Максилофацијална хирургија - Писмен, Прашања

1.1.1-Kirurgjia maksilofaciale-Me shkrim, Pyetjet

1. Dislocatio ad axin në nofullën e poshtme paraqet:

- llojin më të shpeshtë, muskulatura antagoniste në regjionin paramolar ose molar dhe mund të çojë deri te ankiloza e rrejshme (0.50)

- fraktura të këtij lloj dislokimi që shpesh janë të hapura intraoral dhe krepitacioni është simptom shoqërues i shpeshtë (0.00)

- deformim të theksuar në formën e progenisë së rrejshme dhe mikrognatisë (0.00)

- gjakderdhje të rëndë intraorale, frakturë të hapur dhe ndërprerje të a.alveolaris inferior me hipersalivacion (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

2. Dislocatio ad longitudinem në nofullën e poshtme paraqet:

- llojin më të shpeshtë, muskulatura antagoniste, në regjionin paramolar ose molar dhe mund të çojë deri te ankiloza e rrejshme (0.00)

- frakturat me këtë lloj dislokimi shpesh janë të hapura intraoral dhe krepitacioni është simptom i shpeshtë shoqërues (0.00)

- deformim të theksuar në formën e progenisë së rrejshme dhe mikrognatisë, arsyeja e pranisë së dy llojeve të dislokimit (0.50)

- gjakderdhje e rëndë intraorale, frakturë e hapur dhe ndërprerje e a.alveolaris inferiore me hipersalivacion (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

3. Fraktura malle sanata ossis zygomatici ndodh si rezultat i:

- diagnostikimit të vonshëm të frakturës dhe aplikimi i RTG metodave joadekuate (0.00)

- trajtimit të vonshëm të zigomës > 10 ditë (0.00)

- ngjitjes jo të duhur të fragmenteve (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurave më sipër (0.50)

- asnjëra nuk është e saktë (0.00)

4. Fraktura Guerin e maksilës është:

- Le Fort 1 (0.50)

- Le Fort 2 (0.00)

- Le Fort 3 (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

- asnjëra nuk është e saktë (0.00)

5. Pincat kirurgjikale Rowe dhe Hayton-Williams përdoren në:

- frakturat kondilare mandibulare (0.00)

- frakturat e simfizës (0.00)

- frakturat maksilare (0.50)

- frakturat e harkut zigomatik (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

6. Sjogren SY paraqitet në disa forma:

- permanente (0.50)

- primare dhe sekondare (0.00)

- keratoconjunctivitis sicca (0.00)

- simptomatik (0.00)

- të gjitha janë të pasakta (0.00)

8. Pozita anatomike e kockës zigomatike mundëson artikulimin me cilën prej kockave të mëposhtme:

- kockën frontale (0.00)

- kockën sfenoidale (0.00)

- kockën temporale (0.00)

- kockën maksilare (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendura (0.50)

9. Artro-mio-okluzopatia ose sindroma Kosten paraqet:

- dhimbje irraduese (0.00)

- devijim të maksilës (0.00)

- devijim të septumit nazal (0.00)

- disfunksion të ATM (0.50)

- asnjëra nga këto (0.00)

10. Në grupin e bakteriostatikëve hyjnë:

- sulfonamidet (0.50)

- cefalosporinet (0.00)

- aminoglikozidet (0.00)

- rifampicina (0.00)

- polimiksina (0.00)

11. Dëmtimet e aparatit artikular në regjionin e fytyrës-nofullës përfshijnë:

- efuzione dhe lëndime të indeve të buta (0.00)

- dislokim të kondilit (0.00)

- fraktura, dislokime dhe devijime (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.50)

- asnjëra nga këto(0.00)

12. Në gjeneratën e parë të cefalosporineve hyjnë:

- cefaleksini (0.50)

- cefepimi (0.00)

- cefepirimi (0.00)

- ceftobiproli (0.00)

- ceftriaksoni (0.00)

13.Në ndryshimet cistike të gjëndrave pështymore hyjnë:

- ranula (0.00)

- sialocela (0.00)

- mukocela (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.50)

- asnjëra nga këto (0.00)

14. Koha minimale për trajtimin e frakturave maksilare të cilat trajtohen me fiksim maksilo-mandibular me tel është:

- 2-4 javë (0.00)
- 4-6 javë (0.50)
- 7-10 ditë (0.00)
- 6-8 javë (0.00)

- të gjitha janë të pasakta (0.00)

15. Shkalla e komës Glasgow vlerësohet nga:

- nuk ka vlerë numerike, por vetëm përvojë klinike (0.00)
- shkalla 6-12 pikë (0.00)
- 3 deri në 15 pikë (0.50)
- 1-10 (0.00)
- asnjëra nuk është e saktë (0.00)

16. Nofulla e poshtme furnizohet me gjak përmes:

- a. maksilaris interna (0.00)
- a. alveolaris inferior (0.00)
- a. mentalis (0.00)
- të gjitha të lartëpërmendurat (0.50)
- asnjëra nuk është e saktë (0.00)

17. Për frakturat e izoluara (depressed) të harkut zigomatik aplikohet:

- qasja e Dingman-it (0.00)
- fiksimi Ivy (0.00)
- qasja dhe elevatori Gillies (0.50)
- Saueri (0.00)
- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

18. Zgjedhja për pacientët alergjikë ndaj penicilinës janë barnat e mëposhtme:

- klindamicina (0.00)
- moxifloxacina (0.00)
- metronidazoli (0.50)

- të gjitha janë të sakta (0.00)

- asnjëra nuk është e saktë (0.00)

19. Çrregullimi imunitar që manifestohet në gjëndrat e pështymës është:

- sialolitiaza (0.00)

- parotitis epidemica (0.00)

- MUMPS (0.00)

- Sindroma Sjorgen - primare (0.50)

- të gjitha janë të pasakta (0.00)

20. Incizioni për drenazhë të abscesit dentar, duhet të kryhet ashtu që të përfshijë vetëm:

- mukozën dhe submukozën (0.50)

- indin nënlëkuror me përmbajtjen anatomike (0.00)

- derisa nuk arrin në enë gjaku (0.00)

- të gjitha janë të sakta (0.00)

- asnjëra nuk është saktë (0.00)

21. Te pacientët alergjikë ndaj penicilinës administrohen:

- klaritromicina dhe klindamicina (0.50)

- penicilina (0.00)

- trajtohen ekskluzivisht në mënyre kirurgjikale pa antibiotik (0.00)

- të gjitha janë të sakta (0.00)

- asnjëra nuk është e saktë (0.00)

22. Paraqitja klinike e limfadenopatisë më shpesh me lokalizim cervikal dhe supraklavikular dhe simptoma të tilla si djersitje natën, ethe> 38°, lodhje dhe dobësi tregon për ekzistencë të dyshimtë të:

- splenomegalisë (0.00)

- hipoalbuminemisë (0.00)

- limfomës Hodgkin (0.50)

- proteinurisë (0.00)

- sindromës nefrotike (0.00)

23. Cilët nga degët e mëposhtme të nervit trigeminal përfshihen më shpesh gjatë neuralgjisë trigeminale:

- n. maksillaris dhe n.mandibularis (0.50)

- n. mandibularis dhe aksesorius (0.00)

- n. oftalmicus (0.00)

- n. supraorbitalis (0.00)

- asnjëra nuk është e saktë (0.00)

24. Cilat nga shenjat dhe simptomat klinike të mëposhtme ndërlidhen me frakturat e kockës zigomatike:

- paraestezioni infraorbital dhe enoftalmusi (0.00)

- infeksioni, obstrukcioni nazal dhe devijimi i septumit (0.00)

- malokluzioni, sinusiti dhe gjakderdhja retrobulbare (0.00)

- simptoma e syzeve dylbi (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.50)

25. Cilat nga qasjet e mëposhtme kirurgjikale përdoren për të trajtuar frakturat maksillare:

- qasja vestibulare (0.00)

- incizioni subciliar, infraorbital dhe transkonjuktival (0.00)

- qasja koronale / bitemporale ose “open sky” (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.50)

- asnjëra nuk është e saktë (0.00)

26. Cilat janë arsyet që parandalojnë formimin e kallusit kockor:

- hiperemia traumatike (0.00)

- hiperemia infektive (0.00)

- hiperemia korozive (0.00)

- të gjitha janë të sakta (0.50)

- asnjëra nuk është e saktë (0.00)

27. Cilat ndryshime anatomike funksionale hasen tek frakturat kondilare të

ATM-së:

- kontakti i parakohshëm ipsilateral dhe pamundësia për interkuspidim maksimal (0.00)

- laterognatia ipsilaterale (0.00)

- devijimi ipsilateral (0.00)

- hapja e kufizuar e gojës (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.50)

28. Cilët nga materialet dhe metodat e mëposhtme përdoren tek frakturat e maksilës Le Fort:

- pllaka bioresorbuese (0.00)

- minipllaka prej titaniumi dhe bioresorbuese (0.00)

- rekonstruimi intraoperativ CTM dhe 3D CT(0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.50)

- asnjëra nuk është e saktë (0.00)

29. Cila nga teknikat e mëposhtme përdoret për korigjimin e frenulumit lingual në kirurgjinë paraprotetikore:

- incizioni V-Y (0.00)

- Z-plastika (0.00)

- frenektomia me laser (0.00)

- të gjitha janë të sakta (0.50)

- asnjëra nuk është e saktë (0.00)

30. Cili nga antibiotikët e mëposhtëm bën pjesë në grupin e beta-laktameve?

- linkozaminet (0.00)

- kloramfenikoli (0.50)

- penicilinet (0.00)

- aminoglikozidet (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

31. Cila nga teknikat e mëposhtme përdoret te pacientët me çarje:

- Schuchardt (0.00)

- Caldwell-Luc (0.00)

- Z-plastika e dyfishtë, von Langenbeck (0.50)

- Dal Pont (0.00)

- Obwegeser, Gilles (0.00)

32. Cila dozë përdoret më shpesh në terapinë me depopenicilin?

- 80,000 deri në 160,000 IE (0.00)

- 8,000 deri në 16,000 IE (0.00)

- 180,000 deri në 1,600,000 IE (0.00)

- 800,000 deri në 1,600,000 IE (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

33. Cila dozë intravenoze e ceftriaksonit nga grupi i cefalosporinave përdoret më shpesh?

- 2 nga 10 mg (0.00)

- 2 nga 1 g (0.50)

- 2 nga 100 mg (0.00)

- 3 nga 1 g (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

34. Frakturat kondilare të nofullës së poshtme mund të jenë:

- unilaterale (0.00)

- bilaterale (0.00)

- intrakapsulare (0.00)

- ekstrakapsulare (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.50)

35. Kundërindikacion për sialografinë është

- inflamacionet kronike (0.00)

- sialoadenoza (0.00)

- sialoadeniti akut (0.50)

- cistat (0.00)

- tumoret e gjëndrave pështymore (0.00)

36. Forma e fytyrës në formën e një "kafshe panda ose rakun", ekimozë bilaterale cirkum-orbitale, prania e otorrhesë rinorhesë dhe linja suprazigomatike e frakturës në RTG na udhëzon të dyshojmë për:

- Frakturë Le Fort 1 (0.00)

- Frakturë Le Fort 2 (0.00)

- Frakturë Le Fort 3 (0.50)

- frakturë të kraniumit (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

37. Linja e frakturës maksilare që përfshin hundën, kockat maksilare dhe palatinale, 2/3 e poshtme(inferiore) të septumit nazal, kockën dentoalveolare dhe procesuset pterigoide emërtohet si:

- Le Fort 1 (0.00)

- Le Fort 2 (0.50)

- Le Fort 3 (0.00)

- Fraktura Guerin (0.00)

- asnjëra nuk është e saktë (0.00)

38. Sinusi maksilar drenohet nëpërmjet:

- kanalit të mesëm të hundës (hiatus semilunaris medium) (0.50)

- nuk drenohet (0.00)

- fistulës oroantrale (0.00)

- concha nasalis superior (0.00)

- të gjitha janë të pasakta (0.00)

39. Metoda me të cilën me ndihmën e kontrastit vizualizohen sistemet dalëse kanalikulare intra dhe ekstraglandulare të gjëndrave pështymore quhet:

- tomografi e kompjuterizuar pa kontrast IV (0.00)

- scintigrafi (0.00)

- kraniogram (0.00)

- sialografi (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

40. Diseksioni radikal i modifikuar i qafës, diseksioni tip 1 nënkupton ruajtjen e:

- n. aksesorius spinalis (0.50)

- n. vagus dhe v. jugularis interna (0.00)

- n. aksesorius spinalis dhe v. jugularis interna (0.00)

- m. sternokleidomastoideus dhe v. jugularis interna (0.00)

- m. sternokleidomastoideus (0.00)

41. Tumori më i shpeshtë beninj i gjëndrave të pështymës është:

- adenoma pleomorfe (0.50)

- ameloblastoma (0.00)

- odontoma (0.00)

- limfadenopatia cervikofaciale (0.00)

- asnjëra nuk është e saktë (0.00)

42. Llojet më të shpeshta të infeksioneve në regjionin maksilofacial janë:

- celuliti, abscesi dhe flegmona (0.00)

- limfadeniti (0.00)

- osteomieliti (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.50)

- asnjëra nga këto (0.00)

43. Tumoret odontogjene klasifikohen në:

- epiteliale (0.00)

- mezenkimale (0.00)

- mikse (0.00)

- të gjitha janë të sakta (0.50)

- asnjëra nuk është e saktë (0.00)

44. Cistat odontogjene mund të jenë:

- primare dhe sekondare (0.50)

- inflamatore dhe zhvillimore (0.00)

- homogjene dhe alogjene (0.00)

- të gjitha janë të sakta (0.00)

- asnjëra nuk është e saktë (0.00)

45. Në Rtg inçizim odontoma vështirë diferencohet nga:

- cista odontogjene (0.00)

- ameloblastoma (0.50)

- osteoma (0.00)

- cista kockore aneurizmale (0.00)

- kerubizmi (0.00)

46. Osteomieliti tek të rriturit më shpesh paraqitet në:

- maksillë (0.50)

- mandibullë (0.00)

- kockën zigomatike (0.00)

- kockat e hundës (0.00)

- ATM (0.00)

47. Osteomieliti mund të jetë:

- akut dhe kronik (0.00)

- progresiv dhe hematogjen (0.00)

- rekurent dhe multifokal (0.00)

- sklerotizues dhe supurativ (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.50)

48. Lëndimi i a.temporalis superficialis mund të ndodhë gjatë:

- incizionit dhe zbatimit të metodës Dingman (0.00)

- incizionit dhe aplikimit të telit Kirschener (0.00)

- incizionit dhe aplikimit të fiksimit Pin (0.00)

- incizionit dhe zbatimit të metodës Gillies (0.50)

- asnjëra nuk është e saktë (0.00)

49. Trajtimi i parë operativ te çarjet e qiellzës bëhet:

- para moshës nëntë muajshee (0.00)

- 2-5 vjeç (0.00)

- 9-18 muajsh (0.50)

- nuk trajtohet deri në 18 vjeç (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

50. Faza e zhvillimit të infeksionit dentogjen në fazën e parë të inokulimit (edemë) zgjat:

- 5 ditë (0.00)

- 3-7 ditë (0.50)

- 0-3 ditë (0.00)

- nuk ka fazë të inokulimit (0.00)

- të gjitha janë të pasakta (0.00)

51. Çarja e qiellzës paraqet:

- cheilognathopalatoschisis (0.00)

- uvuloschisis (0.00)

- helioplastikë (0.00)

- palatoplastikë (0.00)

- palatoschisis (0.50)

52. Çarja e buzës dhe qiellzës quhet:

- cheilognathopalatoschisis (0.50)

- uvuloshisis (0.00)

- heiloplastikë (0.00)

- palatoplastikë (0.00)

- palatoschisis (0.00)

53. Çarja e buzës, zgjatimit alveolar dhe qiellzës, paraqet:

- qiellzë terciare (0.00)

- palatoshisis (0.00)

- cheiloshisis (0.00)

- qiellzë primare (0.00)

- cheilognatopalatoshisis (0.50)

54. Limfadenitet reaktive mund të jenë:

- periostale dhe intramembranoze (0.00)

- fibrogjene dhe halogjene (0.00)

- jo specifike akute dhe kronike (0.50)

- kolagjenoza malinje nodulare dhe difuze (0.00)

- asnjëra përgjigje nuk është e saktë (0.00)

55. Rezistenca ndaj antibiotikëve të penicilinëve shfaqet për shkak të:

- terapisë empirike (0.00)

- inaktivizimit të antibiotikut nën veprimin e beta laktamazës (0.50)

- kripërave alkaline (0.00)

- përbërjes cefalosporine (0.00)

- asnjëra përgjigje nuk është e saktë (0.00)

56. Sialodohitis paraqet:

- pozitë jo karakteristike e gjëndrave të pështymës normale (0.00)

- stenozë të duktusit salivar të gjëndrave të pështymës (0.00)

- dilatim të duktusit salivar si rezultat i atrofisë epiteliale (0.50)

- formë të rëndë të sëmundjeve të gjëndrave të pështymës (0.00)

- gjëndrat e pështymës që nuk kanë një sistem dalës të kanaleve (0.00)

57. Sialolitiaza e gjëndrave të pështymës më shpesh manifestohet te:

- gjëndrat parotide (0.00)

- gjëndrat sublinguale (0.00)

- gjëndrat submandibulare (0.50)

- gjëndrat e vogla të pështymës (0.00)

- gjëndrat palatinale (0.00)

58. Sialolitiaza paraqet:

- sëmundje malinje të gjëndrave të pështymës (0.00)

- sëmundje obstruktive të gjëndrave të pështymës (0.50)

- sëmundje infektive të gjëndrave të pështymës (0.00)

- ndryshim cistik (0.00)

- asnjëra përgjigje nuk është e saktë (0.00)

59. Sinonim i frakturës Le Fort II është:

- linja horizontale e frakturës (0.00)

- linja vertikale e frakturës (0.00)

- kranio-kaudale (0.00)

- linja piramidale e frakturës (0.50)

- linja transversale e frakturës (0.00)

60. Sinonim i flegmona basis oris është?

- angina israeli (0.00)

- angina streptomices (0.00)

- angina adematoza (0.00)

- angina alergica (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

61. Sinonim i frakturës horizontale që ndan në mënyrë anatomike maksilën alveolusin maksillar nga skeleti i një të tretës së mesme të fytyrës paraqet:

- Frakturë Guerin (0.50)

- Le Fort 2 (0.00)

- Le Fort 3 (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

- asnjëra përgjigje nuk është e saktë (0.00)

62. Mukoza e sinusitis maxillaris chronica karakterizohet me:

- mukozë hiperplastike që është edematoze dhe polipoze (0.50)

- mungesë të mukozës dhe polipit (0.00)

- karakteristikë asimptomatike (0.00)

- të gjitha janë të sakta (0.00)

- asnjëra përgjigje nuk është e saktë (0.00)

63. Në bazë të fillimit dhe rrjedhës së infeksionit, ai mund të jetë:

- akut (0.00)

- subakut (0.00)

- kronik (0.00)

- recidivues (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.50)

64. Sëmundje specifike është?

- gripi (0.00)

- tuberkulozi (0.50)

- sëmundja Addison (0.00)

- urtikaria (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

65. Sipas lokalizimit, frakturat e mandibulës ndahen në:

- fraktura traumatike dhe intensive (0.00)

- fraktura të simfizës, parasimfizës, angulusit dhe korpusit (0.50)

- fraktura e pjesës së sipërme, të mesme dhe të poshtme të fytyrës (0.00)

- preaurikulare dhe transparotide (0.00)

- asnjëra përgjigje nuk është e saktë (0.00)

66. Sipas klasifikimit TNM TX do të thotë:

- nuk ka tumor primar (0.00)

- tumori primar nuk mund të zbulohet (0.50)

- karcinoma in situ (0.00)

- tumor i madh primar (0.00)

- ndryshimet metastatike të organeve të veçanta (0.00)

67. Klasifikimi i standardizuar (1991) i diseksioneve të qafës përfshin:

- diseksionin radikal (0.00)

- diseksionin radikal të modifikuar (0.00)

- diseksionin selektiv të qafës (0.00)

- diseksionin radikal të ekstenduar (0.00)

- të gjitha janë të sakta (0.50)

68. Flegmona basis oris është sinonim i depërtimit të infeksionit në këto hapësira anatomike:

- submandibulare, sublinguale, pterygomandibulare (0.00)

- submandibulare, submentale dhe sublinguale (0.50)

- submentale, sublinguale dhe submaseterike (0.00)

- infraorbitale, bukale, superficiale dhe temporale (0.00)

- asnjëra nga përgjigjet më sipër nuk është e saktë (0.00)

69. Formimi i gurëve të karbonatit të kalciumit / fosfatit të kalciumit në gjëndrën pështymore, më së shpeshti unilateral bëhet fjalë për:

- sialoadenit (0.50)

- sialolitiazë (0.00)

- sialoadenozë (0.00)

- gjëndrat e pështymës funksionalisht të afta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

70. Frakturat e nofullës së sipërme ndahen në:

- Le fort 1, 2 dhe 3 (0.50)

- fraktura kondilare, parasimfize dhe simfize (0.00)

- fraktura laterale të orbitës dhe krahëve të mëdhenj të kockës sfenoidale (0.00)

- fraktura e pjesës së mesme të fytyrës (0.00)

- asnjëra përgjigje nuk është e saktë (0.00)

71. Cefalosporinat ndahen në:

- 1 gjeneratë (0.00)
- 2 gjenerata (0.00)
- 3 gjenerata (0.00)
- 4 gjenerata (0.00)
- 5 gjenerata (0.50)

72. Testi Shirmer përdoret si kriter diagnostik tipik për:

- SIDA (0.00)

- gjakderdhje kapilare nga dyshemeja e gojës dhe arteria linguale (0.00)

- zbulimi i kancerit oral (0.00)

- sindromën Sjogren (0.50)

- sialografinë me kontrast (0.00)

Максилофацијална хирургија - Устен

1.1.2- Kirurgjia maksilofaciale-Me gojë

1. N.trigeminus është:

- nerv sensitiv (0.00)

- nerv motorik (0.00)

- nerv viscerokranial (0.00)

- nerv viscero-motor (0.00)

- nerv i përzier (9.00)

2. Fraktura bilaterale e mandibulës në regjionin mental është gjendje emergjente për arsye të :

- disfagisë (0.00)

- pavetëdijes (0.00)

- disfunksionit të gjuhës (9.00)

- gjakderdhjes së bollshme (0.00)

- dislalisë (0.00)

3. Në cilën nga rastet e mëposhtme dhëmbi nuk duhet të ekstrahoet edhe pse gjendet në vijën e frakturës?

- nëse është i trajtuar (0.00)

- nëse është vital (9.00)

- nëse është avital (0.00)

- nëse është parodontopatik (0.00)

- nëse është i thyer në të tretën e sipërme të alveolës (0.00)

4. Simptomat dominante në sindromën e dhimbjes disfunksionale miofaciale është:

- parestezioni në anën e dhimbjes së fytyrës (0.00)

- hiperemia dhe edema në regjionin parotid (0.00)

- funksioni i gëlltitjes është i dëmtuar (0.00)

- lëvizjet e kufizuara të mandibulës (9.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

5. Njëra nga simptomat nuk është e zakonshme në parezën e nervit facial:

- pamundësia për të mbyllur syrin (0.00)

- lotimi i shtuar (0.00)

- djegja e gjuhës (0.00)

- hapja e vështirësuar (9.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

6. Për trajtimin definitiv të frakturave të nofullës së poshtme mund të përdoren edhe splintet sipas:

- Glimer-it (0.00)

- Sauer-it (0.00)

- Ivy-it (0.00)

- Vinter-it (0.00)

- Hulihen-it (9.00)

7. Indikacion për osteosintezë të frakturës së trupit të nofullës së poshtme paraqet:

- fraktura e dyfishtë (0.00)

- fraktura dislokuese (0.00)

- fraktura shoqëruese e colum mandibulae (9.00)

- dhëmbi në vijën e frakturës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

8. Indikacion për osteosintezë gjatë frakturës së nofullës së poshtme është:

- nofulla e poshtme pa dhëmbë (9.00)

- okluzioni i çregulluar (0.00)

- dislokimi i fragmenteve (0.00)

- humbja e madhe e gjakut (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

9. Indikacion për trakeotomi është?

- gjakderdhja e rëndë e qafës (0.00)

- alergjia në lëkurë (0.00)

- obstrukcioni i mundshëm i rrugëve të sipërme të frymëmarrjes (9.00)

- ekzoftalmusi (0.00)

- insuficienca sekretore ventiluese (0.00)

10. Inflamacioni i ductus-it të gjëndrave të pështymës është:

- Sindroma e Sjorgen-it (0.00)

- sialoadenitis acuta (0.00)

- sialodochitis (9.00)

- sialoadenitis chronica (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

11. Ndërprerja e funksionit të n. facialis të tipit periferik i prek degët e mëposhtme:

- vetëm degët zigomatike (0.00)

- vetëm degët temporale(0.00)

- vetëm ramus marginalis mandibulae (0.00)

- të gjitha degët (9.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

12. Në frakturat bilaterale të colum mandibule ekziston:

- apertognati laterale (0.00)

- kafshimi i kryqëzuar në njërën anë (0.00)

- apertognati (9.00)

- pamundësi e lëvizjeve laterale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

13. Në frakturat e njëanshme të colum mandibulae ekziston pamundësi e lëvizjes së mandibulës në anën e shëndoshë për shkak të funksionit të dëmtuar të:

- m. temporalis (0.00)

- m. hyoglossus (0.00)

- m. pterygoideus medialis (0.00)

- m. geniohyoideus (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (9.00)

14. Çfarë efekti ka aplikimi i hidrokortizonit në ndryshimet artritike të

ATM-së?

- efekt anti-inflamator (9.00)

- efekt analgjezik (0.00)

- rrit sekretimin e lëngut synovial (0.00)

- zvogëlon sekretimin e lëngut synovial (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

15. Sipas funksioni të tij n.hypoglossus është:

- sensitiv (0.00)

- i përzier (0.00)

- viscero-motorik (0.00)

- motorik (9.00)

- viscero-sensitiv (0.00)

16. Kanceri i buzës së poshtme më shpesh paraqitet në?

- moshën 1-5 vjeç (0.00)

- 6-7 vjeç (0.00)

- 60 - 70 vjeç (9.00)

- 20 - 25 vjeç (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

17. Kanceri i regjionit maksilofacial klasifikohet sipas?

- klasifikimit të TNM-së (9.00)

- klasifikimit të MNS-së (0.00)

- klasifikimit të LKM-së (0.00)

- klasifikimit të CER-it (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

18. Cilat nga simptomat e mëposhtme janë karakteristike për M.P.D.S (Myofascial pain disfunction syndrome)?

- parestezioni (0.00)

- nauzea (0.00)

- zhurma në vesh (9.00)

- dhimbja gjatë gëlltitjes (0.00)

- provokimi i dhimbjes (0.00)

19. Cilat janë metodat e repozicionimit në rast të frakturës së kockës zigomatike?

- metoda sipas Federspiel-it (0.00)

- metoda sipas Gilles-it (0.00)

- metoda sipas Kingsley-it (0.00)

- metoda sipas Dingman-it (9.00)

- supenzioni sipas Adams-it (0.00)

20. Cili është lloji më i shpeshtë i patologjisë salivare tek fëmijët?

- fistulat salivare (0.00)

- sialolithiasis (0.00)

- sarkoma (0.00)

-parotiti epidemik (9.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

21. Cila nga simptomat e mëposhtme klinike nuk është tipike për sialoadenitin?

- edema (0.00)

- trizmusi (9.00)

- vështirësitë në gëlltitje (0.00)

- dhimbja (0.00)

- ndryshimi i shijes në gojë (0.00)

22. Cili nga tumoret e mëposhtëm nuk ka prejardhje nga indi i pastër epitelial?

- adenokarcinoma (0.00)

- karcinoma cistike adenoide (0.00)

- tumori malinj miks (0.00)

- karcinoma mukoepidermoide (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (9.00)

23. Cilat janë neoplazmat më të shpeshta salivare tek fëmijët?

- hemangioma ose limfangioma (9.00)

- adenoma pleomorfe (0.00)

- sarkoma (0.00)

- adenokarcinoma (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

24. Cila nga gjendjet e mëposhtme nuk është simptomë e frakturës së kockës zigomatike?

- ptosisi (9.00)

- parestezioni (0.00)

- hematoma periorbitale (0.00)

- vështirësitë në hapjen e gojës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

25. Sa është përqindja e metastazave mesatare të pritura(më të shpeshta) të qafës te tumoret malinje me origjinë pështymore?

- 5% (0.00)

- 10% (0.00)

- 15% (0.00)

- 25% (9.00)

- 50% (0.00)

26. Koordinimi i lëvizjes bëhet përmes:

- trurit të madh (0.00)

- trurit të mesëm (0.00)

- palcës së zgjatur (0.00)

- trurit të vogël (9.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

27. Tumoret malinje të buzës, zgavrës së gojës dhe orofaringut në raport me të gjithë tumoret malinje janë të përfaqësuara me?

- 40-50% (0.00)
- 4-5% (9.00)
- 1-2% (0.00)
- 0-1% (0.00)
- 0,5-1% (0,00)

28. Terapia medikamentoze e neuralgjisë trigeminale zbatohet me tableta:

- karbamazepinë (9.00)

- talidomid (0.00)

- analgin (0.00)

- etambutol (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

29. Projeksioni më i mirë rentgenologjik për vlerësimin e frakturave të mesit të fytyrës është:

- projeksioni i Town-it (0.00)

- projeksioni Hurtz-it (9.00)

- kraniogrami Larelar-it (0.00)

- ortopantomogrami (0.00)

- telerentgenogrami (0.00)

31. Lloji më i shpeshtë i tumorit në regjionin e gjëndrave të vogla të pështymës është:

- karcinoma adenoide cistike (9.00)

- adenolimfoma (0.00)

- adenokarcinoma (0.00)

- adenoma pleomorfe (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

32. Metoda kirurgjikale më e përdorur në trajtimin e kancerit të buzës së poshtme është?

- cirkumcizioni (0.00)

- eksicizioni romboid (0.00)

- eksicizioni katror (0.00)

- eksicizioni trekëndor (9.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

33. Suturat nga plagët në kokë dhe qafë më shpesh hiqen në ditën e:

- 7-të (9.00)

- 3-të (0.00)

- 5-të (0.00)

- 10-të (0.00)

- 9-të (0.00)

34. Neuralgjia e n. glossopharyngeus karakterizohet me dhimbje në:

- nofullën e poshtme (0.00)

- harqet palatinale (9.00)

- laring (0.00)

- gjuhë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

35. Neuralgjia e n. trigeminus karakterizohet me:

- dhimbje të vazhdueshme dhe të fortë (0.00)

- dhimbje të provokuar (9.00)

- dhimbje të mprehtë dhe shpuese gjatë përtypjes (0.00)

- dhimbje të vazhdueshme gjatë ndryshimit të kohës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

36. Parametri për sukses në trajtimin e sëmundjeve malinje është:

- 5 muaj mbijetesë (0.00)

- 5 javë mbijetesë (0.00)

- 5 vjet mbijetesë (9.00)

- 1 vit mbijetesë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

37. Parestezioni është simptoma më e zakonshme e frakturës së:

- fractura corporis mandibulae (9.00)

- fractura anguli mandibulae (0.00)

- fractura colli mandibulae (0.00)

- fractura proc.alveolaris mandibulae (0.00)

- fractura processus coronoidei (0.00)

38. Një pacient paraqitet tek mjeku me luksacion të kondilit të majtë mandibular, që ka ndodhur 12 orë më parë. Repozicionimi manual dështoi për shkak të spazmës së:

- m. tempolaris (0.00)

- m. genihiodeus (0.00)

- m. pterygoideus lateralis (9.00)

- m. hyoglossus (0.00)

- m. stilohyoideus (0.00)

39. Një pacient me frakturë të bazës së kafkës nuk është në gjendje të lëvizë lateralisht bulbusin e syrit. Kjo ndodhë për shkak të dëmtimit të nervit?

- n. trigeminus (0.00)

- n. trochlearis (0.00)

- n. facialis (0.00)

- n. abducens (9.00)

- n. oculomotorius (0.00)

40. Me frakturë "Blow out" nënkuptojmë:

- frakturë dislokuese (0.00)

- frakturë të bulbusit të syrit (0.00)

- thyerje të dyshemesë së orbitës (9.00)

- frakturë me humbjen e fragmentit kockor (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

41. Çrregullimi i ndjeshmërisë në formën e paraestezisë në zonën e inervimit të n. infraorbitalis është e mundur në një nga gjendjet e mëposhtme:

- fistula oroantrale (0.00)

- gjatë apikotomisë së paramolarëve (0.00)

- neuralgjia trigeminale (0.00)

- fraktura e kockës zigomatike (9.00)

- fraktura e maksilës Le fort III (0.00)

42. Gjendjet prekanceroze të karcinomës së buzës së poshtme janë:

- leukoplakia (9.00)

- psoriaza (0.00)

- Sindromae Syogren-it (0.00)

- pemfigusi (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

43. Gjatë kryerjes së trakeotomisë, në cilin kërc trakeal vendoset hapja e trakesë:

- në cilindo kërc (0.00)

- në kërcin e parë apo të dytin (0.00)

- ndërmjet kërcit të dytë dhe të katërt (9.00)

- në kërcin e pestë (0.00)

- më të poshtëm të mundshëm (0.00)

44. Në varësi të origjinës së kallusit, procesi pas shërimit të frakturave zhvillohet duke krijuar:

- kallus periostal (0.00)

- kallus intermembranoz (0.00)

- kallus fibrogjen (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (9.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

45. Radioterapia shprehet në njësi matëse?

- metër (0.00)

- fahrenheit (0.00)

- mikromol (0.00)

- rad (9.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

46. Vetëm një nga radiografitë e mëposhtme nuk është e përshtatshme për ekzaminimin e ndryshimeve traumatike në nofullën e poshtme?

- ortopantomografia (0.00)

- projeksioni i Hurtz-it (9.00)

- kraniogram PA (0.00)

- projeksioni “Town” (0.00)

- inçizimet e pjerrëta të profilit (0.00)

47. Imobilizimi i përkohshëm i frakturave mundëson:

- formimin e përshpejtuar të indit granulativ (0.00)

- përmirësimin e formimit të kallusit (0.00)

- vaskularizimin e përmirësuar të indeve (0.00)

- përmirësimin e përgjigjes imunitare (0.00)

- rrezikun e zvogëluar nga infeksionet (9.00)

48. Diseksioni funksional i qafës është një metodë e zbrazjes së nyjeve limfatike në qafë duke ruajtur:

- platizmën (0.00)

- nyjet limfatike të qafës (0.00)

- v. jugularis externa(0.00)

- m sternocleiodomastoideus (9.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

49. Hemostaza me kompresion digital në a. carotis communis kryhet me presion në:

- rruazën e dytë të qafës (0.00)

- rruazën e gjashtë të qafës (9.00)

- klavikulë (0.00)

- bazën e mandibulës (0.00)

- processus mastoideus (0.00)

50. Formacionet cistike në vijën mediale të qafës zakonisht janë mbetje të:

- ductus thoracicus (0.00)

- ductus thyreoglossus (9.00)

- thymus (0.00)

- harqeve faringeale (0.00)

- gjëndrave të pështymës (0.00)

Максилофацијална хирургија - Писмен, Студија

1.2.1- **Kirurgjia maksilofaciale-Me shkrim, Studim**

1. Frymëmarrja e Kusmaul-it është karakteristikë për njërën nga gjendjet e mëposhtme:

- ketoacidozës diabetike (1.50)

- shokut traumatik (0.00)

- shokut anafilaktik (0.00)

- sëmundjes së Addison-it (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

3. Trajtimi adekuat kirurgjik i cistave të mëdha në maksilë është:

- cistektomia dhe ekstrakcioni i dhëmbit shkaktar (1.50)

- vetëm cistektomia (0.00)

- masupializimi (0.00)

- resekcioni segmental i kockave të nofullës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

4. Inflamacioni akut purulent i sinusit maksilar quhet:

- abscess (0.00)

- hematosinusit (0.00)

- parulis (0.00)

- defancë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (1.50)

5. Vitamina K , B 12 dhe riboflavina sintetizohen në:

- zorrën e hollë dhe të trashë (0.00)

- lukth (0.00)

- mëlçi (0.00)

- zorrën e trashë (1.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

6. Inflamacioni është:

- reagimi i mekanizmave humoral (0.00)

- reagimi lokal i organizmit ndaj dëmtimit të jashtëm (1.50)

- reagimi antigjen-antitrup (0.00)

- reagimi ndaj ngacmimit të jashtëm (0.00)

- depërtimi i mikroorganizmave në gjak (0.00)

7. Cistë e lindur është :

- tireoglosale (1.50)

- dermoide (0.00)

- periapikale (0.00)

- ranula (0.00)

- globulomaksilare (0.00)

8. Inflamacioni difuz te indet e buta është:

- periostiti (0.00)

- osteomieliti (0.00)

- celuliti (1.50)

- osteiti (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

9. Njëra nga gjendjet e mëposhtme nuk paraqet indikacion për operacion radikal të sinusit maksilar sipas Caldwell-Luc-it:

- sinusiti akut maksillar (1.50)

- cista e sinusit maksillar (0.00)

- polipi i sinusit maksillar (0.00)

- sinusiti maksillar kronik (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

10. Për diagnozën e fistulës brahiogjene dhe sinusit përveç ekzaminimit klinik përdoret edhe:

- biopsioni (0.00)

- ekzaminimet bakteriologjike (0.00)

- fistulografia (1.50)

- tomografia e kompjuterizuar (0.00)

- MRI (0.00)

11. RTG metoda që shrytëzohet më së shpeshti për vizualizimin më të mirë të kaviteteve paranazale dhe cavum nasi është:

- radiografia sipas Hurtz-it (1.50)

- ar-craniogram (0.00)

- projeksioni aksial (0.00)

- inçizimi retroalveolar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

12. Infeksioni në hapësirën sublinguale ndodh nga?

- incizivët e poshtëm (1.50)

- incizivët e sipërm (0.00)

- incizivët e sipërm dhe të poshtëm (0.00)

- incizivët e poshtëm dhe molarët e poshtëm (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

13. Tek pacientët me sialoadenit kronik të gjëndrës submandibulare, e shoqëruar me sialolithiasis dhe ekzacerbime të shpeshta, trajtimi adekuat është:

- ekstirpimi i gjëndrës pështymore (1.50)

- marsupializimi (0.00)

- trajtimi konservativ me antibiotikë (0.00)

- dilatimi i kanalit përçues (0.00)

- rregullimi i ushqyerjes (0.00)

14. Cilat nga strukturat e mëposhtme janë të vendosura në hapësirën submandibulare?

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- a.facialis (1.50)

- n. alveolaris inferior (0.00)

- a. carotis externa (0.00)

- v. jugularis externa (0.00)

15. Cili nga antibiotikët e mëposhtëm bën pjesë në grupin e makrolideve?

- vancomicina (0.00)

- eritromicina (1.50)

- rifampicina (0.00)

- amoksiklavi (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

16. Cila nga imunoglobulinet është më e shpeshtë në serum?

- Ig E (0.00)

- Ig A (0.00)

- Ig D (0.00)

- Ig G (1.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

17. Cila është incidenca e tumoreve salivare në gjëndrat sublinguale?

- 7% (0.00)

- 12% (0.00)

- 8% (0.00)

- 1% (1.50)

- 5% (0.00)

18. Cila nga sindromat e mëposhtme jep ndryshime në gjëndrat e pështymës?

- Sjogren (1.50)

- Von Wilebrant (0.00)

- Madelung (0.00)

- Crouson (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

19. Cila nga gjendjet e mëposhtme është indikacion për marsupializim?

- te të gjitha cistat e indeve të buta (0.00)

- te të gjitha cistat zhvillimore (0.00)

- kur ekziston mundësi e lartë për recidiv (1.50)

- periodontiti kronik (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

20. Cila fazë e anestezionit të përgjithshëm quhet "kirurgjikale"?

- të gjitha fazat janë kirurgjikale (0.00)

- të gjitha përveç të tretës (0.00)

- e dyta (0.00)

- e treta (1.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

21. Faza përfundimtare e koagulimit paraqet:

- krijimin e fibrinogjenit (0.00)

- grumbullimin i trombociteve (0.00)

- krijimin e fibrinës (1.50)

- shkatërrimin e trombociteve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

22. Ndriçimi në formë të dardhës në inçizimin retroalveolar mes incizivit lateral maksilar dhe kaninit është:n

- cista nasoalveolare (0.00)

- cista nasopalatinale (0.00)

- cista globulomaksilare (1.50)

- cista retencionuese e sinusit (0.00)

- cista apikale (0.00)

23. Trego cili është lloji më i shpeshtë i tumorit të gjëndrave pështymore:

- sarkoma (0.00)

- adenokarcinoma (0.00)

- karcinoma mukoepidermoide (0.00)

- adenoma pleomorfe (1.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

24. Cistat nazoalveolare dhe globulomaksilare bëjnë pjesë në grupin e:

- cistave traumatike (0.00)

- periodontitit (0.00)

- cistave reziduale (0.00)

- granulomave apikale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (1.50)

25. Cista nasopalatinale radiologjikisht karakterizohet me:

- resorbimin e majës së rrënjëve në cistë (0.00)

- të vërejturit e lamina dura dhe membranës periodontale (0.00)

- pa zonë të kondensimit të kockave periferike (0.00)

- ndriçim të paqartë të kufizuar multilokular (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (1.50)

26. Trajtimi më efikas i infeksioneve anaerobe bëhet me?

- streptomicinë (0.00)

- peniciline (0.00)

- makropen (0.00)

- cefalosporine (0.00)

- metronidazol (1.50)

27. Metoda e operimit sipas Caldwell-Luc është e dedikuar për:

- sinusin maksilar (1.50)

- sinuset etmoidale (0.00)

- cistën brahiogjene (0.00)

- hapësirën submandibulare (0.00)

- cistën tireoglosale (0.00)

28. Ndërhyrja kirurgjikale e justifikuar për adenomën pleomorfe në lobin sipërfaqësor të gjëndrës parotide paraqet:

- parotidektomi superficiale (1.50)

- vetëm enukleacion të tumorit (0.00)

- parotidektomi radikale me sakrificë të n. VII-të kranial (0.00)

- parotidektomi radikale me diseksion të qafës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

29. Një pacient me infeksion të rëndë me origjinë odontogjene ka edemë periorbitale, ptozë dhe parezë të nervave të tretë, katërt dhe të gjashtë kranial, si diagnozë diferenciale bëhet fjalë për:

- angina Ludwig (0.00)

- infeksion të sinusit maksilar (0.00)

- infeksion në regjionin temporal (0.00)

- trombozë të sinusit kavernoz (1.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

30. Gjatë inflamacionit të sinus kavernosus, i njëjti përhapet nga regjioni i fytyrës përmes:

- përgjatë fascieve (0.00)

- per continuitatem (0.00)

- përmes drenimit limfatik (0.00)

- qarkullimit venoz (1.50)

- qarkullimit arterial (0.00)

31. Gjatë ekstirpimit të gjëndrës submandibulare, incizioni vendoset 2 cm nën basis mandibulae për shkak të:

- parandalimit të dëmtimit të a. facialis (0.00)

- parandalimit të dëmtimit të n. hypoglossus (0.00)

- parandalimit të dëmtimit të ramus marginalis mandibulae (1.50)

- dukshmërisë më të mirë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

32. Në rast të infekcionit të hapësirës pterygomandibulare, paraqitet trismus si pasojë e prekjes së :

- m.masseter (0.00)

- m.temporalis (0.00)

- m.constrictor faringis sup. (0.00)

- m.pterigoideus lateralis (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (1.50)

33. Në rast të infekcionit të hapësirës pterygomandibulare, paraqitet trizmus si pasojë e iritimit të:

- m.pterigoideus lateralis dhe m.pterigoideus medialis (0.00)

- m.temporalis (0.00)

- m.maseter (0.00)

- m.pterigoideus medialis (1.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

34. Gjatë largimit kirurgjikal të cistave maksilare me qasje palatinale, incizionet më të përdorura janë ata të:

- Wasmund-Rehrmann-it (0.00)

- Pichler-it (0.00)

- Peter-it (0.00)

- Mathis-it (1.50)

- Rehrmann-it (0.00)

35. Cistat odontogjene zhvillimore janë:

- cista nasolabiale (0.00)

- cista periodontale (0.00)

- cista reziduale (0.00)

- cista folikulare (1.50)

36. Ndryshimet cistike salivare mund të shfaqen gjatë:

- sindromës Sjogren (0.00)

- AIDS-it (1.50)

- tumorit mistik (0.00)

- metastazave (0.00)

- parotidit epidemik (0.00)

37. Sialografia është e kundërindikuar në dy nga gjendjet e mëposhtme, te:

- sialoadeniti kronik (0.00)

- tumori i gjëndrës së pështymës (0.00)

- sialolitiaza (0.00)

- mbindjeshmëria në jod (1.50)

- sialoadeniti akut (0.00)

38. Sipas eksudatit, inflamacioni mund të jetë:

- akut (0.00)

- subakut (0.00)

- seroz (1.50)

- jospecifik (0.00)

- alergjik (0.00)

39. Terapia e inflamacionit akut të gjëndrave pështymore përfshin:

- resekcion të n.lingualis (0.00)

- resekcion të n.hipoglosus (0.00)

- ekstirpim kirurgjikal të gjëndrave pështymore (0.00)

- trajtim të kombinuar konservativ dhe kirurgjikal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (1.50)

40.Cista tireoglossale më së shpeshti lokalizohet në:

- regjionin suprastinal (0.00)

- regjionin intralingual (0.00)

- regjionin sublingual (0.00)

- regjionin suprahioid (1.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

41. Trajtimi i cistave epidermoide përbëhet nga:

- ekstirpim kirurgjikal i gjëndrave pështymore (0.00)

- marsupializimi (0.00)

- ekstirpimi i cistës (1.50)

- ekstirpimi dhe resekcioni i kockës hyoide (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00

42. Trizmusi me origjinë dentare është pasojë e infeksionit të njërës nga hapësirat anatomike:

- temporale (0.00)

- pterygomandibulare (1.50)

- submandibulare dhe trekëndëshit Beklard (0.00)

- parafaringeale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

43. Haloteni paraqet:

- analgjetik (0.00)

- anestetik (1.50)

- citostatik (0.00)

- antibiotik (0.00)

- antimikotik (0.00)

44. Hematokriti paraqet raportin procentual mes:

- elementeve formuese të gjakut dhe plazmës së tij (1.50)

- plazmës dhe eritrociteve (0.00)

- plazmës dhe leukociteve (0.00)

- eritrociteve dhe leukociteve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

45.Cista që prish kontinuitetin e mandibulës është indikacion për:

- osteotomi (0.00)

- marsupelizimi me cistektomi pasuese (1.50)

- resekcion dhe hemiresekcion (0.00)

- drenim dhe mbushja e defektit me obturator (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

46. Cistat kanë:

- rritje infiltrative (0.00)

- rritje ekspanzive (1.50)

- rritje sferoide (0.00)

- rritje involutive (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

47. Cilat nga të shënuarat më poshtë nuk është pjesë e harkut reflektor?

- receptori dhe efektori (0.00)

- qendra (0.00)

- fijet nervore aferente (0.00)

- ngacmimi (1.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

Орална хирургија - Писмен, Прашања

2.1.1-Kirurgjia orale- Me shkrim, Pyetjet

1. Implantet pësojnë më shumë presion në zonën e:

- paramolarit të dytë dhe molarit të parë (0.50)

- kaninëve (0.00)

- molarëve të dytë (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

2. A. carotis externa merr pjesë në vaskularizimin e:

- zgavrës së syrit (0.00)

- syrit (0.00)

- veshit të brendshëm (0.00)

- gjithë kokës (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

3. Abscessus palati duri shfaqet më shpesh gjatë inflamacionit të:

- incizivëve të sipërm qendror dhe kaninëve (0.00)

- paramolarëve të sipërm (0.00)

- të gjithë dhëmbëve në nofullën e sipërme (0.00)

- të gjithë molarëve në nofullën e sipërme (0.00)

- rrënjëve palatinale të paramolarëve të sipërm (0.50)

4. Angina Ludowici është infeksion që përfshin:

- hapësirën sublinguale dhe submentale (0.00)

- hapësirën submentale dhe submandibulare (0.00)

- hapësirën submentale, sublinguale dhe submandibulare (0.50)

- hapësirën sublinguale dhe submandibulare (0.00)

- submentale, sublinguale dhe temporale (0.00)

5. Canalis facialis, për nervin me të njëjtin emër fillon nga:

- fundus meatus acustici interni (0.50)

- meatus acusticus externus (0.00)

- meatus nasi inferior (0.00)

- foramen zygomaticofaciale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

6. Fenomeni i Dipitren-it konstatohet me procedurat e mëposhtme diagnostifikuese:

- palpim (0.50)

- aspirim (0.00)

- sondim (0.00)

- punkcion (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

7. Fosse rute (via falsa) në të tretën e mesme është indikacion për:

- ekstrakcion (0.00)

- transplantim (0.00)

- osteotomi transmaksilare (0.00)

- osteotomi periapikale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

8. Frenulotomia paraqet:

- intervenim ortodontik - kirurgjikal (0.00)

- intervenim kirurgjiko - oral (0.50)

- intervenim endodontik (0.00)

- trajtim konservativ (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

9. Frenulotomia paraqet:

- intervenim ortodontik - kirurgjikal (0.00)

- intervenim endodontik-kirurgjikal oral (0.00)

- intervenim kirurgjiko-ortodontik (0.00)

- intervenim kirurgjiko oral (0.50)

- intervenim endodontik (0.00)

10. Gingikaini (spreji për anestezion sipërfaqësor) resorbohet në ind në një thellësi prej:

- 1 mm (0.00)

- 5 mm (0.00)

- 10 mm (0.00)

- 2 mm (0.50)

- 2 sm (0.00)

11. Faktori i Hageman është:

- faktori XII (0.50)

- faktori X (0.00)

- faktori XI (0.00)

- faktori IX (0.00)

- faktori XIII (0.00)

12. Alveolotomia intraseptale ka për qëllim:

- të zvogëloj kreshtën alveolare (0.00)

- të ruaj pjesë më të madhe të kockës kortikale (0.50)

- të bëj dublikaturë të mukozës (0.00)

- të ekspozoj pjesën spongioze të kockës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

13. M. buccinator ngjitet prapa në:

- mbi paramolarët (0.00)

- lig Stylomandibulare (0.00)

- crus laterale crista temporalis (0.00)

- crus laterale crista temporalis (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

14. M.Von Willebrand paraqet:

- pseudohemofili vaskulare (0.50)

- trombocitopati (0.00)

- angiohemoragji (0.00)

- pseudohemoragji vaskulare (0.00)

- koagulopati (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

15. M.von Willebrand njihet si:

- pseudohemofili vaskulare (0.50)

- pseudotrombozë vaskulare (0.00)

- kapilaropati vaskulare (0.00)

- trombocitopati (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

16. Mm. infrahyoidei janë të mbështjellë me mbështjellës që i ndërtojnë:

- fascia masseterica (0.00)

- fascia parotidea (0.00)

- lamina superficialis (0.00)

- lamina prevertebralis (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

17. N. hypoglossus është nerv motorik i dedikuar për:

- Muskujt nënhyoid (0.00)

- muskujt sipërfaqësor anësor (0.00)

- muskujt nënlëkuror të qafës (0.00)

- muskujt e gjuhës dhe një nga muskujt mbihyoid (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

18. N. linqualis është një nerv i pastër sensitiv deri tek anastomoza me:

- n stapedius (0.00)

- n glossopharingeus (0.00)

- n acssesorius (0.00)

- n petrosus major (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

19. N maxilaris është degë e:

- n mandibularis (0.00)

- n trigeminus (0.50)

- n ophtalmicus (0.00)

- n vagus (0.00)

- n oculomotorius (0.00)

20. N. maxillaris nga fossa e mesme kraniale kalon përmes hapjes vijuese:

- foramen spinosum (0.00)

- foramen ovale (0.00)

- foramen rotundum (0.50)

- foramen infraorbitale (0.00)

- foramen mandibulare (0.00)

21. N. nasopalatinus anastomozon me:

- n.n. pterygopalatini (0.00)

- n infraorbitalis (0.00)

- n zygomaticus (0.00)

- n palatinus major (0.50)

- n tensoris veli palatini (0.00)

22. N.maxillaris nga fossa e mesme kraniale kalon përmes hapjes vijuese:

- foramen spinosum (0.00)

- foramen ovale (0.00)

- foramen rotundum (0.50)

- foramen infraorbitale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

23. Pjesa margjinale(pars marginalis) e m. orbicularis oris përbëhet nga fijet e muskujve të mëposhtëm:

- m procerus (0.00)

- m depressor septi (0.00)

- m levator anguli oris (0.50)

- m temporalis (0.00)

- m masseter (0.00)

24. Partch II është metodë kirurgjikale për:

- largimin e tumorit beninj (0.00)

- biopsi (0.00)

- largimin e plotë të ndryshimit cistik (0.50)

- largimin e trupi të huaj (0.00)

- sinus plastikë me incizion palatinal (0.00)

25. Absceset perikoronare shfaqen tek:

- dhëmbë hiperdontikë (0.00)

- gjatë resorbimit të dhëmbëve të qumështit (0.00)

- dhëmbë të impaktuar (0.00)

- dhëmbë gjysëm të impaktuar (0.50)

- dhëmbë gangrenozë (0.00)

26. Pericoronitis shfaqet tek:

- dhëmbë hiperdontikë (0.00)

