

KIRURGJI (90 kuice)

KIRURGJI (PJESA E PERGJITHSHME)

1. Cilat jane parametrat e ciklit te pare te autoklavit:

- A) 10 min, 100 °c, presioni 2bar
- B) 7-10 min, 121 °c, 1 bar
- C) 10-15 min, 121 °c, 2 bar
- D) 5-7 min, 134 °c, 2 bar
- E) 7-10 min, 134 °c, 1 bar

2. Cili incision lejon nje nderhyrje ne te njejten kohe ne kavitetin torakal dhe abdominal:

- A) Sternotomia
- B) Toraco-freno-laparotomik
- C) Median
- D) Bisubcostal
- E) Mc burney

3. Fijet e polipropilenit jane fije:

- A) Natyrale
- B) Artificial
- C) Sintetike
- D) Vegjetale

4. Sonda Sengstaken –Blakemore perdoret per:

- A) Kateterizimin e vezikes urinare
- B) Hemostazen e variceve te ezofagut
- C) Tharjen e sekrecioneve gastrike
- D) Enteroklizma
- E) Rastet e okluzionit intestinal

5. Dreni Kehr perdoret per drenimin e:

- A) Rrugeve biliare/biles
- B) Kolonit/duodenit
- C) Toraxit
- D) Kolecistes
- E) Abceseve

6. Skleroterapia ne endoskopi perdoret ne:

- A) Heqjen e trupave te huaj
- B) Zgjerimin e stenozave te aparatit tretes

- C) Hemostazen endoskopike
- D) Polipektomine
- E) ERCP pankreato-kolangiografia retrograde endoskopike

7. Cila nga keto nuk eshte komplikacion i menjehershem pas operacionit?

- A) Obstruksioni i rrugeve te ajrit
- B) Nauze dhe te vjella
- C) Infekzioni i plages
- D) Hipotermia
- E) Ankthi dhe dhimbja

8. Ne reaksionin e alarmit, per gjigja neuronale realizohet nga:

- A) Hormonet
- B) Riekuilibri hidro-elektritolitik
- C) Katekolaminat
- D) Reaksionet hemodinamike
- E) Riekuilibri metabolic

9. Solucionet e glukozes 10%, 20% dhe 33% injektohen ne:

- A) Sistemet venoze periferike
- B) Sistemet venoze qendrore
- C) Sistemet arteriale periferike
- D) Sisteme arteiale qendrore
- E) Kavite humerale

10. Cila nga keto nuk eshte komplikacion I menjehershem i nderhyrjeve venoze qendrore?

- A) Hematoma lokale
- B) Pneumotoraksi
- C) Ndryshimet kardiake
- D) Infekzionet
- E) Demtimet vaskulare

11. Cila nga keto nuk eshte shenje klinike e embolise me gaz?

- A) Insuficenza kardicirkulatore/ cianoze
- B) Polipne
- C) Hiperglicemi
- D) Hypertension i lehte
- E) Dhimbje

12.Cila nga keto nuk eshte komplkacion i mevonshem i nderhyrjeve venoze qendrore?

- A) Infekzioni
- B) Thyerja e kateterit
- C) Hematoma lokale
- D) Mbyllja e kateteri
- E) Tromboza e thelle venoze

13. Keto jane ndryshimet ne qarkullimin venoz ne ulcerat venoze te kembes pervec njerëz:

- A) Mungesa e valvulave te thella
- B) Bllokimit te venave te thella
- C) Fistula arterio-venoze
- D) Mosfunkcionimi neuromuscular
- E) Hipotensioni arterial

14. Cila nga keto nuk eshte shkak i krijimit te ulcerave diabetike:

- A) Mikro/makro angiopatia
- B) Demtimet trofike nga pakesimi i qarkullimit te gjakut
- C) Bllokimet e venave te thella
- D) Prirja per infeksione
- E) Neuropatia

15. Sindromat e imobilizimit kane te bejne me:

- A) Ulcerat nga dekubituset
- B) Ulcerat arteriale
- C) Ulcerat diabetike
- D) Ulcerat neuropatike
- E) Ulcerat venoze

16.Mbas sa kohe keshillohet nderprerja e antibiotikeve pas zhdukjes se shenjave te infektionit:

- A) 8 oreve
- B) 16 oreve
- C) 1-2 diteve
- D) 2-4 dite
- E) 1 javë

17.Keto jane kushtet e zhvillimit te infektionit ne plaqet kirurgjikale pervec njerit:

- A) Vaskularizimi i keq
- B) Prania e trupave te huaj dhe nekrozave
- C) Flora polimikrobiale
- D) Hapja e plages
- E) Lloji I antibiotikut te perdonur

18. Keto jane faktoret e pergjithshem qe vonojne sherimin e palgeve pervec:

- A) Dehidratimi oj te semurit
- B) Mosha e madhe
- C) Hipoproteinemia
- D) Semundjet endocrine
- E) Prania e trupat te huaj

19..Keto jane faktoret locale qe vonojne shermin e plageve pervec:

- A) Infekzioni bakterial i plages
- B) Deficencat e vitaminave
- C) Hematomat
- D) Qepja jo e rregullt
- E) Indet e devitalizuara

20. Nje palge quhet e kontaminuar kur kalojne se paku:

- A) 1-2 ore
- B) 4 ore
- C) 8 ore
- D) 16 ore
- E) 24 ore

21. Matja e nivelit te albumines ne gjak lidhet me cilin nga parametrat e vleresimit te ushqyerges se nje pacienti?

- A) Klinike
- B) Antropometrik
- C) Biohumerale
- D) Imunologjike

22. Sa eshte BMI Body mass index ne njerezit normale

- A) 15-20 kg/m²
- B) 20-25
- C) 25-30
- D) 30-35
- E) >35

23 Cila nga keto nuk eshte patologji e menjehershme dhe fillestare e stomive te aparatit tretes:

- A) Pezmatimi I lekures
- B) Fistula
- C) Hemoragjia
- D) Edema

E) Iskemia dhe nekroza

24 Cila nga keto nuk eshte patologji e vone e stomive (gojezave) te aparatit tretes?

- A) Terheqja, mbledhja e gojezes
- B) Granuloma
- C) Fistula
- D) Hernie
- E) Stenoze

25. Keto jane shkaqet e abdomenit akut kirurgjikal pervec:

- A) Apendisiti akut
- B) Keto-acidoza diabetike
- C) Divertikuliti (divertikuli i zorres se holle/trashe)
- D) Kolecistiti akut
- E) Infarkti intestinal

26. Keto jane shkaqet e abdomenit akut mjeksor pervec:

- A) Patologjite metabolike dhe endokrine
- B) Semundjet reumatizmale dhe te kolagjenit
- C) Insuficencia mbiveshkore
- D) Infekzionet
- E) Sindrom okluziv nga invaginacioni i zorres

27. Dhimbja ne abdomenin akut shkaktohet nga keto pervec:

- A) Hemoragji
- B) Tranziti intestinal
- C) Bllokimi
- D) Ischemia
- E) Shpimi

28. Karakteri dhe shkalla e ndryshimeve qe ndodhin ne organizmin e te operuarit varen nga keto faktore pervec njerit:

- A) Nga lloji i anestezise
- B) Nga lloji i analizave dhe ekzaminimeve preoperatorre
- C) Nga pergatitja preoperatorre
- D) Nga gjendja e te semurit para operacionit
- E) Nga lloji i nderhyrjes kirurgjikale

PJESA SPECIALE

1. Pavioni kirurgjikal eshte vendi ku:

- A) Trajtohen te semuret;
- B) Trajtohen te semuret kirurgjikal;
- C) Shtrohen per trajtim te semuret kirurgjikal;
- D) Asnjera

2. Shtrimi ne pavionin kirurgjikal tek adultet bazohet:

- A) Ne baze te seksit;
- B) Ne baze te parimeve te asepsise;
- C) Ne baze te moshes;
- D) Asnjera;

3. Pneumotoraksi nuk shkaktohet nga:

- A) Traumat;
- B) Nga nje patologji neoplazike e pulmonit;
- C) Nga aplikimi i sistemeve totalisht te qendrueshme;
- D) Nga hipertensioni;

4. Plaga nuk quhet:

- A) E paster;
- B) E kontaminuar;
- C) E infektuar;
- D) Asnjera;

5. Kateteri eshte per perdorim:

- A) Venoz;
- B) Urinar;
- C) Nazo-gastrik;
- D) Te gjitha

6.Ka kapsul piogjene

- A) Abscesi;
- B) Flegmona;
- C) Celuliti;
- D) Asnjera;

7. Nuk eshte e vertete ne obezitet:

- A) Haset shpesh;
- B) Gjendet me shume ne meshkujt;
- C) Faktore predispozues mund te jetë rritja e estrogjneve ne gjak;
- D) Lidhet me nenuhqyerjen;

8.Nuk eshte semundje kirurgjikale:

- A) Ulcera e perforuar,
- B) Kanceri i stomakut
- C) Ulcera stenozante grada IV
- D) Asnjera

9.Perben urgjence kirurgjikale:

- A) Kalkuloza e kolecistes;
- B) Akalazia e ezofagut;
- C) Hernia strangulative;
- D) Noduli i ftohte i tiroides;

