81. Cila nga alternativat është e vërtetë për periodontitin kronik granulomatoz:

- A) Nuk formohet kapsul fibroze
- B) Granuloma është një formë me stabile, më pak septike dhe më pak aktive
- C) Vërehen dukuri eksudative
- D) Nuk ka ndryshime radiologjike

82. Cila nga alternativat nuk është faktor etiologjik për periodontitet marginale:

- A) Protezat totale
- B) Mbushjet e varura
- C) Këllëfet e gjatë
- D) Telat e krosheve

83. Cila nga alternativat e mëposhtme nuk është e vërtetë për periodontitin kronik fibroz:

- A) Mund të lindi si rezultat i një mbingarkese mastikatorë gjatë humbjes të një numri të madh dhembësh ose në një artikulum traumatik
- B) Rezultat i mjekimit të formave granulare ose granulomatoze të periodontiteve kronike
- C) Mund të shfaqet si shkak nga një inflamacion akut i periodontit
- D) Nuk vërehen ndryshime radiologjike

84. Në cilën formë të periodontiteve vërehet prania e neutrofileve në eksudat:

- A) Periodontiti kronik granular
- B) Periodontiti akut purulent
- C) Periodontiti akut seroz
- D) Periodontiti kronik granulomatoz

85. Linjat Retzius vijnë si rrjedhojë e çrregullimeve të lëndëve në:

- A) Kufirin dentine-pulpë
- B) Dentinë
- C) Cement
- D) Smalt

86. Sasia e fluorit në shtresat e jashtme të smaltit është më e madhe se në shtresat e brendshme:

- A) 5-10 herë më shumë
- B) 5-6 herë më shumë
- C) 2-4 herë më shumë
- D) 1-2 herë më shumë

87. Sasia e fluorit në kripën e gjellës duhet të jetë:

- A) 90mgr/Kg
- B) 500mgr/Kg
- C) 250mgr/Kg

D)400 mgr/Kg

88. Floruri i kalciumit formohet nga përdorimi i fluorit:

- A) Egzogjen
- B) Endogjen
- C) Endo-egzogjen
- D) Asnjëra nga pohimet e mësipërme

89. Gelet fluorike të acidifikuara (APF) përmbajnë fluor në masën:

- A) 2.06%
- B) 1.23%
- C) 1.12%
- D) 2.2%

90. Korona e dhëmballes së parë të perkohshme në lindje është e mineralizuar në masën:

- A) 31%
- B) 17%
- C) 2%
- D) 6%

91. Cila nga qelizat e mëposhtme nuk është qelizë e periodontit:

- A) Dentinoblastet
- B) Qelizat e Malasse
- C) Fibroblastet
- D) Cementoblastet

92. Forma më aktive bazuar në ecurinë klinike të periodontiteve kronike është:

- A) Periodontiti kronik fibroz
- B) Granuloma kistoze
- C) Periodontiti kronik granulomatoz
- D) Periodontiti kronik granular

93. Cila nga alternativat e mëposhtme është e vërtetë për periodontitet kronike:

- A) Kanë ndryshime radiologjike
- B) Shoqërohen me dhimbje
- C) Mjekohen në një seance trajtimi
- D) Të gjitha sëbashku

94. Lamina dentalis formohet:

- A) Në javën e 4 - 5 intrauterinë
- B) Në javën 6 - 7 intrauterinë
- C) Në javën e 3 intrauterinë
- D) Në javën e 17 intrauterinë

95. Pulpa e dhëmbit formohet nga:

- A) Odontoblastet
- B) Pulpa e smaltit
- C) Papila mezenkimatoze
- D) Adamantoblastet

96. Smalti i dhëmbit ka lëndë inorganike:

- A) 92%
- B) 46%
- C) 96%
- D) 36%

97. Cili nga faktorët e mëposhtëm nuk është shkaktar traumatik në periodontite akute seroze?

- A) Traumat
- B) Lënia e arsenikut më shumë se koha e nevojshme
- C) Dalje e mbushjes përtej apeksit
- D) Formimi jokorrekt i pikës së kontaktit

98. Cila nga alternativat e mëposhtme nuk është e vërtetë për periodontitin kronik fibroz:

- A) Mund të shfaqet si shkak nga një inflamacion akut i periodontit
- B) Rezultat i mjekimit të formave granulare ose granulomatoze të periodontiteve kronike
- C) Nuk vërehen ndryshime radiologjike (Vërehen ndryshime kockore në egzaminimin radiologjik)
- D) Mund të lind si rezultat i një mbingarkese mastikatorë gjatë humbjes të një numri të madh dhembësh ose në një artikulum traumatik

99. Cila nga alternativat e mëposhtme nuk është e vërtetë për periodontitin kronik granular:

- A) Pacienti ka dhimbje të provokuara dhe shoqërohen me shfaqjen e një fistule
- B) Shpesh vëmë re zmadhim dhe dhimbje të gjendrave limfatike
- C) Pacienti ka dhimbje të forta
- D) Ka ndryshime radiologjike

100. Cila nga alternativat e mëposhtme nuk është e vërtetë për periodontitin kronik granulomatoz:

- A) Vërehen dukuri eksudative
- B) Nuk formohet kapsule fibroze
- C) Granuloma është një formë më stabile, më pak septike dhe më pak aktive
- D) Nuk ka ndryshime radiologjike

101. Cila nga alternativat nuk është faktor etiologjik për periodontitet marginale:

- A) Këllëfet e gjatë
- B) Mbushjet e varura
- C) Krahët e krosheve
- D) Protezat totale

102. Prania e krisataleve të Kolesetrinës vërehet në rastin e:

- A) Periodontitit granular
- B) Granulomes kristoze
- C) Periodontitit granulomatoz
- D) Periodontitit fibroz

103. Cili nga pohimet e mëposhtme nuk është i drejtë: Faktorët mbrojtës ndajkariesit:

- A) Përdorimi i rregullt i fluorureve
- B) Shtimi i sasisë së pështymës të pastimular

- C) Përdorimi i vaksinës ndaj kariesit
- D) Përdorimi i antimikrobikeve

104. Cili nga përbërësit e mëposhtem nuk gjendet në pështyme:

- A) Ptiolina
- B) Mucina
- C) Irea
- D) IgE

105. Odontoblastet gjenden në:

- A) Dentinë
- B) Smalt
- C) Pjesa perfirekie e pulpës
- D) Cement

106. Përçindja e Argjendit në amalgam është:

- A) 60%
- B) 65%
- C) 35%
- D) 29%

107. Matrica përdoret për:

- A) Mbushje kanali
- B) Hapjen e kavitetit
- C) Zgjerimin e kanalit
- D) Formimin e pikës së kontaktit

108. Blaku e klasifikon procesin karioz sipas:

- A) Indeve të prekura
- B) Ecurisë klinike
- C) Faqeve të prekura
- D) Thellësisë së procesit

109. Kaviteti MOD lokalizohet në:

- A) Faqen mezio-okluzo-distale
- B) Faqen meziale
- C) Faqen distale
- D) Faqen aproksimale

110. Pulpa e dhëmbit është me origjinë nga:

- A) Ektoderma
- B) Kocka
- C) Mezenkima
- D) Asnjëra prej indeve

111. Materialet që përdoren si shtresë izoluese janë:

- A) Cementet (glasionomeret)
- B) Kompozitet
- C) Endometazoni
- D) Amalgami

112. Shenjat e kariesit janë:

- A) Dhimbje të forta natën
- B) Dhimbje në goditje
- C) Asnjëra
- D) Ndryshim ngjyre të indeve të dhëmbit

113. Klasa e III e Blakut lokalizohet në:

- A) Në faqet proksimale të frontalëve
- B) Faqen okluzale të molarëve ç premolarëve
- C) Koletin e dhëmbit
- D) Asnjëra

114. Pastrimi i masës karioze bëhet me frezë:

- A) Fisurë
- B) Rond
- C) Flake
- D) Asnjëra

115. Parimi profilaktik në përgatitjen e zgavrës karioze synon në:

- A) Për qëndrueshmerin e mbushjes
- B) Parandalimin e kariesit dytësor
- C) Mos dëmtimin e indeve të forta të dhëmbit
- D) Asnjëra

116. Kompozitet kanë veti pozitive sepse:

- A) Krijojnë lidhje mekanike me dhëmbin
- B) Sigurojnë anën estetike
- C) Nuk tkurren me kalimin e kohës
- D) Asnjëra

117. Amalgami ka veti negative sepse:

- A) Nuk ka qëndrueshmeri ndaj forcave përthypëse
- B) Ngjyros indet e forta të dhëmbit
- C) Krijon lidhje kimike me dhëmbin
- D) Tkurret me kalimin e kohës

118. Lentyloja shërben për:

- A) Zgjerim kanali
- B) Mbushje kanali
- C) Modelimin e dhëmbit
- D) Pastrim kanali

119. Dentina e dhëmbit formohet nga:

- A) Adamantoblastet
- B) Cementoblastet
- C) Asnjëra
- D) Odontoblastet

120. Shtresa më e fortë e dhëmbit është:

- A) Pulpa
- B) Dentina
- C) Cementi
- D) Smalti

121. Cili nga elementet e mëposhtëm nuk bënë pjesë në aliazhet e amalgamit:

- A) Alumin
- B) Kallaj
- C) Bakër
- D) Zink

122. Klasa e I e Blakut lokalizohet në:

- A) Këndin e frontaleve
- B) Në faqen okuzale të premolareve dhe molareve
- C) Faqen palatinale të centraleve
- D) Faqen vestibulare të dhëmbëve

123. Kaviduri përdoret si material:

- A) Mbushje e përkohshme
- B) Mbushje e përhershme
- C) Shtresë izoluse
- D) Asnjëra

124. Vendosja e materialeve në kavitetin e dhëmbit kryhet me:

- A) Sond
- B) Presel
- C) Eskavator
- D) Fluar-spatul

125. Amalgami ka veti negative sepse:

- A) Nuk ka qëndrueshmeri ndaj forcave përtpese
- B) Krijon lidhje kimike me dhëmbin
- C) Tkurret me kalimin e kohës
- D) Asnjëra nga të sipërmet

126. Mungesa e kripërave minerale të kalciumit dhe fosforit ndikon:

- A) Në hipermineralizim të indeve dhëmbore
- B) Dalje të parakohshme të dhëmbëve
- C) Nxitje të proçesit të mineralizimit
- D) Hipomineralizim të strukturës dhëmbore

127. Cilat nga sheqernat e mëposhtme ka më pak veti kariogjene:

- A) Maltoza
- B) Xylitoli
- C) Glukoza
- D) Sakaroza

128. Për moshën e tretë është më i shprehur:

- A) Kariesi koronar
- B) Kariesi fisural

- C) Kariesi sekondar
- D) Kariesi radikular

129. Cilët nga bakteriet e mëposhtme nuk ka veti kariogjene:

- A) Entereokokku Fekalis
- B) Streptokoku Sobrinus
- C) Streptokoku Mutans
- D) Aktinomicet

130. Cilët nga faktorët e mëposhtëm nuk luan rol në procesin demineralizimit:

- A) Xerostomia
- B) Higjiena e keqe
- C) Porphyromonas gingivalis
- D) Bakteriet

131. Cili nga indekset e mëposhtme përdoret për matjen e eksperinces karioze:

- A) PLI
- B) CPITN
- C) DMFT
- D) PI

132. Dieta e pasur me karbohidrate:

- A) Frenon kariesin dentar
- B) Metabolizohet nga bakteriet e pllakes dhëmbore
- C) Neutralizon PH në zgavrën e gojës
- D) Nxiti remineralizim

133. Në fazën pre-eruptive ushqyerja ndikon në:

- A) Prekshmërinë e individit nga kariesi
- B) Formimin dhe maturimin e indeve të dhëmbëve
- C) Sasinë dhe cilësinë e pështymës
- D) Të gjitha janë të vërteta

134. Në sensitivitetin e një kequshqyerje me proteina kemi:

- A) Nxitet aktiviteti mitotik
- B) Patologjia periodontale është më e shprehur sesa kariesi dentar
- C) Nxitje të demineralizimit
- D) Vetëm karies dentar

135. Numri i tubujve dentinarë është më i madh:

- A) Në afërsi me pulpën
- B) Në afërsi me smaltin
- C) Në afërsi me cementin
- D) Asnjëra prej tyre

136. Me kalimin e moshës formimi i dentinës intratubulare:

- A) Fillon në të njëjtën kohë në drejtim të apeksit dhe të koronës
- B) Fillon me koronën në drejtim të apeksit
- C) Fillon me apeksin dhe vazhdon në drejtim të koronës
- D) Fillon në drejtim të koronës

Qelizat e Shvan-it rrethojnë:

- A) Të dyja të mësipërmet
- B) Fibrat C
- C) Fibrat A
- D) Asnjëra

137. Kufiri dentinë-cement (CDJ):

- A) Ka vlera për të përcaktuar hyrjen e kanaleve
- B) Ka vlera për përcaktimin e fundit të instrumentimit të kanalit
- C) Ka vlera për të përcaktuar gjerësinë e kanaleve
- D) Asnjë vlerë e vërtetë

138. Cila nga qelizat e mëposhtme nuk është prezente në periodoncium:

- A) Histocidet
- B) Qelizat epiteriale
- C) Osteoblastet
- D) Makrofaget

139. Mikroinfiltrimi marginal:

- A) Ndodh në mbushjet me kompozitë
- B) Ndodh në mbushjet me amalgam
- C) Ndodh në të gjitha llojet e mbushjeve
- D) Ndodh në mbushjet me glass-ionomer

140. Kur inflamacioni pulpar i patrajtuar përhapet gradualisht drejt apeksit shkakton

- A) Pulpit akut prulent
- B) Asnjëra nga të mësipërmet
- C) Pulpit akut seroz
- D) Periodontit apikal

141. Si faktor etiologjik në patologjitë pulpare, erozioni klasifikohet në:

- A) Faktorët bakterialë
- B) Faktorët fizikë
- C) Faktorët jatrogjenë
- D) Faktorët kimikë

142. Irritimet e pulpës shkaktojnë:

- A) Çlirimin e inhibitorëve të protezës
- B) Çlirimin e neuropeptideve
- C) Të gjitha të mësipërmet
- D) Aktivizim të mediatorëve të inflamacionit

143. Diagnoza e patologjive pulpare bazohet në:

- A) Radiografi
- B) Të treja sëbashku
- C) Ngjyra e dhëmbit
- D) Shenjat klinike

144. Termi pulpit do të thotë:

- A) Pulpa është devitale dhe e inflamuar
- B) Pulpa është vitale dhe e inflamuar
- C) Pulpa është devitale dhe e pa inflamuar
- D) Pulpa është vitale dhe e pa inflamuar

145. Trajtimi endodontik i një dhëmbi vital rekomandohet në rast kur:

- A) Dhëmbi do të protezohet
- B) Asnjëra
- C) Të dyja të mësipërmet
- D) Dhëmbi është frakturuar

146. Në sensibilitetin dentinar:

- A) Dhimbja ka gjithmonë një shkak
- B) Ndjeshmëria është patologjike
- C) Është irreversibel
- D) Janë dhimbjet më të forta të pulpës

147. Në sensitivitetin e inflamacioneve reversibile të pulpes trajtimi është:

- A) Trajtim endodontik
- B) Lenia pa trajtime dhëmbit
- C) Vendosje e hidroksidit të kalciumit+cement glassionomer
- D) Asnjëra nga të mësipërmet

148. Kavitetet e klasit 2 të Black lokalizohen në:

- A) Faqen palatinale
- B) Faqen okluzale
- C) Faqen vestibulare
- D) Faqen aproksimale të molareve dhe premolareve

149. Indi më i fortë i dhëmbit është:

- A) Dentina
- B) Cementi
- C) Pulpa
- D) Smalti

150. Cila thënie e mëposhtme është e vërtetë:

- A) Alkooli është faktor i vetëm risku në kancerin e gojës
- B) Prania e jonit Fluor nxit demineralizimin
- C) Duhani është i vetmi faktor risku në patologjitë periodontale
- D) Procesi i demineralizimit ndodh në prani të PH acid

151. Cila thënie e mëposhtme është e vërtetë:

- A) Kalciumi rekomandohet të jepet si suplement te individet që hyjnë në grupin me rrezikshmëri të lartë ndaj kariesit
- B) Fluori është më efektiv në parandalimin e kariesit në fisura
- C) Silantet janë efektive në parandalimin e kariesit në siperfaqet e
- D) Filli dentar eliminon totalisht pllakën dhëmbore

152. Cila nga thëniet e mëposhtme është më e plotë dhe e saktë për patologjinë e kariesit dentar:

- A) Kariesi dentar është një sëmundje bakteriale që prek strukturën dhëmbore
- B) Kariesi dentar prek vetëm denticionin e përkohshëm
- C) Kariesi dentar është një patologji multifaktoriale që shoqërohet me prishje të strukturës dhëmbore
- D) Kariesi dentar është një patologji bakteriale e transmetueshme me origjinë multifaktoriale që shoqërohet me shkatërrim të strukturës dhëmbore

153. Kariesi i rrënjes prek më tepër moshën:

- A) Fëminore
- B) Adultet
- C) Adoloshentet
- D) Moshën e tretë

154. Dieta e pasur me karbohidrate:

- A) Frenon kariesin dentar
- B) Nxit remineralizim
- C) Favorizon formimin e dekstranit në pllaken dhëmbore
- D) Neutralizon në zgavrën e gojës

155. Në patologjinë e kariesit dentar faktori gjenetik ndikon në:

- A) Transmetimin gjenetik të patologjisë së kariesit dentar
- B) Transmetimin e bakterieve kariogjenike
- C) Transmetimin e procesit të demineralizimit
- D) Transmetimin e strukturës së indeve të dhëmbëve, gjendrave salivare

156. Gingiviti nuk shoqërohet me:

- A) Inflamacion të gingivave
- B) Inflamacion të kockes alveolare
- C) Gjakderdhje nga gingivat
- D) Enjtje të gingivave

157. Cila nga indet e mëposhtme nuk është pjesë e periodontit:

- A) Gingiva
- B) Indi pulpar
- C) Kocka alveolare
- D) Ligamenti periodontal

158. Prevensioni primar në parandalimin e kariesit përfshin:

- A) Ekstaksionët
- B) Trajtimet protetike
- C) Trajtime endodontike
- D) Higjienë orale dhe fluorizim

159. Pelikula e smaltit është:

- A) Shtresë e fituar me kripera minerale në sipërfaqen e smaltit
- B) Shtresë e fituar me glikoproteinasalivare të dentinës

- C) Shtresë e fituar me glikoproteina salivare në sipërfaqen e smaltit
- D) Shtresë e fituar me kripëra minerale në sipërfaqen e dentinës

160. Cili nga faktorët e mëposhtëm nuk ndikon në akumulimin e pllakës bakteriale:

- A) Faktorët mekanikë
- B) Indi gingivar
- C) Vendet retentive
- D) Bashkëveprimi i pelikules dhe bakterieve

161. Komponenti aktiv në pastat e dhëmbëve me efekt zbardhues është:

- A) Peroksidi
- B) Sorbitoli
- C) Jonet e Calciumit
- D) Trikloani

162. Shpëlarsat zgjasin efektin e tyre në zgavren e gojës deri në:

- A) 1 orë
- B) 12 orë
- C) 6 orë
- D) 4 orë

163. Cili nga faktorët e mëposhtëm ka më pak rëndësi në lindjen e kariesit të dhëmbëve:

- A) Lloji i karbohidrateve
- B) Shpeshtësia e marrjes së karbohidrateve
- C) Kushtet e ruajtjes të karbohidrateve
- D) Konsistenca e karbohidrateve

164. Cili nga pohimet e mëposhtme nuk është mekanizmi i veprimit të fluorit në strukturën dhëmbore:

- A) Demineralizues
- B) Remineralizues
- C) Antibakterial
- D) Fluor hidroksilapatiti

165. Silantet nuk indikohen të aplikohen:

- A) Në dhëmballë me morfologji okluzale të shprehur
- B) Pacientet me risk të lartë ndaj kariesit
- C) Molarët e përkohshëm dhe të përhershëm
- D) Fisura të prekura nga kariesi

166. Sipas sistemit të numërimit ndërkombëtar (FDI) dhëmbi me numër 36 është:

- A) Lateral maksilar i djathtë
- B) Molari i parë maksilar i djathtë
- C) Molari i parë mandibular i majtë
- D) Premolari i dytë mandibular i majtë

167. Cili nga opsionet mëposhtme nuk ndihmon në aderencën e bakterieve në pllakën dhëmbore:

- A) Lidhjet Kalcike (Ca⁺⁺)
- B) Polisakaridet ekstraqelizore

- C) Lidhje Karboni
- D) Zgjatimet sipërfaqësore nëpërmjet proteinës adezive

168. Cili nga komponentet e mëposhtem është pjesë e gjuhës:

- A) Papila filiforme
- B) Ductus Warton
- C) Glandulat salivare sublinguale
- D) Frenulum labialis

169. Edentulizmi është karakteristike e moshës:

- A) Fëminore
- B) Adoloshencës
- C) Adulteve
- D) Moshës së tretë

170. Suplementet e fluorit tek fëmijët duhet të fillojnë:

- A) Direkt pas lindjes
- B) Në moshën 3 vjeç
- C) Në moshën 6 muaj
- D) Në moshën 6 vjeç

171. Kariesi i fëmijerisë së hershme ndodh më shpesh tek fëmijet që pijnë me biberon:

- A) Ujë gjatë natës
- B) Lëngje gjatë ditës
- C) Lëngje te sheqerosura gjatë natës
- D) Të gjitha te mesipermet janë të vërteta

172. Cili nga faktorët e përgjithshëm nuk ka ndikim në patologjite periodontale:

- A) Moshë
- B) Temperatura e ambientit
- C) Ndryshimet hormonale
- D) Gjenetika

173. Funkzioni i furçës së dhëmbëve për higjienën orale është:

- A) Mekanik
- B) Kimik
- C) Nëutrale
- D) Të treja janë të vërteta

174. Furçat interdentalë nuk përdoren në:

- A) Tek fëmijet me aparate ortodontike fikse
- B) Në hapësirat nderdhëmbore tek fëmijet
- C) Për pastrimin e urave
- D) Për pastrimin e atashmenteve

175. Shkaku kryesor i kancerit të gojës për moshën e tretë është:

- A) Protezat defektoze
- B) Inflamacioni i mukozës së gojës
- C) Konsumi i alkoolit dhe duhanit
- D) Diabeti

176. Kaviduri përdoret si material:

- A) Mbushje e përhershme
- B) Shtresë izoluse
- C) Mbushje e përkohshme
- D) Asnjëra

177. Vendosja e materialeve në kavitetin e dhëmbit kryhet me:

- A) Sond
- B) Eskavator
- C) Fluar-spatul
- D) Presel

178. Në fazën preeruptive ushqyerja ndikon:

- A) Në prekshmerinë e individit nga kariesi
- B) Në formimin dhe maturimin e indeve të dhëmbëve
- C) Sasinë e pështymes
- D) Në procesin remineralizimit

179. D.M.F.T është në vlera mesatare:

- A) 0.0-1.1
- B) 1.2-2.4
- C) 4.4-6.6
- D) 2.4-4.4

180. Klorhexidina për shplarje të gojës është:

- A) 10%
- B) 0.12%
- C) 0.05%
- D) 0.20%

181. Kalciumi në tremujorin e fundit të shtatzanisë duhet të rritet në masën:

- A) 30 %
- B) 40 %
- C) 20 %
- D) 10 %

182. Në fëmijët e moshës shkollore kariesi i sipërfaqes përtypëse është në masën:

- A) 29%
- B) 54%
- C) 20 %
- D) 17%

183. Etanoli dhe acidi formik janë produktet finale të zbërthimit të:

- A) Saharozës
- B) Edul-koranteve
- C) Maltozës
- D) Fruktozës

184. DMFS, maksimumi i saj për 28 dhëmbë është:

- A) 128
- B) 110
- C) 120
- D) 104

185. Indeksi D.D.E përcakton defektet e:

- A) Të fluorozës
- B) Të formimit të pllakes
- C) Smalt-Dentinë
- D) Të smaltit

186. Përqindja e Argjendit në amalgam është:

- A) 29%
- B) 60%
- C) 35%
- D) 65%

187. Palpacioni është një test ekzaminimi për të vërtetuar:

- A) Inflamacionin e pulpës
- B) Inflamacionin periodontale
- C) Inflamacionin periapikal
- D) Inflamacionin e ATM

188. Cili është agjenti më efikas në zbardhimin e dhëmbëve:

- A) Perborati i Na
- B) Peroksid karbamidi
- C) Acidi hidroklorik
- D) Hipoklorit Na

189. Cili është irriguesi që përdoret më shpesh për shplarjen e kanaleve:

- A) Salina
- B) EDTA
- C) MTAD
- D) Hipoklorit Na

190. Vlera e PH të pllakës dhëmbore pas përdorimit të çokollatave është:

- A) 6.4
- B) 5,5
- C) 4
- D) 4.5

191. Nisur nga lokalizimi i procesit patologjik, periodontitet klasifikohen:

- A) Akute, kronike
- B) Seroze, purulente
- C) Marginale, apikale
- D) Akute, kronike dhe ekzacerbuese

192. Cila nga alternativat e mëposhtme nuk është e vërtetë për periodontititn akut purulent:

- A) Vjen si ndërlikim e periodontitit akut seroz
- B) Vjen si ndërlikim i pulpitit akut purulent

- C) Vjen si ndërlikim i periodontit kronik fibroz
- D) Vjen si ndërlikim i erozionit të dhëmbëve

193. Sasia e fluorit në dentinë është:

- A) 190-300 mgr/Kg
- B) 180 mgr- 200 mgr /Kg
- C) 57 mgr /Kg
- D) 310 mgr/Kg

194. Trajtimi i kanaleve në 1 (një) seance i ndikohet:

- A) Pulpa është nekrotike por asimptomatike
- B) Pulpa është vitale por simptomatike
- C) Pulpa është nekrotike dhe simptomatike
- D) Kur kemi pulpit ulceroz

195. Të gjitha alternativat e mëposhtme që përdoren përzgjerimin e kanalit me instrumenta përveç njerit. Cili:

- A) Eliminimin e dentinës duke përdorur lloje të ndryshme instrumentash për të zgjeruar hapësirën e kanalit në tre dimensione
- B) Të bëje të mundur hyrjen e irriganteve dhe instrumentave gjatë trajtimit
- C) Të eliminojnë indet nekrotike dhe bakteret
- D) Të realizoj një formë dhe hapësirë të kanalit që të jetë e përshtatshme për materialet dhe instrumentat obturues

196. Kanali i katërt zakonisht gjendet në:

- A) Rrënjën meziale të premolarit të parë maksilar
- B) Rrënjën meziobukale të molarit të parë maksilar
- C) Rrënjën palatinale të molarit të parë maksilar
- D) Rrënjën distobukale të molarit të parë maksilar