- gjatë resorbimit të dhëmbëve të qumështit (0.00)

- dhëmbë të impaktuar (0.00)

- dhëmbë gjysëm të impaktuar (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

27. Policitemia vera paraqet:

- numër të zvogëluar të eritrociteve dhe leukociteve (0.00)

- numër normal të eritrociteve (0.00)

- numër të zvogëluar të trombociteve (0.00)

- ulje të nivelit të hemoglobinës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

28. R. alveolaris sup.medius i inervon?

- molarët në nofullën e sipërme (0.00)

- incizivët në nofullën e sipërme (0.00)

- paramolarët në nofullën e poshtme (0.00)

- paramolarët në nofullën e sipërme (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

29. Procain penicilina ordinohet në mënyrë:

- per os (0.00)

- intramuskulare (0.50)

- intravenoze (0.00)

- subkutane (0.00)

- vetëm me infuzion (0.00)

30. R. alveolaris superior medius paraqet nerv jo të përhershëm që mbaron mbi rrënjën e:

- paramolarit të dytë të nofullës së sipërme (0.00)

- molarit të parë të nofullës së sipërme (0.00)

- molarit të dytë të nofullës së sipërme (0.00)

- kaninit të nofullës së sipërme (0.00)

- paramolarit të parë të nofullës së sipërme (0.50)

31. R.r. alveolares superiores posteriores marrin pjesë në ndërtimin e:

- plexus venosus foraminis ovalis (0.00)

- plexus venosus caroticus internus (0.00)

- plexus dentalis superior (0.50)

- plexus pterygoideus (0.00)

- plexus dentalis inferior (0.00)

32. Rr.alveolaris sup. medius i inervon:

- molarët në nofullën e sipërme (0.00)

- paramolarët në nofullën e poshtme (0.00)

- paramolarët në nofullën e sipërme (0.50)

- tonzillat (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

33. Agjenti kimik lokal Sorbacelgazae për hemostazë i vendosur në plagë:

- resorbohet (0.50)

- nuk resorbohet (0.00)

- nuk resorbohet vetëm në diabetikët (0.00)

- resorbohet vetëm në diabetikët (0.00)

- nuk resorbohet vetëm gjatë sëmundjeve kardiovaskulare (0.00)

34. Torus mandibulae paraqet ekzostozë të lokalizuar:

- vestibularisht (0.00)

- në regjionin e trigonum mandibulae (0.00)

- në regjionin e incizivëve të poshtëm (0.00)

- në regjionin e paramolarëve të poshtëm (0.50)

- në regjionin e molarëve të poshtëm (0.00)

35. Torus mandibulae paraqet ekzostozë të lokalizuar në anën:

- vestibulare (0.00)

- orale në regjionin e paramolarëve të poshtëm (0.50)

- në regjionin e molarëve të poshtëm (0.00)

- në regjionin e mentumit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

36. V. retromandibularis ndodhet ndërmjet:

- v.v. dorsales linquae (0.00)

- v. thyroidea superior (0.00)

- v. supraorbitalis (0.00)

- v.v. supratrochlearis (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

37. Hidroxilapatiti përdoret në formën e:

- granulave dhe blloqeve (formë solide) (0.50)

- blloqeve (0.00)

- granulave dhe membranave (0.00)

- blloqeve dhe membranave (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

38. Alveolitis sicca dolorosa paraqet:

- inflamacion të alveolës (0.00)

- çrregullim mes fazës së I-rë dhe të II-të të procesit të shërimit normal të plagës ekstrakcionale (0.50)

- dhimbje si dukuri normale pas ekstrakcionit të dhëmbit (0.00)

- ekstrakcion të dhëmbit (0.00)

- çrregullim mes fazës së II-të dhe të III-të të procesit të shërimit normal të plagës ekstracionale (0.00)

39. Grafti kockor autogjen më së shpeshti përdoret nga:

- crista zigomatikomaksillaris (0.00)

- trigonum retromolare (0.50)

- tibia (0.00)

- femuri (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

40. Autotransplantimi i kaninëve të impaktuar kryhet në moshën :

- tetë vjeçe (0.00)

- nëntë vjeçe (0.00)

- dhjetë vjeçe (0.00)

- 11-12 vjeçe (0.50)

- mbi 14 vjeçe (0.00)

41. Kocka alveolare është pjesë strukturore e:

- periostit (0.00)

- gingivës (0.00)

- cementit (0.00)

- periodonciumit (0,50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

42. Alveoliti si komplikim post ekstrakcional ndodh:

- menjëherë pas ekstrakcionit (0.00)

- dhjetë ditë pas ekstrakcionit (0.00)

- pesëmbëdhjetë ditë pas ekstrakcionit (0.00)

- nuk ndodh kurrë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

43. Alveoliti si një komplikim post ekstrakcional ndodh:

- menjëherë pas ekstrakcionit (0.00)

- tre ditë pas ekstrakcionit (0.50)

- dhjetë ditë pas ekstrakcionit (0.00)

- pesëmbëdhjetë ditë pas ekstrakcionit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

44. Algipore (hidroksiapatiti) ka një strukturë kimike kristalore dhe mikroporozitet që është analoge me strukturën e:

- indit kërcor (0.00)

- palcës kockore (0.00)

- indit lidhor (0.00)

- periostit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

45. Materialet aloplastike kanë vetinë e:

- graft materialit osteoneutral (0.00)

- graft materialit osteoinduktiv (0.00)

- graft materialit osteokonduktiv (0.50)

- graft materialit të ekspanduar sintetik (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

46. Anastomoza e n. zygomaticus e cila sjell fije parasimpatike nga

ganglioni pterygopalatine për inervimin e gjëndrës lacrimale ndodh me nervin e mëposhtëm:

- n nasociliaris (0.00)

- n massetericus (0.00)

- n pterygoideus medialis (0.00)

- n lacrimalis (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

47. Anastomoza mes arteries karotide të jashtme dhe të brendshme ndërtohet nga:

- a palatina ascedens (0.00)

- a labialis superior (0.00)

- a labialis inferior (0.00)

- a profunda linquae (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

48. Anestetikët me lidhje estere zbërthehen në plazmë nën ndikimin e enzimës:

- kolinesterokinone (0.00)

- pseudokolinesterazë (0.50)

- pepsinë plazmatike (0.00)

- pseudoestero - fosfatazë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

49. Substanca anestetike e dhënë në zonën inflamatore nuk ndikon për shkak të:

- mjedisit bazik në zonës inflamatore (0.00)

- mjedisit acidik në zonën inflamatore (0.50)

- për shkak të trismusit (0.00)

- resorbimit të zvogëluar të anestetikut (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

50. Substanca anestetike e dhënë në zonën inflamatore nuk ndikon për shkak të:

- mjedisit bazik në zonës inflamatore (0.00)

- mjedisit acidik në zonën inflamatore (0.50)

- për shkak të trismusit (0.00)

- gjakderdhjes së dobët në zonën inflamatore (0.00)

- resorbimit të zvogëluar të anestetikut (0.00)

51. Aplikimi i hidroksiapatitit konsiston në:

- përzierjen e granulave me tretësirë peniciline, pastaj aplikimi (0.00)

- përzierjen e granulave me tretje fiziologjike, pastaj aplikimi (0.50)

- përzierjen e granulave me tretësirë jodi, pastaj aplikimi (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

52. Materialet apoplastike përdoren me qëllim të:

- rritjes së imunitetit lokal (0.00)

- rritjes së imunitetit humoral (0.00)

- stabilizimit të koagulumit (0.50)

- fuqizimit të funksionit të osteoklasteve (0.00)

- rritjes së numrit të trupave të Russell-it (0.00)

53. Augumentimi i kreshtës ka për qëllim:

- rritjen e lartësisë dhe gjerësisë së kreshtës (0.50)

- nivelimin e kreshtës (0.00)

- zvogëlimin e lartësisë dhe gjerësisë së kreshtës (0.00)

- zvogëlimin në lartësi, rritjen në gjerësi (0.00)

- rritjen në lartësi, zvogëlim në gjerësi (0.00)

54. Bllokada nervore kryhet:

- në fund të degëve përfundimtare (0.00)

- në vendin e nervit fqinjë (0.00)

- në afërsi të arteries (0.00)

- në afërsi të muskulit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

55. Kokrrëzat Bohon janë të lokalizuara:

- në vijën mediale të palatumit (0.00)

- në kreshtën alveolare (0.50)

- në buzë (0.00)

- në skajin faringeal (0.00)

- në faqe (0.00)

56. Llojet e shërrimit pas reimplantimit dhe transplantimit janë:

- cementogjene (0.00)

- shërimi i plotë nuk është i mundur (0.00)

- osteoide (0.50)

- përkohshëm (0.00)

- gingivo-dentar (0.00)

57. Vitamina K ndikon në sintezën e funksioneve të mëposhtme:

- faktorit II, VII, IX dhe X (0.50)

- faktorit II, IX, VIII dhe X (0.00)

- faktorit II, VII, VIII dhe X (0.00)

- faktorit II, VII, X dhe XIII (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

58. Vitamina K ndikon në sintezën e funksioneve të mëposhtme:

- faktorit II, VII, IX dhe X (0.50)

- faktorit II, IX, VIII dhe X (0.00)

- faktorit II, VII, VIII dhe X (0.00)

- faktorit II, VII, X dhe XIII (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

59. Sterilizimi i lagësht në 100 ° C kryhet me:

- tindalizim dhe pasterizim (0.00)

- autoklav (0.00)

- zierje dhe avull që rrymojnë (0.50)

- fuçinë patrizane dhe pasterizimin (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

60. Muskuli i mëposhtëm merr pjesë në ndërtimin e trigonum submandibulare:

- m digastricus (0.50)

- m omohyoideus (0.00)

- m geniohyoideus (0.00)

- m mylohyoideus (0.00)

- m stilohyoideus (0.00)

61. Kockat e mëposhtme marrin pjesë në ndërtimin e canalis palatinus major:

- kocka zigomatike (0.00)

- nofulla e sipërme (0.50)

- kocka e lotit (0.00)

- guaska e poshtme e hundës (0.00)

- vomeri (0.00)

62. Në grupin e degëve anësore të a. maxillaris nuk bën pjesë arteria e mëposhtme:

- a alveolaris inferior (0.00)

- a buccalis (0.00)

- a alveolaris superior posterior (0.00)

- a sphenopalatina (0.50)

- a palatina descedens (0.00)

63. Mvarësisht nga pozita e kaninëve të impaktuar, ato sipas Archer klasifikohen në:

- katër klasa (0.00)

- pesë klasa (0.50)

- gjashtë klasa (0.00)

- tetë klasa (0.00)
- nëntë klasa (0.00)

64. Teknikat e dhënie së anestezionit mandibular intraoral janë:

- dy (0.00)
- tre (0.00)
- pesë (0.00)
- dy direkte dhe një indirekte (0.00)
- dy direkte dhe dy indirekte (0.50)

65. Në sinusin kavernoz, a. carotis interna nuk është në raport me nervin e mëposhtëm:

- n trochlearis (0.00)
- n oculomotorius (0.00)
- n abduscens (0.50)
- n ophtalmicus (0.00)
- n maxillaris (0.00)

66. Te anestezioni i përgjithshëm intervenimi kirurgjik kryhet në fazën:

- e parë (0.00)
- e dytë (0.00)
- e tretë (0.50)
- e katërt (0.00)
- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

67. Në kundërindikacionet për vendosjen imediate të implanteve nuk bëjnë pjesë:

- ekstrakcionet e shumta me defekte të mëdha kockore (0.00)

- terapia e pasuksesshme endodontike (0.00)

- molarë me pozitë të çregullt (0.50)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

68. Në literaturë parodontiti progresiv mund të gjendet edhe si:

- parodontitis periapicalis chr granulomatosa (0.00)

- parodontitis periapicalis chr. circumscripta (0.00)

- parodontitis periapicalis chr. exacerbata (0.00)

- parodontitis periapicalis chr. difussa (0.50)

- periodontitis acuta (0.00)

69. Në mandibulë kalojnë kanalet e mëposhtme nervore:

- canalis mandibulae, kanali i Serres-it, canalis mentalis, canalis incisivum (0.50)

- canalis mandibulae, canalis mentalis (0.00)

- canalis mandibulae, canalis incisivum dhe kanali Serres-it (0.00)

- vetëm një dhe nganjëherë dy canalis mandibulae (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

70. Në bazë të cilësisë së indit kockor, ndikim në vendimin për vendosjen e implantit ka:

- materiali i zgjedhur për tu implantuar dhe nofulla (e sipërme ose e poshtme) në të cilën do të vendoset (0.00)

- trashësia dhe gjerësia e indit kockor (0.00)

- forma dhe madhësia, rradhitja e spongiozës dhe kompaktes dhe shkalla e atrofisë (0.50)

- nën a dhe b (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

71. Në zhvillimin e lezionit cistik, krijimi i mikrokavitetit është:

- faza e parë (0.00)

- faza e dytë (0.50)

- faza e tretë (0.00)

- faza e katërt (0.00)

- faza e pestë (0.00)

72. Në rastet kur koha ekstraalveolare është shumë e gjatë gjatë transplantimit ekziston rreziku i:

- nekrozës së odontoblasteve dhe cementoblasteve (0.00)

- hedhja e transplantit (0.00)

- nevoja për trajtim endodontik (0.00)

- nuk ka asnjë korrelacion mes kohës ekstraalveolare (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

73. Në rast të ekzacerbimit, parodontiti kronik manifestohet si:

- paradontitis periapicalis chr.granulomatosa (0.00)

- paradontitis periapicalis chr.circumscripta (0.00)

- paradontitis acuta (0.50)

- paradontitis periapicalis chr.fibrosa (0.00)

- gangrena complicata (0.00)

74. Në hapësirën submentale vendosen:

- gjëndrat limfatike submentale (0.00)

- gjëndrat limfatike submentale dhe venter anterior m. d (0,50)

- gjëndrat submandibulare të pështymës (0.00)

- ind lidhor dhe gjëndrat limfatike submentale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

75. Gjatë reimplantimit terapeutik ekstrakcioni i dhëmbit që do të reimplantohet duhet të jetë:

- traumatik (0.00)

- i shpejtë dhe efikas (0.00)

- shkalla e dëmtimit të ligamentit dentoalveolar (0.00)

- atraumatik (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

76. Gjatë reimplantimit dhëmbi duhet të ruhet në:

- antiseptik të fortë (0.00)

- ujë të sterilizuar (0.00)

- tretje antibiotike (tretje fiziologjike dhe penicilinë) (0.50)

- tretësirë qumështi (0.00)

- tretësirë detergjenti (0.00)

77. Gjatë intervenimit kirurgjik – largimin e frenulumit lingual, mund të dëmtohet:

- n. alveolaris inferior (0.00)

- ductus parotidei Stenoni (0.00)

- ductus sublingualis (0.50)

- plexus dentalis inferior (0.00)

- ansa cervicalis (0.00)

78. Në metodat kirurgjikale të trajtimit të sinusitit akut dentogjen përfshihen:

- trepanimi i dhëmbit (0.00)

- resekcioni i rrënjës së dhëmbit (0.00)

- kiretazha periapikale (0.00)

- osteotomia transmaksilare (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

79. Kohëzgjatja e veprimit të anestezionit sipërfaqësor (në lëkurë dhe mukozë) është:

- pesë minuta (0.00)

- tridhjetë sekonda (0.00)

- dy deri në tre minuta (0.50)

- dhjetë minuta (0.00)

- tridhjetë minuta (0.00)

80. Cista globulomaksilare lokalizohet në mes të:

- apeksit të incizivit të sipërm lateral dhe kaninit (0.50)

- incizivit lateral mandibular dhe kaninit (0.00)

- paramolarit të parë dhe të dytë mandibular (0.00)

- paramolarit të parë dhe të dytë maksilar (0.00)

- retromolar (0.00)

81. Nofulla e sipërme - maksila merr pjesë në ndërtimin e:

- orbitës, cavum nasi, cavum oris (0.50)

- cavum nasi, cavum oris (0.00)

- orbitës, cavum oris, fossa pterygopalatine (0.00)

- orbitës dhe meatus acusticus externus (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

82. Humbja e zonës së kondensimit periferik në cistat radikulare është për shkak të:

- trepanimit të kockave (0.00)

- terapisë antibiotike prej 15 ditësh (0.00)

- inflamacionit (0.50)

- osteotomisë transmaksilare (0.00)

- trepanimit të dhëmbit shkaktar (0.00)

83. A mund të shkaktojë reaksion alergjik një vazokonstriktor që gjendet si shtesë në substancën anestetike?

- asnjëherë (0.00)

- gjithmonë (0.00)

- rrallë, por ekziston mundësia (0.50)

- çdo kolaps është reaksion alergjik (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

84. Implantet dyfazore moderne janë kombinim i dy komponenteve të implantit, edhe atë:

- pjesa intraosseale dhe sulcus former nga i njëjti metal (0.00)

- pjesa intraosseale dhe suprastruktura nga metali i ndryshëm (0.00)

- pjesa intraosseale dhe suprastruktura nga i njëjti metal (0.50)

- pjesa intraosseale dhe sulcus formeri nga metali i ndryshëm (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

85. Sot reimplantimi konsiderohet i suksesshëm nëse resorbimi i

dhëmbit të reimplantuar nuk ndodh gjatë:

- 6 muajve (0.00)

- 1 muaji (0.00)

- 2 viteve (0.50)

- 12 muajve (0.00)

- 20 viteve (0.00)

86. Trendet e sotme në implantologjinë moderne kryesisht favorizojnë implantet në formën e:

- vidhës cilindrikokonike (0.50)

- konike me bazë të gjërë apikale (0.00)

- trekëndore me bazë të zvogëluar apikale (0.00)

- drejtkëndëshe (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

87. Fenomeni i Dipitren-it është shenjë e sigurtë diagnostike për:

- cistë (0.50)

- tumor (0.00)

- osteomielit (0.00)

- granulomë periapikale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

88. Fenomeni i Dipitren-it është shenjë e sigurtë diagnostike për:

- cistë (0.50)

- tumor (0.00)

- osteomielit (0.00)

- granulomë periapikale (0.00)

- granulomë eozinofile (0.00)

89. Fenomeni i Dipitrenit paraqet:

- fenomen të krepitacionit (0.50)

- fenomen të fluktuimit (0.00)

- fenomen të topit të ping-pongut (0.00)

- fenomen të luksimit (0.00)

- fermitus pozitiv (0.00)

90. Diagnoza diferenciale midis cistës radikulare dhe granulomës periapikale vendoset me:

- rtg inçizim (0.00)

- punkcion (0.00)

- analizë histopatologjike (0.50)

- tomografi të kompjuterizuar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

91. Diagnoza diferenciale midis cistës radikulare dhe granulomës periapikale vendoset me:

- rtg inçizim (0.00)

- punkcion (0.00)

- analizë histopatologjike (0.50)

- tomografi të kompjuterizuar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

92. Diagnoza diferenciale e inflamacionit akut të sinusit maksilar duhet dalluar nga:

- dhimbja postekstrakcionale (0.50)

- tumoreve beninje (0.00)

- parezës së n. facialis (0.00)

- oftalmoplegjisë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

93. Tamponada e thellë është një metodë lokale e hemostazës, edhe atë:

- metodë kimike e hemostazës lokale (0.00)

- metodë fizike e hemostazës (0.00)

- metodë mekanike e hemostazës (0.50)

- metodë kimike mekanike e hemostazës (0.00)

- metoda kimike fizike e hemostazës (0.00)

94. Apeks elevatori i poshtëm quhet edhe:

- Baini i poshtëm (0.00)

- sindezmotomi i poshtëm (0.50)

- niveluesi i poshtëm (0.00)

- inokulatori i poshtëm(0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

95. Fijet muskulare të m. masseter ngjiten poshtë në:

- processus condilaris ramus mandibulae (0.00)

- processus pyramidalis (0.00)

- processus coronoideus ramus mandibulae (0.00)

- processus temporalis ossis zygomatici (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

96. Një material për implantim duhet të ketë:

- modul të përafërt të elasticitetit me kockën (0.50)

- të jetë vetëm i plazmuar (0.00)

- nuk është e nevojshme të ketë modul të elasticitetit (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

97. Njëri nga muskujt e mëposhtëm bën pjesë në grupin e muskujve mbihyoid:

- m sternothyroideus (0.00)

- m pterygoideus medialis (0.00)

- m mylohyoideus (0.50)

- m scallenius (0.00)

- m sternokleidomastoideus (0.00)

98. Një nga qasjet ekstraorale të bllok anestezionit për n. infraorbitalis është përmes:

- meatus nasi superior (0.00)

- orbitës (0.50)

- meatus nasi inferior (0.00)

- canalis incisivus (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

99. Njëri nga muskujt e mëposhtëm nuk bën pjesë në këtë grup:

- m sternohyoideus (0.00)

- m omohyoideus (0.00)

- m sternothyroideus (0.00)

- m thyrohyoideus (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

100. Një nga indikacionet për autotransplantim mund të jetë:

- nuk ka indikacione (0.00)

- parandalimi i ndryshimeve osteoporotike të nofullave (0.00)

- kirurgjikale orale (0.00)

- protetike – krijimi i urës shtyllë (0.50)

- parodontologjike (0.00)

101. Një nga arteriet e mëposhtme nuk është degë fundore e a. carotis externa:

- a. chorioidea anterior (0.00)

- a. cerebri anterior (0.00)

- a. cerebri media (0.00)

- a. comunicans posterior (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

102. Një anestetik ideal duhet të plotësojë kushtet e mëposhtme:

- të mos jetë i qëndrueshëm (0.00)

- të prodhohet në një mënyrë komplekse dhe të shtrenjtë (0.00)

- të ketë erë të pakëndshme (0.00)

- të jetë shpërthyes (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

103. Ekstrakcioni i dhëmbëve të qumështit kryhet me:

- Pasqyrë dentare dhe pincetë stomatologjike (0.00)

- elevator (0.00)

- darëra dhe elevator (0.50)

- darëra (0.00)

- instrument plastik (0.00)

104. Matriksi ekstracelular përbëhet nga:

- përbërësi organik (0.00)

- kolagjeni dhe kripra të fosfatit të kalciumit (0.50)

- osteoblastet (0.00)

- osteoklastet dhe osteocitet (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

105. Trajtimi endodontik i sistemit kanalikular gjatë reimplantimit mund të jetë:

- preoperativ (0.00)

- nuk rekomandohet gjatë reimplantimit (0.00)

- preoperativ dhe intraoperativ (0.50)

- trajtim endodontik intraoperativ i kanalit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

106. Trajtimi endodontik i sistemit kanalikular gjatë reimplantimit nuk është i nevojshëm nëse:

- reimplantimi është i menjëhershëm (0.00)

- te të rinjtë (0.00)

- reimplantimi është imediat edhe nëse apekset janë të gjera (0.50)

- endodoncia është një procedurë e detyrueshme (0.00)

- pulpa është vitale (0.00)

107. Perlat Epstein lokalizohen në:

- linjën mediale të palatumit (0.50)

- kreshtën alveolare (0.00)

- buzë (0.00)

- skajin faringeal (0.00)

- faqe (0.00)

108. Oksid i etilenit përdoret për:

- anestezim me ngrirje (0.00)

- sterilizim (0.50)

- për anestezi Rausch (0.00)

- për rrezatimin jonizues (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

109. Për të marrë rezultate maksimale estetike dhe funksionale, është e nevojshme të bëhen:

- studio modeli, rtg shablloni dhe bor shablloni (0.50)

- rtg shablloni (0.00)

- studio modeli dhe dubler modeli (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

- asnjë nga këto më sipër (0.00)

110. Për përpunimin e implanteve dentare më së shpeshti përdoren:

- titani, tantali, nikeli dhe platina (0.00)

- kromi-kobalti dhe molibdeni, platina dhe çeliku (0.00)

- krom-kobalti dhe molibdeni, tantali dhe titani (0.50)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

111. Një dhëmb i diagnostifikuar me parodontit kronik është:

- vital (0.00)

- avital (0.50)

- i ndjeshëm ndaj të ftohtit (0.00)

- i ndjeshëm ndaj nxehtësisë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

112. Zona me stres-shpërndarje më të madhe të forcave në implant është në zonën e:

- apeksit (0.00)

- incizale / okluzale (0.00)

- qafës së implantit (0.50)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

113. Imobilizimi pas autotransplantimit zgjat:

- 1-2 javë (0.00)

- 3 muaj (0.00)

- 5-7 javë (0.50)

- disa ditë (0.00)

- 6 muaj (0.00)

114. Dhëmbët e impaktuar me cistë duhet të largohen:

- të mos hiqen (0.00)

- të pritet nga mosha 11-13 vjeç (0.00)

- menjëherë (0.50)

- të pritet mbarimi i pubertetit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

115. Impakcioni i kaninëve të sipërm është më i shpeshtë tek:

- meshkujt (0.00)

- femrat (0.50)

- te fëmijët e gjinisë mashkullore para pubertetit (0.00)

- te fëmijët e gjinisë femërore para pubertetit (0.00)

- i barabartë (0.00)

116. Indikacionet për kiretazhë periapikale janë:

- dhëmbi i mbushur si duhet në mënyrë endodontike, por periapikal jo (0.50)

- thyerja e rrënjës (0.00)

- granuloma interne (0.00)

- cystis radicularis inflamata (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

117. Indikacione për implante subperiosteale janë gjendjet e:

- atrofisë së theksuar të kreshtës alveolare (0.00)

- sinus proccidens (0.00)

- ngjitje e lartë / e ulët e muskujve në nofullën e poshtme / të sipërme (0.00)

- kur foramen mentale është në majë të processus alveolaris (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.50)

118. Indikacione për implantet transdentare janë gjendjet e:

- atrofisë së theksuar të kreshtës alveolare (0.00)

- sinus proccidens (0.00)

- ngjitje e lartë / e ulët e muskujve në nofullën e poshtme / të sipërme (0.00)

- kur foramen mentale është në majë të processus alveolaris (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

119. Indikacionet për osteotomi transmaksilare janë:

- pulpoparodontiti (0.00)

- periodontitis periapicalis acuta purulenta (0.50)

- cystis inflamata (0.00)

- gangrena complicata (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

120. Indikacionet për osteotomi transmaksilare janë:

- pulpoparadontiti (0.00)

- cystis inflamata (0.00)

- periodontitis periapicalis acuta purulenta (0.50)

- abscessus dentoalveolaris chronica (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

121. Indikacionet për transplantim mund të jenë:

- faktorë të përgjithshëm (0.00)

- faktorë lokalë (0.00)

- parodontopati e gjeneralizuar (0.00)

- gingivostomatiti (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

122. Indikacionet për përdorimin e materialeve aloplastike janë:

- parafunksionet (0.00)

- infeksionet recidiviuese të indeve të buta (0.00)

- veset e këqia të higjienës (0.00)

- dehiscencat e indeve të buta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

123. Indikacionet për përdorimin e elevatorit Schlemmer:

- ndarja e insercionit epitelial të dhëmbëve në nofullën e sipërme (0.00)

- ekstrakcioni i molarëve të tretë të poshtëm (0.00)

- ekstrakcioni i molarëve të tretë të sipërm (0.00)

- ekstrakcioni i paramolarëve në nofullën e poshtme (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

124. Indikacionet për përdorimin e elevatorit Schlemmer:

- ndarja e insercionit epitelial të molarëve të poshtëm (0.50)

- ndarja e insercionit epitelial të dhëmbëve në nofullën e sipërme (0.00)

- ndarja e insercionit epitelial të dhëmbëve në nofullën e poshtme (0.00)

- ekstrakcioni i paramolarëve në nofullën e poshtme (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

125. Inervimi i muskujve mastikatorë fillon nga:

- n. facialis (0.00)

- n hypoglossus (0.00)

- n mandibularis (0.50)

- n maxillaris (0.00)

- n glossopharingeus (0.00)

126. Inervimi i muskujve mastikatorë fillon nga?

- n. facialis (0.00)

- n. hypoglossus (0.00)

- n. mandibularis (0.50)

- n. glossopharingeus (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

127. Infeksionet nga e treta e mesme e fytyrës në endokranium përhapen përmes:

- v.angularis (0.50)

- vv.temporales (0.00)

- plexus pterigoideus (0.00)

- v. facialis (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

128. Infeksionet nga regjioni retromaksilar në endokranium përhapen përmes:

- plexus pterigoideus dhe v.ophtalmica inferior (0.50)

- v. angularis (0.00)

- v. lingualis (0.00)

- plexus pterigoideus (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

129. Infeksioni në hapësirën sublinguale vjen nga:

- incizivët e poshtëm (0.00)

- paramolarët e poshtëm (0.00)

- incizivët e poshtëm, kaninët dhe paramolarët (0.00)

- incizivët e poshtëm, kaninët, paramolarët dhe molarët e parë (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

130. Incizioni për torusin palatinal sipas Midës ka formën e shkronjës:

- L (0.00)

- X (0.00)

- Y (0.50)

- S (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

131. Incizioni për abscesin palatinal kryhet me:

- incizion horizontal (0.00)

- incizion vertikal (0.50)

- incizion horizontal dhe vertikal (0.00)

- incizion të pjerrët (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

132. Incizioni për torusin palatinal sipas Dorans ka formën e mëposhtme:

- lineare, gjatësore (0.00)

- lineare, tërthore (0.00)

- gjysmërrethore (0.00)

- shkronjës së dyfishtë Y (0.50)

- shkronjës së dyfishtë V (0.00)

133. Jodoform dreni zëvendësohet çdo:

- 48 orë (0.00)

- 72 orë (0.00)

- 24 deri në 48 orë (0.50)

- 12 deri në 24 orë (0.00)

- 6 deri në 12 orë (0.00)

134. Jodoform dreni zëvendësohet çdo:

- 48 orë (0.00)

- 72 orë (0.00)

- 24 deri në 48 orë (0.50)

- 6 deri në 12 orë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

135. Në cistën globulomaksilare, dhëmbët fqinjë janë:

- avital (0.00)

- vital (0.50)

- rrënjë e resorbuar e incizivit lateral (0.00)

- rrënjë e resorbuar e kaninit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

136. Formimi i rrënjëve pas transplantimit tek dhëmbët me rritje të papërfunduar të rrënjëve shënohet si:

- ontogjenezë (0.50)

- rizalizë (0.00)

- ankilozë (0.00)

- dentogjenezë (0.00)

- një proces i tillë nuk është i mundur (0.00)

137. Tek reimplantimi imediat koha ekstraalveolare është më e madhe se:

- 20 min (0.00)
- 5 orë (0.00)
- 24 orë (0.00)
- 10 min (0.00)
- 2 orë (0.50)

138. Tek osteomieliti i nofullës së poshtme, relativisht shpejt mund të shfaqet ndjesi shpimi gjilpërE në buzën e poshtme e quajtur:

- shenja Vincent (0.50)
- shenja Wiliams (0.00)
- shenja Miller (0.00)
- shenja Suler (0.00)
- shenja Godon (0.00)

139. Tek pacientët me alergji ndaj penicilinës nuk duhet dhënë:

- anestetik lokal (0.00)
- scandonest (0.00)
- procain (0.50)
- lidocain (0.00)
- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

140. Tek pacientët me bruksizëm, vendosja e implanteve është e mundur:

- në të gjitha klasat e padhëmbësisë parciale të indikuar (0.00)
- nëse kanë të paktën tre dhëmbë të përhershëm (0.00)
- në rastet kur kemi dhëmbë fqinjë me vendin e implantit (0.00)
- paraqet një nga kundërindikacionet për implant (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

141. Tek pacientët me alergji ndaj penicilinës nuk duhet dhënë:

- anestetik lokal (0.00)

- skandonest (0.00)

- lidocain (0.00)

- solutio Chlumski (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

142. Tek Torus anestezioni (VAJSBREM-metoda apodaktale) vendi i shpimit është:

- 1 cm mbi sipërfaqen okluzale të molarëve të poshtëm (0.00)

- fundi distal i sulkusit-0,5 cm. nën sipërfaqen okluzale të molarëve të sipërm (0.50)

- fundi medial i sulkusit-2cm mbi sipërfaqen okluzale të molarëve të poshtëm (0.00)

- 1 cm nën sipërfaqen okluzale të molarëve të sipërm (0.00)

- mbi incizivët e sipërm (0.00)

143. Te molarët e tretë mandibularë me rritje të përfunduar të rrënjës dhe apekse të mbyllura gjatë transplantimit bëhet:

- kiretazhë e alveolës së recipientit (0.00)

- vendosje e infra-okluzionit (0.00)

- trepanim i transplantit (0.00)

- largimi i fijeve periodontale (0.00)

- trajtim endodontik intraoperativ i kanaleve (0.50)

144. Në proceset kronike periapikale të molarëve një nga metodat e mundshme terapeutike është:

- implantimi (0.00)

- reimplantimi (0.50)

- transplantimi (0.00)

- dhëmbët nuk ekstraktohen derisa janë të qetë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

145. Si abscessus dentoalveolaris chronica përkufizohet:

- parodontitis periapicalis chr. fibrosa (0.00)

- parodontitis periapicalis chr. granulomatosa (0.00)

- parodontitis periapicalis chr. difussa (0.50)

- cystis radicularis inflamata (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

146. Si abscessus dentoalveolaris chronica përcaktohet:

- parodontitis periapicalis chr.fibrosa (0.00)

- parodontitis periapicalis chr.circumscripta (0.00)

- parodontitis periapicalis chr.granulomatosa (0.00)

- parodontitis periapicalis chr.difussa (0.50)

- periodontitis acuta (0.00)

147. Si komplikime nga sinusiti akut mund të lajmërohen:

- fraktura e maksilës (0.00)

- neuralgjia e n. facialis (0.00)

- komplikime intrakraniale (0.50)

- mediastiniti (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

148. Gjetja karakteristike e parodontitin progresiv në Rtg është:

- ndriçimi i kufizuar periapikal (0.00)

- ndriçimi i pakufizuar periapikal (0.50)

- hija periapikale (0.00)

- hija e pakufizuar periapikale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

149. Tek leukemia acute, manifestimet orale karakteristike janë:

- gingiviti hipoplastik (0.00)

- gingiviti hiperplastik (0.50)

- ulçeracione të mukozës orale (0.00)

- ndryshime aftoze të mukozës bukale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

150. Klasifikimi i lezioneve periapikale sipas Spatafore në 1990 përfshin diapazon të gjerë të lezioneve, edhe atë:

- granulomë periapikale, cistë radikulare, shenjë periapikale, parodontit progresiv dhe lezione të tjera (0.00)

- shenjë periapikale, granulomë periapikale, cistë radikulare dhe lezione të tjera (0.50)

- shenjë periapikale, granulomë periapikale, cistë radikulare, cistë folikulare dhe lezione të tjera (0.00)

- shenjë periapikale, granulomë periapikale dhe lezione të tjera (0.00)

- parodontit progresiv dhe lezione të tjera (0.00)

151. Darërat për ekstrakcionin e dhëmbëve punojnë në parimin e:

- makarës (çikrikut) (0.00)

- makarës dhe llozit (0.00)

- llozit (0.50)

- pykës (0.00)

- pykës dhe makarës (0.00)

152. Lëvizshmëria klinike e implantit gjatë osteointegrimit të shëndoshë është në:

- drejtim vestibulo-oral (0.00)

- drejtim mezio-distal (0.00)

- drejtim vestibulo-oral dhe mezio-distal (0.00)

- nuk ekziston lëvizshmëri klinike e implantit (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

153. Klinikisht dhe patoanatomikisht dallojnë mes veti këto lloje themelore të infeksionit:

- abscesi, emfizema dhe flegmona (0.00)

- edema dhe emfizema (0.00)

- abscesi, edema dhe flegmona (0.00)

- abscesi dhe flegmona (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

154. Klinikisht me fazë latente dhe të egzacerbimit manifestohet:

- parodontitis periapicalis chr. Granulomatosa (0.00)

- parodontitis periapicalis chr. Fibrosa (0.00)

- parodontitis periapicalis chr.difussa (0.50)

- parodontitis periapicalis chr.circumscripta (0.00)

- periodontitis acuta (0.00)

155. Cila është koha më e favorshme për nxjerrjen e dhëmbit të poshtëm të mençurisë?

- periudha pas formimit të kurorës së dhëmbit (0.00)

- periudha pas formimit të një të tretës së rrënjës (0.50)

- kur është e formuar rrënja (0.00)

- pas eruptimit (0.00)

- gjithmonë (0.00)

156. Cila nga mjetet e mëposhtme nuk përdoret për anestezion të përgjithshëm:

- kloroformi (0.00)

- eteri (0.00)

- azot - oksiduli (0.00)

- azot - formaldehidi (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

157. Cilat gjëndra janë të inervuara nga chorda tympani e n. facialis?

- gl. sublingualis (0,50)

- gl. parotis (0.00)

- gl. lacrimalis (0.00)

- gl. nasale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

158. Cilat shkaqe mekanike çojnë deri në impakcion të kaninit permanent:

- incizivi qendror (0.00)

- incizivi lateral (0.00)

- molari i parë (0.00)

- incizivi lateral dhe paramolari i parë (0.50)

- paramolari (0.00)

159. Cilët muskuj mbihyoid inervohen nga n. mandibularis?

- m. digastricus (0.00)

- m. mylohyoideus (0.50)

- m. geniohyoideus (0.00)

- m. stylohyoideus (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

160. Cili nga muskujt e mëposhtëm nuk bën pjesë në grupin e muskujve nënlëkurorë të buzëve:

- m. depressor anguli oris (0.00)

- m. levator labii superioris (0.00)

- m. orbicularis oris (0.00)

- m. transversus menti (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

161. Cili nerv nuk bën pjesë në grupin e degëve anësore të n. maxillaris:

- n. palatinus major et n.n. palatini minores (0.00)

- n. auriculotemporalis (0.50)

- n. zygomaticus (0.00)

- r.r. alveolares superiores posteriores (0.00)

- n. infraorbitalis (0.00)

162. Cili nga anestetikët e mëposhtëm bën pjesë në grupin amid të anestetikëve:

- cocaina (0.00)

- tetracaina (0.00)

- procaina (0.00)

- pancaina (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

163. Cili nga faktorët e mëposhtëm ndikon pozitivisht në implant:

- higjiena orale (0.50)

- terapia imunosupresive (0.00)

- terapia me antibiotikë (0.00)

- terapia kortikosteroide (0.00)

- përdorimi i analgjezikëve (0.00)

164. Cili nga anestetikët e mëposhtëm bën pjesë në grupin amid të anestetikëve?

- cocaina (0.00)

- lidocaina (0.50)

- procaina (0.00)

- nescaina (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

165. Cili nga muskujt nënlëkuror është i mbuluar me fascie:

- m. orbicularis oculi (0.00)

- m. auricularis anterior (0.00)

- m. buccinator (0.50)

- m. epicranus (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

166. Cili nga muskujt e mëposhtëm nuk bën pjesë në grupin e muskujve mastikatorë:

- m. temporalis (0.00)

- m. pterygoideus medialis (0.00)

- m. masseter (0.00)

- m. pterygoideus lateralis (0.00)

- m. digastricus (0.50)

167. Cili nga muskujt e mëposhtëm merr pjesë në shtrëngimin e fascies së mesme të qafës, duke lehtësuar kështu qarkullimin venoz: .

- m digastricus (0.00)

- m thyrohyoideus (0.00)

- m sternocleidomastoideus (0.00)

- m omohyoideus (0.50)

- m mylohyoideus (0.00)

168. Cila nga klasat e mëposhtme nuk indikohet në kushtet adekuate pët implantim:

- padhëmbësia totale (0.00)

- harku i reduktuar i dhëmbëve (0.00)

- mungesa e incizivit qendror (0.00)

- mungesa e molarit të tretë (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

169. Cila nga arteriet e mëposhtme nuk është degë anësore e a. carotis externa:

- a. occipitalis (0.00)

- a. auricularis posterior (0.00)

- a. facialis (0.00)

- a. maxillaris (0,50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

170. Cila anomali ortodontike shkaktohet më shpesh nga meziodensi i eruptuar:

- diastema mediana (0.50)

- dendësia primare (0.00)

- rrallësia e harkut të dhëmbëve (0.00)

- protruzioni (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

171. Sa zona (regjione) të anestezionit ka në nofullën e sipërme?

- pesë (0.50)

- dy (0.00)

- katër (0.00)

- shtatë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

172. Sa anestezione gjithësej ekzistojnë për n.nasopalatinus scarpae?

- tre (0.00)

- katër (0.50)

- një (0.00)

- gjashtë (0.00)

- dhjetë (0.00)

173. Sa është i larguar foramen infraorbitale nga skaji i sipërm i sipërfaqes së përparme (facies anterior) të maksilës?

- 3-5 mm (0.00)

- 4-6 mm (0.00)

- 5-12 mm (0,50)

- 10-12 mm (0.00)

- të gjitha janë të pasakta (0.00)

174. Sa zona të inervimit ka në nofullën e poshtme?

- një (0.00)

- dy (0.00)

- tre (0.50)

- katër (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

175. Sa zona të inervimit ka në nofullën e poshtme?

- një (0.00)

- dy (0.00)

- katër (0.00)

- shtatë (0.00)

- tre (0.50)

176. Kujdesi konservativ i sinus aperta kryhet me:

- shkumë fibrine (0.00)

- gelastin (0.00)

- jodoform dren (0.50)

- adrenalin (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

177. Ekzaminimet kontrolluese të një dhëmbi të reimplantuar, përveç ekzaminimeve klinike, përfshijnë edhe:

- ekzaminime RTG-ni (0.50)

- test të sedimentacionit (0.00)

- pasqyrë diferenciale të gjakut (0.00)

- teste mikrobiologjike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

178. Gjakderdhja nga kocka spongioze ndalet me ndihmën e:

- dyllit special kockor (0.50)

- bllokut kockor (0.00)

- gazës sterile (0.00)

- ndalet në mënyrë spontane (0.00)

- implanteve (0.00)

179. Kristal penicilina (Penicilin G) ordinohet në mënyrë i. m. në:

- 12 orë (0.00)

- 24 orë (0.00)

- 6 orë (0.00)

- 48 orë (0.00)

- 3 orë (0.50)

180. Materialet kseno-transplantuese janë graft materie që aplikohen:

- nga një organizëm në tjetrin të llojit të njëjtë (species) (0.00)

- nga origjina bimore në organizmin e njeriut (0.00)

- nga origjina shtazore në organizmin e njeriut (0.50)

- vetëm me origjinë sintetike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

181. Barnat e zgjedhur në terapinë e A. O. I. nëse nuk ekzistojnë kundërindikacione janë:

- antibiotikë me spektër të gjerë (0.00)

- antibiotikë makrolidë (0.00)

- antibiotikë beta laktan (0.50)

- barna antimikotike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

182. Darërat-Lir shërbejnë për:

- ekstrakcionin e incizivëve qendror (0.00)

- ekstrakcionin e incizivëve lateral (0.00)

- nivelimin e skajeve të mprehta (0.50)

- separimin e dhëmbëve me shumë rrënjë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

183. Darërat-Lir shërbejnë për:

- ekstrakcionin e incizivëve qendror (0.00)

- ekstrakcionin e incizivëve lateral (0.00)

- nivelimin e skajeve të mprehta (0.50)

- separimin e dhëmbëve me shumë rrënjë (0.00)

- ekstrakcionin e dhëmbëve të impaktuar (0.00)

184. Plate implanti shoqërohet me emrin e një autori:

- Formigini (0.00)

- Link (0.50)

- Brenemark (0.00)

- Kirsch (0.00)

- Zimmer (0.00)

185. Anestetiku lokal që në përmbajtjen e tij përmban vazokonstriktor felipresin (oktapresin) kundërindikohet te:

- njerëzit e moshuar (0.00)

- gratë shtatzëna (0.50)

- fëmijët (0.00)

- pacientët me sëmundje kronike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

186. Anestezioni lokal paraqet humbje reversibile të ndjeshmërisë për:

- dhimbje (0.50)

- presion (0.00)

- ndjenjë të nuhatje (0.00)

- ndjenjë të temperaturës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

187. Anestezioni lokal paraqet humbje reversibile e ndjeshmërisë për:

- presion (0.00)

- prekje (0.00)

- ndjenjës për nuhatje dhe shije (0.00)

- ndjenjës për temperaturë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

188. M. Glancman paraqet:

- trombasteni (0.50)

- trombocitopeni (0.00)

- trombocitozë (0.00)

- trombofili (0.00)

- trombocitopati (0.00)

189. Paramolari i parë maksilar me Dg-parodontitis chr. paraqet indikacion për:

- ekstrakcion (0.00)

- apikotomi (0.50)

- terapi konservative (0.00)

- osteotomi transmaksilare (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

190. Marsupializimi është metodë kirurgjikale për:

- largimin e trupit të huaj (0.00)

- cistektomi (Partch II) (0.00)

- largimin e plotë të cistës (0.00)

- largimin e pjesshëm të sakusit cistik (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

191. Materiali i përgatitur me metodat antiseptike është:

- i sterilizuar (0.00)

- i dezinfektuar (0.50)

- i sterilizuar dhe dezinfektuar (0.00)

- të tjera (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

192. Materiali i përgatitur me metodat antiseptike është:

- i sterilizuar (0.00)

- i dezinfektuar (0.50)

- i sterilizuar dhe dezinfektuar (0.00)

- të tjera (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

193. Sipërfaqja meziale ose sipërfaqja nazale (facies nasalis) e kockës palatinale merr pjesë në ndërtimin e:

- apertura piriformis (0.00)

- meatus nasi inferior (0.00)

- meatus nasi superior (0.00)

- foramen sphenopalatinum (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

194. Metali nga i cili derdhen më shpesh implantet është:

- titani (0.50)

- çeliku medicinal (0.00)

- aliazhi i arit dhe platina (0.00)

- aliazhi i argjendit dhe platinës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

195. Metodat e sterilizimit të thatë:

- ndezje, me flakë, djegie (0.50)

- tharrje, me flakë, djegie (0.00)

- vlim, tharje, me flakë (0.00)

- vlim, me flakë, ftohje (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

196. Mekanizmi i veprimit të penicilinës realizohet përmes: +

- frenimit të sintezës së proteinave (0.00)

- frenimit të sintezës së murit qelizor (0.50)

- ndryshimit të përshkueshmërisë së membranës qelizore (0.00)

- frenimit të sintezës së acidit nukleik (0.00)

- të gjitha nga këto më sipër (0.00)

197. Dega e përzier e n. mandibularis është:

- n. buccalis (0.00)

- n. pterygoideus medialis (0.00)

- n. alveolaris inferior (0.50)

- n. linqualis (0.00)

- n. auriculotemporalis (0.00)

198. Muskujt e mimikës inervohen nga:

- n. facialis (0.50)

- n. trigeminus (0.00)

- n. accesorius (0.00)

- n. hypoglossus (0.00)

- n. throchlearis (0.00)

199. Fijet motorike të n. alveolaris inferior marrin pjesë në inervimin e:

- m. geniohyoideus (0.00)

- m. masseter (0.00)

- m. pterygoideus medialis (0.00)

- m. buccinator (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

200. Cistat mukozale retencionale më së shpeshti lokalizohen në:

- buzën e poshtme (0.50)

- palatum (0.00)

- qiellzën e butë (0.00)

- mbi incizivët (0.00)

- mbi molarët (0.00)

201. Lambo mukoperiosteale është:

- incizion i përbërë nga mukoza dhe periosti (0.50)

- incizion i përbërë nga mukoza dhe lëkura (0.00)

- graft kockor (0.00)

- vulnus scissum (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

202. Në lingula mandibulae ngjitet:

- lig. stylomandibulare (0.00)

- lig. collaterale mediale (0.00)

- raphe pterygomandibulare (0.00)

- lig. laterale (0.00)

- lig sphenomandibulare (0.50)

203. Në processus coronoideus ramus mandibulae ngjitet:

- m. pterygoideus medialis (0.00)

- m. temporalis (0.50)

- m. sternocleidomastoideus (0.00)

- m. masseter (0.00)

- m. pterygoideus lateralis (0.00)

204. Në gjembat e sipërme të spinia mentalis ngjitet:

- m. geniohyoideus (0.00)

- m. mylohyoideus (0.00)

- m. omohyoideus (0.00)

- m. genioglossus (0.50)

- m. thyrohyoideus (0.00)

205. Në cilën pjesë laterale të nofullës (facies maxillaris) të kockës palatinale shtrihet mjekra palatinale (sulcus palatinus major), e cila merr pjesë në ndërtimin e kanalit të madh palatinal (canalis palatinus majus):

- pterygoide (0.00)

- sinusoidale (0.00)

- maksilare (0.50)

- pterygopalatine (0.00)

- fossa pterygopalatine (0.00)

206. Sa mm poshtë rrënjës së molarit të tretë të poshtëm dhe molarit të dytë të poshtëm kalon canalis mandibularis: .

- 2 - 3 mm (0.00)

- 4 mm (0.00)
- 8 mm (0.00)
- 6 - 7 mm (0.50)
- 5 mm (0.00)

207. Sa centimetra lateralisht nga linja mediale e mandibulës gjendet foramen mentale:

- 2 cm (0.00)
- 4 cm (0.00)
- 3.5 cm (0.00)
- 3 cm (0.50)
- 5 cm (0.00)

208. Në kocken palatinale dallohen këto pjesë kryesore:

- processus frontalis (0.00)
- pars basilaris (0.00)
- lamina lateralis processus pterygoidei (0.00)
- lamina cribrosa (0.00)
- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

209. Cista nasopalatine është:

- cistë inflamatore (0.00)
- cistë odontogjene (0.00)
- cistë traumatike (0.00)
- cistë joodontogjene zhvillimore (0.50)
- cistë reziduale (0.00)

210. Shkallë më të lartë të recidivit kanë:

- cistat folikulare (0.00)

- cistat radikulare (0.00)

- keratocistat odontogjene (0.50)

- cistat nazoglobulare (0.00)

- cistat parodontale laterale (0.00)

211. Rezultate më të mira jep:

- izotransplantimi (0.00)

- alotransplantimi (0.00)

- heterotransplantim (0.00)

- ksenotransplantimi (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

212. Forma më e rëndë e infeksionit odontogjen është: flegmona e dyshemesë së zgavrës së gojës, e njohur si_Angina Ludovici. Ky infeksion përfshin gjithësej:

- dy hapësira (0.00)

- tre hapësira (0.00)

- pesë hapësira (0.50)

- një hapësirë (0.00)

- katër hapësira (0.00)

213. Komplikimi më i rëndë gjatë largimit të torusit palatinal është:

- hapja e fundusit të syrit (0.00)

- hapja e dyshemesë së zgavrës së gojës (0.00)

- hapja e dyshemesë së hundës (0.50)

- hapja e sinusit maksillar (0.00)

- dëmtimi i plexus dentalis superior (0.00)

214. Indikacioni më i zakonshëm për reimplantimin e dhëmbëve është:

- terapeutik (0.00)

- post-traumatik (expulsio dentis) (0.50)

- parodontopatia (0.00)

- parodontiti kronik (0.00)

- malpozicioni i dhëmbit (0.00)

215. Komplikimet më të zakonshme postoperative te dhëmbët e impaktuar janë:

- gjakderdhja sekondare (0.00)

- infeksionet (0.00)

- plasaritja e perit (0.00)

- rritja e temperaturës trupore (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

216. Nocioni më i zakonshëm për lidhjen e fortë mes implantit dhe kockës është:

- fibroza (0.00)

- ankiloza (0.50)

- anastomoza (0.00)

- implantoza (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

217. Nekroza si komplikacion gjatë administrimit të anestezionit lokal, ndodh si rezultat i:

- dhënies së anestezionit në sinus maxilaris (0.00)

- dhënies së anestezionit në muskul (0.00)

- dhënies së anestezionit në artikulacion (0.00)

- administrimi i shpejtë subperiostal i anestetikut (0.50)

- dhënies epiperiostale të anestezionit(0.00)

218. Elevatori tek, që përdoret në nofullën e poshtme është:

- Seldin (0.00)

- Krieri (0.00)

- këmba e dhisë (0,50)

- Baini (0.00)

- apeks elevatori (0.00)

219. Menjëherë pas ekstrakcionit të dhëmbit, që të zvogëlohet resorbimi i kreshtës alveolare dhe të fitohet një kreshtë alveolare e formuar mire, në alveolë mund të implantohet:

- material plastik (0.00)

- të gjithë implantet veprojnë patologjikisht në ind (0.00)

- nuk është e dëshirueshme të ndërhyhet në plagën ekstrakcionale (0.00)

- nuk është e mundur të ndikohet në procesin e resorbimit (0.00)

- implant hidroksiapatiti dhe suturimi primar i plagës (0.50)

220. Përmes cilës hapje kalon n. facialis:

- foramen lacerum (0.00)

- foramen ovale (0.00)

- foramen infraorbitale (0.00)

- foramen rotundum (0.00)

- foramen stylomastoideum (0.50)

221. Numri normal i trombociteve në gjak është:

- 60- 80 x10 në 9 / l në 1 mm3 (0.00)
- 150-300x10 në 9 / l në 1 mm3 (0.50)
- 80- 130 x10 në 9 / l në 1 mm3 (0.00)
- 120 - 500 x10 në 9 / l në 1 mm3 (0.00)
- 15 - 3- x10 në 9 / l në 1 mm3 (0.00)

222. Vlerat normale të kohës së protrombinës me tromboplastin lepuri janë:

- 11 - 13 sekonda (0.50)
- 6 - 8 sekonda (0.00)
- 17 - 20 sekonda (0.00)
- 21 - 25 sekonda (0.00)
- 26 - 30 sekonda (0.00)

223. Vlerat normale të kohës së protrombinës me tromblastin lepuri janë:

- 11 - 13 sek. (0.50)
- 6 - 8 sek. (0.00)
- 17 - 20 sek. (0.00)
- 26 - 30 sek. (0.00)
- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