10. Eshte komplikacion nga aplikimi i sistemeve totalisht te qendrueshme:

- A) Pneumotoraksi;
- B) Tromboembolia;
- C) Te dyja;
- D) Asnjera

11. Kanceri i gjirit prek me shpesh::

- A) Kuadratin medial te siperm;
- B) Kuadratin medial te poshtem;
- C) Kuadratin lateral te poshtem;
- D) Kuadratin lateral te siperm;

12. Perdorimi I garzave hyn ne :

- A) Antiseptiken fizike
- B) Antiseptiken kimike
- C) Antiseptiken mekanike
- D) Te gjitha

13. Në pozicionimin e pacientit në tavolinën e operacionit duhet pasur parasysh:

- A) Të evitohet komprimimi abdominal i tejzgjatur
- B) Të përdoren metodat që parandalojnë dekubituset
- C) Të evitohet aplikimi për kohë të gjatë në gjymtyrë i lakut hemostatik
- D) Te gjitha

14. Operacion ku nuk përdoret antibioprofilaksia eshte ne:

- A) Ezofag.
- B) Kalkuloze te kolecistes.
- C) Tumor te kolonit
- D) Te gjitha

15. Nuk eshte urgjence ekstreme kirurgjikale:

- A) Ruptura e lienit,
- B) Ruptua kataklizmike e barres ekstrauterine,
- C) Hembolia arteriale mezenteriale,
- D) Asnjera

16. Nje hemorragji konsiderohet e rende po qe se:

- A) Aspirimi gastrik sjell panderprerje gjak te kuq;
- B) Melena e ujeshme perseritet ne intervale te shkurtra kohe;
- C) Per te mbajt presioni venoz dhe arterial afer shifrave normale jane te nevojshme transfuzione te shumta;
- D) Te gjitha

17. Nuk eshte origjine e hemorragjise digestive te cirrotiket::

- A) Ruptura e variceve te ezofagut;
- B) Turbullimet e hemostazes;
- C) Turbullimet trofike te mukozes + staza venoze nga hipertensioni portal;
- D) Asnjera;

18. Shkaqet më të shpeshta të alterimeve të ventilimit në gjendjet e emergjencës janë:

- A) Pneumotoraksi valvular
- B) Hemotoraksi masiv
- C) Frakturat multiple të brinjëve (“flail chest”)
- D) Te gjitha

19. Rektosigmoidoskopia ne nje hemorragji te poshtme tregon pranine e nje::

- A) Hemorroide te gjakosur;
- B) Tumori;
- C) Procesi inflamator;
- D) Te gjitha;

20. Ileusi akut i zorres se holle nuk ka orirgjine nga:

- A) Herniet interne,
- B) Briljet;
- C) Tumoret rektale beninje;
- D) Ileusi biliar;

21. Nuk eshte okluzion nga shtrengimi ai i shkaktuar nga::

- A) Brilja,
- B) Volvusi,
- C) Invaginacioni
- D) Ileusi biliar

22. Eshte okluzion nga obstruksioni ai i shkaktuar nga:

- A) Tumoret beninje te zorres
- B) Tumoret malinje te zorres,
- C) Ileuset biliar,
- D) Te gjitha

23. Rastet kur indikohet nderhyrja kirurgjikale per volvusin ne urgjence:

- A) Kur pacienti paraqitet vone;
- B) Kur nuk kemi okluzion shoquerues,
- C) Kur ka peritonit,
- D) A+C

24. Kolecistiti akut kalkuloz nuk eshte urgjence absolute kirurgjikale:

- A) Ne perionitin biliar,
- B) Piokolecistit;
- C) Kolecistopankreatit,
- D) Gangrene te kolecistes

25. Kolecistiti akut nuk konsiderohet rast i “keq” kirurgjikal ne:

- A) Pacientet geriartrik
- B) Insuficience renale,
- C) Ne obezitet,
- D) Ne lehoni,

26. Hemorragjia nga barra ekstrauterine eshte:

- A) Hemorragji digestive e larte,
- B) Hemorragji digestive e poshtme,
- C) Hemorragji retroperitoneale
- D) Hemoperitoneum

27. Defibrilatori nuk eshte :

- A) Nje paisje me ane te te cilit i jep pacientit nje shkarkim elektrik te kontrolluar per te nderprere nje aritmi;
- B) Nje paisje me ane te te cilit i jep pacientit nje shkarkim elektrik te pakontrolluar per te nderprere nje aritmi;
- C) Nje paisje qe ushqehet me bateri te karikueshme ose rrjet i vazhdueshem tensioni;
- D) Asnjera;

28. Salla operatore eshte vendi ku:

- A) Trajtohen kirurgjikalish te semuret;
- B) Ku shtrohen per trajtim pacientet;
- C) Ku shtrohen per trajtim pacientet kirurgjikal;
- D) Ku trajtohen intensivisht te semuret kirurgjikal;

29. Eshte parimi me i rendesishem ne ndarjen ne dhoma te te semureve kirurgjikal:

- A) Mosha;
- B) Seksi;
- C) Asepsia;
- D) Asnjera

30. Nuk eshte karakteristikë ne ileusin mekanik:

- A) Stop i feceve dhe gazrave;
- B) Nauze e te vjella;
- C) Dhimbja abdominale;
- D) Mungesa e hidroniveleve ne ro-grafi;

31. Agjenti me I vlefshem I perdorur si sterilizues te autoklavi eshte:

- A) Ajri ujor nenpresion;
- B) Forma e autoklavit;
- C) Koha;
- D) Nxehtesia;

32. Eshte komplikacion i nderhryjeve venoze qendrore:

- A) Pneumotoraksi;
- B) Hemotoraksi;
- C) Limforrea;
- D) Te gjitha;

33. Ulcerat e lekures mund te jene me origjine:

- A) Vaskulare;
- B) Traumatike;
- C) Neoplazike;
- D) Te gjitha

34. Nuk eshte karakteristike e fazes akute te infekzionit :

- A) Dhimbjë;
- B) Temperatura;
- C) Leukopenia;
- D) Hiperemja;

35. Eshte inflamacion i gjendrave limfatike:

- A) Adeniti;
- B) Celuliti;
- C) Furunkuli;
- D) Limfangoidi;

36. Nuk eshte parameter kryesor ne vleresimin e gjendjes se te ushqyerit:

- A) Klinik;
- B) Imunologjik;
- C) Dietetik;
- D) Bioumoral;

37. Nuk eshte e vertete per ushiqimin parenteral:

- A) Eshte ushqim artificial i pacientit kirurgjikal;
- B) Merret me rruge venoze;
- C) Merret me rruge arteriale;
- D) Merret kur ushqimi oral ose enteral jane te pamundura;

38. Cila nga keto plage eshte plage e paster:

- A) Plaga traumatike e bere brenda 8 oreve te para;
- B) Plaga nga djegjet;
- C) Plaga operatore;
- D) Te gjitha

39. Materiali qepes (suturat) nuk e ndajme ne baze te origjines se materialit perberes ne:

- A) Natyral;
- B) Artificial;
- C) Sintetik
- D) Asnjera

40. Portagia eshte instrument kirurgjikal qe perdoret per:

- A) Te sutuar;
- B) Per te diveriguar;
- C) Per te mbajtur agen
- D) Per te mbajtur lamen;

41. Kirurgji miniinvazive quhet:

- A) Lapartomia;
- B) Torakotomia;
- C) Laparoskopja;
- D) Asnjera

42. Nuk eshte urgjence kirurgjikale:

- A) Hemorragja digestive;
- B) Ulcer bulbi duodeni e perforuar;
- C) Kalkuloza e kolecistes;
- D) Apendiciti akut;

43. Antiseptiken nuk e ndajme ne :

- A) Fizike;
- B) Kimike;
- C) Biologjike;
- D) Asnjeren;

44. Kateteri nuk eshte per perdorim:

- A) Vaskular;
- B) Vezikal;
- C) Ureteral;
- D) Asnjera;

45. Flaktuacioni eshte karakteristike per:

- A) Flegmonen;
- B) Limfangoidin;
- C) Abscesin;
- D) Asnjeren

46. Fibrogastroskopia mund te jete mjet trajtimi per:

- A) Hemorragjine digestive;
- B) Perforacionin e ulcers duodenale;
- C) Stenozen pylorike;
- D) Peritonitin post ulcers se perforuar;

47. Nuk ndodh ne hemorragjine gastro intestinale:

- A) Melene;
- B) Hemoptizi;
- C) Hematemeza;
- D) Anemia;

A) 48. Eshte karakteristikë ne ileusin mekanik:

- A) Stop i feceve dhe gazrave;
- B) Nauze e te vjella;
- C) Prania e hidroniveleve ne ro-grafi;
- D) Te gjitha

49. Nuk eshte komplikacion i nderhryjeve venoze qendrore:

- A) Pneumotoraksi;
- B) Nenushqyerjai;
- C) Limforrea;
- D) Embolia;

50. Eshte karakteristike e fazes akute te infekzionit :

- A) Dhimbja;
- B) Temperatura;
- C) Leukocitoza;
- D) Te gjitha

51. Nuk eshte e vertete per abscesin:

- A) Prania e kapsules piogjene;
- B) Prania e fluktuacionit;
- C) Mund te jete i nxehte / i ftohte
- D) Te gjitha