197. Forma e hapjes së dhomës pulpare në centralin maksilar është:

- A) Trapezoide
- B) Rrumbullakët
- C) Trekëndore
- D) Ovale

198. Në pacientet alergjikë nga penicilina ose cefalosporina trajtimi i rekomanduar është:

- A) Amoksicilina
- B) Tetraciklina
- C) Clindamicina.
- D) Eritromicina

199. Fibrat Sharpey janë pjesë:

- A) Periodontit
- B) Pulpës
- C) Cementit
- D) Kockës alveolare

200. Përgjigjja më e shpeshtë e dentinës në rastin e nje kariesi profund është:

- A) Rrit permabilitetin

- B) Ndryshime të kolagjenit
- C) Skleroza e dentinës
- D) Shkrirje e tubulave dentinare

201. Freza e rrumbullakët përdoret për të kryer:

- A) Zgjerimin profilaktik
- B) Dhënien e formës së kavitetit
- C) Llustrimin e mbushjes
- D) Pastrimin e masës karioze

202. Në amputimin vital përdoret:

- A) Eugenat
- B) Pastë kreozot jodoform
- C) Pastë triklezolformalinë
- D) Pastë hidroksid kalciumi

203. Cili nga pohimet është i vërtetë:

- A) Invaginacioni Hertwig-Brun jep fillesë formimit rrënjes së dhëmbit
- B) Smalti dhe dentina kanë origjinë nga ektoderma ndërsa indet e tjera nga mezenkima
- C) Pulpa e organit adamantin i jep origjinë pulpes së dhëmbit
- D) Smalti ka origjinë nga ektoderma

204. Folikujt e dhëmbëve permanentë fillojnë të formohen:

- A) Pas lindjes
- B) Në muajin e gjashtë paslindjes
- C) Në periudhën intrauterinë
- D) Në vitin e 6 të jetës

205. Cilët nga dhëmbët coptojnë ushqimin dhe fillojnë bluarjen:

- A) Kaninët
- B) Premolaret
- C) Frontalet
- D) Molaret e pare

206. Nervi mentalis inervon:

- A) Paradhëmballët
- B) Dhëmbët frontalë mandibularë dhe gingivat rreth tyre
- C) Molarët
- D) Kaninin maksilar

207. Kanali i Wartonit është:

- A) Nga gjendrat mukozale
- B) Nga gjendra sub linguale
- C) Nga gjendra Parotis
- D) Nga gjendra submandibulare

208. Kariesi i klasës së parë diagnostikohet përmes:

- A) Ekzaminimit radiologjik
- B) Ekzaminimit me sonde
- C) Testit të vitalitetit

D)Transiluminimi me fiber optike

209. Cili pohim është i vërtetë:

- A) Tubulat dentinare përmbajnë në brendësi zgjatimet e odontoblasteve
- B) Tubulat dentinare përmbajnë në brendësi zgjatimet e adamantoblasteve
- C) Asnjëra prej tyre
- D) Tubulat dentinare kanë diametër më të madh duke shkuar nga pulpa drejt periferisë

210. Sterilizimi është:

- A) Proçes që zhdok mikroorganizmat por jo sporet e tyre
- B) Proçes që zhdok mikroorganizmat dhe sporet e tyre
- C) Në autoklave realizohet në temperature 120 - 131° C
- D) Realizohet në temperaturë mbi 200 ° C

211. Cementet karboksilate:

- A) Kanë veti më acide se fosfat cementi
- B) Përdoren si mbushje përfundimtare në dhëmbët permanentë
- C) Përdoren si mbushje provizore
- D) Përdoren si shtresa izoluese në kavitete të thella

212. Diferencimi i qelizave në odontogenëzë ndodh në stadin e:

- A) Këmbanës
- B) Sythave
- C) Kupës
- D) Lamina dentis

213. Muskuli kryesor i faqes është:

- A) Muskuli platysma
- B) Muskuli risorius
- C) Muskuli buccinator
- D) Muskuli zygomaticus

214. Cili nga këto grup dhembësh anëstetizohen me veshtirësi:

- A) Premolarët maksilarë
- B) Molarët mandibularë
- C) Premolaret mandibularë
- D) Molarët maksilarë

215. Smalti ka:

- A) 96 % lëndë inorganike dhe 1.7 % lëndë organike dhe ujë, 2.3%
- B) 70 % lëndë inorganike dhe 30 % lëndë organike
- C) 92% lëndë inorganike dhe 8 % lëndë organike
- D) 96 % lëndë organike dhe 4 % lëndë inorganike

216. Matrica e smaltit sekretohet nga:

- A) Ameloblastet
- B) Odontoblastet
- C) Cementoblastet
- D) Qelizat e Malasse

217. Cila nga shprehjet është e vërtetë:

- A) Dezinfektimi përdoret për instrumentat e vizites dhe mjekimit
- B) Dezinfektimi është nje proces i rezervuar për siperfaqet e mëdha të mjedisit që janë te pamundura për tu sterilizuar
- C) Dezinfektimi realizohet me anë të autoklaves
- D) Dezinfektimi realizohet me ajër nën presion

218. Dentina terciare është dentinë që krijohet:

- A) Gjatë odontogjenëzes
- B) Gjatë gjithë jetës
- C) Në vitin e pare të jetës
- D) Si përgjigje ndaj kariesit, abrazionit, atricionit, erozionit, etj.

219. Gudaperka tretet në:

- A) Alkol
- B) Eugenol
- C) Kloroform
- D) Solucion fiziologjik

220. Cila nga këto, janë simptoma të pulpitit akut total:

- A) Zgavër e madhe karioze ku dhoma e pulpës është e hapur
- B) Dhimbje pulsantë
- C) Qetësohet nga të ftohtat
- D) Kriza dhimbje të shpeshta e të gjata dhe me periudha qetësie të shkurtra

221. Zona granulare e Tomsit gjendet në:

- A) Kufirin smalt-dentinë
- B) Cementin qelizor
- C) Kufirin dentinë-cement
- D) Dentinë sekondare

222. Cila nga këto nuk është e vërtetë:

- A) Antiseptiket organik kanë veti të shprehura baktericide
- B) Kanë tension siperfaqesor të ulët
- C) Kanë PH të lartë alkaline
- D) Nuk ngacmojnë indet periapikale

223. Cila nga këto nuk është e vërtetë:

- A) Tymoli është anestetik lokal
- B) Ruan efektin antiseptik për një kohe të gjatë edhe në përqindje të ulura
- C) Tymoli është me pak toksik se fenoli
- D) Përdoret për trajtimin e kariesit profund

224. Në cilat nga këto patologji dhimbja përhapet:

- A) Pulpit akut seroz total
- B) Hiperemi pulpare
- C) Periodontit kronik fibroz
- D) Pulpit kronik ulceroz

225. Amputimi vital përdoret në:

- A) Kariesin e thelle
- B) Nëkroze të pulpes
- C) Pulpit akut seroz parcial
- D) Kur nuk ka përfunduar formimi i rrënjeve

226. Cila nga këto nuk është e vërtetë: Përparësitë e rrymës elektrike janë:

- A) Ngacmimi nuk mund të perseritet se dëmton indet
- B) Vepron shpejt
- C) Reaksionet janë të kthyeshme
- D) Ngacmimi mund të dozohet

227. Cili nga pohimet e mëposhtme nuk është i saktë:

- A) Amalgamet përcjellin nxehtësinë
- B) Nuk kerkojnë formë të rregullt gjeometrike të kavitetit
- C) Absorbojnë dobët lageshtirën
- D) Kanë qëndrueshmeri të lartë mekanike

228. Cila nga këto është e vërtetë:

- A) Hidroksidi i kalciumit është material për mbushje të përhershme
- B) Hidroksidi i kalciumit përdoret për parandalimin e kariesit
- C) Hidroksidi i kalciumit është shtresë izoluese mjekuese
- D) Hidroksidi i kalciumit përdoret për zbardhjen e dhëmbëve

229. Freza e rrumbullakët përdoret për të kryer:

- A) Zgjerimin profilaktik
- B) Dhënien e formës së kavitetit
- C) Lustrimin e mbushjes
- D) Pastrimin e masës karioze

230. Raporti pluhur zhivë në amalgam është:

- A) 2 : 1
- B) 1 : 1
- C) 1 : 2
- D) 1 : 0,5

231. PH i hidroksidit të kalciumit është:

- A) 12,4 - 13,4
- B) 7 - 8
- C) 10 - 11
- D) 5,4 - 6,4

232. Llaket që përdoren në mjekimin e kariesit:

- A) Obturojnë kanalzat dentinare
- B) Bëjnë dezinfektimin e kavitetit
- C) Ndihmojnë në adezionin e mbushjes
- D) Nxisin formimin e dentinës sekondare

233. Medikamentet që vendosen në prani të lagështisë:

- A) Hiqen me lehtësi
- B) Ndryshojnë ngjyrë

- C) Ndryshojnë volumin
- D) Humbim efektin e tyre terapeutik

234. Silanët janë:

- A) Sistemi aktivizues i kompozitëve
- B) Agjentë lidhez te kompozitëve
- C) Sistemi inhibues i kompozitëve
- D) Matrica e kompozitëve

235. Cili nga këto faktorë nuk hyn në grupin e faktorëve jatrogjën në etiologjinë e patologjive pulpare:

- A) Dehidratimi i dentinës
- B) Presioni gjatë marrjes së masës
- C) Anomalitë e strukturës
- D) Nxehësia gjatë ilustrimit të mbushjes

236. Linjat Retzius gjenden në:

- A) Cement
- B) Dentinë
- C) Kufiri smalt-dentinë
- D) Smalt

237. Rubber-damm përdoret për të:

- A) Larguar gjuhën
- B) Thith pështymën
- C) Izolon dhëmbin nga pështyma
- D) Shërben për hapjen e gojës

238. Shtresat izoluese vendosen në trashësi:

- A) 2-3 mm
- B) 1-2 mm
- C) 0,5-1 mm
- D) 0,1-0,2 mm

239. Cila është mënyra më e mirë për të parandaluar dëmtimin e pulpës gjatë kavitetit:

- A) Dezinfektimi
- B) Frezat e mëdha
- C) Përdorimi i ujit të ftohtë
- D) Përdorimi i ajrit të ftohtë

240. Cila nga këto nuk është e vërtetë: Elektrotesti

- A) Shërben për ngacimin e fibrave sensore në pulpe
- B) Asnjë përgjigje nuk është e saktë
- C) Nuk tregon gjendjen e pulpes por vetëm që aty ka fibra nervore të
- D) Jep informacion mbi gjendjen e sistemit vaskular

241. Cila përgjigje nuk është e saktë:

- A) GIC sigurojnë rimineralizimin intern
- B) GIC nuk janë biokompatibelme indet e dhëmbit
- C) GIC janë radioopak

D)GIC çlirojnë fluor

242. Faza e burbuqeve është në:

- A)Javën e 8 intrauterine
- B)Javën e 14 të jetës intrauterine
- C)Javën e 11 të jetës intrauterine
- D)Në javën e 4 - 6 intrauterine

243. Faza gama 2 është lidhja:

- A)Ag₂Hg₃
- B)Ag-Sn
- C)Sn₇Hg₈
- D)Ag-Cu

244. Cila nga këto veti i përket kompozitëve:

- A)Qëndrueshmeri të lartë mekanike
- B)Kursejnë indet e shëndosha
- C)Nuk janë estetike
- D)Kerkojnë kavitete të rregullt gjeometrik

245. Dhimbja spontane që zakonisht fillon natën:

- A)Në periodontitin akut purulent
- B)Pulpit akut seroz total
- C)Në nekroze pulpare
- D)Në pulpitin kronik granganoz

246. Në cilat patologji ka më shume vlere elektrotesti pulpar:

- A)Hipereminë pulpare
- B)Pas një traume akute
- C)Kariesin aproksimal
- D)Erozioni dentar

247. Kompozitët vendosen me shtresa për të:

- A)Parandaluar kariesin sekondar
- B)Asnjëra nga këto
- C)Për qëndrueshmerinë e mbushjes
- D)Për të minimizuar efektin e tkurrjes

248. Rrumbullakimi i mureve të kavitetit varet nga:

- A)Ndërtimi morfologjik i dhëmbit
- B)Materiali i mbushjes
- C)Lloji i kafshimit
- D)Trashësia e smaltit

249. Ptialina është një nga proteinat e domosdoshme të pështymës e cila:

- A)I jep pështymes vizkozitetin e nevojshëm
- B)Shërben si pengese e fundit që duhet të kapërcejnë bakteriet për të arritur në smalt
- C)Luan rol të rëndësishëm në demineralizimin dhe remineralizim e indeve të forta të dhëmbëve
- D)Merr pjesë në shperberjen e karbohidrateve

250. Përqindja e lëndës inorganike në dentinë është:

- A) 70 %
- B) 96 %
- C) 30 %
- D) 50 %

251. Në kushtë normale PH i pështymës luhatët nga:

- A) 5,8 - 7,2
- B) 6,3 - 6,8
- C) 6,8 - 7,2
- D) 7,2 - 8

252. Formimi i rrënjëve të dhëmbëve kryhet nga zgjatimet anësore të këmbanës të cilat duke u zhytur në thellësi formojnë të ashtuquajturin:

- A) Sacculus dentis
- B) Invaginacioni "Hertvig-Brunn"
- C) Lamina dentis
- D) Stomodeum

253. Evidentoni cili nga këto materiale nuk përdoret për mbushje të perhershme:

- A) Dykali
- B) Amalgami
- C) Kompozitet
- D) Silantet

254. Njolla karioze (White Spot) përfaqëson:

- A) Kariesin sekondar
- B) Karies kronik
- C) Karies të dentinës
- D) Fillimin e procesit karioz

255. Në një kavitet të preparuar për inlejt muret anësore duhet të jenë:

- A) Pingul
- B) Të konvergojnë
- C) Të divergojnë
- D) Të formojnë kënd të ngushtë me bazen

256. Hipoplazia e smaltit karakterizohet nga:

- A) Mungesë totale të smaltit
- B) Mungesë e smaltit në margo incizale
- C) Sasi normale të smaltit por defekte në kalçifikimin e tij
- D) Sasi të pamjaftueshme të smaltit

257. Dekompozitet hibride prania e mbushesit inorganik është:

- A) 35 - 50 %
- B) 60 - 70 %
- C) 70 - 80 %
- D) 85 - 90 %

258. Shkaku kryesor i frakturës së ismusit në mbushjet me amalgam të klasës së dytë është:

- A) Thellësia jo e duhur e ismusit
- B) Prania e lageshtires
- C) Gjerësia jo e duhur e ismusit
- D) Asnjëra nga më të mësipërmet

259. Smalti arrin trashësinë më të madhe në:

- A) Tuberkula
- B) Ekuator
- C) Qafën e dhëmbit
- D) Fisura

260. Smaltie merr origjinën nga:

- A) Ektoderma
- B) Mezenkima
- C) Kreshta nërvore
- D) Asnjë e vërtetë

261. Në procesin e histogjenëzës së indevecili është indi që fillon të depozitohet pari:

- A) Smalti
- B) Dentina
- C) Cementi
- D) Pulpa

262. Cementi qelizor formohet:

- A) Në embriogenezë
- B) Si përgjigje ndaj defekteve kunëiforme
- C) Si përgjigje ndaj proceseve karioze
- D) Gjatë gjithë jetës

263. Hapësira periodontale është:

- A) 0,25 mm
- B) 0,45 mm
- C) 0,05mm
- D) 0.10 mm

264. Sasia ditore e sekretimit të pështymës është:

- A) 200-400 ml
- B) 500-700 ml
- C) 2000-2500 ml
- D) 1000-1500 ml

265. Kariesi circular ështëfrekuent në:

- A) Fëmijërinë e hershme
- B) Adoloshencë
- C) Moshat e vjetra
- D) Adulte

266. Kanalzat dentinare janë të pranishme në:

- A) Dentinën sekondare
- B) Zmalt
- C) Dentinë terciare
- D) Dentinë primare

267. Cilët nga dhëmbët coptojnë ushqimin dhe fillojnë bluarjen:

- A) Premolarët
- B) Frontalët
- C) Kaninët
- D) Molarët e parë

268. Materialet e mbushjes së përkohshme përdoren:

- A) Për të mbrojtur pulpën
- B) Midis seancave të mjekimit
- C) Për të rindërtuar formën anatomike të dhëmbit
- D) Për të nxitur formimin e urës dentinare

269. Cila nga pohimet është e vërtetë:

- A) Dezinfektimi përdoret për instrumentat e vizitës dhe mjekimit
- B) Dezinfektimi është një proces i rezervuar për sipërfaqet e mëdha të mjedisit që janë të pamundura për tu sterilizuar
- C) Dezinfektimi realizohet me anë të autoklavës
- D) Dezinfektimi realizohet me ajër nën presion

270. Raporti pluhur-zhivë të amalgami është:

- A) 1:2
- B) 2:1
- C) 1:1
- D) 0.5:1

271. Lustrimi i mbushjeve të amalgamit bëhet:

- A) Menjëherë pas modelimit të tij
- B) 24-48 orë pas vendosjes
- C) 2-3 orë pas vendosjes
- D) 30 min pas vendosjes

272. Klasifikimi i Blakut ka të bëjë me:

- A) Fazat e ndryshme të ecurisë të kariesit
- B) Lokalizimi i kavitetëve në sipërfaqet e dhëmbit
- C) Thellësinë e kavitetëve
- D) Histopatologjinë e kariesit

273. Klasa e tretë të Blakut lokalizohet në:

- A) Faqen aproksimale të incizivëve me prekje të këndit prerës.
- B) Faqen aproksimale të molarëve dhe premolarëve
- C) Në 1/3 cervikale të dhëmbëve
- D) Faqen aproksimale të dhëmbëve frontal

274. Shtresat izoluese vendosen në trashësi:

- A) 0.1-0.2mm

- B) 1-2mm
- C) 2-3mm
- D) 0.5-1mm

275. Pështyma seroze sekretohet nga gjendrat:

- A) Parotis
- B) Submandibulare
- C) Sublinguale
- D) Gjëndrat aksesore

276. Hidroksidi i kalçiumit kur përdoret si shtresë izoluese në kariesin profund përzihet me:

- A) Solucion fiziologjik
- B) Eugenol
- C) Ujë të oksigjenuar
- D) Alkol

277. Muskuli kryesor i faqes është:

- A) Muskuli platysma
- B) Muskuli buccinator
- C) Muskuli zigomaticus
- D) Muskuli risorius

278. Kavitetet karioze të lokalizuara në faqen linguale të incizivëve janë:

- A) Kavitete të klasës së III
- B) Kavitete të klasës së IV
- C) Kavitete të klasës së I
- D) Kavitete të klasës së VI

279. Kavitetet e lokalizuara në kuspidet e dhëmbëve posterior janë:

- A) Kavitete të klasës së VI
- B) Kavitete të klasës së I
- C) Kavitete të klasës së IV
- D) Kavitete të klasës së II

280. Smalti ushqehet nga:

- A) Cementi
- B) Dentina
- C) Pulpa
- D) Gingiva

281. Prizmat e smaltit janë me bazë:

- A) 8-këndore
- B) 3-këndore
- C) 6-këndore
- D) 12 këndore

282. Çfarë këndi duhet të formojë freza me aksin e dhëmbit për rrumbullakimin e mureve:

- A) 45 gradë

- B) 30 gradë
- C) 15 gradë
- D) 90 gradë

283. Kurora e një dhëmbi ka:

- A) 5 faqe
- B) 4 faqe
- C) 6 faqe
- D) 3 faqe

284. Në kavitetinë klasës së dytë mbushjafillon:

- A) Në të dykavitetet njëkohsisht
- B) Nga kaviteti ndihmës
- C) Nga kaviteti aproksimal
- D) Kaviteti karioz

285. Palatine uvula gjendet në:

- A) Kufirin e poshtëm të qiellzës së butë
- B) Kufirin e sipërm të qiellzës së butë
- C) Kufirin e pasëm të qiellzës së fortë
- D) Në afërsi të mukozës nazale

286. Inflamimi i gingivës është i pranishëm në kavitetet e klasës së:

- A) IV të Blakut
- B) I të Blakut
- C) VI të Blakut
- D) II të Blakut

287. Cili nga materialet e mëposhtme nuk përdoret si shtrese izoluese:

- A) Providentina
- B) Hidroksidi i kalçiumit
- C) Cement karboksilatet
- D) Glass ionomer cementet

288. Sterilizimi me kuarç përdoret për:

- A) Anglin e turbinës
- B) Instrumentat e imët
- C) Graduarët
- D) Mikromotorët

289. Shtresat izoluese përdoren për:

- A) Ti siguruar mbushjes përfundimtare adezion
- B) Të rritur qëndrueshmërinë e strukturës së mbetur të dhëmbit pas preparimit
- C) Të rritur qëndrueshmërinë mekanike të mbushjes përfundimtare
- D) Për të mbrojtur pulpën nga ngacmimet

290. Proçesi karioz përparon më shpejt në:

- A) Dentin
- B) Cement
- C) Smalt

D) Në të tre indet njëlloj

291. Cilin nga solucionet e mëposhtëm duhet të përdorim për tualetin e kavitetit karioz:

- A) Alkol
- B) Hipoklorit natriumi
- C) Ujë të oksigjenuar
- D) Solucion fiziologjik

292. Një kavitet i përbërë okluzo-bukal bën pjesë në:

- A) Klasën e II të Blakut
- B) Klasën e VI të Blakut
- C) Klasën e I të Blakut
- D) Klasën e IV të Blakut

293. Proçesi karioz në foramen mollaria bën pjesë në klasën e:

- A) II të Blakut
- B) IV të Blakut
- C) I të Blakut
- D) VI të Blakut

294. Freza Rond përdoret për:

- A) Dhënien e formës kavitetit
- B) Largimin e masës karioze
- C) Zgjerimin e kavitetit
- D) Lustrimin e mbushjes

295. Cili nga pohimet nuk është i vërtetë:

- A) Amalgami nuk e përcjell temperaturën
- B) Amalgami përdoret në mbushjet e kavitetit të klasës së parë të
- C) Amalgami ka qëndrueshmëri të lartë mekanike
- D) Amalgami është aliazh i metaleve të rënda me zhivën

296. Për vendosjen e amalgamit në kavitet përdorim:

- A) Fluar
- B) Spatul
- C) Ekskavator
- D) Preselë

297. Stripsi i celuloidit shërben për mbushjen e kavitetit të klasës së:

- A) II
- B) III
- C) I
- D) V

298. Kavitetet e lokalizuara në faqen linguale të incizivëve bëjnë pjesë në:

- A) Klasën e III të Blakut
- B) Klasën e IV të Blakut
- C) Klasën e I të Blakut
- D) Klasën e VI të Blakut

299. Zbatimi i parimit mekanik në preparimin e kaviteve synon:

- A) Të parandaloje kariesin sekondar
- B) Të ruajë sa më shumë indet e shëndosha
- C) Të gjitha së bashku
- D) Të siguroje qëndrueshmërinë e mbushjes

300. Cilët nga përbërësit e mëposhtëm të pështymës luajnë rol në remineralizim e indeve të forta të dhëmbëve:

- A) Vitaminat
- B) Proteinat
- C) Lizozima
- D) Kripërat minerale

301. Matrica shërben për:

- A) Separimin e dhëmbëve
- B) Marrjen e masës së imët
- C) Izolimin e kavitetit
- D) Mbushjen e kavitetit të klasës së dytë

302. Shenja më e hershme klinike e kariesit është:

- A) Ndryshimi i ngjyrës
- B) Formimi i zgavrës
- C) Dhimbja nga të ëmblat
- D) Dhimbja nga të ftohtat

303. Teoritë e lindjes së kariesit janë ndarë në biologjike dhe mortaliste bazuar në vlerësimin e:

- A) Vitalitetit të smaltit
- B) Rolit të faktorëve të përgjithshëm
- C) Patogenezës së procesit karioz
- D) Rolit të faktorëve lokal në lindjen e kariesit

304. Amalgami vendoset në kavitet:

- A) Në shtresa 3 mm
- B) Në një porcion
- C) Varet nga kaviteti
- D) Pjesë-pjesë

305. Pluhuri i fleçerit përzihet me:

- A) Alkol
- B) Meticelulozë
- C) Ujë të oksigjenuar
- D) Ujë të distiluar

306. Klasifikimi i Blakut bazohet në:

- A) Ecurinë klinike të procesit karioz
- B) Indet që preken
- C) Thellësinë e kaviteve
- D) Lokalizimin e procesit karioz në sipërfaqet e dhëmbit

307. Masa karioze shumë e zbutur hiqet me:

- A) Brozhdikerr
- B) Eskavator
- C) Sond eksplorative
- D) Nërvehqës

308. Cilin nga acidet e mëposhtme përdorin sistemet adezive të kompozitëve:

- A) Acid ortofosforik 37%
- B) Acid polialkenoik 10%
- C) Acid hidrofluorik 10%
- D) Acid ortofosforik 10%

309. Në vestibulim oris derdhet:

- A) Duktuset e të tre çiftëve të gjendrave të mësipërme
- B) Duktusi i gjendrave sublingualis
- C) Duktusi i gjendrave submandibulare
- D) Duktusi i gjendrave parotis

310. Folikujt e dhëmbëve permanentë fillojnë të formohen:

- A) Në periudhën intrauterine
- B) Në muajin e gjashtë pas lindjes
- C) Në vitin e gjashtë të jetës
- D) Pas lindjes

311. Cementet glassjonomere kanë veti pozitive sepse:

- A) Çlirojnë jonë fluori
- B) Treten në kloroform
- C) Bymehen në lagështirë
- D) Stimulojnë dentinogenezën

312. Sterilizimi:

- A) Është një proces që zhdok mikroorganizmat si dhe sporet e tyre
- B) Është një proces që zhdok mikroorganizmat por jo sporet e tyre
- C) Realizohet në temperatura mbi 200 gradë celcius
- D) Në autoklava realizohet në temperatura 100-110 gradë Celsius

313. Linjat Ebner janë defekte në mineralizimin e:

- A) Dentinës
- B) Smaltit
- C) Cementit primar
- D) Ostëocementit

314. Dentina demineralizohet në PH:

- A) 5.5
- B) 3.5
- C) 6.5
- D) 2

315. Cili nga pohimet është i vërtetë:

- A) Adamantoblastët sekretojnë lëndën organike të smaltit
- B) Adamantoblastët sekretojnë lëndën organike të dentinës
- C) Adamantoblastët luajnë rol të rëndësishëm në mineralizimin e smaltit dhe dentinës
- D) Adamantoblastët janë elementët qelizor në strukturën e smaltit të maturuar