224. Lehtësimi i dhimbjes në fushën operative të apikotomisë kryhet me:

- anestezion pleksus (0.00)
- anestezion terminal (0.00)
- bllok anestezion (0.50)

- anestezion sipërfaqësor (0.00)

- aanestezion dolorosa (0.00)

225. Lehtësimi i dhimbjes për apikotomi të planifikuar të kaninit maksilar arrihet me:

- tuber anestezion (0.00)

- torus anestezion (0.00)

- anestezion infraorbital (0.50)

- anestezion sipas Brown-it (0.00)

- metoda apodaktile sipas Kantoroviç ((0.00)

226. Nga cili nerv kranial vijnë fijet parasimpatike që inervojnë gjëndrën parotide të pështymës?

- n trigeminus (0.00)

- n facialis (0.00)

- n glossopharyngeus (0.50)

- n hypoglossus (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

227. Protezat joadekuate, të vjetra mund të shkaktojnë hiperplazion të mukozës që quhet:

- epulis fissuratum (0.50)

- epulis pyogenicum (0.00)

- epulis inflamata (0.00)

- cistë (0.00)

- cheilitis (0.00)

228. Cista odontogjene pa folikul në lumenin e saj quhet:

- cista folikulare (0.00)

- cista primordiale (0.50)

- cista eruptive (0.00)

- cista traumatike (0.00)

- cista fisurale (0.00)

229. Cista odontogjene me një pjesë të dhëmbit në lumenin e saj quhet:

- cista primordiale (0.00)

- keratocista odontogjene (0.00)

- cista folikulare (0.50)

- granuloma eozinofile (0.00)

- cista nazopalatinale (0.00)

230. Numri optimal i rrotullimeve për vendosjen e implantit është:

- nga 500 deri në 1700 rrotullime në minutë (0.00)

- nga 700 deri në 1000 rrotullime në minutë (0.50)

- nga 900 deri në 1400 rrotullime në minutë (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

231. Kundërindikacionet e përgjithshme për implantim janë:

- vese të dobëta të higjienës, hapësirë e papërshtatshme ndërnofullore dhe koagulopati (0.00)

- rradhitje e papërshtatshme e dhëmbëve të mbetur, atrofi e theksuar e kreshtës alveolare (0.00)

- pacientë me radioterapi, sëmundje akute dhe kronike, çrregullime metabolike (0.50)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

232. Kundërindikacionet e përgjithshme për reimplantim janë:

- gingiviti (0.00)

- higjiena e dobët orale (0.00)

- ind i pamjaftueshëm kockor i nofullës (0.00)

- terapeutik (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

233. Osteointegrimi paraqet fazë të:

- lidhjes së rindërtimit dhe pjesës së brendshme të implantit (0.00)

- lidhjes së pjesës së brendshme të implantit dhe kockës (0.50)

- lidhjes së rindërtimit të implantit dhe kockës (0.00)

- lidhjes së sulkus formerit dhe kockës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

234. Marrja e masës tek implantet merret me:

- lugë individuale (0.00)

- me ndihmën e transferit (0.00)

- me lugë të fabrikuar e dizajnuar në mënyrë të veçantë me dritare dhe me individuale (0.50)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

235. Osteotomia pararadikulare sipas Stefanovskit paraqet metodë kirurgjikale për sanimin e:

- pulpitis purulenta (0.00)

- fosse route (0.50)

- pulpoparodontitis (0.00)

- gangrena complicata (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

236. Osteotomia pararadikulare paraqet metodë kirurgjikale për sanimin e:

- pulpitis purulenta (0.00)

- fosse route(0.50)

- pulpoparodontitis (0.00)

- gangrena complicata (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

237. Parodontitet klasifikohen sipas:

- lokalizimit (0.50)

- nuk klasifikohen (0.00)

- pasqyrës klinike (0.00)

- ndjeshmërisë në perkusion vertikal (0.00)

- ndjeshmërisë në perkusion horizontal (0.00)

238. Alograftet pasive që shërbejnë si matriks që do të zëvendësohet dhe do të mbulohet me kockë quhen:

- grafte osteoneutrale (0.00)

- grafte osteoinduktive (0.00)

- grafte osteokonduktive (0.50)

- aloplaste (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

239. Mikroorganizmat patogjene në zgavrën e gojës, shkaktar të A.O.I bëjnë pjesë në grupin e: +

- mikroorganizmave aerob (0.00)

- mikroorganizmave anaerob (0.00)

- mikroorganizmave aerob dhe anaerob (0.50)

- aerob, anaerob dhe candida albicans (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

240. Procesi patologjik rreth implantit quhet:

- paraimplantit (0.00)

- perikoronit (0.00)

- periimplantit (0.50)

- parodontit i implantit (0.00)

- gingivit i implantit (0.00)

241. Periimplantiti në fazën e parë karakterizohet me:

- luksacion të kurorës (0.00)

- luksacion të implantit (0.00)

- resorbim kockor rreth implantit (0.50)

- dhimbje irraduese e padurueshme (0.00)

- edemë (0.00)

242. Periodonciumi është komponentë strukturore e:

- kockës alveolare (0.00)

- nuk është pjesë përbërëse (0.00)

- gingivës (0.00)

- parodonciumit (0.50)

- cementit (0.00)

243. Periudha për osteointegrim zgjat:

- 2-3 javë (0.00)

- 1 muaj (0.00)

- 3-6 muaj (0.50)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

244. Qëllimi i plazmimit të titaniumit është:

- dezinfektimi (0.00)

- rritja e sipërfaqes kontaktuese të implantit me kockën alveolare (0.50)

- nuk duhet përdorur implantet e plazmuara (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

245. Plani dhe suksesi i terapisë me implante varet gjithmonë nga pasuesi fiks apo mobil:

- ndihmës protetikor (0.50)

- aftësia kirurgjikale e mjekut (0.00)

- biokompatibiliteti i implantit (0.00)

- nga të gjithë faktorët e lartëpërmendur (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

246. Materialet plastike, pllakat metalike, hidroksiapatiti dhe fildishi bëjnë pjesë në:

- grafte autogjene (0.00)

- materiale alografte (0.50)

- grafte heterogjene (0.00)

- grafte homogjene (0.00)

- grafte izogjene (0.00)

247. Pleksus anestezioni në nofullën e poshtme jepet në regjionin e:

- molarëve (0.00)

- paramolarëve (0.00)

- incizivëve (0.50)

- në trigonum retromolare (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

248. Pleksus anestezion quhet sepse anestezon:

- degët fundore terminale të nervit (0.50)

- të gjithë trungun e nervit (0.00)

- të gjithë nervin (0.00)

- anastomozat (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

249. Pas kryerjes së anestezionit mandibular intraoral, nëse gjilpëra futet më poshtë se sa duhet, ekziston mundësia e dëmtimit të:

- m. masseter (0.00)

- m. digastricus (0.00)

- m. pterigoideus lateralis (0.00)

- m. pterigoideus medialis (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

250. Pas implantimit të suksesshëm, në vitin e parë pas vendosjes së implantit, resorbimi rreth tij nuk duhet të jetë më i madh se:

- 1 mm (0.50)

- një e katërta e gjatësisë së tij (0.00)

- 2 mm (0.00)

- një e treta e gjatësisë së tij (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

251. Termi biokompatibilitet do të thotë:

- materiali të mos jetë toksik, të mos reagojë ndaj trupit të huaj, të ketë veprim kancerogjen (0.00)

- materiali të mos jetë toksik, të reagojë ndaj trupit të huaj, të mos ketë veprim kancerogjen, (0.00)

- materiali të mos jetë toksik, të mos reagojë ndaj trupit të huaj, të mos ketë veprim kancerogjen, (0.50)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

252. Termi biofunksionalitet do të thotë:

- materiali - implanti të ketë formë dhe dizajn të mirë, fortësi ose elasticitet të mirë (0.50)

- materiali të mos jetë toksik, të mos reagon ndaj trupit të huaj, të mos ketë veprim kancerogjen (0.00)

- materiali të mos korrozoj dhe të mos jetë kancerogjen. (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendura (0.00)

- asnjëra nga më sipër (0.00)

253. Gjetje pozitive në perkusion vertikal flet për afeksion të:

- parodonciumit apikal (0.50)

- parodonciumit lateral (0.00)

- parodonciumit margjinal (0.00)

- nuk ka ndonjë kuptim të veçantë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

254. Gjetja pozitive në perkusion vertikal flet për afeksion të:

- parodonciumit apikal (0.50)

- parodonciumit lateral (0.00)

- parodonciumit margjinal (0.00)

- frakturë të rrënjës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

255. Ndërmjet kokës sfenoidale dhe pterigoide të m. pterygoideus lateralis kalon:

- v. facialis (0.00)

- plexus basilaris (0.00)

- plexus pterygoideus (0.50)

- plexus venosus foraminis ovalis (0.00)

- plexus venosus caroticus internus (0.00)

256. Mbushja e defekteve periodontale është indikacion për përdorimin e:

- hidroksiapatitit (0.50)

- grafteve plastike (0.00)

- fildishit (0.00)

- granulave metalike (0.00)

- dyllit të parafinës (0.00)

257. Vendosja e implantit zakonisht është:

- subperiosteale (0.00)

- intraoseale (0.50)

- subgingivale (0.00)

- transdentale (0.00)

- transkortikale (0.00)

258. Vendosja e sulkus formerit është:

- menjëherë pas vendosjes së implantit (0.00)

- pas periudhës së osteointegrimit (0.50)

- pas 2 javësh (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

259. Gjakderdhja postekstrakcionale mund të jetë:

- kockore, gingivale dhe periodontale (0.50)

- kockore dhe gingivale (0.00)

- gingivale dhe periodontale (0.00)

- akute dhe kronike (0.00)

- primare dhe sekondare (0.00)

260. Kohëzgjatja e nevojshme e osteointegrimit pas implantimit në kockë natyrale të shëndoshë është:

- më së paku 6 muaj (0.00)

- nga 6 muaj deri në 1 vit (0.00)

- më shumë se 12 muaj, përkatësisht derisa implanti nuk forcohet (0.00)

- varet nga intervenimi implantologjik (0.00)

- më së paku 3 deri në 6 muaj (0.50)

261. Lakesa e parë me konkavitet kah poshtë e a. facialis përfshin:

- gjëndrën parotide (0.00)

- buzën e poshtme të mandibulës (0.00)

- gjëndrën submandibulare (0.50)

- kockën hyoide (0.00)

- gjëndrën sublinguale (0.00)

262. Buza e përparme e lamina horizontalis të kockës palatinale është e ngjitur me maksilën përmes:

- sutura palatina mediana (0.00)

- sutura coronalis (0.00)

- sutura squamosa (0.00)

- sutura palatina transversa (0.50)

- sutura sphenoethmoidalis (0.00)

263. Përmes trekëndëshave Beclard & Pirogow me kryqëzim të m. hyoglossus kemi qasje tek lidhja me:

- a ophalmica (0.00)

- a facialis (0.00)

- a thyroidea superior (0.00)

- a lingualis (0.50)

- a maxillaris (0.00)

264. Përmes trekëndëshave Beclard & Pirogow me kryqëzim të m. hyoglossus kemi qasje tek lidhja me:

- a.ophtalmica (0.00)

- a. facialis (0.00)

- a. thyroidea superior (0.00)

- a.lingualis (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

265. Sipas klasifikimit WINTER, boshti gjatësor i molarit të tretë mandibular në raport me boshtin gjatësor të molarit të dytë mund të jetë:

- në pesë raste (0.00)

- në tetë raste (0.50)

- në gjashtë raste (0.00)

- në dhjetë raste (0.00)

- në dymbëdhjetë raste (0.00)

266. Gjatë trombocitoastenisë numri i trombociteve është:

- normal (0.50)

- i zvogëluar (0.00)

- i rritur (0.00)

267. Në rast të vitium artis-dhëmb i ekstraktuar gabimisht, i njëjti mund menjëherë të:

- implantohet (0.00)

- reimplantohet (0.50)

- transplantohet (0.00)

- implantohet-reimplantohet (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

268. Në rast të autotransplantimit të molarëve të tretë mandibular në vendin e molarëve të parë mandibular, koha optimale ekstraalveolare e transplantimit nuk duhet të jetë më e madhe se:

- 5 min (0.00)

- 10 min (0.50)

- 20 min (0.00)

- 2-3 min (0.00)

- 30 min (0.00)

269. Gjatë autotransplantimit:

- së pari ekstraktohet molari i parë mandibular (0.50)

- së pari ekstraktohet molari i tretë , më pas molari i parë (0.00)

- ekstraktohen njëkohësisht (0.00)

- rradha e ndërhyrjes mvaret nga vështërsia e ekstrakcioneve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

270. Gjatë shokut anafilaktik, presioni i gjakut është:

- stabil (normal) (0.00)

- i lartë (0.00)

- jashtëzakonisht i lartë (0.50)

- i ulët (0.00)

- i ndryshueshëm (0.00)

271. Gjatë shokut anafilaktik, presioni i gjakut është:

- stabil (normal) (0.00)

- i lartë (0.00)

- jashtëzakonisht i lartë (0.00)

- i ulët (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

272. Në rast të frakturave të larta (në të tretën gingivale) të rrënjëve në nofullën e sipërme dhe të poshtme, darërat mund të aplikohen përmes limbus alveolaris:

- 10-12 mm (0.00)

- 12-14 mm (0.00)

- 2-3 mm (0.50)

- 5-7 mm (0.00)

- 0 mm (0.00)

273. Gjatë kryerjes së anestezionit mandibular kur gjilpëra futet shumë poshtë, vjen deri te dëmtim i fijeve muskulore të

- m.pterygoideus medialis (0.00)

- m.pterygoideus lateralis (0.50)

- venter posterior m.digastrici (0.00)

- m masseter (0.00)

- m temporalis (0.00)

274. Në rast të atrofisë së theksuar të eshtrave të nofullave dhe defekteve të mëdha kockore të fituara pas enukleacionit të cistave, për të parandaluar frakturën e mundshme të nofullave, përdoren grafte të cilat njihen si:

- grafte masive autogjene të lira (0.00)

- grafte profilaktike (0.50)

- miell kockor (0.00)

- grafte kockore retikulare (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

275. Gjatë impakcionit të kaninëve maksilar, në terapinë ortodontike për vendosjen e kaninëve në harkun dentar maksilar, përveç ndihmës kirurgjikale (corticotomia), është e mundëshme edhe terapia e: +

- autotransplantimi i kaninëve maksillarë në artikulim (0.50)

- nuk ekziston terapi tjetër (0.00)

- ndërhyrja autotransplantuese është e mundur vetëm (0.00)

- reimplantimi i kaninëve maksilar (0.00)

- heterotransplantimi i kaninëve maksilar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

276. Gjatë anestezionit mandibular, mund të anestezohet nervi fqinjë:

- n. facialis (0.50)

- n. medius (0.00)

- a.palatina (0.00)

- n. opticus (0.00)

- n.orbitalis (0.00)

277. Gjatë thellimit të forniksit nga ana linguale disa teknika operative përfshijnë edhe dezinserimin e:

- m geniohyoideus (0.00)

- m digastricus (0.00)

- m.mylohyoideus (0.50)

- m genioglossus (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

278. Gjatë vestibuloplastikës submukozale sipas Obwegezer incizioni kryhet:

- sipas Wassmund (0.00)

- sipas Pether (0.00)

- horizontalisht (0.00)

- vertikalisht (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

279. Në fazën submukozale të abscesit dhimbja është:

- shumë e fortë (0.00)

- e padurueshme (0.00)

- minimale (0.50)

- nuk ka dhimbje (0.00)

- më e fortë (0.00)

280. Gjatë reimplantimit traumatik mediat, tek pacienti pas kryerjes së intervenimit kirurgjik duhet të ordinohen :

- antiflogjistik (0.00)

- mbrojtje anti-tetanike (0.00)

- analgjetikë (0.00)

- mbrojtje antibiotike (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendura (0.50)

281. Gjatë sulmit histerik ngjyra e fytyrës është:

- e zbehtë (0.00)

- e pandryshuar (0.50)

- cianotike (0.00)

- e verdhë (0.00)

- e bardhë (0.00)

282. Gjatë ekzaminimit citologjik të lëngut cistik hasim:

- kristale oksalate (0.00)

- kristale urate (0.00)

- kristale glikogjeni (0.00)

- kristale kolesteroli (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

283. Indikacioni primar për sinus lift është:

- lartësia e kockës më pak se 10 mm (0.50)

- lartësia e kockës më e madhe se 5 mm (0.00)

- sinusi i pneumatizuar mirë (0.00)

- nuk ka teknikë të tillë (0.00)

- lartësia më e madhe se 10 mm (0.00)

284. Natyra e lezionit kockor përcaktohet me:

- inçizim Rtg (0.00)

- punkcion (0.00)

- kiretazh pariapikale (0.00)

- tomografi e kompjuterizuar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

285. Thellimi i forniksit me epitelizim të lirë të sipërfaqes është sipas autorit:

- Obwegezer (0.00)

- Tirsh (0.00)

- Hall dhe O`Steen (0.00)

- Kazanian (0.50)

- Lindorf (0.00)

286. Thellimi i forniksit me epitelizim të lirë të sipërfaqes së plagës është sipas autorit:

- Obwegezer (0.00)

- Tirsh (0.00)

- Hall dhe O`Steen (0.00)

- Kazanian (0.50)

- Mida (0.00)

287. Procesi i shndërrimit të protrombinës në trombone paraqet fazë të koagulimit, edhe atë:

- fazën e II-të (0.50)

- faza I-rë (0.00)

- fazën e III-të (0.00)

- fazën e IV-të (0.00)

- fazën e V-të (0.00)

288. Purpurat janë grup sëmundjesh që bëjnë pjesë në:

- vaskulopatitë (0.50)

- koagulopatitë (0.00)

- trombocitopatitë (0.00)

- anemitë (0.00)

- leukozat (0.00)

289. Ranula është:

- cistë dentogjene (0.00)

- cistë brahiogjene (0.00)

- cistë retencione e gjëndrës pështymore (0.50)

- sialodenit i gjëndrës parotide (0.00)

- tumor beninj i palatumit (0.00)

290. Regjionet dhe vendet e sakta të implanteve në nofulla zakonisht planifikohen me:

- ekzaminim intraoral dhe rtg inçizim ortopantomografik (0.50)

- ekzaminim intraoral dhe më shumë inçizime intraorale retroalveolare (0.00)

- Ekzaminim intraoral dhe inçizim sipas Hirtz-it dhe sinuseve paranazale (0.00)

- ekzaminim intraoral dhe tomografi të kompjuterizuar (0.00)

- ekzaminim intraoral dhe rezonancë magnetike (0.00)

291. Incizioni sipas Partsch paraqet lambo:

- me kënd të kundërt (0.00)

- në formë harku drejt kurorës (0.50)

- në formë harku drejt majës së dhëmbit (0.00)

- në formë këndore (0.00)

- me prerje trapezoidale (0.00)

292. Cistat reziduale janë:

- cista odontogjene zhvillimore (0.00)

- cista joodontogjene zhvillimore (0.00)

- cista traumatike (0.00)

- cista inflamatore (0.50)

- cista eruptive (0.00)

293. Cistat reziduale janë:

- zhvillim i cistave odontogjene (0.00)

- zhvillim i cistave joodontogjene (0.00)

- cista inflamatore (0.50)

- cista traumatike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

294. Cistat reziduale sipas klasifikimit janë:

- cista odontogjene zhvillimore (0.00)

- cista joodontogjene zhvillimore (0.00)

- cista inflamatore (0.50)

- cista traumatike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

295. Cistat reziduale lokalizohen më së shpeshti:

- apikalisht (0.00)

- lateralisht (0.00)

- perikoronarisht (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

296. Reimplantimi në mvarësi nga periudha kohore e kthimit të dhëmbit në alveolën e vetë(koha ekstraalveolare) mund të jetë:

- post-traumatik (0.00)

- mediat (0.50)

- terapeutik (0.00)

- post-ekstrakcional (0.00)

- nuk ka ndarje të tillë (0.00)

297. Dhëmbi i reimplantuar pas intervenimit kirurgjik, dy javët e para:

- dezartikulohet ose nuk përdoret gjatë mastikacionit (0.50)

- është i përfshirë në mënyrë aktive në mastikacion (0.00)

- përfshihet në konstrukcionin protetikor (0.00)

- shfrytëzohet menjëherë për rindërtim protetikor (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

298. Parodontitis periapicalis chr.granulomatosa radiologjikisht karakterizohet me:

- ndriçim periapikal (0.00)

- ndriçim të kufizuar periapikal (0.50)

- ndriçim periapikal difuz (0.00)

- ndriçim periapikal (0.00)

- nuk ka ndryshime karakteristike në Rtg (0.00)

299. Parodontiti akut radiologjik karakterizohet me:

- ndriçim difuziv periapikal (0.00)

- hije difuze periapikale (0.00)

- ndriçim të kufizuar periapikal (0.00)

- nuk ka ndryshime karakteristike (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

300. Resorbimi dhe humbja e kockës gjatë osteointegrimit është:

- më e madhe nga ana palatinale (0.00)

- më e madhe nga ana bukale, se sa nga ajo linguale dhe palatinale (0.50)

- më e madhe nga ana linguale dhe palatinale, se sa nga ajo bukale (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

301. Rizaliza tek transplantimi dhe reimplantimi është:

- proces fiziologjik (0.00)

- sinonim për ankilozë (0.00)

- fenomen i resorbimit (0.50)

- shërim fibroz (0.00)

- nuk ndodh gjatë transplantimit dhe reimplantimit (0.00)

302. Sinonim i alveolotomisë intraseptale është:

- alveoloplastika intrakortikale (0.50)

- alveoloplastika (0.00)

- nivelimi (0.00)

- tuberplastika (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

303. Sinus aperta është emërtim për:

- infeksion akut të sinusit maksilar (0.00)

- infeksion kronik të sinusit maksilar (0.00)

- infeksion të kombinuar të sinusit maksilar (0.00)

- ekzistencë e komunikimit oroantral (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

304. Bedemet e situacioneve të bëra nga akrilati autopolimerizues transparent përpunohen për:

- shënimin e vendeve ku do të vendosen implantet (0.50)

- mbrojtjen e implantit tashmë të vendosur (0.00)

- nuk bëhen për vendosjen e implanteve (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

305. Me implantet endooseale, në formë gjilpëre:

- mund të shmanget dëmtimi i kanalit mandibular (0.50)

- nuk mund të shmanget dëmtimi i kanalit mandibular (0.00)

- mund të shmanget dëmtimi i sinusit maksilar por rrallë (0.00)

- nuk mund të shmanget dëmtimi i sinusit maksilar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

306. Me anestezion të përgjithshëm arrihet:

- humbja e infeksionit (0.00)

- humbja e gjakderdhjes (0.00)

- humbja e artritis reumatica (0.00)

- humbja e vitaminave (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

307. Në zgjatimin e përparëm(tuberculum caroticum – Chassaignac) të të ngriturës së përparme të së cilës vertebër cervikale bëhet shtypja që të ndalohet gjakderdhja nga koka:

- vertebrës së IV-t (0.00)

- vertebrës së III-të (0.00)

- vertebrës së V të (0.00)

- vertebrës së VI të (0.50)

- vertebrës së VIII të (0.00)

308. Instrumentet bashkëkohore frezëmbajtëse sterilizohen me

- vaj rotol (0.00)

- alkool të zier (0.00)

- benzinë, nën presion (0.00)

- autoklav (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

309. Përmbajtja e marë me aspirim të cistës radikulare të pa infektuar është:

- lëng i verdhë (kristale kolesteroli) (0.50)

- lëng hemorragjik (0.00)

- ajër (0.00)

- qelb (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

310. Sipas klasifikimit Arsher, kaninët e impaktuar klasifikohen në:

- nëntë klasa (0.00)

- gjashtë klasa (0.00)

- tetë klasa (0.00)

- pesë klasa (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

311. Sipas kohës së shfaqjes së gjakderdhjes, ato ndahen në:

- primare dhe sekondare (0.50)

- sekondare (0.00)

- akute (0.00)

- kronike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

312. Sipas etiologjisë, parodontitet ndahen në ato:

- hematogjene (0.00)

- të provokuara (0.00)

- laterale (0.00)

- jo-infektive (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

313. Sipas lokalizimit të substratit patologjik, parodontitet klasifikohen në:

- linguale (0.00)

- palatinale (0.00)

- pterigomaksilare (0.00)

- mandibulare (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

314. Në varësi të rrjedhës, parodontitet mund të jenë:

- specifike (0.00)

- asimptomatike (0.00)

- latente (0.00)

- akute (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

315. Sterilizimi kryhet me ndihmën e:

- metodave fizike dhe kimike (0.50)

- fshirjes me alkool (0.00)

- rtg aparatit (0.00)

- me darëra dhe elevator (0.00)

- fshirje me metilen blu (0.00)

316. Sublimati është:

- preparat i argjendit (0.00)

- preparat i hekurit (0.00)

- preparat i jodit (0.00)

- preparat i zhivës (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

317. Hapësira sublinguale komunikon me hapësirën:

- submandibulare (0.00)

- submentale (0.00)

- hapësirën e qafës (0.00)

- submandibulare dhe parafaringeale (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

318. Thellimi submukozal i forniksit (vestibuloplastika submukoze) është sipas autorit:

- Obwegezer (0,50)

- Tirsh (0.00)

- Hall dhe O`Steen (0.00)

- Kazanian (0.00)

- Peter (0.00)

319. Sterilizimi i thatë në sterilizator të thatë kryhet në:

- 100 ^{0}C - 1 orë (0.00)

- 180 – 200 ^{0}C - 30 minuta (0.50)

- 100 ^{0}C - 2 orë (0.00)

- 150 ^{0}C - 5 minuta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

320. Sulkus formerët qëndrojnë për 14 ditë dhe mund të kenë:

- formë sferike (0.00)

- formë konike ose cilindrike (0.50)

- formë drejtkëndëshe (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

321. Trajtimi i ancyloglossia completa është:

- psikologjik (0.00)

- kirurgjik (0.50)

- ortodontik (0.00)

- kirurgjiko - ortodontik (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

322. Trajtimi i ancyloglossia completa është:

- psikologjik (0.00)

- kirurgjik (0.50)

- kirurgjiko-ortodontik (0.00)

- ortodontik (0.00)

- kirurgjik dhe psikologjik (0.00)

323. Tindalizimi kryhet me:

- nxehtësi të thatë (0.00)

- vlim mbi 100 °C nën presion (0.00)

- nën 100 °C dhe është sterilizim fraksional (0.50)

- Rreze - X (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

324. Tindalizimi bëhet:

- në 60 - 80 ^{0}C, 1 -2 orë dhe kjo përsëritet tri herë (0.50)

- i shpejtë për 15 "në 71 ^{0}C dhe i ngadaltë për 30" në 60 ^{0}C (0.00)

- me dezinfektim fraksional (0.00)

- në 180 ^{0}C për 60 minuta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

325. Një transplant që transplantohet nga një organizëm në tjetrin nga e njëjta specie (lloj) quhet:

- autotransplant (0.00)

- heterotransplant (0.00)

- homotransplant (0.50)

- izotransplant (0.00)

- ksenotransplant (0.00)

326. Prerje në formë trapezi me incision sulkuzal emërtohet me autorin:

- Reinmoller (0.00)

- Wassmund (0.00)

- Stefanovski (0.00)

- Partch (0.00)

- Peter (0.50)

327. Suksesi i reimplantimit dhe transplantimit mvaret nga:

- ruajtja e periodonciumit (desmodont) (0.00)

- koha ekstraalveolare (0.00)

- metodologjia e punës (0.00)

- imobilizimi (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

328. Faktori i II-të është:

- Protrombina (0.50)

- Fibrina (0.00)

- Fibrinogjeni (0.00)

- Tromboplastina (0.00)

- Kalciumi (0.00)

329. Faktori IX emërtohet sipas autorit:

- Cristmas (0.50)

- Hageman (0.00)

- Stuart- Prower (0.00)

- von Willebrand (0.00)

- Glancman (0.00)

330. Fenestrimi si ndihmë kirurgjikale në eruptimin e kaninëve të impaktuar kryhet në moshën:

- nën moshën dhjetë vjeçe (0.00)

- në moshën dhjetë vjeçe (0.00)

- nga mosha 13-14 vjeç (0.50)

- nga mosha 16-18 vjeç (0.00)

- pas pubertetit (0.00)

331. Fenestrimi si ndihmë kirurgjikale në eruptimin e kaninëve të impaktuar kryhet në moshën:

- nga mosha 10 deri në 12 vjeç (0.00)

- nga mosha 13 deri në 14 vjeç (0.50)

- nga mosha 16 deri në 18 vjeç (0.00)

- pas përfundimit të rritjes (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

332. Cista folikulare në regjionin e angulus mandibulae duhet të dallohet nga:

- keratocista odontogjene (0.00)

- granuloma eozinofile (0.00)

- ameloblasoma (0.50)

- cista reziduale (0.00)

- cista radikulare (0.00)

333. Cista folikulare në mvarësi nga vendosja e folikulit mund të jetë:

- periapikale (0.00)

- palatinale (0.00)

- nazolabiale (0.00)

- cirkumferente (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

334. Cistat folikulare sipas klasifikimit janë:

- cista inflamatore (0.00)

- cista paradontale (0.00)

- cista odontogjene zhvillimore (0.50)

- cista eruptive (0.00)

- traumatiko-hemorragjike (0.00)

335. Rrënjët e frakturuara të molarëve të poshtëm në të tretën e mesme të alveolës mund të nxirren me:

- elevator sipas Krier-it (0.50)

- Lekliz-it (0.00)

- me elevator sipas Bain-it (0.00)

- vetëm në mënyrë operative (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

336.Rrënjët e frakturuara të molarëve të sipërm në të tretën gingivale, separohen në:

- drejtim meziodistal (0.50)

- drejtim bukopalatinal(0.00)

- drejtim diagonal nga bukomesial kah palatodistal (0.00)

- drejtim diagonal nga palatomezial kah bukodistal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

337. Hidroksiapatiti (Algipore) përgatitet nga:

- alga (0.50)

- kërpudha (0.00)

- likenet (0.00)

- bimë të ulëta simbioze (0.00)

- algat dhe kërpudhat (0.00)

338. Hidroksiapatiti (Algipore) me përbërjen e tij kimike është:

- metilmetakrilat (0.00)

- kompleks i fosfatit të natriumit (0.00)

- kompleks i trihidroksifosfatit të kalciumit (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

339. Hidroksiapatiti (Algipore) me përbërjen e tij kimike është:

- kompleks i fosfatit të natriumit (0.00)

- material plastik (0.00)

- kompleks trihidroksi fosfat kalciumit (0.00)

- kompleks i trikalcium fosfatit (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

340. Hidroksiapatiti ka vetitë e mëposhtme:

- osteoinduktive (0.00)

- mundësi për formësim plastik (0.00)

- aktiviteti imunitar (0.00)

- liron jone hidrogjeni (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

341. Hidroksiapatiti përdoret për rekonstruimin e :

- defekteve të indeve të buta tek paradontopatia (0.00)

- defekteve kockore tek fraktuarat lineare (0.00)

- malformacionet estetike (0.00)

- defektet subperiosteale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

342. Hidroksiapatiti në fabrikë është i formësuar në format e mëposhtme:

- formë filamentoze, solide dhe granulare (0.00)

- solide dhe granulare (0.50)

- pluhur dhe granula (0.00)

- formë uniforme (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

343. Metodat kirurgjikale për zgjidhjen e ancylohelia janë:

- frenulotomia (0.50)

- ankiloplastika triangulare (0.00)

- heiloplastika (0.00)

- ankiloplastika (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

344. Cementi është element strukturor i:

- periodonciumit (0.00)

- parodonciumit (0.50)

- kockës alveolare (0.00)

- gingivës (0.00)

- periostit (0.00)

345. Parodontitis cirkumscripta është:

- parodontitis periapicalis chr.progressiva (0.00)

- parodontitis periapicalis chr.fibrosa (0.00)

- parodontitis periapicalis chr.granulomatosa (0.50)

- parodontitis periapicalis chr.difussa (0.00)

- abscessus dentoalveolaris chronic (0.00)

346. Çka nënkuptojmë me dhëmbë të retinuar ose të impaktuar?

- dhëmbë të formuar plotësisht që nuk kanë eruptuar në vendin e tyre (0.50)

- dhëmbë të paformuar që nuk kanë eruptuar në vendin e tyre (0.00)

- pjesë të dhëmbëve të eruptuar pjesërisht në harqe dentare (0.00)

- dhëmbë të paeruptuar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

Орална хирургија - Устен

2.1.2- Kirurgjia orale- Me Gojë

1. Foramen mentale në rtg projektohet si?

- hije radioopake trekëndore në regjionin mental të nofullës së poshtme (0.00)

- hije radioluscente ovale ose e rrumbullakët në zonën e apeksit të paramolarit të dytë në nofullën e poshtme (9.00)

- hije radioluscente trekëndore në regjionin mental të nofullës së poshtme (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

2. Foramen mentale ndodhet në regjionin e:

- apeksit të paramolarit të dytë (9.00)

- apeksit të molarit të dytë (0.00)

- apeksit të incizivëve qendrorë (0.00)

- apeksit të kaninëve (0.00)

- apeksit të paramolarit të parë (0.00)

3. Radix relicta është:

- rrënjë e frakturuar thellë (0.00)

- rrënjë e frakturuar e cila pjesërisht është e dukshme gjatë ekzaminimit(0.00)

- rrënjë e mbetur (9.00)

- rrënjë e impaktuar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

4. Spina nasalis anterior në RTG inçizim lexohet në formën e shkronjës:

- W (0.00)

- V (9.00)

- U (0.00)

- E (0.00)

- T (0.00)

8. Dezinfektimi kryhet me ndihmën e:

- materialeve biologjike (0.00)

- antibiotikëve (0.00)

- agjentëve kimik (9.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

10. Si rezultat i apikotomisë mund të paraqitet:

- sëmundja parodontale (0.00)

- osteiti kondenzues (0.00)

- defekti kirurgjik (9.00)

- kariesi (0.00)

- xhepi periodontal (0.00)

12. Si rezultat i heqjes jo të plotë të cistës paraqitet:

- cista radikulare (0.00)

- cista folikulare (0.00)

- cista laterale (0.00)

- cista reziduale (9.00)

- globulomaksilare (0.00)

14. Qelizat janë të ndjeshme ndaj rrezeve X në përpjesëtim të drejtë me shpejtësinë e ndarjes së tyre, dhe në përpjesëtim të zhdrejtë me:

- shkallën e pjekurisë së tyre (0.00)

- shkallën e diferencimit të tyre (9.00)

- shkallën e tyre në fazën e NQA (0.00)

- shkallën e ndjeshmërisë së tyre (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

15. Forma rrethore me kufij të qartë, dhe diametër më të madh se 2 cm janë karakteristika të:

- keratocistës odontogjene (0.00)

- cistës periodontale laterale (0.00)

- cistës radikulare (9.00)

- cistës reziduale (0.00)

- cistës folikulare (0.00)

17. Lateralisht nga rrënja e dhëmbit shfaqen:

- cista periodontale laterale (9.00)

- keratocista odontogjene (0.00)

- cista radikulare (0.00)

- cista reziduale (0.00)

- cista folikulare (0.00)

18. Njësia matëse për dozën e ekspozimit ndaj rrezatimit është:

- Gray (9.00)

- Culoni (0.00)

- siverti (Sv) (0.00)

- centimetri (cm) (0.00)

- metri (m) (0.00)

19. Zëvendësimi i indit të dëmtuar me ind lidhës të sapoformuar quhet:

- riparim (9.00)

- rigjenerim (0.00)

- riinserim (0.00)

- revitalizim (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

20. Rimbushja e indeve të humbura ose të shkatërruara me të njëjtin ind vital paraqet:

- riparim (0.00)

- rigjenerim (9.00)

- reinserim (0.00)

- revitalizim (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

22. Një gjetje normale sialografike me një të ashtuquajtur “druri me bore” është karakteristikë e:

- gjëndrës parotide (9.00)

- gjëndrës submandibulare (0.00)

- gjëndrës sublinguale (0.00)

- gjëndrave të vogla të pështymës në qiellzë (0.00)

- gjëndrave të vogla të pështymës në buzë (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

24. Përshkruani dhimbjen e alveolitit. Ajo shfaqet:

- nga dita e 7-10$^{-\text{të}}$ pas ekstrakcionit (0.00)

- nga dita e 2-3$^{-\text{të}}$ pas ekstrakcionit (9.00)

- nga dita e 6-7$^{-\text{të}}$ pas ekstrakcionit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

26. Në një plagë aseptike ku nuk ka defekt në ind, dhe skajet e plagës janë të lidhura ngushtë, sanimi zhvillohet me formimin minimal të indit lidhor kolagjen. Për këtë shërrim të plagës themi se është:

- sanatio per secundam intentionem (0.00)

- sanatio per primam intentionem (9.00)

- sanatio per tertiam intentionem (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

28. Në një situatë kur një dhëmb gjendet në ind neoplazik (ind tumoral) është e nevojshme që një dhëmb i tillë:

- të ekstraktohet menjëherë, (0.00)

- nuk guxon të ekstraktohet (9.00)

- do të presim një javë, më pas do të ekstraktohet (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

29. Gjatë inçizimit, faqja në të cilën është folia e plumbit në rtg film duhet gjithmonë të jetë:

- pranë dhëmbit që inçizohet (0.00)

- në anën e kundërt të tubusit (9.00)

- duhet të nxirret nga filmi pak para inçizimit (0.00)

- sipas kësaj rradhitje: tubusi, dhëmbi, folia dhe rtg filmi (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

31. Krahët punuese të darës për ekstrakcionin e dhëmbëve në nofullën e poshtme janë:

- në kënd në raport me dorëzat (9.00)

- në të njëjtin bosht me dorëzat (0.00)

- të barabarta në gjatësi me dorëzat dhe janë në kënd në raport me dorëzat (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

33. Zona radioluscente okluzalisht nën ngjitjen smalt-dentinë paraqet:

- karies superficial okluzal (9.00)

- karies superficial aproksimal (0.00)

- lezion të përparuar aproksimal (0.00)

- lezion të përparuar okluzal (0.00)

- karies të rrënjës (0.00)

34. Hapësira radioluscente mes dhëmbit dhe lamina dura paraqet?

- cement të rrënjës së dhëmbit (0.00)

- lamina trabekulare kockore (0.00)

- hapësira periodontale (9.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

- lamina kompakte kockore (0.00)

35. Plaga zvogëlohet përgjysmë, koagulumi është zbardhuar (nën veprimin e pështymës eritrocitet dhe hemoglobina janë larguar), ajo është e mbuluar me një shtresë të fibrinës (e bardhë) që mbron në mënyrë ideale plagën. Pacientët vijnë në përfundim të gabuar se plaga e tyre ka qelbëzuar, prandaj dhe lajmërohen te mjeku. Kjo pamje klinike korrespondon me plagë ekstrakcionale në:

- ditën e dytë pas ekstrakcionit (0.00)

- ditën e tretë pas ekstrakcionit (9.00)

- ditën e katërt pas ekstrakcionit (0.00)

- ditën e pestë pas ekstrakcionit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

36. Inçizimet rentgenologjike zakonisht analizohen dhe rishikohen në?

- negatoskop (ndriçues) (9.00)

- analizator (0.00)

- dritën e ditës (0.00)

- dritën nga karrikja stomatologjike (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendura (0.00)

40. Separimi i rrënjëve të frakturuara të molarëve të poshtëm bëhet:

- në drejtim buko-lingual (9.00)

- në drejtim mezio-distal (0.00)

- në të dy drejtimet buko-lingual dhe mezio-distal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

41. Separimi i rrënjëve të paramolarit të parë të sipërm bëhet:

- në drejtimin buko-lingual (0.00)

- në drejtimin mezio-distal (9.00)

- në të dy drejtimet buko-lingual dhe mezio-distal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

42. Pjesët përbërëse të darërave për ekstrakcionin e dhëmbëve janë:

- dorëza, boshti, pjesa punuese (0.00)

- krahët e mëdhenj, vida dhe krahët e vegjël (9.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

43. Pjesët përbërëse të elevatorit për ekstrakcionin e dhëmbëve janë:

- dorëza, boshti, pjesa punuese (9.00)

- dorëza, boshti dhe krahët e vegjël (0.00)

- krahët e mëdhenj, vida dhe krahët e vegjël (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

46. Rrezja qendrore gjatë inçizimit paralel duhet të jetë:

- paralel me dyshemenë (0.00)

- paralel me boshtin gjatësor të dhëmbit (9.00)

- në kënd të drejtë (0.00)

- në kënd prej 180° (0.00)

- në kënd prej 45° (0.00)

48. Cistat që formohen në kockë quhen:

- qendrore (9.00)

- periferike (0.00)

- laterale (0.00)

- reziduale (0.00)

- folikulare (0.00)

50. Shkatërrim i gjerë i mprehtë në kockë me madhësi deri në disa centimetra ndodh te:

- osteomieliti tuberkuloz (0.00)

- periodonti i shëndoshë (0.00)

- sifilisi ((9.00)

- osteomieliti (0.00)

- gingiviti (0.00)

Орална хирургија - Писмен, Студија

2.2.1- Kirurgjia orale- Me shkrim, Studim

1. Enukleatio in toto është e njëjtë me:

- marsupialisatio (0.00)

- cistotomi (0.00)

- cistektomi (1.50)

- apikotomi (0.00)

- kserostomi (0.00)

2. Enukleatio in toto është e njëjtë me:

- cistotomi (0.00)

- cistektomi (1.50)

- Marsupialisatio (0.00)

- biopsi (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

3. Marsupialisatio është e njëjtë me:

- cistektomi (0.00)

- cistotomi (1.50)

- Biopsi (0.00)

- enucleatio in toto (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

4. Marsupialisatio është e njëjtë me:

- biopsi (0.00)

- cistotomi (1.50)

- cistektomi (0.00)

- apikotomi (0.00)

- kserostomi (0.00)

5. Radix relicta paraqet rrënjë të mbetur dhe një dhëmb i tillë ekstraktohet:

- zakonisht me pincetë (0.00)

- në mënyrë operative me incizion (1.50)

- me darë (0.00)

- me instrument plastik (0.00)

- me dorë (0.00)

6. Sinus aperta post extractionem paraqet:

- alveolit të thatë (0.00)

- dhëmb të ekstraktuar (0.00)

- ngritje të sinusit (0.00)

- sinus të hapur pas ekstrakcionit (1.50)

- transplantim të mukozës së sinusit (0.00)

7. Alveolitis humida s. exudative paraqet:

- alveolit të thatë (0.00)

- dhëmb të ekstraktuar (0.00)

- ngritje të sinusit (0.00)

- sinus të hapur pas ekstrakcionit (0.00)

- alveolit të lagësht (1.50)

8. Alveolitis sicca paraqet:

- alveolit të thatë (1.50)

- dhëmb të ekstraktuar (0.00)

- ngritje të sinusit (0.00)

- sinus të hapur pas ekstrakcionit (0.00)

- transplantim të mukozës së sinusit (0.00)

9. Autoklavi përdoret te:

- sterilizimi i lagësht mbi 100 ^{o}C (1.50)

- sterilizimi i lagësht në 100 ^{o}C (0.00)

- dezinfektimi i lagësht (0.00)

- sterilizimi i lagësht nën 100 ^{o}C (0.00)

- sterilizimi i thatë (0.00)

10. Nëse në rtg gjetjen ka ndriçim qartë të kufizuar me formë të rrumbullakët ose ovale, të lokalizuar në zonën e majës së rrënjës së dhëmbit (diametri> 15 mm.), i rrethuar nga një zonë e kondensimit periferik kockor, atëherë diagnoza është:

- parodontitis chronica granulomatosa (0.00)

- parodontitis periapicalis chronica difusa (0.00)

- cystitis radicularis (1.50)

- radix relicta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

11. Cili lloz (elevator) përdoret në nofullën e sipërme:

- Seldin (0.00)

- Krier (0.00)

- Këmba e dhisë (0.00)

- Bain (1.50)

- apeks elevatori i poshtëm (0.00)

12. Dezinfektimi kryhet me ndihmën e:

- agjentëve kimikë (1.50)

- antibiotikëve (0.00)

- materialeve biologjike (0.00)

- antiseptikëve (0.00)

13. Një nga simptomat e neuralgjisë trigeminale është prania e:

- triger zonave (1.50)

- hematomës (0.00)

- edemës (0.00)

- apikotomisë (0.00)

- tumorit (0.00)

14. Një nga procedurat terapeutike për trajtimin e procesit kronik periapikal në dhëmbë me shumë rrënjë është teknika kirurgjikale e amputimit të rrënjës e cila ndryshe quhet edhe:

- semisekcion (0.00)

- hemisekcion (1.50)

- hemiamputim (0.00)

- hemimolarizim (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

15. Një nga procedurat terapeutike për trajtimin e procesit kronik periapikal në dhëmbë me shumë rrënjë është teknika kirurgjikale e amputimit të rrënjës e cila ndryshe quhet edhe:

- hemiamputim (0.00)

- semisekcion (0.00)

- hemisekcion (1.50)

- apikotomi (0.00)

- bisekcion (0.00)

16. Ekstrakcioni i dhëmbëve me një rrënjë të vetme të frakturuar në të tretën apikale zakonisht ndodh për shkak të:

- punës së kujdesshme (0.00)

- rrënjës së lakuar (1.50)

- përdorimit të darës së dobët (0.00)

- përdorimit të elevatorit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

17. Indikacioni për anestezion infraorbital është:

- ekstrakcioni i dhëmbëve anësorë të poshtëm (0.00)

- ekstrakcioni i dhëmbëve anësorë të sipërm (0.00)

- ekstrakcioni i dhëmbëve të poshtëm frontal (0.00)

- ekstrakcioni i kaninëve të poshtëm (0.00)

- ekstrakcioni i dhëmbëve të sipërm frontal (1.50)

18. Indikacion për elevatorin Leclis është:

- ekstrakcioni i incizivëve të poshtëm(0.00)

- ekstrakcioni i incizivëve të sipërm (0.00)

- ekstrakcioni i molarëve të tretë të poshtëm (1.50)

- ekstrakcioni i molarëve të sipërm (0.00)

- ekstrakcioni i paramolarëve (0.00)

19. Kur një pacient ka fishkëllimë gjatë ekspiriumit, bëhet fjalë për pacient me :

- astmë bronkiale (1.50)

- hipertireozë (0.00)

- diabetes mellitus (0.00)

- sëmundje kardiovaskulare (0.00)

- sëmundje të trurit (0.00)

20. Cili nga elevatorët e mëposhtme ka dorëz T:

- Seldini (0.00)

- Krieri (0.00)

- Baini (0.00)

- apeks elevatori (0.00)

- elevatori sipas Berry-it (1.50)

21. Lokalizimi i cistës globulomaksilare është gjithmonë ndërmjet incizivëve të sipërm qendror:

- po, konstatimi është i saktë (0.00)

- jo, konstatimi është i pasaktë (1.50)

- jo, ndonjëherë është në mes incizivëve të poshtëm qendrorë (0.00)

- rrallë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

22. Mepivakaina është:

- ester i acidit paraaminobenzoik (0.00)

- anestetik nga grupi amid i anestetikëve (1.50)

- substancë për anestezion inhalues (0.00)

- substancë për anestezion intravenoz (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

23. Vendi i deponimit të anestetikut gjatë tuber anestezionit është:

- foramen mentale (0.00)

- foramen infraorbitale (0.00)

- tuber maxillae (1.50)

- processus alveolaris maxillae (0.00)

- crista infrazigomatica(0.00)

24. Vendi i shpimit për anestezion mandibular është:

- 1 cm nën sipërfaqen okluzale të molarëve të poshtëm (0.00)

- 1 cm mbi sipërfaqen okluzale të molarëve të poshtëm (1.50)

- 1 cm mbi sipërfaqen okluzale të molarëve të sipërm (0.00)

- 5 cm mbi incizivët e poshtëm (0.00)

- 1 cm nën sipërfaqen okluzale të molarëve të sipërm (0.00)

25. Në lingula mandibulae ngjitet:

- lig. sphenomandibulare (1.50)

- plica pterygomandibulare (0.00)

- lig. stylomandibulare (0.00)

- lig. stylomandibulare (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

26. Cista nasopalatinale në rtg panoramë zakonisht ka formën e:

- zemrës (1.50)

- ovale (0.00)

- dardhës (0.00)

- formë të çrregullt (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

27. Cista nasopalatinale në rtg panoramë zakonisht ka formën e:

- zemrës (0.00)

- dardhës (1.50)

- ovale (0.00)

- dërrase (0.00)

- trurit (0.00)

28. Pasterizimi është:

- sterilizim i lagësht mbi 100 ^{o}C (0.00)

- sterilizim i lagësht në 100 ^{o}C (0.00)

- dezinfektim i lagësht (0.00)

- sterilizim i thatë (0.00)

- sterilizim i lagësht nën 100 ^{o}C (1.50)

29. Gerber pozitiv - është një shenjë patognomonike për:

- cistat nasolabiale (1.50)

- cistat traumatike (0.00)

- cistat folikulare (0.00)

- cistat radikulare (0.00)

- cistat reziduale (0.00)

30. Procedura e vendosjes së një dhëmbi ose folikulit të dhëmbit në të njëjtën alveolë paraqet:

- reimplantim imediat (0.00)

- reimplantim (1.50)

- transplantim (0.00)

- apikotomi (0.00)

- hemiseksion (0.00)

31. Procedura e lëvizjes së një dhëmbi ose folikulit të dhëmbit nga njëra alveolë në tjetrën paraqet:

- reimplantim imediat (0.00)

- reimplantim (0.00)

- transplantim (1.50)

- apikotomi (0.00)

- hemiseksion (0.00)

32. Gjatë metodës së mbyllur të anestezionit inhalues:

- Pacienti merr frymë në një sistem të mbyllur, merr oksigjen dhe anestetik përmes një sistemi tubash nga bombola, dhe gjithashtu nxjerr frymë në një sistem të mbyllur tubash. (1.50)

- Anestetiku thithet nga hapësira e jashtme e lirë e ajrit me maskën ndihmëse Schimelbusch (0.00)

- Kryhet përmes një maske speciale (maskë Omberedan) e cila lejon thithjen e avujve anestetikë së bashku me oksigjenin (nga një hapësirë e mbyllur) përkatësisht ajrin dhe një pjesë të ajrit të frymëmarrjes, dhe nxjerr frymën jashtë në hapesirë të lirë. (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

33. Gjatë anestezionit intraligamentar, vendosja e anestetikut për anestezim të paramolarëve kryhet në disa pika (vende), edhe atë:

- në dy pika (0.00)

- në gjashtë pika (0.00)

- në katër pika (1.50)

- në pesë pika (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

34. Gjatë anestezionit mandibular anestezionohen:

- n alveolaris ınfeior (1.50)

- n trigeminus (0.00)

- n maxilaris (0.00)

- n vagus (0.00)

- n ophtalmicus (0.00)

35. Gjatë inflamacionit të pranishëm te sinusi maksilar, dhimbja mund të shfaqet në:

- dhëmbët e sipërm anësor (1.50)

- dhëmbët e sipërm frontal (0.00)

- gjuhë dhe faqe (0.00)

- dorë (0.00)

- dhëmbët e poshtëm (0.00)

36. Gjatë tuber anestezionit, anestezionohen:

- rr. alveolares superiores posteriores (1.50)

- rr. alveolares superiores anteriores (0.00)

- n maxillaris (0.00)

- n mandibularis (0.00)

- n vagus (0.00)

37.Operacioni radikal i sinusit maksilar, quhet:

- Caldwell - Luc (1.50)

- Obwegaserr - Oksenbain (0.00)

- Godon - Popov (0.00)

- Ambrious - Pere (0.00)

38. Incizioni sipas Peter - Novak është:

- lambo me kënd të kundërt (0.00)

- lambo trapezoide dhe nuk përfshin papilat rreth dhëmbëve (0.00)

- lambo trapezoide dhe përfshin papilat rreth dhëmbëve (1.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

39. Gjetja e RTG - ndriçimi unilokular me një formë të rrumbullakët ose ovale, i kufizuar qartë nga kocka përreth me një zonë të unazës sklerotike periferike me hije nga kurora e dhëmbit të paeruptuar në lumenin cistik tregon për:

- cistë primordiale (0.00)

- cistë folikulare (1.50)

- cistë laterale (0.00)

- cistë radikulare (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

40. Gjetja e RTG - ndriçimi unilokular me një formë të rrumbullakët ose ovale, i kufizuar qartë nga kocka përreth me një zonë të unazës sklerotike periferike me hije të lokalizuar pranë rrënjës së dhëmbit tregon për:

- cistë primordiale (0.00)

- cistë folikulare (0.00)

- cistë laterale (1.50)

- cistë globulomediale (0.00)

- perla Epstein (0.00)

41. Gjetja e RTG - ndriçimi unilokular me një formë të rrumbullakët ose ovale, i kufizuar qartë nga kocka përreth me një zonë të unazës sklerotike periferike me hije kah kurora e dhëmbit të paeruptuar në lumenin cistik tregon për:

- cistë primordiale (0.00)

- cistë folikulare (1.50)

- cistë laterale (0.00)

- cistë radikulare (0.00)

- perla Epstein (0.00)

42. Sinus lift paraqet:

- zmadhimin e vëllimit të zgavrës së sinusit (0.00)

- zmadhimin e procesus alveolaris rreth sinusit (0.00)

- ngritje të dyshemesë së sinusit (1.50)

- heqje të një trupi të huaj nga sinusi (0.00)

- ngritje të zgavrës së hundës (0.00)

43. Sinus plastika me incizion transpozicional palatinal bëhet sipas:

- Caldwell - Luc (0.00)