52. Eshte inflamacion i gjendrave te djerves:

- A) Adeniti;
- B) Celuliti;
- C) Hidroadeniti;
- D) Furunkuli;

53. Nuk eshte parameter kryesor ne vleresimin e gjendjes se te ushqyerit:

- A) Klinik;
- B) Imunologjik;
- C) Dietetik;
- D) Bioumoral;

54. Nuk eshte e vertete per ushiqimin enteral:

- A) Eshte ushqim artificial i pacientit kirurgjikal;
- B) Merret me rruge venoze;
- C) Merret me rruge arteriale;

D) Te gjitha

55. Cila nga keto plage nuk mbyller per primum:

- A) Plaga traumatike e trajtuar pas 8 oreve te para;
- B) Plaga operatore;
- C) Asnjera
- D) Te gjitha

57. Elektrobisturia eshte instrument kirurgjikal qe perdoret per:

- A) Te prere;
- B) Te koaguluar;
- C) Te dyja;
- D) Asnjera

58. Kirurgji miniinvazive quhet:

- A) Lapartomia;
- B) Torakoskopia;
- C) Asnjera
- D) Te gjitha

59. Eshte urgjenca me e shpeshte kirurgjikale:

- A) Hemorragjia digestive;
- B) Ulcer bulbi duodeni e perforuar;
- C) Apendiciti akut;
- D) Kalkuloza e kolecistes;

60. Infeksioni rrugeve limfatike quhet :

- A) Mastit;
- B) Limfadenit;
- C) Limfangoid;
- D) Asnjeren;

61. Kateteri nuk eshte per perdonim:

- A) Vaskular;
- B) Vezikal;
- C) Ureteral;
- D) Asnjera;

SHENDET RIPRODHUES

1. Shendet riprodhues i perket:

- A) Vetem femrave
- B) Vetem adoleshenteve
- C) Meshkujve
- D) Te gjitheve

2. Implantet jane metoda kontracepsinhormonale

- A) Hormonale
- B) Jo hormonale
- C) Kimikate
- D) Asnjera nga keto

3. Pilulat progestative kunderindikohen ne;

- A) Gjashte mujorin e pare te ushqyerjes me gji
- B) Gjashte javet e para te ushqyerjes me gji
- C) Tre muajt e pare te ushqyerjes me gji.
- D) Asnjera nga keto

4. Endometri behet sekretiv, pra receptiv, nen efektin e:

- A) LH
- B) FSH
- C) Progesteronit
- D) Estrogenit

5.Ne kancerin e qafes se mitres kontaminimi ndodh nepermjet:

- A) Gjakut
- A) Rruges seksuale
- B) Shiringave
- C) Asnjera nga keto

6.Virusi I HIV it transmetohet me ane te:

- A) Prekjes
- B) Gjakut e produktive te tij
- C) Ushqimit
- D) Raporteve seksuale

7.Pilulat e kombinuara veprojne duke:

- A) Frenuar ovulacionin
- B) Ulur depertushmerine e mukusit cervical
- C) Ulur folezimin e endometrit
- D) Asnje nga opzionet

8.Vdekshmeria amtare dhe foshnjore jane me te larta:

- A) Kur nena eshte 25-29 vjec
- B) Me pak se 20 vjec
- C) Me shume se 30 vjec
- D) Asnje nga opzionet

9.Progesteroni prodhohet nga:

- A) Trupi i verdhe
- B) Uterusi
- C) Hypofiza
- D) Asnje nga opzionet

10.Ne kancerin e qafes se mitres perben factor rreziku:

- A) Shtatzani e pare mbi 30 vjec
- B) Raporte seksuale te hereshme
- C) Nulipariteti
- D) Memesi e parakoheshme

11.DIU vendoset kur femra eshte:

- A) Shtatzane
- B) Ka nje infekcion puerperal

- C) Ka nje semundje inflamatore pelvike.
- D) Asnje nga opsonet

12.Parandalimi paresor ul:

- A) Prevalencen e nje semundjeje
- B) Incidencen e nje semundjeje
- C) Prevalencen e nje handikapi
- D) Incidencen e nje handikapi

13.Per te evituar nje shtatezani abstinohet:

- A) Nga dita 8 deri ne diten e 14
- B) Nga dita 6 deri ne diten e 14
- C) Nga dita 8 deri ne diten e 18
- D) Nga dita 6 deri ne diten e 12

14.Pilula contraceptive e urgjences miret ne:

- A) Mes te ciklit
- B) Fillim te ciklit
- C) Fund te ciklit
- D) Nuk ka rendesi ne cfare momenti te ciklit

15.Hormoni luteinizues prodhohet:

- A) Ne hypofize
- B) Ne ovare
- C) Ne testikuj
- D) Ne uterus

16.Hormoni seksual femejor eshte:

- A)FSH
- B)Estrogjeni
- C)Prolaktina
- D)Progesteroni

17.Hormoni folikulo stimulus

- A)Provokon ovulacionin
- B)Mban trupin e verdhe
- C)Nxit rritjen dhe zhvillimin e folikulit ovarian
- D)Asnje nga opsonet

18.Pilulat duhet te miren:

- A) Diten e pare te ciklit
- B) Ne cfaredo dite qofte
- C) Jo me vone se dita e peste e ciklit
- D) Brenda dhjete diteshit te pare

19. Nauzea, spotting, shtimi ne peshe, dhimbje koke, kane lidhje me:

- A) Pranueshmerine e metodes
- B) Efikasitetin e metodes
- C) Sigurine e metodes
- D) Tolerancen e metodes

20. Estradioli prodhohet nga:

- A) Hypofiza
- B) Ovaret
- C) Uterusi
- D) Asnje nga opsonet

21. Kush e percakton tipin e pilulave te kombinuara:

- A) Doza e etinil estradiolit
- B) Doza e progesteronit
- C) Doza e te dyve
- D) Asnje nga keta

22. Kontraceptivet oral jane te kunderindikuar ne:

- A) Salpingite
- B) Semundje te sistemit kardio vascular
- C) Diabet
- D) Semundje pulmonare

23. Testosteroni eshte:

- A) Qeliza seksuale mashkullore
- B) Hormoni seksual femeror
- C) Hormoni seksual mashkullor
- D) Qeliza seksuale femerore

24. Kontraceptivet oral jane metoda:

- A) Hormonale
- B) Jo hormonale
- C) Kimikate
- D) Asnje nga opsonet

25. Hormoni folikulo stimulus prodhohet nga:

- A) Hypofiza dhe hypotalamus

- B) Ovaret
- C) Uterusi
- D) Testikujt

26.Depoproverat bejne pjese ne metodat:

- A) Orale
- B) Kirurgjikale
- C) Subdermale
- D) Injektable

27.Kur kemi vendosur DIU,shenjat e alarmit jane:

- A) Nauzeja
- B) Temperatura
- C) Sekrecione te shtuara
- D) Dhimbje koke

28.Metodat barriere jane:

- A) Metoda contraceptive hormonale
- B) Metoda contraceptive jo hormonale
- C) Metoda contraceptive te urgjences

29.Ne kancerin e gjirit kush perben factor rreziku:

- A) Nulipariteti
- B) Paritet I madh
- C) Memesi e parakoheshme
- D) Shtatezani e pare mbi 30 vjec

30.E vetmja metode kontraceptive qe mbron nga HIV/AIDS eshte:

- A) Metoda kirurgjikale
- B) Spermicidet
- C) Kondomi
- D) Metodat hormonale

31.Menopauza natyrale eshte si rezultat i:

- A) Ndalimit te aktivitetit folikular ovarian
- B) Ablacionit kirurgjikal te ovareve
- C) Frenimit jatrogjen te funksionit te ovareve
- D) Te treja se bashku

33.Cilat metoda kontraceptive mund te mbrojne nga I.S.T:

- A) Metoda e diteve kalendarike
- B) Metodat barriere
- C) Injektablet
- D) Metodat orale

34. Vetinspektimi e vetegzaminimi behet ne:

- A) Kancerin e qafes se mitres
- B) Menopauze
- C) Ne rastin e nje IST je
- D) Kancerin e gjirit

35. PAP testi behet per te diagnostikuar:

- A) Kancerin e qafes se mitres
- B) Kancerin e gjirit
- C) HIV/AIDS
- D) Asnje nga opzionet

37. Nje mesazh duhet te jete:

- A) I gjate
- B) I shkurter
- C) Te mos perseritet
- D) Asnje nga opzionet

39. Norplanti dhe implanon bejne pjesa:

- A) Te metodat injektable
- B) Te metodat orale
- C) Te metodat barriere
- D) Te metodat subdermale

40. Ne rastin e metodes kirurgjikale te meshkujt:

- A) Metoda eshte efikase menjehere
- B) Metoda eshte efikase pas nje viti
- C) Metoda eshte efikase pas 6 muajsh

41. Trupi I verdhe sekreton:

- A) Estradiol
- B) Progesteron
- C) Prolaktine
- D) Asnje nga opzionet

42. Cfare eshte ovulacioni:

- A) Pjekja e vezes
- B) Dalja e vezes nga folikuli
- C) Jane te dyja opsonet
- D) Asnje nga opsonet

NEUROLOGJI

1. Neuronet e kanë originën në :
 - A) Epitelin e tubit neural;
 - B) Kavitetin e tubit neural;
 - C) Ektoderme;
 - D) Endodermë.