316. Cili nga përbërësit e mëposhtëm është përgjegjës për rolin mbrojtës të pështymës:

- A) Urea
- B) Immunoglobulina A sekretore
- C) Mucina
- D) Fosfataza alkaline

317. Kur sasia e sekretimit të pështymës është e ulët:

- A) Përqëndrimi i laktobacileve është i ulët
- B) Nuk ka asnjë lidhje midis sekretimit të pështymës dhe përqëndrimit të laktobacileve
- C) Përqëndrimi i laktobacileve është i lartë
- D) Përqëndrimi i bikarbonatëve është i lartë

318. Rritja e viskozitetit të pështymës:

- A) Nuk ndikon fare në procesin karioz
- B) Ul predispozitën për karies
- C) Rrit predispozitën për karies
- D) Vështirson gëlltitjen e ushqimit

319. Shtimi i bakrit në formulën e amalgamit:

- A) Rriti qëndrueshmërinë mekanike të amalgamit
- B) Rriti qëndrueshmërinë ndaj korrozionit
- C) Eliminon fazën gama 2
- D) I siguroi aliazhit shkëlqim

320. Cili nga pohimet e mëposhtme nuk është i saktë për amalgamet:

- A) Amalgamet përcjellin nxehtësinë
- B) Absorbojnë dobët lagështirën
- C) Kanë qëndrueshmëri të lartë mekanike
- D) Nuk kërkojnë formë të rregullt gjeometrike të kavitetit

321. Cili nga pohimet e mëposhtme është i saktë:

- A) Rezistenca ndaj abrazionit tek GIC rritet me kalimin e kohës
- B) Rezistenca ndaj abrazionit të GIC nuk ndryshon me kalimin e kohës
- C) Rezistenca ndaj abrazionit tek GIC (glass ionomer cementë) zvogëlohet me kalimin e kohës
- D) Rezistenca ndaj abrazionit tek GIC konvencional është më e lartë se të GIC rezin modifikuar

322. Cila përgjigje nuk është e saktë:

- A) GIC (glass ionomer cementë) çlirojnë fluor
- B) GIC sigurojnë rimineralizimin intern
- C) GIC janë radiopak
- D) GIC nuk janë biokompatibël me indet e dhëmbit

323. Të GIC (glass ionomer cementet) rezin modifikuar Komponenti rezin siguron:

- A) Adezionin me smaltin dhe dentinën

- B) Uljen e sensitivitetit ndaj ujit
- C) Biokompatibilitetin
- D) Radio opacitetin

324. Glass ionomer cementet nuk përdoren në:

- A) Në rindërtimin e tuberkulave
- B) Erozionët cervikale
- C) Në kariesin e rrënjëve
- D) Mbushje në dhëmbët e qumështit

325. Në cilin nga sensitivitetit e mëposhtme nuk indikohet procedura e zbardhimit:

- A) Fluorozë
- B) Dekolorimet nga tetraciklina
- C) Pacientë me retraksion gingivar
- D) Dekolorimet nga duhani

326. Cili nga pohimet nuk është i vërtetë:

- A) Sasia e lartë e Laktobacileve është tregues i prodhimit të ulur të pështymës
- B) Në hyposekretim të pështymës favorizohet mikroflora kariogjenike e pasur me laktobacile dhe streptokoke mutans
- C) Në hypofunksionin e gjendrave të pështymës demineralizimi dhe aktiviteti karioz ulet
- D) Mungesa e pështymës çon në një zhvillim të shpejtë të procesit karioz në zona atipike si në faqet linguale, në kuspide, margo

327. Gërryerja mekanike, fiziologjike e dhëmbëve si rezultat i mastikacionit quhet:

- A) Abrazion
- B) Abfraksion
- C) Erozion
- D) Atricion

328. Cili prej bakterieve të mëposhtme nuk luan rol në procesin karioz:

- A) Streptococcus mutans
- B) Lactobacillus acidiphillus
- C) Staphylococcus aureus
- D) Actinomyces

329. Sipërfaqja e smaltit e pasur me fluorapatit:

- A) Rritet me kalimin e moshës
- B) Zvogëlohet me kalimin e kohës për shkak të konsumimit sipërfaqësor
- C) Nuk ndryshon në lidhje me moshën
- D) Organizohet në disa shtresa

330. Klinikisht shenja fillestare e kariesit është:

- A) Ashpërsimi i sipërfaqes së dhëmbit
- B) Ndjeshmeria nga të ëmblat
- C) Njolla e errët
- D) Njolla e bardhë si shkumës

331. Në një pacient që vuan nga kserostomia:

- A) Ka procese karioze atipike

- B) Ka kariese të arrestuar
- C) Ka ulje të aktivitetit karioz
- D) Ka procese karioze kronike

332. Baza në një kavitet të klasës së tretë është:

- A) Muri gingivar
- B) Muri aksial
- C) Muri lingual
- D) Muri vestibular

333. Qëllimi i formave të retensionit në kavitetet e preparuara është të ndalojë zhvendosjen e mbushjes nga:

- A) A+B+C
- B) Forcat okluzale
- C) Forcat vestibulo orale
- D) Forcat laterale

334. Thellësia e kavitetit të klases se V duhet të jetë:

- A) Më e thellë në drejtim të gingivës
- B) Uniform
- C) Më e thellë në drejtim të margos prerëse
- D) Më e thellë në muret proksimale

335. Cili nga përbërësit e mëposhtëm i siguron viskozitetin pështymës:

- A) Mucina
- B) Kriperat minerale
- C) Imunoglobulina A sekretore
- D) Urea

336. Cili nga përbërësit e mëposhtëm i siguron shkëlqim amalgamit:

- A) Bakri
- B) Zinku
- C) Indiumi
- D) Kallaji

337. Cili nga pohimet e mëposhtme nuk është i vërtetë për amalgamin:

- A) Absorbon lagështinë duke bërë të mundur adezionin e pllakës bakteriale
- B) Nuk ndryshon kimikisht
- C) Ka plasticitetin e duhur gjatë vedosjes në kavitet duke mundësuar edhe kondensim të mirë
- D) Ka qëndrueshmëri të lartë ndaj presionit përtypës

338. Amalgami nuk indikohet të përdoret si mbushje përfundimtare në:

- A) Klasën e parë të Blakut
- B) Klasën e IV të Blakut
- C) Kavitetet në qafat e molarëve dhe premolarëve
- D) Klasën e dytë të Blakut

339. Në zbuliminë kariesit aproksimal cili nga egzaminimet e mëposhtme është më sensitive:

- A) Radiogرافia në kafshim ose Bite Wing
- B) Panorameksi
- C) Egzaminimi me sond dhe pasqyrë
- D) Elektrodiagnostiku

340. Cila nga pohimet e mëposhtme nuk është i vërtetë:

- A) Smalti mund të ripërtërihet
- B) Smalti është asensitiv
- C) Smalti është ind aqelizor
- D) Smalti është i ndërtuar nga prizma

341. Sa është thellësia e preparimit për fasetë:

- A) 1-1.5 mm
- B) 1.5-2mm
- C) 0,2-0,3 mm
- D) 0,5-0,7 mm

342. Në preparimin për fasetë margoja incizale:

- A) Vetëm rrumbullakoset
- B) Nuk preparohet
- C) Vetëm bizotohet
- D) Preparohet

343. Dentina sekondare depozitohet në:

- A) Tavanin e dhomës pulpare
- B) Në dyshe-menë e dhomës pulpare
- C) Nën lezionin karioz
- D) Në gjithë perimetrin e dhomës pulpare

344. Në pulpë me kalimin e moshës:

- A) Rritet vaskularizimi
- B) Reduktohen elementët fibrilare
- C) Reduktohen elementët qelizor
- D) Rritet inervimi

345. Precipitimi i kripërave minerale në kanalzat dentinare çon në formimin e:

- A) Dentinës së tejdukshme ose sklerotike
- B) Dentinësterciare
- C) Dentinës sekondare
- D) Dentinës peritubulare

346. Cilat nga qelizat e mëposhtme luajnë rol mbrojtës në pulpë:

- A) Fibroblastët
- B) Odontoblastët
- C) Osteoblastët
- D) Histocitët

347. Shiritat Hunter -Shreger janë:

- A) Fenomenë optike
- B) Defekte në strukturën e smaltit

- C) Shirita hiperkromatik
- D) Difektë nga fluoroza

348. Qëllimi i acidifikimit është:

- A) Të sigurojë një sipërfaqe të pastër të smaltit
- B) Të gjitha të mësipërmet
- C) Të sigurojë mikroretensionin e cilat të penetrojnë rezina
- D) Të rrisë sipërfaqen e bondimit të smaltit

349. Shpejtësia mesatare e rrotullimeve të turbinës është:

- A) 200 000 rpm
- B) 100 000 rpm
- C) 6 000 rpm
- D) 10 000 rpm

350. Forma e jashtme e kavitetit për inlejt është:

- A) E njëjtë me atë të kavitetit për amalgam
- B) Varet nga shtrirja e procesit karioz
- C) Më e ngushtë se e kavitetit për amalgam
- D) Më e gjerë se e kavitetit për amalgam

351. Në kavitetin e klasës së parë gjerësia e hyrjes së kavitetit duhet të jetë sa:

- A) 1/6 e distancës interkuspitale
- B) 1/2 e distancës interkuspitale
- C) 1/3 e distancës interkuspitale
- D) 1/4 e distancës interkuspitale

352. Sa është thellësia minimale në kavitetet për amalgam:

- A) 0,5 mm
- B) 1mm
- C) 3mm
- D) 1,5-2mm

353. Fibrat e Tomsit janë zgjatime protoplazmatike të:

- A) Fibroblasteve
- B) Odontoblasteve
- C) Cementoblasteve
- D) Osteoblastëve

354. Cementet karboksilate:

- A) Kanë veti më acide se fosfat cementi
- B) Përdoren si shtresa vecuese në kavitate të thella
- C) Përdoren si mbushje përfundimtare në dhëmbët permanentë
- D) Përdoren si mbushje provizore

355. Pinlay është:

- A) Mbushje indirekte retensionit i të cilave realizohet me anë të kunjave pulpore, parapulpar
- B) Mbushje indirekte që mbulojnë 3/4 e kurorës

- C) Mbushje indirekte që mbulon në tërezi ose në pjesën më të madhe sipërfaqen okluzale të dhëmbit
D) Mbushje indirekte që vendoset në kavitetin e preparuar që rrethohet me mure të forta të dhëmbit

356. Gingiva e lirë gjendet:

- A) E lidhur pas dhëmbëve dhe kockës alveolare
B) Në procesin alveolar
C) Pranë lidhëses muko-gingivare
D) Në qafën e dhëmbit

357. Maturimi i pllakës bakteriale arrihet pas:

- A) 1 javë
B) Ditës së parë
C) 14-21 ditë
D) 2 muajsh

358. Intensiteti i dhimbjes është më i fortë në:

- A) Kariesin kronik
B) Njollën karioze
C) Kariesin inaktiv
D) Kariesin akut

359. Cili nga pohimet e mëposhtme është i vërtetë:

- A) Kariesi rampant prek vetëm adoleshentët
B) Kariesi rampant prek vetëm infantët
C) Kariesi rampant prek vetëm moshat e vjetra
D) Kariesi rampant prek të gjitha moshat

360. Gutaperka tretet në:

- A) Alkol
B) Eugenol
C) Kloroform
D) Solucion fiziologjik

361. Cili nga materialet e mëposhtme ka qëndrueshmëri mekanike më të lartë:

- A) Kaviduri
B) Gutaperka
C) Fleçeri
D) Oksid-zink eugenoli

362. Cili nga pohimet e mëposhtme nuk është i vërtetë:

- A) Hidroksidi i kalçiumit ka PH të lartë alkaline
B) Hidroksidi i kalçiumit nuk ka veti baktericide
C) Hidroksidi i kalçiumitnxit fosfatazën alkaline
D) Hidroksidi i kalçiumit ka shkrishmëri të vogël

363. Cila nga metodat e sterilizimit është më efektive:

- A) Sterilizimi me avuj kimik
B) Sterilizimi me avull nën presion

- C) Sterilizimi me kuarc
- D) Sterilizimi me ajër të nxehtë të thatë

364. Cili nga pohimet e mëposhtme nuk është i vërtetë? Materialet që përdoren për mbushje të përkohshme duhet të:

- A) Adaptohen lehtë
- B) Të kenë fortësinë e duhur
- C) Të shkrihen në prani të pështymës
- D) Të mbyllin në mënyrë hermetike kavitetin

365. Kariesi fisural prek më shumë:

- A) Dhëmbët e adulteve
- B) Dhëmbët e sapoeruptuar
- C) Dhëmbët e të moshuarve
- D) Të tre grupet njëjloj

366. Kariesi recidivant lokalizohet:

- A) Në bifurkacion
- B) Në anët e mbushjes
- C) Nën mbushje
- D) 1/3 cervikale

367. Cili nga pohimet e mëposhtëm nuk është i saktë:

- A) Kaviduri mbyll në mënyrë hermetike kavitetin
- B) Kaviduri nuk forcohet në prani të pështymës
- C) Kaviduri i reziston presionit përtypës
- D) Kaviduri nuk vepron mbi indet e dhëmbit

368. Në një karies profund cilin nga preparatet e mëposhtëm do të përdorni si shtresë izoluese:

- A) Cement karboksilatet
- B) Hidroksidin e kalçiumit
- C) Cement oksifosfatët
- D) Oksid zink eugenolin

369. Muret e kavitetit të preparuar duhet të jenë:

- A) Pingul me drejtimin e prizmave
- B) Nuk ka rëndësi drejtimi
- C) Të formojnë kënd 30 gradë me drejtimin e prizmave
- D) Paralel me drejtimin e prizmave

370. Në amputimin vital përdoret:

- A) Trikrezol-formalinë
- B) Kreozot , jodoform, oksid zinku
- C) Ca(OH)₂
- D) Dykal, kalcimol

371. Frezat e diamantit janë superior në krahasim me frezat e çelikut në preparimin e:

- A) Dentinës
- B) Smaltit

- C) Cementit
- D) Masës karioze

372. Gjerësia e istmusit (hyrjes së kaviteve) në kavitetet për inleje është:

- A) $1/3$ e distancës interkuspitale
- B) $1/4$ e distancës interkuspitale
- C) $>1/2$ e distancës interkuspitale
- D) $1/6$ e distancës interkuspitale

373. Humbja e strukturës dhëmbore nga një proces kimik jobakterial quhet:

- A) Abrazion
- B) Erozion
- C) Atricion
- D) Abfraksion

374. Teoria Brännströme shpjegon mekanizmin e dhimbjes gjatë preparimit të kavitetit me:

- A) Çlirimin e acetilkolinës
- B) Praninë e fijeve nërvore në $1/3$ e dentinës
- C) Lëvizjen kapilare të likidit në kanalzat dentinare
- D) Çlirimin e histaminës

375. Elektrodiagnostiku përdoret për:

- A) Përcaktimin e Apeksit
- B) Diagnostikimin e kariesit aproksimal
- C) Matjen e vitalitetit
- D) Në të gjitha

376. Në teorinë e Lukomskit vlerësohet:

- A) Roli i mikroorganizmave në lindjen e kariesit
- B) Roli i imunoglobulinës A sekretore
- C) Çrregullimet e balancit të proteinave dhe vitaminave
- D) Roli trofik i odontoblastëve

377. Cili nga përbërësit e pështymës është përgjegjës për zbërthimin e karbohidrateve:

- A) Ptialina
- B) Mucina
- C) Urea
- D) Lizozima

378. Cili nga përbërësit e mëposhtëm është përgjegjës për qëndrueshmërinë mekanike të kompoziteve:

- A) Lënda organike
- B) Adezivi
- C) Silanet
- D) Lënda inorganike

379. Në kariesin aproksimal kaviteti Box preparohet:

- A) Për mbushjet me amalgam
- B) Për rinleje

- C) Për inlejt
- D) Për mbushjet me kompozit

380. Cili nga preparatet e mëposhtme që përdoren si shtresa izoluese çliron fluor:

- A) Glass ionomer cementet
- B) Cement karboksilatet
- C) EBA cementet
- D) Hidroksidi i kalçiumit

381. Parimi biologjik në preparimin e kavitetve konsiston në:

- A) Eliminimin e kariesit sekondar
- B) Sigurimin e qëndrueshmërisë së mbushjeve ndaj forcave të presionit përtypës
- C) Kursimin e indeve të shëndosha
- D) Eliminimin e zmaltit

382. Në cilin nga kavitetet e mëposhtme zbatohet më shumë parimi biologjik:

- A) Kavitetin e preparuar për kompozit
- B) Kavitetin e preparuar për inlejt
- C) Kavitetin e preparuar për amalgam
- D) Kavitetin për pinlejt

383. Klasifikimi i kompoziteve bazohet në:

- A) Madhësinë e grimcave mbushëse
- B) Sistemet e rezinave
- C) Sistemet adezive
- D) Monomerin

384. Në egzaminimin subjektiv nuk bën pjesë:

- A) Historiku i sëmundjes
- B) Egzaminimi klinik me sond dhe pasqyrë
- C) Anamneza familjare
- D) Anamneza vitae

385. Ngjyrosja e dhëmbëve nga mosha vjen nga:

- A) Depozitimi i dentinës sekondare
- B) Fluoroza
- C) Trauma
- D) Tetraciklina

386. Cili është indi më i mineralizuar i dhëmbit:

- A) Cementi
- B) Smalti
- C) Dentina
- D) Dentina sekondare

387. Me anë të radiografisë dentare nuk mund të përcaktojmë:

- A) Topografinë e kanaleve
- B) Lokalizimin e procesit karioz

- C) Numrin e rrënjëve
- D) Stadin e inflamacionit në pulpë

388. Cili nga preparatet e mëposhtme nxit formimin e urës dentinare:

- A) Hidroksidi i kalçiumit
- B) Eugenati
- C) Oksifosfat cementi
- D) Cement karboksilati

389. Cili është agjenti aktiv i pastave që përdoren për zbardhjen e dhëmbëve:

- A) Karbamid peroksidi
- B) Perhidroli
- C) Ujë i oksigjenuar
- D) Superoksoli

390. Cili nga acidet e mëposhtme bën pjesë në likidin e glass-ionomer cementëve:

- A) Acidi fluorhidrik
- B) Acidi ortofosforik
- C) Acidi polialkenoik
- D) Acidi citric

390. Cili nga materialet e mëposhtme përdoret njëkohësisht si për mbushje të përkohshme, mbushje perfundimtare, si shtresa izolues:

- A) Kompomeret
- B) Kompozitet
- C) Karboksilat cementet
- D) Glass-ionomer cementet

392. Cili nga materialet restorativ është biokompatibël me indet e dhëmbit:

- A) Glass-ionomer cementet
- B) Amalgami
- C) Kompozitet
- D) Kompomerët

393. Cili nga materialet e mëposhtëm ka qëndrueshmëri mekanike më të vogël:

- A) Kompomeret
- B) Kompozitet
- C) Glass ionomer cementet
- D) Amalgami

394. Cili nga materialet e mëposhtëm shkakton ngjyrosje të indeve të dhëmbit:

- A) Glass-ionomer cementet
- B) Kompozitet
- C) Kompomeret
- D) Amalgami

395. Cili nga materialet e mëposhtëm është më radioopak:

- A) Kompoziti
- B) Kompomerët
- C) Glass ionomer cementi

D) Amalgami

396. Pika e kontaktit:

- A) Të gjitha të vërteta
- B) Shpërndan presionin përthypës në rrafshin horizontal
- C) Eleminohet në proceset karioze aproksimale
- D) Mbron papilën interdental nga mbeturinat ushqimore

397. Në kavitetet për amalgam këndi që formohet midis mbushjes dhe strukturës së dhëmbit (Cavo-surface margo) është:

- A) 45 gradë
- B) 30 gradë
- C) 6 gradë
- D) 90 gradë

398. Amortizimi hidraulik i presionit përthypës në periodont kryhet nga:

- A) Fibroblastet
- B) Mbaresat nërvore
- C) Mbeturinat epiteliale të Malases
- D) Enët e gjakut

399. Cili është shkaku i inflamimit të papilës interdental:

- A) Kariesi sekondar
- B) Kariesi okluzal
- C) Mbushjet e varura
- D) Mbushja me kompomere

400. Foetor ex oris shkaktohet nga:

- A) Sëmundjet e veshkave
- B) Sëmundjet kardiake
- C) Sëmundjet e heparit
- D) Sëmundjet kockore

401. Pulpa radikulare ka:

- A) Më shumë enë gjaku se pulpa koronare
- B) Më shumë elementë qelizor se pulpa koronare
- C) Të gjitha të vërteta
- D) Më shumë elementë fibrilar se pulpa koronare

402. Masën për inlejt porcelani e marrim me:

- A) Alginat
- B) Dyll
- C) Silikonë
- D) Allçi

403. Cili është shkaku i rënies së mbushjeve me kompozit:

- A) Kariesi sekondar
- B) Të gjitha shkaqet e mësipërme
- C) Mos respektimi i kohës së acidifikimit
- D) Prania e lagështisë në kavitet

404. Zëvendësimi i mbushjeve me kompozit në dhëmbët e trajtuar me agjentë zbardhues bëhet:

- A) Menjëherë pas procedurës së zbardhimit
- B) 1 javë pas zbardhimit
- C) Pas 1 ditë
- D) Pas 2 javësh nga zbardhimi

405. Cila nga vitaminat e mëposhtme luan rol në mineralizimin e dhëmbëve:

- A) Vitamina D
- B) Vitamina C
- C) Vitamina A
- D) Vitamina E

406. Cila nga vitaminat e mëposhtme luan rol në formimin e indit lidhor:

- A) Vitamina A
- B) Vitamina D
- C) Vitamina C
- D) Vitamina E

407. Cementet karboksilate:

- A) Kanë veti më acide se fosfat cementi
- B) Përdoren si mbushje provizore
- C) Përdoren si shtresa veçuese në kavitete të thella
- D) Përdoren si mbushje përfundimtare në dhëmbët permanentë

408. Linjat Retzius gjenden në:

- A) Kufirin smalt-dentinë
- B) Smalt
- C) Kufirin smalt -cement
- D) Dentinë

409. Dentina terciare është dentina që krijohet:

- A) Gjatë odontogjenëzës
- B) Si përgjigje ndaj kariesit, abrazionit, atricionit, erozionit, traumave
- C) Gjatë gjithë jetës
- D) Gjatë amelogjenëzës

410. Në lëndën organike të smaltit ka:

- A) Kolagjen të tipit të parë, glukozaminoglikanë, fosfoproteina
- B) Enamelin, fosfolipide, fosfoproteina, mukopolisaharide
- C) Enamelin, ameloblastinë, tuftelinë
- D) Kristale të hidroksiapatitit

411. Zona granulare e Tomsit gjendet në:

- A) Kufirin smalt-dentinë
- B) Cementin qelizor
- C) Kufirin dentinë-cement
- D) Cementin joqelizor

412. Në zbardhimin në klinikë cili nga përqendrimit e karbamid peroksidit përdoret:
- A) 10%
 - B) 15%
 - C) 50 %
 - D) 35%
413. Cili nga elementët e mëposhtëm ndikon në tkurjen fillestare të amalgamit:
- A) Ag
 - B) Zn
 - C) Sn
 - D) Hg
414. Faza gama2 është lidhja:
- A) Sn₇Hg₈
 - B) Ag-Sn
 - C) Ag-Cu
 - D) Ag₂Hg₃
415. Kaviteti i preparuar për mbushje me kompozit nuk kërkon:
- A) Kavitet retëntiv
 - B) Bizotim të smaltit
 - C) Acidifikim
 - D) Heqje të mureve të varura
416. Cili është PH kritik për inicimin e procesit karioz
- A) 6,5
 - B) 5.5
 - C) 3.5
 - D) 7.5
417. Në procesin karioz:
- A) Dhimbja spontane
 - B) Dhimbja vazhdon me largimin e shkakut
 - C) Dhimbja është pa shkak
 - D) Dhimbja largohet me largimin e shkakut
418. Në një kavitet të preparuar për inlej muret anësore duhet të jenë:
- A) Pingul
 - B) 90 gradë
 - C) Të konvergojnë
 - D) Të divergojnë
419. Në kavitetet për inlej këndi që formohet midis mbushjes dhe strukturës së dhëmbit (Cavo-surface margo) është:
- A) 45 gradë
 - B) 30 gradë
 - C) 6 gradë
 - D) 90 gradë
420. Indikacionet për përdorimin e hidroksidit të kalciumit janë:

- A) Mbushje provizore e kavitetit në seancat ndërmjetëse
- B) Shtresë veçuese në karies sipërfaqësor
- C) Mbulimi i pulpës në kavitate të thella
- D) Si material për devitalizimin e pulpës

421. Medikamentet që vendosen në kavitet në prani të lageshtisë:

- A) Hiqen me lehtësi
- B) Ndryshojnë ngjyrë
- C) Ndryshojnë volumin
- D) Humbin efektin e tyre terapeutik

422. Inlejet përgatitën prej:

- A) Ari
- B) Të treja së bashku
- C) Kompoziti
- D) Porcelani

423. Prezenca e Zinkut në amalgamin e argjendit:

- A) Redukton proceset karioze
- B) Shkakton tkurrje
- C) Shkakton bymim të vonshëm të mbushjes
- D) Shkakton fortësimin

424. Bymimi i vonshëm i amalgamit fillon:

- A) Pas 3-5 ditësh
- B) Pas 2 vjetësh
- C) Pas 24 orësh
- D) Pas 3-5 muajsh

425. Llaqet indikohen në mbushjet me amalgam sepse:

- A) Parandalojnë fenomenët galvanike
- B) Janë izolues të mirë termik
- C) Përmirsojnë adaptimin marginal
- D) Të gjitha opsionet e mësipërme

426. Cili nga pohimet e mëposhtme nuk është i vërtetë:

- A) Pelikula është një shtresë proteinike aqelizore
- B) Pelikulaluan rol të rëndësishëm në transportin selektiv të joneve
- C) Pelikula është e pasur me qeliza bakteriale
- D) Pelikula përcakton mikroflorën fillestare bakteriale

427. Në cilat nga lezionet e mëposhtme është i mundur procesi i rimeneralizimit:

- A) Macula alba
- B) Atricione
- C) Abrazion
- D) Erozione

428. Në sistemet vetacidifikues të fortë:

- A) PH > 1
- B) PH > 2

- C) PH=<1
- D) PH=5

429. Kariesi insipient aproksimal zakonisht lokalizohet në:

- A) Pikën e kontaktit
- B) Nën pikën e kontaktit në drejtim të gingivës
- C) Lingualisht pikës së kontaktit
- D) Vestibularisht pikës së kontaktit

430. Formula numerike einstrumentave e vendosur në bishtin e tyre është sipas kësaj renditje:

- A) Kënd, gjatësi, gjerësi
- B) Gjatësi, gjerësi, kënd
- C) Gjerësi, gjatësi, kënd
- D) Kënd, gjerësi, gjatësi