- Ashley (1.50)

- Obwegaserr - Oksenbain (0.00)

- Godon - Popov (0.00)

- Ambrious - Para (0.00)

44. Pjesët përbërëse të darërave për nxjerrjen e dhëmbëve janë:

- krahët e mëdhenj, vida dhe krahët e vegjël (1.50)

- dorëza, boshti dhe krahët e vegjël (0.00)

- dorëza, boshti, pjesa punuese (0.00)

- vetëm dorëza (0.00)

- dorëza dhe krahët e mëdhenj (0.00)

45. Pjesët përbërëse të elevatorëve për nxjerrjen e dhëmbëve janë:

- krahët e mëdhenj, vida dhe krahët e vegjël (0.00)

- dorëza, boshti dhe krahët e vegjël (0.00)

- dorëza, boshti, pjesa punuese (1.50)

- vetëm dorëza (0.00)

- krahë e mëdhenj dhe dorëza(0.00)

46. Cistat hemorragjike janë:

- cistat globulomaksilare (0.00)

- cistat traumatike (1.50)

- cistat folikulare (0.00)

- cistat radikulare (0.00)

- cistat reziduale (0.00)

47. Cistat hemorragjike janë:

- cistat globulomaksilare (0.00)

- cistat folikulare (0.00)

- cistat traumatike (1.50)

- radikulare (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

48. Kanali plotësisht i obliteruar (mbushja definitive e kanalit) dhe mbushja jo e plotë e kanalit në një dhëmb me punim protetikor paraqet indikacion për:

- apikotomi me bisekcion (0.00)

- apikotomi me obturim retrograd të kanalit (1.50)

- apikotomi me obturim ortograd të kanalit (0.00)

- ekstrakcion (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

49. Kanali plotësisht i obliteruar (mbushja definitive e kanalit) dhe mbushja jo e plotë e kanalit në një dhëmb me punim protetikor paraqet indikacion për:

- apikotomi me bisekcion (0.00)

- apikotomi me obturim ortograd të kanalit (0.00)

- apikotomi me obturim retrograd të kanalit (1.50)

- trajtim endodontik të dhëmbit (0.00)

- ekstrakcion (0.00)

50. Gypat e Shtikerit përdoren për kontrollin e sterilizimit edhe atë si:

- metodë biologjike për kontrollë të sterilizimit, (0.00)

- metodë fizike për kontrollë të sterilizimit (0.00)

- metodë kimike për kontrollë të sterilizimit (1.50)

- nuk përdoren për kontrollë të sterilizimit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

Болести на устата и пародонтот - Писмен, Прашања

3.1.1- **Sëmundjet e gojës dhe parodontit- Me shkrim, Pyetjet**

1. Bulla që është simptoma kryesore e Pemphigus vulgaris është pasojë e:

- humbjes së lidhjeve ndërqelizore mes qelizave në shtresën kokërrzore dhe korneale; (0.00)

- degjenerimit të qelizave dhe të lidhjeve desmosomale në shtresën bazale duke përfshirë membrane bazale (0.00)

- ekzistencës së edemës ndërqelizore; (0.00)

- degjenerimit retikular që çon në akantolizë ekstenzive (0.00)

- humbjes së lidhjeve ndërqelizore të qelizave në shtresën korneale të epitelit; (0.50)

2. Ndryshimet orale më të zakonshme që hasen tek agranulocitoza janë:

- gingiviti akut ulceronekrotik(0.00)

- hiperemia difuze në të gjithë mukozën orale (0.00)

- ulçera multipe në palatum, tonzilla dhe harqet palatinale(0.00)

- gjakderdhja petekiale në palatum (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.50)

3. Preparati nativ përdoret për të përcaktuar praninë e:

- baktereve (0.00)

- viruseve (0.00)

- qelizave malinje (0.00)

- fungjeve (0.50)

- imunoglobulineve (0.00)

4. "Bulbo indolens" është një reagim karakteristik i nyjeve limfatike regjionale për:

- stadin e parë klinik të sifilizit (0.50)

- grupin e gjendjeve reaktive të TBC-së (0.00)

- stadin e dytë klinik të sifilizit (0.00)

- stadin e tretë klinik të sifilizit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

5. "Defekte të kombinuara kockore" janë ato që kanë:

- një mur kockor (0.00)

- tre mure kockore (0.00)

- në formë gjarpëri përfshijnë dhëmbin (0.00)

- numri i mureve ndryshon në pjesën apikale (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

6. "Koagregimi" i mikroorganizmave në pllakun dentar ju siguron atyre

- shmangien e mbrojtjes së nikoqirit (0.00)

- rritjen e suksesshme (0.50)

- reduktimin e gradientit të oksigjenit (0.00)

- rritjen e prodhimit të endotoksinës (0.00)

- përmirësimin e sintezës së karbohidrateve (0.00)

7. Cheilitis exfoliativa sicca i vermilionit përfshin:

- të tretën e pare dhe të dytë (0.00)

- të tretën e parë dhe brezin e lëkurës (0.00)

- të tretën e dytë dhe këndet e buzëve (0.00)

- të tretën e dytë dhe të tretë (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

8. Cheilitis abrasiva praecancerosa-Manganotti zakonisht ka:

- lokalizim unilateral (0.50)

- pozicioni qendror (0.00)

- në të dy anët (0.00)

- simetri (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

9. Cheilitis abraziva praecancerosa - Mangani është më i zakonshëm në:

- lokalizim unilateral (0.50)

- pozicion qendror (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

- të gjitha nga këto më sipër (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

10. Cheilitis exfoliativa sicca klinikisht manifestohet me:

- luspa që shpërndahen në të gjithë pjesën e kuqe të buzëve, që zgjerohen deri në rripin e lëkurës (0.00)

- luspa që lokalizohen në të tretën e parë të pjesës së kuqe të buzëve deri në kalimin nga shtresa gjysmë-mukozale në shtresën mukozale, por pa përfshirje të pjesës së lëkurës(0.00)

- luspa që lokalizohen në të tretën e dytë dhe të tretë të pjesës së kuqe të buzëve deri në kalimin e shtresës gjysmë-mukozale në mukozë, por pa prekur pjesën e lëkurës (0.50)

- luspa që shpërndahen në të gjithë pjesën e kuqe të buzëve, duke u shtrirë deri te këndet e buzëve (0.00)

- luspa që shpërndahen në të gjithë pjesën e kuqe të buzëve, duke u shtrirë në mukozën e faqes

(0.00)

11. Cheilitis exfoliativa sicca klinikisht manifestohet me:

- luspa që shpërndahen në të gjithë pjesën e kuqe të buzëve (0.00)

- luspa vetëm në pjesën e lëkurës (0.00)

- luspa që lokalizohen në të tretën e parë të pjesës së kuqe të buzëve (0.00)

- luspa që lokalizohen në të tretën e dytë dhe të tretë të pjesës së kuqe të buzëve (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

12. Cheilits glandularis simplex ka predispita për t'u paraqitur te njerëzit që:

- janë të ekspozuar ndaj kushteve të këqia meteorologjike (0.00)

- kanë gjëndra mukozale heterotopike hiperplazike (0.50)

- kanë gjëndra dhjamore heterotopike hiperplazike (0.00)

- kanë vese të këqia; (0.00)

- kanë probleme nutritive (0.00)

13. Dermatiti herpetiformis Duhring është një sëmundje që:

- shfaqet më shpesh tek femrat sesa tek meshkujt, në moshë mesatare 45 vjeçare (0.00)

- shfaqet në rininë e hershme dhe zgjat tërë jetën, me remisione të shpeshta ose të shkurta (0.50)

- kryesisht shfaqet mes moshës 50 dhe 60 vjeçe, me një prevalencë tek meshkujt (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

14. Erithema exudativum multiforme është një dermatozë ku përveç manifestimit në lëkurë është i mundshëm edhe manifestimi oral. Ndryshimet klinike janë si më poshtë:

- polimorfizmi i ndryshimeve në tërë mukozën orale (0.50)

- ndryshime monomorfe në të gjithë mukozën orale (0.00)

- papula në regjionin retromolar (0.00)

- vezikula dhe bulla te harqet dhe uvulë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

15. Erithema exudativum multiforme është një sëmundje së cilës:

- i paraprin faza prodromale (0.50)

- nuk i paraprin faza prodromale (0.00)

- paraprihet nga faza prodromale vetëm tek të rriturit (0.00)

- paraprihet nga faza prodromale vetëm tek fëmijët (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

16. Erithema fixum është një reaksion alergjik që paraprakisht manifestohet në:

- dyshemenë e zgavrës së gojës dhe qiellzën e fortë (0.50)

- mukozën e faqes (0.00)

- mukozën labiale (0.00)

- rreth këndeve të buzëve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

17. Eritema fixum është një reaksion alergjik që paraprakisht manifestohet në:

-dyshemenë e zgavrës së gojës dhe qiellzën e fortë (0.50)

- mukozën e faqes; (0.00)

- mukozën labiale; (0.00)

- rreth këndeve të buzëve; (0.00)

- qiellzën e butë (0.00)

18. Eritema fixum si diagnozë diferenciale duhet të krahasohet me:

- lichen planus (0.00)

- candidiasis (0.00)

- stomatitis ulceronecroticans (0.00)

- lingua geographica (0,50)

- lingua rhombica mediana (0.00)

19. Eritema fixum karakterizohet nga një reaksion alergjik i kufizuar dhe recidiv i ndryshimeve në të njëjtin vend me një predileksion në:

- qiellzën e fortë (0.50)

- dyshemenë e zgavrës së gojës (0.00)

- mukozën bukale (0.00)

- gingivën (0.00)

- qiellzën e butë (0.00)

20. Erythematodes bëjnë pjesë në grupin e:

- sëmundje tuberkuloze të tipit lupus, me rrjedhë kronike dhe progresive (0.00)

- forodermatozave sistemike kronike, që zgjasin tërë jetën (0.00)

- sëmundjeve autoimune ose kolagjene me ecuri kronike dhe progresive (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

21. Foveolae palatinae janë vendet ku:

- n. palatinus majus del nga kocka (0.00)

- hapen kanalet dalëse të gjëndrave palatinale të pështymës (0.50)

- hapet canalis nasopalatinus (0.00)

- hapen kanalet e vogla dalëse të gjëndrës parotide (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

22. Gingivitis desquamativa është një manifestim jospecifik gingival i çrregullimeve të ndryshme sistemike si:

- sklerodermia (0.00)

- lichen planus eroziva, pemfigus buloza (0.50)

- lichen planus eroziva (0.00)

- eritema multiforme, lupus eritematoza (0.00)

- pemfigus buloza (0.00)

23. Glossodynia paraqet:

- atrofi të mbështjellësit të gjuhës (0.00)

- glossitis migrues (0.00)

- djegie të gjuhës (0.50)

- sialore (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

24. Granuloma pyogenicum mund të haset në:

- gingivë, gjuhë dhe buzë (0.50)

- vetëm në gingivë (0.00)

- vetëm në buzë (0.00)

- vetëm në gjuhë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

25. Hiperplasio glandulae labiorum është një anomali që ndodh si pasojë e:

- prodhimit të shtuar të sekretimit nga lëkura dhe mukozat e gjëndrave labiale (0.00)

- prodhimit të shtuar të strukturave indore të gjëndrave labiale që fitohen gjatë jetës (0.00)

- prodhimit të shtuar të strukturave indore të gjëndrave labiale që ndodh gjatë embriogjenezës (0.50)

- rritjes së prodhimit të pështymës dhe strukturave të indeve pavarësisht nga periudha kohore (e fituar ose e lindur) (0.00)

-dysplasia e strukturave indore të gjëndrave labiale që ndodh gjatë embriogjenezës (0.00)

26. Cili pohim nga këto më poshtë nuk është i vërtetë?

- kur në rtg inçizim zbulohet një lloj vertikal i resorbimit, resorbimi është zakonisht më i madh se sa që duket në rtg (0.00)

- xhepat periodontal suprakockor zbulohen lehtë në rtg inçizim, përveç nëse lokalizohen në anën aproksimale të dhëmbit. (0.50)

- nëse xhepat periodontal lokalizohen vestibularisht ose oralisht, në rtg inçizimin vështirë diagnostifikohen për shkak të superpozicionit me rrënjën e dhëmbit. (0.00)

- xhepat periodontal suprakockor zbulohen lehtë në rtg inçizim vetëm nëse janë të lokalizuar në anën aproksimale të dhëmbit. (0.00)

- të gjitha pohimet janë të sakta (0.00)

27. Cili pohim nga këto më poshtë nuk është i vërtetë?

- me progresionin e sëmundjes periodontale, ndryshimet patologjike vërehen edhe në kockën kompakte (0.00)

- me progresionin e sëmundjes periodontale, ndodh zvogëlim madje edhe ndërprerje e vazhdimësisë së lamina durës dhe trashje e majës së septumit interdental. (0.50)

- ndryshimet resorptive të kockave alveolare vestibulare dhe orale janë të vështira për t'u vërejtur në rtg inçizimin, për shkak të super pozicionit me rrënjën e dhëmbit. (0.00)

- në radiografi ka një përputhje me rrjedhën e sëmundjes (0.00)

- ekzaminim themelor diagnostik në paradontologji paraqet sondimi (0.00)

28. Cila nga kiretat e mëposhtme përdoret për përpunimin e sipërfaqeve vestibulare të molarëve

- kireta e Grace 1/2 (0.00)

- kireta e Grace 7/8 (0.00)

- kireta e Grace 9/10 (0.50)

- kireta e Grace 11/12 (0.00)

- kireta e Grace 13/14 (0.00)

29. Lingua plicata dhe pareza e n. facialis janë simptome shoqëruese në paraqitjen klinike të sëmundjeve:

- sindromës së Melkersson - Rosenthal - Schuermann-it (0.50)

- lingua villosa (0.00)

- pemphigus vulgaris (0.00)

- pemfigoid (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

30. Lingua rhombica mediana është anomali zhvillimore që trajtohet:

- me doza të larta të kortikosteroideve (0.00)

- në mënyrë kirurgjikale (0.00)

- në mënyrë radiologjike (0.00)

- vetëm me kërkesë të pacientit (0.00)

- nuk ka nevojë për terapi (0.50)

31. Lingua rhombica mediana është anomali zhvillimore që trajtohet:

- me doza të larta të kortikosteroideve (0.00)

- në mënyrë kirurgjikale (0.00)

- nuk ka nevojë për terapi (0.50)

- ekskluzivisht vitamina (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

32. Lingua villosa paraqet:

- atrofi të gjuhës me hipertrofi të papilave fungiforme (0.00)

- njëlloj si gjuha gjeografike (0.00)

- njëlloj si glosopiroza (0.00)

- hipertrofi dhe elongim të papilave filiforme (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

33. Lingua villosa paraqet:

- atrofi të gjuhës me hipertrofi të papilave fungiforme (0.00)

- njësoj si glosopiroza (0.00)

- hipertrofi dhe elongim të papilave filiforme (0.50)

- anomali kongjenitale të gjuhës (0.00)

- hipertrofi dhe elongim të papilave foliate (0.00)

34. Myasthenia gravis është një sëmundje sistemike autoimune, e cila është pasojë e krijimit të:

- auto antitrupave të drejtuar kah receptorët okular dhe muskular (0.00)

- auto antitrupave të drejtuar kah qelizat e gjëndrës mbiveshkore dhe sekretimin e pamjaftueshëm të glukokortikoideve dhe mineralokortikoideve (0.00)

- auto antitrupave të drejtuar kah receptorët e acetilkolinës (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

35. Glossiti i Muller-Hunter-it është simptomë karakteristike te:

- anemitë e veçanta (0.50)

- leukozat kronike (0.00)

- trombocitopenitë hereditare (0.00)

- dobësimi akut i zemrës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

36. Sonda Nabers përdoret për diagnostifikimin e:

- përfshirjes së furkacionit (0.50)

- defekteve kockore angulare (0.00)

- xhepave serpengioz (0.00)

- xhepave infrakockor (0.00)

- xhepave suprakockor (0.00)

37. Orhiti është kompliim i shpeshtë tek meshkujt e sëmurë me:

- parotitis epidemica (0.50)

- herpes simplex recidivans(0.00)

- pemphigus vulgaris (0.00)

- diabetes mellitus (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

38. Pemphigoid mucosae oris është dermatozë kronike që mund të shfaqet:

- vetëm në gojë; (0.00)

- në gojë dhe në sy; (0.00)

- në gojë, sy, organe gjenitale; (0.00)

- në gojë, në organet gjenitale, në sy ndonjëherë dhe në lëkurë; (0.00)

- në të gjitha vendet e lartëpërmendura; (0.50)

39. Pemphigus vulgaris është dermatozë ku efloreshenca themelore klinike është:

- bula në mukozën në dukje të pandryshuar e cila lokalizohet kryesisht në qiellzën e butë, harqet palatinale dhe mukozën e faqeve; (0.50)

- papula që lokalizohet kryesisht në qiellzën e butë, harqet palatinale dhe mukozën e faqeve; (0.00)

- vezikula ose bulla që shfaqen më së shpeshti në vemillion dhe gingivë, dhe rreth së cilave ekzistojnë teleangiektazia; (0.00)

- pllaka eritematoze që mbulon dorsumin e gjuhës; (0.00)

- polimorfizmi i morfave që lokalizohen kryesisht në qiellzën e butë, harqet palatinale dhe mukozën e faqeve (0.00)

40. Pemphigus vulgaris është sëmundje që fillon me:

- fazën prodromale dhe shfaqjen e bullave në regjionin inflamator(0.00)

- fazën prodromale dhe shfaqjen e bullave në regjionin e pandryshuar (0.00)

- pa fazë prodromale dhe shfaqje të bullave në regjionin e pandryshuar (0.50)

- pa fazë prodromale, por para se të shfaqen bulat (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

41. Sindroma e Plummer-Vinson-it karakterizohet nga ndryshimet e mëposhtme:

- atrofi të muskulatures së gjuhës (0.00)

- atrofi të sipërfaqes dorzale të gjuhës (0.00)

- cheilitis angularis dhe xerostomia (0.00)

- atrofi të mukozës së faringut dhe ezofagut (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.50)

42. Stomatis herpetica (gingivostomatitis herpetica) është sëmundje që shkaktohet nga virusi:

- i Epstein-Bar-it (0.00)

- herpes symplex (0.50)

- varicella zoster (0.00)

- picorno (0.00)

- HIV (0.00)

43. Stomatitia nicotinica ndodh si rezultat i:

- ndikimit termik dhe kimik (0.50)

- veprimit kimik të derivateve të bismuthit (0.00)

- veprimit toksik të kripërave të shpezëve (0.00)

- ushqimit me cilësi të dobët (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

44. Stomatiti alergica diferencohet nga:

- eritroplakia (0.00)

- stomatitis epidemica epizootica (0.00)

- lichen planus (0.00)

- erythema exudativum multiforme, pemfigus (0.50)

- ulçera traumatike (0.00)

45. Stomatitis aphtosa chronica recividans trajtohet lokalisht në mënyrë më efektive me lyerjen me këto preparate:

- pomadë ose krem Solcoseryl (0.00)

- socodental adhesiv pastë (0.50)

- pomadë antibiotike (garamycin) (0.00)

- pomadë kortikosteroide (dexamethason - neomycin) (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

46. Stomatitis herpetica (gingivostomatitis herpetica) është sëmundje që shkaktohet nga viruset:

- e Epstein – Barr-it (0.00)

- herpes symplex (0.50)

- varicela zoster (0.00)

- picorno (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

47. Stomatitis nicotinica shfaqet si rezultat i:

- ndikimit termik dhe kimik; (0.50)

- ndikimit kimik të derivateve të bismuthit; (0.00)

- veprimit toksik të kripërave të shpendëve; (0.00)

- ushqimit me cilësi të dobët; (0.00)

- avitaminozës (0.00)

48. Sindroma e Reiter-it kryesisht është:

- sindromë okulo – synoviale (0.50)

- palmo-plantare (0.00)

- oro-gjenitale (0.00)

-dermo- abdominale (0.00)

-të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

49. Sindroma e Steven – Johnson-it paraqet formë të rëndë të:

- lichen planus (0.00)

- erythematodes (0.00)

- sklerodermisë (0.00)

- eritemës multiforme (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

50. Testi i Tzank-ut është një shenjë e rëndësishme diagnostike tek pemfigus vulgaris.Çka vërtetohet me të?

- ekzistenca e akantolizës dhe qelizave akantolitike; (0.50)

- ekzistenca e akantozës dhe akantolizës me qelizat akantolitike; (0.00)

- spongioza dhe akantoliza pa qeliza akantolitike; (0.00)

- akantoza me qeliza akantoze dhe akantolizë me qeliza akantolitike; (0.00)

- degjenerimi retikular dhe balonik; (0.00)

51. Ulcus durum fillon si:

- formacion i fortë pllakor (0.00)

- papullë inflamatore (0.50)

- vezikullë e paqartë (0.00)

- ragadë ose fisurë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

52. Uranitis granulomatosa, glossitis granulomatosa dhe cheilitis granulomatosa janë simptome të mundshme shoqëruese të:

- sindromës së Mischer-it (0.50)

- sindromës së Melkerson-Rosenthal-Schuermann-it (0.00)

- sindromës së Acher-it (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

53. Parodontiti agresiv karakterizohet me shkatërrim të dukshëm të indeve parodontale dhe manifestohet me:

- kratere interdentale dhe formacione pseudomembranoze (0.00)

- limfadenopati dhe rritje të temperaturës trupore (0.00)

- sasi të vogël të pllakut dentar dhe funksionit të dëmtuar të PMN-së (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

54. Adherimi bakterial në pllakun dentar ndodh për shkak të:

- polimereve karbohidrate, dekstraneve (0.50)

- bashkëdyzimeve të kaliumit (0.00)

- mineraleve që rrjedhin nga lëngu i sulkusit (0.00)

- glikoproteineve të lëngut të sulkusit (0.00)

- glukozës në pështymë (0.00)

55. Aktivizimi i fokusit dentar ndodh gjatë:

- numrit të madh të lezioneve karioze dhe imunitetit të rritur (0.00)

- alergjive të përgjithshme të organizmit dhe imunitetit të zvogëluar (0.50)

- trepanimit të dhëmbëve (0.00)

- largimit të depozitimeve të buta dentare (0.00)

- zvogëlimit të qarkullimit në indin perifokal (0.00)

56. Kandidiaza acute klinikisht manifestohet me:

- shtresa pseudomembranoze ngjitëse me ngjyrë të bardhë qumështi (0.50)

- shtresa pseudomembranoze pa ngjyrë (0.00)

- shtresa pseudomembranoze me ngjyrë qumështi (0.00)

- pllaka ngjitëse të bardha ose të ngjyrosura (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

57. Kandidiaza akute klinikisht manifestohet me:

- shtresa pseudomembranoze ngjitëse me ngjyrë të bardhë qumështi që hiqen lehtësisht (0.00)

- shtresa pseudomembranoze pa ngjyrë që vërtetohen duke u ngjyrosur me ngjyra aniline që hiqen lehtësisht (0.50)

- pllaka ngjitëse të bardha ose me ngjyrë që ndonjëherë hiqen dhe ndonjëherë jo (0.00)

- pseudomembrana ngjitëse të cilat shkaktojnë gjakrrjedhje kur hiqen (0.00)

- pllaka të bardha ngjitëse hiperkeratotike që hiqen vështirë (0.00)

58. Leukemia akute ndonjëherë shoqërohet me ndryshime orale të tilla si abscese. Ato janë:

- vështirë vërehen (0.00)

- të lokalizuara (0.00)

- të gjeneralizuara (0.50)

- vërehen vetëm me rtg (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

59. Pjesët anatomike të gingivës janë:

- gingiva margjinale, epiteli ngjitës dhe epiteli i sulkusit (0.00)

- gingiva margjinale, gingiva ngjitëse dhe interdentale (0.50)

- gingiva ngjitëse dhe epiteli ngjitës (0.00)

- periodonciumi, gingiva margjinale dhe ngjitëse (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

60. Pjesët anatomike të gingivës janë:

- gingiva margjinale, gingiva ngjitëse dhe interdentale (0.50)

- gingiva margjinale, epiteli ngjitës dhe epiteli i sulcusit (0.00)

- periodonciumi, gingiva margjiinale dhe ngjitëse (0.00)

- periodonciumi, kocka alveolare dhe cementi (0.00)

- gingiva ngjitëse, e sulkusit dhe orale (0.00)

61. Cheilitis angularis manifestohet me:

- fisura dhe ragada që shtrihen në njollë hiperemike që lokalizohen vetëm unilateralisht (0.00)

- fisura dhe ragada që shtrihen në njolla hiperemike që lokalizohen vetëm bilateralisht (0.00)

- fisura dhe ragada që shtrihen në njolla hiperemike që mund të lokalizohen unilateralisht dhe bilateralisht (0.50)

- fisura dhe ragada që shtrihen në bazë me dukje të pandryshuar që lokalizohen vetëm biilateral (0.00)

- fisura dhe ragada që shtrihen në bazë me dukje të pandryshuar që lokalizohen vetëm unilateralisht (0.00)

62. Pjesa e zhvendosur në drejtim apikal gjatë operacionit me llambo(flap) të modifikuar të Widman-it indikohet:

- në vendet me pjesë të mjaftueshme të gingivës ngjitëse (0.00)

- në vendet ku duhet të zgjerohet zona e gingivës ngjitëse (0.50)

- te gingiviti hiperplastik (0.00)

- te xhepat suprakockor të cekët (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

63. Aftet e mukozës orale janë efloreshenca që kanë:

- formë të rrumbullakët, ovale, por të rregullt, të rrethuar me unazë hiperemike, të mbuluar me shtresë fibrinoide të bardhë, që shtrihen në bazë të pandryshuar (0.00)

- formacione të parregullta, të dhëmbëzuara, të zgjatura, të rrethuara me unazë hiperemike, të mbuluara me shtresë fibrinoide të bardhë, që shtrihen në bazë të pandryshuar (0.00)

- formë të rrumbullakët, ovale, por të rregullt, të rrethuar me unazë hiperemike, të mbuluar me shtresë fibrinoide të bardhë, që shtrihen në bazë hiperemike (0.50)

- formacione të parregullta, të dhëmbëzuara, të zgjatura, të rrethuara me unazë hiperemike, të mbuluara me shtresë fibrinoide të bardhë, që shtrihen në bazë hiperemike (0.00)

- efloreshenca të parregullta që japin ngjyrim karakteristik opalescent (0.00)

64. Bakteret e pranishme në parodont të sëmurë janë:

- koke gram pozitive(+) aerobe dhe sakarolitike (0.00)

- aerobe asakarolitike (0.00)

- gram negative, të lëvizshme, anaerobe asakarolitike (0.50)

- proteolitike dhe sakarolitike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

65. Sindroma Behcet karakterizohet me treshe tipike të simptomeve që përfshin:

- ndryshimet në gojë (erozione dhe ulçera), sy dhe organe gjenitale (0.50)

- ndryshimet në gojë (lingua plicata), hipertension, etj. (0.00)

- ndryshimet në gojë (erozione, ulçera dhe gjuhë e brazduar), (0.00)

- ndryshimet në gojë (erozione, ulçera), sy dhe diabet (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

66. Pasiqë gjatë sëmundjes periodontale zvogëlohet dendësia e kockës alveolare ajo

- lëshon më shumë rreze X (0.50)

- lëshon më pak rreze X (0.00)

- ligamenti periodontal trashet (0.00)

- vërehet trashje e lamina dura (0.00)

- nuk ka ndryshime në rtg (0.00)

67. Bulat që formohen, në shtresat më të thella të mukozës te djegiet e shkallës së dytë duhet të diagnostifikohet diferencialisht me:

- pemphigus vulgaris (0.50)

- dermatitis herpetiformis Duhring (0.00)

- stomatits alergica (0.00)

- leucoplacia (0.00)

- candidomycosis oris (0.00)

68. Bulat e pranishme në infeksionet e viruseve të herpesit janë:

- akantolitike (0.00)

- spongioze (0.00)

- akantolitike dhe spongioze (0.00)

- spongioze dhe retikulare (0.00)

- retikulare (0.50)

69. Vezikulat e mbushura me lëng të pastër seroz si simptomë kryesore klinike

gjatë stomatitis herpetica janë të shpërndara:

- në mënyrë difuze (0.00)

- të disiminuara (0.00)

- të grupuara në buqete ose tufa (0.50)

- të lokalizuara (0.00)

- vetëm në vende të caktuara që nuk janë rezistente ndaj traumave (0.00)

70. Vezikulat e mbushura me lëng të pastër seroz si simptomë kryesore klinike gjatë stomatitis herpetica janë të shpërndara:

- në mënyrë difuze (0.00)

- të disiminuara (0.00)

- të grupuara në buqete ose tufa (0.50)

- janë ekskluzivisht solitare (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

71. Vezikulat karakteristike për stomatitis herpetica shpërndahen si:

- buqete (0.50)

- të gjenerealizuara (0.00)

- unilaterale (0.00)

- të lokalizuara (0.00)

- nuk kanë pamje specifike (0.00)

72. Virusi i imunodeficiencës humane- HIV është:

- adenotrop (0.00)

- limfotrop dhe neurotrop (0.50)

- stomatotrop (0.00)

- dermatotrop (0.00)

- osteotrop (0.00)

73. Ngjitja e lartë e frenulumit labial dhe plikave laterale, si dhe zona insuficiente e gingivës ngjitëse janë:

- shenja të sigurta të gjendjes së parodontitit (0.00)

- pasojë e inflamacionit të gingivës (0.00)

- faktorët lokalë predispozues të parodontopatisë (0.50)

- pasojë e mirëmbajtjes jo të duhur të higjienës orale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

74. Në kushtet e mungesës së mucinit mukoza orale do të jetë

- mjedis vazhdimisht i thatë (0.50)

- mjedis pjesërisht i thatë (0.00)

- mjedis vazhhdimisht i lagësht (0.00)

- mucina nuk ka efekt në lagështinë e mukozës orale (0.00)

- aftësia mbrojtëse e organizmit do të rritet (0.00)

75. Në grupin e ADN viruseve në florën orale bëjnë pjesë:

- polio virusi (0.00)

- virusi herpes simplex (0.50)

- virusi coxackie (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

76. Të parët që vendosen në pllakun dentar janë:

- shkopinjtë gram-negativë (0.00)

- koket gram pozitive (0.50)

- bakteret fuziforme (0.00)

- koket gram-negative (0.00)

- mikroorganizmat filamentozë (0.00)

77. Mvarësisht nga lokalizimi i pllakut në raport me gingivën dallohen:

- pllaku ngjitës dhe jongjitës (0.00)

- pllaku i lirë dhe subgingival (0.00)

- pllaku supragingival dhe ngjitës (0.00)

- pllaku subgingival dhe supragingival (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

78. Në pasqyrën klinike të sindromës Sjogren është i pranishëm treshi i simptomeve edhe atë me ndryshime në:

- gjëndrat lotuese, të pështymës dhe sistemin lokomotor(0.50)

- gjuhë, qiellzën e fortë dhe këmbët; (0.00)

- gjëndrat pështymore, hepar dhe shpretkë (0.00)

- aparatin sinovial, hepar dhe gjëndrat e pështymës (0.00)

- gjuhë, mëlçi dhe pankreas (0.00)

79. Në pasqyrën klinike të sindromës Sjogren është i pranishëm treshi i simptomeve:

- ndryshime në gjëndrën pështymore, të lotëve dhe sistemin lokomotor (0.50)

- ndryshime në gjuhë, qiellzën e fortë dhe këmbët (0.00)

- ndryshime në gjëndrat e pështymës, hepar dhe shpretkë (0.00)

- ndryshime në aparatin synovial, mëlçinë dhe gjëndrat e pështymës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

80. Në pasqyrën klinike të gingivitis catharalis simptomet kryesore janë:

- deskuamimi (0.00)

- hiperplazioni (0.00)

- hiperemia dhe edema gingivale (0.50)

- atrofia (0.00)

- ulçeracionet e papilës interdentale (0.00)

81. Në cilën pjesë të epitelit gingival ka numër më të madh të rreshtave të qelizave epiteliale:

- str. basale (0.00)

- str. spinosum (0.50)

- str. granulosum (0.00)

- str. corneum (0.00)

- str. disjunctum (0.00)

82. Në cilin regjion të nofullave mungon shala interdentale, e cila lidh gingivën interdentale vestibulare dhe linguale?

- në regjionin molar, në nofullën e sipërme (0.00)

- në regjionin molar, në nofullën e poshtme (0.00)

- në regjionin paramolar (0.00)

- në zonën e frontit (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

83. Në cilin regjion të nofullave mungon shala interdentale, e cila lidh gingivën interdentale vestibulare dhe linguale?

- në regjionin molar, (0.00)

- në regjionin paramolar (0.00)

- në zonën e frontit (0.00)

- në nofullën e sipërme (0.00)

- në nofullën e poshtme (0.00)

84. Në pjesën më apikale të pllakut subgingival, në afërsi të epitelit ngjitës dominojnë:

- bakteriet gram pozitive (0.00)

- bakteriet aerobe (0.00)

- koket gram pozitive (0.00)

- shkopinjtë gram negativ (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

85. Në ruajtjen e ekuilibrit bakterial në pllakun dentar merr pjesë:

- vitamina E (0.00)

- vitamina B6 (0.00)

- vitamina C (0.50)

- vitamina A (0.00)

- vitamina B5 (0.00)

86. Në imunitetin oral, pështyma realizon:

- mbrojtje aktive jo specifike (0.00)

- mbrojtje specifike qelizore (0.00)

- mbrojtje pasive jospecifike (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

87. Në kartonin periodontal vendosen të dhënat nga:

- vlerësimi i kuantumit të gurit të dhëmbit, pllakut dentar, shkallës së inflamacionit gingival, humbjes së ataçmentit, thellësia e xhepit, dimensioni vertikal i gingivës ngjitëse, përfshirja e furkacionit, shkalla e luksacionit (0.00)

- të dhënat nga rtg (0.00)

- të dhënat anamnestike (0.00)

- pozicioni i dhëmbëve, kuantumi i pllakut dentar, shkalla e inflamacionit gingival, humbja e ataçmentit, thellësia e xhepit, përfshirja e furkacionit, shkalla e luksacionit, dimensioni vertikal i gingivës ngjitëse (0.00)

- vlerësimi i inflamacionit gingival, prania e eksudatit, thellësia e xhepit parodontal, recesioni, niveli i epitelit ngjitës, dimensioni vertikal i gingivës ngjitëse, përfshirja e furkacionit, shkalla e luksacionit (0.50)

88. Në eksudatin inflamator fibrinoz dominojnë këto qeliza:

- bazofilet (0.00)

- eozinofilet (0.00)

- neutrofilet (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

89. Në shkallën e katërt të përfshirjes së furkacionit:

- lezioni i furkacionit është me komponentë të definuar horizontale dhe nëse ka defekte multipe ato nuk komunikojnë me njëri-tjetrin derisa nje pjese e kockës alveolare është e lidhur me dhëmbin (0.00)

- mund të mos jetë e mundur të bëhet sondimi i plotë periodontal i furkacionit, për shkak të interferences së skajeve të bifurkacionit dhe skajeve kockore, megjithatë nëse mblidhen dimenzionet e sondimit bukal dhe lingual dhe bëhet matja kumulative e sondimit e cila është e barabartë apo më e madhe se dimensioni buko-lingual i dhëmbit (0.00)

- kocka interdentale është e shkatërruar dhe indet e buta migrojnë në drejtim apikal ashtu që hapja e furkacionit është klinikisht e dukshme dhe ekziston tunel në mes të rrënjëve të dhëmbit të prekur, sonda periodontale kalon lehtësisht nga njëra anë e dhëmbit në tjetrën. (0.50)

- lezioni i furkacionit është me komponentë të definuar horizontale dhe vertikale dhe nëse defektet multiple janë prezente ato nuk komunikojnë me njëra tjetrën derisa një pjesë e kockës alveolare është e ngjitur për dhëmbin (0.00)

- mund të mos jetë e mundur të bëhet sondimi i plotë periodontal i furkacionit, për shkak të interferences së skajeve të bifurkacionit dhe skajeve kockore, megjithatë nëse mblidhen dimenzionet e sondimit bukal dhe lingual dhe bëhet matja kumulative e sondimit e cila është e barabartë apo më e vogël se dimensioni buko-lingual i dhëmbit (0.00)

90. Vlera e indeksit sipas Ramfjord-it 5 paraqet:

- formën e hershme të parodontopatisë (0.00)

- formën e moderuar të parodontopatisë (0.50)

- formën e avancuar të parodontopatisë (0.00)

- nevojën për trajtim më të madh (0.00)

- nuk ka nevojë për trajtim (0.00)

91. Koha që nevojitet për t’u zëvendësuar qelizat e vjetra me të rejat në epitelin oral është mesatarisht:

- 2 deri në 5 ditë (0.00)

- 1 deri në 6 ditë (0.50)

- 3 deri në 6 ditë (0.00)

- 1 deri në 5 ditë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

92. Kohëzgjatja e afteve minore (Mikulicz-it) në pasqyrën klinike të stomatitit aftoz është:

- nga 1 - 5 ditë (0.00)

- nga 5 - 7 ditë (0.00)

- nga 7 - 14 ditë (0.50)

- nga 14 - 20 ditë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

93. Kohëzgjatja e afteve minore (Mikulicz-it) në pasqyrën klinike të stomatitit aftoz është:

- nga 1-5 ditë; (0.00)

- nga 5-7 ditë; (0.50)

- nga 7-14 ditë; (0.00)

- nga 14-20 ditë; (0.00)

- pa përgjigje të saktë (0.00)

94. Lidhja në mes të qelizave epiteliale dhe smaltit të dhëmbit quhet:

- epiteli ngjitës (0.00)

- epiteli i sulkusit (0.00)

- inserimi i sulkusit (0.00)

- inserimi epitelial (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

95. Lidhja në mes të qelizave epiteliale dhe smaltit të dhëmbit quhet:

- epiteli ngjitës (0.00)

- epiteli i sulkusit (0.00)

- inserimi epitelial (0.50)

- membrana periodontale (0.00)

- fije (0.00)

96. Lidhja në mes të qelizave në epitelin oral realizohet me ndihmën e:

- tonofilamenteve (0.00)

- hemidesmosomeve (0.00)

- desmosomeve (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

97. Limfadenopatia e gjeneralizuar është karakteristikë e:

- herpes simplex recidivans (0.00)

- varicelës (0.00)

- mononukleozës infektive (0.50)

- herpes zoster-it (0.00)

- herpanginës (0.00)

98. Limfadenopatia e gjeneralizuar është karakteristikë e:

- herpes simplex recidivans (0.00)

- varicelës (0.00)

- mononukleozës infektive (0.50)

- herpes zoster-it (0.00)

- herpanginës (0.00)

99. Sulkusi gingival ka një thellësi prej:

- 0,5 - 2 mm (0,50)

- 0,5 - 1,5 mm (0,00)

- 1 - 2.5 mm (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

100. Gingiva anatomikisht ndahet në:

- sulkusin gingival (0.00)

- linjën mukogingivale (0.00)

- ngjitëse (0.50)

- margon gingivale (0.00)

- epitelin oral (0.00)

101. Gingivektomia kryhet kur ekzistojnë:

- xhepa të thellë infrakockor (0.00)

- xhepa të cekët infrakockor (0.00)

- gingivit hiperplastik dhe xhepa suprakockor (0.50)

- xhepa periodontal serpengioz (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

102. Gingiviti i cili prek papilat interdentale, dhe që shpesh zgjerohet deri në një pjesë të vogël të gingivës margjinale fqinje quhet:

- gingiviti i lokalizuar margjinal (0.00)

- gingiviti i lokalizuar papillar (0.00)

- gingiviti papillar (0.50)

- gingiviti margjinal (0.00)

- gingiviti interdental (0.00)

103. Qëllimi kryesor i procesit edukativ dhe udhëzimet për higjienën orale tek pacientët me parodontopati është:

- përmirësimi i teknikës së larjes së dhëmbëve (0.00)

- vendosja e pastrimit të mirë interdental (0.50)

- zotërimi i teknikave të reja të larjes së dhëmbëve (0.00)

- rritja e frekuencës së larjes së dhëmbëve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

104. Nervi glossopharyngeal me fijet e tij të dendura receptore inervon:

- papillat foliate (0,50)

- papilat fungiforme (0.00)

- papilat filiforme (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

105. Kufiri në mes të periodonciumit dhe indit lidhor përfaqësohet nga:

- linea glandiformis (0.00)

- grupi i fibrave të kreshtës alveolare (0.50)

- 1 mm më apikalisht nga lidhja e cementit me zmaltin (0.00)

- lidhja smalt-cement (0.00)

- nuk ka kufi të veçantë (0.00)

106. Sindroma Greenspan paraqet tresh të simptomeve:

- pemfigus oral, anemi hemolitike dhe hipertension (0.00)

- lichen planus, hipertension dhe diabet (0.50)

- lichen planus, diabet dhe trombocitopeni (0.00)

- pemfigoid, afte dhe herpes (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

107. Kafshimi dëmton mukozën orale në:

- regjionin retromolar (0.00)

- papillën e kanalit parotid (0.00)

- linjën okluzale (0.50)

- prapa molarëve të parë (0.00)

- në vetë buzët (0.00)

108. Kafshimi dëmton mukozën orale në:

- linjën okluzale (0.50)

- regjionin retromolar (0.00)

- papillën e kanalit parotid (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

109. Humbja e kockës lateralisht nga sipërfaqja e rrënjës është pasojë e

- inflamacionit gingivar (0.00)

- rritjes së lëvizshmërisë së dhëmbëve (0.50)

- traumës okluzale (0.00)

- e vërtetë është nën a dhe b (0.00)

- e vërtetë është nën b dhe c (0.00)

110. Pelikula dentare përbëhet nga:

- glikoproteinat që rrjedhin nga pështyma (0.50)

- glikoproteinat dhe dekstrani (0.00)

- glikoproteinat nga pështyma dhe bakteret (0.00)

- glikoproteinat e marra nga ushqimi (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

111. Pelikula dentare përbëhet nga:

- glikoproteinat që rrjedhin nga pështyma (0.00)

- glukoproteinat nga pështyma dhe bakteret (0.00)

- glikoproteinat që rrjedhin nga pështyma dhe lëngu gingivar (0.00)

- glikoproteinat që rrjedhin nga pështyma dhe prania e baktereve (0.50)

- glikoproteinat që i krijojnë mikroorganizmat nga vetë pështyma (0.00)

112. Pelikula dentare përbëhet nga:

- glikoproteinat që rrjedhin nga pështyma dhe lëngu gingivar(0.50)

- glikoproteinat e pështymës dhe bakteret (0.00)

- glikoproteinat e pështymës (0.00)

- bakteret (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

113. Dehiscenca është:

- zhveshja e rrënjës e shoqëruar gjithmonë me recesion gingival (0.00)

- zhveshja e rrënjës për shkak të mungesës së kockës (0.50)

- zhveshja e rrënjës ku limbus alveolaris është 3 mm (0.00)

- zhveshja e rrënjëve është vetëm nga ana orale (0.00)

- zhveshja e rrënjës është vetëm nga ana aproksimale (0.00)

114. Si diagnozë diferenciale, Stomatitis alergica dallon nga:

- erythroplakia (0.00)

- stomatitis epidemica epizootica (0.00)

- stomatitis herpetica (0.50)

- lupus vulgaris (0.00)

- ulcera traumatica (0.00)

115. Si diagnozë diferenciale, leukemia akute duhet të ndiqet nga:

- agranulocitoza (0.50)

- morbus Sjogren (0.00)

- sindroma Plummer-Vinson (0.00)

- granuloma eozinofile (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

116. Thellësia e xhepit gingival ose të xhepit të rrejshëm periodontal është:

- e barabartë me thellësinë e sulkusit sekondar të gingivës (0.00)

- më e vogël se thellësia e sulkusit sekondar të gingivës (0.00)

- më e madhe se thellësia e sulkusit gingival (0.50)

- më e vogël se thellësia e sulkusit gingival (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

117. Thellësia e xhepit periodontal i referohet:

- distancës nga fundi i xhepit deri në buzën e gingivës margjinale (0.50)

- shkallës së humbjes së kockës alveolare (0.00)

- shkallës së humbjes së ataçmentit (0.00)

- distancës nga fundi i xhepit me kufirin smalt-cement (0.00)

- distances nga kufiri smalt-cement deri tek gingiva margjinale (0.00)

118. Thellësia e xhepit periodontal i referohet:

- distancës nga fundi i xhepit deri në buzën e gingivës margjinale (0.50)

- shkallës së humbjes së ataçmentit (0.00)

- shkallës së humbjes së kockës alveolare (0.00)

- distanca nga fundi i xhepit me kufirin smalt-cement 0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

119. Në çfarë çon mungesa e vitaminës D.

- tetani (0.00)

- rahitis (0,50)

- skorbut (0.00)

- beri-beri (0.00)

- anemi (0.00)

120. Nëse në pllak mbizotërojnë bakteret acidogjene, ato shkaktojnë:

- inflamacion gingival (0.00)

- parodontopati (0.00)

- dekalcifikim të smaltit dhe karies (0.50)

- absces periodontal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

121. Nëse në pllak mbizotërojnë bakteret proteolitike, ato shkaktojnë:

- inflamacion gingivar (0.50)

- dekalcifikim të smaltit (karies) (0.00)

- absces parodontal (0.00)

- absces gingival (0.00)

- periodontit apikal (0.00)

122. Nëse në pllak mbizotërojnë bakteret proteolitike, ato shkaktojnë:

- inflamacion gingival (0.50)

- pemfigus (0.00)

- dekalcifikim të smaltit dhe karies (0.00)

- absces parodontal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

123. Një nga simptomat kryesore në pasqyrën klinike të gingivitis catharalis është:

- gingivoragia (0.50)

- hiperplazia (0.00)

- ulçeracione në papilën interdentale (0.00)

- atrofia (0.00)

- deskuamimi (0.00)

124. Preparati I vetëm me ndikim të vërtetuar në parandalimin dhe kontrollin e akumulimit të pllakut dentar si dhe në shfaqjen e gingiviteve është:

- betadina (0.00)

- hidrogjeni (0.00)

- glukonat klorheksidina (0.50)

- Haskosept (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

125. Një tipar i pasqyrës klinike të paradontopatisë me progresion të ngadalshëm është:

- mungesa e inflamacionit të dukshëm klinikisht (0.00)

- prania e vogël e pllakut dentar (0.00)

- humbja e shpejtë e kockës (0.00)

- luksimi dhe migrimi patologjik në fazat e mëvonshme (0.50)

- xhepa periodontal jashtëzakonisht të thellë (0.00)

126. Fijet elastike të mukozës orale janë pjesë përbërëse e:

- shtresës retikulare (0.00)

- shtresës bazale (0.00)

- shtresës papilare (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

127. ENAP përdoret në trajtimin e:

- defekteve të cekëta infrakockore(0.00)

- defekteve të thella suprakockore (0.00)

- defekteve të cekëta suprakockore (0.50)

- xhepave periodontal serpenginoz (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

128. Endosteumi dallon nga periosti sipas:

- funksionit (0.00)

- sasisë së indit lidhor dhe lokalizimit (0.50)

- endosteumi posedon qeliza që kanë potencial (0.00)

- mungesës së matriksit ndërqelizor (0.00)

- nuk përmban shtresë sipërfaqësore (0.00)

129. Kafshimet epileptike zakonisht lokalizohen në:

- qiellzën e fortë (0.00)

- qiellzën e butë (0.00)

- dyshemenë e zgavrës së gojës (0.00)

- pjesën anësore të gjuhës (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

130. Kafshimet epileptike zakonisht lokalizohen në:

- qiellzën e fortë; (0.00)

- qiellzën e butë; (0.00)

- dyshemenë e zgavrës së gojës; (0.00)

- pjesën ventrale të gjuhës (0.00)

- pjesën anësore të gjuhës (0.50)

131. Epitelizimi i aftës së Suton-it zgjat:

- deri në 14 ditë (0.00)

- nga 14 - 20 ditë (0.00)

- nga 20 - 30 ditë (0.00)

- nga 30 - 60 ditë (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

132. Epiteli i murit lateral të xhepit tregon

- ndryshime proliferative dhe degjenerative (0.50)

- ndryshime proliferative dhe nekrotike (0.00)

- ndryshime degjenerative dhe nekrotike (0.00)

- ndryshime proliferative dhe destruktive (0.00)

- ndryshime degjenerative dhe seroze (0.00)

133. Erozionet në zgavrën e gojës janë të mbuluara me:

- ngjitje të bardhë fibrinoide (0.50)

- mbetjet e epitelit (0.00)

- kruste (0.00)

- mbetjet e ushqimit dhe mikroorganizmave (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

134. Erozionet karakteristike të Herpes simplex recidivans:

- spërkasin në buzë dhe krijojnë erozione me shtresë të bardhë fibrinoide (0.00)

- spërkasin në buzë dhe krijojnë erozione të mbuluara me kruste (0.50)

- shtrihen në mukozën e faqeve dhe krijohen erozione të mbuluara me kruste (0.00)

- shtrihen në qiellzën e butë dhe janë të mbuluara me krusta (0.00)

- shtrihen në qiellzën e fortë dhe janë të mbuluara me krusta (0.00)

135. Terapia etiologjike-themelore e parodontopatisë përbëhet nga:

- ordinimi i antibiotikëve (0.00)

- heqja e pllakut dentar dhe gurit të dhëmbit (0.50)

- kiretazh i murit të butë të xhepit periodontal (0.00)

- shpërlarje me antiseptikë të butë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

136. Efloreshencat në nivelin e mukozës orale janë:

- makula dhe papula (0.00)

- vezikula dhe bulla (0.00)

- makula dhe vezikula (0.00)

- makula dhe pustula (0.00)

- makula dhe eritema (0.50)

137. Që të themi se bëhet fjalë për parodontopati agresive të lokalizuar duhet të përfshihen:

- më pak se 30% e dhëmbëve (0.00)

- më shumë se 30% të dhëmbëve (0.00)

- molarët e pare dhe incizivët, duke përfshirë jo më shumë se dy nga dhëmbët e mbetur, e që janë një nga molarët ose incizivët e parë (0.50)

- në të paktën tre dhëmbë të ndryshëm nga molarët e parë dhe incizivët (0.00)

- të paktën dy të tretat e dhëmbëve (0.00)

139. Që të diferencohen xhepat parodontal nga ato gingival është e rëndësishme që të:

- përcaktohet thellësia e xhepit (0.00)

- përcaktohet prania e eksudatit (0.00)

- përcaktohet kufiri smalt - cement (0.50)

- përcaktohet prania e gingivoragjisë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

140. Që të shfaqet stomatitis elektrogalvanica është e nevojshme që në hapësirën e gojës njëkohësisht të jenë prezent materialet në vijim:

- punime metalike dentare me potencial të ndryshëm elektrik (0.50)

- kombinimi i akrilatit dhe kavitit (0.00)

- kombinimi i vizil protezës me infeksion fungal (0.00)

- veprim i njëkohshëm patogjen i spirocheta Vincenti (0.00)

- gjilpërat Muller për testimin e vitalitetit (0.00)

141. Për cilin nga indekset e mëposhtëm përdoret peri dentar pa dyll

- indeksin gingival sipas Loe dhe Silness-it (0.00)

- indeksin e gjakderdhjes nga sulkusi gingival Mulemann-Son-it (SBI-sulcus bleeding index) (0.00)

- indeksin e gjakderdhjes gingivale të Carter-it dhe Barnes-it (0.50)

- indeksin e modifikuar të gjakderdhjes nga papila interdentale (MPBI – modified papillary bleeding index)

- indeksin e gjakëderdhjes nga papilla interdentale Mulemann (PBI-papilla bleeding index)

142. Për defekt të kombinuar oseal flasim kur:

- numri i mureve në pjesën apikale të defektit është më i madh se ai në pjesën koronare të tij (0.50)

- numri i mureve në pjesën apikale të defektit është më i vogël se ai në pjesën koronare të tij (0.00)

- numri i mureve në pjesën apikale dhe atë koronare të defektit është i barabartë (0.00)

- e saktë është nën a dhe b (0.00)

- e saktë është nën b dhe c (0.00)

143. Për kandidiazën orale, terapia themelore përbëhet nga:

- antibiotikë (0.00)

- antimikotikë (0.50)

- vitamina (0.00)

- preparate hormonale (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

144. Guri i dhëmbit është:

- pelikula dentare e mineralizuar (0.00)

- pllaku dentar i mineralizuar (0.50)

- materia alba e mineralizuar (0.00)

- pështyma e mineralizuar (0.00)

- komponenta strukturore e dhëmbit (0.00)

145. Sëmundjet periodontale mund të ndahen në bazë të

- moshës së pacientit (0.00)

- proceseve patologjike që ndodhin te indet (0.50)

- stres faktorëve (0.00)

- përgjigjeve imune të organizmit (0.00)

- marrjes së terapisë medikamentoze (0.00)

146. Standardi i artë, pra parametri më i mirë për matjen e progresit të sëmundjes periodontale është:

- sasia e eksudatit (0.00)

- humbja klinike e ataçmentit (0.50)

- ashpërsia e recesionit (0.00)

- prania e pllakut dhe gurit dentar (0.00)

- sonda periodontale (0.00)

147. Standardi i artë, pra parametri më i mirë për matjen e progresit të sëmundjes periodontale është:

- sasia e eksudatit (0.00)

- humbja klinike e ataçmentit (0.50)

- ashpërsia e recesionit (0.00)

- sasia e pllakut (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

148. Dalja e kanalit kryesor të gjëndrës parotide(ductus parotideus-Stenononi), e njohur si papilla parotidea gjendet:

- në lartësinë e molarit të sipërm të dytë (0.50)

- në lartësinë e linjës okluzale të dhëmbëve të sipërm (0.00)

- në nivel të plica sublingualis (0.00)

- në regjionin submandibular (0.00)

- menjëherë nën paramolarët e poshtëm (0.00)

149. Impakcioni i ushqimit është shkaku i inflamacionit gingival dhe mundësohet nga:

- konsistenca e butë e ushqimit (0.00)

- mastikacion i çrregullt(0.00)

- teknika jo e duhur e larjes së dhëmbëve (0.00)

- humbja e pikave kontaktuese dhe çrregullim i rrafshit okluzal, anomalitë morfologjike të dhëmbëve dhe restaurimet joadekuate (0.50)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

150. Testet e imunofluoreshencës tek lichen planus tregojnë:

- agregatet IgA, IgM dhe IgG mbi membranën bazale (0.00)

- agregatet e IgM, IgG dhe C3 komponente të komplementit (0.50)

- mikroçarjet në membranën bazale dhe depozitet e IgA dhe IgM (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

151. Kolonizimi fillestar bakterial fillon disa orë pas formimit të pelikulës dentare me mikroorganizma si:

- anaerobe gram pozitive (0.00)

- aerobe gram negative (0.00)

- anaerobe gram-negative (0.00)

- aerobe gram pozitive (0.50)

- spirocheta (0.00)

152. Kolonizimi fillestar bakterial fillon disa orë pas formimit të pelikulës dentare me mikroorganizma si:

- anaerobe gram pozitive (0.00)

- gram negative (0.00)

- aerobe gram pozitive (0.50)

- anaerobe gram negative (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

153. Inspektimi përdoret kryesisht për të regjistruar ndryshimet në:

- gingivë (0.50)

- periodoncium (0.00)

- kockën alveolare (0.00)

- cementin e rrënjës së dhëmbit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

154. Mononukleoza infektive, përveç ndryshimeve në gojë, manifestohet edhe me:

- limfadenopati të lokalizuar (0.00)

- limfadenopati të gjeneralizuar (0.50)

- nuk ka reagim të nyjeve limfatike (0.00)

- limfadeniti nuk është karakteristikë e sëmundjes (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

155. Xhepat infrakockor karakterizohen me

- humbje horizontale të kockës (0.00)

- humbje vertikale të kockës (0.50)

- kratere interdentale (0.00)

- bulbuse kockore (0.00)

- fenestrime (0.00)

156. Xhepa infrakockor me dy mure kockore mund të gjenden

- si xhepa cirkumferente (0.00)

- si xhepa serpenginoze (0.00)

- në hapësirën interdentale (0.50)

- xhepa infrakockor (0.00)

- xhepa suprakockor (0.00)

157. Ënjtjet elastike të ngurta ireverzibile dhe pa dhimbje janë të pranishme në:

- Sindromën e Mischer-it (0.50)

- Sindromën e Melkerson-Rosenthal-Shuermann-it (0.00)

- sindromën e Acher-it (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

158. Mucocelet vërehen më shpesh në:

- buzën e poshtme (0.00)

- buzën e sipërme (0.50)

- gjuhë (0.00)

- qiellzën e butë (0.00)

- faqe (0.00)

159. Ku haset shenja karakteristike e glossitis Moler Hunter-it?

- te anemia ferrodeficitare (0.00)

- te anemia megaloblastike (0.50)

- te anemia aplastike (0.00)

- te talasemia (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

160. Ndonjëherë mund të ndodhin komplikime të lingua plicata:

- nëse brazdat thellohen dhe infektohen (0.50)

- nëse brazdat janë të shumta edhe pse janë të cekëta (0.00)

- nëse shfaqen brazda në anën ventrale të gjuhës (0.00)

- nëse brazdat shtrihen deri në skajet e gjuhës (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

161. Në fijet kolagjene mund të shfaqet degjenerimi nëse mungon:

- vitamina B (0.00)

- vitamina C (0.50)

- vitamina A (0.00)

- vitamina E (0.00)

- vitamina B2 (0.00)

162. Ndonjëherë mund të ndodhin komplikime të lingua plicata:

- nëse brazdat thellohen dhe infektohen (0.50)

- nëse brazdat janë të shumta edhe pse janë të cekëta (0.00)

- nëse shfaqen brazda në anën ventrale të gjuhës (0.00)

- nëse brazdat zgjerohen edhe në buzë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

163. Sëmundja e Addison-it karakterizohet nga:

- makulat e pigmentuara (0.50)

- makulat hemorragjike (0.00)

- makulat vaskulare (0.00)

- edema (0.00)

- vezikulat dhe bullat (0.00)

164. Cili tip i makulave të mëposhtme shfaqen tek sëmundja e Adison-it?

- hemorragjike (0.00)

- vaskulare (0.00)

- pigmentuara (0.50)

- intraepiteliale (0.00)

- subepiteliale (0.00)

165. Tek sialoadeniti bakterial terapia është:

- antibiotike (0.50)

- antihistaminike (0.00)

- citostatike (0.00)

- kortikosteroide (0.00)

- hormonale (0.00)

166. Në cilën sëmundje është e nevojshme të bëhet drenazha?

- parodontopatinë kronike (0.00)

- parodontopatinë e lokalizuar agresive (0.00)

- parodontopatinë e gjeneralizuar agresive (0.00)

- parodontopatinë ulçeronekrotike (0.00)

- abscesin periodontal (0.50)

167. Në cilën nga sëmundjet e mëposhtme vezikulat nuk spërkasin kurrë?

- stomatitis herpetica (0.50)

- herpes zoster(0.00)

- varicella (0.00)

- mononukleoza infektive (0.00)

- herpangina (0.00)

168. Në cilën nga sëmundjet e mëposhtme nuk ndryshon ngjyra në lëkurën mbi gjëndër?

- parotiti epidemik virusal (0.50)

- parotiti infekcioz supurativ (0.00)

- sialoadeniti submaksillar dhe sublingual (0.00)

- në të gjitha sëmundjet e gjëndrave të pështymës shfaqet ndryshim në ngjyrën mbi vetë gjëndrat (0.00)

- në asnjë nga sëmundjet e gjëndrave të pështymës nuk ka ndryshim të ngjyrës mbi vetë gjëndrat (0.00)

169. Në cilin lloj të defekteve kockore hapja kirurgjikale është mënyra e vetme dhe e sigurt për të përcaktuar praninë dhe konfiguracionin e?