2. Rrjeta dendritike e një neuroni është:
 - A) Pjesa dalëse e informacioneve;
 - B) Pjesa receptive e neuronit;
 - C) Pjesa ku kryhen proceset metabolike të nevojshme për mbijetesën e neuronit;
 - D) Pjesa e përpunimit të informacionit të ardhur në neuron.

3. Neuronet më të mëdha të SNQ janë:
 - A) Neuronet e korteksit cerebellar;
 - B) Neuronet e mesencefalonit;
 - C) Neuronet e medullës oblongata;
 - D) Neuronet motore të zonës primare motore.

4. Degjenerimi I korteksit apo sistemeve të tjera neuronale, nënkupton:
 - A) Atrofi graduale neuronale që con në humbje neuronale;
 - B) Humbje të qelizave gliale;
 - C) Humbje dhe pakësim të zgjatimeve aksonale;
 - D) Humbje të mbështjellës mielinike.

5. Edema cerebrale vazogenike shkaktohet nga:
 - A) Dalja e gjakut nga vazat cerebrale në hapësirat përreth tyre;
 - B) Humbja e lëngut në hapësirën intersticiale për shkak të prishjes së integritetit të barrierës endoteliale;
 - C) Dalja e gjakut në hapësirat qarkulluese të likuorit cerebrospinal;
 - D) Dalja e gjakut në hapësirën subaraknoidale.

6. Encefalopatia bilirubinike është:
 - A) Encefalopati metabolike e fituar e periudhës neonatale;
 - B) Encefalopati metabolike e të rriturit;
 - C) Encefalopati hypoksike-iskemike;
 - D) Encefalopati metabolike e trashëguar.

7. Severiteti I semundjeve të depozitimit lizozomal varet nga:
- A) Mosha e shfaqjes;
 - B) Mënyra e trashëgimisë;
 - C) Sëmundjet shoqëruese;
 - D) Aktiviteti residual I enzimës lizozomale.
8. Shenjat klinike të Leukodistrofisë metakromatike shfaqen në fëmijët:
- A) E porsalindur;
 - B) 0 – 1 vjec;
 - C) 1 – 2 vjec;
 - D) > 2 vjec.
9. Infekzionet perinatale dhe kongenitale të SNQ kanë shkaktarët më të shpeshtë:
- A) Infekzionet bakteriale;
 - B) Infekzionet mykotike
 - C) Infekzionet virale, parazitare dhe spiroketale;
 - D) Infekzionet tuberkulare.
10. Shenjat dhe simptomat e tumoreve cerebrale përcaktohen nga:
- A) Mosha e pacientit.
 - B) Lloji I qelizave përbërëse të masës tumorale;
 - C) Faktorët sistemikë të individit;
 - D) Lokalizimi I rritjes së tumorit dhe efekti sekondar e edemës vazogenike.
11. Anencefalia është:
- A) Mungesë e septum pellucidum;
 - B) Mungesë e korpusit callos;
 - C) Mungesë e cerebellumit;
 - D) Mungesë e plotë e hemisferave cerebrale apo reduktim I shprehur I përmasave të tyre.
1. Hemisferat cerebrale janë:
- A) Identike me njëra-tjetren;
 - B) Thuajse identike me njëra-tjetren
 - C) Plotësisht të ndryshme nga njëra-tjetra
 - D) Të pakrashueshme
2. Hemisferat dallojnë nga njëra-tjetra nga:
- A) Përmasat e lobit frontal;

- B) Përmasat e lobit temporal;
C) Lokalizimi I zonës së të folurës;
D) Përmasat e lobit oksipital
3. Ndarja e hemisferave për arsyen didaktike bëhet në:
A) 2 lobe;
B) 3 lobe;
C) 4 lobe;
D) 5 lobe.
4. Korteksi cerebral përbëhet nga:
A) Kryesisht trupa qelizash nervore;
B) Kryesisht zgjatimet e qelizave nervore;
C) Kryesisht qeliza mbështetëse (jo neurone);
D) Trupa qelizore dhe zgjatime të qelizave nervore në sasi thuajse të barabarta.
5. Vlerësimi I funksioneve të larta konjitive është I rëndësishëm, për:
A) Kontributin semiologjik në lokalizimin e një lezioni;
B) Vlerësimin e koeficientit të inteligencës;
C) Vlerësimin e funksionit cerebellar të pacientit
D) Vlerësimin e aftësive motorike të pacientit.
6. Cila nga shenjat e mëposhtëme ka të bëjë me çrrregullim të vëmendjes:
A) Afazia;
B) Apraksia;
C) Aleksia;
D) Shpërqëndrimi
7. Afazia , është:
A) Crregullim i vëmendjes,
B) Crregullim i të folurit,
C) Crregullim i nuhatjes
D) Crregullim I shikimit;
8. Crregullimet e leximit quhen:
A) Disleksi ;
B) Afazi;

- C) Anosmi;
- D) Agnozi

9. Apraksia është:
- A) Paaftësi për të kryer lëvizje të vullnetshme në mungesë të deficiteve motore;
 - B) Paaftësi për të folur;
 - C) Paaftësi për të nuhatur;
 - D) Paaftësi për të shkruar.
10. Crrregullimet e memories quhen:
- A) Afazi;
 - B) Agraphi;
 - C) Amnezi;
 - D) Disfagi
11. Nervi cranial tek I cili mund të ndodhë dëmtim central apo periferik është:
- A) Nervi II;
 - B) Nervi V;
 - C) Nervi IX
 - D) Nervi VII
12. Anosmia është shenjë e dëmtimit të :
- A) Nervave olfaktorë;
 - B) Nervave facial;
 - C) Nervave glosofaringealë;
 - D) Nervave trigeminalë.
13. Ptoza palpebrale haset në dëmtimet e :
- A) Nervit olfaktor;
 - B) Nervit okulomotor;
 - C) Nervit trigeminal;
 - D) Nervit hypogloss.
14. Shenja e “Bell”, haset në:
- A) Neuralginë trigeminale
 - B) Paralizën faciale centrale
 - C) Paralizën faciale periferike;
 - D) Neuralgjinë glosso-faringeale.

15. Në dëmtimet e nervit glosso-faringeal kemi humbjen e shijes në:

- A) 1/3 e përparme të gjuhës;
- B) 1/3 e mesme të gjuhës;
- C) 1/3 e pasme të gjuhës;
- D) Gjithë gjuhën.

16. Nervi hypogloss eshtë:

- A) Nerv sensitiv;
- B) Nerv motor;
- C) Nerv miks (sensitivo-motor);
- D) Nerv me funksion parasimpatik.

17. Shenja “Babinski”, haset në:

- A) Dëmtime të rrugëve ekstrapiramidale;
- B) Dëmtime të nervave kraniale;
- C) Dëmtime cerebellare
- D) Dëmtime të rrugëve piramidale

18. Tremori cerebellar eshtë tremor:

- A) Intencional, vecanërisht në fund të lëvizjes;
- B) Tremor qetësie;
- C) Me përqëndrim distal;
- D) Shoqëruar me crrëgullime të të folurit.

19. Hypotonia muskulare eshtë:

- A) Pakësim I rezistencës ndaj lëvizjes passive të anësive;
- B) Shtim I rezistencës ndaj lëvizjes passive të anësive
- C) Reziztencë e pandryshuar ndaj lëvizjes passive të anësive
- D) Mungesë e rezistencës ndaj lëvizjes passive të anësive.

20. Skleroza multiple eshtë patologji:

- A) Dismielinizante hereditare;
- B) Dismielinizante e fituar;
- C) Demielinizante;
- D) Metabolike.

21. M. Alzheimer është sëmundje:

- A) Demielinizante;
- B) Degjenerative progressive;
- C) Traumatike;
- D) Metabolike.

22. Në morbus Alzheimer, ndodh:

- A) Humbje progressive neuronale në korteksin e lobeve parietale e temporal;
- B) Humbje progressive neuronale në korteksin e lobeve oksipitale e frontale;
- C) Humbje progressive neuronale në korteksin e lobeve frontale e parietale;
- D) Humbje progressive neuronale në korteksin e lobeve oksipitale e parietale.