431. Madhësia e grimcave të qelqit të glass ionomer cementeve është:

- A) 100 μ
- B) 0,1mm
- C) 15-1 μ
- D) 0.01mm

432. Cili nga pohimet e mëposhtme është i vërtetë:

- A) Në karriesin e arrestuar lezioni është në ngjyrë bezhë të hapur dhe i butë në sondim
- B) Në kariesin e arrestuar nuk është e pranishme skleroza tubulare
- C) Në kariesin e arrestuar procesi progreson shpejt
- D) Në karriesin e arrestuar lezioni është në ngjyrë kafe të errët dhe i fortë në sodim

433. Në një kavitet të klasës së parë cilët nga kompozitet e mëposhtëm do të preferoni:

- A) Kompozit mikrombushës
- B) Kompozit fluid
- C) Kompozit nanombushës
- D) Kompozit hybrid

434. Si ndikon smear layer-i në adezionin e rezinave kompozite:

- A) Negativisht
- B) Pozitivisht
- C) Varet nga kaviteti
- D) Nuk ndikon fare

435. Zbardhimi i dhëmbëve vital nuk mund të kryhet në:

- A) Dhëmbë me dhomë pulpare të madhe
- B) Në të gjitha sensitivitetit e mësipërme
- C) Dhëmbë me retraksion gingivar
- D) Dhëmbëme sensitivitetet të lartë

436. Cili nga pohimet e mëposhtme nuk është i vërtetë:

- A) Inlejet zëvendësojnë defektetë mëdha duke i rikthyer dhëmbit formën dhe funksionin
- B) Inlejet ndryshojnë vëllimin

- C) Inlejet realizohet shumë mirë sipërfaqja proksimale dhe okluzale
- D) Inlejet riformojnë pikën e kontaktit

437. Në sensitivitetin e frakturave të inlejeve cili prej tyre mund të riparohet:

- A) Inlejet e porcelanit
- B) Inleji i metaleve fisnike
- C) Inlejet e metalit
- D) Inlejet e kompozitit

438. Cili nga inlejet e mëposhtëm shkaktojnë më shumë konsumim sipërfaqësor të dhëmbëve antagonist:

- A) Inlejet e arit
- B) Inlejet e kompozitit
- C) Inlejet e porcelanit
- D) Të gjithë shkaktojnë të njëjtin konsumim

439. Në restaurimet e mbylljeve të diastëmave duhet:

- A) Duhet të theksohet perikimata gingivare
- B) Duhet të theksohen elementët horizontale
- C) Duhet të theksohen elementët vertikale të dhëmbit
- D) Duhet të zbutën elementët vertikale

440. Metodat fizike të diagnostikimit japin të dhëna të rëndësishme në:

- A) Proçeset karioze
- B) Trauma
- C) Anomalitë e strukturës
- D) Pulpitet akute

441. Raporti ideal gjerësi - gjatësi i incizivëve central për të patur një buzëqeshje të bukur është:

- A) 1:1
- B) 0,40-0,50
- C) 0,20-0,30
- D) 0.75-0.80

442. Cili nga pohimet është i vërtetë:

- A) Me rritjen e madhësisë së grimcave mbushëse të kompozitet zvogëlohet ashpërsimi i sipërfaqes
- B) Me zvogëlimin e madhësisë së grimcave mbushëse të kompozitet rritet ashpërsimi i sipërfaqes
- C) Me rritjen e madhësisë së grimcave mbushëse të kompozitet rritet ashpërsimi i sipërfaqes
- D) Madhësia e grimcave mbushëse nuk ndikon në ashpërsinë e sipërfaqes

443. Sistemet inhibuese të kompozitet:

- A) Parandalojnë proçesin e polimerizimit spontan
- B) Luajnë rol në cilësitë optike
- C) Bëjnë të mundur lidhjen midis rezines dhe mbushësit
- D) Sigurojnë cilësitë estetike

444. Fasetat nuk indikohen në:
A) Frakturat e dhëmbëve në adoleshencë
B) Dhëmbë devital të dekoloruar
C) Bruksizëm
D) Errozione labiale të mëdha
445. Trashësia e smear layer në muret e kavitetit të preparuar:
A) Nuk varet nga ashpërsia e frezave
B) Rritet me numrin e frezës
C) Zvogëlohet me rritjen e ashpërsisë së frezave të diamantit
D) Rritet me rritjen e ashpërsisë së frezave të diamantit
446. Lezionet jokarioze karakterizohen nga:
A) Hipersensitivitet dentinar
B) Dhimbje pa shkak
C) Dhimbje natën
D) Dhimbje në perkursion
447. Cili nga solucionet e mëposhtme shkakton emboli gazore në pulpë:
A) Uji i oksigjenuar
B) Solucioni fiziologjik
C) Alkoli
D) Uji i distiluar
448. Cili është shkak i dekolorimit të një dhëmbi të vetëm:
A) Trauma
B) Përdorimi i tetraciklinës
C) Fluoroza
D) Porfiria
449. Tkurrja e polimerizimit të kompozitit:
A) Rritet në kavitetet minimal
B) Zvogëlohet në kavitetet ekstensive
C) Rritet në kavitetet ekstensive
D) Nuk lidhet me përmasat e kavitetit
450. Cili nga materialet e mëposhtme realizon adezion jon shkëmbyes me indet e dhëmbit:
A) Amalgami
B) Kompozitet
C) Cement oksifosfati
D) Glass ionomer cementet
451. Cili është komplikacioni më i shpeshtë në zbardhjen e dhëmbëve:
A) Gangrena pulpare
B) Polipi pulpar
C) Hipersensitivitet dentinar
D) Gingiviti hipertrofik
452. Agjenti zbardhues në gingivat e paizoluara shkakton:

- A) Hiperplazi të gingivave
- B) Hipertrofi gingivare
- C) Djegie të gingivave
- D) Gingivit ulcero-nekrotik

453. Përdorimi jo korrekt i furçës së dhëmbëve mund të shkaktojë:

- A) Hiplazi të smaltit
- B) Erozion
- C) Defekte kunëiforme
- D) Amelogenesis imperfekta

454. Në dekolorimin e gradës së tretë nga fluoroza cilin nga trajtimet e mëposhtme do të zgjidhni:

- A) Zbardhimin në shtëpi
- B) Trajtim restorativ fasetë
- C) Zbardhimin në klinik
- D) Asnjë nga trajtimet e mësipërme

455. Qëndrueshmëria mekanike e glass-ionomer cementeve:

- A) Rritet me rritjen e raportit pluhur- likid
- B) Zvogëlohet me rritjen e raportit pluhur-likid
- C) Nuk ndikohet nga raporti pluhur- likid
- D) Varet nga adezioni me indet e dhëmbit

456. Sa është vlera e monomerit rezinoz HEMA në likidin e glass ionmer cementeve:

- A) 5-7%
- B) 30-40%
- C) 60-70%
- D) 18-20%

457. Koeficienti i bymimit termik të materialet restorative vlerëson:

- A) Qëndrueshmërinë mekanike
- B) Përcjelljen e temperaturës
- C) Qëndrueshmërinë dimensionale
- D) Konsumimin sipërfaqësor

458. Cili nga materialet e mëposhtëm restorativ ka konsumimin më të madh sipërfaqësor:

- A) Glass-ionomer cementet
- B) Kompozitet
- C) Kompomeret
- D) Amalgami

459. Faza gama 2 në formulën e amalgamit duhet të eliminohet sepse:

- A) Është e paqëndrueshme në vëllim
- B) Rrit korrozionin
- C) Rrit thyeshmerinë e materialit
- D) Rrit konsumimin sipërfaqësor

460. Cili nga faktorët e mëposhtëm ndikon në adezionin e kompoziteve:

- A) Përbërja e smaltit

- B) Acidi 37 %
- C) Smear Layer
- D) Prania e fluoropatitit

461. Cili nga faktorët e mëposhtëm nuk ndikon në efektin e agjentit zbardhues:

- A) Koha e ekspozimit
- B) Abrazioni
- C) Përqëndrimi i principit aktiv
- D) PH

462. Shtimi i rezines në formulën e glass inomerëve konvencional u siguron atyre:

- A) Ulje të sensitivitetit ndaj ujit
- B) Cilësi të e larta fizike
- C) Të gjitha të vërteta
- D) Cilësi të mira estetike

463. Skleroza tubulare e dentinës është më e shprehur në:

- A) Kariesin akutisima
- B) Kariesin e arrestuar (inaktiv)
- C) Kariesin akut
- D) Kariesin kronik

464. Mbushja e kavitetëve të mëdha karioze realizohet me:

- A) Inlej ari
- B) Inleje dhe pinleje
- C) Inlej porcelani
- D) Pinlej kompoziti me shtifte parapulpar

465. Njolla e bardhë është e dukshme në smaltin e njomur nga pështyma kur:

- A) Demineralizimi ka prekur shtresën sipërfaqësore të smaltit
- B) Demineralizimi ka ndodhur në të gjithë trashësinë
- C) Demineralizimi ka avancuar në gjysmën e trashësisë së smaltit
- D) Demineralizimi sapo ka filluar

466. Pelikula ndihmon në:

- A) Remineralizim e smaltit
- B) Fortësimin e smaltit
- C) Demineralizimin e smaltit
- D) Përbërjen e mikroflorës fillestare të pllakës

467. Smalti është:

- A) Transparent
- B) Opak
- C) Opaleshent
- D) Translucent

468. Në moshat e reja smalti ka:

- A) Translucencë të lartë
- B) Densitet të lartë
- C) Densitet të ulët

D) Translucence të ulët

469. Cila nga sheqernat e mëposhtme është më shumë kariogjenike:

- A) Glukoza
- B) Fruktoza
- C) Sukroza
- D) Laktoza

470. Aplikimi i Primerit të sistemeve adezive:

- A) E bën dentinën me hidrofile
- B) Eleminon smear layerin
- C) E bën dentinën me hidrofobe
- D) Nuk ndikon në sipërfaqen e dentinës

471. Matrica organike e rezinave kompozite përmban:

- A) Dimetil metakrilat
- B) Glycidil metakrilat
- C) Bisfenol glycidyl metakrilat
- D) Metil metakrilat

472. Shtimi i grimcave mbushëse të kompozitet:

- A) Ul rezistencën ndaj abrazionit
- B) Rrit tkurrjen e polimerizimit
- C) Rrit qëndrueshmërinë mekanike të kompozitit
- D) Zvogëlon tkurrjen e polimerizimit

473. Shkaku kryesor i frakturës së istmusit në mbushjet me amalgam të klasës së dytë është:

- A) Thellësia jo e duhur e istmusit
- B) Prania e lageshtirës
- C) Gjerësia jo e duhur e istmusit
- D) Asnjë përgjigje e saktë

474. Transiluminimi me fibra optike shërben për të detektuar:

- A) Kariesin aproksimal
- B) Kariesin okluzal
- C) Kariesin cervical
- D) Kariesin sekondar

475. Të kompozitet hibride prania e mbushësit inorganik është:

- A) 35-50%
- B) 85-90%
- C) 60-70%
- D) 70-80%

476. Hipoplazia e smaltit karakterizohet nga:

- A) Sasi të pamjaftueshme të smaltit
- B) Mungesë totale të smaltit
- C) Sasi normale të smaltit por defekte në kalcifikimin e tij
- D) Sasi e mjaftueshme e dentinës

478. Smalti është përgjegjës për ndriçimin e:

- A) Grupinë valëve me gjatësi të shkurtër
- B) Grupinë valëve me gjatësi të gjatë
- C) Gjithë spektrin të dritës
- D) Grupinë valëve me gjatësi mesatare

479. Dentina është përgjegjëse për:

- A) Opaleshencën
- B) Valoren
- C) Kromen
- D) Translucencen

480. Përqëndrimi i HCO_3^- :

- A) Ulet me uljen e sekretimit të pështymës
- B) Nuk ndikohet nga sekretimi i pështymës
- C) Rritet me uljen e sekretimit të pështymës
- D) Ulet me rritjen e sekretimit të pështymës

11. Dentistri Restorative

1. Cili nga elementët e mëposhtëm nuk është pjesë e historisë së pacientit?

- A) Historia mjekësore
- B) Historia dentare
- C) Ankesat e pacientit
- D) Historia personale

2. Cili nga pohimet mëposhtme nuk është qëllimi i anamnezës tek pacientët?

- A) Vendosja e diagnoses
- B) Vendosja e një raporti me pacientin
- C) Zbulimi i patologjive të ndryshme
- D) Zgjedhja e teknikës operative

3. Cili nga elementët nuk është i nevojshëm të përfshihet në historinë mjekësore?

- A) Historia sociale
- B) Alergjitë
- C) Statusi i gjëndjes shëndetësore të pacientit
- D) Mjekimet që merr pacienti

4. Cili nga komponentët e mëposhtëm ka rëndësi në historinë sociale të pacientit?

- A) Duhan pirja dhe Alkooli
- B) Mardhënja me kolegët
- C) Vendbanimi
- D) Numri i vizitave tek dentist

5. Cili është interesi kryesor i historisë familjare të pacientit për mjekun?

- A) Statusi ekonomik
- B) Profesionit
- C) Sëmundje me origjinë gjenetike
- D) Statusi social

6. Një mask këshillohet të mbahet mesatarisht:
- A) 10 minuta
 - B) 2 ditë
 - C) 1 orë
 - D) 3-4 ditë
7. Cila nga pjesët e mëposhtme nuk sterilizohet dhe duhet të zëvendësohet?
- A) Frezat
 - B) Brozhdikerët
 - C) Maja e shiringës ajër-ujë
 - D) Kanjulat
8. Cili nga faktorët e mëposhtëm luan rol në procesin e demineralizimit?
- A) Dieta e pasur me proteina
 - B) Dieta e pasur me yndyrna
 - C) Dieta e pasur me kripra minerale
 - D) Dieta e pasur me karbohidrate
9. Cili nga faktorët e mëposhtëm luan rol në procesin e demineralizimit?
- A) Dieta e pasur me kripra minerale
 - B) Dieta e pasur me karbohidrate
 - C) Dieta e pasur me proteina
 - D) Dieta e pasur me yndyrna
10. Dentina është:
- A) Ind i mineralizuar dhe qelizor
 - B) Ind i minërlaizuar dhe inërvuar
 - C) Ind i mineralizuar dhe aqelizor
 - D) Ind i mineralizuar dhe vaskularizuar
11. Kolonizimi fillestar i zgavrës së gojës së fëmijës ndodh:
- A) Gjatë dhe pak kohë pas lindjes
 - B) 4 vjet pas lindjes
 - C) Në jetën intrauterine
 - D) 1 vit pas lindjes
12. Cili nga faktorët e mëposhtëm nuk ka ndikim në akumulimin e pllakës bakteriale?
- A) Aparatët ortodontike
 - B) Keqpozicionim i dhëmbëve
 - C) Lloji i bakterieve
 - D) Konsistënca e ushqimeve
13. Cili nga përbërësit e mëposhtëm nuk largohet me higjenën orale shtëpiake?
- A) Materia alba
 - B) Gurëzat
 - C) Pllaka dentare e pa maturuar
 - D) Pelikula
14. Cili nga faktorët nuk ka ndikim në patologjinë periodontale?

- A) Sëmundjet sistemike
- B) Koha e eruptimit
- C) Mosha
- D) Stresi

15. Për pastrimin e hapësirës ndërdhëmbore tek një individ që ka aparatortodontik fiks përdorim:

- A) Furçën dhëmbore
- B) Furçën interdental
- C) Fillin dentar
- D) Kunjat Interdentare

16. Cili nga funksionët nuk i përket fillit dentar?

- A) Eleminon gurët
- B) Konstaton mbushjet e varura
- C) Pastron hapësirën ndërdhëmbore
- D) Redukton hemoragjin gingivare

17. Principi aktiv kryesor në pastat antikaries janë:

- A) Jonet Zn
- B) Jonet Ca
- C) Jonet F
- D) Jonet Na

18. Përberësit abraziv të pastave të dhëmbëve kanë veprim:

- A) Zbardhues
- B) Kimik
- C) Antibakterial
- D) Mekanik

19. Cilat nga të dhënat nuk nevojitet për përcaktimin e diagnozës?

- A) Historia mjeksore
- B) Të dhënat objektive dhe testet e diagnostikimit
- C) Plani i trajtimit
- D) Të dhënat subjektive

20. Egzaminimi radiologjik është i indikuar vetëm në rast urgjence në individë me:

- A) Infarkt miokardi
- B) Sëmundje tumorale
- C) Shtatëzani
- D) Hemangiomë

21. Nëpërmjet egzaminimit visual të jashtëm nuk dallojmë dhe egzaminojmë:

- A) Asimetrinë faciale
- B) Fistulat intraorale
- C) Ngjyrën e lëkurës
- D) ATM (artikulacionin temporo mandibular)

22. Testi i perkusionit kryhet duke e aplikuar goditje:

- A) Goditje vertikale dhe horizontale në dhëmbin e dyshuar dhe
- B) Vertikale vetëm në dhëmbin e dyshuar

- C) Goditje vertikale dhe horizontale në dhëmbin e dyshuar
- D) Goditje horizontale vetëm në dhëmbin e dyshuar

23. Një dhimbje me origjinë nga periapeksi ka si karakteristikë:

- A) Dhëmbi shkaktar përcaktohet me vështirësi
- B) Dhimbja është e përqëndruar vetëm natën
- C) Dhimbja është vetëm spontane
- D) Dhimbja intërsifikohet nga përtpypja

24. Shkalla e lëvizshmërisë së dhëmbit përcakton:

- A) Shtrirjen e inflamacionit të indi pulpar
- B) Vitalitetin e indit pulpar
- C) Shtrirjen e inflamacionit të indi periodontal
- D) Shtrirjen e inflamacionit të indi gingivar

25. Testi termik përcakton:

- A) Nëse pulpa është e inflamuar
- B) Vitalitetin e pulpës
- C) Shkallën e inflamacionit pulpar
- D) Pragun e ndjeshmërisë

26. Silanimi i dhëmbëve të përhershëm indikohet vetëm në:

- A) Molarët mandibular
- B) Molarët maksilar dhe mandibular
- C) Molarët e parë
- D) Molarët maksilar

27. Silantet janë material rezinoze që përdoren si:

- A) Mbushje profilaktike
- B) Mbushje të përkohshme
- C) Mbushje permanente
- D) Mbushje përfundimtare në dhëmbët e përkohshëm

28. Cilat nga metodat e mëposhtme të fluorizimit është sistemike?

- A) Llaku i fluorit
- B) Xheli i fluorit
- C) Tableta e fluorit
- D) Pasta e fluorit

29. Sipas sistemit të numerimit të dhëmbëve FDI (23) nënkupton:

- A) Kaninin majtas poshtë
- B) Molarin e pare majtas poshtë
- C) Kaninin majtas sipër
- D) Kaninin djathtas poshtë

30. Cilët nga komponentët e mëposhtëm janë pjesë e gjuhës:

- A) Uvula
- B) Papilat
- C) Duktus Warton
- D) Vermilioni

31. Demineralizimi i dhëmbëve është:
- A) Shtimi i kriprave minerale në strukturën dhëmbore
 - B) Ekuilibër në shkëmbimin e kripra mineraleve
 - C) Pakesimi i kriprave minerale në strukturën dhëmbore
 - D) Shtim i kriprave gjatë embriogjenezes
32. Shpëlarësit terapeutik antibakterial kanë në përberje si substancë aktive:
- A) Antibiotik
 - B) Na F
 - C) Sorbitol
 - D) Clorhexidinë
33. Dhëmbi i parë permanent që erupon në zgavrën e gojës është:
- A) Incizivi central poshtë
 - B) Incizivi central sipër
 - C) Incizivi lateral sipër
 - D) Incizivi lateral poshtë
34. Cila është pjesa më e fortë në strukturën dhëmbore:
- A) Dentina primare
 - B) Zmalti
 - C) Cementi
 - D) Dentina sekondare
35. Të gjitha më poshtë i përkasin prevencionit primar përveç:
- A) Mjekimit
 - B) Edukimit
 - C) Promocionit dentar
 - D) Higjenës orale
36. Cili nga muskujt e mëposhtëm nuk është mastikator:
- A) Masetër
 - B) Ptërigoid lateral
 - C) Bucinator
 - D) Zigomatik
37. Cili duktus drenon gjëndrën parotis:
- A) Wharton
 - B) Submandibular
 - C) Salivar
 - D) Stënsons
38. Në kariesin e sipërfaqes së lëmuar kemi këtë klasë të Blackut:
- A) Klasa e VI
 - B) Klasa e I
 - C) Klasa e IV
 - D) Klasa e III
39. Konsumimi fiziologjik i zmallit dhe dentinës quhet:
- A) Abfraksion

- B) Abrazion
- C) Atricion
- D) Erozion

40. Konsumimi i sipërfaqes dhëmbore si rezultat i veprimit të agjentëve kimik quhet:

- A) Abrazion
- B) Erozion
- C) Abfraksion
- D) Atricion

41. Cilat nga përbërësit e mëposhtëm janë pjesë e dentinës?

- A) Qelizat e odontoblastëve
- B) Prizmat
- C) Tubulat dentinare
- D) Pelikula

42. Përgatitja klasike e kavitetit sipas principeve të Black nëvojiten në:

- A) Mbushjet me Kompozit
- B) Mbushjet me Amalgam
- C) Mbushjet me Glass Ionomer
- D) Mbushjet me Compomere

43. Cili është komplikacioni më i shpeshtë i zbardhjes së dhëmbëve:

- A) Sensiviteti dentar
- B) Erozioni dentar
- C) Nekroza pulpare
- D) Remineralizimi

44. Origjina e dekolorimeve dentare mund të jetë:

- A) Vetëm intrinsike
- B) Ekstrinsike dhe intrinsike
- C) Vetëm të lindura
- D) Vetëm ekstrensike

45. Cila nga njollat e mëposhtme nuk është me origjinë ekstrensike:

- A) Pllaka dentare
- B) Pijet me ngjyrë
- C) Duhani
- D) Fluoroza

46. Njollat nga fluoroza e lehtë janë në ngjyrë të:

- A) Verdhë
- B) Kafe
- C) Zezë
- D) Bardhë

47. Cilët nga përbërësit e mëposhtëm nuk është pjesë e zmaltit:

- A) Tubulat
- B) Uji
- C) Lënda organike
- D) Hidroksiapatiti

48. Cila dentinë ka fortësi më të madhe?
- A) Dentina sklerotike
 - B) Dentina sekondare
 - C) Dentina primare
 - D) Predentina
49. Cila dentinë prodhohet si përgjigje ndaj ngacmimeve?
- A) Predentina
 - B) Dentina terciare
 - C) Dentina sekondare
 - D) Dentina primare
50. Cili nga veprimet e mëposhtme nuk është atribut i aplikimit të acidit në zmallt dhe dentinë?
- A) Adezion
 - B) Demineralizimi
 - C) Krijimi i mikroporoziteteve
 - D) Eleminimi i smear layer
51. Cila është koha mesatare e aplikimit të acidit 37%?
- A) 15 sekonda
 - B) 10 sekonda
 - C) 20 sekonda
 - D) 30 sekonda
52. Cili nga acidet e mëposhtme nuk përdoret në dentistri?
- A) Acidi fosforik
 - B) Acidi ethilenëdiamintëtracetik (EDTA)
 - C) Acidi ortofosforik
 - D) Acidi sulfurik
53. Pas aplikimit të acidit në zmallt dhe dentinë sipërfaqja dhëmbore duhet të:
- A) Shplahet me ujë të oksigjenuar
 - B) Shplahet me ujë për 10-15 sekonda
 - C) Shplahet me ujë për 5 sekonda
 - D) Nuk shplahet
54. Në cilat raste rekomandohet përdorimi i Hidroksidit të Kalciumit si shtresë në kavitet?
- A) Karies i zmallit
 - B) Makula alba
 - C) Karies profund
 - D) Karies media
55. Vetë kryesore e Hidroksidit të kalciumit është:
- A) Stimulon prodhimin e dentinës primare
 - B) Stërilizues
 - C) Izolon pulpën
 - D) Stimulon demineralizimin

56. Në mjekimin biologjik ose mbulimin direkt dhe indirekt të pulpës cili nga materialet e mëposhtme vendoset në kontakt direkt me pulpën?