- defekteve horizontale kockore (0.00)

- defekteve vertikale kockore (0.00)

- defekteve horizontale dhe vertikale kockore (0.00)

- kratereve interdentale (0.50)

- bulbuseve kockore (0.00)

170. Tek leukoedema epiteli është:

- në gjendje normale (0.00)

- në dukje në gjendje normale (0.00)

- i alteruar me depozite që mund të largohen (0.00)

- i alteruar me depozite që nuk mund të largohen (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

171. Në pasqyrën klinike të parodontopatisë me progresion të ngadaltë kemi:

- inflamacion kronik të gingivës (0.50)

- humbje të shpejtë të kockës (0.00)

- xhepa jashtëzakonisht të thellë periodontal (0.00)

- prani të parëndësishme të pllakut dentar (0.00)

- mungesë të inflamacionit të dukshëm klinikisht (0.00)

172. Tek pacientët që marrin radioterapi, për shkak të shfaqjes së syndromës rrezatuese nuk duhet të ndërmerren ndërhyrjet e mëposhtme:

- ekstrakcioni i dhëmbëve dhe përpunimi i xhepave periodontal (0.50)

- pastrimi i dhëmbëve dhe heqja e depozitave të buta (0.00)

- të aplikohen pika Nystatin (0.00)

- larja e gojës me mjete dezinfektuese të buta (0.00)

- të merren vitamina (0.00)

173. Tek pacientët me anemi hipokromike, inflamacioni gingival është i llojit:

- gingivitis ulceronecroticans (0.00)

- gingivitis desquamativa chr.(0.00)

- gingivitis catharalis ose gingivitis hyperplastica (0.50)

- gingivitis atrophicans (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

174. Në fazën primare të sifilizit reagimi i nyjeve limfatike regjionale është i njohur si:

- fenomeni i urave fibroze (0.00)

- kompleksi sekondar (0.00)

- bulbo indolens (0.50)

- condylomata lata (0.00)

- gumma sifilitike (0.00)

175. Në aneminë e ferrodeficiencës ndryshimet e gjuhës manifestohen si:

- lingua areata migrans (0.00)

- lingua villosa (0.00)

- lingua glabra (0.50)

- ankiloglosia (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

176. Çfarë premedikimi aplikohet gjatë heqjes së vatrave dentogjene:

- antibiotikë, antihistaminikë, vitamine C (0.50)

- antibiotikë, kortikosteroide (0.00)

- antibiotikë, virostatikë, vitaminë C (0.00)

- antibiotikë, qetësues, vitaminë B compleks (0.00)

- antihistaminikë, kortikosteroide dhe vitaminë C (0.00)

177. Si klasifikohet parodontopatia me ecuri rapide:

- e lokalizuar (0.00)

- ulceronekrotike (0.00)

- juvenile (0.50)

- refraktare (0.00)

- kronike (0.00)

178. Si kryhet pjesa e zhvendosur në drejtim apikal me gjysmë trashësi?

- me diseksion të mprehtë me skalpel (0.50)

- me diseksion të hapur me një aparat respirator (0.00)

- në një kënd prej 25-45 gradë me një scalpel (0.00)

- në kënde të drejta të raspatoriumit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

179. Si quhen defektet e kockës alveolare në formën e prerjes (në formën e shkronjës V)?

- dehiscenca (0.50)
- fenestrime (0.00)
- aderimine (0.00)
- aderime (0.00)
- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

180. Si quhen defektet e kockës alveolare në formë të dritares?

- dehiscenca (0.00)
- fenestrime (0.50)
- adhezione (0.00)
- aderime (0.00)
- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

181. Si quhen defektet e kockës alveolare në formë të dritares?

- dehiscenca (0.00)
- fenestrime (0.50)
- adherime (0.00)
- koherenca (0.00)
- adaptime (0.00)

182. Si hiqen pigmentet gingivare gjatë gingivitit mercurialis:

- me elektroforezë të vitaminës C (0.00)
- me largimin e gurit të dhëmbëve (0.00)

- me galvanizim katodë (0.50)

- me heqjen e depoziteve të buta (0.00)

- me llambo(flap) - intervenim(0.00)

183. Shtresa kambiale e epitelit të mukozës orale përbëhet nga:

- membrana bazale dhe stratum bazale (0.00)

- stratum bazale dhe stratum spinosum (0.00)

- stratum bazale, stratum spinosum dhe membrana bazale; (0.00)

- stratum bazale (0.50)

- stratum spinosum (0.00)

184. Simptomet karakteristike ekstraorale të mononukleozës infektive janë:

- hepatosplenomegalia, limfadenopatia e gjeneralizuar (0.50)

- sifilizi papular (0.00)

- infeksioni, kollitja, teshtima (0.00)

- polimorfizmi i ndryshimeve të llojit të eritemës, makula (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

185. Gjetja karakteristike radiologjike për abscesin periodontal përfshin:

- hollimin (rrallimin) dhe humbjen e mprehtësisë së lamina dura të kockës alveolare(0.00)

- humbjen horizontale dhe vertikale të kockës alveolare (0.00)

- zonën e kufizuar radioluscente përgjatë mureve të rrënjës së dhëmbit (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

186. Qelizat që bien nga sipërfaqja e epitelit rigjenerohen:

- nuk rigjenerohen (0.00)

- rigjenerohen në vartësi të nevojave të organizmit (0.00)

- rigjenerohen herë pas here (0.00)

- rigjenerohen vazhdimisht (0.50)

- rigjenerohen në mënyrë ritmiket (0.00)

187. Paraqitja klinike e cheilitis alergica përfshin:

- të tretën e dytë dhe të tretë të vermilionit (0.00)

- zonën e Klein-it (0.00)

- ekskluzivisht vetëm pjesën e kuqe të buzëve (0.00)

- pjesën e kuqe të buzëve në tërësi dhe pjesën e lëkurës (0.50)

- vetëm pjesën e kuqe të buzëve (0.00)

188. Pasqyra klinike e Enanthema fixum karakterizohet nga:

- hiperemia difuze e mukozës orale (0.00)

- enantema e kufizuar qartë nga mjedisi (0.50)

- bula nën shtypje me majë të trashë që vështirë spërkasin (0.00)

- papula (0.00)

- ulçeracione të qiellzës me buzë të dhëmbëzuara, të dëmtuara (0.00)

189. Pamja klinike e manifestimit oral dhe kutan te Erythema exudativum multiforme është si më poshtë:

- me stadium prodromal, polimorfizëm të ndryshimeve në zgavrën e gojës ndërsa te ijet dhe në krahëror me bula të tensionuara me përmbajtje hemorragjike dhe seroze (0.00)

- me stadium prodromal me vezikula në qiellzën e fortë që kanë rradhitje në formë të rrushit, gingivit reaktiv ndërsa në lëkurën e pjesëve të poshtme të ekstremiteteve me bula dhe … (0.00)

- me stadium prodromal, polimorfizëm të ndryshimeve në gojë dhe në lëkurën e pjesëve të poshtme të gjymtyrëve (0.50)

-me stadium prodromal me vezikula që kanë shpërndarje të çrregullt në qiellzën e fortë, gingivit reaktiv ndërsa në lëkurën e pjesëve të poshtme të gjymtyrëve me bula dhe… (0.00)

- me stadium prodromal, me vezikulla në qiellzën e butë që kanë një rradhitje të ngjajshme si rrushi, gingivit reaktiv ndërsa në lëkurën e pjesëve të poshtme të gjymtyrëve me bula dhe… (0.00)

190. Humbja klinike e ataçmentit mund të jetë:

- më e madhe deri në thellësinë e xhepit periodontal (0.00)

- më pak se thellësia e xhepit periodontal (0.00)

- e barabartë me thellësinë e xhepit periodontal (0.00)

- e saktë është nën a dhe b (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.50)

191. Gjetjet klinike dhe laboratorike tek sindroma Feltie përfshijnë:

- splenomegali, hepatomegali, nyje të vogla dhe eritemë të mukozës orale, anemi,

trombocitopeni (0.00)

- shpretkë, mëlçi dhe nyje limfatike të rritura, hiperpigmentim të mukozës orale, anemi, trombocitopeni dhe granulocitopeni (0.50)

- adinami, humbje të oreksit dhe të peshës trupore, erozione dhe ulçeracione të mukozës orale që përfundojnë me cikatriks(shenjë), anemi, granulocitopeni (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

192. Ekzaminimi klinik i parodontit përbëhet nga:

- radiografia dhe inspektimi (0.00)

- inspektimi, palpimi, sondimi dhe perkusioni (0.50)

- ekzaminimi i vitalitetit dhe inspektimi (0.00)

- ekzaminimi i vitalitetit, inspektimi dhe radiografia (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

193. Kur nuk rekomandohet koronoplastika:

- kur ajo do të çojë në normalizimin e traumës e cila e shkaktoi atë (0.00)

- kur ajo do të rezultojë me stabilizim okluzal të përshtatshëm për procedurat e ardhshme restaurative dhe protetikore 0.00)

- në mënyrë që të parandalohet çdo traumë e ardhshme që do të prishte ekuilibrin e vendosur në mes të okluzionit dhe indit periodontal (0.50)

- përgjigjet nën a dhe b janë të sakta (0.00)

- përgjigjet nën b dhe c janë të sakta (0.00)

194. Kur kryhet gingivoplastika:

- te fibromatoza e trashëguar (0.00)

- te hiperplazia e kushtëzuar medikamentoze (0.00)

- kur është e nevojshme të rivendosen konturet fiziologjike të indeve (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

195. Cila nga sëmundjet e mëposhtme karakterizohet nga prania e temefakcionit:

- parodontopatia kronike (0.00)

- parodontopatia agresive e lokalizuar (0.00)

- parodontopatia agresive e gjeneralizuar (0.00)

- parodontopatia ulçeronekrotike(0.00)

- abscesi parodontal (0.50)

196. Cila nga konstatimet e mëposhtme është e vërtetë:

- faza e parë e terapisë ndiqet nga faza kirurgjikale e terapisë (0.00)

- faza e parë e terapisë ndiqet nga faza korrigjuese e terapisë (0.00)

- faza e parë e terapisë ndiqet nga faza e ruajtjes së rezultateve (0.50)

- faza e parë e terapisë ndiqet nga largimi i faktorëve jatrogjen (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

197. Cili nga indet parodontale nuk ka vaskularizimin e vet?

- gingiva (0.00)

- cementi (0.50)

- periodonciumi (0.00)

- kocka alveolare (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

198. Cili nga indet parodontale nuk ka vaskularizimin e vet?

- gingiva (0.00)

- cementi (0.50)

- periodonciumi (0.00)

- kocka alveolare (0.00)

- cementi dhe kocka alveolare (0.00)

199. Cila nga sëmundjet e mëposhtme shfaqet më shpesh tek personat më të rinj

- parodontopatia kronike (0.00)

- parodontopatia agresive e lokalizuar (0.50)

- parodontopatia agresive e gjeneralizuar (0.00)

- parodontopatia ulçeronekritike (0.00)

- abscesi parodontal (0.00)

200. Cila nga pohimet e mëposhtme nuk është e vërtetë? Procedurat kirurgjikale në parodontologji synojnë:

- të përmirësojnë qasjen deri në sipërfaqet e rrënjës, gjë që mundëson largimin e devijimeve morfologjike të rrënjëve (0.50)

- të ndryshojë formën e indit gingival dhe kockor në mënyrë që të fitohet një topografi harmonike. (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

201. Cilat qeliza e përbëjnë substancën bazë dhe fijet gingivale?

- fibroblastet dhe fibrocitet (0.50)

- fibroblastet dhe histocitet (0.00)

- odontoblastet dhe fibroblastet (0.00)

- fibrocitet dhe odontoblastet (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

202. Cili nga antibiotikët e mëposhtëm vepron në florën anaerobe

- amoksicilina (0.00)

- tetraciklina (0.00)

- klindamicina (0.00)

- metronidazoli (0.00)

- cefalosporina (0.50)

203. Cila nga efloreshencat e mëposhtme ka përmbajtje të fortë:

- vezikula dhe bulla (0.00)

- papula dhe pustula (0.00)

- papula dhe tuberi (0.50)

- makula dhe edema (0.00)

- tuberi dhe pustula (0.00)

204. Cila nga papilat e mëposhtme nuk ka funksion gustator?

- papillae filiformes (0.50)

- papillae vallatae (0.00)

- papillae foliate (0.00)

- papillae circumvallatae (0.00)

- papillae fungiformes (0.00)

205. Cila nga gjendjet e mëposhtme karakterizohet nme inflamacion të zvogëluar gingival:

- tumoret gravidare (0.00)

- pacientët imunokompromitues (0.00)

- mungesa e vitaminës C (0.50)

- të sëmurët nga AIDS-i (0.00)

- pacientët me leukemi (0.00)

206. Cilat janë mikroorganizmat më të imët:

- kërpudhat (0.00)

- viruset (0.50)

- bakteret (0.00)

- protozoat (0.00)

- helmintet (0.00)

207. Cila vitaminë merr pjesë në hidroksilimin e prolinës dhe sintezën e kolagjenit:

- vitamina C (0.50)

- vitamina A (0.00)

- vitamina B6 (0.00)

- vitamina D (0.00)

- acid nikotinik (0.00)

208. Kush i krijon fijet e Sharpey-ut:

- cementoblastet (0.00)

- fibroblastet (0.50)

- osteoblastet (0.00)

- kondroblastet (0.00)

- qelizat mezenkimale të padiferencuara (0.00)

209. Cila pjesë e membranës bazale i takon epitelit ngjitës:

- str. reticulare (0.00)

- lamina densa (0.50)

- str. basale (0.00)

- epiteli i sulkusit (0.00)

- str. corneum (0.00)

210. Kush e lidh drejtpërdrejtë epitelin me smaltin?

- desmosomet (0.00)

- hemidesmosomet (0.00)

- lamina bazale (0.50)

- fijet gingivale (0.00)

- fijet transeptale (0.00)

211. Cila është pjesa anatomike e gingivës:

- epiteli oral (0.00)

- epiteli interdental (0.50)

- margo gingivae (0.00)

- linja mukogingivale (0.00)

- sulkusi gingival (0.00)

212. Cila është vitamina mbrojtëse e epitelit:

- vitamina C (0.00)

- vitamina E (0.00)

- vitamina B (0.00)

- vitamina A (0.50)

- vitamina K (0.00)

213. Cili është rezultati më i mirë terapeutik në përpunimin e xhepave parodontal?

- xhepi aktiv parodontal (0.00)

- xhepi joaktiv parodontal (0.00)

- sulkusi sekondar gingival (0.50)

- xhepi gingival (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

214. Cili është lloji më i zakonshëm i gingivitit që haset në leukeminë akute:

- gingiviti akut katarral (0.00)

- gingiviti ulçeronekrotik (0.50)

- gingiviti atrofik (0.00)

- gingiviti deskuamativ (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

215. Cila është shenja e parë klinike e sclerodermia cirkumscripta në zgavrën e gojës:

- ulçeracionet dhe atrofia e qiellzës (0.00)

- skleroza e buzëve dhe gjuhës (0.00)

- frenulum linguae i shkurtuar (0.50)

- të gjitha tiparet e përmendura më parë (0.00)

- vetëm skleroza e buzëve (0.00)

216. Kush e formon kufirin dentar të spatium periodontale:

- kufiri zmalt-cement (0.00)

- gingiva (0.00)

- septumi interadikular (0.00)

- periodonciumi (0.00)

- cementi i rrënjës së dhëmbit (0.50)

217. Kush e formon kufirin kockor të spatium periodontale:

- kocka alveolare (0.50)

- gingiva (0.00)

- septumi interadikular (0.00)

- periodonciumi (0.00)

- cementi i rrënjës së dhëmbit (0.00)

218. Cila nga simptomat e mëposhtme klinike nuk është tipike për sialoadenitin?

- ënjtja (0.00)

- dhimbje (0.00)

- shija e ndryshuar në gojë (0.50)

- skuqja (0.00)

- ulja e sekretimit të pështymës (0.00)

219. Cili nga termet e mëposhtëm paraqet simptomë dhe është një faktor etiologjik i paradontopatisë?

- guri i dhëmbit (0.00)

- granulacionet e inflamuara (0.00)

- granulacionet e inflamuara dhe cementi nekrotik (0.00)

- konkrementet subgingivale (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

220. Cila nga mjetet e mëposhtme është më e rëndësishme për mirëmbajtjen e higjienës së hapësirave interdentale?

- furça dhe pasta e dhëmbëve (0.00)

- solucionet dezinfektuese dhe kruerëset e dhëmbëve (0.00)

- furça elektrike (0.00)

- peri dentar, furça interdentale (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

221. Cili nga faktorët e mëposhtëm nuk shkakton luksimin e dhëmbit?

- konsumimi i ushqimit të ngurtë abraziv (0.50)

- okluzioni traumatik (0.00)

- inflamacioni i indeve periodontale (0.00)

- resorbimi i kockës alveolare (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

222. Cili nga faktorët e mëposhtëm nuk është i rëndësishëm për mineralizimin e pllakut dentar?

- ndryshimi i vlerës së pH-së së pështymës (0.00)

- proteinat e pllakut dentar dhe proteinat koloidale në pështymë (0.00)

- enzimat në pështymë (0.00)

- sasia e imunoglobulinës salivare A (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

223. Cili nga antibiotikët e mëposhtëm është i përqendruar në vendin e inflamacionit?

- azitromicina (0.00)

- tetraciklina (0.50)

- penicilina (0.00)

- cefaleksina (0.00)

- metronidazoli (0.00)

224. Cili nga grupet e mëposhtme të antibiotikëve mund të përdoret lokalisht në indet periodontale:

- amoksicilina (0.00)

- tetraciklina (0.50)

- klindamicina (0.00)

- cefalosporinet (0.00)

- metronidazoli (0.00)

225. Cila shtresë i takon membranës bazale të epitelit ngjitës:

- lamina lucida (0.50)

- str. reticulare (0.00)

- str. basale (0.00)

- epiteli i sulkusit (0.00)

- str. corneum (0.00)

226. Cili lloj i gingivitit është më i zakonshëm tek leukemia akute:

- gingiviti akut katarral (0.00)

- gingiviti hiperplastik (0.50)

- gingiviti atrofik (0.00)

- gingiviti deskuamues (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

227. Cili lloj i nekrozës është karakteristik për tuberkulozën?

- nekroza kazeoze (0.50)

- nekroza kolikvative (0.00)

- nekroza koagulative (0.00)

- nekroza e kombinuar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

228. Cila është komplikimi më i zakonshëm i sëmundjes periodontale?

- pulpiti retrograd (0.00)

- abscesi periodontal (0.50)

- perikoroniti (0.00)

- pulpiti akut (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

229. Cila është dëmtimi primar i sifilizit në stadin primar:

- lupoma(0.00)

- gomma Luet (0.00)

- kompleksi primar (0.00)

- ulcus durum (0.50)

- luesi (0.00)

230. Cila është terapia e parotitis epidemica:

- simptomatike (0.50)

- kauzale (0.00)

- antibiotike (0.00)

- kortikosteroide (0.00)

- kirurgjikale (0.00)

231. Cila nga metodat ndihmëse diagnostike të mëposhtme ndihmon për të përcaktuar prognozën, planin e trajtimit dhe monitorimin e rezultateve të terapisë tek sëmundja periodontale?

- analiza citologjike (0.00)

- biopsioni (0.00)

- radiografia (0.50)

- testet imunologjike (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

232. Cila nga metodat ndihmëse diagnostike të mëposhtme ndihmon për të përcaktuar prognozën, planin e trajtimit dhe monitorimin e rezultateve të terapisë tek sëmundja periodontale?

- analiza citologjike (0.00)

- biopsioni (0.00)

- radiografia (0.50)

- analiza biokimike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

233. Cila nga kiretat e mëposhtme përdoret për të përpunuar sipërfaqet mesiale të molarëve:

- kireta e Grace 1/2 (0.00)

- kireta e Grace 7/8 (0.00)

- kireta e Grace 9/10 (0.00)

- kireta e Grace 11/12 (0.50)

- kireta e Grace 13/14 (0.00)

234. Cila nga ndryshimet e mëposhtme është më karakteristike për leukoplakinë:

- pustula (0.00)

- ulçeracionet (0.00)

- hiperkeratoza ngjitëse (0.50)

- makula (0.00)

- edema (0.00)

235. Cila nga gjendjet e mëposhtme nuk është indikacion për operacion me llambo(flap) të modifikuar të Widman-it?

- xhepat parodontal infrakockor (0.00)

- recesioni i izoluar gingival (0.50)

- abscesi kronik periodontal (0.00)

- xhepat parodontal në regjionin e furkacionit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

236. Çfarë ndryshimi e karakterizon pasqyrën klinike të gingivitit ulçeronekrotik

- ndryshimet gangrenoze të gingivës margjinale (0.50)

- eksudati purulent që shkëputet nga gingiva margjinale (0.00)

- inflamacioni i tipit eksudativ me nekrozë ulcerative (0.00)

- ndryshimet ulçerative erozive me eksudat purulent të gingivës margjinale (0.00)

- inflamacioni me ndryshime erozive të gingivës margjinale (0.00)

237. Cili është faktori etiologjik i parotititis epidemica:

- virusi i mumps nga grupi i paramyxovirusit (0.50)

- streptococcus pyogenes (0.00)

- staphilococcus aureus (0.00)

- treponema pallidum (0.00)

- virusi HIV (0.00)

238. Kolagjenaza dhe proteazat e mikroorganizmave të pllakut dentar çojnë deri tek:

- aktivizimi i përgjigjes imune (0.00)

- dëmtimi i drejtpërdrejtë i indit (0.50)

- inflamacioni (0.00)

- citoliza (0.00)

- dëmtimi i membranës citoplazmike (0.00)

239. Sa incizione bëhen kur kryhet operacioni me llambo(flap) të modifikuar sipas Widman-it

- 2 incizione (primare dhe sekondare) (0.00)

- 4 incizione (primare, sekondare, terciare dhe interne) (0.00)

- 3 incizione (primare, sekondare dhe terciare) (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

240. Sekuestrimi kockor mund të shfaqet tek:

- parodontopatia kronike (0.00)

- parodontopatia agresive (0.00)

- parodontopatia ulçeronekrotike (0.50)

- abscesi periodontal (0.00)

- parodontopatia te sëmundjet sistemike (0.00)

241. Gjakderdhja dhe eksudimi purulent

- janë indikatorë klinik të procesit inflamator. (0.50)

- janë indikatorë për rëndësinë e sëmundjes (0.00)

- nuk mund të tregojnë praninë e ulçeracioneve të epitelit të murit të butë të xhepit parodontal (0.00)

- nuk janë të rëndësishëm në prognozën e sëmundjes periodontale (0.00)

- janë në lidhje me ekzistencën e parodontopatisë ulçeronekrotike (0.00)

242. Kriteri për të pasur një prognozë të pashpresë është:

- kuanti i mbetur i indit kockor është i mjaftueshëm (0.00)

- indikacioni për ekstrakcion (0.50)

- luksacioni i dhëmbëve të caktuar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

243. Kriteri për të pasur një prognozë mesatare është:

- kuanti i mbetur i indit kockor është i mjaftueshëm (0.50)

- përfshirja e furkacionit të shkallës së dytë (0.00)

- luksacioni i dhëmbëve të caktuar (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

244. Abscesi i ftohtë është karakteristikë te njëra prej sëmundjeve të mëposhtme:

- aktinomikoza (0.00)

- tuberkuloza (0.50)

- NOMA (0.00)

- SIDA (0.00)

- sifilizi (0.00)

245. Lezionet nga kafshimet epileptike janë më shpesh:

- ulçera të thella me formë të parregullt dhe madhësi të ndryshme (0.50)

- erozione të rregullta të cekëta (0.00)

- erozione në formë të pikave të rregullta dhe të çregullta (0.00)

- defekte lineare të thella (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

246. Trajtimi i parotitis epidemica-Mumps përfshin:

- drenazhë dhe dhënie të antibiotikëve (0.00)

- lëngje, regjim higjieno-dietetik (0.50)

- terapi simptomatike (0.00)

- vetëm trajtim lokal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

247. Trajtimi i parotitis infectiosa përfshin:

- drenazhë dhe dhënie të antibiotikëve (0.50)

- lëngje, regjim higjieno-dietetik (0.00)

- terapi simptomatike (0.00)

- vetëm trajtim lokal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

248. Trajtimi i gingivitit, në mënyrë që të parandalohet shndërrimi i gingivitit në parodontopati dhe trajtimi i formave fillestare të parodontopatisë me qëllim që të parandalohet përparimin i sëmundjes është pjesë e:

- masave primare preventive të parodontopatisë (0.00)

- masave terciare preventive të parodontopatisë (0.00)

- masave sekondare preventive të parodontopatisë (0.50)

- nuk janë masa preventive (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

249. Forma e butë e cheilitis exfolitaiva sicca trajtohet me:

- kremëra kortikosteroide (0.00)

- kremëra antibiotike (0.00)

- kombinim i kremërave kortikosteroide dhe antibiotike (0.00)

- kremëra neutrale (0.50)

- 2% hidrogjen dhe metilen blu (0.00)

250. Leukoplakia shfaqet në:

- dyshemenë e zgavrës së gojës (0.50)

- gingivë (0.00)

- qiellzën e fortë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

251. Leukoplakia shfaqet në:

- dyshemenë e zgavrës së gojës (0.50)

- gingivë (0.00)

- qiellzën e fortë (0.00)

- qiellzën e butë (0.00)

- buzët (0.00)

252. Kontrolli i dobët i glikemisë sjell deri në:

- rritje të ndjeshme të rrezikut të resorbimit të kockës alveolare, por gjithsesi nuk ka përshpejtim të progresionit të sëmundjes parodontale (0.00)

- rritje të ndjeshme të rrezikut të resorbimit të kockës alveolare dhe progresion të sëmundjes parodontale të përshpejtuar (0.50)

-rritje të lehtë të rrezikut të resorbimit të kockës alveolare dhe progresion të ngadaltë të sëmundjes parodontale (0.00)

- rritje të ndjeshme të rrezikut të resorbimit të kockës alveolare dhe progresion të ngadaltë të sëmundjes parodontale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

253. Macrocheilia është një nga simptomat e sëmundjeve të mëposhtme:

- Sindroma e Mischer-it (0.00)

- Sindroma e Acher-it (0.00)

- Sindroma e Melkerson-Rosental-Schuermann-it (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

254. Macrocheilia është një nga simptomat e sindromave të mëposhtme:

- Behcet (0.00)

- Sjogren (0.00)

- Melkerson - Rosental - Schuermann (0.50)

- Mikulic (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

255. Efekti maksimal terapeutik gjatë trajtimit të formës erozivo-ulçerative të lichen planus është:

- tërheqja e plotë e ndryshimeve në mukozën orale; (0.00)

- shndërrimi i kësaj forme klinike në formë më të butë (retikulare); (0.50)

- tejkalimi vetëm i simptomatologjisë lokale; (0.00)

- migrimi i ndryshimeve të mukozës orale nga një zonë në tjetrën (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

256. Efekti maksimal terapeutik gjatë trajtimit të formës erozivo-ulçerative të lichen planus është:

- tërheqja e plotë e ndryshimeve në mukozën orale (0.00)

- shndërrimi i kësaj forme klinike në formë më të butë (0.50)

- tejkalimi vetëm i simptomatologjisë lokale (0.00)

- migrimi i ndryshimeve të mukozës orale nga një zonë në tjetrën (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

257. Materia alba është:

- pllak dentar i mineralizuar (0.00)

- përqëndrimi i mikroorganizmave, qelizave epiteliale të deskuamuara, leukociteve dhe proteinave salivare dhe lipide me pak ose aspak grimca nga ushqimi që nuk ka strukturë të brendshme të pllakut dentar (0.50)

- faza e parë në krijimin e pllakut të maturuar dentar (0.00)

- lloj i pelikulës dentare (0.00)

- shtresë mbrojtëse e dhëmbit (0.00)

258. Muri i butë i xhepit periodontal trajtohet me:

- daltë dhe (0.00)

- instrument me ultrazë (0.00)

- kiretë në formë lobi, maje dhe luge (0.50)

- instrument me grep (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

259. Metaplasia bën pjesë në grupin e:

- dëmtimeve reverzibile (0.50)

- dëmtimeve ireverzibile (0.00)

- inflamacioneve kronike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

260. Lëndimet mekanike të shkaktuara nga furça e dhëmbëve zakonisht lokalizohen te:

- gingiva (0.50)

- sipërfaqja dorzale e gjuhës (0.00)

- qiellza e fortë (0.00)

- dyshemeja e zgavrës së gojës (0.00)

- buzët (0.00)

261. Mikroorganizmat që zbulohen menjëherë pas lindjes më së shumti i përkasin llojit të:

- streptococcus (0.50)

- treponema (0.00)

- peptococcus (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

262. Mineralet te konkrementët subgingival rrjedhin nga:

- lëngu gingival (0.50)

- pështyma parotide (0.00)

- pështyma submandibulare (0.00)

- pështyma sublinguale (0.00)

- ushqyerja (0.00)

263. Sindroma e Mischer-it trajtohet në mënyrë kirurgjikale pas:

- remisionit të parë (0.00)

- pas gjashtë muajsh nga fillimi i sëmundjes (0.00)

- pas disa sulmeve të njëpasnjëshme (0.00)

- pas stabilizimit të ënjtjes dhe pa sulme të reja për disa vite (0.50)

- trajtohet vetëm me kërkesë të pacientit (0.00)

264. Krustat me ngjyrë të bardhë të qumështit mbi fisurat dhe ragadat gjatë cheilitit angular asocojnë në:

- infeksion bakterial (0.00)

- infeksion viral (0.00)

- natyrë alergjike të sëmundjes (0.00)

- infeksion mikotik (0.50)

- raport të dëmtuar ndërnofullor (0.00)

265. Krustat me ngjyrë të bardhë të qumështit mbi fisurat dhe ragadat gjatë cheilitit angular asocojnë në:

- infeksion bakterial (0.00)

- infeksion viral (0.00)

- manifestim alergjik (0.00)

- infeksion mikotik (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

266. Komplikimet e mundshme të sialoadenitit bakterial janë:

- paraliza kalimtare e nervit facial (0.50)

- alopecia (0.00)

- goma në gjuhë (0.00)

- gingiviti ulçeronekrotik (0.00)

- gingiviti ulçeroz (0.00)

267. Pamja mongoloide, mukoza e zbehtë e orale, glosodynia, atrofia e papillave të gjuhës, protruzioni i dhëmbëve të sipërm të përparmë, kafshim i hapur dhe malokluzioni janë gjetje karakteristike te:

- leukemia (0.00)

- talasemia (0.50)

- neutropenia ciklike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

268. Çfarë lloji i mukozës është i pranishëm në gingivë

- mastikatore (0.50)

- mbuluese (0.00)

- e specializuar (0.00)

- e trashur (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

269. Në kufirin smalt-cement gjendet fundi i:

- sulkusit sekondar gingival dhe xhepit parodontal joaktiv(0.00)

- xhepit parodontal aktiv dhe joaktiv (0.00)

- sulkusit gingival dhe xhepit të rrejshëm parodontal (0.50)

- sulkusit sekondar gingival (0.00)

-të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

270. Pasojë e kujt janë ndryshimet orale te anemia aplastike:

- numrit të zvogëluar të eritrociteve, trombociteve dhe leukociteve (0.50)

- mungesës së vitaminës B12 dhe acidit folik (0.00)

- hemolizës së eritrociteve (0.00)

- reaksionit alergjik (0.00)

- transfuzionit të gjakut (0.00)

271. Fijet më të shumta periodontale janë:

- fijet e kolagjenit (0.50)

- fijet elastike (0.00)

- fijet acidorezistente (0.00)

- fijet oksitaline (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

272. Fijet më të shumta periodontale janë:

- fijet elastike (0.00)

- fijet elastike (0.50)

- acidorezistente (0.00)

- oksitaline (0.00)

- retikulare (0.00)

273. Faza më infektive e sifilizit është:

- faza primare (0.00)

- faza sekondare (0.50)

- faza destruktive (0.00)

- sifilizi kongjenital (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

274. Ndryshimet më karakteristike të parodontit tek diabetikët janë:

- ndryshime vaskulare (0.50)

- ndryshimet osteoporotike të kockës alveolare (0.00)

- pigmentimet gri-të errëta të gingivës (0.00)

- recesioni i gingivës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

275. Shenjat e hershme të sklerodermës sistemike në gojë janë:

- pllaka të kuqe në faqe(0.00)

- cheilitis exfoliativa sicca (0.00)

- pllaka të bardha keratotike dhe frenulum i shkurtuar i gjuhës (0.50)

- mikrostomia dhe ekzoftalmusi (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

276. Metoda më e sigurtë për diagnostikimin e xhepave periodontal është:

- radiografia (0.00)

- sondimi (0.50)

- palpimi (0.00)

- perkusioni (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

277. Metoda më e sigurtë për diagnostifikimin e xhepave periodontal është:

- radiografia (0.00)

- sondimi (0.50)

- palpimi (0.00)

- perkusioni (0.00)

- perfuzioni (0.00)

278. Problemi më i vështirë por edhe më i rëndësishëm që duhet të zgjidhet për të arritur parandalimin dhe kontrollin e sëmundjes periodontale është:

- motivimi i individit për mirëmbajtjen e higjienës së zgavrës së gojës (0.50)

- të mësohet individi të lajë dhëmbët (0.00)

- të zgjedh furçë të përshtatshme për dhëmbë (0.00)

- të zgjedh teknikë të përshtatshme për larjen e dhëmbëve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

279. Lloji më i zakonshëm i gingivitit që haset në leukeminë akute është:

- gingiviti akut katarral (0.00)

- gingiviti ulçeronekrotik (0.00)

- gingiviti hiperplastik (0.00)

- e saktë është nën a dhe b (0.00)

- e saktë është nën b dhe c (0.50)

280. Lokalizimi më i zakonshëm i gurit supragingival të dhëmbit është:

- sipërfaqja vestibulare e incizivëve maksilar dhe sipërfaqet linguale të molarit të parë të poshtëm (0.00)

- sipërfaqet palatinale të incizivëve të sipërm dhe sipërfaqet bukale të incizivëve të parë të poshtëm (0.00)

- sipërfaqet bukale të molarëve maksilar dhe sipërfaqet linguale të regjionit frontal mandibular (0.50)

- sipërfaqet bukale të molarëve maksilar dhe sipërfaqet bukale të incizivëve mandibularë (0.00)

- sipërfaqet linguale të molarëve maksilar dhe sipërfaqet linguale të regjionit frontal mandibular (0.00)

281. Manifestimi më i zakonshëm klinik i pemfigoidit beninj mukozal është:

- në lëkurë, dhe pothuajse inekzistent në gojë; (0.00)

- në buzë, dhe domosdoshmërisht në lëkurë; (0.00)

- në gojë-gingivë, mund të jetë edhe në lëkurë por jo patjetër; (0.50)

- në gojë te gingiva, te fytyra rreth hundës dhe në lëkurën e trupit; (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

282. Ndryshimet më të zakonshme orale që hasen në aneminë aplastike janë:

- gingiviti akut ulçeronekrotik me hemorragji të shumta petekiale (0.50)

- hiperemia difuze e të gjithë mukozës orale dhe lëkurës (0.00)

- vetëm ulçera të shumta të qiellzës, tonzilave, harqeve palatinale, gingivës dhe gjuhës (0.00)

- gjakderdhja e bollshme spontane për shkak të numrit të reduktuar të tromboplasteve (0.00)

- hiperemia gingivale difuze me zgjerim gingival (0.00)

283. Ndryshimet më të zakonshme orale që hasen në aneminë aplastike janë:

- gingiviti akut ulçeronekrotik me hemorragji të shumta petekiale 0.50)

- hiperemia difuze e të gjithë mukozës orale dhe lëkurës (0.00)

- vetëm ulçera të shumta të qiellzës, tonzillave, harqeve palatinale, gingivës dhe gjuhës (0.00)

- hipersalivimi, dhimbjet gjatë mastikacionit, vështirësitë në gëlltitje (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

284. Çrregullim në metabolizmin e kolagjenit ndodh gjatë mungesës së:

- vitaminës A (0.00)

- vitaminave të B-kompleksit (0.00)

- vitaminës C (0.50)

- vitaminës D (0.00)

- tri-jod-tironinës (0.00)

285. Nekroza është një proces që ndodh me lëshimin dhe aktivizimin e:

- enzimeve lizosomale (0.50)

- enzimeve proteolitike (0.00)

- enzimeve oksidoreduktues (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

286. Pastrimi jo i duhur i dhëmbëve mund të sjell deri te:

- zmadhimi i gingivës (0.00)

- recesioni gingival me zhveshje të sipërfaqes së rrënjës (0.50)

- humbja e pikave të kontaktit (0.00)

- paraqitja e kariesit (0.00)

- rritja e thellësisë së xhepit periodontal (0.00)

287. Përpunimi jo i duhur i xhepave periodontal mund të sjell deri në paraqitjen e:

- periodontitit kronik (0.00)

- periodontitit agresiv të lokalizuar (0.00)

- periodontitit agresiv të gjeneralizuar (0.00)

- periodontitit ulçeronekrotik (0.00)

- abscesit periodontal (0.50)

288. Nevoja për bashkëjetesë quhet:

- asociacion (0.50)

- simbiozë (0.00)

- interreakcion (0.00)

- sinergji (0.00)

- kompeticion (0.00)

289. Deficiti nutritiv shoqërohet me shfaqjen e:

- periodontitit kronik (0.00)

- periodontitit agresiv (0.00)

- periodontitit ulçero-nekrotik (0.50)

- abscesit periodontal (0.00)

- traumës okluzale (0.00)

290. Faqet përbëhen nga:

- tre shtresa (0.00)

- katër shtresa (0.00)

- pesë shtresa (0.50)

- gjashtë shtresa (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

291. Prej ku e kanë origjinën polisakaridet ekstra- dhe intraqelizore në pllakun dental?

- nga lëngu gingival (0.00)

- nga pështyma (0.00)

- nga ushqyerja (0.00)

- nga smalti i demineralizuar (0.00)

- nga bakteret e pllakut (0.50)

292. Prej ku rrjedh linja e parë e mbrojtjes së nikoqirit nga mikroorganizmat gjatë sëmundjes parodontale?

- pjesës supragingivale (0.00)

- pjesës subgingivale (0.50)

- indit lidhor gingival (0.00)

- regjionit tonzillar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

293. Prej ku rrjedhin mineralet që marrin pjesë në mineralizimin e konkrementeve subgingivale?

- nga lëngu gingival (0.50)

- nga pështyma parotide (0.00)

- nga pështyma sublinguale (0.00)

- nga pështyma e përzier (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

294. Nga cilat shtresa është i përbërë epiteli oral i gingivës?

- str. basale, str. spinosum, str. granulosum, str. corneum (0.50)

- str. granulosum, str. corneum (0.00)

- str. basale, str. spinosum, str. granulosum (0.00)

- str. basale, str. spinosum, str. superficiale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

295. Nga çfarë është e përbërë substanca ndërqelizore e epitelit gingival?

- acidi hialuronik, sulfati kondroitin dhe heteropet (0.50)

- acidi hialuronik dhe kolagjeni (0.00)

- kolagjeni dhe elastina (0.00)

- acidi hialuronik dhe kondroitina

-të gjitha përgjigjet janë të pasakta

296. Nga çfarë nuk përbëhet kurrë eksudati purulent:

- bakteret e vdekura (0.00)

- bakteret e gjalla (0.00)

- mbetjet e ushqimit (0.50)

- e vërteta është nën a dhe b (0.00)

- e vërteta është nën b dhe c (0.00)

297. Histamina e lëshuar është përgjegjëse për shfaqjen e:

- makulës hemorragjike (0.00)

- eritemës (0.00)

- urtikaries (0.50)

- vezikulës (0.00)

- pustulës (0.00)

298. Shenja themelore patognomonike, klinike e sëmundjes parodontale është:

- recesioni (0.00)

- inflamacioni (0.00)

- xhepi periodontal (0.50)

- eksudati (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

299. Shenja themelore patognomonike, klinike e sëmundjes parodontale është:

- recesioni (0.00)

- inflamacioni (0.00)

- xhepi periodontal (0.50)

- prania e gurrit të dhëmbit (0.00)

- prania e pllakut dentar (0.00)

300. Efloreshenca themelore e lichen planusit oral është:

- vegjetacioni lichenoid; (0.00)

- papula epidermo-dermale; (0.50)

- pllaka (0.00)

- efloreshencat polimorfike; (0.00)

- dermatoza bulloze (0.00)

301. Njësia themelore fungale është:

- virion (0.00)

- kapsid (0.00)

- hifa (0.50)

- spore (0.00)

- vibrion (0.00)

302. Papulat janë karakteristikë e:

- stadit primar të sifilizit (0.50)

- aktinomikozës (0.00)

- NOMA-s (0.00)

- sifilizit kongjenital (0.00)

- SIDA-s (0.00)

303. Abscesi parodontal është komplikim i:

- nënformës hemorragjike të moderuar të sëmundjes parodontale (0.00)

- nënformës së rëndë hemorragjike të sëmundjes parodontale (0.00)

- nënformës pioroike të sëmundjes parodontale (0.50)

- parodontopatisë ku dominon lloji horizontal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

304. Parodontopatia me progresion të ngadaltë karakterizohet me:

- inflamacion kronik të gingivës (0.50)

- prani të parëndësishme të pllakut dentar (0.00)

- mungesës së inflamacionit të zbulueshëm klinikisht (0.00)

- xhepave jashtëzakonisht të thellë parodontal (0.00)

- humbjes së shpejtë të kockës (0.00)

305. Gjetja patohistologjike tek pemphigus vulgaris është:

- bullë intraepiteliale (0.50)

- bullë subepiteliale (0.00)

- bullë herë subepiteliale dhe herë intraepiteliale (0.00)

- papulë intraepiteliale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

306. Peptokoket bëjnë pjesë në grupin e llojeve të mëposhtme të baktereve:

- aerobe (0.00)

- anaerobe (0.50)

- spiroketa (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

307. Pllaku në varësi të raportit të tij me margjinalen është

- pllak i ngjitur dhe jo i ngjitur(0.00)

- pllak supragingival dhe i ngjitur (0.00)

- pllak supragingival dhe subgingival (0.50)

- pllak subgingival dhe ngjitës (0.00)

- pllak ngjitës dhe i lirë (0.00)

308. Hapësira e cekët kapilare që ndodhet në mes të smaltit të dhëmbit dhe pjesës së brendshme të gingivës së lirë quhet:

- xhep gingival (0.00)

- buzë gingivale (0.00)

- sulkus gingival (0.50)

- sulkus periodontal (0.00)

- xhep periodontal (0.00)

309. Hapësira e cekët kapilare që ndodhet në mes smaltit të dhëmbit dhe pjesës së brendshme të gingivës së lirë quhet

- xhep gingival(0.00)

- buzë gingivale (0.00)

- sulkus gingival (0.50)

- brazdë gingivale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

310. Sindroma e Plummer-Vinson-it ose Sindroma e Petterson-Kells-it (disfagia ferrodeficiente) zakonisht përfshin:

- femrat mes dekadës së dytë dhe të katërt të jetës (0.00)

- femrat mes dekadës së tretë dhe të pestë të jetës (0.00)

- femrat mes dekadës së katërt dhe të gjashtë të jetës (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

311. Sipërfaqja e qelizave që mbajnë një përgjigje imune qelizore (T-Ly) përmban:

- proteina (0.00)

- karbohidrate (0.00)

- yndyrë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

312. Nën cilin kënd bëhet incizioni primar në operacionin me llambo(flap) të modifikuar sipas Widman-it?

- nga 25 - 45 shkallë (0.50)

- nga 10 - 15 shkallë (0.00)

- nga 60 - 90 shkallë (0.00)

- nga 90 shkallë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

313. Termi dysplasia do të thotë:

- ndryshimi i strukturave qelizore (0.50)

- çrregullime në zhvillimin e qelizës së pjekur (0.00)

- rritja e numrit të elementeve qelizorë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

314. Termi metaplazi nënkupton:

- ndryshim të strukturave qelizore nga një lloj në tjetrin (0.50)

- Çrregullim në zhvillimin e qelizës së pjekur (0.00)

- vëllim dhe funksion të shtuar të qelizës dhe të indit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

315. Një fenomen pozitiv i vitropresionit ndodh në:

- makulat e pigmentuara (0.00)

- makulat hemorragjike (0.00)

- makulat vaskulare (0.50)

- edemat (0.00)

- Vezikulat dhe bullat (0.00)

316. Termi "kockë alveolare e vërtetë" i referohet:

- kompaktës vestibulare (0.00)

- kompaktës orale (0.00)

- murit të gotës alveolare (0.50)

- kockës spongioze (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

317. Pas terapisë fillestare të parodontopatisë vijon:

- faza e edukimit të pacientit për mirëmbajtjen e higjienës orale (0.00)

- faza kirurgjikale (0.00)

- faza e ruajtjes së rezultateve (0.50)

- faza korrigjuese (0.00)

- faza protetiko-rekonstruktive (0.00)

318. Procedurat gjatë terapisë jo-kirurgjikale parodontale janë:

- udhëzime për kontrollin e pllakut (0.00)

- heqja e gurëve të dhëmbëve dhe pllakut dentar dhe identifikimi i faktorëve që favorizojnë akumulimin e pllakut (0.00)

- kiretazha gingivale dhe parodontale (0.00)

- evaluimi okluzal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.50)

319. Ndryshimet pas rrezatimit në zgavrën e gojës mund të jenë:

- të hershme (0.00)

- të vonshme (0.00)

- të hershme dhe të vonshme (0.50)

- nuk ka as të hershme, as të vonshme (0.00)

- pa ndryshime (0.00)

320. Ndryshimet pas rrezatimit në zgavrën e gojës mund të jenë:

- të hershme (0.00)

- të vonshme (0.00)

- të hershme dhe të vonshme (0.50)

- nuk ka as të hershme as të vonshme (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

321. Shenjat e para klinike të transformimit të mundshëm malinj të leukoplakisë janë:

- lëmimi i zonës së leukoplakisë (0.00)

- shkatërimi dhe copëzimi i zonës së leukoplakisë (0.50)

- shfaqja e lezioneve të reja në vende të reja (0.00)

- përmirësimi i herëpashershëm dhe shfaqja e herëpas-herëshme e lezioneve të reja (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

322. Shenjat e para klinike të transformimit të mundshëm malinj të leukoplakisë janë:

- lëmimi i zones së leukoplakisë; (0.00)

- shkatërimi dhe copëtimi (plasaritja) i sipërfaqes së leukoplakisë, me përhapje të

ndryshuar në vëllim; (0.50)

- shfaqja e lezioneve të reja në vende të reja; (0.00)

- përmirësimi i herëpashershëm dhe shfaqja e herëpashershme e lezioneve të reja; (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

323. Ndryshimet e para karakteristike të stomatitis herpetica lokalizohen në:

- buzë (0.00)

- gingivë (0.50)

- faqe (0.00)

- qiellzën e butë dhe të fortë (0.00)

- në gjithë zgavrën e gojës(0.00)

324. Ndryshimet fillestare karakteristike të stomatis gangrenosa-NOMA gjenden në:

- qiellzën e butë (0.00)

- gjuhë (0.00)

- nivelin e regjionit retromolar (0.50)

- nivelin e buzëve (0.00)

- pas këndit të buzëve (0.00)

325. Kontakti i parakohshëm i dhëmbëve anësor i cili ndodh si pasojë e ekstrakcionit të dhëmbëve anësorë dhe rrëshqitja e mandibulës drejt anteriores, çon në