SEMUNDJET E BRENDSHME (110 kuice)

1. Per ulceren peptike jane te verteta pohimet e me poshtme per vec:

- A) Etiopatogjeneza e se ciles ka lidhje me prishjen e ekuilibrit ndermjet faktoreve agresive dhe atyre mbrojtëse te mukozes
- B) Ne etiopatogjeneze ka rol helicobacter pilori
- C) Prek vetem doudenin
- D) Preparatet AIJS kane rol te rendesishem ne shkaktimin e ulcers

2. Lupusi Eritematoz i Sistemik eshte te gjitha per vec :

- A) Semundje me etiologji te njohur
- B) Karakterizohet nga depozitimi i antikorpeve dhe komplekseve imune ne indet dhe qelizat e demtuara prej tyre
- C) Patogjeneza lidhet me faktore gjenetike, ambientale, hormone seksuale
- D) Kemi hiperaktivitet te Lim T dhe B

3. Lupusi Eritematoz i Sistemik prek :

- A) Me teper femrat me moshen e riprodhimit
- B) Prek me teper meshkujt
- C) Prek me teper grate ne menopauze
- D) Prek me teper meshkujt ne pubertet

4. Lupusi Eritematoz Sistemik prek me teper :

- A) Femrat e bardha
- B) Femrat me ngjyre
- C) Meshkujt e bardhe
- D) Meshkujt me ngjyre

5. Per Lupusin Eritematoz Sistemik jane te gjitha te verteta pervec:

- A) Semundja mund te preki cdo organ apo sistem
- B) Fillon me shenja te per gjithshme : dobesi, temperature subfebrile, lodi
- C) Semundja ka shfaqje ne lekure
- D) Nuk shoqerohet me alterime hematologjike

6. Lupusi Medikamentoz i ka te gjitha pervec:

- A) Eshte nje sindrom me shfaqje klinike dhe imunologjike te ngjashme me LES
- B) Shkaktohet nga prokainamidi, hidralazina, izoniazidi, metildopa, klorpromazina
- C) Jane te rralla prekja e SNQ dhe demtimet renale
- D) Demtimet ne organet e brendeshme jane te parikthyeshme

7. Antikorpet antinuklear :

- A) Perbejne nje shenje laboratorike kryesore ndonese jo specifice per LES
- B) Nuk jane positive ne patologji te tjera
- C) Shkohen ne mikroskop te zakonshem
- D) Nuk perbehet nga nentipa antikorpesh

8. Per mjekimin e LES perdoren te gjitha preparatet e meposhtme pervec :

- A) Preparate AIJS
- B) Antimalarike te sintezes
- C) Preparate citotoksike
- D) Levotiroksine

9. Artriti Reumatoid eshte nje semundje per te cilin jane te verteta te gjitha pervec :

- A) Prek afersisht 0.8% te popullates
- B) Femrat preken me shume se meshkujt
- C) Semundja eshte me shpeshte ne dekaden e pare dhe te dyte te jetes
- D) Karakterizohet nga prania e sinoviteve inflamatore persistentete

10. Artralgja ne Artritin Reumatoid eshte :

- A) Jo simetrike
- B) Pa rritje te ndjeshmerise gjate palpimit dhe enjtje te artikulacioneve te prekura
- C) Preken me shume artikulacionet e vogla te gishtave
- D) Inflamacioni per kohe te gjate nuk shkakton deformim artikulacionesh

11. Shfaqet ekstrartikulare te AR perfshijne te gjitha pavec:

- A) Prekjen pulmonare
- B) Crrregullimet hematologjike
- C) Crrregullimet okulare
- D) Pranine e hiperkeratozes dhe atrofise se lekures

12. Kush eshte pohimi i gabuar per FR

- A) Eshte i pranishem ne serumin e rreth 83 % te pacienteve
- B) Pozitivitei i tij lidhet me agresivitetin e semundjes
- C) Eshte i njezte me ANA
- D) Eshte pozitiv dhe ne patologji te tjera

13. Per mjekimin e AR perdoren te gjitha pavec :

- A) Anti inflamatoret jo steroid
- B) Glukokortikosteroide intrartikular dhe sistemik
- C) Metformina
- D) Sulfazalazina

14. Sklerodermia

- A) Patogjeneza e semundjes eshte e sqaaruar plotesisht
- B) Nuk eshte e lidhur me faktore nderveprues gjenetik dhe mjesdisor
- C) Karakteristike per semundjen eshte prania e fibrozes se lekures
- D) Semundja prek me teper meshkujt se femrat

15. Sklerodermia difuze

- A) Karakterizohet vetem nga prekja e anesive distale e proksimale
- B) Nuk preken organet e brendeshme
- C) Ka prognoze te mire
- D) Ka hipomotilitet ezofageal dhe hipofunksion gastrointestinal

16. Dermatomioziti dhe polimioziti .

- A) Nuk jane semundje autoimune
- B) Te semuret nuk ankohen per dobesi dhe dhimbje muskujsh
- C) Keta te semure kane alterime te cpk, sgot, sgpt, cpk
- D) Keta te semure nuk kane autoantikorpe

17 Rashi ngjyre lejla rrreth syve eshte tipik per :

- A) Dermatomiozitin
- B) Polimiozitin
- C) Sindromin sjogren
- D) Sklerodermine

18. Te semuret me miopati kane:

- A) Dobesi te muskujve distale
- B) Dobesi te muskujve proksimale
- C) Dobesi te qafes
- D) Nuk kane shqetesime te lokalizuara

19. Ne polimiozit jane te pranishme antikorpet :

- A) ANA
- B) Anti-dsadn
- C) FR
- D) Jo-1

20. Mjekimi ne dermatomiozit

- A) Efekti i tij vleresohet permes ndryshimit te vlerave te CPK
- B) Perdoret metformina dhe AIJS
- C) Mjekohet me ACE inhibitor dhe beta blokues
- D) Semundja eshte e perkoheshme dhe nuk ka nevoje per mjekim

21. Klasifikimi i vaskuliteve paresore bazohet ne:

- A) Agresivitetin e semundjes
- B) Permasat e vazave te prekura
- C) Ekzistojne dy klasa vaskulitesh
- D) Nuk ka ndryshuar gjate viteve

22. Granulomatoza Wegener eshte :

- A) Vasklit i vazave te medha
- B) Eshte vasklit granulomatoz i aparatit respirator i shoqeruar dhe me glomerulonefrit
- C) Te semuret nuk kane demtime otojatrike
- D) Eshe vasklit i vazave mesatare

23. Spondiliti ankirozant eshte ;

- A) Semundje e femrave ne dhjetevjecarin e katert te peste te jetes
- B) Semundje e meshkujve ne dhjetevjecarin e dyte dhe te trete te jetes
- C) Semundje e grave ne menopauze
- D) Semundje infektive

24. Spondiliti ankilozant eshte semundje inflamatore qe prek :

- A) Kryesisht artikulacionet e anesive
- B) Nuk fillon me shenjat e sakroiletit
- C) Prek zakonisht shtyllen kurrizore dhe artikulacionet sakroiliake
- D) Dekursi natyror i semundjes nuk perfundon ne invalidizim te plote

25. Ne spondilitin ankilozant FR dhe ANA :

- A) Ne spondilitin ankilozant FR dhe ANA jane negative
- B) Ne spondilitin ankilozant FR eshte negative ANA eshte pozitive
- C) Ne spondilitin ankirozat FR dhe ANA jane pozitive
- D) Ne spondilitin ankilozant FR eshte pozitive ANA eshte negative

26. Ankesat e te semurit me spondilit ankilozant :

- A) Rendohen nga aktiviteti fizik
- B) Nuk ndikohen nga aktiviteti fizik
- C) Ngurtesimi mengjezor zgjat 15 min
- D) Ankesat e te semurit rendohen ne mengjes dhe permiresohen gjate aktivitetit fizik

27. Spondiliti ankilozant mjekohet :

- A) Me terapi medikamentoze dhe terapi fizike
- B) Vetem me terapi medikamentoze
- C) Vetem me terapi fizike
- D) Nuk ka nevoje per mjekim shume te gjate pothuajse gjithe jeten

28. Acidi urik :

- A) Prodhimi i tij nuk lidhet ngushte me metabolizmin e purinave
- B) Hiperuricemia eshte karakteristike e goutes
- C) Ne gout acidi urik ne plazem dhe lengun jashte qelizor eshte ne vlera normale
- D) Hiperuricemia eshte rezultat i vetem nje cregullimi

29. Podagra fillon zakonisht ne :

- A) Artikulacionin e gjurit
- B) Artkulacionet e gishtave te duarve
- C) Artikulacionin e qafes
- D) Gishtin e madh te kembes

30. Diagnostikimi i podagres

- A) Mbështetet vetem ne te dhenat klinike
- B) Eshte i nevojshem analizimi i lengut sinovial
- C) Jane te mjaftueshme vetem te dhenat laboratorike

D) Asnjera prej tyre

31. Insuficenza renale akute klasifikohet ne :

- A) Ne dy kategorit : prerenale dhe postrenale
- B) Ne IRA residuale dhe jo residuale
- C) Ne IRA prerenale, intrinseke, dhe postrenale
- D) Asnjera prej tyre

32. Insuficenza renale akute eshte nje sindrome klinike e karakterizuar nga :

- A) Renia e shpejte e filtrimit glomerular, rritje e metejshme e nivelit te kreatinines dhe azotemise
- B) Renia e shpejte e filtrimit glomerular, ulje e metejshme nivelit te kreatinines dhe azotemise
- C) Rritje e shpejte e filtrimit glomerular, ulje e metejshme nivelit te kreatinines dhe azotemise
- D) Rritje e shpejte e filtrimit glomerular, rritje e metejshme nivelit te kreatinines dhe azotemise

33. Kemi infektion urinar kur :

- A) Eshte e pranishme bakteriuria me $> 10^5$ baktere per ml
- B) Eshte e pranishme bakteriuria me $< 10^2$ baktere per ml
- C) Nuk ka baktere ne urine
- D) Asnjera prej ketyre

34. Cistitet jane :

- A) Infeksione te rrugeve te siperme urinare
- B) Infeksione te rrugeve te poshtme urinare
- C) Jane infeksione te veshkes
- D) Nuk shoqerohen me djegje gjate urinimit