- A) Oksid zink eugenoli
- B) CaOH
- C) Cement glassionomeri
- D) Llaqet

57. Cili është disavantazhi i përdorimit të Zink Fosfat cementeve?

- A) Ngacmon indin pulpar
- B) Pengon tejçimin e temperaturës
- C) Çngjyros dentinën
- D) Frenon remineralizim

58. Cili nga materialet e mëposhtme çliron jonë Fluor?

- A) Cementi glasionomer
- B) MTA
- C) Llaku i kavitetit
- D) Hidroksidi i kalciumit

59. Cili është disavantazhi i CaOH (hidroksidit të kalciumit)?

- A) Tretet me kalimin e kohës
- B) Izolon dentinën
- C) Vulos tubulat dentinarë
- D) Bakterial

60. Cila procedurë duhet shmangur për të mos dëmtuar indin pulpar?

- A) Punohet me frezë të re
- B) Punohet pa ndërprerje
- C) Punohet në prani të lagështirës
- D) Punohet me ndërprerje

61. Qëllimi i përdorimit të llakut të kavitetit është:

- A) Bllokimi i tubulave dentinarë
- B) Përmirësimi i adezionit
- C) Parandalimi i kariesit sekondar
- D) Nxit urën dentinare

62. Ndjeshmëria dentinare mund të vijë nga:

- A) Të treja janë të vërteta
- B) Ngacmues kimik
- C) Ngacmues taktil
- D) Ngacmues termik

63. Pelikula është:

- A) Shtresë e fituar me glikoproteina salivare në Dentinë
- B) Shtresë e fituar me glikoproteina salivare në sipërfaqen e Zmaltit
- C) Shtresë e fituar me kripëra minerale në sipërfaqen e Zmaltit
- D) Shtresë e fituar me kripëra minerale në sipërfaqen e Dentinës

64. Cili nga faktorët e mëposhtëm nuk ndikon në akumulimin e pllakës bakteriale:

- A) Faktorët mekanikë
- B) Indi gingivar
- C) Vendet retëntive
- D) Bashkëveprimi i pelikulës dhe bakterieve

65. Funkzioni i furçës së dhëmbëve në higjenën orale është:

- A) Mekanik
- B) Kimik
- C) Nëutrale
- D) Eroziv

66. Furçat interdentalë nuk përdoren:

- A) Për pastrimin e urave
- B) Tek fëmijët me aparatë ortodontike fikse
- C) Në hapësirat ndër dhëmbore tek fëmijët
- D) Për pastrimin e atashmentëve dhe implanteve

67. Doza e Fluorit në pastat dhëmbore për përdorim të përditshëm (mbi moshën 6 vjeç) është:

- A) 500ppm
- B) 1450 ppm
- C) 1000 ppm
- D) 2500 ppm

68. Komponenti aktiv në pastat dhëmbore me efekt zbardhues është:

- A) Jonet Ca^{++}
- B) Peroksidi
- C) Sorbitoli
- D) Triklosani

69. Shpëlarësit e zgjasin efektin e tyre në zgavrën e gojës deri në:

- A) 1 orë
- B) 12 orë
- C) 6 orë
- D) 4 orë

70. Cilat nga karbohidratet e mëposhtme është më tëpër kariogjene:

- A) Fruktoza
- B) Maltoza
- C) Sakaroza
- D) Laktoza

71. Cili nga faktorët e mëposhtëm ka më pak rëndësi në lindjen e kariesit dentar:

- A) Kushtët e ruajtjes së karbohidrateve
- B) Shpeshtësia e marrjes së karbohidrateve
- C) Konsistënca e karbohidrateve
- D) Lloji i karbohidrateve

72. Cili nuk është mekanizmi i veprimit të fluorit në strukturën dhëmbore:

- A) Antibakterial

- B) Remineralizues
- C) Fluor hidroksil apatiti
- D) Demineralizues

73. Silantet kundërindikohen të aplikohen në:

- A) Dhëmballë me morfologji okluzale të shprehur
- B) Pacientët me rrezikshmëri të lartë ndaj kariesit
- C) Molarët e përhershëm dhe të përkohshëm
- D) Fisurat e prekura nga kariesi

74. Sipas sistemit të numërimit ndërkombëtar (FDI) dhëmbi me numër 36 është:

- A) Lateral maksilar ana e djathtë
- B) Molari i parë mandibular ana e majtë
- C) Premolari i dytë mandibular ana e majtë
- D) Molari i parë maksilar ana e djathtë

75. Cilet nga komponentët e mëposhtëm janë pjesë e gjuhës:

- A) Papila filiforme
- B) Duktus Warton
- C) Glandulat salivare sublinguale
- D) Frenulum labialis

76. Edentulizmi parcial dhe total është karakteristikë e moshës:

- A) Të tretë
- B) Adolehencës
- C) Fëminore
- D) Adulteve

77. Supplementët e fluorit tek fëmijët duhet të fillojnë:

- A) Direkt pas lindjes
- B) Rreth moshës 3 vjeç
- C) Në moshën 6 muajshe
- D) Rreth moshës 6 vjeç

78. Kariesi i fëmijërisë së hershme ndodh më shpesh tek fëmijët që pijnë me biberon:

- A) Lëngje gjatë ditës
- B) Ujë gjatë natës
- C) Lëngje gjatë natës
- D) Lëngje midis vakteve

79. Doza e Fluorit në pastat dhëmbore për fëmijë 3-6 vjeç duhet të jetë:

- A) 1000 ppm
- B) 750 ppm
- C) 500 ppm
- D) 1450 ppm

80. Mekanizmi antikaries i silantëve qëndron:

- A) Nxisin demineralizimin
- B) Veprojnë duke fortësuar dentinën
- C) Mbushin dhëmbin
- D) Bllokojnë mekanikisht fisurën

81. Cili nga opsionet e mëposhtme nuk ndihmon në aderencën e bakterieve në pllakën dentare:

- A) Lidhjet Kalcike (Ca⁺⁺)
- B) Polisakaridet ekstraqelizore
- C) Lidhje Karboni
- D) Zgjatimet sipërfaqësore (fimbria) nëpërmjet protëinës adezinë

82. Në një trajtim endodontik egzaminimi radiologjik i nevojshëm është:

- A) Grafi normale
- B) Grafi Panoramike
- C) Grafi Okluzale
- D) Grafi Bite Wing

83. Në një trajtim restorativ direkt të kariesit dentar egzaminimi radiologjik i nevojshëm është:

- A) Grafi Panoramike
- B) Grafi Bite Wing
- C) Grafi Okluzale
- D) Grafi normale

84. Cila është teknika e duhur për diagnostikimin e lezimeve të indeve të buta në zgavrën e gojës?

- A) Egzaminimi vizual
- B) Egzaminimi histopatologjik (biopsi)
- C) Egzaminimi objektiv
- D) Palpacioni

85. Streptokoku mutans kolonizon zgavrën e kojës rreth moshës:

- A) Mbi 18 vjeç
- B) 3-6 vjeç
- C) 6-7 vjeç
- D) 1-3 vjeç

86. Cila është shenja fillestare makroskopike e procesit karioz në sipërfaqen e lëmuar?

- A) Errësim në sipërfaqe
- B) Plasaritje të sipërfaqes
- C) Zgavër karioze e vogël
- D) Makula alba

87. Gjatë egzaminimit të fisurës me sond, në rast se sonda ngec kemi:

- A) Mund të jetë ose jo karies dentar
- B) Nuk është karies dentar
- C) Gjithmon është karies dentar
- D) Hipoplazi

88. Sa është sasia e pastës së dhëmbëve që duhet të përdorë një fëmijë i moshës parashkollore në furçë?

- A) Sa një kokërr bizele
- B) Aspak

- C) Sa një adult
- D) Gjurmë

89. Pas eruptimit të dhëmbëve permanent në zgavrën e gojës rrënja përfundon zhvillimin:

- A) 0-1 vit pas eruptimit
- B) 1-2 vjet pas eruptimit
- C) 6-7 vjet pas eruptimit
- D) 3-4 vjet pas eruptimit

90. Cila është temperatura minimale që nevojitet për stërilizim nga një autoclave?

- A) 100 gradë C
- B) 121 gradë C
- C) 90 gradë C
- D) 80 gradë C

91. Promocioni shëndetësor dhe masat parandaluese për shfaqjen e një sëmundje janë pjesë e:

- A) Prevencioni sekondar
- B) Prevencioni primar
- C) Prevencioni terciar
- D) Prevencioni selektiv

92. Shërbimet që ofrohen kur patologjia është shfaqur për të parandaluar progresin janë pjesë e:

- A) Prevencioni sekondar
- B) Prevencioni primar
- C) Prevencioni selektiv
- D) Prevencioni terciar

93. Shërbimet që ofrohen kur patologjia ka avancuar duke shkaktuar humbje ose dëmtim përfundimtar të indit (psh kirurgjia) bëjnë pjesë në:

- A) Prevencioni terciar
- B) Prevencioni primar
- C) Prevencioni sekondar
- D) Prevencioni selektiv

94. Pelikula është një mbulesë e cila vendoset:

- A) Në sipërfaqen e zmallit dhe punimet restorative
- B) Vetëm në sipërfaqen e punimeve restorative
- C) Vetëm në sipërfaqen vestibulare
- D) Vetëm në sipërfaqen e zmallit

95. Pas procedurës së profilaksisë, pelikula rifillon të formohet pas:

- A) 1 orë
- B) 1 ditë
- C) Menjëherë
- D) 30 minuta

96. Materia alba është:

- A) Mbeturina ushqimore, leukocite dhe qeliza të deskuamuara në sipërfaqen dhëmbore
- B) Pllaka bakteriale e maturuar
- C) Karies superficial
- D) Kalkulus dentar

97. Pozicioni shpinë ose shtrirë në poltronin dentar është kundërindikacion në:

- A) Trajtimin e dhëmbëve tek adoleshentët
- B) Trajtimin e dhëmbëve tek adultet
- C) Trajtimin e dhëmbëve tek fëmijët e grupmoshës shkollore
- D) Trajtimin e dhëmbëve në tremujorin e tretë të shtatëzënisë

98. Në cilën formë komunikimi mjeku dhe pacienti kanë një rol të barabartë në përcaktimin e planit të trajtimit?

- A) Paternalizem
- B) Konsumatorizëm
- C) Reciprocitet
- D) Indiferentizëm

99. Hiposalivacioni mund të jetë rezultat i:

- A) Kariesit dentar
- B) Stomatitit aftoz
- C) Sëmundjeve periodontale
- D) Xerostomisë

100. Kariesi i fisurës është më i shprehur në grupmoshën:

- A) 0 - 3 vjeç
- B) Mbi 65 vjeç
- C) 18 - 50 vjeç
- D) 3- 16 vjeç

101. Për pastrimin e hapësirave nën urat fikse përdorim:

- A) Fill dentar pa dyll
- B) Fill dentar me dyll
- C) Super Floss (tufëzuar)
- D) Fill dentar shirit

102. Në pulpiti reversibël mund të kryejmë:

- A) Mbulim direkt
- B) Mbulim indirekt
- C) Trajtim endodontik
- D) Mbulim direkt dhe indirekt

103. Dhimbja pulsuese është karakteristik për një proces inflamator:

- A) Akut purulent
- B) Akut seroz
- C) Kronik granular
- D) Kistik

104. Në egzaminim radiologjik të 34 dhe 35 në nivelin e apeksit dallojmë sqarim me kufij të qartë pa prekje të lamina durës. Në këtë rast kemi:

- A) Foramen mental
- B) Peridontit kronik periapikal
- C) Cist radikular
- D) Periodontit granular

105. Diagnoza e pulpitit përcaktohet gjithmonë bazuar vetëm në egzaminimin:

- A) Termik
- B) Ankesa e pacientit
- C) Radiologjik
- D) Të gjitha më sipër

106. Silantet kundërrindikohen të aplikohen në fëmijë kur kemi:

- A) Hipoplazi lineare
- B) Karies të fisurës
- C) Karies cervikal
- D) Difekt kunëiform

107. Silantët në denticionin e përkohshëm aplikohen në këtë moshë:

- A) 3-6 vjeç
- B) 2-3 vjeç
- C) 1-2 vjeç
- D) 7-8 vjeç

108. Ndjeshmëria në perkusion mund të vijë nga:

- A) Mbi-okluzion restorative
- B) Pulpit hiperplazik (polipoz)
- C) Pulpit akut parcial
- D) Pulpit kronik

109. Gingivitis gravidar gjatë prjudhës së shtatëzarisë është me origjinë:

- A) Virusale
- B) Bakteriale
- C) Hormonale
- D) Mykotike

110. Erozioni dentar gjatë prjudhës së shtatëzarisë ndodhë për shkak të:

- A) Të vjellave
- B) Ndryshimeve hormonale
- C) Dietës së çrregullt
- D) Pakujdesisë lidhur me higjenën

111. Perforacionet në trajtimet endodontike mund të trajtohen duke përdorur:

- A) CaOH
- B) Cement Glasionomer
- C) MTA
- D) Cement Oksifosfat

112. Silantet gjatë aplikimit kërkojnë:

- A) Lagështi
- B) Zgavër retentive

- C) Kavitet të thellë
- D) Thatësi

113. Me anën e teknikës Bass të furçimit të dhëmbëve:

- A) Pastrohet mirë gjuha
- B) Pastrohen mirë hapësirat interdentalë
- C) Pastrohen mirë sipërfaqet okluzale
- D) Pastrohet mirë sulkusi gingivar

114. Cila nga thëniet e mëposhtme është e vërtetë?

- A) Heqja e pllakës bakteriale kërkon ndërhyrjen profesionale të mjekut stomatolog
- B) Pllaka gjendet vetëm në fisurat e dhëmbëve
- C) Përdorimi i përditshëm i furçës dhe fillit dentar kryen heqjen totale të pllakës dentare në të pesta sipërfaqet e dhëmbëve
- D) Gjatë shtatëzansit në periudhën 3-5 muaj kryerja e procedurëve dentare është e kundëriindikuar

115. Mukozitis është një komplikacion që vjen nga:

- A) Alergjia
- B) Traumat e indeve të buta
- C) Trajtimi i zgjatur me antibiotik
- D) Kimiotërapia dhe radioterapia

116. Profilaksia me antibiotik në disa procedurë dentare kryhet për:

- A) Parandaluar inferksionet në zgavrën e gojës
- B) Parandaluar endokarditin bakterial
- C) Parandaluar inflamacionin e indeve të buta
- D) Parandalimin e dhimbjes

117. Imunoglobulinat e salivës kanë veti:

- A) Bufferike
- B) Antibakteriale
- C) Antinflatore
- D) Reminderalizuese

118. Zbardhja e dhëmbëve mund të zgjasë:

- A) Në varësi të pacientit
- B) 1 vit
- C) 5 vjet
- D) 6 muaj

119. Për të riparuar plasaritjet e dhëmbëve individual kryesisht përdorim:

- A) Kompozitat
- B) Koronat
- C) Fasetat
- D) Inlejt

120. Moshë në të cilën këshillohet të egzaminohet për herë të parë fëmija tek dentist është:

- A) Në moshën 12 muajsh ose kur eruptojnë dhembët e parë

- B) Në moshën 3 muajsh
- C) Në moshën 24 muajsh ose kur kanë eruptuar shumica e dhëmbëve
- D) Në moshën 36 muajsh ose kur kanë eruptuar të gjithë dhëmbët

121. Cili nga nërvat kranial është Trigeminal:

- A) 2
- B) 5
- C) 3
- D) 7

122. Cili nga ingredientët në pastë ka veti antibakteriale të shprehura?

- A) Xilitoli
- B) Sodium Lauryl Sulfat
- C) Triklosani
- D) Fluori

123. Cilat nga shenjat e mëposhtme nuk bën pjesë tek "Shenjat Vitale" të pacientit?

- A) Presioni i gjakut
- B) Aftësia për të komunikuar
- C) Shpejtësia e respiracionit
- D) Puls

124. Vlerat normale të presionit të gjakut janë:

- A) 120 mm Hg/80 mm Hg
- B) 100 mm Hg/80 mm Hg
- C) 120 mm Hg/60 mm Hg
- D) 140 mm Hg/80 mm Hg

125. Në egzaminimin radiologjik kariesi media paraqitet:

- A) Sqarim periapikal
- B) Errësim (opacitet) koronar
- C) Sqarim koronar
- D) Sqarim radikular

126. Egzaminimi radiologjik mund të mos kryhet në:

- A) Inflamacion periopikal
- B) Karies profund
- C) Pulpite
- D) Hipersensitivitet dentinar

127. Kariesi intërproksimal mund të diagnostikohet me:

- A) Transiluminim
- B) Sondë
- C) Ngjyrues
- D) Egzaminim visual

128. Teoria Hidrodinamike që shkakton hipersensitivitetin dentinar shpjegohet me:

- A) Inervimin e dentinës
- B) Levizjen e likidit në tubulat dentinare
- C) Inervimin e tubulave dentinare

D) Levizjen e odontoblastëve në pulp

129. Cili nga principet e përgatitjes së zgavrës është i pasaktë:

- A) Margot gingivare të kavitetit mundësisht të jenë mbi gingivë
- B) Të eliminohen muret e varura
- C) Përgatitja e zgavrës varet edhe nga lloji i materialit mbushës
- D) Të mos dalim nga pika e kontaktit

130. Cili nga faktorët e mëposhtëm ka rëndësi para se të fillojmë procesin e zbardhimit?

- A) Profilaksia me antibiotik
- B) Dieta 24 orë para
- C) Pastëritia e sipërfaqes dhëmbore
- D) Egzaminimi radiologjik

131. Ingredienti aktiv për zbardhjet në klinikë është:

- A) Carbamidi i peroksidit
- B) Perborati i Natriumit
- C) Acidi oksalik
- D) Peroksidi i Hidrogjenit

132. Reaksioni i zbardhjes së dhëmbëve:

- A) Përshpejtohet nga rritja e temperaturës
- B) Nuk ndikohet nga ndryshimi i Temperaturës
- C) Përshpejtohet nga temperaturat e ulëta
- D) Kërkon vetëm temperaturën e ambjentit

133. Ingredienti aktiv që përdoret më shpesh për zbardhjet në shtëpi është:

- A) Perborati i Natriumit
- B) Carbamidi i peroksidit
- C) Peroksidi i Hidrogjenit
- D) Acidi oksalik

134. Proçedurë e zbardhjes së dhëmbëve nuk duhet të kryhet:

- A) Nën efektin e anëstëzisë
- B) Në denticionin permanent
- C) Pas trajtimit me preparatë Fluorike
- D) Pas trajtimit endodontic

135. Efekti i Lazerit ose Llampave të zbardhimit në reaksion është:

- A) Zbardhues
- B) Sensitizues
- C) Frenues
- D) Aktivizues

136. Dhëmbët me përmasa më të vogla se normalja janë karakteristike për:

- A) Anodontinë
- B) Mikrodontinë
- C) Dens invaginatus
- D) Fusionin

137. Sistemi adeziv (bonding) është:

- A) Substanca Remineralizuese
- B) Njëra prej sipërfaqeve që lidhet
- C) Substanca gërryerse
- D) Substanca që realizon lidhjen ndërmjet dy sipërfaqeve

138. Cila nga teoritë e mëposhtme nuk është pjesë e teorisë së adezionit (bonding)?

- A) Teoria kemio-parazitare
- B) Teoria e difuzionit
- C) Teoria mekanike
- D) Teoria e absorbimit

139. Cila dentinë ka strukturë më amorfe dhe të crregullt?

- A) Dentina terciare
- B) Dentina sekondare
- C) Dentina primare
- D) Predentina

140. Cilat nga shtresat e mëposhtme është më e kontaminuar me bakterie?

- A) Dentina sekondare
- B) Shtresa adezive
- C) Dentina terciare
- D) Smear layer

141. Në një pulpë të shëndoshë e cila ekspozohet pa dëmtim, si shtresë terapeutike mbi indin pulpar do të përdorësh:

- A) Cement Karboksilat
- B) MTA (Mineral Trioksid Agregat)
- C) Cement glassionomer
- D) Kompozit flow

142. Përcaktimi i nuancës (ngjyrës) së dhëmbëve duhet bërë:

- A) Nën dritën e prozhektorit
- B) Kur dhëmbi është i lagësht
- C) Pasi kemi filluar të punojmë
- D) Pasi dhëmbi thahet mirë

143. Cili nga përbërësit e mëposhtëm nuk është pjesë e amalgamit?

- A) Hg
- B) Sn
- C) Ag
- D) Zn

144. Cili është qëllimi i lëmimit dhe ilustrimit të mbushjes?

- A) Përmirëson estetikën
- B) Frenon demineralizimin
- C) Përmirëson qëndrueshmërinë
- D) Përmirëson fortësinë

145. Cila nga punimet restorative nuk e ka të nevojshme lëmimin dhe ilustrimin?

- A) Mbushje Kompozit
- B) Inlej
- C) Mbushje Amalgam
- D) Mbushje glass ionomer

146. Llaku i kavitetit (varnish) aplikohet:

- A) Në murin gingivar
- B) Në të gjithë kavitetin
- C) Muret anësore të zgavrës
- D) Murin pulpar

147. Cili nga materialet nuk përdoret si bazë kaviteti?

- A) Hidroksidi i Kalciumit
- B) Cement Oksid Zink Eugenoli
- C) Glasionomer cementi
- D) Zink Fosfat cementi

148. Në kariesin e thellë kur trashësia e dentinës është < 0.5 mm shtresa e pare që vensoset është:

- A) Materialet e Bazes se Kavitetit
- B) Izoluesit e kavitetit (llaket)
- C) Sistemet adezive
- D) Liner ose CaOH

149. Në cilat raste indikohen Vidat në kanal (post)?

- A) Kur mungon më pak se gjysma e kurorës
- B) Kur kemi okluzion traumatik
- C) Kur kemi frakture të margos prerëse
- D) Kur mungon më shumë se gjysma e kurorës

150. Sensiviteti i sipërfaqes së rrenjës mund të minimizohet:

- A) Të treja janë të vërteta
- B) Përdorimi i pastave kundër ndjeshmërisë
- C) Aplikimi i fluorizimit lokal profesional
- D) Modifikimi i teknikës së larjes së dhëmbëve

151. Cili nga faktorët e mëposhtëm lokalë ndikon në patologjinë periodontale?

- A) Dieta
- B) Punimet restorative
- C) Pështyma
- D) Pllaka bakteriale

152. Në fazën pre-eruptive ushqyerja ndikon:

- A) Në procesin e remineralizimit
- B) Në prekshmërinë e individit nga kariesi
- C) Sasinë e pështymës
- D) Në formimin dhe maturimin e indeve dhëmbore

153. Në sensitivitetin e një keq ushqyerje proteinike kemi:

- A) Patologjia periodontale është më e shprehur sesa kariesi dentar

- B) Nxitje të demineralizimit
- C) Nxitje të aktivitetit mitotik
- D) Vetëm karies dentar

154. Mungesa e kriprave minerale Ca (calcium) dhe P (fosfor) sjell:

- A) Hipermineralizim të indeve dhëmbore
- B) Hipomineralizim të strukturës dhëmbore
- C) Dalje të parakohshme të dhëmbëve
- D) Nxitje të procesit të remineralizimit

155. Në rastin e Avitaminozes C (mungesës së vitaminës C) kemi:

- A) Hipermineralizim
- B) Hipomineralizim
- C) Dëmtim të procesit të shërimit
- D) Celiosis

156. Cilat nga sheqernat e mëposhtme ka më pak veti kariogjene:

- A) Xylitoli
- B) Sakaroza
- C) Galaktoza
- D) Maltoza

157. Cilat nga komplikacionët e mëposhtme është rezultat i Radiotërapisë:

- A) Kariesi dentar
- B) Periodontiti
- C) Gingiviti
- D) Ostëo radionekroza

158. Për moshën e tretë është më i shprehur:

- A) Kariesi koronar
- B) Kariesi fisural
- C) Kariesi sekondar
- D) Kariesi radikular

159. Shkaku kryesor i kancerit të gojës për moshën e tretë është:

- A) Protezat defektoze
- B) Konsumi i alkolit dhe duhanit
- C) Diabeti
- D) Infiamacioni i mukozës së gojës

160. Prevensioni primar përfshin:

- A) Ekstraksionet
- B) Higjenën orale dhe fluorizimin
- C) Trajtimet protetike
- D) Trajtimet endodontike

161. Koncepti i shëndetit përfshin:

- A) Mirëqënia mendore, sociale, fizike
- B) Mirëqënie sociale
- C) Mungesë sëmundjeje

D) Mirëqënie mendore dhe fizike

162. Tërmi "Makula alba" përdoret për:

- A) Kariesin fillestar në cement
- B) Kariesin fillestar të zmallit
- C) Kariesin e dentinës
- D) Kariesin radikular

163. Në Shqipëri doza ditore e suplementëve të fluorit (tabletë ose solucion) për fëmijët e moshës 2vjeç, kur niveli i fluorit në ujin e pijshëm është <0.3 ppm duhet të jetë:

- A) 0.25mg
- B) 0ppm
- C) 0.75mg
- D) 1mg

164. Cili nga faktorët e përgjithshëm nuk ka ndikim në patologjitë periodontale:

- A) Moshë
- B) Gjenetika
- C) Temperatura e ambientit
- D) Ndryshimet hormonale

165. Cilat janë arsyet më të shpeshta të edemave (ënjtjeve) intraorale?

- A) Traummat dentare
- B) Proçeset inflamatore
- C) Tumoret
- D) Anomali kongenitale

166. Cili nga medikamentet mund të shkaktoj hiperplazi gingivare?

- A) Phenytoin
- B) Amokxicillina
- C) Tetraciklin
- D) Metronidazoli

167. Cili komplikacion mund të ndodhë në pacientë që kryejn radioterapi për trajtimin e tumoreve?

- A) Periodontit apikal
- B) Pulpit
- C) Osteomielit
- D) Osteoradionekroza

168. Cili nga dhëmbët e mëposhtëm mungon më shpesh gjenetikisht?

- A) Premolari i dytë
- B) Molari i tretë
- C) Kanini mandibular
- D) Centrali

169. Vitaliteti i dhëmbit përcaktohet me:

- A) Radiografi
- B) Ngjyrë
- C) Elektrodiagnostik

D) Perkusion

170. Cila është shenja më e hershme radiologjike e patologjisë periapikale me origjinë pulpare?

- A) Shkatërrimi kockor
- B) Zgjerim i hapësirës periodontale
- C) Densitet kockor i shprehur
- D) Shkatërrim i lamina durës dhe kockës

171. Në rast se niveli i fluorit në ujin e pijshëm është 0.7ppm doza e fluorit për grupmoshën 3- 6 vjeç është:

- A) Nuk merret shtesë Fluori
- B) 0.5 mg në ditë
- C) 1 mg në ditë
- D) 0.25mg në ditë

172. Fluori i marrë në periudhën prenatale vepron:

- A) Ka veprim të theksuar parandalues për kariesin në dhëmbët e përkohshëm
- B) Ka veprim të theksuar parandalues për kariesin në dhëmbët e përhershëm
- C) Nuk ka evidence për veprimin në reduktimin e kariesit tek dhëmbët e përkohshëm
- D) Ka veprim të theksuar parandalues për kariesin në dhëmbët e përhershëm dhe të përkohshëm

173. Cilat nga shenjat e mëposhtme nuk është karakteristikë për toksicitetin nga Fluori?

- A) Diarre
- B) Glosodini
- C) Dhimbje abdominale
- D) Të vjella

174. Në cilin rast shfaqet vonesë në erupimin e dhëmbëve të përkohshëm dhe permanent?

- A) Mungesë vit A
- B) Mungesë vit B
- C) Mungesë vit D
- D) Mungesë vit C

175. Indeksi DMFS mat:

- A) Shkallën e gingivitit
- B) Eksperiencën e sëmundshmërisë periodontale
- C) Eksperiencën e sëmundshmërisë akriozë sipas sipërfaqeve
- D) Thellësinë e xhepit gingivar

176. Ndryshimet më të mëdha sasiore ose shumimi masiv i mikroorganizmave në pllakë ndodh:

- A) 5 orët e para
- B) Ditën e 3 deri të 5
- C) 24 orët e para
- D) Pas një jave

177. Bakteriet fillestare që vendosen në sipërfaqen dhëmbore janë:

- A) Anaerobe
- B) Anaerobe dhe Aerobe
- C) Aerobe
- D) Anaerobe fakultativ

178. Pllaka bakteriale mund të bëhet e dukshme nga pacienti duke përdorur:

- A) H₂O₂
- B) Tableta ngjyruese
- C) Betadin
- D) Clorhexidin

179. Indeksi PI (Indeksi i Pllakës) mat:

- A) Trashësinë e pllakës bakteriale
- B) Numri i dhëmbëve të prekur nga pllaka dentare
- C) Sasinë e pllakës dentare sipas sipërfaqeve
- D) Thellësinë e pllakës dentare

180. Polisakaridet ekstracelulare (ekstraqelizore) të prodhuara nga metabolizmi i bakterieve në pllakën dentare shërbejnë për:

- A) Formimin e makula alba
- B) Burim enërgjie
- C) Nxitjen e remineralizimit
- D) Asnjënjë PH e pllakës bakteriale

181. Në pllakën dentare, cila nga mënyrat e lidhjes ose aderencës së bakterieve (me sipërfaqen dhëmbore është e saktë?

- A) Lidhje nëpërmjet joneve Natrium
- B) Lidhje nëpërmjet joneve Oksigjen
- C) Polisakaridet ekstra qelizore
- D) Lidhje nëpërmjet joneve Fluor

182. Pastat e dhëmbëve që kanë në përbërje pirpofosfat ndikojn në:

- A) Asnjë nuk është e vërtetë
- B) Zbardhjen e dhëmbëve
- C) Anti sensitive
- D) Parandalimin e gurëve

183. Triklosani është përbërës i pastave të dhëmbëve që kanë veti:

- A) Antibakterial
- B) Zbardhues
- C) Anti tartar
- D) Anti sensitive

184. Pastat e dhëmbëve që kanë veti anti sensitive kanë në përbërje:

- A) Nitrat Kaliumi
- B) Karbamid
- C) Pirofosfat
- D) Peroksid hidrogjeni

185. Shpëlarësit me përmbajtje klorhexidinë 0.2% përdoren

- A) Çdo ditë si shpëlarës
- B) Për një perjudhë 1 ditore
- C) Nuk përdoret
- D) Për 7-15 ditë

186. Anestëzia selektive përdoret për të diferencuar dhimbjen:

- A) Midis dy dhëmbëve fqinj
- B) Dhimbjen ndërmjet dy nofullave të së njëjtës anë
- C) Dhimbjen në nofullën poshtë
- D) Dhimbjen në nofullën sipër

187. Transiluminimi nuk shërben për të diagnostikuar:

- A) Frakturen radikulare
- B) Frakturen koronare
- C) Plasaritjet Koronare
- D) Kariesin dentar

188. Niveli normal i fluorit në ujin e pijshëm është:

- A) 1.5 ppm
- B) 0.7 ppm
- C) 0.3 ppm
- D) 3 ppm

189. Niveli i fluorit në kripën e fluorizuar është:

- A) 50 ppm
- B) 500 ppm
- C) 250 ppm
- D) 100 ppm

190. Cilat nga produktet e mëposhtme fluorike ka dozë më të lartë fluori?

- A) Sol fluorike
- B) Xheli i fluorit
- C) Pasta e dhëmbëve
- D) Llak i fluorit (varnishet)

191. Në një dhëmb multiradikular (molar) me nekrozë pulpare parciale (vetëm një rrënjë) rezultati i testit të vitalitetit mund të jetë:

- A) Asnjë nuk është e vërtetë
- B) Negativ
- C) Të dyja janë të vërteta
- D) Pozitiv

192. Sa duhet të jetë doza ditore e fluorit që do ti rekomandonit për përdorim të përgjithshëm një fëmije të moshës 12 muajsh duke ditur që niveli i fluorit në ujin e pijshëm është më i vogël se 0,3 ppm?