- resorbim të kockës alveolare së dhëmbëve në regjionin anësor të maksilës (0.00)

- resorbim të kockës alveolare së dhëmbëve në regjionin anësor të mandibulës (0.50)

- destrukcion të parodontit të dhëmbëve maksillarë frontal dhe pozicionimit të tyre vestibular (0.00)

- fenestrim të dhëmbëve frontal të nofullës së poshtme (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

326. Zonat predilekcionuese për shfaqjen e afteve të Sutton-it janë:

- mukoza bukale, labiale, sipërfaqet anësore të gjuhës (0.00)

- gjuha, qiellza e butë dhe orofaringu (0.50)

- rrënja e gjuhës, harqet palatinale dhe uvula (0.00)

- nuk ekzistojnë vende predilekcionuese, shfaqen gjithkund (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

327. Lokalizimi predilekcionues i leukoplakisë është te:

- regjioni retromolar i mukozës së faqes (0.00)

- komisura oris e mukozës së faqes (0.50)

- pjesët e përparme të qiellzës së fortë (0.00)

- gingiva margjinale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

328. Zonat predilekcionuese për shfaqjen e afteve të Sutton-it janë:

- mukoza bukale, labiale, sipërfaqet anësore të gjuhës dhe dyshemeja e zgavrës së gojës (0.50)

- gjuha, qiellza e butë dhe orofaringu (0.00)

- rrënja e gjuhës, harqet palatinale dhe uvula (0.00)

- nuk ekzistojnë vende predilekcionuese, shfaqen gjithkund në kavitetin oral (0.00)

- pjesët e mukozës orale që nuk keratinizojnë (0.00)

329. Zonat predilekcionuese për shfaqjen e afteve majore janë:

- mukoza bukale, labiale, sipërfaqet anësore të gjuhës dhe dyshemeja e zgavrës së gojës qiellza e butë dhe e fortë dhe orofaringu(0.50)

- rrënja e gjuhës, harqet palatinale dhe uvula (0.00)

- nuk ekzistojnë vende predilekcionuese, shfaqen gjithkund ku ka mukozë që nuk keratinizon (0.00)

- nuk ekzistojnë vende predilekcionuese, shfaqen gjithkund ku ka mukozë që keratinizon (0.00)

- pjesët e përparme të zgavrës së gojës së bashku me mukozën e organeve gjenitale (0.00)

330. Zonat predilekcionuese për shfaqjen e afteve minore janë:

- mukoza bukale, labiale, sipërfaqet anësore të gjuhës (0.50)

- qiellza e fortë, e butë dhe orofaringu (0.00)

- rrënja e gjuhës, harqet palatinale dhe uvula (0.00)

- nuk ekzistojnë vende predilekcionuese, shfaqen gjithkund (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

331. Vendet predilekcionuese në shprehjen klinike të manifestimit të lichen planus në gojë dhe lëkurë është:

- në regjionin oral-retromolar; në lëkurë pjesa me flokë e kokës; (0.00)

- në gojë-gingivë dhe në qiellzën e butë; në lëkurën e nëngjurit dhe të parakrahut; (0.00)

- në regjionin oral- retromolar; në ijë të lëkurës, gjoks dhe kokë; (0.00)

- në regjionin oral- retromolar; në lëkurën e nëngjuritit dhe të parakrahut; (0.50)

- në gojë -qiellzën e fortë; në lëkurën rreth thonjve të gishtërinjve të dorëve dhe këmbëve; (0.00)

332. Vendet predilekcionuese në paraqitjen klinike të lichen planus oral janë:

- në qiellzën e fortë (0.00)

- në gingivë (0.00)

- prapa këndit të buzëve të mukozës së faqes (0.00)

- regjionin retromolar i mukozës së faqes (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

333. Vendet predilekcionuese në zgavrën e gojë gjatë pemphigoid mucosae oris janë:

- vendet e ekspozuara ndaj traumës, qiellzës së butë dhe harqet e qiellzës(0.00)

- qiellza e fortë, e butë dhe gingiva (0.50)

- buzët dhe gjuha (0.00)

- mukoza e faqes (prapa këndit të buzëve) (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

334. Vendet predilekcionuese në zgavrën e gojës gjatë pemphigoid mucosae oris janë:

- vendet e ekspozuara ndaj traumës, qiellza e butë dhe harqet e qiellzës; (0.00)

- qiellza e fortë, e butë dhe gingiva; (0.50)

- buzët dhe gjuha; (0.00)

- mukoza e faqes (prapa këndit të buzëve); (0.00)

- dyshemeja e zgavrës së gojës; (0.00)

335. Vendet predilekcionuese për manifestimin intraoral të herpes zoster janë:

- qiellza e fortë dhe gjuha; (0.50)

- buzët; (0.00)

- mukozëa bukale; (0.00)

- harqet palatinale; (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

336. Vendet predilekcionuese për manifestimin intraoral të herpes zoster janë:

- qiellza e fortë dhe gjuha (0.50)

- buzët (0.00)

- mukoza bukale (0.00)

- harqe palatinale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

337. Vendet predilekcionuese për shfaqjen e fisurave dhe ragadave janë:

- gjuha dhe mukoza bukale (0.00)

- vermilioni dhe këndet e buzëve (0.50)

- qiellza e butë dhe e fortë (0.00)

- gjuha (0.00)

- sipërfaqja okluzale (0.00)

338. Vendet predilekcionuese të lichen planus në lëkurë janë:

- sipërfaqja e brendshme e parakrahut, regjioni i barkut, përveç lëkurës së kokës (0.50)

- shpina, regjioni umbilikal, regjioni i fytyrës (0.00)

- regjioni gluteal, regjioni i fytyrës, krahët e sipërm (0.00)

- lëkura e fytyrës dhe qafës, regjioni perianal dhe umbilikal (0.00)

- kudo në lëkurë (0.00)

339. Vendet predilekcionuese të Lichen planus në lëkurë janë:

- sipërfaqja e brendshme e parakrahut, barkut, përveç lëkurës së kokës (0.50)

- shpina, regjioni umbilikal, regjioni i fytyrës (0.00)

- regjioni gluteal, regjioni i fytyrës, krahët e sipërm (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

340. Vendi predilekcionues për paraqitjen e leukoplakisë është:

- regjioni retromolar (0.00)

- komisura oris (0.50)

- sipërfaqja ventrale e gjuhës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

341. Vendi i predilekcionues për paraqitjen e leukoplakisë është:

- regjioni retromolar (0.00)

- sipërfaqja ventrale e gjuhës (0.00)

- komisura oris (0.50)

- buza e sipërme (0.00)

- qiellza e fortë (0.00)

342. Parakushti për të gjitha ndërhyrjet kirurgjikale që synojnë formimin e ataçmentit të ri është:

- prania e një sasie të mjaftueshme të gingivës së keratinizuar, si në gjerësi ashtu edhe në lartësi (0.50)

- korrigjimi i defekteve anatomo-morfologjike që mund ta favorizojnë atë (0.00)

- korrigjimi i aberacioneve muko-gingivale që mund të jenë predispozicion për sëmundjet (0.00)

- e vërtetë është nën a dhe b (0.00)

- e vërtetë është nën b dhe c (0.00)

343. Cheilitis prekaceroza shfaqet më shpesh te:

- femrat (0.00)

- meshkujt (0.50)

- njësoj te të dy gjinitë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

344. Në sindromën e Plummer-Vinson-it simptoma e parë është:

- ndërrimi i thonjëve (0.00)

- mukoza e thatë dhe joelastike (0.50)

- sipërfaqja e zbehtë e thonjve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

345. Në cheilitis glandularis profunda nëse gjendja përparon është e mundur që të vërehet:

- drenimi i qelbit (0.00)

- drenimi i sekretimit seroz (0.00)

- destrukcioni i substratit kockor (0.00)

- destrukcioni i segmentit të indeve të buta të strukturave përreth (0.00)

- hapja e kanaleve të shumta fistuloze (0.50)

346. Në reaksionet akute të leukemisë, qasja e dentistit është si më poshtë:

- kundërindikacion është çdo ndërhyrje para se të konsultohet hematologu (0.00)

- ndërhyrjet e thjeshta dentare janë të mundshme (0.00)

- ndërhyrjet me kujdes me terapi shtesë antibiotike (0.00)

- kundërindikacion absolut (0.50)

347. Në reaksionet akute të leukemisë, qasja e dentistit është si më poshtë:

- kundërindikacion është çdo ndërhyrje para konsultës me hematolog (0.50)

- ndërhyrje të thjeshta dentare janë të mundshme (0.00)

- ndërhyet me kujdes me terapi shtesë antibiotike (0.00)

- kërkohet që së pari të lexohet historia e pacientit dhe pastaj të veprohet sipas rëndësisë së rastit (me ose pa konsultë me hematologun) (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

348. Në reaksionet akute të leukemisë, qasja e dentistit është si më poshtë:

- kundërindikacion është çdo ndërhyrje para konsultës (0.50)

- ndërhyrje të thjeshta dentare janë të mundshme (0.00)

- ndërhyet me kujdes me terapi shtesë antibiotike (0.00)

- kërkohet që së pari të lexohet historiku i pacientit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

349. Në sialoadenitin bakterial me presion në hapjen e kanalit të gjëndrës parotide drenohet:

- sekretimi purulent (0.50)

- gjaku (0.00)

- sekretimi seroz (0.00)

- sekretimi sero-hemorragjik (0.00)

- nuk ka sekret (0.00)

350. Gjatë mungesës së vitaminës B12 shfaqet:

- anemia aplastike (0.00)

- anemia megaloblastike (0.50)

- agranulocitoza (0.00)

- purpura trombocitopenike (0.00)

- anemia hipokromike (0.00)

351. Me inflamacion të cistës parodontale laterale ndodh

- abscesi i gingivës (0.00)

- abscesi parodontal (0.50)

- abscesi periapikal (0.00)

- abscesi perikoronar (0.00)

- abscesi sublingual (0.00)

352. Në trajtimin e cheilitis solaris (actinica) ndërmerren:

- kombinimi i masave preventive dhe kurative (0.50)

- vetëm masa preventive (ndalohet ekspozimi në diell) (0.00)

- masat kurative (aplikimi i kremrave kortikosteroide) (0.00)

- masat preventive me terapi të detyrueshme me vitamina (0.00)

- desensibilizimi i organizmit (0.00)

353. Në trajtimin e Cheilitis solaris (actinica) ndërmerren:

- masat kurative (aplikimi i kremrave kortikosteroide) (0.00)

- masat preventive me terapi të detyrueshme vitaminoze (0.00)

- desensibilizimi i organizmit (0.00)

- kombinimi i masave preventive dhe kurative (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

354. Në sindromën e Mischer-it, indikohet intervenim kirurgjik në këto raste:

- menjëherë pas diagnostifikimit (0.00)

- pas 3 muajsh të trajtimit konservativ (0.00)

- pas stabilizimit të zgjatur, pa recidiv(0.50)

- recidivat nuk janë të rëndësishëm, e rëndësishme është madhësia e edemës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

355. Gjatë përpunimit të murit të fortë të xhepit parodontal largohen:

- ind granulativ (0.00)

- konkrementet dhe pllaku (0.00)

- konkrementet dhe cementi nekrotik (0.50)

- mbetjet e ushqimit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

356. Me përdorim të zgjatur të kortikosteroideve në trajtimin e disa dermatozave është e nevojshme të:

- bëhet kontrolla me rtg inçizim (0.00)

- ndiqen vlerat e leukociteve (0.00)

- ndiqen vlerat e eritrociteve (0.00)

- kontrollohet sheqeri në gjak dhe pasqyra e gjakut (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

357. . Me përdorim të zgjatur të kortikosteroideve në trajtimin e disa dermatozave orale është e nevojshme të:

- bëhet kontrolla me rtg inçizim (0.00)

- ndiqen vlerat e leukociteve (0.00)

- ndiqen vlerat e eritrociteve (0.00)

- ndiqen vlerat e trombociteve; (0.00)

- kërkohet ndjekja nga një internist-endokrinolog (0.50)

358. Në përcaktimin e prognozës së dhëmbëve të caktuar me sëmundje periodontale, cili prej parametrave të mëposhtëm kanë rëndësinë më të madhe?

- sasia e kockës së humbur (0.50)

- sasia e eksudatit në xhepin periodontal (0.00)

- prania e gurit të dhëmbit(0.00)

- shkalla e inflamacionit të gingivës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

359. Tek herpangina:

- nuk ka fazë prodromale (0.00)

- ka faze prodromale por e parëndësishëme (0.00)

- ekziston fazë prodromale me përfshirje të rëndë (0.50)

- asnjë nga këto përgjigje nuk është e saktë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

360. Preventiva primare e sëmundjes parodontale zbatohet te të gjithë individët:

- të cilët nuk kanë shenja të gingivitit (0.50)

- me fazë fillestare të parodontopatisë (0.00)

- të cilët kanë një formë të moderuar të sëmundjes parodontale (0.00)

- të cilët kanë parodontit agresiv (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

361. Zbatimi i forcës së tepruar dhe lëvizjes së tepërt të dhëmbëve gjatë terapisë ortodontike mund të jetë shkaku i:

- ndryshimeve patologjike (nekroza) e ligamentit parodontal dhe kockës alveolare, si dhe mundësia për resorbimin apikal të rrënjës (0.50)

- përshtatjes së shpejtë dhe efikase të kompleksit parodontal (0.00)

- hipersalivimit dhe formimit të shpejtë të gurit të dhëmbit (0.00)

-shfaqjes së parodontopatisë (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

362. Epiteli i ngjitur përbëhet nga shtresat e mëposhtme:

- str. basale, str. granulosum (0.00)

- str. basale, str. spinosum, (0.00)

- str. basale, str. superficiale (0,50)

- str. basale, str. corneum (0.00)

- str. basale, str. granulosum (0.00)

363. Prania e eksudatit në xhepin parodontal vërtetohet me:

- inspekcion (0.00)

- palpim (0.50)

- perkusion (0.00)

- sondim (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

364. Prania e kratereve interdentale është karakteristikë për:

- parodontopati kronike (0.00)

- paradontopati agresive të lokalizuar (0.00)

- paradontopati agresive të gjeneralizuar (0.00)

- paradontopati ulçeronekrotike (0.50)

- absces periodontal (0.00)

365. Prania e pseudomembranave është karakteristikë e:

- parodontopative kronike(0.00)

- parodontopative agresive të lokalizuara (0.00)

- parodontopative agresive të gjeneralizuara (0.00)

- parodontopative ulçeronekrotike (0.50)

- abscesit parodontal (0.00)

366. Prania e eksudatit purulent në xhepin parodontal tregon:

- llojin e ndryshimeve inflamatore në murin e butë (0.50)

- thellësinë e xhepit periodontal (0.00)

- intensitetin e destrukcionit parodontal (0.00)

- shkallën e humbjes së ataçmentit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

367. Prania e qelbit në xhepat parodontal

- nuk tregon thellësinë e xhepave parodontal (0.00)

- nuk tregon ashpërsinë e destrukcionit të indeve mbështetëse (0.00)

- tregon natyrën e ndryshimeve inflamatore në murin e xhepit (0.50)

- e vërtetë është nën a dhe b (0.00)

- e vërtetë është nën b dhe c (0.00)

368. Ndryshimet tek epidermolysis bulosa hereditaria dystrophica lokalizohen në:

- mukozën e faqes, gjuhë dhe gingivë (0.50)

- qiellzën e fortë, qiellzën e butë dhe gjuhë (0.00)

- qiellzën e fortë, dhëmbë dhe gjuhë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

369. Ndryshimet në gjuhë që hasen në aneminë ferodeficiente manifestohen si:

- lingua areata migrans (0.00)

- lingua villosa (0.00)

- lingua glabra (0,50)

- lingua vilosa (0.00)

- lingua plicata (0.00)

370. Ndryshimet e shkaktuara nga nikotina në mukozën e gojës duhet të dallohet nga:

- xerophthalmia (0.00)

- eritroplakia (0.50)

- ndryshimet akantolitike të mukozës orale (0.00)

- stomatiti viral (0.00)

- lingua plicata (0.00)

371. Gjeni pjesën anatomike të gingivës:

- gingiva e lirë (0.50)

- epiteli oral (0.00)

- linja mukogingivale (0.00)

- margo gingivae (0.00)

- sulkusi gingival (0.00)

372. Purpura vera dhe purpura secondaria ndodhin për shkak të:

- ndryshimit në vetitë cilësore të trombociteve (0.50)

- ndryshimit në vetitë cilësore të trombociteve (0.00)

- e vërtetë është nën a) dhe b) (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

373. Dallimi në mes mukocelës dhe ranulës është te:

- mënyra e shfaqjes (0.00)

- ngjyra (0.00)

- madhësia (0.00)

- lokalizimi (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

374. Forma e hershme klinike e sifilizit kongjenital e paraqet treshin karateristik:

- zëri i ngjirur dhe fenomeni i gishtërinjëve (0.50)

- keratiti, zëri i gomarit dhe fenomeni Parro (0.00)

- shurdhimi luteal, keratitis dhe dhëmbë të Hutchinson-it (0.00)

- shurdhimi luteal, dhëmbë të Hutchinson-it dhe kurora e Moser-it (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

375. Ranula lokalizohet në:

- buzën e sipërme (0.00)

- buzën e poshtme (0.50)

- dyshemenë e zgavrës së gojës (0.00)

- faqet (0.00)

- gjuhë (0.00)

376. Faktori reumatoid i pranishëm te artriti reumatoid paraqet:

- autoantitrup të drejtuar kah nukleoproteinat e qelizave mezenkimale (0.00)

- imunoglobulin që reagon me fragmentin Fc të imunoglobulinës G (0.50)

- depozite pozitive, të granuluara të imunoglobulinës M në membranën bazale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

377. Degjenerimi retikular është rezultat i:

- përhapjes së lehtë të lëngut në epitel (0.00)

- edemë intraqelizore që dëmton membranën qelizore (0.50)

- përhapje të lëngut nga qelizat në hapësirën ndërqelizore të epitelit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

378. Forma klinike retikulare në paraqitjen e lichen planusit oral manifestohet me:

- ndryshime keratotike me erozion të cekët, strija dhe bulla të vendosura në periferi (0.00)

- reagim të fortë inflamator në zonën e,,,, rreth së cilës rishpërndahen papulat solitare (0.00)

- ndryshime të bardha keratotike, të rradhitura në formë rrjete, ., me vendosje periferike të papules me paraqitje lineare ose unazore; (0.50)

- ndryshime të bardha me që shtrihen mbi një bazë hiperemike; (0.00)

- pa përgjigje të saktë (0.00)

379. Bulat retikulare formohen nga:

- degjenerimi ballonizues (0.50)

- degjenerimi yndyror (0.00)

- degjenerimi amiloid (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

380. Recesioni manifestohet klinikisht:

- vetëm përmes pranisë së xhepave parodontal (0.00)

- humbjes klinike të ataçmentit (0.00)

- zgjatjes vizuale të dhëmbit (0.50)

- lëvizjes së dhëmbit në çfardo drejtimi në raport me dhëmbët fqinjë, si dhe në raport me antagonistët (0.00)

- përfshirjes së furkacioneve (0.00)

381. Recesioni i gingivës më së shpeshti haset në:

- sipërfaqet labiale të dhëmbëve të poshtëm të përparmë dhe të pasëm (0.50)

- sipërfaqet palatinale të incizivëve të sipërme (0.00)

- sipërfaqet bukale të molarëve të sipërm dhe (0.00)

- sipërfaqet bukale të paramolarëve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

382. Transferini salivar i cili merr pjesë në mbrojtjen imunitare jo specifike

në gojë ka :

- efekt bakteriostatik (0.00)

- efekt bakterecid (0.50)

- efekt bakteriolitik (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

383. Gërryerja selektive, si terapi për okluzionin traumatik zbatohet:

- gjatë trajtimit të sëmundjes parodontale (0.00)

- në fillim të trajtimit të sëmundjes parodontale (0.00)

- para fillimit të trajtimit të sëmundjes parodontale (0.00)

- në fund të trajtimit të sëmundjes parodontale (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

384. Xhepat parodontal serpeginoz kanë

- fundin që gjendet në kufirin smalt cement (0.00)

- shkojn si spirale rreth dhëmbit, duke përfshirë një ose më shumë sipërfaqe shtesë (0.50)

- numri i mureve në pjesën apikale të defektit është më i vogël se ai në pjesën koronare të tij (0.00)

- ndodh në prani të inflamacionit fibroz të gingivës (0.00)

- numri i mureve në pjesën apikale dhe atë koronare të defektit është i barabartë (0.00)

385. Sinonimet për anemi pernicioze janë:

- anemia sideropenike (0.00)

- anemia hipokromike (0.00)

- anemia aplastike (0.00)

- anemia megaloblastike (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

386. Membranat sintetike joresorbuese janë prej:

- politetrafluoroetileni (0.50)

- acidit poliakrilik (0.00)

- acidit poliglikolik (0.00)

- zinkoksid eugenolit (0.00)

- MTMA (0.00)

387. Grafti i lirë gingival përdoret në trajtimin e:

- defekteve të cekëta infrakockore (0.00)

- defekteve të cekëta suprakockore (0.00)

- recesionit të lokalizuar gingival (0.50)

- recesionit të gjeneralizuar gingival (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

388. Me kiretat Grace (11/12) përpunohet xhepi parodontal në:

- segmentin interkanin (0.00)

- regjionin molar (0.50)

- regjionin paramolar (0.00)

- regjionin e incizivëve mandibulare (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

389. Cili reaksion përdoret për diagnostifikimin e mononukleozës infektive:

- reaksioni i Plummer-Vinson-it (0.00)

- reaksioni serologjik i Pol-Bunel-it (0.50)

- testi i Nikollskit (0.00)

- testi citodiagnostik i Tranl-it (0.00)

- testi me jod (0.00)

390. Me tkurrje të muskulaturës cili organ gjatë aktit të gëlltitjes e mbyll katin e hundës së fytit dhe mundëson lëvizjen e ushqimit pa pengesë kah organet për tretje?

- gjuha (0.00)

- qiellza e butë (0.50)

- faqet (0.00)

- buzët (0.00)

- faringu (0.00)

391. Me mineralizimin e pllakut dentar subgingival rezulton:

- gurri i dhëmbit (0.00)

- cementi nekrotik (0.00)

- pelikula dentare (0.00)

- konkrementet subgingivale (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

392. Tek artriti reumatoid me përparimin e sëmundjes shfaqen:

- mpirje të muskujve, shenja Genslen, temperaturë e rritur recidivuese (0.00)

- lodhje joadekuate në përpjekje, humbje peshe, anemi (0.00)

- simptomë e mpirjes së nyjeve të dorës në mëngjes, dhimbje gjatë lëvizjes së dorës, ënjtje e nyjeve edhe atë simetrike(0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

393. Me ekzaminimin parodontal, bëhet një analizë e:

- statusit gingival (0.00)

- parodonciumit margjinal (0.00)

- statusit parodontal (0.50)

- gjithë mukozës së gojës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

394. Me zgjerimin e gingivës ngjitëse arrihet:

- heqja e vështirë e pllakut rreth gingivës margjinale. (0.00)

- rritja e inflamacionit rreth dhëmbëve restaurues (0.00)

- lidhja më e mirë e gingivës margjinale rreth dhëmbëve ose implanteve me gingivë ngjitëse (0.50)

- e vërtetë është nën a dhe b (0.00)

- e vërtetë është nën b dhe c (0.00)

395. Si fillon terapia e parodontopatisë ulçeronekrotike?

- me kiretazhë të xhepave parodontal (0.00)

- me trajtim kirurgjik (0.00)

- me shpëlarje me tretësira të buta antiseptike (0.00)

- me ordinim të antibiotikëve (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

396. Me çka karakterizohet abscesi kronik parodontal?

- me dhimbje irraduese intensive (0.00)

- me fistulë (0.50)

- me hiperemi intensive dhe edemë të gingivës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

397. Gjakderdhja spontane nga gingiva është karakteristikë e:

- anemisë aplastike (0.50)

- anemisë trombocitopenike (0.00)

- anemisë hemolitike (0.00)

- talasemisë (0.00)

- deficitit nutritiv (0.00)

398. Sipas hipotezës pllak jospecifike, parodontopatia shfaqet si rezultat i pranisë së:

- sasive të mëdha të pllakut dentar (0.50)

- pllakut subgingival (0.00)

- pllakut supragingival (0.00)

- varësisht nga lloji i pllakut (0.00)

- mikroorganizmave specifik (0.00)

399. Sipas hipotezës pllak specifike, parodontopatia shfaqet si rezultat i pranisë së:

- sasive të mëdha të pllakut dentar (0.00)

- pllakut subgingival (0.00)

- pllakut supragingival (0.00)

- varësisht nga lloji i pllakut (0.00)

- mikroorganizmave specifik (0.50)

400. Sipas hipotezës pllak specifike, parodontopatia shfaqet si rezultat i pranisë së:

- sasive të mëdha të pllakut (0.00)

- pllakut subgingival (0.00)

- mikroorganizmave specifikë (0.50)

- pllakut supragingival (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

401. Sipas llojit të resorbimit të kockës alveolare, dallojmë:

- xhepa të cekët dhe të thellë parodontal (0.00)

- xhepa të ngushtë dhe të gjerë parodontal (0.00)

- xhepa parodontal serpengioz infrakockor (0.00)

- xhepa parodontal suprakockor dhe infrakockor (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

402. Sipas llojit të resorbimit të kockës alveolare, dallojmë:

- xhepa të cekët dhe të thellë parodontal (0.00)

- xhepa parodontal serpengioz infrakockor (0.00)

- xhepa parodontal suprakockor dhe infrakockor (0.50)

- xhepa të ngushtë dhe të gjerë (0.00)

- xhepa të thjeshtë (0.00)

403. Sipas karakteristikave histologjike dallojmë këto lloje të epitelit të gingivës:

- epitel i sulkusit dhe ngjitës (0.00)

- epiteli i sulkusit, parakeratotik dhe bazal (0.00)

- epiteli oral, i sulkusit dhe ngjitës (0.50)

- epiteli oral dhe i sulkusit (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

404. . Sipas karakteristikave histologjike dallojmë këto lloje të epitelit të gingivës:

- epiteli oral dhe i sulkusit (0.00)

- epiteli i sulkusit, parakeratotik dhe kubik (0.00)

- epitel i sulkusit, hiperkeratotik dhe atrofik (0.00)

- epiteli oral, i sulkusit dhe ngjitës (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

405. Shkalla e dëmtimit të mukozës orale nga veprimi kimik i disa substancave apo medikamenteve mvaret nga:

- përqendrimi i substancës (0.00)

- kohëzgjatja e veprimit të substancës (0.00)

- ndjeshmëria e mukozës orale (0.00)

- sasia e substancës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.50)

406. Strijat Wickman karakterizohen nga:

- leukoplakia (0.00)

- nevusi i bardhë spongioz (0.00)

- gjuha e bardhë me fije (0.00)

- lichen planus; (0.50)

- herpes simplex (0.00)

407. Konkrementet subgingivale ndodhin:

- si rezultat i nekrozës së cementit (0.00)

- me mineralizimin e pllakut dentar subgingival (0.50)

- si rezultat i depozitimit të mineraleve të lira (0.00)

- si rezultat i shkatërrimit të fijeve periodontale (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

408. Konkrementet subgingivale janë gjithmonë të mbuluar me pllak dentar, dhe kjo është arsyeja për progresion më të madh të sëmundjes parodontale se sa vetë pllaku:

- pohimi i parë është i pasaktë, dhe i dytë është i saktë (0.00)

- pohimi i parë është i saktë dhe i dytë është i pasaktë (0.00)

- të dy pohimet janë të pasakta (0.00)

- të dy pohimet janë të sakta (0.50)

- pllaku dentar subgingival nuk ka asnjë lidhje me parodontopatinë (0.00)

409. Cheiliti i thatë eksfoliativ ndodh për shkak të:

- keratinizimit të dëmtuar (0.50)

- proliferimi i dëmtuar (0.00)

- disbalans i vitamianve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

410. Epiteli i sulkusit përbëhet nga shtresat e mëposhtme

- str. basale, str. granulosum, str. spinosum (0.00)

- str. basale, str. granulosum, str. disjunctum (0.00)

- str. basale, str. granulosum, str. spinosum (0.00)

- str. basale, str. spinosum, str. corneum (0.00)

- str. basale, str. spinosum, str. superficiale (0,50)

411. Epiteli i sulkusit përbëhet nga shtresat e mëposhtme:

- str. basale, str. granulosum, str. spinosum (0.00)

- str. basale, str. spinosum (0.00)

- str. basale, str. spinosum, str. superficiale (0,50)

- str.corneum, str. spinosum, str. superficiale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

412. Epiteli i sulkusit përbëhet nga shtresat e mëposhtme:

- str. bsale, str. granulosum, str. spinosum (0.00)

- str. basale, str. granulosum, str. corneum (0.00)

- str. basale, str. granulosum (0.00)

- str. basale, str. spinosum, str. disjunctum (0.00)

- str. basale, str.spinosum, str. superficiale (0.50)

413. Ndryshimet e duhanit në mukozën orale ndodhin si rezultat i stimujve të mëposhtëm:

- stimulimit termik dhe kimik (0.50)

- marrjes së pamjaftueshme e lëngjeve (0.00)

- veprimit kimik të arsenit (0.00)

- efektit toksik të merkurit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

414. Ashpërsia e dëmtimit nga stimujt termik varet nga:

- niveli i temperaturës (0.00)

- koha e ekspozimit; (0.00)

- vetëm lartësisë së temperaturës; (0.00)

- vetëm kohës së ekspozimit; (0.00)

- e vërtetë është nën a dhe b (0.50)

415. Njollat e errëta në gingivë mund të jenë rezultat i:

- depozitimit të melaninës në melanocite; (0.00)

- rritjes së aktivitetit - prodhimit të melanoforeve; (0.00)

- rritjes së prodhimit dhe depozitimit të melaninës në melanocite; (0.50)

- rritjes së mastikacionit (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

416. Njollat e errëta në gingivë mund të jenë rezultat i:

- depozitimit të melaninës në melanocite (0.00)

- rritjes së aktivitetit - prodhimit të melanoforeve (0.00)

- rritjes së prodhimit dhe depozitimit të melaninës në melanocite (0.50)

- rritjes së mastiakcionit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

417. Tendenca për formimin e absceseve periodontale është e pranishme te:

- ostitis fibrosa cystica (0.00)

- diabetes mellitus (0.50)

- morbus Addison (0.00)

- limfoma Hodgkin (0.00)

- tumoret e fytyrës (0.00)

418. Tendenca për formimin e absceseve parodontale është e pranishme te:

- ostitis fibrosa cystica (0.00)

- diabetes mellitus (0.50)

- morbus Addison (0.00)

- glossitis areata migrans (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

419. Terapia e status Fordyce-it përfshin:

- biopsi dhe verifikim patohistologjik (0.00)

- ekscizion total (0.00)

- përdorim të antibiotikëve (0.00)

- nuk ka nevojë për terapi (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

420. Terapia e status Fordyce-it përfshin:

- observim çdo tre muaj (0.00)

- biopsi dhe verifikim patohistologjik (0.00)

- nuk ka nevojë për terapi (0.50)

- përdorimi të antibiotikëve (0.00)

- aplikim të kremrave neutrale (0.00)

421. Terapia e formës erozivo-ulçerative dhe retikulare të lichen planus oral është:

- identike në të gjithë evolucionin e sëmundjes në të dy format (0.00)

- ndryshon vetëm në trajtimin lokal (0.00)

- ndryshon diametralisht në të dy format (0.50)

- është i ngjashëm në fillim në të dy format dhe ndryshon (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

422. Terapinë e formës së kombinuar klinike (lëkurë dhe orale) të pemfigus vulgaris e zbaton:

- stomatologu (0.00)

- dermatovenereologu (0.00)

- stomatologu dhe dermatovenerologu (0.50)

- ordinohet nga stomatologu dhe kontrollohet nga dermatovenerologu (0.00)

- gjithçka është në kompetencën e mjekut familjar (0.00)

423 Terapinë e formës së kombinuar klinike (lëkurë dhe orale) të pemfigus vulgaris e zbaton:

- stomatologu (0.00)

- dermatovenerologu(0.00)

- stomatologu dhe dermatovenerologu (0.50)

- gjithçka është në kompetencën e mjekut familjar (0.00)

- ekipi konziliar i përbërë nga të paktën tre klinika; (0.00)

424. Terapia për pemfigus oral përfshin:

- regjim higjeno-dietetik dhe terapi e pasur me vitamina; (0.00)

- vitamina, antiseptikë dhe antibiotikë të fortë; (0.00)

- antiseptikët e fortë lokal janë të mjaftueshëm; (0.00)

- vetëm kortikosteroide lokal; (0.00)

- kortikosteroide lokale dhe sistemike, vitamina dhe antiseptikë; (0.50)

425. Terapia për pemfigus oral përfshin:

- vitamina, antiseptikë dhe antibiotikë të fortë (0.00)

- antiseptikët e fortë lokal janë të mjaftueshëm; (0.00)

- vetëm kortikosteroide lokale (0.00)

- kortikosteroide lokale dhe sistemike, vitamina dhe antiseptikë (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

426. Terapia e njollave të Fordyce-it përfshin:

- incizionin total (0.00)

- përdorimin e antibiotikëve (0.00)

- nuk ka nevojë për terapi (0.50)

- radioterapinë (0.00)

- incizionin total dhe gjetjen patohistologjike (0.00)

427. Parimet terapeutike në trajtimin e absceseve akute periodontale janë:

- kontrolli i dhimbjes (0.00)

- kontrolli i infeksionit (0.00)

- vendosja e drenazhës (0.00)

- kontrolli i gjendjes së përgjithshme të pacientit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.50)

428. Trajtimi terapeutik i aftës së Sutton-it përfshin:

- shpërlarje me antiseptikë të butë (0.00)

- lyerje me kremra antibiotike (0.00)

- trajtim me kremra neutrale (0.00)

- bllokadë me novocain - dexamethason (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

429. Testi i eliminimit dhe ekspozicionit zbatohet gjatë dilemave së diagnozës diferenciale te:

- pemphigus vulgaris dhe pemfigoid (0.00)

- lichen planus dhe pemphigus vulgaris (0.00)

- pemfigus nga pemfigoid (0.00)

- stomatitis protetica dhe ulçera dekubitale (0.50)

- stomatitis protetica dhe stomatiti alergjik (0.00)

430. Testi i eliminimit dhe ekspozicionit zbatohet gjatë dilemave të diagnozës diferenciale te:

- stomatitis alergica medicamentosa dhe eritema fixum (0.00)

- stomatitis protetica dhe ulçera dekubitale (0.50)

- pemphigus vulgaris dhe pemfigoid (0.00)

- lichen planus dhe pemphigus vulgaris (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

431. Forma e rëndë e Erythema exudativum multiforme përcaktohet si:

- lichen planus (0.00)

- pemphigus Vulgaris (0.00)

- sindroma e Stephen-Johnson-it (0.50)

- Sindroma e Behcet-it (0.00)

- Sindroma e Reiter-it (0.00)

432. Një shembull tipik i veprimit antagonist të dy mikroorganizmave është:

- staphylococcus dhe candida albicans (0.00)

- peptococcus dhe candida albicans (0.00)

- streptococcus dhe candida albicans (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

433. Veprimi toksik i zhivës në zgavrën e gojës manifestohet me pigmentime që rezultojnë nga veprimi i:

- kripërave të patretshme të zhivës (HgS) (0.50)

- përbërjeve të tretshme organike të zhivës (0.00)

- përbërjeve të tretshme inorganike të zhivës (0.00)

- amalgamës së përzier në mënyrë joadekuate (0.00)

- konsumimit të ushqimit të kontaminuar me përbërje të shtazëve (0.00)

434. Erozioni traumatik i mukozës orale është pasojë e:

- protezave jostabile, të pakujdesshme dhe të ashpra (0.50)

- mbushjeve konservative në supraokluzionit (0.00)

- mungesës së vitaminave dhe mineraleve (0.00)

- osteoporozës dhe osteomielitit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

435. Hiperkeratoza traumatike klinikisht manifestohet me:

- ndryshim që është në nivel të mukozës orale, e kufizuar qartë nga mjedisi, me shkëlqim me ngjyrë të bardhë qumështi, e fortë, por që largohet me instrument (0.00)

- ndryshim që është mbi nivelin e mukozës orale, të kufizuar qartë nga mjedisi, me një shkëlqim opalescent të bardhë qumështi, nuk largohet (0.50)

- ndryshim që është nën nivelin e mukozës orale, shpërndahet në mënyrë difuze në të gjithë zgavrën e gojës dhe vështirë largohet nga ajo (0.00)

- ndryshim që është nën nivelin e mukozës orale, por mund të jetë mbi nivelin, është qartë e kufizuar, ka një ngjyrë të errët dhe largohet nga mukoza (0.00)

- ndryshim që është në nivelin e mukozës orale, i kufizuar në mënyrë të paqartë nga mjedisi, me një shkëlqim opalescent të bardhë qumështi, I fortë dhe nuk largohet me instrument (0.00)

436. Formacionet tumorale të gingivës ndodhin gjatë:

- diabetes mellitus (0.00)

- morbus Addison (0.00)

- graviditetit (0.50)

- larjes horizontale të dhëmbëve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

437. Qelizat e Tutonit - janë karakteristike për:

- pemphigus vulgaris (0.00)

- kandidiazën (0.00)

- morbus Boweni (0.00)

- eritroplazinë (0.00)

- aktinomikozën (0.50)

438. Periodontiti ulçeronekrotik manifestohet me:

- kratere interdentale dhe formacione pseudomembranoze (0.50)

- pa simptomatologji objektive (0.00)

- sasi të vogël të pllakut dentar dhe funksion të dëmtuar të PMN (0.00)

- sasi të vogël të pllakut dentar dhe funksion të dëmtuar të limfociteve (0.00)

- nuk ka simptomatologji të përgjithshme (0.00)

439. Shpërndarja unilaterale e ndryshimit është karakteristikë e:

- herpes simplex recidivans (0.00)

- stomatitis herpetica (0.00)

- herpes zoster-it (0.50)

- herpanginës (0.00)

- tuberkulozës (0.00)

440. Stomatiti uremik mbetet i pranishëm:

- menjëherë pas normalizimit të uremisë (0.00)

- 1-2 javë pas normalizimit të uremisë (0.00)

- 2-3 javë pas normalizimit të uremisë (0.50)

- 3-4 javë pas normalizimit të uremisë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

441. Buzët janë të mbuluara me:

- mukozë e specializuar (0.00)

- mukozë mbuluese (0.50)

- mukozë mastikuese (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

442. Fenomeni i "qeses plot me plumba" dhe fenomeni "i vesës” janë shenja tipike klinike për:

- cheilitis abraziva praecancerosa - Manganotti (0.00)

- cheilitis glandularis (0.50)

- lichen planus (0.00)

- stomatitis aphtosa chronica recividans (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

443. Fenomeni i "qeses plot me plumba" dhe fenomeni "i vesës " janë shenja tipike klinike për:

- cheilitis abraziva praecancerosa -Manganotti (0.00)

- lichen planus (0.00)

- lichen planus (0.00)

- cheilitis glandularis (0.50)

- cheilitis exfoliativa sicca (0.00)

- cheilitis solaris (0.00)

444. Fenomeni Nikolsky si shenjë e rëndësishme diagnostike është pozitive te:

- të gjitha dermatozat; (0.00)

- pemphigus vulgaris dhe pemfigoid beninj; (0.00)

- pemphigus vulgaris dhe lichen planus; (0.00)

- pemphigus vulgaris dhe gingivitis desquamativa; (0.50)

- vetëm në pemphigus vulgaris; (0.00)

445. Fibrinogjeni i cili formohet gjatë degjenerimit fibrinoid është:

- kompleks proteino-lipid (0.00)

- kompleks polisakarid-lipid (0.00)

- kompleks proteino-polisakarid (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

446. Fistula është karakteristikë e:

- abscesit kronik (0.50)

- abscesit akut (0.00)

- cistës (0.00)

- njollës hiperkeratotike (0.00)

- tumorit (0.00)

447. Frenektomia paraqet:

- heqje të pjesërishme ose të plotë të frenulumit (0.00)

- heqje të plotë të frenulumit, duke përfshirë edhe ngjitjen e tij me kockën (0.50)

- zhvendosje të frenulumit, zakonisht në një pozicion më apikal. (0.00)

- çdo intervenim kirurgjik të frenulumit (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

448. Herpangina shkaktohet nga viruset :

- e familjes coxacie (0.50)

- e familjes herpes (0.00)

- e familjes herpesviradae (0.00)

- e familjes retroviradae (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

449. Ndryshimet hiperplastike të gingivës ndodhin me përdorim të vazhdueshëm të:

- antiepileptikëve (0.50)

- Kortikosteroideve (0.00)

- antibiotikëve (0.00)

- antimikotikëve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

450. Ndryshimet hiperplastike të gingivës ndodhin me përdorim të vazhdueshëm të:

- antiepileptikëve (0.50)

- kortikosteroideve (0.00)

- antibiotikëve (0.00)

- analgjetikëve (0.00)

- antidepresivëve (0.00)

451. Fijet horizontale të periodonciumit kanë funksionin të:

- bartin ngarkesën e presioneve vertikale mastikatore (0.00)

- t'i rezistojnë ekstruzionit (0.00)

- t'i rezistojnë intruzionit (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

452. Në qendër të buzës së sipërme gjendet philtrumi, i cili me skajin e poshtëm të buzës së sipërme përfundon me

- sulcus nasolabialis (0.00)

- tuberculum labii superioris (0.50)

- vermilion (0.00)

- zonën e Klein-it (0.00)

- trigounum labialis (0.00)

453. Fijet e Sharpeut shtrihen

- nga gingiva deri në kockën alveolare (0.00)

- rrethore rreth gjithë dhëmbit (0.00)

- nga cementi deri në kockën alveolare (0.50)

- nga kufiri smalt-cement deri në kockën alveolare (0.00)

- në vetë gingivën (0.00)

454. Çka hyn në përmbajtjen e tërësisë funksionale, e quajtur unioni dentogingival?

- epiteli ngjitës dhe fijet elastike (0.00)

- epiteli ngjitës dhe fijet e pjerrëta (0.00)

- epiteli ngjitës dhe fijet gingivale (0.50)

- epiteli i sulkusit dhe smalti i dhëmbëve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

455. Çfarë gjendet në fund të sulkusit gingival:

- epiteli i sulkusit (0.00)

- gingiva ngjitëse (0.00)

- pjesa më koronare e epitelit ngjitës (0.50)

- margo gingivae (0.00)

- epiteli oral (0.00)

456. Sa i përket fibrave të kolagjenit që lidhin çimenton e rrënjës së dhëmbit dhe kockën alveolare, ato përbëhen nga tre pjesë:

- fibroblastet (0.00)

- pleksusi intermediar (0.50)

- fijet interradikulare (0.00)

- fijet cirkulare (0.00)

- fijet desmosomale (0.00)

457. Çfarë vërtetohet me testin e Tzanck-ut i cili është një shenjë e rëndësishme diagnostike tek pemphigus vulgaris:

- ekzistenca e akantolizës dhe qelizave akantolitike (0.50)

- ekzistenca e akantozës dhe akantolizës me qeliza akantolitike (0.00)

- spongioza dhe akantoliza pa qeliza akantolitike (0.00)

- akantoza me qeliza akantone (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

458. Çka largohet me incizionin primar te operacioni me llambo(flap) të modifikuar sipas Widman-it

- indi i ndryshuar patologjikisht në murin e butë të xhepit parodontal (0.50)

- cementi nekrotik (0.00)

- konkrementet (0.00)

- fundi i xhepit parodontal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

Болести на устата и пародонтот - Устен

3.1.2- Sëmundjet e gojës dhe parodontit- Me gojë

1. Prania ektopike e indit gjëndëror të gjëndrave të mëdha të pështymës në regjionin orofacial përcaktohet si:

- atrofi e gjëndrave pështymore (9.00)
- hipertrofi e gjëndrave pështymore (0.00)
- heterotopi e gjëndrave pështymore (0.00)
- xerostomi (0.00)
- Status Fordyce (0.00)

2. Glospiroza shoqërohet shpesh me simptomën e:

- hapja e gjuhës (9.00)
- shtresim i gjuhës (0.00)
- gjakderdhje e gjuhës (0.00)
- ndryshime ulcerative të gjuhës (0.00)
- ndryshime varikoze (0.00)

3. Glossit Muller-Hunter shoqërohet me ndryshime objektive të gjuhës që janë të shprehur përmes:

- ndryshimeve hipertrofike (0.00)
- ndryshimeve pseudomembranoze (0.00)
- ndryshime (0.00)
- ndryshime atrofike (9.00)
- ndryshime ulçerative (0.00)

4. Cilat sinonime i ka Stomatitis epidemica epizootica:

- Ethet epidemike (0.00)
- Stomatits aphtosa reccurens (0.00)

- Stomatiti epidemik (9.00)

- Hepatosplenomegalia (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

5. Nëse eksziston eksudat purulent ajo tregon:

- ndryshime të formës inflamatore në murin e butë (9.00)

- thellësinë e xhepit periodontal (0.00)

- intensitetin e shkatërrimit periodontal (0.00)

- infeksionin me fusospiroheta (0.00)

- ulçeracione të murrit të butë (0.00)

6. Aktivizimi i fokusit dentar ndodh në:

- trauma gjatë përtypjes, formimi i gazit në radiks (9.00)

- heqjen e pllakut të butë dentar (0.00)

- ekstrakcionin e dhëmbëve(0.00)

- zvogëlimi i qarkullimit në indet perifokale (0.00)

- trepanimi i dhëmbëve (0.00)

7. Cheiliti alergjik ka një pamje klinike dominante të:

- ekzemës (9.00)

- deskuamimit (0.00)

- hiperkeratozës (0.00)

- diskeratozës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

8. Pasqyra klinike e cheilitis glandularis (simplex) përfshin:

- formacione nodulare në buzën e poshtme (9.00)

- ndryshimet të leukoplakisë në buzën e poshtme (0.00)

- ndryshime hiperplastike të buzëve (0.00)

- hiperemi dhe edemë të buzëve (0.00)

- xerostomi (0.00)

9. Në cilin grup përfshihet Cheilitis abrasiva precancerosa Manganoti:

- parakanceroza (9.00)

- hiperkeratoza (0.00)

- stomatitet herpetikë (0.00)

- cheilitet e kontaktit (0.00)

- cheilitet akute (0.00)

10. Inflamacion i buzëve - Cheilitis aktinik shkaktohet nga:

- rrezet ultraviolete (9.00)

- infeksionet fungale (0.00)

- infeksionet bakteriale (0.00)

- infeksionet virale (0.00)

- reaksion alergjik (0.00)

11. Cheiliti eksudativ trajtohet me;

- antibiotikë (0.00)

- pomadë kortikosteroide (9.00)

- antipiretikë (0.00)

- antifungale (0.00)

- terapi antihipertensive (0.00)

12. Terapia e lingua duplex është:

- antibiotikë (0.00)

- kortikosteroide (0.00)

- intervenim kirurgjik (9.00)

- citostatikë dhe rrezatim radioaktiv (0.00)

- hormonale (0.00)

13. Hand, Foot and Mouth Disease është sinonim i:

- Stomatitis pseudoaphtosis (9.00)

- Stomatitis epidemica epizootica (0.00)

- Herpes Zoster (0.00)

- Sifilizi kongjenital (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

14. Në Cheilitis exfoliativa sicca pamja klinike karakterizohet me:

- ndryshime atrofike (0.00)

- hyperaemia e ndenjur me edemë të lehtë dhe deskuamim (9.00)

- ndryshime hiperplazike të buzëve (0.00)

- ndryshime hipertrofike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

15. Terapia e cheiloschisis është;

- me fungicide (0.00)

- korrigjimi plastik (9.00)

- me kortikosteroide (0.00)

- antibiotikë (0.00)

- kombinim i kortikosteroideve dhe antibiotikëve (0.00)

16. Në paradontopatinë iniciale, simptomat subjektive burojnë kryesisht nga;

- edema e gingivës (9.00)

- luksacioni i dhëmbëve (0.00)

- ndryshimi periapikal (0.00)

- migrimi i dhëmbëve (0.00)

- çrregullim të ATM-së (0.00)

17. Në cilën sëmundje të kushtëzuar gjenetikisht shfaqet makroglossia si një nga simptomat:

- Mongoloidizmi dhe Sindroma Down (9.00)

- sindroma Melkersson-Rosenthal (0.00)

- cysta në gjuhë (0.00)

- aktinomikoza (0.00)

- dismenorrea (0.00)

18. Cila nga përgjigjet e mëposhtme mund të ketë anomali zhvillimore të gjuhës:

- sëmundjet gjenetike (9.00)

- çregullimet e gjakut (0.00)

- çrregullime metabolike (0.00)

- në kuadër të AIDS (0.00)

- infeksione të mukozës orale (0.00)

19. Në gjëndrat e pështymës hiperplazioni nuk është pasojë e;

- rritjes së prodhimit të strukturave indore të gjëndrave labiale. (9.00)

- përdorimi afatgjatë i terapisë me kortikosteroide (0.00)

- rrezatimi (0.00)

- terapi me antibiotikë (0.00)

- combustio (0.00)

20. Si terapi për Cheilitis eksudativ përdoren;

- terapi vitaminoze dhe fasha të borit (9.00)

- terapi antipiretike (0.00)

- antibiotikë (0.00)

- antifungal (0.00)

- terapi antihipertensive (0.00)

21. Shenja karakteristike "Dhimbje fantazmë" ndodh në:

- faza sekondare e sifilizit (0.00)

- Osteomyelitis tuberculosa (0.00)

- Herpes Zoster intraoral (9.00)

- Sindroma Behcet (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

22. Kiretazha e xhepit periodontal përbëhet nga

- përpunimi i murit të fortë të xhepit periodontal (9.00)

- gërryerje e dhëmbëve (0.00)

- impregnim i dhëmbëve (0.00)

- pastrimi i gurzave të dhëmbëve (0.00)

- lustrim i dhëmbëve (0.00)

23. Kiretazha e xhepit periodontal përbëhet nga

- impregnimi i dhëmbëve (0.00)

- përpunimi i murit të butë të xhepit periodontal (9.00)

- gërryerje e dhëmbëve (0.00)

- pastrimi i gurzave të dhëmbëve(0.00)

- lustrim i dhëmbëve (0.00)

24. Kiretazha e xhepit periodontal përbëhet nga:

- impregnim i dhëmbëve (0.00)

- gërryerje e dhëmbëve (0.00)

- largimi i përmbajtjes së lirë nga xhepi (9.00)

- pastrimi i gurzave të dhëmbëve (0.00)

- lustrim i dhëmbëve (0.00)

25. Pasqyra klinike e gingivitit ulçero-nekrotik karakterizohet nga:

- ndryshime gangrenoze të gingivës interdentale (9.00)

- eksudat purulent që sekretohet nga gingiva margjinale (0.00)

- inflamacion eksudativ me ndryshime ulçero nekrotike (0.00)

- ndryshime ulçerative erozive me eksudat purulent të gingivës margjinale (0.00)

- inflamacion me ndryshime erozive të gingivës margjinale (0.00)

26. Cili është shkaku i drejtpërdrejtë i Stomatitis epidemica epizootica:

- virusi Pox (0.00)

- virusi Hostis pectoris (9.00)

- virusi Epstein Barr (0.00)

- virusi Coxsaci i tipit A (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

27. Stomatiti alergjik kontagioz është:

- reaksion anafilaktik (0.00)

- reaksion citotoksik (0.00)

- fenomeni Arthus (0.00)

- lloji i vonshëm i reaksionit alergjik (9.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

28. Cheilitis granulomatosa Mishcher cilit sindrom i takon:

- sindromës Melkerson-Rosenthal (9.00)

- Mongoloidizmit (0.00)

- Robinow (0.00)

- Ehler-donlosa (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

29. Cila është pasoja e Granuloma pyogenicum:

- inflamacion kronik (9.00)

- intoksikim medikamentoz (0.00)

- inflamacion akut (0.00)

- reaksion alergjik (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

30. Cila është pasoja e ulçerës traumatike të gjuhës:

- intoksikim me zhivë (0.00)

- infeksion me baktere gram negative (-) (0.00)

- efekti afatgjatë i trajtimit lokal (9.00)

- konsumimi i alkoolit (0.00)

- dëmtim kimik (0.00)

31. Gjetja objektive gjatë stomaitit protetikor alergjik është:

- hiperemia e ndenjur brenda kufijve të bazës së protezës (9.00)

- ragada (0.00)

- ulcerat (0.00)

- tumefaktet (0.00)

- pllaka hiperkeratoze (0.00)

32. Terapia e përgjithshme e stomatitit alergjik medikamentoz përbëhet nga:

- drazhe Pilocarpin (0.00)

- oligoelemente (0.00)

- ndërprerja sa më e shpejtë e përdorimit të medikamentit dhe dhënja e antihistaminikëve (9.00)

- medikamente antivirale (0.00)

- vitamin C, tokoferol, beta karotinë (0.00)

33. Sëmundja orale Herpes Zoster shkaktohet nga

- virusi Varicella Zoster (9.00)

- virusi herpes simplex (0.00)

- virusi Pox (0.00)

- virusi Epstein Barr (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

34. Paradontopatia iniciale ka simptoma subjektive me origjinë kryesisht nga;

- luksacioni i dhëmbëve (0.00)

- inflamacioni i gingivës (9.00)

- çrregullim të ATM-rë (0.00)

- migrimi të dhëmbëve (0.00)

- faseta abrazive (0.00)