35. Infekzionet e rrugeve urinare:

- A) Infekzionet e rrugeve urinare jane shkak i per gjithshem i sepsit
- B) Infekzionet urinare nuk shoqerohen me dhimbje e djegje gjate urinimit
- C) Nuk shoqerohen me cregullime te aktit te urinimit
- D) Asnjera prej ketyre

36. IRA prerenale shkakohet nga te gjitha pervec:

- A) Diaree
- B) Hemoragja e brendeshme dhe e jashtme
- C) Humbjet ne lekure (djegjet)
- D) Prania e osteoartritit

37. Nekroza tubulare akute eshte shkaku me i shpeshte i :

- A) IRA prerenale
- B) IRA intrinseke
- C) IRA postrenale
- D) Asnjere prej tyre

38. Te gjitha sa me poshte jane te verteta per IRA prostrenale pervec:

- A) Eshte mjaft e shpeshte ndermjet te semureve ambulatore
- B) Prek me shume burrat sesa grate
- C) Ne shumicen e rasteve i detyrohet bllokimit uretral ose uretral
- D) Shkaktohet nga medikamente qe reduktojne filtrimin glomerular

39. Studimi i sedimentit urinare jep te dhena te rendesishme per cilen kategori te IRA :

- A) IRA prerenale
- B) IRA intrinseke
- C) IRA postrenale
- D) Asnjeren prej tyre

40. Te gjitha jane te verteta per mjekimin e llojeve te ndryshme te IRA pervec:

- A) Shumica e rasteve me IRA zgjidhen me masa konservative
- B) Ne IRA prerenale nga humbja e lengjeve duhet bere korrigimi i ketyre humbjeve
- C) Ne rastet e IRA me pielonefrit perdoren antibiotike
- D) Nuk merret asnjehere ne konsiderate hemodializa.

41. Glomerulonefriti akut poststreptokoksik :

- A) Nuk eshte nje nga format me te shpeshta te glomerulonefriteve
- B) Perben shkaktun me te shpeshte te glomerulonefriteve tek femijet
- C) Nuk ka lidhje me infeksionet e shkaktuara nga streptokoku beta hemolitik i grupit A
- D) Asnjera prej tyre

42. Faktore risku per krijimin e infeksioneve te rruev urinare jane te gjitha pervec:

- A) Shtatezania
- B) Diabeti
- C) Aktiviteti seksual
- D) Prania e osteoartritit bashkeshoqerues.

43. Pamja radiologjike e shkopit te bambuse eshte tipike per cilen patologji:

- A) LES
- B) AR
- C) Polimiozit

D) Morbus Bekteriev

44. Sakroileiti eshte shenje fillestare e ciles prej ketyre patologjive :

- A) Sklerodermi
- B) Artrit reumatoid
- C) Osteoartrit
- D) Morbus Bekteriev

45. Aspirina ka te gjitha efektet e meposhtme pervec :

- A) Efekt analgjezik
- B) Efekt antinflamator
- C) Efekt analgjezik
- D) Efekt sedativ

46. Guret ne veshka :

- A) Nuk shkaktohen nga hiperkalciuria apo hiperoksaluria
- B) Levizja e gurit ne sistemin ekskretor nuk shkakton dhimbje
- C) Guret e pelvisit renal mund te asimptomatike apo te shkaktojne vetem hematuri
- D) Shume pak prej gureve perbehen nga oksalatet e kalciumit

47. Me ane te bronkoskopise realizohen te gjitha pervec :

- A) Mundeson vleresimin e anomalive endobronkiale
- B) Vleresimin e rrugeve percjellese te ajrit
- C) Marrjen e biopsise
- D) Ndihmon ne venien e diagnozes se embolise pulmonare

E) 48. Ne azmen bronkiale :

- A) Obstruksioni i rrugeve te ajrit eshte episodik dhe reversibel
- B) Reaktiviteti i rrugeve te ajrit ndaj stimujve specifike dhe jo specifike eshte normal
- C) Te semuret nuk kane ne anamneze prani te semundjeve te tjera alergjike
- D) Asnjera prej ketyre.

49. Bronkiti kronik eshte :

- A) Nje semundje e sistemit respirator e karakterizuar nga prodhimi i shtuar i sekrecioneve mukozale trakeobronkiale te shoqueruara me kolle e sputum per te pakten 3 muaj deri ne 1 vit

- B) Nje semundje e sistemit respirator e karakterizuar nga prodhimi i shtuar i sekrecioneve mukozale trakeobronkiale te shoqueruara me kolle e sputum per te pakten 3 jave.
- C) Nje semundje e sistemit respirator e karakterizuar nga prodhimi i shtuar i sekrecioneve mukozale trakeobronkiale te shoqueruara me kolle e sputum per te pakten 1 muaj.
- D) Asnjera prej sa me siper.

50. Etiopatogjeneza e bronkitit kronik mendohet te lidhet me shkaktaret e meposhtem pervec :

- A) Me tymin e duhanit
- B) Ekspozimi ndaj pluhurave profesionale
- C) Infeksione te shkaktuara nga mykoplasma pneumonie
- D) Ndotja atmosferike

51. Pneumonia eshte :

- A) Pakesim i elasticitetit te rrugeve te ajrit ne nivel te bronkiolave terminale
- B) Shkaktohet nga ekspozimi ndaj pluhurave profesional
- C) Nje infekzion i parenkimes pulmonare i shkaktuuar nga lloje te ndryshme bakteriesh, virusesh, myqesh
- D) Asnje prej pohimeve nuk eshte i sakte

52. Pneumoni shkaktojne te tera pervec:

- A) Shigella dysanteriae
- B) Klamidia
- C) Rikeciet
- D) Mykoplasma

53. Rol te rendesishem ne vendosjen e diagnozes se pneumonise ka:

- A) Radiografia pulmonare
- B) Torakocenteza dhe biopsia e pleures
- C) Shintigrafia
- D) Testet kutane

54. Ekzaminimi i sekrecioneve te nje te semuri me pneumoni tregon:

- A) Nese ne preparatin e pregatitur nga sekrecionet mukoalveolare jane te pranishme < 25 qeliza polimorfonukleare dhe > 10 qeliza epiteliale inflamacioni eshte i perpahur
- B) Nese ne preparatin e pregatitur nga sekrecionet mukoalveolare jane te pranishme > 25 qeliza polimorfonukleare dhe < 10 qeliza epiteliale inflamacioni eshte i perpahur
- C) Nese ne preparatin e pregatitur nga sekrecionet mukoalveolare jane te pranishme < 25 qeliza polimorfonukleare dhe > 10 qeliza epiteliale inflamacioni nuk eshte i perpahur
- D) Te gjitha jane te pasakta

55. Kolesteroli total duhet mbajtur ne keto vlera :

- A) Kolesteroli total nen 460 mg/dl
- B) Kolesteroli total nen 200 mg/dl
- C) Kolesteroli total nen 500 mg/dl
- D) D kolesteroli total nen 50 mg/dl

56. Faktor madhor rrisku per SAK jane te tere pervec

- A) Dislipidemia
- B) Nivel i larte i kolesterolit
- C) Inaktiviteti fizik
- D) Anamneza familjare

57. Faktor risku per Sak jane te gjithe pervec

- A) Anamneza familjare
- B) Perdorimi i alkolit
- C) Gjendja social ekonomike
- D) Perdorimi i substancave kozmetike

58. Lidhja e SAK me moshen :

- A) Me rritjen e moshes rritet risku per SAK
- B) Me rritjen e moshes ulet risku per SAK
- C) Nuk ka asnje lidhje te SAK me moshen
- D) Mosha eshte faktor risku madhor per SAK

59. Ne IRA prerenale demtimi renal eshte rezulat i te gjithave pervec:

- A) Humbje e volumit nga trakti gastrointestinal
- B) Humbje kutaneale e volumit (djegjet)
- C) Humbje e volumit si rezultat i hemoragjise interne dhe ekstrene
- D) Demtimit strukturor i nefroneve

60. Oliguria percaktohet si :

- A) Si sekretimi i me pak se 400 ml/ urine ne dite
- B) Si sekretimi i me pak se 200 ml/ urine ne dite
- C) Si sekretimi i me shume se 3 l/ urine ne dite
- D) Si sekretimi i me pak se 100 ml/urine ne dite

61. Anuria percaktohet si :

- A) Si sekretimi i me pak se 300 ml/ urine ne dite

- B) Si sekretimi i me pak se 400 ml/ urine ne dite
- C) Si sekretimi i me shume se 2 l/ urine ne dite
- D) Si sekretimi i me pak se 100 ml/urine ne dite

62. Ne crregullimet e ritmit bejne pjese te gjitha pervec :

- A) Takikardia sinusale
- B) Bradikardia sinusale
- C) Flateri atrial
- D) Infarkti i miokardit

63. Takikardia paroksizmale supraventrikulare me rihyrje pa parangacmim eshte :

- A) Crregullim i ritmit sinusal
- B) Crregullim i ritmit atrial
- C) Crregullim i ritmit junksional
- D) Asnjera prej tyre

65. Crregullimet e ritmit sinusal perfshijne te gjitha pervec:

- A) Takikardia sinusal
- B) Bradikardia sinusale
- C) Fibrilacioni atrial
- D) Aritmia sinusale dhe disfunkzioni i nyjes sinusale.