- A) 1 mg
- B) 0.5mg
- C) 0mg
- D) 0.25mg

193. Eksperienca e sëmundshmërisë karioze për dhëmbët e përkohshëm matet me indeksin:
A) DMFT
B) CPINT
C) DMFT
D) GI
194. Cilat nga shkaqet e mëposhtme nuk mund të jetë përgjegjëse për Xerostominë:
A) Paradontozat
B) Sindroma Sjorgen
C) Mosha e madhe
D) Radioterapia
195. Cili është indikacioni për një egzaminim radiologjik okluzal?
A) Egzaminimin e kariesit dentar
B) Ndryshimet periapikale
C) Kanalin mandibular
D) Për të parë pozicionin buko-lingual të kaninit të retinuar
196. Egzaminim radiologjik më I përshtatshëm për vlersimin e kockës alveolare në patologjinë periodontale është:
A) Panoramik
B) Bite wing
C) Okluzal
D) Periapikal
197. Cila është shenja radiologjike e ankilozës dhëmbore në radiologji?
A) Trashje e hapësirës periodontale
B) Sqarim në hapësirën periapikale
C) Zhdukje të hapësirës periodontale dhe lamina durës
D) Shkatërrim i lamina durës
198. Tubulat dentinare:
A) Kanë formë cilindrike
B) Numri i tyre shtohet në drejtim të lidhjes zmalt dentin
C) Diametri është më i vogël në drejtim të lidhjes zmalt-dentin
D) Janë të pranishëm edhe në zmalt
199. Kaviteti tunël përgatitët në klasën:
A) I
B) II
C) IV
D) III
200. Dekolorimet si rezultat i ndryshimeve moshatare vijnë më shpesh nga:
A) Tetraciklina
B) Alkooli
C) Dieta
D) Dentina sekondare

201. Dekolorimi në dhëmbët jo vital vjen kryesisht nga:
- A) Dentina Sekondare
 - B) Gutaperka
 - C) Shplarësit endodontike
 - D) Produktet e hemolizes, gjakut
202. Cili është komplikacioni i mundshëm i zbardhimit në dhëmbë jo vital?
- A) Zevendesimi i mbushjeve
 - B) Rezorbimi intern
 - C) Demineralizimi
 - D) Rezorbimi extern
203. Në zbardhjen e dhëmbëve në klinikë efekti real zbardhues mund të vlerësohet:
- A) Pas 1-2 javësh
 - B) Pas 4-5 javësh
 - C) Pas 2 ditësh
 - D) Menjëherë
204. Preparatet që përdoren për trajtimin e sensitivitetit që shfaqet nga zbardhimi i dhëmbëve përmbajnë kryesisht:
- A) Fluorur Kallaji
 - B) Oksid Alumini
 - C) Bikarbonate
 - D) Nitrat Kaliumi
205. Cili nga përqëndrimet e mëposhtme të Peroksidit të Hidrogjenit nuk përdoret në zbardhimin e dhëmbëve?
- A) 30%
 - B) 35%
 - C) 50%
 - D) 38%
206. Zbardhja nuk përbën kundëriindikacion në:
- A) Në Amelogenezis imperfekta
 - B) Në alergji të njohur nga agjenti zbardhues
 - C) Perjudhën e shtatëzanisë
 - D) Njollat nga tetraciklina
207. Në dhëmbët të cilët janë të ngjyrosur nga tetraciklina ose fluoroza, zbardhimi i dhëmbëve mund të zgjasë deri në:
- A) 1 ditë
 - B) 1-2 javë
 - C) 2-12 muaj
 - D) 1 muaj
208. Hipoplazia karakterizohet nga:
- A) Zmalti paraqitet në sasi normale dhe fortësi jo normale
 - B) Zmalti paraqitet në sasi jo normale dhe fortësi normale
 - C) Zmalti paraqitet në sasi normale dhe fortësi normale
 - D) Zmalti paraqitet në fortësi jo normale

209. Hipomineralizimi karakterizohet nga:

- A) Zmalti paraqitet në sasi jo normale dhe fortësi normale
- B) Zmalti paraqitet në sasi normale dhe fortësi normale
- C) Zmalti paraqitet në sasi normale dhe fortësi jo normale
- D) Zmalti paraqitet në sasi jo normale

210. Origjina e përgjithshme e defekteve të zmaltit mund të jetë nga:

- A) Avitaminozat pas moshës 6 vjeç
- B) Kequshqyerje pas moshës 6 vjeç
- C) Infeksionë të kaluara gjatë fëmijërisë
- D) Kariesi i biberonit

211. Cila nga anomalitë nuk është gjenetike:

- A) Amelogenezis imperfekta
- B) Dentinogenezis Imperfekta
- C) Hipoplazia
- D) Displazia Dentinare

212. Trajtimet restorative me kompozita në dhëmbët e zbardhur duhet të kryhen:

- A) Disa ditë para zbardhjes së dhëmbëve
- B) 2 javë pas zbardhjes
- C) 3 ditë pas zbardhjes së dhëmbëve
- D) Direkt pas zbardhjes së dhëmbëve

213. Në dentistrin restorative, në rastin kur ka humbur më shumë se 50% e strukturës dhëmbore, zgjidhja më e mirë është:

- A) Koronë porcelan
- B) Fasetë porcelan
- C) Mbushje kompoziti
- D) Fasetë kompoziti

214. Cili nga faktorët nuk ndikon në adezionin dentar (bonding)?

- A) Smear layer
- B) Tëmpérature e ambjentit
- C) Vetia lagëse e adezivit
- D) Përbërja e dentinës dhe zmaltit

215. Përbërja inorganike në peshë e zmaltit të maturuar është:

- A) 30-40%
- B) 90-98%
- C) 50-60%
- D) 70-80%

216. Përbërja inorganike në volum e zmaltit të maturuar është:

- A) 50-60%
- B) 10-20%
- C) 40- 50%
- D) 80-90%

217. Përbërja inorganike në peshë e dentinës është:

- A) 70
- B) 40%
- C) 50%
- D) 90%

218. Përbërja inorganike në volum e dentinës është:

- A) 90%
- B) 10%
- C) 20%
- D) 50%

219. Cili nga përqëndrimet e mëposhtme të acidit përdoret shumë pak ose aspak në dentistri?

- A) 32%
- B) 37%
- C) 35%
- D) 45%

220. Cili nga faktorët e mëposhtëm mund të shkaktoj sensitivitet post mbushjes?

- A) Dentina me lagështi normale
- B) Tharja totale e dentinës
- C) Smear layer
- D) Aplikimi i bonding

221. Në rastin kur mbyllja e tubulave dentinare nuk është e plotë nga agjenti adeziv (bondi) mund të shfaqet:

- A) Sensitivitet post operator
- B) Ndryshim ngjyre i materialit mbushës
- C) Dehidratim dentinar
- D) Demineralizim

222. Rezina adezive ose Bondi ka në perberje të tij:

- A) Bis GMA dhe HEMA
- B) EDTA
- C) Acid fosforik
- D) Acid ortofosforik

223. Cili nga kriteret e mëposhtme dëmton procesin e adezionit në dentinës dhe zmltit.

- A) Dhëmbi i izoluar nga pështyma dhe gjaku
- B) Aplikimi i acidit dhe shplarja në kohë të barabartë
- C) Polimerizimi i plotë i sistemit adeziv
- D) Dentina dhe zmlti duhet të thahen mirë

224. Hidroksidi i kalciumit përdoret në kavitete si:

- A) Thjesht material baze në kavitete
- B) Llak kaviteti
- C) Vuloses adeziv i kavitetit
- D) "Liner" ose material veçues terapeutik

225. Cilët nga përbërësit nuk ndikon në prodhimin e urës dentinare?

- A) Përzjerjet e Eugenolit
- B) Cement Glasionomeret
- C) Hidroksidi i kalciumit
- D) Kompozitet

226. Në një mbulim direkt të pulpës së ekspozuar (mjekim biologjik), mbi shtresën terapeutike në kontakt me pulpën rekomandohet të vendosim një shtresë:

- A) Cement karboksilat
- B) Llaku
- C) Cement glasionomer
- D) Zink Fosfat Cement

227. Cila nga vetitë mëposhtme nuk është e vërtetë për Glasionomer Cementet?

- A) Lidhen kimikisht me strukturën dhëmbore
- B) Fortësi mekanike të shprehur
- C) Vulosje hermetike
- D) Disa mund të polimerizohen me llampë

228. Gjatësia minimale e valës së llampës së polimerizimit duhet të jetë:

- A) $\leq 100\text{mW/Cm}^3$
- B) $\leq 500\text{mW/Cm}^3$
- C) $\leq 200\text{mW/Cm}^3$
- D) $\leq 250\text{mW/Cm}^3$

229. Trashësia e shtresës veçuese "Liner" (CaOH) duhet të jetë deri në:

- A) 3 mm
- B) 2 mm
- C) 0.5 mm
- D) 1.5 mm

230. Cila nga thëniet e mëposhtme nuk është qëllimi i përdorimit të materialeve për Bazë Kavitetit:

- A) Zëvendësim i dentinës së humbur ose hequr
- B) Bllokon dhëmbëzimet në punimet restorative indirekte
- C) Mbrojtje termike nën mbushjet metalike
- D) Stimulimi i urës dentinare

231. Cila thënie e mëposhtme është e vërtetë?

- A) Përdorimi i fluorit lokal për remineralizim e sipërfaqeve të demineralizuara bën që kjo sipërfaqe e remineralizuar rishtas të jetë më pak rezistentë ndaj demineralizimit (acideve) tani se më parë kur ajo ishte e pa fluorizuar
- B) Kariesi dentar shkaktohet vetëm nga një bakter
- C) Zhvillimi i kariesit dentar varet vetëm nga Dieta dhe Bakteriet
- D) Ca dhe P që largohen gjatë demineralizimit mund të zëvendësohen gjatë remineralizimit

232. Cila thënie e mëposhtme është e vërtetë?

- A) Alkooli është faktori i vetëm risku në kancerin oral
- B) Prania e jonit fluor nxit demineralizimin
- C) Duhani është i vetmi faktor risku në patologjitë periodontale

D)Procesi i demineralizimit mund të ndodhë në prani të PH acid

233. Cila thënie e mëposhtme është e vërtetë?

- A) Silantet janë më efektive në parandalimin e kariesit në sipërfaqet e lëmuara
- B) Fluori është më efektiv në parandalimin e kariesit në fisura
- C) Filli dentar eliminon totalisht pllakën bakteriale
- D) Fluori rekomandohet të jepet si suplement të individët që hyjnë në grupin me rrezikshmëri të lartë ndaj kariesit

234. Cila thënie e mëposhtme është e vërtetë?

- A) Patologjitë periodontale shoqërohen edhe me shkatërim të strukturës kockore
- B) Pacientët që vuajnë nga sëmundjet tumorale shfaqin si komplikacion vetëm xerostominë
- C) Ulja e fluksit të salivës ndikon në reduktimin e sëmundshmërisë karioze
- D) Furça dentare duhet të zëvendësohet një herë në vit

235. Kariesi dentar prek:

- A) Të gjitha indet e forta të dhëmbit
- B) Vetëm Dentinën
- C) Vetëm Zmaltin
- D) Pulpën

236. Cilat nga bakteriet e mëposhtme nuk ka veti kariogjene:

- A) Streptokoku mutans
- B) Enterokoku fekalis
- C) Streptokoku Sobrinus
- D) Aktinomicetet

237. Cila thënie e mëposhtme është e më e plotë dhe e saktë për patologjinë e kariesit dentar:

- A) Kariesi dentar është një sëmundje bakteriale që prek strukturën dhëmbore
- B) Kariesi dentar prek vetëm denticionin e përkohshëm
- C) Kariesi dentare është një patologji multifaktoriale që shoqërohet me prishje të strukturës dhëmbore
- D) Kariesi dentar është një patologji bakteriale e transmetueshme me origjinë multifaktoriale që shoqërohet me shkatërrim të strukturës dhëmbore

238. Kariesi dentar koronar prek më tepër moshën:

- A) Moshën e tretë
- B) Adulte
- C) Fëminore
- D) Adoloshentët

239. Cili nga faktorët e mëposhtëm nuk luan rol në procesin e demineralizimit:

- A) Xerostomia
- B) Kripërat minerale
- C) Bakteriet
- D) Higjena e keqe

240. Cili nga indekset e mëposhtme përdoret për matjen e eksperiencës karioze:

- A) PLI

- B) CPITN
- C) DMFT
- D) PI

241. Dieta e pasur me karbohidrate:

- A) Nxit demineralizimin
- B) Nxit remineralizim
- C) Neutralizon PH në zgavrën e gojës
- D) Frenon kariesin dentar

242. Niveli i kariesit dentar është më i lartë:

- A) Tek individët me nivel të lartë social ekonomik
- B) Tek individët që përdorin ujë të fluorizuar
- C) Tek individët që vuajnë nga patologjitë e përgjithshme të cilat prekin edhe sistemin endokrin
- D) Tek individët që kanë një sekretim normal të pështymës

243. Në patologjinë e kariesit dentar faktori gjenetik ndikon në:

- A) Transmetimin gjenetik të patologjisë së kariesit dentar
- B) Transmetimin e strukturës së indeve të dhëmbëve, gjëndrave salivare
- C) Transmetimin e bakterieve kariogjenike
- D) Transmetimin e procesit të demineralizimit

244. Cila nga indet e mëposhtme nuk është pjesë e periodontit:

- A) Gingiva
- B) Kocka alveolare
- C) Ligamenti peridontal
- D) Indi pulpar

245. Gingiviti nuk shoqërohet me:

- A) Gjakrrjedhje nga gingivat
- B) Inflamacion të gingivave
- C) Inflamacion të kockës alveolare
- D) Enjtje të gingivave

12.Sëmundje të Mukozës së Gojës

1. Trajtimi me Metronidazol është trajtimi i parapëlqyer për:

- A) Gingivitin ulceronekrotik
- B) Gingivitin destruktiv
- C) Gingivitin juvenil
- D) Gingivitin kronik

2. Gingiviti ulceronekrotik shfaqet më shumë në moshat:

- A) Deri 20 vjeç
- B) Mbi 50 vjeç
- C) 30-40 vjeç
- D) 20-30 vjeç

3. Një kapsulë Acyclovir përmban:

- A) 600 mg
- B) 325 mg
- C) 200 mg
- D) 675 mg

4. Nisorali në trajtimin e kandidozave orale përdoret zakonisht në dozat:

- A) 1 g në ditë
- B) 400 mg në ditë
- C) 600 mg në ditë
- D) 200 mg në ditë

5. Fungilina është emri tregtar i:

- A) Nistatinës
- B) Amfotericinës B
- C) Ankotilit
- D) Klotrimasolit

6. Paradontiti agresiv (juvenil):

- A) Nuk gjendet asnjëherë në disa pjestarë të një familjeje
- B) Prek vetëm pacientët me mungesë të higjenës së gojës
- C) Mund të vërehet në pacientë me higjenë të mirë të gojës
- D) Nuk shoqërohet me detruksion të kockës alveolare

7. Në përbërje të florës mikrobike shkaktare të gingivitit akut ulçero-nekrotik mbizotëron:

- A) Streptococcus mutans
- B) Streptococcus beta-hemolitik
- C) Simbioza fuzospiroketale
- D) Staphilococcus aureus

8. Karakteristika kryesore e paraqitjes klinike të gingivostomatitit herpetik primar është shfaqja:

- A) E bulave në dyshemenë e gojës
- B) E ulçeracionëve në mukozën e faringut
- C) E nëuropatisë post-herpetike
- D) E ulçerave/erozionëve multiple në gingivën e ngjitur dhe zona të tjera të mukozës orale

9. Trajtimi i lezioneve orale simptomatike të liken planus fillon me:

- A) Ciklofosamid
- B) Salazopirinë
- C) Kortikosteroidë topikale dhe antimykotikë
- D) Amoksisilinë

10. Eritoplakia është një:

- A) Formë e liken planus eroziv
- B) Variant anatomik
- C) Formë alergjike
- D) Lezion oral me ngjyrë të kuqe me ndryshime displazike

11. Keiliti aktinik vërehet më tepër në:
A) Pacientët me anëmi ferrodefiçitare
B) Pacientët me lichen planus oral
C) Femrat që përdorin buzëkuq
D) Personat që punojnë në ambjentë të jashtme me diell (marinarë, bujq)
12. Qelizat "target" (shënjestër) në infeksionin me virusin HIV janë:
A) Limfocitet CD4+
B) Eosinofilet
C) Neutrofilet
D) Limfocitet CD8+
13. Përdorimi i antibiotikëve është pjesë e domosdoshme e planit të trajtimit të:
A) Gingivitit nga pllaka bakteriale
B) Gingivitit ulçero-nekrotik me prekje të gjendjes së përgjithshme
C) Paradontopatisë së thellë
D) Leukoplakisë
14. Shpëlarja e gojës me me klorheksidinë mund të shkaktojë:
A) Temperaturë
B) Ngjyrim të dhëmbëve
C) Zmadhim të gjendrave limfatike submandibulare
D) Të vjella dhe diarre
15. Lingua villosa i detyrohet zgjatjes së:
A) Papilave filiforme
B) Papilave fungiforme
C) Papilave foliatë
D) Papilave circumvallatae
16. Stomatiti protetik kandidozik mund të mjekohet me:
A) Nistatinë per os
B) Nistatinë topikal
C) Kortizonikë
D) Antibiotikë
17. Aftet rekurrente:
A) Shoqërohen me dhimbje
B) Shoqërohen me temperaturë të lartë
C) Paraprihen nga vezikula orale
D) Hasen më shpesh në moshën mbi 40 vjeç
18. Klorheksidina xhel përmban:
A) 0.12 % klorheksidinë
B) 10%
C) 4.2%
D) 2%
19. Grupi i tetraciklinave është mjekim i parapëlqyer për:
A) Gingivitin hipertrofik

- B)Paradontitin juvenil
- C)Gingivitin ulceroz
- D)Paradontitin kronik

20. Gingiviti herpetik që shfaqet edhe me manifestime genitale shkaktohet nga:

- A)Virus herpes simplex tipi I
- B)Coxackie A 16
- C)Virus herpes simplex tipi II
- D)Coxackie A 5

21. Pemfigus vulgaris është

- A)Sëmundje virusale
- B)Sëmundje bakteriale
- C)Me natyrë të panjohur
- D)Sëmundje autoimune

22. Morbus Behxhet është përshkruar për herë të pare në vitin:

- A)1923
- B)1934
- C)1940
- D)1937

23. Operacion me lembo muko-periostale bëhen në xhepa paradontale me thellësi:

- A)Mbi 6mm
- B)Deri 3mm
- C)Deri 4mm
- D)Deri 2mm

24. Kanceri intraoral mund të manifestohet klinikisht:

- A)Vetëm në pacientët duhanpirës
- B)Me leziona buloze e më pas erozive
- C)Vetëm në formën ulçerative
- D)Si ulçeracion dhe/ose tumefaksion dhe/ose lezion të kuq dhe/ose lezion të bardhë

25. Sindroma Behçet karakterizohet nga:

- A)Ulçera orale me stria likenide dhe papula kutane
- B)Ulçera orale dhe bula kutanë
- C)Afte orale, ulçera genitale, uveit dhe eritema nodosum
- D)Pllaka të kuqe në mukozën orale

26. Në rastin e një pacienti me leukoplaki:

- A)Lezioni trajtohet me gargarë me klorheksidinë
- B)Nuk kryhet biopsi, mjafton mbajtja e lezionit nën observim
- C)Është e nevojshme kryerja e biopsisë dhe ekzaminimi histopatologjik
- D)Lezioni trajtohet me antibiotikë

27. Paciente femër 58 vjeçare, paraqitet me ulçeracione në gojë dhe diagnostikohet me Pemfigoid të membranave mukoze (cikatricial). Është e rëndësishme që pacientën ta referoni për një kontroll tek:

- A)Kardiologu
- B)Okulisti

- C) Ortopedi
- D) Kirurgu i përgjithshëm

28. Hiperplazi gingivare mund të japë:

- A) Paracetamoli
- B) Metronidazoli
- C) Amoksicilina
- D) Nifedipina

29. Femër 50 vjeçe, paraqitet me ndjesi djegie të gingivave, të shtuar nga ngacmues mekanikë dhe kimikë. Në ekzaminim intraoral shihen zona të gingivës së ngjitur me ngjyrë të kuqe të ndezur e të shkëlqyeshme. Mund të dyshohet për:

- A) Gingivit ulçero-nekrotik
- B) Paradontit
- C) Gingivit nga pllaka bakteriale
- D) Gingivit deskuamativ

30. Mashkull 24 vjeç, HIV+, paraqitet me dhimbje dhe hemoragji nga gingivat shkaktuar nga ngacmues, si dhe halitosis. Në ekzaminim intraoral shihet ulçeracion dhe dekapitim i majave të papilave. Mund të dyshohet për:

- A) Gingivit ulçero-nekrotik
- B) Gingivit nga pllaka bakteriale
- C) Gingivit deskuamativ
- D) Gingivostomat herpetik primar

31. Pllaka bakteriale në ditët e para të formimit të saj:

- A) Përmban afërsisht të njëjtin numër bakteresh Gram+ sa Gram-
- B) Përmban më shumë baktere Gram -
- C) Përmban më shumë baktere Gram +
- D) Nuk përmban baktere

32. Vezikula të vendosura përgjatë një dege të nervit V kranial janë shenjë e:

- A) Eritemes poliforme
- B) Herpes zoster
- C) Gingivostomatitit herpetik primar
- D) Pemfigus vulgaris

33. Eritema multiforme mund të paraqitet në gojë me:

- A) Ulçeracionë të mukozës orale
- B) Ulçeracionë në trajtë të kratëri të papilave interdentalare
- C) Pllaka të bardha hiperkeratotike
- D) Nuk shoqërohet me asnjë lezion në gojë

34. Cili nga mikroorganizmat e mëposhtëm mendohet se shkakton paradontitin juvenil:

- A) Streptokoku mutans
- B) Bacili actinomycetëcomitans
- C) Simbiosia fuzo spiroketale
- D) Treponema microdentium

35. Qelizat e Tzankut janë tipike për:

- A) Dermatitin herpetiform

- B) Morbus Behxhet
- C) Eritemen polimorfe
- D) Pemfigus vulgaris

36. Herpangina dallohet nga gingivostomatiti herpetik primar (GSH) sepse:

- A) Vezikulat janë të vendosura më posterior se në GSH
- B) Temperatura është zakonisht më e lartë se në GSH
- C) Vezikulat orale janë më të mëdha se në GSH
- D) Prek moshat e rritura

37. Gingiviti hiperplazik vërehet:

- A) Pas moshes 60 vjeç
- B) Pas marrjes së penicilinës
- C) Pas marrjes së hipoglicemikëve
- D) Në moshën e pubertetit dhe gjatë shtatzanisë

38. Epulisi gravidar ka prirje:

- A) Të transformohet në tumor malinj
- B) Të zvogëlohet deri zhduket para lindjes
- C) Të zmadhohet gjatë shtatzanisë, por të zvogëlohet deri zhduket spontanisht pas lindjes
- D) Të shoqërohet me destruksion të shpejtë të kockës alveolare

39. Që të vendoset diagnoza e paradontitit kronik nevojitet domosdoshmërisht prania e:

- A) Fistulës
- B) Lëvizshmërisë së dhëmbëve
- C) Dhimbjes së gingivave
- D) Xhepit paradontal

40. Guri subgingivar:

- A) Lokalizohet më shpesh në afërsi të derdhjeve të duktuseve salivarë
- B) Është kalçifikim i pllakës bakteriale paraekzistuese
- C) Ka ngjyrë më të çelët se guri supragingivar
- D) Është më pak i aderuar me sipërfaqen e dhëmbit se guri supragingivar