35. Gjatë marrjes së vendimit për ekstrakcion të dhëmbit paradontopatik, vlerësimi dominant është:

- lloji i resorbimit kockor (0.00)

- recesioni i pranishëm gingival (0.00)

- kuantumi i ataçmentit të mbetur(9.00)

- niveli i ngjitjes epiteliale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

36. Glossiti tireoidal ka simptoma shoqëruese:

- disfagi dhe dispne (9.00)

- gjakderdhje dhe petekie (0.00)

- simptoma e djegies së gjuhës (0.00)

- dhimbje dhe kandidiazë (0.00)

- djegia dhe skuqja e gjuhës (0.00)

37. Gjeni se çfarë është karakteristikë për dallimin në mes gingivitit ulçeronekrotik dhe paradontopatisë ulçeronekrotike:

- Prania e ulçeracioneve në majën e papilës interdentale (0.00)

- salivacion i shtuar (0.00)

- lukasacioni i shkallës së dytë (0.00)

- Fetor ex ore (0.00)

- humbja e indit kockor (9.00)

38. Anomalia zhvillimore e gjuhës me brazda mund të haset nën cilin sinonim:

- ulcus durum (0.00)

- lingua duplex (0.00)

- lingua plicata (9.00)

- lingua bifida (0.00)

- aglossia (0.00)

39. Anomalia zhvillimore e gjuhës me brazda sipas manifestimit klinik quhet edhe si:

- aglossia (0.00)

- lingua duplex(0.00)

- ulcus durum (0.00)

- lingua bifida (0.00)

- lingua scrotalis (9.00)

40. Cheilitis glandularis simplex diagnostikohet me një gjetje objektive të;

- hiperemisë dhe edemës së buzëve (0.00)

- fenomeni Nikollsky (0.00)

- fenomen i thesit të mbushur me sfera metalike ,dhe fenomen i vesës (9.00)

- xerostomia (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

41. Sipas manifestimit klinik, anomalia zhvillimore e gjuhës me brazda mund të haset me sinonimin:

- lingua disecata (9.00)

- lingua duplex (0.00)

- ulcus durum (0.00)

- lingua bifida (0.00)

- lingua scrotalis (0.00)

42. Sipas manifestimit klinik, anomalia zhvillimore e gjuhës me brazda mund të haset me sinonimin:

- aglossia (0.00)

- lingua duplex (0.00)

- ulcus durum (0.00)

- lingua bifida (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (9.00)

43. Gjendja e indit gjëndror të pazhvilluar të gjëndrave të mëdha të pështymës quhet:

- aplazion i gjëndrave të pështymës (9.00)

- hipertrofia e gjëndrave të pështymës (0.00)

- xerostomia (0.00)

- statusi Fordyce (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

44. Terapia e Cheilschisis është;

- kirurgjikale (9.00)

- me fungicide (0.00)

- me kortikosteroide (0.00)

- me antibiotikë (0.00)

- kombinimi të kortikosteroideve (0.00)

45. Atrofia papilare qendrore e gjuhës quhet:

- skrofulodermia (0.00)

- sarkoma Kaposi (0.00)

- lingua bifida (0.00)

- lingua rhombica mediana (9.00)

- aktinomikoza (0.00)

46. Çfarë është Glossodinia:

- kandidiaza pseudomembranoze (0.00)

- gingivoragia (0.00)

- shtresim i gjuhës (0.00)

- simptoma e djegies së gjuhës (9.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

47. Çfarë është Lingua villosa:

- shtresim i gjuhës (0.00)

- ndryshime atrofike të gjuhës (0.00)

- glossiti medikamentoz(0.00)

- hipertrofia dhe zgjatja e papilave filiforme (9.00)

- hipertrofia dhe zgjatja e papilave foliate (0.00)

48. Çka është thellësia e xhepit periodontal:

- distanca nga fundi i xhepit parodontal deri te buza e gingivës margjinale (9.00)

- shkalla e humbjes së gingivës lidhëse (0.00)

- shkalla e humbjes së kockës alveolare (0.00)

- distanca nga gingiva margjinale deri te kufiri cement-smalt (0.00)

- Humbja e ataçmentit deri në nivelin e furkacionit (0.00)

49. Çfarë është anomalia zhvillimore Ankyloglossia:

- mungesa e gjuhës (0.00)

- gjuhë e dyfishtë (0.00)

- gjuhë me brazda (0.00)

- gjuhë fikse ose e tendosur (9.00)

- palëvizshmëria e artikulacionit temporomandibular (0.00)

50. Çfarë paraqet Glossiti Migrues:

- infeksion candidomikotik (0.00)

- gjendja inflamatore e dorzumit të gjuhës (9.00)

- kancer të gjuhës (0.00)

- ndryshime ulcerative të gjuhës (0.00)

- ndryshime pseudomembranoze të gjuhës (0.00) __

Болести на устата и пародонтот - Писмен, Студија

3.2.1– Sëmundjet e gojës dhe parodontit- Me shkrim, Studim

1. "Kocka e vërtetë alveolare" paraqet:

- corticalis në të cilën janë të vendosur fijet periodontale (1.50)

- kockë komplekse e përbërë nga pjesa vestibulare dhe orale (0.00)

- paraqet kockë mbështetëse (0.00)

- Kompleks i kockës trabekulare(0.00)

- Kompleks i spongiozës kockore (0.00)

2. Erithema exudativum multiforme (manifestimi oral dhe kutan) ka këtë pasqyrë klinike:

- prodrom, manifestim oral monomorf në gojë (0.00)

- prodrom, polimorfizmi i ndryshimeve në zgavrën e gojës (0.00)

- prodrom, polimorfizmi i ndryshimeve në gojë (1.50)

- pa prodrom, polimorfizmi i ndryshimeve në gojë (0.00)

- prodromë me vezikula që kanë një rradhitje në formë rrushi në mukozën orale (0.00)

3. Bulla që është simptoma kryesore e Pemphigus vulgaris është

- humbja e qelizave në shtresën e grimcuar dhe korneale (0.00)

- degjenerimi i qelizave dhe i lidhjeve desmosomale (0.00)

- prania e edemës ndërqelizore dhe intraqelizore (0.00)

- humbja e lidhjeve ndërqelizore (desmosomale) (1.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

4. Bullat tek infeksionet e virusit herpes janë:

- akantolitike (0.00)

- spongioze (0.00)

- akantolitike dhe spongioze (0.00)

- spongioze dhe retikulare (0.00)

- retikulare (1.50)

5. Në fazën fillestare, simptoma karakteristike kryesore në diagnostikimin e

Sklerodermisë është:

- gishta të mpirë (0.00)

- skleroza sistemike progresive e buzëve (0.00)

- mikrostomia për shkak të së cilës kemi çregullime në të folurit dhe të ushqyerit (0.00)

- lëkurë e zbehtë, e thatë dhe hundë e theksuar (0.00)

- frenulum i bardhë dhe i shkurtuar (1.50)

6. Granuloma eozinofile është forma më beninje e:

- gingivitit ulceronekrotik (0.00)

- granulomës periapikale (0.00)

- histiocitozës (1.50)

- procesit periapikal dhe histiocitozës (0.00)

- asnjërës, sepse sëmundja është e pavarur (0.00)

7. Gjatë reaksionit inflamator, në "lezionin e hershëm" të inflamacionit gingival, cili grup i fijeve gingivale preket më parë:

- fijet transseptale (0.00)

- fijet gingivale alveolare (0.00)

- dentogingivale (1.50)

- longitudinale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

8. Zona nekrotike tek gingivitis ulceronecroticans karakterizohet nga:

- qeliza të dezintegruara indore dhe mbetjet e kolagjenit (1.50)

- një numër i madh i llojeve të ndryshme të mikroorganizmave (0.00)

- numër i madh i leukociteve (0.00)

- bakteret dhe llojet e ndryshme të spirochetes (0.00)

- prania e llojeve të vogla, të mesme dhe të mëdha të mikroorganizmave (0.00)

9. Zona e kodestrukcionit (në okluzion traumatik) përcaktohet nga:

- fijet cirkulare (0.00)

- fijet e kreshtës alveolare (1.50)

- fijet longitudinale(0.00)

- fijet dentogingivale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

10. Fenomeni Nickolsky pozitiv si shenjë e rëndësishme diagnostifikuese shfaqet tek:

- të gjitha dermatozat (0.00)

- pemphigus vulgaris dhe pemfigoid beninj (0.00)

- pemphigus vulgaris dhe lichen planus tipus bulossus (0.00)

- pemphigus vulgaris dhe gingivitis desquamativa chronica (1.50)

- vetëm tek pemphigus vulgaris (0.00)

11. Ku mund të detektohen mikroorganizmat në murin e butë të xhepit paradontal:

- në sipërfaqen e epitelit (0.00)

- në hapësirat ndërqelizore të epitelit (0.00)

- në membranën bazale (0.00)

- në indin lidhor (0.00)

- në të gjitha rastet e mësipërme (1.50)

12. Tek cili çregullim manifestohet Gingivitis desquamativa si manifestim jospecifik gingival:

- pemfigoidi mukozal beninj (1.50)

- sklerodermia (0.00)

- lichen planusi eroziv (0.00)

- eritema multiforme, lupusi eritematoz (0.00)

- pemfigusi bulloz (0.00)

13. Cila është origjina dhe përbërja e përmbajtjes së bullave tek pemfigoidi bulloz?

- përmbajtja është transudat, e pasuruar me elemente gjaku (0.00)

- përmbajtja mund të jetë transudat dhe eksudat në qeliza (0.00)

- përmbajtja është eksudat që përmban ujë (1.50)

- vetëm lëng me elemente gjaku (0.00)

- përmbajtja është eksudat që përmban ujë (0.00)

14. Për cilin lloj të xhepit paradontal bëhet fjalë nëse muri i butë shtrihet në mes cementit të

rrënjës së dhëmbit dhe kockës alveolare?

- suprakockor (0.00)

- infrakockor (1.50)

- suprakockor dhe infrakockor (0.00)

- serpinginoz (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

15. Lloji qelizor i përfshirë në degradimin e matriksit organik në resorbimin kockor gjatë sëmundjes paradontale është:

- osteoklastet (0.00)

- qelizat mononukleare (1.50)

- neutrofilet (0.00)

- qelizat dhjamore (0.00)

- të gjitha përgjigjet nuk janë të sakta (0.00)

16. Te cilat nga të mëposhtmet është kundërindikacion gigivektomia:

- xhepa suprakockor (0.00)

- xhepa më të thellë se 3 mm (0.00)

- hipertrofia gingivale (0.00)

- xhepi që shtrihet nën kufirin mukogingival (1.50)

- xhepa të cekët infrakockor (0.00)

17. Cila pjesë është zona e kockës së vërtetë alveolare:

- kocka fibroze (1.50)

- lamina dura (0.00)

- spongioza (0.00)

- pllaka cribriforme (0.00)

- kocka trabekulare (0.00)

18. Cila nga të mëposhtmet është e pranishme në "lezionin inicial" të gingivitit?

- komplementi (1.50)

- monocitet (0.00)

- makrofagët (0.00)

- limfocitet (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

19. Cila nga të mëposhtmet nuk i takon pasqyrës klinike të gingivitit deskuamativ:

- lichen planus, pemphigus, pemphigoid (0.00)

- stomatiti ulcerativ kronik (0.00)

- dermatit herpetiformis (0.00)

- epidermolizis bulloza, pemfigoidi cikatricial (0.00)

- stomatiti aftoz (1.50)

20. Cili nga të mëposhtmet është treguesi përgjegjës etiologjik i gingivitit ulçeronekrotik:

- Prevotella intermedia (0.00)

- Borrelia Vincenti (1.50)

- Streptokoku (0.00)

- Actinobacilus (0.00)

- Porfiromonas gingivalis (0.00)

21. Cili nga proceset e mëposhtëm nuk është i ndërlidhur me endotoksinën në shfaqjen e destrukcionit paradontal:

- dekompozimi i matricës ndërqelizore (1.50)

- induktimi i resorbimit kockor (0.00)

- aktivizimi i përgjigjes indore (0.00)

- citotoksiciteti (0.00)

- nekroza e indeve (0.00)

22. Cili lloj i resorbimit ka prognozë më të favorshme për dhëmbët tek sëmundja paradontale?

- horizontal (1.50)

- vertikal (0.00)

- i pjerrët (0.00)

- zgjerimi i majtë i hapësirës periodontale (0.00)

- uzurpimi i septumit interdental (0.00)

23. Cila është terapia lokale primare dhe më e rëndësishme për largimin e infeksioneve gingivale akute;

- heqja e pllakut dentar (1.50)

- pastrimi i gurëzave të dhëmbit (0.00)

- heqjen e konkrementeve subgingivale (0.00)

- pastrimi i kariesit (0.00)

- fluorizimi i dhëmbëve (0.00)

24. Cili është ndryshimi në mes gingivitit ulçeronekrotik dhe paradontopatisë ulçeronekrotike:

-prania e ulçeracioneve në majën e papillës interdentale(0.00)

- salivacion i caktuar (0.00)

- lukasacion i shkallës së dytë (0.00)

- humbja e ataçmentit (1.50)

- fetor ex ore (0.00)

25. Cila nga terapitë e mëposhtme mund të rezultojë në gingivit hiperplastik:

- me kortikosteroide (0.00)

- me barna antiepileptike (1.50)

- me hipertensiv (0.00)

- terapi me vitamina (0.00)

- me antibiotikë (0.00)

26. Cilat struktura indore të kompleksit indor periodontal nuk preket nga trauma okluzale?

- ligamenti periodontal (0.00)

- kocka alveolare (0.00)

- gingiva (1.50)

- periosti (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

27. Absceset multipe periodontale si komplikim i sëmundjes periodontale mund të shfaqen te:

- anemia (0.00)

- morbus Adison (0.00)

- hipertensioni (0.00)

- mungesa e imunitetit (1.50)

- agranulocitoza (0.00)

28. Te sëmundjet klinikisht të paraqitura si gingivitis desquamativa nuk përfshihet:

- lichen planus, pemphigus, pemphigoid (0.00)

- stomatiti ulcerativ kronik (0.00)

- dermatiti herpetiformis (0.00)

- epidermolizis bulloza, pemfigoid cikatricial (0.00)

- stomatiti herpetik (1.50)

29. Mungesa e disa përbërësve në ushqyerje merr pjesë në mekanizmin patogjenetik

të sëmundjes periodontale përmes:

- fillimit të ndryshimeve inflamatore në gingivë (0.00)

- fillimit të ndryshimeve destruktive të kompleksit periodontal (0.00)

- potencimi i efektit të depozitave mikrobike (1.50)

- aktivizon sistemin e komplementit (0.00)

- zvogëlimi i përshkueshmërisë vaskulare (0.00)

30. Rëndësi parësore në shfaqjen e gingivitit ka:

- pllaku supragingival (0.00)

- pllaku margjinal (1.50)

- pllaku subgingival i lidhur me dhëmbin (0.00)

- pllaku subgingival i lidhur me indin (0.00)

- pllaku interdentale (0.00)

31. Nga çka përcaktohet shkalla e recesionit gingival?:

- pozicioni real i gingivës (1.50)

- pozicioni i dukshëm i gingivës (0.00)

- nga ndryshimi në mes të dyve (0.00)

- nga niveli i margo gingive (0.00)

- vendosja e kufirit smalt cement (0.00)

32. Tregoni cili nga të shënuarit më poshtë është i pranishëm në "lezionin inicial" të gingivitit?

- monocitet (0.00)

- antitrupa (1.50)

- makrofagët (0.00)

- limfocitet (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

33. Simptomat themelore klinike të paradontopatisë janë:

- gingiviti (1.50)

- gurëzat e dhëmbit (0.00)

- aftat (0.00)

- çarjet e Stillman-it (0.00)

- pigmentimet (0.00)

34. Shenjat e para në Rtg të paradontopatisë përshkruhen në:

- kockën alveolare (1.50)

- periodonciumn (0.00)

- cementin (0.00)

- kockën alveolare të vërtetë (0.00)

- gingivë (0.00)

35. Në gingivitin Vasmund, mbizotëron një rritje e theksuar e gingivës, e cila ndodh për shkak të:

- rritjen e numrit dhe funksionit të fibroblasteve (1.50)

- rritjen e funksionit të osteoblasteve (0.00)

- funksion i zvogëluar i makrofageve (0.00)

- funksion i rritur i cementoblasteve (0.00)

- për shkak të trashjes së fijeve të Sharpeut (0.00)

36. Në cilat gjendje më së shpeshti shfaqen absceset e shumta periodontale si komplikim i sëmundjes periodontale:

- diabeti (1.50)

- morbus Adison (0.00)

- agranulocitoza (0.00)

- anemia (0.00)

- hipertensioni (0.00)

37. Në cilën shkallë të inflamacionit gingival formohet xhepi periodontal?

- lezionin inicial (0.00)

- lezionin e formuar (0.00)

- lezionin e hershëm (0.00)

- lezionin e përparuara (1.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

38. Gjatë stresit të prolonguar psikosocial ose emocional mund të ndodhë:

- gingiviti hiperplastik (0.00)

- pigmentimi i gingivës (0.00)

- gingiviti ulceronekrotik (1.50)

- gingiviti deskuamativ (0.00)

- gingiviti katarral (0.00)

39. Faktori primar në shfaqjen e traumës okluzale sekondare është?

- dhëmbët ku është i pranishëm rezorbimi i theksuar kockor (1.50)

- bruksizëm i pranishëm (0.00)

- shtyrja me gjuhë (0.00)

- prania e inflamacionit të theksuar të gingivës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

40. Gjeni faktorin etiologjik kryesisht përgjegjës të gingivitit ulcero-nekrotik:

- Bacilus fusiformes (1.50)

- Staphilococus aureus (0.00)

- Streptokoku (0.00)

- Actinobacilus (0.00)

- Porphyromonas gingivalis (0.00)

41. Gjeni zonën e kockës alveolare të vërtetë:

- lamina dura (0.00)

- kocka lamelare (1.50)

- spongioza (0.00)

- pllaka kribriforme (0.00)

- kocka trabekulare (0.00)

42. Gërryerja selektive në lëvizjet protrusive (në regjionin e dhëmbëve frontal) kryhet në:

- sipërfaqen vestibulare të incizivëve të poshtëm (0.00)

- sipërfaqen palatinale të incizivëve të sipërm (0.00)

- dy të tretat incizale të sipërfaqes palatinale (0.00)

- sipërfaqen vestibulare të incizivëve të poshtëm qendror (1.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

43. Sinonimet për anemi pernicioze janë:

- anemi sideropenike (0.00)

- anemi hipokromike (0.00)

- anemi aplastike (0.00)

- anemi hiperkromike (1.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

44. Forma e butë e gingivitit deskuamativ karakterizohet me:

- pamja karakteristike shumëngjyrëshe (0.00)

- deskuamimi i shtresave sipërfaqësore të epitelit (0.00)

- zona të vogla të kufizuara të epitelit nekrotik (0.00)

- prania e ndryshimeve vezikulare (0.00)

- mungesa e deskuamimit (1.50)

45. Terapia e stomatitit alergjik nga kontakti konsiston në

- antihistaminik (0.00)

- krem neutral (0.00)

- eliminimi i shkaktarit (1.50)

- mjete për rritjen e tajimit të pështymës (0.00)

- shpërlarje me antiseptikë (0.00)

46. Terapia e stomatitit alergjik protetikor përbëhet nga:

- eliminimi i shkaktarit (1.50)

- virostatik (0.00)

- aplikimi lokal i vitaminës AD (0.00)

- terapi me antibiotikë (0.00)

- terapi imunosupresive (0.00)

47. Gingiviti i ulçeronekrotizues mund të shfaqet edhe brenda disa sëmundjeve të përgjithshme:

- Leukemia dhe AIDS (1.50)

- morbus Adison (0.00)

- anemi dhe hipertiroidizëm (0.00)

- artriti reumatoid (0.00)

- agranulocitoza (0.00)

48. Dëmtimet kimike të mukozës orale mund ti shkaktoj njëri nga medikamentet e mëposhtme:

- Aspirina - nëse përdoret (mbahet) në gojë për një kohë të gjatë (0.00)

- Alkooli (raki) nëse mbahet në gojë për një kohë të gjatë (0.00)

- Akrilat autopolimerizues (0.00)

- Aliazh për protezat që përmbajnë nikel (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (1.50)

49. Çka është primare për ekstenzionin vestibular dhe lingual të inflamacionit ginival në kockën alveolare:

- përmes kanaleve vaskulare të korteksit të jashtëm (0.00)

- sipërfaqja e jashtme periosteale e kockës (1.50)

- kanalet vaskulare të septumit interdental (0.00)

- kanalet vaskulare të periapeksit (0.00)

- enët periodontale të gjakut (0.00)

50. Çfarë e karakterizon formën e shprehur dobët të gingivitit deskuamativ:

- pamja karakteristike shumëngjyrëshe (0.00)

- deskuamimi i shtresave sipërfaqësore të epitelit (0.00)

- skuqje që prek pjesërisht ose plotësisht gingivën (1.50)

- zona të vogla të kufizuara të epitelit nekrotik (0.00)

- prania e ndryshimeve vezikulare (0.00) __

Болести на забите и ендодонтот - Писмен, Прашања

4.1.1-Sëmundjet e dhëmbëve dhe të endodonciumit-Me shkrim, Pyetjet

1. MTA përdoret për:

- perforim

- irrigim

- dezinfektim

- sterilizim

- diagnozë

2. Lezioni karioz i lokalizuar në sipërfaqen okluzale të molarëve dhe paramolarëve sipas Black-ut paraqet:

- klasën e pestë

- klasën e katërt

- klasën e tretë

- klasën e dytë

- klasën e parë

4. Gjatë preparimit të kavitetit, zona e parë e dhimbshme është:

- nuk ka zonë të tillë

- kufiri smalt-cement

- kufiri smalt-dentinë

- dentina

- cementi

5. Terapia e Contusio dentis përfshinë:

- mbrojtje anti-tetanike dhe antibiotike

- repozicion dhe imobilizim, antibiotikë

- shmangie të ushqimeve të ngurta dhe kafshimit për 7-10 ditë

- rimineralizim, kontrollë të vitalitetit të pulpës

- tërheqje ortodontike të dhëmbit

6. Sol. Chlumsky përdoret për:

- qetësim të dhimbjes

- obturim të kanalit

- irrigim të kanalit

- devitalizim

- diagnozë

7. "Tunel preparimi" është një modifikim i:

- preparimit të klasës së I-rë sipas Black-ut

- preparimit të klasës së IV-t sipas Black-ut

- preparimit të klasës së III-të sipas Black-ut

- preparimit të klasës së V-të sipas Black-ut

- preparimit të klasës së II-të sipas Black-ut

8. Klorheksidina 0.2% përdoret për?

- vulosje

- toaletë

- impregnim

- adheziv

- shtresë

9. Caries humida në të vërtetë paraqet:

- karies të nënminuar

- karies akut

- karies të thellë

- karies sekondar

- karies kronik

10. Caries profunda complicata karakterizohet me:

- karies të lokalizuar vetëm në smalt

- karies të lokalizuar në cement

- karies të lokalizuar në dentin por ka trashësi të mjaftueshme të dentinës së shëndoshë

- karies të lokalizuar afër pulpës dhe ka komunikim

- karies të lokalizuar afër pulpës por ekziston një shtresë e hollë e dentinës

11. Xheli Cariosolv përdoret për:

- mbulimin direkt të pulpës

- mbulimin indirekt të pulpës

- mbylljen e përkohshme të kavitetit

- largimin kimik të kariesit

- restaurimin definitiv

12. CEREK - Sistemi kompjuterik përdoret për të bërë:

- inlay kompoziti

- inlay porcelani

- inlay argjendi

- inlay amalgami

- inlay nikel titani

13. CHX (klorheksidina) 2% është:

- irrigues

- helat

- adheziv

- suspension

- liner

14. Crown down paraqet:

- ekstirpim të kanalit

- obturim të kanalit

- irrigim të kanalit

- dezinfektim të kanalit

- preparim të kanalit

15. EDTA vepron në:

- matriksin organik

- bakteriet

- mikroorganizmat

- shtresën lyerëse

- asnjërën nga më sipër

16. Erosio cuneiformis është e lokalizuar:

- në të tretën gingivale të kurorës

- në të tretën e mesme të kurorës

- në të tretën e mesme të rrënjës

- në të tretën incizale të kurorës

- në të tretën okluzale të kurorës

17. Gutta flow është:

- adheziv

- teknikë me gutaperkë

- vulosës kanali

- irrigues

- liner

18. Dhëmbët Hutchinson janë karakteristikë e:

- rahitisit (0.00)

- tetanusit (0.00)

- endokrinopative (0.00)

- fluorozës (0.00)

- sifilisit kongjenital (0.50)

19. Ku gjenden pikat e kontaktit të dhëmbëve?

- në sipërfaqet palatinale të dhëmbëve (0.00)

- në sipërfaqet okluzale të dhëmbëve (0.00)

- në sipërfaqet aproksimale të dhëmbëve (0.50)

- në sipërfaqet linguale të dhëmbëve (0.00)

- në hapësirën sublinguale të dhëmbëve (0.00)

20. Macula alba paraqet:

- caries superficialis (0.00)

- caries media (0.00)

- caries sicca (0.00)

- caries acuta (0.00)

- caries incipiens (0.50)

21. Mikrogrimcat e oksid aluminit ose silikatit përdoren në:

- dental plasma brush (0.00)

- laser (0.00)

- sonic flex (0.00)

- air abrasion system (0.50)

- largimin kimik të kariesit (0.00)

22. Instrumentet Ni-Ti nuk kanë karakteristikat e mëposhtme:

- rezistencë (0.00)

- fleksibilitet (0.00)

- mbrojtje të ndalesës apikale (0.00)

- elasticitet (0.00)

- ekstruzion jashtë kanalikular (0.50)

23. Parodontitis apicalis acuta purulenta nuk karakterizohet me:

- edemë të nyjeve limfatike regjionale (0.00)

- temperaturë (0.00)

- lëkurë të kuqe dhe të tendosur (0.00)

- dhimbje të dobët, ngacmuese (0.50)

- trizmus (0.00)

24. Pink spot është një shenjë karakteristike për:

- pulpitis chronica ulcerosa (0.00)

- pulpitis chronica aperta proliferativa (0.00)

- pulpitis chronica granulomatosa (0.50)

- pulpitis chronica clausa parenchymatosa (0.00)

- pecrosis pulpae (0.00)

25. Terapia e pulpitis chronica ulcerosa është:

- Pulpektomia (0.50)

- vendosja e hidroksid kalciumt (0.00)

- Dezartikulimi (0.00)

- Termokauterizimi (0.00)

- Mbulimi direkt (0.00)

26. Restitutio ad integrum është karakteristikë e:

- pulpitis acuta serosa (0.00)

- pulpitis chronica granulomatosa (0.00)

- pulpitis chronica ulcerosa (0.00)

- pulpitit ireverzibil (0.00)

- hiperemia (0.50)

27. Single cone është:

- adheziv (0.00)

- gutaperka teknikë (0.50)

- vulosës kanali (0.00)

- irrigues(0.00)

- reparim i kanalit (0.00)

28. Frezat smart janë nga:

- diamanti (0.00)

- çeliku (0.00)

- karbid tungsteni (0.00)

- qeramika (0.50)

- titaniumi (0.00)

29. Smear layer nuk largohet me:

- laser (0.00)

- EDTA 17% (0.00)

- acid citrik 10% (0.00)

- acid poliakrilik (0.00)

- tretje fiziologjike (0.50)

30. Spreaders janë instrumente që përdoren gjatë:

- kondensimit vertikal (0.00)

- teknikës konvencionale (0.00)

- thermafil (0.00)

- gutta flow (0.00)

- kondensimit lateral (0.50)

31. Spreaders paraqesin instrumente që përdoren për:

- irrigim (0.00)

- instrumentim (0.00)

- obturim (0.50)

- sterilizim (0.00)

- preparim (0.00)

32. Toxaviti përdoret për:

- desensibilizimin e pulpës (0.00)

- devitalizimin e pulpës (0.50)

- detoksifikimin e pulpës (0.00)

- mbulimin direkt të pulpës (0.00)

- mbulimin indirekt të pulpës (0.00)

33. Dhëmbët Avetin janë karakteristikë e:

- hipoplazisë (0.00)

- fluorozës (0.00)

- odontodisplazisë (0.00)

- displazionit të dentinës (0.50)

- amelogenesis imperfecta (0.00)

34. Pulpitet akute janë:

- asimptomatike (0.00)

- iniciale (0.00)

- fazë përfundimtare e inflamacioneve ireverzibile (0.00)

- simptomatike (0.50)

- të Hapura dhe të mbyllura (0.00)

35. Amalgami paraqet:

- aliazh të disa metaleve të ngurta (0.00)

- aliazh të zhivës me një ose më shumë metale (0.50)

- rrëshirë organike për mbushje definitive të kaviteteve (0.00)

- material të përbërë nga metale dhe jometale (0.00)

- aliazh metali dhe zhivës (0.00)

36. Mbrojtja anti-tetanike dhe antibiotike nevojitet tek:

- conthusio dentis (0.00)

- luxatio dentis (0.00)

- infractio dentis (0.00)

- intrusio dentis (0.00)

- expulsio dentis (0.50)

37. Apeks lokatori përdoret për:

- diagnostifikimin e kariesit (0.00)

- terapinë e kariesit (0.00)

- përcaktimin e thellësisë së kavitetit(0.00)

- përcaktimin e gjatësisë punuese(0.50)

- përcaktimin e pikës referuese okluzale (0.00)

38. Apeks lokatori përdoret për:

- instrumentim (0.00)

- përpunim mekanik (0.00)

- irrigim (0.00)

- gjatësinë punuese (0.50)

- preparim (0.00)

39. Apikotomia si zgjedhje e terapisë ekziston tek:

- periodontitis apicalis chronica fibrosa (0.00)

- periodontitis apicalis chronica granulomatosa circumscripta (0.50)

- periodontitis apicalis chronica difusa (0.00)

- periodontiti lateral (0.00)

- periodontitis apicalis acuta purulenta (0.00)

40. Sëmundjet asimptomatike të pulpës mund të jenë:

- seroze dhe purulente (0.00)

- të hapura dhe të mbyllura (0.50)

- të thatë dhe të lagur (0.00)

- reverzibile dhe ireverzibile (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

41. Adhezivët si terapi përdoren në:

- kavitetet e thella (0.00)

- kavitetet hipoplastike (0.00)

- kavitetet e mëdha (0.00)

- dhëmbët hipersenzitiv (0.50)

- klasën e IV-t të frakturës (0.00)

42.Preparatet jo arsenike përdoren për:

- devitalizim (0.50)

- irrigim (0.00)

- fashë medikamentoze (0.00)

- lubrifikim (0.00)

- obturim (0.00)

43. Biodentina përdoret në:

- perforime (0.50)

- irrigim (0.00)

- dezinfektim (0.00)

- sterilizim (0.00)

- diagnozë (0.00)

44. Biopulpotomia indikohet:

- Kur pulpa hapet aksidentalisht (0.50)

- te kanale e padepërtueshme (0.00)

- kur kanalet e rrënjës janë të lakuara (0.00)

- kur kanalet e rrënjës janë të paarritshme (0.00)

- kur kemi çrregullim të hemostazës (0.00)

45. Biopulpektomia është e kundërindikuar:k

- kur pulpa hapet aksidentalisht (0.00)

- në dhëmbët me rritje të papërfunduar të rrënjës (0.50)

- në inflamacione ireverzibile të pulpës (0.00)

- gjatë procedurave protetikore fikse (0.00)

- asnjëra nga më sipër (0.00)

46. Black-u e klasifikoi kariesin sipas:

- shpejtësisë së përparimit (0.00)

- lokalizimit (0.50)

- mënyrës së shpërndarjes (0.00)

- shkallës së përparimit në thellësi (0.00)

- kohës kur ka ndodhur (0.00)

47. Dhimbja në perkusion vertikal është e pranishme tek:

- hiperemia (0.00)

- periodontiti seroz (0.50)

- granuloma interne (0.00)

- periodontitis apicalis chronica fibrosa (0.00)

- gangrena (0.00)

48. Dhimbja në perkusion horizontal është e pranishme tek:

- granuloma e brendshme (0.00)

- pulpiti inicial(0.00)

- hiperemia (0.00)

- sëmundja e indeve periodontale (0.50)

- nekroza (0.00)

49. Dhimbja zvogëlohet me të ftohtë tek:

- Polipi i pulpës (0.00)

- Pulpiti purulent (0.50)

- Pulpiti seroz (0.00)

- Nekroza e pulpës (0.00)

- Gangrena (0.00)

50. Bruksizmi paraqet:

- devitalizim të pulpës (0.00)

- amputim të pulpës (0.00)

- preparim të dhëmbëve (0.00)

- përcaktim të vitalitetit (0.00)

- kërcitje të dhëmbëve gjatë natës (0.50)

52. Vitalioni përdoret tek:

- termotesti (0.00)

- elektrotesti (0.50)

- testi periapikal (0.00)

- laser dopler flometria (0.00)

- ekzaminimi intraoral (0.00)

53. Ekstirpimi vital është procedurë terapeutike që bëhet:

- me anestezion (0.50)

- me paraformaldehid (0.00)

- me preparate arsenike (0.00)

- me jodoform (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

54. Faktorët e brendshëm që ndikojnë në kondicionimin janë:

- përqendrimi i acidit (0.00)

- viskoziteti (0.00)

- koha e veprimit (0.00)

- trashësia e shtresës së lyerjes(smear) (0.50)

- mënyra e aplikimit (0.00)

55. Në kanalet dentinare ka:

- odontoblaste (0.00)

- cementoblaste (0.00)

- membrana nasmyth (0.00)

- fijet e Tomes-it (0.50)

- fijet fibrine (0.00)

56. Në kanal duhet të dominojë:

- sileri (0.00)

- gutaperka (0.50)

- irriguesi (0.00)

- lineri (0.00)

- kondicioneri (0.00)

58. Në pulpën koronare ndodhen:

- kanalet laterale (0.00)

- delta apikale (0.00)

- brirët e pulpës (0.50)

- orificium (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

59. Gjatë 24 orëve të para, cilat restaurime janë të ndjeshme ndaj lagështisë :

- kompomerët (0.00)

- cementet e glas-ionomerëve (0.50)

- kompozitet (0.00)

- fletcher (0.00)

- amalgami (0.00)

60. Në mbushjet e përkohshme të kanalit nuk bëjnë pjesë:

- pasta antibiotike (0.00)

- kortikosteroidet (0.00)

- pasta Iodoform- Sol, Chlumsky (0.00)

- endometazoni (0.50)

- dontizolon (0.00)

61. Në mbushjet e përkohshme të kanalit bëjnë pjesë:

- Pasta antibiotike (0.00)

- Kortikosteroidet (0.00)

- pasta Iodoform- Sol, Chlumsky (0.00)

- Dontizolon (0.00)

- Të gjitha të lartëpërmendura (0.50)

62. Peroksidi i hidrogjenit 3% përdoret për:

- obturim (0.00)

- irrigim (0.50)

- impregnim (0.00)

- zbardhje të dhëmbëve (0.00)

- te dhëmbët hipersenzitiv (0.00)

63. Inflamacioni i pulpës trajtohet me preparate të:

- analgjetikëve (0.00)

- antipiretikëve (0.00)

- antihistaminikëve (0.00)

- sedativëve (0,00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.50)

64. Në metabolizmin e bakterieve ndikon:

- klorheksidina 2% (0.00)

- peroksidi i hidrogjenit 3% (0.00)

- EDTA 17% (0.00)

- NaOCl 0,5-5,25% (0,50)

- acidi citrik 10% (0.00)

65. Lidhja midis strukturave dentare dhe materialeve kompozite sigurohet me:

- llaqe (0.00)

- suspenzione(0.00)

- linere (0.00)

- adhezive (0.50)

- shtresa (0.00)

66. Sipas klasë së dytë të Black-ut, kariesi lokalizohet në:

- të tretën gingivale të sipërfaqes vestibulare dhe orale (0.00)

- sipërfaqen aproksimale të dhëmbëve frontal (0.00)

- sipërfaqen aproksimale të dhëmbëve frontal me përfshirjen e këndit incizal(0.00)

- sipërfaqen aproksimale të paramolarëve dhe molarëve (0.50)

- sipërfaqen okluzale të paramolarëve dhe molarëve (0.00)

67. Gangrena mund të jetë:

- e hapur dhe e mbyllur (0.00)

- akute dhe kronike (0.00)

- koagulative dhe kolikvative (0.50)

- ortograde dhe retrograde (0.00)

- parciale dhe totale (0.00)

68. Refluksi gastrik paraqet shkak etiologjik të:

- hipoplazioneve (0.00)

- erozioneve (0.50)

- abrazioneve (0.00)

- abfrakcioneve (0.00)

- atricioneve(0.00)

69. Cementet e glas-ionomerëve në përbërjen e tij kanë:+

- acid citrik (0.00)

- acid poliakrilik (0.50)

- acid ortofosforik (0.00)

- acid sulfurik (0.00)

- acid parafosforik (0.00)

70. Cementi i glas-ionomerëve rekomandohet te pacientët me:

- halitosis (0.00)

- kserostomi (0.00)

- kandidiazë (0.00)

- higjiena të dobët orale(0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat janë të sakta (0.50)

71. Madhësia, konzistenca dhe fluktuimi i edemës përcaktohen me:

- test me preparim (0.00)

- elektrotest (0.00)

- laser dopler flometri (0.00)

- palpim (0.50)

- radiografi (0.00)

72. Procesi kariotik fillestar i cili nuk mund të remineralizohet a duhet që të preparohet?

- po (0.50)

- jo (0.00)

- mund por nuk është patjetër (0.00)

- vetëm impregnohet (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

73. Dezinfektimi i kavitetit kryhet me:

- 3% hidrogjen (0.50)
- 0.5% hidrogjen (0.00)
- 30% hidrogjen (0.00)
- 10% alkool (0.00)
- 70% alkool (0.00)

74. Dentiklat janë:

- degjenerim yndyror (0.00)

- degjenerim i mineraleve (0.50)

- degjenerim hialin (0.00)

- degjenerim vacuolar (0.00)

- degjenerimi i lidhur me moshën(0.00)

75. Mbulimi direkt dhe indirekt si terapi është e mundur tek:

- hiperemia (0.50)

- pulpitis acuta serosa (0.00)

- pulpitis chronica granulomatosa (0.00)

- pulpitis chronica ulcerosa (0.00)

- necrosis pulpae (0.00)

76. Mbulimi direkt i pulpës bëhet tek?

- caries media (0.00)

- caries profunda simplex (0.00)

- caries profunda complicata (0.50)

- caries sicca (0.00)

- caries incipiens (0.00)

77. Depozitimi difuz i mineraleve dhe kripërave ndodh gjatë:

- degjenerimit të mineraleve (0.50)

- pulpozave (0.00)

- dentiklave (0.00)

- pulpoliteve (0.00)

- degjenerimit fibroz (0.00)

78. Kariesi i thellë pa komunikim është:

- caries media(0.00)

- caries profunda simplex (0.50)

- caries profunda complicate(0.00)

- caries sicca (0.00)

- caries incipiens (0.00)

79. Ekspulzioni trajtohet me:

- impregnim (0.00)

- vulosje (0.00)

- laminate (0.00)

- ortodonci (0.50)

- preparatet e natrium fluorideve (0.00)

80. Kavitetet hyrëse endodontike bëhen me:

- turbinë dhe freza të diamantit (0.50)

- turbinë dhe freza të çelikut (0.00)

- ultrazë (0.00)

- kundërkënd (0.00)

- apexlocator (0.00)

81. Ritrajtimi endodontik nuk indikohet te:

- kanali i tejmbushur(0.00)

- hapësirat boshe të pa mbushura (0.00)

- paraqitja e patologjive periapikale post endodontike (0.00)

- dëshira e pacientit (0.50)

- të metat jatrogjene (0.00)

82. Endometazoni është:

- liner (0.00)

- siler (0,50)

- suspenzion (0.00)

- irrigues (0.00)

- lubrikant-chelates (0.00)

83. Për largimin e indit pulpar përdoret:

- exploreri (0.00)

- instrumenti i Ni-Ti (0.00)

- ekstirpatori (0.50)

- ekskavatori (0.00)

- Të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

84. Për devitalizimin e pulpës përdoren:

- medikamente të arsenit (0.00)

- medikamente formaldehide (0.50)

- pasta polivalente (0.00)

- anestetikë (0.00)

- irrigues (0.00)

85. Për identifikimin e hapjeve të kanaleve të rrënjës përdoren:

- Gjilpërat endodontike (0.00)

- Instrumente të Ni-Ti (0.00)

- eksplorerët endodontik (0.50)

- ekskavatorët (0.00)

- sonda stomatologjike (0.00)

86. Për prodhimin e laminateve përdoren:

- rrëshirat nga kompoziti, CAD-CAM-i, cementet e glas-ionomerëve (0.00)

- rrëshirat nga kompoziti, CAD-CAM-i, porcelani (0.50)

- rrëshira nga kompoziti, porcelani (0.00)

- CAD-CAM-i, cementet e glas-ionomerëve, porcelani (0.00)

- CAD-CAM, rrëshira kompoziti, kompomer (0.00)

87. Për resorbim intern me perforim të rrënjës përdoret:

- zink oksid eugenoli (0.00)

- MTA (0.50)

- GJC (0.00)

- fletcher (0.00)

- adheziv (0.00)

88. Për nekrotizimin e pulpës përdoret:

- anestetiku (0.00)

- novokaina (0.00)

- oksid zinku (0.00)

- tricresolformalina (0.00)

- paraformaldehidi (0.50)

89. Për largimin e pulpës përdoret:

- nerv ekskavatori (0.00)

- nerv ekstirpatori (0.50)

- nerv exploreri (0.00)

- gjilpëra Miller (0.00)

- instrumentet nga Ni-Ti (0.00)

90. Për punë në smalt përdoren:

- frezat e çelikut (0.00)

- frezat e diamantit (0.50)

- frezat e karbid tungsten-it (0.00)

- frezat e qeramikës (0.00)

- Asnjëra nga më sipër nuk është e saktë (0.00)

91. Për terapinë e perforimeve përdoret:

- MDA (0.00)

- MTA (0.50)

- MCA (0.00)

- MBA (0.00)

- MEA (0.00)

92. Për çfarë përdoren frezat e diamantit?

- largimin e dentinës karioze (0.00)

- hapjen e kavitetit (0.50)

- largimin e mbushjeve të përkohshme (0.00)

- largimin e trupave të huaj (0.00)

- largimin e mbushjeve të kanalit (0.00)

93. Cili është përdorimi i rrëshirës sintetike në argjendin e atomizuar?

- për estetikë (0.00)

- për mbrojtjen e pulpës dhe reduktimin e kariesit sekondar (0.50)

- zvogëlon dhimbjen (0.00)

- zvogëlon ndjeshmërinë termike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

94. Dhëmbët me pulpë avitale trajtohen me:

- Pulpotomi (0.00)

- Nekropulpektomi (0.00)

- Terapi kimomekanike (0.50)

- Devitalizim (0.00)

- Biopulpektomi (0.00)

95. Nyje limfatike të zmadhuara të qafës vërehen gjatë:

- Ekzaminimit intraoral (0.00)

- Radiografisë (0.00)

- Ekzaminimit ekstraoral (0.50)

- Elektrotestit (0.00)

- lazer dopler flometrisë (0.00)

96. Mbulimi indirekt i pulpës bëhet te?

- caries media(0.00)

- caries profunda simplex (0.50)

- caries profunda complicata (0.00)

- caries superficialis (0.00)

- caries incipiens (0.00)

97. Ku vendoset shtresa indiferente?

- te muret vestibulare (0.00)

- te muret mbi pulpë (0.50)

- te muret aksiale (0.00)

- te shkalla gingivale (0.00)

- te kaviteti retencional (0.00)

98. Granuloma interne në zonën e rrënjës së dhëmbit diagnostifikohet me:

- palpim (0.00)

- inspekcion (0.00)

- sondim (0.00)

- radiografi (0.50)

- apeks lokator (0.00)

99. Resorbimi intern ndodh te:

- pulpitis chronica ulcerosa (0.00)

- pulpitis chronica aperta proliferativa (0.00)

- pulpitis chronica granulomatosa (0.50)

- pulpitis chronica clausa parenchymatosa (0.00)

- necrosis pulpae (0.00)

100. Incizioni dhe drenazha bëhet gjatë:

- abscesit (0.50)

- gangrenës (0.00)

- hiperemisë (0.00)

- nekrozës (0.00)

- pulpitit seroz (0.00)

101. Sëmundjet ireverzibile të pulpës i quajmë edhe si:

- inflamacione (0.00)

- hiperemi (0.00)

- simptomatike (0.00)

- asimptomatike (0.50)

- nekrozë (0.00)

102. Kavitetet në foramen molare kanë:

- formë ovale (0.00)

- formë drejtkëndëshi (0.00)

- formë trekëndore (0.00)

- formë trekëndëshi me bazën okluzalisht (0.00)

- formë trekëndëshi me bazën kah qafa (0.50)

103. Ku lokalizohet kariesi i klasës së dytë sipas Black-ut?

- në të dy anët aproksimale (0.00)

- në sipërfaqen okluzale (0.00)

- në foramen cekum (0.00)

- në njërën anë aproksimale (0.50)

- në sipërfaqen e palatinale (0.00)

104. Ku lokalizohet kariesi i klasës së parë?

- në sipërfaqet aproksimale (0.00)

- në sipërfaqet okluzale (0.50)

- në sipërfaqet cervikale (0.00)

- apikalisht (0.00)

- në sipërfaqet mesiale (0.00)

105. Ku nuk përdoren kompomerët?

- te trauma e dhëmbëve (0.00)

- te lezionet e mëdha karioze (0.00)

- te sipërfaqet pasive (0.50)

- si shtresë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

107. Ku aplikohen kompomerët?

- vetëm në dhëmbët e qumështit (0.00)

- si shtresë(0.00)

- direkt në pulpë (0.00)

- dhëmbët e qumështit dhe të përhershëm (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

109. Ku indikohen inlejet?

- klasa MOD, klasa II dhe IV (0.50)

- klasa I (0.00)

- klasa II (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

110. Ku kundërindikohen inlejet?

- tek të sëmurët kronik (0.00)

- higjiena e dobët (0.00)

- anomalitë ortodontike (0.50)

- dëshira e pacientit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

111. Ku ndodhen fijet e Tomesit?

- në smalt (0.00)

- në pulpë (0.00)

- në dentinë (0.50)

- në cement (0.00)

- në hapsirën interdentale (0.00)

112. Ku aplikohen GJC(cementet e glasjonomerëve)?

- shtresa, mbushje, vulosje (0.50)

- sipërfaqet pasive (0.00)

- traumat e dhëmbëve (0.00)

- ekskluzivisht te dhëmbët e qumështit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

113. Ku përdoret anestezioni i përgjithshëm?

- personat me dentofobi dhe të sëmurët kronik (0.50)

- personat e ndjeshëm ndaj kariesit (0.00)

- të gjithë ata që duan (0.00)

- personat me pulpit të diagnostifikuar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

114. Në periodontitis apicalis chronica fibrosa dhimbja është:

- shpuese (0.00)

- e fortë (0.00)

- irraduese (0.00)

- nuk ka dhimbje (0.50)

- asnjëra përgjigje nuk është e saktë (0.00)

115. Në pulpitis chronica clausa parenchymatosa dhimbja është:

- e dobët, pulsative (0.00)

- pulsative (0.00)

- e fortë intermitente (0.00)

- e dobët, e topitur, shpuese (0.50)

- e moderuar (0.00)

116. Në klasën e dytë, shtresa vendoset në:

- murin aksial të kavitetit aproksimal (0.00)

- murin pulpar të kavitetit okluzal dhe shkallës gingivale (0.00)

- murin aksial të kavitetit aproksimal, murin pulpar në kavitetin okluzal dhe shkallën gingivale(0.00)

- murin aksial të kavitetit aproksimal dhe shkallës gingivale (0.00)

- murin aksial të kavitetit aproksimal, murin pulpar në kavitetin okluzal (0.50)

117. Në cilën klasë indikohet amalgami?

- në klasën e II-të dhe V-të (0.00)

- në klasën e I-rë dhe V-të (0.00)

- në klasën e I-rë , II-të dhe II-të I (0.00)

- në klasën e I-rë dhe II-të (0.50)

- në klasën e II-të, III-të dhe V-të (0.00)

119. Në rast të nekrozës së pulpës, treguesi i pare më i shpeshtë është:

- lezioni karioz (0.00)

- dhimbjet e forta (0.00)

- ngjyra e ndryshuar (0.50)

- halitoza (0.00)

- dhimbjet shpuese (0.00)

120. Në dhëmbët hipersensitiv, ndjeshmëria është më e madhe në zonën e?

- të tretës okluzale (0.00)

- sipërfaqet aproksimale (0.00)

- skajit incizal (0.00)

- të tretës gingivale (0.50)

- të tretës së mesme (0.00)

121. Çfarë procedure aplikimi kërkojnë amalgamet?

- asnjë (0.00)

- ekstenzion preventiv dhe preparim deri në pjesë të shëndoshë (0.50)

- si tek kompozitet (0.00)

- vetëm ekstenzion preventiv (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

123. Çfarë procedure aplikimi kërkojnë kompozitet?

- të vogël (0.00)

- rregullat për aplikimin e preparative adhezive(0.50)

- si tek amalgamet (0.00)

- ekstenzion preventiv (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

124. Çfarë procedure aplikimi kërkojnë kompomerët?

- asnjë (0.00)

- rregullat për aplikimin e preparateve adhezive (0.50)

- si tek amalgamet (0.00)

- ekstenzion preventiv (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

125. Çfarë lloj frezash vendosen te turbina?

- frezë çeliku (0.00)

- frezë diamanti (0.50)

- frezë bakri (0.00)

- frezë Nikel-Titaniumi (0.00)

- frezë porcelani (0.00)

126. Çfarë mbushje të derdhura ekzistojnë?

- inlej dhe onlej (0.50)

- amalgami (0.00)

- kompoziti (0.00)

- metali (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

127. Kondicioneri më i përdorur zakonisht është:

- acidi citrik 50% (0.00)

- acidi poliakrilik 25% (0.00)

- acidi ortofosforik 37% (0.50)

- acid citrik 37% (0.00)

- acidi ortofosforik 25% (0.00)

128.Si zgjidhet më së miri problemi i mbrojtjes së pulpës nga veprimi i dëmshëm i amalgamit?

- me kompozit (0.00)

- me amalgam liner (0.50)

- me adheziv dentini (0.00)

- me gutaperkë (0.00)

- me bond (0.00)

129. Si shtresë përdoret:

- zink oksid fosfat cementi (0.00)

- CGI(cementet e glasionomerëve) (0.00)

- zink oksid sulfat cementi dhe CGI (0.00)

- zink oksid eugenol dhe zink oksid sulfat cementi (0.00)

- zink oksid fosfat cementi dhe CGI (0.50)

130. Si pasojë e bruksizmit paraqitet?

- abrazioni (0.00)

- erozioni (0.00)

- abfraksion (0.00)

- atricion (0.50)

- infeksioni (0.00)

132. Si quhen fijet që lidhin cementin me kockën alveolare?

- Sharpei (0.50)

- Tomes (0.00)

- Hunter-Shregorov (0.00)

- oksitalane (0.00)

- të drejta (0.00)

133. Si diagnostifikohet procesi karioz?

- me gjetje objektive (0.00)

- me gjetje subjektive (0.00)

- me gjetje objektive dhe subjektive (0.50)

- vizualisht (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

134. Si kryhet "teknika sanduiç"?

- me CGI dhe shtresë (0.00)

- me kompozit dhe shtresë (0.00)

- CGI, shtresë dhe kompozit (0.00)

- CGI dhe kompozit (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

135. Si quhet kufiri në mes cementit dhe dentinës?

- smalt - cement (0.00)

- smalt- dentin (0.00)

- cemento- dentinare (0.50)

- dentino – pulpare (0.00)

- cemento-pulpare (0.00)

136. Si quhet sipërfaqja ku preken smalti dhe dentina?+

- kufiri smalt-gingivë (0.00)

- kufiri cement -dentinë (0.00)

- kufiri smalt-cement (0.00)

- kufiri dento-gingival (0.00)

- asnjëra nuk është e saktë (0.50)

137. Si sigurohet vendi i thatë i punës?

- me koferdam (0.50)

- me gojë e hapur (0.00)

- me klorur etilik (0.00)

- në asnjë mënyrë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

138. Si zbulohet procesi karioz me anë të metodave të thjeshta objektive?

- inspekcion (0.50)

- dhimbje (0.00)

- bisedë me pacientin (0.00)

- Diagnostifikimi radiografik(0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

139. Si arrihet bllokimi lokal i dhimbjes gjatë preparimit?+

- bisedë me pacientin (0.00)

- preparim i shpejtë (0.00)

- punë atraumatike (0.50)

- në asnjë mënyrë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

140. Si jepet ndihma e parë te inflamacioni seroz i pulpës?

- me sol.chlumsky (0.50)

- me ekstirpim (0.00)

- me mbulim direkt (0.00)

- në asnjë mënyrë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

141. Si parandalohet formimi i pllakut dentar në mbushjet definitive?

- me finirim dhe lustrim (0.50)

- me higjienë orale (0.00)

- gërryerje (0.00)

-në asnjë mënyrë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

142. Si bëhet trajtimi i plagës dentinare?

- me toaletë të kavitetit, shpërlarje të kavitetit, tharje (0.50)

- shpërlarje të kavitetit (0.00)

- parapërgatitje (0.00)

- prerje të kanaleve dentinare (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

143. Si trajtohet inflamacioni i pulpës?

- preparate biologjike (0.50)

- analgjetik (0.00)

- antipiretik (0.00)

- antihistaminik (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

144. Si trajtohet plaga dentinare?

- shpërlarje me alkool (0.00)

- shpërlarje me ujë (0.00)

- në asnjë mënyrë (0.00)

- mbulimi me preparete biologjike (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

145. Si trajtohet inflamacioni purulent i pulpës në vizitën e parë?

- me preparate biologjike (0.00)

- pllombim (0.00)

- preparim dhe ekstirpim (0.50)

- preparate për desenzibilizim (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

146. Hidroksidi i kalciumit si pjesë e terapisë përdoret te:

- pulpitis chronica ulcerosa (0.00)

- pulpitis chronica aperta proliferativa (0.00)

- pulpitis chronica granulomatosa (0.0)

- pulpitis chronica clausa parenchymatosa (0.00)

- necrosis pulpae (0.00)

-të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.50)

147. Obturimi i kanalit bëhet me këto preparate:

- gutaperkë dhe hidroksid të kalciumit (0.00)

- gutaperkë dhe pasta jodoform-sol.Chlumsky (0.00)

- gutaperkë dhe siler (0.50)

- gutaperkë dhe liner (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

148. Karakteristikat e macula alba janë:

- ndryshimi në strukturë (0.00)

- ndryshimi i transparencës (0.50)

- dëmtimi i funksionit mastikator (0.00)

- dhimbje (0.00)

- asnjëra nga përgjigjet më sipër (0.00)

149. Karakteristikat e zink oksid eugenol cementit janë:

- rezistent ndaj presionit përtypës(0.00)

- ka lidhje kimike me dentinën (0.00)

- ka efekt analgjezik (0.50)

- mbyll hermetikisht kavitetin (0.00)

- mund të polimerizohet (0.00)

150. Vendi predelekcionues i kariesit nuk paraqesin:

- gropëzat dhe fisurat në sipërfaqet okluzale (0.00)

- sipërfaqja aproksimale nën pikën e kontaktit (0.00)

- smalti në pjesën cervikale (0.00)

- skajet incizale të dhëmbëve frontal (0.50)

- zona e skajeve të restaurimit (0.00)

151. Kariesi që paraqitet rreth skajeve të një restaurimi quhet:

- rezidual (0.00)

- rekurent (0.50)

- recidivues (0.00)

- primar (0.00)

- i nënminuar (0.00)

152. Lezioni kariotik i lokalizuar në pjesën e të tretës gingivale të sipërfaqes vestibulare dhe orale, sipas Black-ut paraqet?