66. Polakiuria eshte:

- A) Urinim naten
- B) Urinim me djegje
- C) Urinim i shpeshte
- D) Urinim i dhimbshem

67. Enuresis nocturna eshte:

- A) Urinim i dhimbshem

- B) Urinim me djegje
- C) Urinim i shtuar
- D) Urinim naten

68. Lupusi eritematoz sistemik

- A) Eshte semundje qe prek meshkujt me shpesh se femrat
- B) Eshte semundje qe prek femrat e bardha me shpesh se ato me ngjyre
- C) Eshte semundje qe prek me shpesh femrat dhe ka incidence me te madhe ne grata me ngjyre
- D) Eshte semundje qe prek njelloj si meshkujt dhe femrat

69. Tiroidja normale:

- A) Eshte e palpueshme
- B) Nuk eshte e palpueshme
- C) Eshte e palpueshme vetem tek meshkujt
- D) Eshte e palpueshme vetem tek femrat

70. Karakteristike per fazen akute te tirotoksikozes eshte prania e:

- A) T3 dhe T4 te rritura dhe TSH te ulet
- B) T3 dhe T4 te rritura dhe TSH e larte
- C) T3 dhe T4 te ulta dhe TSH te ulet
- D) Asnjera prej tyre

71. Per mjekimin e morbus Graves perdoren te gjitha pervec :

- A) Karbimazoli
- B) Metimazoli
- C) Indometacina
- D) Propiltiuracili

72. Tiroiditit Hashimoto i perkasin te gjitha pervec :

- A) Eshte inflamacion kronik me natyre autoimune i tiroides

- B) Gusha mund te paraqitet asimetrike
- C) Nuk jane te pranishme asnje lloj autoantikorpesh
- D) Pothuajse gjithmone jane te pranishme antikorpet antimikrozomiale

73. Shkaktare te hipertiroidizmit jane te gjitha pervec:

- A) Semundjet autoimune
- B) Patologji tumorale
- C) Patologji inflamatore
- D) Atireoza

74. Morbus Bazelov:

- A) Prek me shpesh femrat e moshes 30 deri ne 50 vjec
- B) Mungon ekzofthalmia
- C) Funksioni kardiak eshte normal
- D) Mungon osteoporoza

75. Rreziqet e hipotiroidizmit jane te gjitha pervec:

- A) Koma miksedematoze
- B) Aksidentet kardiake
- C) Prania e astenise
- D) Nervoziteti

76. Eshte i pranishem diabeti kur:

- A) Glicemia esell ne dy dozime eshte me e larte se 1.40 g/l
- B) Glicemia esell ne dy dozime eshte me e larte se 2.40 g/l
- C) Glicemia esell ne dy dozime eshte me e larte se 0.20 g/l
- D) Glicemia esell ne dy dozime eshte me e larte se 0.10 g/l

77. Ne komplikacionet metabolike akute te diabetit hyjen te gjitha pervec:

- A) Acidoketoza

- B) Koma hiperosmolare
- C) Mikroangiopatia diabetike
- D) Hipoglicemite

78. Diabeti i tipit te pare mjekohet me :

- A) Daonil
- B) Metformine
- C) Insuline
- D) Diete hiperkalorike

79. Diabeti i tipit te dyte mjekohet me:

- A) Daonil, metformine
- B) Insuline
- C) Diete hiperkalorike
- D) Kufizim i aktivitetit fizik

80. Tension arterial normal konsiderohen vlerat e meposhtme:

- A) Sistoliku me i vogel se 140 mmhg dhe diastoliku me i vogel se 90 mmhg
- B) Sistoliku me i madh se 140 mmhg dhe diastolike me i madhe se 90 mmhg
- C) Sistoliku ndermjet 160-180 mmhg dhe diastolike 90-120 mmhg
- D) Sistoliku me i madh se 190 mmhg dhe diastoliku me i madh se 100 mmhg

81. Hipertension pragu konsiderohet :

- A) Me shume se 180 mmhg dhe ose me shume se 105
- B) Sistolike 140-180 mmhg dhe ose diastolike 90-105
- C) Sistoliku 140-180 mmhg dhe ose diastoliku 90-95
- D) Sistoliku me i vogel se 140 mmhg dhe diastoliku me i vogel se 90 mmhg

82. Faktore ambjentale qe favorizojne krijimin e HTA jane te gjitha pavec:

- A) Perdorimi i natriumit

- B) Perdorimi i pakte i kaliumit
- C) Aktiviteti fizik
- D) Obeziteti

83. Faktore ambientale qe favorizojne krijimin e HTA jane te gjitha pavec

- A) Alkoli
- B) Obeziteti
- C) Dieta e pasur me kalcium
- D) Aktiviteti fizik

84. Mjekimi i HTA perfshin te gjitha pavec :

- A) Aktivitetin fizik
- B) Shtimi i ne peshe
- C) Kufizimi i kripes
- D) Lenia e alkolist

85. Mjekimi farmakologjik i HTA perfshin te gjitha pavec :

- A) Metotreksat
- B) Betablockues
- C) Ace inhibitore
- D) Antagoniste te kalciumit

86. Panusi eshte strukture histologjike qe vihet re tek te semuret me :

- A) Lupus Eritematoz Sistemik
- B) Sklerodermi difuze
- C) Artrit Reumatoid
- D) Dermatomiozit

87. Shfaqet ekstrartikulare me te rralla qe vihen re ne Artritit Reumatoid jane :

- A) Nderlikimet kardiake

- B) Demtimet ne veshka
- C) Vaskuliti reumatoid
- D) Demtime te syve

88. Manifestimi me i zakonshem dhe nga me te hershmit qe vihet re ne Morbus Bekteriev eshte :

- A) Rashi malar ne forme fluture
- B) Artriti simetrik i artikulacioneve te vogla te duarve
- C) Sakroileiti
- D) Polifagi dhe polidipsi

89. Pielonefriti

- A) Perfaqeson nje infeksion te rrugeve te siperme urinare
- B) Perfaqeson nje infeksion te rrugeve te poshtme urinare
- C) Cnuk eshte i dhimbeshem
- D) Ansjera prej tyre

90. Glomerulonefritet klasifikohen ne:

- A) Paresore dhe dytesore
- B) Akute dhe kronike
- C) Akute kronike dhe me ecuri te shpejte
- D) A+C

91. Hipotiroidizmi shfaqet me simptomat e meposhtme pervec:

- A) Krampe muskulare
- B) Tolerance ndaj te ftohtit
- C) Konstipacion
- D) Gjendje te per gjumur

92. Cili nga medikamentet konsiderohet si linja e pare e mjekimit ne depresionin madhor dhe cregullimin obsesiv kompulsiv:

- A) Inhibitoret selektive te rikapjes se serotoninës
- B) Antidepresantet triciklike
- C) Stabilizuesit e humorit
- D) Benzodiazepinat

93. Cila prej perjigjeve tregon pranine e tolerances ndaj opioideve:

- A) Per te kontrolluar dhimbjen nevojiten doza me te medha opioidesh krasuar me ate qe duhej jave me pare
- B) Duhen dhene stimulante per te balancuar efektet sedative te opioideve
- C) Pacienti behet anksioz kur kujton oren kur duhet te marre opioidet
- D) Pacienti nuk ka konstipacion pas marrjes se dozave te zakonshme te opioideve

94. Nje pacient 53 vjecar i cili mjekohet me ibuprofen 400mg dy here ne dite per te kuruar dhimbjen kronike te mesit krijon edeme e ekstremiteteve te poshtme. Infermierja qe kujdeset per te mendon se edema eshte rezultat i :

- A) Uljes te funksionit renal
- B) Uljes se nivelit te kreatinines
- C) Rritje te filtrimit glomerular
- D) Rritje te nivelit te proteinave plazmatike

95. Cila prej semundjeve te meposhtme muskulo-skeletike karakterizohet nga prania e nyjeve te Heberdenit ?

- A) Lupusi eritematoz sistemik
- B) Artriti reumatoid
- C) Sclerodermia
- D) Osteoporozë

96. Sindroma Kushing :

- A) Eshte semundje qe vjen si pasoje e zvoglimit te prodhimit te kortizolit nga gjendra mbiveshkore
- B) Eshte semundje qe vjen si pasoje e shtimit te prodhimit te kortizolit nga gjendra mbiveshkore
- C) Eshte semundje qe karakerizohet nga dhimbja e mesit dhe ngurtesimi mengjezor
- D) Ne kete semundje mungojne shenjat e virilizmit si depozitimi i dhjamit ne regjionet ndermje shpatullave

97. Karakteristike per sindromen Kushing eshte prania e te gjithave pavec :

- A) Hipokalemise
- B) Alkaloza metabolike
- C) Prodhimi ektopik i ACRH
- D) Artriti simetrik i artikulacioneve interfalangeal proksimal

98. Terapia e spondilitit ankilozant perfshin:

- A) Vetem terapi medikamentoze
- B) Terapi medikamentoze dhe fizike
- C) Levotiroskine dhe deksametazon
- D) Desmopresine dhe indometacine

99. Te semuret me poliarterit nodoz kutan kane :

- A) Renie ne peshe
- B) Temperature
- C) Demtime ne organe
- D) Noduse subkutane