41. Për trajtimin e stomatitit protetik kandidozik përdoret:

- A) Aciklovir
- B) Nistatinë topikal
- C) Amoxicilinë
- D) Griseofulvinë

42. Papilat foliate:

- A) Gjenden në sipërfaqen ventrale të gjuhës
- B) Gjenden në sipërfaqen laterale të gjuhës
- C) Formojnë trajtën e shkronjës V në sipërfaqen dorsale të gjuhës
- D) Janë 15 në numër dhe gjenden në majën e gjuhës

43. Diagnoza e afteve rekurrentë bazohet zakonisht në:

- A) Aspektët histopatologjike
- B) Paraqitjen klinike
- C) Ekzaminimet laboratorike
- D) Ekzaminimet radiologjike

44. Një lezion i mukozës së gojës që nuk zhduket në mënyrë spontane brenda 15 ditëve:
A) Duhet mbajtur nën kontroll çdo tre muaj
B) Duhet mbajtur nën kontroll çdo muaj
C) Duhet dyshuar për kancer oral dhe pacienti duhet dërguar për referim tek specialist përkatës

45. Duhet trajtuar me anti-inflamatorë Papilat circumvallatë:
A) Gjenden në sipërfaqen dorsale të gjuhës
B) Janë dy në numër
C) Gjenden në sipërfaqet anësore të gjuhës
D) Gjenden në sipërfaqen ventrale të gjuhës

46. Faktor predispozues për paradontopati është:
A) Higjiena e mirë e gojës
B) Hipertënsioni arterial
C) Anemia ferodeficitare
D) Diabeti mellitus

47. Gjerësia e ligamentit periodontal është:
A) 0.2-0.4mm
B) 0.1-0.2mm
C) 0.4-0.6mm
D) 1-2mm

48. Lezione prekanceroze (me potencial malinjizimi) janë:
A) Herpes labialis
B) Aftet rekurrentë
C) Kandidoza akute pseudomembranoze
D) Eritroplakia

13.Paradontologji

1. Cili nga këta medikamente ka veprim antiviral?

- A) Penicillina
- B) Rovamicina
- C) Eritromicina
- D) Acyclovir

2. Cila nga sëmundjet e mëposhtme dermatologjike mund të shoqërohet me manifestime orale?

- A) Aknët
- B) Pemfigoidi i membranave mukoze
- C) Pemfigus vulgaris
- D) Lichen planus

3. Halitoza (era e keqe e gojës) në afro 85% të rasteve shkaktohet nga:

- A) Mikroorganizmat oralë
- B) Sëmundje të stomakut

- C) Sëmundje të veshkave
- D) Sëmundje të mëlçisë

4. Gingiviti gravidar shfaqet:

- A) Në gra shtatzëna me higjenë jo të mirë të gojës
- B) Kryesisht në shtatzaninë e parë
- C) Në të gjitha gratë shtatzëna
- D) Në shtatzaninë e shoqëruara me preeklampsi

5. Gingiviti i shkaktuar nga pllaka bakteriale karakterizohet nga:

- A) Ekimoza punktiforme të gingivës së ngjitur
- B) Dhimbje dhe lëvizshmëri të dhëmbëve
- C) Eritemë dhe edemë e gingivës, shoqëruar me hemoragji spontane dhe/ose në sondim
- D) Të gjitha simptomat e sipërpërmedura

6. Cili nga këta leziona konsiderohet prekanceroz?

- A) Përgjigja A dhe B
- B) Leukoplakia
- C) Angioma kavernoze
- D) Eritroplakia

7. Shkaku më i shpeshtë i xerostomisë është:

- A) Përdorimi i medikamenteve xerogjene
- B) Radioterapia
- C) Mosha e vjetër
- D) Sindroma Sjögren

8. Gingiviti:

- A) Është inflamacion i gingivave me etiologji bakteriale
- B) Shkatohet nga të njëjtët agjentë etiologjikë si dhe kariesi
- C) Është i parikthyeshëm
- D) Nëse nuk trajtohet, avancohet gjithnjë në paradontit të thellë

9. Një ulçerë në mukozën e gojës mund të shkaktohet nga:

- A) Rritja e fluksit të pështymës
- B) Pakësimi i fluksit të pështymës
- C) Traumati mekanike
- D) Gurëzat

10. Një ulçerë në mukozën e gojës të jetë:

- A) Leukoplaki
- B) Kandidozë kronike hiperblazike
- C) Aft rekurrent
- D) Eritroplaki

11. Sëmundjet paradontale:

- A) Nuk prekin asnjëherë fëmijë nën moshën 12 vjeç
- B) Kanë origjinë bakteriale dhe përfshijnë gingivitin dhe paradontitin
- C) Kanë origjinë virale dhe përfshijnë gingivitin dhe paradontitin
- D) Shkaktohen nga të njëjtat batëre si dhe kariesi dentar

12. Agjenti më i shpeshtë etiologjik i gingivostomatitit herpetik primar është virusi:

- A) Human Herpes Virus 3 (HHV3)
- B) Human Herpes Virus 2 (HHV2)
- C) Human Herpes Virus 1 (HHV1)
- D) Human Herpes Virus 4 (HHV4)

13. Nuk bën pjesë në funksionët e pështymës:

- A) Aktiviteti antibakterial
- B) Funksioni lubrifikues
- C) Shpërbërja e plotë e karbohidrateve që merren me anë të ushqimit
- D) Nëutralizimi i acideve në gojë dhe ruajtja e PH-it

14. Një lesion i kuq në mukozën e gojës mund të jetë:

- A) Me natyrë traumatike
- B) Leukoplaki homogjenë
- C) Nevus melanotik
- D) Linea alba

15. Cila nga këto patologji karakterizohet nga zgjatja e papilave filiforme të gjuhës?

- A) Lingua villosa
- B) Glositi rombik median
- C) Gjuha gjeografike
- D) Makroglosia

16. Cila nga format e mëposhtme është variant i leukoplakisë?

- A) Vezikuloze
- B) Homogjenë
- C) Erozive
- D) Ulceroze

17. Indet përbërëse të paradontit janë:

- A) Gingiva, ligamenti periodontal, cementi dhe kocka alveolare
- B) Gingiva, ligamenti periodontal dhe kocka alveolare
- C) Ligamenti periodontal, cementi dhe kocka alveolare
- D) Gingiva, ligamenti periodontal dhe cementi

18. Cili nga këta lezionë është i shkollitshëm nga mukoza orale?

- A) Kandidoza akute pseudomembranoze
- B) Lichen planus
- C) Leukoplakia
- D) Linea alba

19. Linja mukogingivare ndan:

- A) Mukozën alveolare nga gingiva e lirë (marginale)
- B) Mukozën palatinale nga gingiva e ngjitur
- C) Gingivën e lirë nga gingiva e ngjitur
- D) Mukozën alveolare nga gingiva e ngjitur

20. Sipërfaqja dorsale e gjuhës mbulohet nga:

- A) Mukozë veshëse (mbuluese)
- B) Mukozë mastikatorë
- C) Mukozë e specializuar
- D) Epitel njështresor i sheshtë

21. Cilat fibra i përkasin ligamentit periodontal?

- A) Fibrat cirkulare
- B) Fibrat apikale
- C) Fibrat transseptale
- D) Fibrat dentogingivare

22. Cilat fibra i përkasin gingivës?

- A) Fibrat apikale
- B) Fibrat suprakreshtale
- C) Fibrat oblike
- D) Fibrat cirkulare

23. Cementi:

- A) Përmban fije nërvore
- B) Shtresa të reja cementi formohen dhe depozitohen në mënyrë të vazhdueshme
- C) Përmban enë gjaku dhe enë limfatike
- D) Rimodelohet vazhdimisht, në mënyrë të ngjashme me kockën

24. Që të mos dëmtohen indet paradontale, punimet protetike fikse mund të vendosen nën gingivë:

- A) Deri në 3mm
- B) Deri në 2mm
- C) Deri në 0.5mm
- D) Deri në 4mm

25. Duhanpirja është faktor risku për:

- A) Pemfigus vulgaris
- B) Afte rekurrentë
- C) Eritemë polimorfe
- D) Paradontopati

26. Herpes labialis:

- A) Shkaktohet nga virusi varicella zoster
- B) Mund të aktivizohet nga ekspozimi në diell
- C) Lokalizohet vetëm në buzën e sipërme
- D) Lokalizohet vetëm në buzën e poshtme

27. Gingiviti gravidar zakonisht:

- A) Nuk mjekohet
- B) Mjekohet me anë të antibiotikëve
- C) Mjekohet me anë të ndërhyrjes kirurgjikale
- D) Mjekohet nëpërmjet eliminimit të pllakës dentare

28. Atashmenti epitelial:

- A) Përbëhet nga epitel i keratinizuar

- B) Lidh dhëmbin me kockën alveolare
- C) Lidh dhëmbin me gingivën
- D) Nuk pëson ndryshime në paradontopatitë e thella

29. Qelizat epiteliale të Malassez:

- A) Gjenden në atashmentin epitelial
- B) Gjenden në gingiva
- C) Gjenden në kockën alveolare
- D) Gjenden në ligamentin periodontal

30. Cili është faktori kryesor etiologjik i paradontopative?

- A) Pllaka bakteriale
- B) Gurëzat
- C) Këllëfët defektozë
- D) Mbushjet e varura

31. Linea alba:

- A) Është lezion prekanceroz
- B) Karakterizohet nga epitel i pakëratinizuar
- C) Shkaktohet nga duhanpirja
- D) Lokalizohet në mukozën bukale

32. Pllaka bakteriale përbëhet nga:

- A) Mbeturina ushqimore
- B) Koloni të organizuara bakteresh dhe nga proteina me origjinë salivare ose bakteriale
- C) Depozitime të mukoproteinave salivare
- D) Mbetje nekrotike

33. Në një pllakë dentare të sapoformuar mbizotërojnë mikroorganizmat:

- A) Gram negative fakultative anaerobe
- B) Gram positive anaerobe
- C) Gram negative anaerobe
- D) Gram pozitive fakultative anaerobe

34. Instrumentat e dorës që përdoren për heqjen e gurëzave emërtohen:

- A) Pinca
- B) Raspator
- C) Sonda paradontale
- D) Graduarë

35. Thellimi i xhepit paradontal mund të bëhet nga:

- A) Lëvizja e margos gingivare në drejtim të koronës
- B) Migrimi i atashmentit epithelial në drejtim apikal
- C) Lëvizja e margos gingivare në drejtim apikal
- D) Forca tërheqëse e frenulumit

36. Shkaktari kryesor i një gingiviti kronik është:

- A) Sëmundjet e përgjithshme
- B) Materia alba
- C) Kutikula e fituar

D) Pllaka bakteriale

37. Në gingivitin ulçeroz fillimisht ndodh:

- A) Ulçerimi i gingivës marginale
- B) Ulçerimi i faqeve të qiellzës
- C) Ulçerimi i zonës retromolare
- D) Ulçerimi i papilave interdentalare

38. Foetor exoris (era e keqe e gojës) është më karakteristike në:

- A) Gingivitin e pubertetit
- B) Gingivitin ulceroz
- C) Gingivitin gravidar
- D) Gingivitin deskuamativ

39. Vezikula të grupuara në formë buqetë janë karakteristike për:

- A) Herpanginën
- B) Herpes zoster
- C) Herpesin rekurrent
- D) Eritema polimorfe

40. Pemfigusi beninj i membranave mukoze haset më shpesh në moshat:

- A) 10-30 vjeç
- B) 20-30 vjeç
- C) Mbi 50 vjeç
- D) 30-40 vjeç

41. Përdorimi i kortizonikëve gjatë gjithë jetës është i detyrueshëm në:

- A) Pemfigusi vulgar
- B) Gingivostomatitët herpetike
- C) Eritema polimorfe
- D) Aftet rekurrentë

42. Shfaqja e shumë elementëve të ndryshëm njëkohësisht është karakteristikë e:

- A) Pemfigusit beninj të membranave mukoze
- B) Dermatitit herpetiform
- C) Pemfigusit vulgar
- D) Eritemes polimorfe

43. Cilat nga llojet e mëposhtme të afteve janë më sipërfaqësoret:

- A) Aftet miliare
- B) Aftet vulgare
- C) Aftet comunë (reaktive)
- D) Manifestimet e Morbus Behçet

44. Manifestimet gjenitale janë më shpesh shoqëruese të:

- A) Afteve miliare
- B) Afteve vulgare
- C) Morbus Behçet
- D) Afteve reaktive

45. Manifestimet nëurologjike, vaskulare, artikulare dhe ovulare janë karakteristikë e:
- A) Afteve miliare
 - B) Afteve reaktive
 - C) Afteve vulgare
 - D) Morbus Behçet
46. Kortizonikët "per os" mund të rekomandohen në trajtimin e:
- A) Gingivitostomatitit herpetik
 - B) Gingivitit gravidar
 - C) Afteve rekurrente
 - D) Gingivitit ulçeroz
47. Kandidoza orale në pjesën më të madhe të rasteve shkaktohet nga:
- A) Candida cruscei
 - B) Candida tropicalis
 - C) Candida albicans
 - D) Candida paropsilosis
48. Kandidozat kronike vërehen më shumë:
- A) Në mandibul poshtë një proteze të skeletuar
 - B) Në qiellzë poshtë një proteze të skeletuar
 - C) Në mandibul poshtë një proteze totale rezine
 - D) Në qiellzë poshtë një proteze totale rezine
49. Kandidozat akute pseudomembranoze vërehen më shumë në moshat:
- A) 10-20 vjeç
 - B) 30-40 vjeç
 - C) 0-10 vjeç
 - D) 20-30 vjeç
50. Kandidozat kronike vërehen më shumë në moshat:
- A) Mbi 45 vjeç
 - B) 0-15 vjeç
 - C) 15-30 vjeç
 - D) 30-45 vjeç
51. Për të parandaluar shfaqjen e kandidozës kronike, cila do të ishte këshilla më e vlefshme që i japim një pacienti me protezë totale:
- A) Të mos hiqet proteza natën
 - B) Të hiqet proteza natën
 - C) Të shpëlajë gojën me solucion fiziologjik
 - D) Të shpëlajë gojën me çaj kamomil
52. Cili është regjioni ku vendosen më shumë gurëzat supragingivare:
- A) Regjioni i premolarëve poshtë
 - B) Regjioni i frontalëve poshtë
 - C) Regjioni i premolarëve sipër
 - D) Regjioni i frontalëve sipër
53. Cila është forma më e përhapur e paradontopative:
- A) Paradontitët kronike

- B) Gingivitët kronike
- C) Gingivitët hipertrofike
- D)Paradontiti juvenile

54. Cila është shenja fillestare e fillimit të një paradontopatie sipërfaqësore:

- A)Erozioni i gingivës
- B)Hemoragjia gjatë furçimit
- C)Hipertrofia gingivare
- D)Ulçerimi i gingivës

55. Cili nga elementët e mëposhtëm është pjesë e paradontit veshës:

- A)Gingiva
- B)Kocka alveolare
- C)Cementi i rrënjës
- D)Fibrat periodontale

56. Rezultatët më të mira në trajtimin e gingivitit ulçeroz merren nëse ai trajtohet:

- A)Mbas 2 ditësh
- B)Mbas 1 ditë
- C)Sapo i sëmuri paraqitet në klinikë
- D)Mbas 3 ditësh

57. Për largimin e pseudomembranave të gingivitit ulçeroz në përdorim një spray ajër-ujë. Në çfarë këndi duhet ta mbajmë shiringën kundrejt ulçeracionit:

- A)80 gradë
- B)60 gradë
- C)90 gradë
- D)45 gradë

58. Cili nga medikamentet e mëposhtëm ndikon më shumë në hiperplazinë gingivare:

- A)Levamisoli
- B)Metronidazoli
- C)Nifedipina (Adalati)
- D)Penicilina

59. Në klasifikimin e sëmundjeve të gjuhës lingua plikata hyn në grupin e:

- A)Anomalive kongjenitale të gjuhës
- B)Çrregullimeve neurologjike të gjuhës
- C)Inflamacioneve të gjuhës
- D)Çrregullimeve papilare të gjuhës

60. Në klasifikimin e sëmundjeve të gjuhës "Glosodinia" hyn në grupin e:

- A)Çrregullimeve papilare të gjuhës
- B)Inflamacioneve të gjuhës
- C)Çrregullimeve neurologjike të gjuhës
- D)Anomalive kongjenitale të gjuhës

61. Nëse një pacient i lan dhëmbët vetëm një herë në ditë, kur do të ishte larja më frytdhënëse për parandalimin e paradontopative:

- A)Larja në darkë pas buke

- B) Larja në mëngjes pas buke
- C) Larja në drekë pas buke
- D) Larja 1 herë në ditë në çfarëdo ore

62. Mundësia më e madhe për recidivë ekziston në rastin e:

- A) Sëmundjes këmbë, dorë, gojë
- B) Herpanginës
- C) Herpes simplex
- D) Herpes zoster

63. Kandidoza akute pseudomembranoze hyn në grupin e sëmundjeve me:

- A) Lezione ulçerative
- B) Lezione të bardha
- C) Lezione të kuqe
- D) Lezione vezikuloze

64. Gingivitostomatititi herpetik hyn në grupin e sëmundjeve me:

- A) Lezione të bardha
- B) Lezione buloze
- C) Lezione vezikuloze
- D) Lezione papilare

65. Gingiviti hipertrofik vërehet:

- A) Në moshën e pubertetit dhe gjatë shtatzanisë
- B) Pas moshës 60 vjeç
- C) Pas marrjes së hipoglicemikëve
- D) Pas marrjes së penicilinës

66. Metronidazoli:

- A) Nuk është i indikuar në trajtimin e gingivitit ulcero-nekrotik
- B) Indikohet në trajtimin e gingivitit gravidar
- C) Nuk mund të përdoret njëkohësisht me amoxicilinën
- D) Mund të përdoret njëkohësisht me amoxicilinën

67. Hipertrofia gingivare mund të jetë manifestimi i parë i:

- A) Insufiçencës kardiake
- B) Leucemisë akute
- C) Pneumonisë bakteriale ose virale
- D) Preeclamsisë tek gratë shtatzëna

68. Keiliti angular:

- A) Mund të favorizohet nga prania e protezave defektoze
- B) Është formë e herpesit labial
- C) Zakonisht është unilateral
- D) Mjekohet me vitamin

69. Në shumicën e rasteve xerostomia shkaktohet nga:

- A) Përdorimi i antibiotikëve
- B) Tumore beninje të gjendrave të pështymës

- C) Përdorimi i medikamenteve që pakësojnë fluksin e pështymës (antihipertensivë, anksiolitikë)
- D) Përdorimi i agjentëve kemioterapeutikë

70. Një pacient 45 vjeç referon se që prej dy ditësh i është shfaqur një lezion i dhimbshëm në gojë. Në ekzaminim vërehet një ulçer e sheshtë, e rumbullakët, e rrethuar nga një shirit eritematoz. Si duhet të vepron në një rast të tillë?

- A) Ta referoni urgjentisht pacientin në një qendër të specializuar për të kryer biopsi ekscizionale.
- B) Ta këshilloni të paraqitet përsëri për një vizitë rikontrolli pas 14 ditësh për të parë nëse lezioni është zhdukur në mënyrë spontane
- C) Të merrni tampon për ekzaminim bakteriologjik
- D) Ta mjekoni me kortizonik topical

71. Hiperplazia gingivare:

- A) Haset shpesh në pacientë që trajtohen me antagonistë të kalçiumit
- B) Haset shpesh në pacientët me proteza totale
- C) Çon detyrimisht në rënien e dhëmbëve
- D) Shoqërohet me dhimbje të gingivave

72. Vezikula dhe bula dallohen nga:

- A) Përmasat: vezikulat <5mm, ndërsa bulat >5mm
- B) Përmbajtja: likid seroz për vezikulat dhe mukus për bulat
- C) Indi në të cilin formohen: epiteli për vezikulat dhe indi lidhor për bulat
- D) Shpërndarja: leziona difuze për vezikulat, një lezion i vetëm për bulat

73. Lezionet orale të pemfigusit vulgar janë shumë të rëndësishme sepse:

- A) Janë i vetmi manifestim i sëmundjes
- B) Ndikojnë negativisht në prognozën e sëmundjes
- C) Janë shpesh manifestimi i parë i sëmundjes
- D) Përbëjnë kritërin kryesor për diagnostikimin e sëmundjes

74. Ndër lezionet orale që shoqërohen më shpesh me HIV/AIDS është:

- A) Ulçerat aspecificke
- B) Kandidoza
- C) Lichen planus
- D) Tumefaksioni i gjendrave të pështymës

75. Epulis gravidar:

- A) Zvogëlohet gjatë shtatzanisë
- B) Shkaktohet nga baktere piogjenë
- C) Lokalizohet në gingiva
- D) Në shumicën e rasteve shoqërohet me dhimbje të forta

76. Kutikula e fituar:

- A) Shihet lehtë me sy të lirë
- B) E ka origjinën nga fluidi gingivar
- C) Përbëhet kryesisht nga lipide
- D) Formohet shumë shpejt pas pastrimit dentar profesional

77. Variantet klinike të lichen planus oral janë si më poshtë:
- A) Retikular, papular, në trajtë pllake, eroziv dhe pseudomembranoz
 - B) Retikular, papular, në trajtë pllake, eroziv dhe buloz
 - C) Retikular, papular, në trajtë pllake, purulent dhe buloz
 - D) Retikular, papular, në trajtë pllake, purulent dhe pseudomembranoz
78. Radioterapia e kokës dhe e qafës mund të shkaktojë:
- A) Osteoradionekrozë
 - B) Pigmentim të mukozës orale
 - C) Reaksionë likenoide orale
 - D) Leukoplaki viloze
79. Karcinoma me qeliza skuamoze në fazat e hershme mund të shfaqet në trajtën e:
- A) Një makule të kuqe në dyshemenë e gojës
 - B) Një bule të tejdukshme në mukozën labiale inferior
 - C) Gingivitis deskuamativ
 - D) Një pigmentimi në ngjyrë kafe të palatum durum
80. Pigmentimi në ngjyrë të errët kafe i mukozës orale mund të vijë si pasojë e:
- A) Leukoplakisë
 - B) Pigmentimit racor
 - C) Higjenës jo të mirë të gojës
 - D) Gingivitis
81. Medikamenti kryesor që përdoret në trajtimin e lezioneve orale të pemfigusit është:
- A) Stomakuran
 - B) Antimykotik topikal
 - C) Kortizonik topikal
 - D) Chlorhexidine në trajtë gargare
82. Cili nga këta profile pacientësh paraqet riskun më të ulët për të zhvilluar karcinomë orale?
- A) Femër, mbi 50 vjeç, duhanpirëse
 - B) Mashkull, mbi 50 vjeç, duhanpirës dhe përdorues i pijeve alkoolike
 - C) Mashkull, mbi 50 vjeç, duhanpirës
 - D) Mashkull, nën 30 vjeç, nuk përdor as duhan, as alkool
83. Lichen planus është një sëmundje mukokutanë, pra:
- A) Prek gjithnjë si lëkurën, ashtu edhe mukozat
 - B) Prek gjithnjë lëkurën dhe nganjëherë edhe mukozat
 - C) Mund të prekë si lëkurën, ashtu edhe mukozat
 - D) Prek gjithnjë mukozat dhe nganjëherë lëkurën
84. Ndër faktorët që favorizojnë lindjen e kandidozës orale është:
- A) Trajtimi topikal me antiinflamatorë josteroidë
 - B) Trajtimi topikal me chlorhexidinë 0.2%
 - C) Përdorimi i antiaritmikëve
 - D) Trajtimi topikal me antiinflamatorë steroid
85. Trajtimi i lichen planus me kortizonikë topikalë:

- A) Sjell gjithnjë shërimin e sëmundjes
- B) Favorizon shfaqjen e gingivostomatitit herpetik
- C) Favorizon lindjen e kandidozës orale
- D) Favorizon shfaqjen e eritemes polimorfe

86. Gingivostomatiti herpetik primar prek kryesisht:

- A) Moshat fëmimore
- B) Meshkujt në moshën e pubertetit
- C) Femrat pas menopauzës
- D) Femrat në moshën e pubertetit

87. Për trajtimin e afteve rekurrentë mund të përdoren:

- A) Antibiotikë
- B) Medikamente imunosupresore
- C) Antiviralë
- D) Antimykotikë

88. Aftet rekurrentë:

- A) Shkaktohen gjithnjë nga një sëmundje hematologjike
- B) Paraqiten në trajtën e 2-3 ulçeracionëve rekurrentë në mukozën mbuluese
- C) Trajtohen me anksiolitikë
- D) Zakonisht nuk shoqërohen me ankesa subjektive

89. Sarkoma Kaposi mund të jetë manifestim i:

- A) HIV/AIDS
- B) Sindromës Sjögren
- C) Sindromës Behçet
- D) Sëmundjes së Addison

90. Lichen planus prek kryesisht:

- A) Individët në moshën e pubertetit
- B) Fëmijët emoshës 0-12 vjeç
- C) Individët e moshës 20-30 vjeç
- D) Individët e moshës 50-70 vjeç

91. Me anë të sondës paradontale nuk mund të përcaktojmë:

- A) Thellësinë e xhepave paraodontalë
- B) Humbjen e atashmentit
- C) Përmasat e retraksionit gingivar
- D) Përmasat e destruksionit kockor

92. Mund të dyshohet se një ulçer orale është shkaktuar nga një agjent traumatik nëse:

- A) Zhduket pas eliminimit të agjentit traumatik
- B) Ka përmasa më të vogla se 3cm
- C) Është e padhimbshme dhe ka përmasa më të vogla se 3cm
- D) Është e padhimbshme

93. Kandidoza kronike eritematoze paraqitet më shpesh në trajtën e:

- A) Pllakave të bardha në sipërfaqen ventrale të gjuhës
- B) Papulave të bardha në gingiva

- C) Makulave të kuqe në palatum dhe/ose sipërfaqen dorsale të gjuhës
- D) Lezioneve të kuqe në sipërfaqet laterale të gjuhës

94. Disa medikamente që përdoren në trajtimin e urgjencave mjekësore (p.sh. nitroglicerina për angina pectoris) mund të përthithen nga:

- A) Mukoza gingivare
- B) Mukoza bukale
- C) Mukoza që mbulon sipërfaqen dorsale të gjuhës
- D) Mukoza që mbulon dyshehenë e gojës

95. Gingiviti i pubertetit:

- A) Është sinonim me paradontitin juvenil (agresiv)
- B) Ndeshet vetëm në pacientët me aparatë ortodontike
- C) Zhvillohet vetëm nëse pacientët kanë higjenë jo të mirë orale
- D) Ndeshet vetëm në pacientët me frymëmarrje orale

96. Gingiviti nga pllaka bakteriale zakonisht nuk shoqërohet me:

- A) Hemoragji në sondim
- B) Eritemë të gingivave
- C) Edemë të gingivave
- D) Dhimbje

97. Gingiviti nga pllaka bakteriale shoqërohet me:

- A) Lëvizshmëri të dhëmbëve
- B) Edemë dhe eritemë të gingivave
- C) Destruksion të kockës alveolare
- D) Xhepa paradontalë

98. Purpura në një pacient me leuçemi akute mund të shkaktohet nga:

- A) Shtimi i numrit të trombociteve
- B) Pakësimi i numrit të eritrociteve
- C) Shtimi i numrit të eritrociteve
- D) Pakësimi i numrit të trombociteve

99. Lëvizshmëria e dhëmbëve mund të jetë pasojë e:

- A) Gingivitit deskuamativ
- B) Gingivitit nga pllaka bakteriale
- C) Paradontitit të thellë
- D) Gingivitostomatitit herpetik primar

100. Tërheqja e gingivave mund të jetë pasojë e:

- A) Hiperplazisë gingivare
- B) Paradontitit të thellë
- C) Përdorimit të lëvizjeve vertikale gjatë furçimit të dhëmbëve
- D) Përdorimit të lëvizjeve rrotatore gjatë furçimit të dhëmbëve

101. Çfarë kanë të përbashkët kandidoza akute pseudomembranoze dhe kandidoza kronike hiperplastike?