100. Ne sklerodermine e lokalizuar ka demtime :

- A) Vetem te miokardit
- B) Vetem renale
- C) Vetem gastrointestinale
- D) Vetem te anesive

101. Arteriti Takayasu eshte inflamacion granulomatoz i arterive

- A) Te vogla
- B) Te medha
- C) Te mesme
- D) Nuk eshte inflamacion granulomatoz

102. Ne mjekimin e pneumonise perdoren me shpesh preparatet e meposhtme pervec:

- A) Ampicilina
- B) Ceftazidina
- C) Eritromicina
- D) Metotreksati

103. Cilat nga format e hepatiteve kane tendence te kronicizohen:

- A) Hepatiti a
- B) Hepatiti b
- C) Hepatiti c
- D) Hepatiti b dhe hepatiti c

104. Cirroza e melcise mund te shkaktohet nga faktoret e meposhtem pervec:

- A) Hepatitit B
- B) Hepatitit C
- C) Alkolist
- D) Hepatitit A

105. Ne hepatitin alkolik

- A) Vlerat e aspartat aminotransferazes (GPT) jane ne norme
- B) Vlerat a aspartat amiontransferazes (GPT) jane thuaqse dy here me te larta se ato te alanin aminotransferazes (GOT)
- C) Bilirubina eshte ne norme
- D) Pacienti nuk ka ndryshime te oreksit

106.Mjekimi i cirrozes alkolike perfshin te gjitha pervec :

- A) Diete
- B) Nderprerje te marrjes e alkolit
- C) Vitamin terapi
- D) Voltaren ne doze te larte

107.Osteoporoza mjekohet me :

- A) Bifosfonate
- B) Kripa te arit
- C) D- penicilamine
- D) Azatioprine

108.Steoartriti eshte:

- A) Semundje inflamatore muskuloskeletike
- B) Semundje degenerative muskuloskeletike
- C) Semundje endokrine
- D) Semundje gjenetike

109.Glukokortikosteroide e injektueshem ne artikulacione indikohen te perdoren ne patologjite muskuloskeletike :

- A) Inflamatore
- B) Mekanike
- C) Ne prani te osteoporozes
- D) Ne prani te frakturave

110. Pneumonia atipike karakterizohet nga keto shenja pervec:

- A) Dobesi trupure
- B) Dhimbje koke
- C) Kolle e thate
- D) Melena

GASTROENTEROLOGJI DHE HEPATOLOGJI (15)

1.Termi adenopati i referohet:

- A) Ënjtjes (zmadhimit) të nyjave limfatike
- B) Ënjtjes së zorrëve të mëdha

C) Ënjtjes së fshikëzës së tëmthit

D) Ënjtjes së stomakut

2. Defekimi me feçe të gjakosura njihet si:

- A) Gingivitis
- B) Fissurë anale
- C) Hematokezia
- D) Hemorroide

3. Vjellja e gjakut është i njohur si:

- A) Hemorroide
 - A) Hemostasis
 - B) Hematemesis
 - C) Melena

4. Inflamacioni i mëlcisë njihet si:

- A) Cirrhozë
- B) Hepatit
- C) Bulimi
- D) Fistul

5 Ndjesia e djegies retrosternale njihet si:

- A) Cardiosis
- B) Pyrosis
- C) Mostretje
- D) Meteorizëm

6. Të vjellat e shtuara njihen si:
A)

- A) Hyperpepsia
- B) Hyperemesis
- C) Hyperamnesia
- D) Hyperfagia

7. Defekimi me feçe në ngjyrë të zezë quhet:

- A) Diarre

- A) Karcinozë
- B) Konstipacion
- C) Melena

A) 8.Inspektimi instrumental i pjesës fundore të zorrës së trashë është i njohur si:

- A) Colostomi
- B) Trakeostomi
- C) Sigmoidoskopi
- D) Tonsilektomi

9.Cila nga të mëposhtmet nuk është patologji e pankreasit:

- A)Pancreatiti akut
- B) Kolecititi akut
- C) Fibroza cistike
- D) Kanceri pankreatik

10. Disfagia është:

- A) Vështirësi në gëlltitje
- B) Vështirësi në tretje
- C) Pamundësi për të përtypur
- D) Vështirësi në defekim

11.Stenoza e lindur e pilorit:

- A. Zakonisht paraqitet që në ditët e para të jetës
- A) Ndodh më shpesh në meshkuj se femra
- B) Paraqitet me të vjella me gjak
- C) Trajtohet me FPP

12.Cirroza është:

- A) Sëmundje kronike degenerative e mëlçisë
- B) Tumor i gojës
- C) Tumor i stomakut
- D) Prania e gurëve në fshikëzën e tëmthit

13.Një pacient diagnoztikuar me hbs Ag (+), propabikish ka:

- A) Një Hepatit B
- B) Koledokolitiazë
- C) Cirrozë biliare primare
- D) Kolangit sklerotizant primar

14. Cili ekzaminim gjaku do të ishte më i dobishem për të konfirmuar diagnozën e Cirrhzës biliare primare:

- A) Antitrupa Antigliadinë
- B) Antitrupa Antimitokondrial (AMA)
- C) Antitrupa Antinuclear
- D) Niveli i amilazes ne gjak

15. Për cilin nga viruset e hepatitit ekziston vaksina:

- A) Për virusin A
- B) Për virusin B
- C) Për virusin C
- D) Për virusin D

NEFROLOGJI (18)

1. Terapia Renale Zëvendësuese merret në konsiderate kur:

- A) Shpejtësia e Filtracionit Glomerular <15 ml/min.
- B) Shpejtësia e Filtracionit Glomerular <30 ml/min
- C) Të dyja
- D) Asnjëra

2. Shpejtësia e progresionit të Insuficencës Renale Kronike në diabetikët varet nga:

- A) Kontrolli i glicemisë
- B) Kontrolli i hipertensionit sistemik
- C) Të dyja
- D) Asnjëra

3. Faktori më i rëndësishëm për progresionin e nefropatisë është:

- A) Proteinuria
- B) Leukocituria
- C) Hematuria

D) Asnjëra

4. Ndër shkaqet e Insuficencës Renale Kronike mund të jetë:

- A) Diabeti Mellitus
- B) Hipertensioni Sistemik
- C) Pielonefriti kronik
- D) Të gjitha

5. Ndër shkaqet e anemisë në Insuficencën Renale Kronike mund të jetë:

- A) Mosprodhimi i eritropoietinës
- B) Çrregullim i metabolizmit të hekurit
- C) Të dyja
- D) Asnjëra

6. Me progresionin e Insuficencën Renale Kronike manifestohet;

- A) Hipokalçemia
- B) Hiperfosfatemi
- C) Të dyja
- D) Asnjëra

7. Në Insuficencën Renale Kronike të avancuar mund të vihen re këto leziona kutane:

- A) Pruritis
- B) Kalçifikime kutane dhe subkutane
- C) Dermatopati të fistulës arteriovenoze
- D) Të gjitha

8) Faktorë predispozues për Insuficencën Renale Akute mund të jetë:

- A) Mosha e avancuar
- B) Përdorimi i anti-inflamatorëve-josteroidal
- C) Përdorimi i anti-hipertensivëve ACE inhibitorë.
- D) Të gjitha

9. Insuficencë Renale Akute prerenale mund të induktohet prej:

- A) Hipovolemisë intravaskulare
- B) Uljes efektive të volumit qarkullues
- C) Të dyja
- D) Asnjëra

10. Nekroza Tubulare Akute mund të jetë pasojë e:

- A) Ishemisë
- B) Toksinave
- C) Të dyja
- D) Asnjëra

11. Ndër shkaqet e Insuficencës Renale Akute prerenale mund të jetë:

- A) Sindromi hepato renal
- B) Tromboza e venës renale
- C) Të dyja
- D) Asnjëra

12. Medikamente potencialisht nefrotoksik janë:

- A) Gentamicina
- B) Amfotericina B
- C) Të dyja
- D) Asnjëra

13. Shkaqe të nekrozës kortikale mund të jenë:

- A) Aborti septik
- B) Pickimi nga gjarpërinjtë
- C) Të dyja
- D) Asnjëra

14. Nuk mund të kalojnë përmes membranës dializuese:

- A) Toksinat e lidhura me proteinat
- B) Toksinat që eleminohen përmes filtrit glomerular normal
- C) Të dyja
- D) Asnjëra

15. Hemodializa është:

- A) Teknikë ekstrakorporeale
- B) Teknikë zëvendësuese e funksionit renal.
- C) Të dyja
- D) Asnjëra

15. Indikacion absolut për fillimin e dializës është:

- A) Edema pulmonare
- B) Hiperkaliemja
- C) Perikarditi uremik
- D) Të gjitha

16. Dializa peritoneale:

- A) Shfrytëzon membranat dializuese prej kuprofani
- B) Nuk ka nevojë për antikoagulant
- C) Të dyja
- D) Asnjëra

17. Vlerësimi i pacientit pre-transplant konsiston ndër të tjera edhe në:

- A) Vlerësimin për antitrupa CMV
- B) Vlerësimin për antitrupa HIV
- C) Të dyja
- D) Asnjëra

18. Faktorë që predispozojnë për infeksione të traktit urinar janë:

- A) Diabeti mellitus
- B) Imunosupresioni
- C) Të dyja
- D) Asnjëra