- A) Në shumicën e rasteve shkaktohen nga Candida albicans
- B) Janë lezione prekanceroze (me potencial malinjizimi)

- C) Karakterizohen nga një pllakë e bardhë, që nuk shkolitet nga mukoza orale
- D) Karakterizohen nga eritema e mukozës orale

102. Cementi primar:

- A) Përmban qeliza
- B) Formohet pas eruptimit të dhëmbëve
- C) Formohet gjatë procesit të formimit të rrënjëve
- D) Në të nuk inserohen fibra Sharpey

103. Fibrat Sharpey:

- A) Inserohen vetëm në cement
- B) Inserohen vetëm tek kocka alveolare
- C) Gjenden në gingiva
- D) Inserohen në cement dhe tek kocka alveolare

104. Chlorhexidina mund përdoret në këto përqëndrime si solucion për gargarë:

- A) 0.12%
- B) 0.12% dhe 0.2%
- C) 0.2 %
- D) 2%

105. Pomada me aciclovir ose penciclovir shërben për mjekimin e:

- A) Herpanginës
- B) Gingivostomatitit herpetik primar
- C) Herpes labialis
- D) Aftëve rekurrente

106. Femrat preken më shpesh se meshkujt nga:

- A) Gingiviti ulcero nekrotik
- B) Leukoplakia
- C) Eritroplakia
- D) Lichen planus

107. Leukoplakia:

- A) Në shumicën e rasteve nuk është e nevojshme kryerja e biopsisë
- B) Karakterizohet nga leziona bilaterale
- C) Mund të transformohet në tumor malinj
- D) Karakterizohet nga prania e pllakave të kuqe

108. Mukoza palatinale preket më shpesh nga:

- A) Leukoplakia
- B) Lichen planus
- C) Aftët rekurrentë
- D) Kandidoza

109. Cili nga këto pohime është i vërtetë për duhanin:

- A) Shkakton vazokonstriksion dhe pakësim të enëve të gjakut në gingiva
- B) Shkakton vazodilatacion në gingiva
- C) Lënia e duhanit nuk ndikon në ecurinë e sëmundjeve paaradontale
- D) Lënia e duhanit nuk ndikon në suksesin e mjekimit të sëmundjeve paradontale

110. Cila është koha më optimale për pllakën dentare që të kthehet në gurëza:

- A) 12-16 ditë
- B) 20-24 ditë
- C) 8-12 ditë
- D) 12-20 ditë

111. Xhepi paradontal i rremë është pasojë e:

- A) Atrofisë gingivare
- B) Rezorbimit kockor
- C) Recesionit gingivar
- D) Hipertrofisë gingivare

112. Muaji me i hershëm që fillon gingiviti gravidar është:

- A) Muaji i tretë i shtatzanisë
- B) Muaji i dytë i shtatzanisë
- C) Muaji i katërt i shtatzanisë
- D) Muaji i pestë i shtatzanisë

113. Moshat femënore preken më shumë nga:

- A) Gingivostomatiti ulçeroz
- B) Gingivostomatiti herpetik
- C) Gingiviti i pubertetit
- D) Gingiviti hipertrofik

114. Mjekimi me doza të mëdha të vitaminës "C" është i rekomanduar më shumë në trajtimin e:

- A) Afteve rekurrentë
- B) Pemfigusit vegjetant
- C) Pemfigusit vulgar
- D) Eritemës polimorfe

115. Manifestimet sezonale kryesisht në pranverë dhe në vjeshtë është karakteristikë e:

- A) Eritemes polimorfe
- B) Pemfigoidit buloz
- C) Dermatitit herpetiform
- D) Pemfigoidit vulgar

116. Levamisoli përdoret më shumë në mjekësinë orale për trajtimin e:

- A) Gingivitit hipertrofik
- B) Gingivitit herpetik
- C) Afteve rekurrentë
- D) Gingivitit ulçeroz

117. Medikamentet që dëmtojnë ekologjinë e kavitetit oral dhe ndikojnë në lindjen e kandidozave janë:

- A) Kortizonikët
- B) Antibiotikët me spektër të gjerë veprimi
- C) Imunosupresorët
- D) Anksiolitikët

118. Kur themi "soor stomatitis" nënkuptojmë:

- A) Kandidozën kronike hiperplazike
- B) Stomatiti kandidozik protetik
- C) Kandidoza akute atrofike
- D) Kandidoza akute pseudomembranore

119. Një protezë totale rezine e pa polimerizuar sipas kritereve teknologjike ndikon më shumë në lindjen e:

- A) Angulusit kandidozik
- B) Kandidozës akute pseudomembranore
- C) Kandidozës kronike
- D) Kandidozës akute atrofike

120. Cili nga faktorët e mëposhtëm hyn tek faktorët jatrogjien të lindjes së një paradontopatie:

- A) Mbushjet e varura
- B) Anomalitë dentare
- C) Mbushjet me amalgam
- D) Traumat dentare

121. Vlerën më të madhe në largimin e mikroorganizmave shkaktarë të paradontopative nga kaviteti oral e ka:

- A) Furçimi i dhëmbëve dhe përdorimi i fillit dhe furçave interdentalë
- B) Gargarat me klorhexidinë
- C) Furçimi i thjeshtë i dhëmbëve
- D) Përdorimi i kunjit interdental

122. Cili nga medikamentet e mëposhtme ka ndikim më të madh në zhvillimin e gingivitit hipertrofik:

- A) Antibiotikët
- B) Kortizonikët
- C) Ciklosporina
- D) Sulfamidikët

123. Paradontometria konstaton në:

- A) Vëzhgimin e lëvizjeve dentare
- B) Matjen e thellësisë së xhepave paradontalë
- C) Matjen e gjatësisë së rrënjës
- D) Matjen e koronës dentare

124. Mundësia më e madhe e zbulimit të kockës eksizton në:

- A) Gingivitin herpetik
- B) Gingivitin hipertrofik
- C) Gingivitin ulçeroz
- D) Gingivitin deskuamativ

125. Për trajtimin e gingivitit ulçeroz kombinimi më i mirë medikamentoz do të ishte:

- A) Metronidazol + Baktrinë
- B) Penicilinë + metronidazol
- C) Nisoral + Metronidazol
- D) Penicilinë + Baktrinë

126. Recidivimi është më shumë karakteristike e:

- A) Papilitit difuz
- B) Gingivitis ulçeroz
- C) Gingivitis gravidar
- D) Recesionit gingivar

127. Pemfigusi vulgar hyn në grupin e sëmundjeve me:

- A) Lezione vezikulare
- B) Lezione buloze
- C) Lezione ulceroze
- D) Lezione prekanceroze

128. Trajtimi me kortizonikë lokalë është i rekomanduar në:

- A) Gingivitis ulçeroz
- B) Gingivitis hipertrofik
- C) Gingivitis herpetik
- D) Aftet rekurrentë

129. Acikloviri përdoret për trajtimin e:

- A) Herpes simplex
- B) Kandidozës akute
- C) Aftëve rekurrente
- D) Gingivitis ulçeroz

130. Cili nga faktorët e mëposhtëm mund të luajë rol më të rëndësishëm si faktor shpërthyes për recidivën herpetike:

- A) Mbipesha
- B) Mungesa e vitaminës C
- C) Niveli i lartë i kolesterolit
- D) Qëndrimi i gjatë në diell

131. Qëllimi përfundimtar i mjekimit kirurgjikal të paradontopative është:

- A) Kyretimi i indit granular
- B) Krijimi i kushtëve optimale për kontrollin e pllakës bakteriale
- C) Largimi i cementit të zbutur
- D) Heqja e gurëzave nëgingivare

132. Radiografia në paradontologji na ndihmon për përcaktimin e:

- A) Shkallës së rezorbimit kockor
- B) Shkallës së inflamacionit gingivar
- C) Shkallës së hipertrofisë gingivare
- D) Thellësisë së xhepave paradontalë

133. Në cilat nga format e mëposhtme të paradontopative mbas mjekimit rikthehet forma dhe funksioni i plotë:

- A) Paradontiti ulçeroz
- B) Paradontiti juvenil
- C) Paradontiti kronik
- D) Gingiviti kronik

134. Për të përcaktuar shkallën e avancimit të një paradontopatie na ndihmon më shumë:

- A) Inspeksioni
- B) Anamneza Vitae
- C) Palpacioni
- D) Radiografia

135. Një forcë okluzale traumatike kronike në një dhëmb të vetëm ka mundësi të shkaktojë më shumë:

- A) Rritje të lëvizshmërisë së dhëmbit
- B) Paradontit
- C) Recesion gingivar
- D) Gingivit

136. Përbërësi kryesor inorganik i pllakës bakteriale është:

- A) Mg
- B) Ca
- C) Na
- D) K

137. Përqindja e substancave organike në pllakën bakteriale është:

- A) 80%
- B) 40%
- C) 60%
- D) 20 %

138. Mikonazoli është një medikament antimykotik, i kundraindikuuar në pacientët që mjekohen në rrugë sistemike me:

- A) Antikoagolantë
- B) Antibiotikë
- C) Anksiolitikë
- D) Antihipertensivë

139. Paradontiti agresiv (juvenil):

- A) Prek pacientët që vuajnë nga kolagenopatitë
- B) Është një sëmundje e trashëgueshme dominantë
- C) Prek vetëm pacientët me higjenë shumë të keqe të gojës
- D) Është një sëmundje që shkaktohet nga baktere veçanërisht patogjenë për paradontin, në pacientë me një predispozitë gjenetike për këtë sëmundje

140. Lezionet kutanë të lichen planus janë në trajtën e:

- A) Vezikulave
- B) Pustulave
- C) Papulave
- D) Ulçerave

141. Sindroma Sjögren primare karakterizohet nga:

- A) Pllaka të bardha në mukozën orale
- B) Aftë rekurrentë të mukozës së gojës dhe mukozave genitale
- C) Ndryshime të gjendrave endokrinë
- D) Dëmtim të gjendrave ekzokrinë, me pasojë xerostomi dhe xeroftalmi

142. Stomatiti protetik kandidozik mund të paraqitet në trajtën e:

- A) Bulave në mukozën orale
- B) Hiperplazisë papilare të palatumit
- C) Pilaka të bardha në mukozën orale
- D) Zonave hiperemike difuze të mukozës nën protezë

143. Në ndryshim nga aftet, ulçerat që shfaqen në kuadrin e gingivostomatitit herpetik primar:

- A) Paraprihen nga vizikula
- B) Janë më të thella
- C) Janë më të pakta në numër
- D) Nuk rrethohen nga një shirit i kuq

144. Pigmentimi fiziologjik i mukozës së gojës:

- A) Nuk është manifestim i një sëmundjeje të përgjithshme
- B) Vërehet kryesisht në mukozën palatinale
- C) Haset më shpesh në moshat e vjetra
- D) Haset vetëm në pacientët me origjinë afrikane

145. Gingiviti deskuamativ:

- A) Mund të jetë manifestim i pemfigus vulgaris, pemfigoidit të membranave mukoze ose lichen planus-it
- B) Është inflamacion i gingivave me origjinë bakteriale
- C) Është manifestim i HIV
- D) Është sinonim me gingivitin ulçero-nekrotik

146. Në leukoplaki, displazia është e pranishme:

- A) Në 90% të rasteve
- B) Vetëm nëse lezioni ka përmasa mbi 1 cm
- C) Vetëm nëse lezioni lokalizohet në sipërfaqen ventrale të gjuhës
- D) Në 10% të rasteve

147. Sindroma e Behçet mund të diagnostikohet nëse, përveç afteve në gojë, janë të pranishme edhe:

- A) Lezione genitale
- B) Lezione genitale dhe kolagjenopati
- C) Lezione genitale dhe okulare
- D) Kolagjenopati

148. Një pacient 65 vjeç ka protezë totale në nofullën e sipërme dhe vuan nga xerostomia. Pasoja kryesore e xerostomisë në këtë pacient do të ishte rritja e mundësisë për të zhvilluar:

- A) Lingua nigra villosa
- B) Abcese paradontale
- C) Fluorozë të dhëmbëve të nofullës së poshtme
- D) Stomatit protetik kandidozik

149. Cilat nga këto analiza mund t'i rekomandonit një pacienti me aftë rekurrente?

- A) Glicemia
- B) Kreatinemia

- C) Ferritinemia
- D) Testi i hepatitit B

150. Për trajtimin e lichen planus retikular asimptomatik preferohet të përdoren:

- A) Kortizonikë sistemikë
- B) Asnjë mjekim medikamentoz
- C) Retinoidë
- D) Kortizonikë topikalë

151. Melanozomet janë:

- A) Lezione të pigmentuara nga melanina
- B) Fibroplastë që prodhojnë melaninë
- C) Qeliza epiteliale që prodhojnë melaninë
- D) Grumbullime të melaninës që transferohen nga melanocitet tek qelizat epiteliale

152. Manifestime në gojë ka:

- A) Morbus Crohn
- B) Morbus Crohn, sëmundja celiake dhe sëmundja e Addison
- C) Morbus Crohn dhe sëmundja celiake
- D) Sëmundja celiake

153. Leukoplakia:

- A) Është një lezion i bardhë, që nuk shkollitët nga mukoza orale dhe që mund të shoqërohet me displazi epiteliale
- B) Është një lezion i bardhë, që shkollitët lehtësisht nga mukoza orale dhe që shoqërohet gjithnjë me displazi epiteliale
- C) Është një lezion i bardhë, që shkollitët lehtësisht nga mukoza orale dhe që haset më shpesh tek duhanpirësit
- D) Është një lezion i bardhë, që nuk shkollitët nga mukoza orale dhe që shoqërohet gjithnjë me displazi epiteliale

154. Çfarë pyetjeje do t'i drejtonit një pacienti me gjuhë gjeografike?

- A) A ju duket se lezionet "spostohen"?
- B) A ndryshojnë vazhdimisht ngjyrë lezionet?
- C) A ka rritje të vazhdueshme të shtrirjes së lezioneve?
- D) A ka rritje të vazhdueshme të vëllimit të lezioneve?

155. Në kavitetin e gojës sëmundjet që paraqiten me vezikula dhe bula janë:

- A) Vetëm sëmundjet autoimune
- B) Kryesisht inferksionet mykotike dhe virale
- C) Kryesisht sëmundjet autoimune dhe inferksionet virale
- D) Vetëm tumoret

156. Kortizonikët topikalë nuk mund të përdoren në trajtimin e:

- A) Herpes labialis
- B) Lichen planus
- C) Afteve rekurrentë
- D) Pemfigoidit të membranave mukoze

157. Në diagnozën diferenciale të një zonë të kuqe në mukozën orale përfshihen të gjitha patologjitë e mëposhtme, me përjashtim të:

- A) Eritroplakisë
- B) Kandidozës akute eritematoze
- C) Lichen planus eroziv
- D) Leukoplakisë

158. Në diagnozën diferenciale të një zonë të bardhë në mukozën orale përfshihen të gjitha patologjitë e mëposhtme, me përjashtim të:

- A) Leukoplakisë
- B) Pemfigusit vulgar
- C) Lichen planus
- D) Kandidozës akute pseudomembranoze

159. Djegia e gjuhës mund të ndodhë:

- A) Edhe në mungesë të shenjave klinike objektive
- B) Si pasojë e leukoplakisë viloze
- C) Si pasojë e leukoplakisë homogjenë
- D) Vetëm në prani të shenjave klinike objektive

160. Çfarë kanë të përbashkët leukoplakia dhe lichen planus?

- A) Mund të shoqërohen me leziona kutanë
- B) Janë leziona prekanceroze (me potencial malinjizimi)
- C) Mund të shfaqen me bula në mukozën orale
- D) Lezionet janë zakonisht bilaterale

161. Limfadenopatia cervikale mund të shoqërojë patologjitë e mëposhtme, me përjashtim të:

- A) Gingivitit nga pllaka bakteriale
- B) Karcinomës orale
- C) Gingivostomatitit herpetik primar
- D) Abcesit paradontal

162. Në një pacient me proteza totale, dhimbja mund të vijë si pasojë e:

- A) Kandidozës kronike hiperblazike
- B) Stomatitit protetik kandidozik
- C) Anëmisë ferodeficitare
- D) Traumës nga proteza

163. Cili test do të ishte më me vlerë të kryhej në një pacient me leukoplaki?

- A) Biopsi
- B) Testi HIV
- C) Analizë gjak komplet
- D) Tampon për ekzaminim mikrobiologjik

164. Në cilat nga patologjitë e mëposhtme hasen zakonisht leziona bilaterale:

- A) Leukoplakia
- B) Eritroplakia
- C) Lichen planus
- D) Lezionet traumatike

165. Në cilat nga patologjitë e mëposhtme haset zakonisht një lezion i vetëm:

- A) Gingivostomatit herrpetik primar
- B) Herpangina
- C) Ulcer traumatike
- D) Herpes zoster

166. Toluidina blu është:

- A) Medikament që përdoret në trajtimin e leukoplakisë
- B) Ngjyrues që mund të përdoret gjatë marrjes së biopsisë
- C) Medikament që përdoret në trajtimin e afteve rekurrentë
- D) Medikament që përdoret në trajtimin e kandidozës

167. Ngjyrimi PAS mund të shërbejë në diagnostikimin e:

- A) Infeksionëve nga mykobakteret
- B) Infeksionëve herpetike
- C) Infeksionëve kandidozike
- D) Lezioneve displazike

168. Mukoziti:

- A) Zakonisht zgjat 2-3 ditë
- B) Është komplikacion i radiotërapisë së kokës dhe të qafës ose i kemiotërapisë
- C) Zakonisht zgjat 2-3 vjet
- D) Zakonisht është asimptomatik

169. Leukoplakia viloze shkaktohet nga:

- A) Virusi Epstein-Barr
- B) Duhampirja
- C) Human Herpes Virus 8 (HHV8) që shkakton edhe sarkomën Kaposi
- D) Nuk njihet ende shkaktari

170. Hiperplazia papilare e palatumit:

- A) Zakonisht është asimptomatike
- B) Është lezion prekanceröz
- C) Haset shpesh në pacientët me ura fikse
- D) Shkaktohet nga duhapirja

171. Cili nga antibiotikët e mëposhtëm ka përqëndrim 2 herë më të lartë në fluidin gingivar se në serum të gjakut:

- A) Bipenicilina
- B) Eritromicina
- C) Tetracyclina
- D) Gentamicina

172. Largimi i cementit të zbutur realizohet me anë të:

- A) Lëmimit radikular
- B) Kyretazhit
- C) Detartrazhit
- D) Gingivektomisë

173. Për të bërë një lëvim sa më të mirë radikular lëvizjet që duhet të bëjmë fillimisht duhet të jenë:

- A) Nga korona në drejtim të rrënjës
- B) Nga rrënja në drejtim të koronës
- C) Lëvizje vajtje - ardhje
- D) Lëvizje rotative

174. Rezorbimi kockor vertikal është karakteristikë e:

- A) Atrofisë senile
- B) Paradontitit juvenil
- C) Paradontitit kronik
- D) Gingivitit gravidar

175. Në gingivitin e pubertetit shenja kryesore është:

- A) Hipertrofia gingivare
- B) Recesioni gingivar
- C) Ulçerimi i gingivave
- D) Erozioni i gingivës

176. Cili nga mikroorganizmat e mëposhtëm dyshohet si një ndër shkaktarët e gingivitit ulçeroz:

- A) *Borrelia vincenti*
- B) *Streptokoku mutans*
- C) *Stafilokoku aureus*
- D) *Treponema pallidum*

177. Duhani ka ndikim më të madh në:

- A) Gingivitin hipertrofik
- B) Gingivitin gravidar
- C) Gingivitin ulçeroz
- D) Gingivitin e pubertetit

178. Temperatura e lartë është karakteristikë e:

- A) Gingivostomatitit herpetik
- B) Paradontitit juvenil
- C) Paradontitit kronik
- D) Gingivostomatitit ulçeroz

179. Glositi migrans është sinonimi i:

- A) Lingua plikata
- B) Lingua viloze
- C) Gjuha gjeografike
- D) Glositi rombik median

180. Lingua plikata vërehet më shumë në:

- A) Morbus Behçet
- B) Sindroma Stivens Johnson
- C) Sindroma Melkenson - Resental
- D) Sindroma Cushing

181. Cila nga sëmundjet e mëposhtme shfaqet më shpesh në kavitetin oral:

- A) Herpes simplex
- B) Herpes zoster
- C) Sëmundja Këmbë - Dorë - Gojë
- D) Herpangina

182. Dhimbja djegëse dhe e lokalizuar në një regjion të caktuar është karakteristikë për:

- A) Herpes simplex
- B) Herpes zoster
- C) Herpes recidivans
- D) Herpangina

183. Lezionet në shuplakën e dorës në formën e rrahëve bashkëqëndrorë në formën e irisit janë karakteristikë e:

- A) Pemfigusit vulgar
- B) Pemfigusit beninj të mukozave
- C) Eritemes polimorfe
- D) Dermatitit herpetiform

184. Krijimi i koreve të holla si luspat e peshkut në buzë është karakteristikë e:

- A) Cheilitit glandular
- B) Cheilitit abraziv
- C) Cheilitit aktinik
- D) Cheilitit exfoliative

185. Nëse kemi leziona vetëm në anën e kuqe të buzës nga ana e mukozës, ndërsa në gjysmën tjetër të saj nga ana e lëkurës nuk kemi, duhet të mendojmë për:

- A) Cheiliti alergjik
- B) Cheiliti glandular
- C) Cheiliti exfoliativ
- D) Cheiliti abraziv

186. Periadentitis necrotica recurans ose aftet Sutton janë sinonim i:

- A) Aftëve gjigande
- B) Aftëve vulgare
- C) Aftëve miliare
- D) Morbus Behçet

187. Përdorimi i pomadës me përbërje "SALOLI" është më i rekomanduar në:

- A) Cheiliti glandular
- B) Cheiliti exfoliativ
- C) Cheiliti alergjik
- D) Cheiliti aktinik

188. Sindromi Stivens Johnson është formë e rëndë e:

- A) Pemfigoidit buloz
- B) Pemfigusit vulgar
- C) Dermatitit herpetiform
- D) Eritemes polimorfe

189. Ndërhyrja kirurgjikale mund të jetë e nevojshme në:

- A) Cheilitin aktinik
- B) Cheilitin alergjik
- C) Cheilitin glandular
- D) Cheilitin exfoliative

190. Cilat nga sëmundjet e mëposhtme është shfaqur dhe në formë epidemie:

- A) Morbus Behçet
- B) Ethja aftoze nga kafshët
- C) Aftet rekurrentë
- D) Aftet miliare

191. Kandidoza akute pseudomembranore duhet të diferencohet me:

- A) PoliomiELITIN
- B) Difterinë
- C) Varicellen
- D) Stomatitin aftoz

192. Disfagia mund të jetë më shumë pasojë e:

- A) Angulusit Kandidozik
- B) Kandidozës kronike hiperplazike
- C) Kandidozës akute atrofike
- D) Kandidozës akute pseudomembranoze

193. Përgatitja e një proteze totale me okluzion të ulët ndikon më shumë në lindjen e:

- A) Kandidozës kronike hiperplazike
- B) Angulusit kandidozik
- C) Kandidozës akute pseudomembranore
- D) Kandidozës kronike atrofike

194. Shfaqjen e angulusit kandidozik e favorizon më shumë mungesa e vitaminës:

- A) Vit. B12
- B) Vit. B6
- C) Vit. B2
- D) Vit. C

195. Kush ka ndikim më të madh në paradontopati:

- A) Kutikula e fituar
- B) Pllaka subgingivale joaderentë
- C) Pllaka subgingivale aderentë
- D) Gurëzat nëgingivarë

196. Mbas heqjes së pseudomembranave të gingivitit ulceroz të sëmurit i rekomandojmë:

- A) Moslarjen e dhëmbëve për disa ditë
- B) Gargarë + larjen e dhëmbëve
- C) Berjen vetëm të gargarës
- D) Vetëm larjen e dhëmbëve

197. Është më e këshillueshme që gargara me ujë të oksigjenuar të zgjasë deri në:

- A) 4 javë

- B) 2 javë
- C) 1 javë
- D) 3 javë

198. Duhani ndikon më shumë në lindjen e paradontopative me anë të:

- A) Rritjes së permeabilitetit indor
- B) Shkatërrimit të fibrave të kolagenit
- C) Efektit vazodilatator periferik
- D) Efektit vazokonstriktor periferik

199. Kufizimi i lëvizjeve të gjuhës luan rol më të madh në shfaqjen e:

- A) Gjuha gjeografike
- B) Lingua vilosa
- C) Glositi rombik median
- D) Lingua plikata

200. Cila nga sëmundjet e mëposhtme në përqindjen më të madhe të rasteve mund të shfaqet në gojë shumë kohë më parë se të shfaqet në lëkurë:

- A) Dermatiti herpetiform
- B) Eritema polimorfe
- C) Pemfigusi beninj
- D) Pemfigusi vulgar

201. Cili nga medikamentet e mëposhtme rekomandohet që pacienti të marrë 1 orë para një ndërhyrje paradontale kur ai vuan nga një valvulopati kardiake:

- A) Nisoral
- B) Bactrim
- C) Amoxicillin
- D) Metronidazol

202. Për përpunimin e sipërfaqes periimplantare duhet të perdoren:

- A) Kyretat universale metalike
- B) Graduarët plastikë
- C) Graduarët universalë metalike
- D) Nuk është i rëndësishëm materiali nga i cili përbëhet graduari që do të përdoret rreth implantit

203. Disbakterozia intestinale e shkaktuar nga përdorimi i antibiotikëve çon në uljen e sintezës:

- A) Vitaminës B12
- B) Vitaminës B2
- C) Vitaminës E
- D) Vitaminës C