- klasën e pestë (0.50)

- klasën e katërt (0.00)

- klasën e tretë (0.00)

- klasën e dytë (0.00)

- klasën e parë (0.00)

153. Lezioni kariotik i lokalizuar në sipërfaqen aproksimale të dhëmbëve frontal, sipas Black-ut paraqet:

- klasën e pestë (0.00)

- klasën e katërt (0.00)

- klasën e tretë (0.50)

- klasën e dytë (0.00)

- klasën e parë (0.00)

154. Efekt kariostatik ka:

- amalgami (0.00)

- cementi i glasionomerëve (0.50)

- kompoziti i lëngshëm (0.00)

- hidroksidi i kalciumit (0.00)

- nanokompoziti (0.00)

155.Inlejet e qeramikës indikohen atëherë?

- kur raporti në okluzion është tet-a-tet (0.00)

- kur nuk është e mundur të formohet një bazë ideale për porcelanin (0.00)

- kur antagonistët okuludojnë në të tretën cervikale të sipërfaqes palatinale (0.00)

- kur te dhëmbët posterior kemi destrukcione më të mëdha (0.50)

- asnjëra nga më sipër (0.00)

156. Kur është e nevojshme të shtypet gingiva hiperplastike përdoret:

- gutaperka (0.50)

- cementet e glasionomerëve (0.00)

- fermiti (0.00)

- zink oksid eugenoli (0.00)

- cementi i Fleçer-it (0.00)

157. Kur nuk shpërlahet goja me ujë?

- gjatë total etching-ut (0.00)

- brejtjes (0.00)

- toaletës (0.00)

- gjatë self etching-ut (0.50)

- asnjëra nga më sipër (0.00)

158. Kur bëhet lustrimi përfundimtar i amalgamit?

- menjëherë pas vendosjes së tij (0.00)

- 2 orë pas vendosjes së tij (0.00)

- pas 14 ditësh (0.00)

- pas 24-48 orësh nga vendosja e mbushjes (0.50)

- pas 5 ditësh (0.00)

159. Kur bëhet restaurimi i klasës së II-të me amalgam përdoret?

- CGI(cementi i glasionomerit (0.00)

- matrica (0,50)

- shiriti celuloid (0.00)

- apexlocator-i (0.00)

- adhezivi (0.00)

160. Cili përbërës është lidhës te kompozitet?

- silani (0.50)

- masa inorganike (0.00)

- masa organike (0.00)

- nano grimcat (0.00)

- mikro grimcat (0.00)

161. Cilat veti biologjike i kanë kompozitet?

- janë biokompatibile (0.00)

- bëjnë mbylljen e mirë të skajit (0.00)

- japin ngjyrë (0.00)

- japin transparencë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

162. Cilat lloje të frezave përdoren për punë në dentinë?

- frezat e diamantit (0.00)

- frezat e çelikut (0.50)

- frezat speciale (0.00)

- frezat e rrumbullakëta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

163. Cilat instrumente përdoren për të diagnostifikuar kariesin?

- darat (0.00)

- sonda dhe pasqyra (0.50)

- rtg-eni (0.00)

- kundërkëndi (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

164. Cilat instrumente përdoren për preparimin e kavitetit?

- darat (0.00)

- turbina (0.50)

- pincetat e zakonshme (0.00)

- gjilpërat e Miler-it (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

165. Cilat kavitete hyjnë në klasën e parë sipas Black-ut?

- kavitetet e thella (0.00)

- kariesi në foramen cekum me sipërfaqe meziale (0.00)

- kavitetet mesio-okluzale (0.00)

- kavitetet okluzale (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

167. Cilat veti nuk i ka fosfat cementi?

- përgatitja e lehtë (0.00)

- ngjyra dhe porozitetiі mirë (0.50)

- ngjyra e mirë (0.00)

- rezistenca ndaj presionit përtypës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

168. Cilat veti duhet t'i kenë materialet për obturim?

- qëndrueshmëria, përshtatshmëria, manipulimi i lehtë (0.50)

- ngjyra e përhershme (0.00)

- manipulimi i lehtë (0.00)

- nuk kanë asnjë veti (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

169. Cili material restaurues lëshon jone fluori?

- kompomeri, kompoziti, CGI (0.50)

- amalgami (0.00)

- fosfat cementi (0.00)

- fermiti (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

170. Cilat janë vendet atipike të paraqitjes së kariesit?

- sipërfaqet aproksimale (0.00)

- foramen cekum (0.00)

- fisurat dhe gropëzat (0.00)

- tuberët e dhëmbëve (0.50)

- e treta gingivale e dhëmbëve (0.00)

171. Cilat janë vendet kritike në dhëmbë për paraqitjen e kariesit?

- tuberët e dhëmbëve (0.00)

- skajet incizale (0.00)

- apeksi i dhëmbit (0.00)

- fisurat dhe gropëzat e dhëmbëve (0.50)

- sipërfaqet vestibulare (0.00)

172. Cilat janë metodat për diagnostifikimin e hershëm të kariesit?

- ultrazëri (0.00)

- gjakderdhja (0.00)

- shpërlarja me hidrogjen 3% (0.00)

- rtg-eni (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

174. Cilat janë simptomat e përgjithshme të procesit kariotik?

- dhimbja provokuese (0.00)

- ndryshimi i ngjyrës së dhëmbit (0.50)

- gjakderdhja (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

177. Cilat janë mjetet dhe metodat e sofistikuara për diagnozën e kariesit?

- fluoreshenca me laser duke përdorur KAVO diagnode (0.50)

- sondimi (0.00)

- inspektimi (0.00)

- palpimi (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

178. Cilat preparate për mbushje definitive të kavitetit i njeh?

- mbushjet definitive (0.00)

- preparatet me efekt anestetik (0.00)

- amalgamet, kompozitet, kompomeret (0.50)

- dentinokset (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

179. Cilat preparate për mbushje të përkohshme të kavitetit i njeh?

- kompozitet (0.00)

- amalgamet (0.00)

- cementet e Fletcher-it (0,50)

- kompomeret (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

180. Cilat preparate mund të përdoren në trajtimin e kariesit të thellë?

- hidroksidi i kalciumit (0.50)

- rockles-i (0.00)

- tricresolformalina (0.00)

- hipoklorit natriumi (0.00)

- adhezivi (0.00)

181. Cilat kushte duhet t'i plotësojë preparimi për inlej?

- thellësia më e madhe e kavitetit (0.50)

- estetika (0.00)

- asgjë (0.00)

- qëndrueshmëria (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

182. Cili është simptomi më i shpeshtë për të cilin pacientët vijnë te dentisti:

- fetor(era e keqe nga goja) (0.00)

- fistula (0.00)

- dhimbja (0,50)

- diskolorimi i dhëmbit (0.00)

- nyjet limfatike të zmadhuara (0.00)

183. Cili material siguron një pikë ideale të kontaktit?

- Kompoziti (0.00)

- CGI (0.00)

- kompomeri (0.00)

- amalgami (0.50)

- fermiti (0.00)

184. Cilat materiale përdoren për përpunimin e inlejeve?

- ari, kompoziti (0.00)

- kompoziti, qeramika, ari (0.50)

- kompomeri, ari, kompoziti (0.00)

- qeramika, kompomeri (0.00)

- kompomeri, ari (0.00)

185. Cilat veti i ka cementi i glasionomerëve(CGI)?

- biokompatibilitetin (0.50)

- ngjyrën e mirë (0.00)

- qëndrueshmërinë (0.00)

- manipulimin e lehtë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

186. Si klasifikohet procesi kariotik sipas raportit me pulpën?

- sipërfaqësor, i mesëm, i thellë (0.50)

- karies sicca (0.00)

- sekondar (0.00)

- recidivues (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

187. Cila nga më poshtë nuk është karakteristikë pozitive e cementit të zink fosfatit?

- qëndrueshmëria e vëllimit (0.00)

- rezistenca ndaj veprimeve mekanike (0.00)

- veprimi antikariogjen (0.50)

- izoluesi i mirë i nxehtësisë (0.00)

- adhezioni (0.00)

188. Cila nga fazat e amalgamit të ngurtësuar ndikon negativisht në cilësinë e mbushjes definitive të amalgamit?

- gama 1 (0.00)

- gama (0.00)

- alfa (0.00)

- gama 2 (0.50)

- beta 2 (0.00)

189. Cilën veti nuk e ka oksidi i zinkut&oleum kariofilorum(ZnOOK)?

- biokompatibile (0.50)

- analgjezike (0.00)

- antiseptike (0.00)

- rezistencën ndaj lagështisë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

190. Cili dëmtim nuk paraqet dëmtim traumatik të aparatit mbështetës të dhëmbit?

- conthusio dentis (0.00)

- luxatio dentis (0.00)

- infractio dentis (0.50)

- intrusio dentis (0.00)

- expulsio dentis (0.00)

191. Cili është roli i adhezivit?

- të përmirësojë adhezionin e materialit me substancën e dhëmbit (0.50)

- kondicionimin (0.00)

- i vogël (0.00)

- asnjë rol (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

194. Kombinimi i KF dhe NaF përdoret për analgjezionin gjatë:

- hiposensitivitetit, mbindjeshmërisë (0.00)

- heterosensitivitetit, hiposensitivitetit (0.00)

- hipersensitivitetit, mbindjeshmërisë (0.50)

- hipersensitivitetit, heterosensitivitetit (0.00)

- heterosensitivitetit, mbindjeshmërisë (0.00)

195. Rrëshirat kompozite kimikisht lidhen me:

- cementin e zink fosfatit (0.00)

- cementin e glasionomereve (0.00)

- adhezivin e dentinës (0.50)

- kondicionerin (0.00)

- asnjëra nga preparatet më sipër (0.00)

196. Komunikim me pulpën kemi te:

- fractura dentis klasa I (0.00)

- fractura dentis klasa II (0.00)

- fractura dentis klasa III (0.50)

- fractura dentis klasa IV (0.00)

- infractio dentis (0.00)

197. Kurora me pamje opalescente, qelibare dhe në formë të ziles është karakteristike për:

- amelogenesis imperfecta (0.00)

- dentinogenesis imperfecta (0.50)

- dhëmbët e Hutchinson-it (0.00)

- dhëmbët e Turner-it (0.00)

- displazitë e dentinës (0.00)

198. Koferdami paraqet:

- sistem për arritjen e fushës së thatë të punës (0.00)

- gomë për shtypjen e papilës interdentale (0.00)

- preparat për dezinfektimin e kavitetit (0.00)

- preparat për diagnostifikimin e kariesit (0.00)

- sistem për arritjen e fushës së thatë absolute të punës (0.50)

199. Faza përfundimtare e inflamacioneve ireverzibile të pulpës paraqet?

- hiperemi (0.00)

- pulpitis acuta purulenta (0.00)

- necrosis pulpae (0.50)

- pulpitis chronica aperta proliferativa (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

200. Laminatet në front indikohen gjatë:

- propulzionit (0.00)

- fluorozës (0.50)

- intruzionit (0.00)

- ekspulzionit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

201. Lentula përdoret për:

- irrigim të kanalit (0.00)

- obturim të kanalit (0.50)

- preparim të kanalit (0.00)

- trepanim (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

202. Lidokaina si anestetik lokal përdoret në përqëndrim

- 2% (0.50)
- 4% (0.00)
- 3% (0.00)
- 1% (0.00)
- 6% (0.00)

203. Degjenerimi mineral nënkupton depozitimin e:

- kalciumit (0.50)

- hekurit (0.00)

- aluminit (0.00)

- proteinave (0.00)

- magnezit (0.00)

204. Metoda mortale nënkupton:

- Nekrozë (0.00)

- Biopulpektomi (0.00)

- Gangrenë (0.00)

- Nekropulpektomi (0.50)

- Asnjëra nga këto më sipër (0.00)

205. Cilave parime duhet t'u kushtojmë vëmendje gjatë preparimit të dhëmbit?

- përshtatshmërisë teknike (0.00)

- formës së dhëmbit (0.00)

- parimeve biologjike (0.50)

- dëshirës së pacientit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

206. Në sa mënyra merret masa për inlej?

- tre (0.50)

- një (0.00)

- pesë (0.00)

- dy (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

207. Dhëmbi është i ndjeshëm në perkusion tek?

- pulpitis chronica ulcerosa (0.00)

- necrosis pulpae (0.00)

- pulpitis chronica aperta proliferativa (0.00)

- hiperemia (0.00)

- pulpitis acuta purulenta (0.50)

208. Sasi më të madhe të materies inorganike në dhëmb ka në:

- dentinë (0.00)

- smalt (0.50)

- cement (0.00)

- pulpë (0.00)

- kufirin smalt-dentinë (0.00)

209. Izolimi ose fushë e thatë e punës arrihet më së miri me përdorimin e?

- vaterolnave (0.00)

- pusterit (0.00)

- tupferit të pambukut (0.00)

- optradamit(koferdamit) (0.50)

- aspiratorit (0.00)

210. Shkaku më i shpeshtë për paraqitjen e abfrakcioneve është:

- refluksi gastrik (0.00)

- bulimia (0.00)

- bruksizmi (0.00)

- okluzioni traumatik (0.50)

- ekspozimi profesional (0.00)

211. Prag të zvogëluar të ngacmimit kemi tek:

- Inflamacioni seroz i pulpës (0.50)

- Pulpiti ulceroz (0.00)

- Polipi i pulpës (0.00)

- Inflamacioni purulent i pulpës (0.00)

- Asnjëra nga këto më sipër (0.00)

212. Ku janë të lokalizuar defektet jo karioze?

- në të tretën gingivale të kurorës (0.50)

- në të tretën e mesme të kurorës (0.00)

- në të tretën e mesme të rrënjës (0.00)

- në të tretën okluzale të kurorës (0.00)

- në të tretën gingivale të rrënjës (0.00)

215. Nga cili material mund të përpunohet inleji?

- amalgami (0.00)

- kompomeri (0.00)

- glasionomeri (0.00)

- porcelani dhe metali (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

218. Nga çfarë duhet të mbrohet pulpa gjatë mbushjes me amalgam?

- nga përçueshmëria termike e amalgamit (0.50)

- nga efekti i dëmshëm i zhivës në pulpën e dhëmbit (0.00)

- të zvogëlohet mikro rrjedhja te mbushja e amalgamit (0.00)

- që të parandalohet shfaqja e kariesit sekondar (0.00)

- nga efekti i dëmshëm i tallashit metalik (0.00)

219. Odontodisplasia është një anomali e shkaktuar nga:

- faktorët lokalë (0.00)

- faktorët e përgjithshëm (0.00)

- intoksikimet (0.00)

- faktorët trashëgues (0.00)

- faktorët idiopatikë (0.50)

220. Komponenta organike e kompoziteve është:

- mikro grimca (0.00)

- kolagjeni (0.00)

- bariumi i silikatit(0.00)

- acidi organik (0.00)

- Bis - GMA (0.50)

221. Repozicionimi ortodontik bëhet te:

- expulsio dentis (0.50)

- infractio dentis (0.00)

- amelogenesis imperfecta (0.00)

- contusio dentis (0.00)

- dentinogenesis imperfecta (0.00)

222. Kontrollën primare e përbëjnë instrumentet e mëposhtme:

- pasqyra dhe sonda dentare (0.00)

- pasqyra dentare, sonda dhe pinceta (0.50)

- pasqyra dentare, sonda, pinceta dhe instrumenti plastik (0.00)

- pasqyra dentare, sonda dhe kompresori (0.00)

- pasqyra dentare, sonda dhe ekskavatori (0.00)

223. Kunjat parapulparë indikohen në:

- smalt (0.00)

- cement (0.00)

- dentinë (0.50)

- pulpë (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

224. Pulpiti parenhimatoz është:

- polipi i gingivës (0.00)

- polipi i pulpës (0.50)

- polipi i periodonciumit (0.00)

- polipi i indeve të buta (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

225. Ndriçimi periapikal është i pranishëm te:

- granuloma interne (0.00)

- periodontiti kronik apikal (0.50)

- abscesi apikal simptomatik (0.00)

- polipi i pulpës (0.00)

- hiperemia e pulpës (0.00)

226. Dentina peritubulare ndodhet:

- në mes të odontoblasteve (0.00)

- në mes të kanaleve (0.00)

- mbi pulpë (0.00)

- rreth lumenit të kanaleve (0.50)

- mbi dentinë (0.00)

227. Nën restaurimin me kompozite nuk rekomandohet të vendoset:

- CGI (0.00)

- zink oksid eugenoli (0.50)

- zink oksid fosfat cementi (0.00)

- hidroksidi i kalciumit (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

228. Vendosjen e shtresës në kavitet e bëjmë me:

- shtypës (0.00)

- instrument plastik (0.00)

- sondë (0,50)

- pincetë (0.00)

- ekskavator (0.00)

230. Pastat polivalente përdoren si:

- mbushje definitive (0.00)

- irrigues (0.00)

- medikamente (0.50)

- lubrifikantë (0.00)

- helate (0.00)

231. Polipi i pulpës paraqet:

- sëmundje ireverzibile (0.50)

- sëmundje reverzibile (0.00)

- inflamacion akut (0.00)

- simptomatike (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

232. Për shkak të çregullimit të metabolizmit të proteinave ndodh:

- degjenerimi vakuolar (0.00)

- degjenerimi yndyror (0.00)

- degjenerimi hialin (0.50)

- degjenerimi mineral (0.00)

- degjenerimi i lidhur me moshën (0.00)

233. Dhimbja post-terapeutike nuk paraqitet te:

- indi pulpar i mbetur (0.00)

- kaviteti i tejzgjatur (0.50)

- pulpa e ngjeshur në drejtim apikal (0.00)

- kalimi i debrisit nëpërmjet apeksit (0.00)

- ndalesa apikale e dëmtuar (0.00)

234. Pragu i ngacmueshmërisë elektrike të pulpës është:

-forca e rrymës prej 3 mA që shkakton reaksionin e pulpës (0.00)

- rryma më e dobët që shkakton reaksion të pulpës (0.50)

- reagimi i pulpës në të ftohtë prej $7^{o}C$ (0.00)

- pragu përcaktohet sipas një tabele të dhënë të vitalitetit (0.00)

- rryma më e fortë që shkakton reaksionin e pulpës (0.00)

235. Ekstenzion preventiv i kavitetit të klasës së parë paraqet:

- zgjerimin e kavitetit deri te tuberët (0.00)

- zgjerimin e kavitetit deri te vendet me vetëpastrim fiziologjik (0.50)

- zgjerimin e kavitetit deri te mesi i tuberëve (0.00)

- zgjerimin e 1/3 së distancës mes tuberëve (0.00)

- zgjerimin deri te anët aproksimale (0.00)

236. Vendet predilekcionuese për formimin e dentinës sekondare janë:

- pjesa apikale e rrënjës (0.00)

- pjesa e cervikale e dhëmbit (0.00)

- muret e dhomës pulpare(0.00)

- brirët e pulpës (0.50)

- kufiri smalt-dentinë (0.00)

237. Përparësitë e teknikës self-etching janë:

- depërtimi më i madh i primerit (0.00)

- kondicionimi i mjaftueshëm i smaltit (0.00)

- përdorimi vetëm me kompozite polimerizuese (0.00)

- nuk ka ndjeshmëri post-terapeutike (0.50)

- ekziston periudhë mes brejtjes dhe bondimit (0.00)

238. Përparësitë e punës me koferdam janë:

- lustrimi më i mirë i mbushjeve (0.00)

- nevojitet asistimi nga motra medicinale (0.00)

- preparimi më i lehtë i kavitetit (0.00)

- përzierja më e lehtë shtresave (0.00)

- mbrojtja e pacientit nga inhalimi, gëlltitja e medikamentit dhe instrumentit (0.50)

240.Preparimi për inlay (porcelani, kompozit) duhet të ketë:

- Mure divergjente (0.50)

- skajet e smaltit të pjerrësuara (0.00)

- vende të nënminuara (0.00)

- mure konvergjente (0.00)

- mure paralele (0.00)

241. Në rastin e expulsio dentis, dhëmbin është më mire ta ruajsh në:

- qese plastike (0.00)

- tretje fiziologjike (0.00)

- shami të thatë (0.00)

- qumësht (0.00)

- kulturë të indeve (0.50)

242. Gjatë trajtimit endodontik, problem mund të paraqes:

- degjenerimi vakuolar (0.00)

- degjenerimi yndyror (0.00)

- degjenerimi hialin (0.00)

- degjenerimi mineral (0.50)

- degjenerimi amiloid (0.00)

243. Në kariesin te foramen cekum, kaviteti ka:

- formë ovale (0.00)

- formë drejtkëndëshe (0.00)

- formë trekëndëshi (0.00)

- formë trekëndëshi me bazën drejt buzës incizale (0.00)

- formë trekëndëshi me bazën drejt qafës (0.50)

244.Në cilën gjendje kundërindikohet të përshkruhen antibiotikë:

- te ënjtjet difuze (0.00)

- te profilaksia e sëmundjeve sistemike (0.00)

- te limfadenopatitë (0.00)

- te temperatura (0.00)

- te dhimbjet (0,50)

245. Gjatë vendosjes së kompozitit, trashësia e çdo shtrese nuk duhet të jetë më e madhe se:

- 1 mm (0.00)

- 2 mm (0.50)
- 3 mm (0.00)
- 4 mm (0.00)
- 5 mm (0.00)

246. Gjatë preparimit për onlej, muret janë nën kënd prej?

- 85 º (0.00)
- 95º (0.00)
- 90º (0.00)
- 75 º (0.00)
- 105º (0,50)

247. Gjatë punës me Cariosolv përdorim:

- dalta të dizenjuara posaçërisht (0.50)
- turbinë me freza diamanti (0.00)
- kundërkënd me freza çeliku (0.00)
- turbine me freza smart (0.00)
- kundërkënd me freza tungsten karbidi (0.00)

248. Gjatë terapisë së Caries profunda complicata përdoret?

- Kompoziti (0.00)
- CGI (0.00)
- kompomeri (0.00)
- ZnOOC-i (zink oksid oleum cariofilorum) (0.00)
- hidroksidi i kalciumit (0.50)

249. Gjatë terapisë së dhëmbëve hipersensitiv përdoret?

- fluori, laseri, CGI, adhezivi, kompomeri, formaldehidi, kompoziti (0.50)

- laseri, CGI, kompoziti (0.00)

- adhezivi, kompomeri, formaldehidi (0.00)

- laseri, fluori, CGI, adhezivi (0.00)

- fluori, laseri, CGI, kompomeri, formaldehidi, adhezivi (0.00)

250. Ndryshimi në ngjyrën e dhëmbit paraqitet tek :

- kaviteti shumë i vogël hyrës (0.50)

- kaviteti shumë i ekstenduar (0.00)

- perforimet e dhomës pulpare (0.00)

- thyerjet e instrumenteve (0.00)

- kanalet e stërmbushura (0.00)

251. Skajet e një matrice të vendosur në mënyrë korrekte duhet të përfundojnë:

- mbi shkallën gingivale (0.00)

- në nivelin e shkallës gingivale (0.00)

- 0,5 mm nën shkallën gingivale (0,00)

- 1 mm poshtë shkallës gingivale (0.50)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

252. Smear shtresa eliminohet me:

- irrigues (0.00)

- EDTA (0.50)

- lubrifikantë (0.00)

- siler (0.00)

- tretje fiziologjike (0.00)

253. Sëmundje reverzibile është:

- Hiperemia (0.50)

- Pulpittis acuta serosa (0.00)

- Pulpitis chronica granulomatosa (0.00)

- Pulpitis chronica ulcerosa (0.00)

- Necrosis pulpae (0.00)

254. Me radiografi diagnostifikohen:

- Pulpitet akute (0.00)

- Parodontitet akute (0.00)

- Parodontitet ekzacerbuese (0.50)

- Hiperemia (0.00)

- Gangrena (0.00)

255. Retencioni i restaurimit varet nga:

- thellësia e kavitetit (0.00)

- gjerësia e kavitetit (0.00)

- adheziviteti i materialit restaurues (0.50)

- divergjenca e mureve (0.00)

- forma e kavitetit(0.00)

256. Dhimbja e fortë irraduese është e pranishme tek:

- fistula (0.00)

- periodontiti fibroz (0.00)

- granuloma interne (0.00)

- periodontit akut (0.50)

- hiperemia (0.00)

257. Dhimbja e fortë irraduese spontane që rritet me të ftohtin është një simptomë e:

- polipit të pulpës (0.00)

- pulpitit purulent (0.00)

- pulpitit seroz (0.50)

- nekrozës së pulpës (0.00)

- gangrenës (0.00)

258.Me instrumentin Hedstroem rekomandohet:

- teknika me rrotullim dhe tërheqje (0.00)

- teknika e forcës së ekuilibruar (0.00)

- teknika e rrotullimit (0.00)

- teknika e sharrimit (0.50)

- të gjitha teknikat e lartëpërmendura (0.00)

259. Vaterolnat dhe aspiratori sigurojnë:

- fushën e thatë të punës (0.50)

- dezinfektimin e kavitetit (0.00)

- kushte aseptike (0.00)

- fushën e thatë absolute të punës (0.00)

- mbulimin direkt të kavitetit (0.00)

260. Me diagnodent detektohet:

- kariesi okluzal (0.00)

- kariesi aproksimal (0.00)

- kariesi recidivues (0.00)

- kariesi rezidual (0.00)

- të gjitha llojet e kariesit (0.50)

261.Me çfarë lloj të frezës formohen muret e kavitetit të klasës së parë?

- me frezë fisurale (0.50)

- me frezë konike (0.00)

- me frezë të rrumbullakët (0.00)

- me frezë në formë të flakës (0.00)

- me frezë në formë ylli (0.00)

262. Me çfarë lloji të frezës largohet kariesi ?

- frezë diamanti (0.00)

- frezë karbidi (0.00)

- frezë çeliku në formë konike të kundërt (0.00)

- frezë çeliku në formë sferike (0.50)

- frezë çeliku në formë fisurale (0.00)

263. Me cilin acid bëhet kondicionimi te CGI?

- me acid fosforik (0.00)

- me acid nitrik (0.00)

- me acid fluorik (0.00)

- me acid hidrogjeni (0.00)

- me acid poliakrilik (0.50)

264. Me instrument plastik në gojën e pacientit kryhet:

- palpimi (0.00)

- modelim (0.50)

- aplikim (0.00)

- finirim (0.00)

- inspektimi (0.00)

265. Me sondë në gojën e pacientit kryhet:

- inspektimi (0.00)

- palpimi (0.50)

- kiretazhi (0.00)

- largimi i kariesit (0.00)

- modelimi (0.00)

266. Cila është mënyra më e sigurt për të diagnostfikuar kariesin aproksimal?

- transluminimi (0.00)

- separimi (0.00)

- sondat aproksimale (0.00)

- Rtg-eni (0,50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

267. Sipas parimeve të Black-ut, cilat kritere përdoren për diagnostikën e kariesit?

- lokalizimi (0.50)

- kohëzgjatja e dhimbjes (0.00)

- reagimi ndaj stimujve termik (0.00)

- fluoreshenca (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

268. Sipas eksudatit, inflamacioni akut i pulpës mund të jetë:

- seroz dhe purulent (0.50)

- hapur dhe mbyllur (0.00)

- i thatë dhe i lagur (0.00)

- parcial dhe total (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

271. Sipas mënyrës së përhapjes, procesi kariotik klasifikohet në:

- i nënminuar dhe penetrues (0.50)

- akut dhe kronik (0.00)

- sipërfaqsor, i mesëm dhe i thellë (0.00)

- primar, rekurent dhe recidivues (0.00)

- primar, rekurent dhe rezidual (0.00)

272. Sipas rrjedhës, si mund të jetë procesi kariotik?

- karies akut dhe kronik (0.50)

- karies cirkular (0.00)

- karies recidivues (0.00)

- karies i nënminuar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

273. Anestezioni blok është:

- anestezioni intrapulpar (0.00)

- anestezioni mandibular (0.50)

- anestezioni intraligamentar (0.00)

- infiltrativ (0.00)

- terminal (0.00)

274. Faza submukoze është shenjë diagnostike gjatë:

- abscesit akut apikal (0.50)

- xhepit periodontal (0.00)

- pulpitit akut purulent (0.00)

- hiperemisë (0.00)

- gangrenës (0.00)

275. Faza subperiosteale paraqitet gjatë:

- abscesit akut apikal (0.50)

- xhepit periodontal (0.00)

- pulpitit akut purulent (0.00)

- periodontitit fibroz (0.00)

- hiperemisë (0.00)

276. Terapia e Infractio dentis përfshin:

- mbrojtjen antitetanike dhe dhënie të antibiotikëve (0.00)

- repozicionimin dhe imobilizimin, antibiotikë (0.00)

- shmangien e ushqimeve të ngurta dhe kafshimit për 7-10 ditë (0.00)

- rimineralizimin, kontrollin e vitalitetit të pulpës (0.50)

- tërheqjen ortodontike të dhëmbëve (0.00)

277. Terapia e luxatio dentis përfaqëson:

- mbrojtjen antitetanike dhe dhënie të antibiotikëve (0.00)

- repozicionimin dhe imobilizimin, antibiotikët (0.50)

- shmangien e ushqimeve të ngurta dhe kafshimin për 7-10 ditë (0.00)

- rimineralizimin, kontrollin e vitalitetit të pulpës (0.00)

- tërheqjen ortodontike të dhëmbëve (0.00)

278. Termafill paraqet:

- teknikën e përhapjes (0.00)

- teknikën e gutaperkës së ftohtë(0.00)

- teknikën e gutaperkës së nxehtë (0,50)

- teknikën e preparimit të kanalit (0.00)

- teknikën e irrigimit të kanalit (0.00)

279. Dhëmbët tetraciklin paraqesin:

- sëmundje intrauterine (0.00)

- pas daljes së dhëmbëve (0.00)

- çrregullim në zhvillim (0.00)

- çrregullim gjatë formimit të dhëmbit, gjatë mineralizimit të dhëmbit (0.50)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

280. Azoti i lëngët përdoret për:

- sterilizim (0.00)

- diagnozë (0.50)

- impregnim (0.00)

- kondicionim (0.00)

- toaletë (0.00)

281. Azoti i lëngët përdoret në:

- Testet termike (0.50)

- irrigim (0.00)

- ekstirpim (0.00)

- mbulim direkt të pulpës (0.00)

- Mbulim indirekt të pulpës (0.00)

283. Topografikisht nën tuberët ndodhen:

- kanalet anësore (0.00)

- delta apikale (0.00)

- brirët e pulpës (0.50)

- orificiumi (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

284. Okluzioni traumatik paraqet shkakun etiologjik të:

- hipoplazioneve (0.00)

- erozioneve (0.50)

- abrazioneve (0.00)

- abfraksioneve (0.00)

- atricioneve (0.00)

285. Abscesi feniks paraqet:

- Pulpit akut (0.00)

- Pulpit simptomatik (0.00)

- Inflamacion ireverzibil (0.00)

- Absces simptomatik ekzacerbues (0.50)

- Granulomë interne (0.00)

286. Finirimi dhe lustrimi i restaurimeve me amalgam bëhet:

- menjëherë pas vendosjes së amalgamit (0.00)

- pas 2 orësh (0.00)

- pas 4 deri në 6 orë (0.00)

- pas 12 orësh (0.00)

- pas 24 orësh (0.50)

288. Anomalitë funksionale ndodhin:

- në jetën intrauterin (0.00)

- pas daljes së dhëmbëve (0.50)

- në çrregullimet e zhvillimit (0.00)

- gjatë formimit të dhëmbit (0.00)

- gjatë mineralizimit të dhëmbit (0.00)

289. Formë hipomineralizuese kemi te:

- amelogenesis imperfecta (0.50)

- dentinogenesis imperfecta (0.00)

- erozioni (0.00)

- displazioni i dentinës (0.00)

- atricioni (0.00)

291. Glukonat klorheksidina përdoret në përqendrim:

- 3% (0.00)
- 5% (0.00)
- 2% (0.50)
- 1% (0.00)
- 0,5% (0,00)

292. Cementet glasionomere hibride kombinohen me:

- kompozit (0.50)

- amalgam (0.00)

- acid (0.00)

- hidroksid të kalciumit (0.00)

- nano grimca (0.00)

293. Inflamacionet kronike mund të jenë:

- seroze dhe purulente (0.00)

- të hapura dhe të mbyllura (0.50)

- të thata dhe të lagura (0.00)

- reverzibile dhe ireverzibile (0.00)

- asnjëra nga këto më sipër (0.00)

294. Largimi i plotë i pulpës quhet:

- amputim (0.00)

- pulpotomi (0.00)

- pulpektomi (0.50)

- irrigim (0.00)

- trepanim (0.00)

295. Shiritet celuloide përdoren në preparimet e:

- klasës së dyte dhe MO (0.00)

- klasës së parë dhe të pestë (0.00)

- klasës së dytë dhe MOD (0.00)

- klasës së tretë dhe të katërt (0.50)

- klasës së dytë dhe të tretë (0.00)

296. Lokalizimi i kariesit të klasës së katërt sipas Black-ut vërrehet në:

- të tretën gingivale të sipërfaqes orale dhe vestibulare (0.00)

- në sipërfaqen aproksimale të dhëmbëve frontal (0.00)

- në sipërfaqen aproksimale të paramolarëve dhe molarëve (0.00)

- në sipërfaqja aproksimale të dhëmbëve frontal me përfshirjen e këndit incizal (0.50)

- në sipërfaqen okluzale të paramolarëve dhe molarëve (0.00)

297. Çfarë kërkojnë mbushjet e amalgamit pas aplikimit definitiv?

- impregnim (0.00)

- lustrim (0.00)

- shpërlarje (0.00)

- lustrim dhe finirim (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

298. Çfarë është eskavatori?

- instrument për largimin e mbushjeve të përkohshme (0.00)

- instrument për largimin e dentinës së zbutur (0.50)

- instrument për ekartim (0.00)

- instrument për ekstirpim të pulpës(0.00)

- instrument për lustrim (polirim)(0.00)

299. Cila është karakteristikë e ekzaminimit termodiagnostik të kariesit?

- ftohtë dhe nxehtë (0.50)

- dhimbje në perkusion (0.00)

- ëmbël (0.00)

- tharët (0,00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

300. Çfarë nuk paraqet test klinik?

- palpimi (0.00)

- inspektimi (0.00)

- Rtg-eni (0,50)

- termo testi (0.00)

- perkusioni (0.00)

301. Çfarë është spatium interdentale?

- hapësira nën gjuhë (0.00)

- hapësira gjuhësore (0.00)

- hapësira e dhëmbëve (0.00)

- hapësira në mes të dhëmbëve (0.50)

- hapësira në palatum (0.00)

302. Çfarë shihet me inspektim si simptomë e kariesit?

- ndryshimi i ngjyrës në smalt (0.50)

- humbja e kontinuitetit të substancës së dhëmbit (0.00)

- dhimbje të forta (0.00)

- gjakderdhje e pulpës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

303. Çfarë shpërlahet me ujë?

- primeri (0.00)

- kondicioneri (0.50)

- adhezivi (0.00)

- lineri (0.00)

- bondi (0.00)

304. Çfarë arrihet me kondicionim?

- largimi i një pjese të smaltit (0.00)

- largimi i një pjese të dentinës (0.00)

- modifikimi i smear shtresës (0.50)

- forcimi i shtresës hibride (0.00)

- bondim i kompozitit (0.00)

305. Çfarë mund të vërtetohet në smalt dhe dentinë me anë të rtg inçizimit?

- gjakderdhja (0.00)

- ndërprerja e kontinuitetit të kurorës (0.50)

- intensiteti i dhimbjes (0.00)

- ndjeshmëria termike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

306. Çfarë duhet të arrihet me vendosjen e matricave?

- të bëhet rekonstruimi i formës anatomike të humbur të dhëmbit (ti jepet formë mbushjes) (0.00)

- të mbrohet papilla interdentale gjatë vendosjes së restaurimit definitiv (0.00)

- të formohet pika e kontaktit (0.50)

- të formohet hapësira interdentale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

Болести на забите и ендодонтот – Устен

4.1.2-Sëmundjet e dhëmbëve dhe të endodonciumit-Me gojë

1. ZnOOC përdoret për:

- mbylljen e përhershme të kaviteteve (0.00)

- shtresë nën mbushje (0.00)

- efekt analgjezik te pulpitet (0.00)

- fashë medikamentoze në terapinë e gangrenave (0.00)

- fashë për plagën dentinare (9.00)

2. Abfrakcioni ndodh në:

- të tretën gingivale të dhëmbëve (9.00)

- në sipërfaqen okluzale të dhëmbëve (0.00)

- në sipërfaqet aproksimale (0.00)

- në sipërfaqet palatinale (0.00)

- në skajin incizal (0.00)

3. Parodontiti apikal simptomatik (akut) karakterizohet nga simptomat e mëposhtme:

- dhimbje spontane (0.00)

- dhimbje gjatë palpimit në regjionin e apeksit (0.00)

- dhimbje pulsative (0.00)

- ndjenjë e dhëmbit të zgjatur (0.00)

- të gjitha simptomet e lartëpërmendura (9.00)

4. Parodontiti asimptomatik (kronik) diagnostfiikohet më shpesh sipas:

- inçizimit radiografik (9.00)

- perkusionit (0.00)

- ekzaminimit klinik (0.00)

- simptomatologjisë (0.00)

- anamnezës (0.00)

5. Biopulpektomia kundërindikohet te:

- kanale të drejta dhe të kalueshme (0.00)

- rritja jo e plotë e rrënjës (0.00)

- pacienti është alergjik në anestetik (0.00)

- kur pacientët janë me hemostazë të çregulluar (0.00)

- dhëmbët me pulpë nekrotike (9.00)

6. Në cilët nga rastet e mëposhtme indikohet terapia konservative endodontike?

- te fraktura vertikale e dhëmbit (0.00)

- te granuloma interne me komunikim periodontal (0.00)

- te dhëmbi me resorbim masiv ekstern (0.00)

- te procesi periapikal (9.00)

- te dhëmbi i luksuar (shkalla e tretë) (0.00)

7. Gutaperka në endodoncion përdoret për:

- mbushje të përhershme (9.00)

- mbushje të përkohshme (0.00)

- inlej (0.00)

- shtresë (0.00)

- mbulimin e pulpës (0.00)

8. A mund të bëhet brejtja (gërryerja) e dentinës pa rrezikuar irritim të pulpës?

- po, njëlloj si te smalti (0.00)

- po, por më shkurtë se si te smalti (9.00)

- jo, acidi depërton lehtësisht në pulpë dhe e irriton atë (0.00)

- po, acidi nuk depërton në pulpë (0.00)

- po, por më gjatë se si te smalti (0.00)

9. Hipersensitiviteti i dentinës paraqitet tek:

- recesioni gingival (0.00)

- erozioni (0.00)

- kariesi (0.00)

- pas zbardhjes së dhëmbëve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (9.00)

10. Smaltin e formojnë qelizat:

- Ameloblaste (9.00)

- Odontoblaste (0.00)

- Osteoblaste (0.00)

- Fibroblaste (0.00)

- Cementoblaste (0.00)

11. Erozionet nuk ndodhin nga veprimi i:

- bruksizmit (0.00)

- veprimit mekanik të furçës së dhëmbëve (0.00)

- veprimit të acideve (0.00)

- abfrakcioni i prizmave të smaltit (0.00)

- bakterieve kariogjene (9.00)

12. Rritja e hapësirës pulpare në rtg haset tek:

- pulpiti total (0.00)

- pulpiti akut seroz (0.00)

- pulpiti kronik parenkimatoz (0.00)

- pulpiti kronik ulçeroz (0.00)

- granuloma interne (9.00)

13. Terapia medikamentoze interseansore (mbushja e butë) indikohet te diagnozat e mëposhtme:

- parodontiti (9.00)

- hiperemia e pulpës (0.00)

- pas ekstirpimit mortal (0.00)

- pulpitis chronica aperta (0.00)

- pulpitis acuta serosa partialis (0.00)

14. Ku bëhet hapja trepanuese tek incizivët?

- skajin incizal (0.00)

- sipërfaqen vestibulare (0.00)

- sipërfaqen aproksimale (0.00)

- foramen caecum (9.00)

- foramen apikale (0.00)

15. Intervenimi primar për lehtësimin e dhimbjes tek abscesi alveolar është:

.- trepanimi dhe drenimi transkanal (9.00)

- aplikimi lokal i medikamentit (0.00)

- ordinimi i antibiotikëve per os (0.00)

- vendosja ekstraorale e kompresave të ftohta (0.00)

- aplikimi i anestezionit (0.00)

17. Caries profunda është:

- derisa zgjat ngacmimi dhe shkurt pas saj (9.00)

- intermitente (0.00)

- e vazhdueshme (0.00)

- e ndjeshme në perkusion (0.00)

- gjatë sondimit (0.00)

18. Çfarë inçizimi radiografik duhet të përdoret në endodoncion?

- radiografi retroaproksimale (0.00)

- radiografi okluzale (0.00)

- radiografi retroalveolare (9.00)

- radiografi panoramix (0.00)

- radiografi Bitewing (0.00)

19. Çfarë lloje të inlejit ekzistojnë?

- inleje të amalgamit (0.00)

- inleje të bakrit (0.00)

- inleje të fosfatit (0.00)

- inleje të glas ionomer (0.00)

- inleje të porcelanit (9.00)

20. Si quhen retencionet shtesë te preparimet e klasës së katërt?

- Inlay (0.00)

- Pinley (0.00)

- Rindërtim (0.00)

- kunja interdentale (0.00)

- kunja parapulparë (9.00)

21. Kur ekziston dhimbje spontane, difuze, perkutore, me ënjtje intraorale në zonën e apeksit dhe ndriçim radiografik periapikal, diagnoza është:

- Periodontit kronik i egzacerbuar (9.00)

- Pulpit seroz akut total (0.00)

- Periodontit akut (0.00)

- Pulpit total akut purulent (0.00)

- Periodontit kronik granulomatoz cirkumskript (0.00)

22. Cila nga pohimet e mëposhtme është e vërtetë për teknikën ‘’sanduiç’’?

- smalt + dentinë + cement i glas ionomerit = teknika sanduiç (0.00)

- dentinë + cement i glas ionomerit + kompozit= teknika sanduiç (9.00)

- dentinë + cement i glas ionomerit + amalgam = teknika sanduiç (0.00)

- dentinë + zink fosfat cementi + kompozit = teknika sanduiç (0.00)

- smalt + adheziv+ kompozit = teknika sanduiç (0.00)

23. Cili preparat përdoret më së shpeshti për brejtjen e substancave të forta të dhëmbit?+

- tretësira e acidit fosforik 85% (0.00)
- tretësira e acidit fosforik 5% (0.00)
- tretësira e acidit fosforik 37% (9.00)

- peroksidi i hidrogjenit 25% (0.00)
- hipokloriti 5% (0.00)

24. Cilat struktura normale anatomike në radiografi mund të interpretohen si patologjike? (rretho përgjigjen JO të saktë)

- sela turcica (9.00)
- foramen incisivum (0.00)
- foramen mentale (0.00)
- recesus mandibulae (0.00)
- foramen nasale (0.00)

25. Cili nga materialet e mëposhtme përdoret si shtresë mbrojtëse?

- pasta e jodoformit (0.00)
- shtresa në bazë të glas-ionomerit (9.00)
- oksidi i zinkut (0.00)
- pasta sipas Gizi-t (0.00)
- acidi fosforik (0.00)

26. Cila nga diagnozat e mëposhtme është e dukshme në rtg?

- pulpitis chronica ulcerosa (0.00)
- pulpitis acuta serosa (0.00)
- pulpitis purulenta partialis (0.00)
- parodontitis acuta serosa (0.00)

- cysta radicularis (9.00)

27. Cili nga materialet e mëposhtëm bën pjesë në preparate për obturim të përkohshëm koronar?+

- gutaperka (9.00)

- inlay (0.00)

- onlay (0.00)

- kompoziti (0.00)

28. Kompomerët janë:

- cemente të glas ionomerëve të dobësuar (0.00)

- cemente të glas ionomerëve hibride (9.00)

- cemente të glas ionomerëve të holluara (0.00)

- Glas ionomer cemente të përforcuara me metal (0.00)

- Glas ionomer cemente të brejtur(gërryer) me acid (0.00)

29. Terapia konservative e dhëmbëve avital është e kundërindikuar në:

- dhëmbë me një rrënjë me kanale të kalueshme (0.00)

- dhëmbë me shumë rrënjë me kanale të kalueshme (0.00)

- dhëmbë me ndryshime periapikale në rtg (0.00)

- dhëmbë pa ndryshime periapikale (0.00)

- rezorbim të jashtëm tëi theksuar të rrënjës (9.00)

30. Trajtimi i dentinës hipersensitive është me (rretho përgjigjen JO të saktë):

- fluorid natriumi (0.00)

- hipoklorit natriumi (9.00)

- oksalat kaliumi (0.00)

- ekspozim me lazer (0.00)

- pastë dhëmbësh me fluor (0.00)

31. Në cilën sipërfaqe duhet të vendoset shtresa e kavitetit të klasës së parë?

- sipërfaqet apikale (0.00)

- shkallën gingivale (0.00)

- sipërfaqen aksiale (0.00)

- sipërfaqen aksiale distale dhe mesiale (0.00)

- në pjesën e poshtme të (fundin e) kavitetit (9.00)

32. Vetitë negative të cementeve të glas ionomerëve janë:

- adhezive (0.00)

- arrijnë lidhje kimike (0.00)

- nuk kanë rezistencë mekanike (9.00)

- lëshojnë fluoride (0.00)

- biokompatibile (0.00)

33. Nga çka përbëhet shtresa hibride e dentinës së forcuar pas aplikimit të adhezivit?

- kolagjen dhe hidroksiapat nga dentina me rrëshirë të infiltruar (9.00)

- kolagjen dhe hidroksiapatit nga dentina (0.00)

- dentinë, CGI dhe kompozit (0.00)

- të tre zonat e brejtjes(gërryerjes) (0.00)

- hidroksiapatit nga smalti me rrëshirë (0.00)

34. Dhimbja e mprehtë intermitente është karakteristikë e:

- Caries media (0.00)

- Pulpitit kronik (0.00)

- Caries profunda (0.00)

- Pulpitit seroz (9.00)

- Pulpitit parcial purulent (0.00)

35. Dhimbja e rritur në nxehtësi është karakteristikë te:

- pulpiti akut seroz (0.00)

- pulpiti akut purulent (9.00)

- pulpiti kronik ulçeroz (0.00)

- pulpiti reverzibil (0.00)

- hiperemia e pulpës (0.00)

36. Pragu i ngacmueshmërisë elektrike të pulpës rritet te:

- pulpitet akute (0.00)

- caries profunda (0.00)

- pulpitet seroze (0.00)

- pulpiti inicial(pulpiti reverzibil) (0.00)

- pulpiti kronik (9.00)

37. Gjatë trajtimit të kanaleve të infektuara të rrënjës (nekroza e pulpës) nuk përdoren:

- solucionet antiseptike (0.00)

- Solutio Chlumsky (0.00)

- pastat polivalente (0.00)

- preparatet e hidroksidit të kalciumit (0.00)

- pastat antibiotiko-vitaminoze (9.00)

38. Dhimbja provokuese është karakteristikë e:

- pulpitit akut (0.00)

- caries media (0.00)

- pulpitit kronik (0.00)

- caries profunda (9.00)

39. Ndryshimet radiografike te pulpitet mund të shihen:

- te substancat e forta të dhëmbëve (9.00)

- pulpë (0.00)

- periodoncium (0.00)

- nuk ka ndryshime në rtg (0.00)

- ndryshime në apeksin e rrënjës (0.00)

40. Simptomat e hipersensitivitetit të dentinës janë:

- dhimbje e shkurtë prerëse prej disa sekondave (9.00)

- dhimbje intermitente (0.00)

- dhimbje e zgjatur pas ngacmimit (0.00)

- dhimbje spontane (0.00)

- dhimbje gjatë ngrënies (0.00)

41. Me ndihmën e adhezivit arrihet një lidhje mes indeve të forta të dhëmbit dhe kompoziteve. Cila është ajo lidhje?

- kimike dhe mikromekanike (9.00)

- fibroze (0.00)

- sipërfaqësore (0.00)

- interdentale (0.00)

- acidike (0.00)

42. Në cilën mënyrë zgjidhet problemi i mikrorrjedhjes mes mbushjes dhe substancave të forta të dhëmbit te materialet kompozite?

- me arritjen e adhezionin mikromekanik dhe kimik (9.00)

- me preparimin e kaviteteve sipas principeve të Black-ut (0.00)

- me finirimin dhe lustrimin e duhur të mbushjeve (0.00)

- kompozitet kanë adhezion të shkëlqyer prandaj nuk ka nevojë për procedura shtesë (0.00)

- me shtresa mbrojtëse (0.00)

43. Me çfarë lustrohen kompozitet?

- disqe dhe goma (9.00)

- freza karbidi (0.00)

- freza diamanti (0.00)

- freza çeliku (0.00)

- polirues (0.00)

44. Lëngu i cementit të glasionomerit(CGI) është:

- acid i qelqtë (0.00)

- acid citric (0.00)

- acid kaliumi (0.00)

- acid fosforik (0.00)

- acid poliakrilik (9.00)

45. Fijet e Tomes-it në kanalet dentinare janë zgjatim i:

- cementoblasteve (0.00)

- ameloblasteve (0.00)

- osteoblasteve (0.00)

- fibroblasteve (0.00)

- odontoblasteve (9.00)

46. Anomalitë funksionale të dhëmbëve janë:

- fluoroza (0.00)

- hipoplazia (0.00)

- abrazioni (9.00)

- dentinogenesis imperfecta (0.00)

- amelogenesis imperfecta (0.00)

47. Cermetet janë:

- cemente të glasionomerit të përforcuar me kompozit (0.00)

- cemente të glasionomerit të dobësuar me acid (0.00)

- cemente të glasionomerit të përforcuar me metal (9.00)

- cemente të glasionomerit të përforcuar me mikro-grimca (0.00)

- cemente të glasionomerit prej qelqi të mbuluara me acid (0.00)

48. Zink oksid eugenoli përzihet me:

- ujë (0.00)

- 40-70% tretësirë të acidit ortofosforik (0.00)

- eugenol (0.00)

- acid poliakrilik (0.00)

- eugenol dhe oleium kariofilorum (9.00)

49. Çfarë paraqet fosee-routte te kanalet?

- mbushje të kanalit (0.00)

- mbushje periapikale (0.00)

- obturim (0.00)

- artefakt rentgenologjik (0.00)

- perforim (9.00)

50. Çfarë aplikohet në kavitet përpara se të vendoset glasionomeri?

- shtresë (0.00)

- bond (0.00)

- lubrikant (0.00)

- adheziv (0.00)

- kondicioner (9.00)

Болести на забите и ендодонтот - Писмен, Студија

4.2.1- Sëmundjet e dhëmbëve dhe të endodonciumit-Me shkrim, Studim

1. Vlera e pH-së e pastës së hidroksidit të kalciumit është?

- pH 12 (1.50)
- pH 8 (0.00)
- pH 3 (0.00)
- pH 20 (0.00)
- pH 21 (0.00)

2. Amputimi i pulpës dentare mund të jetë:

- amputim vital dhe mortal (1.50)
- mbulim direkt (0.00)
- amputim i radiks (0.00)
- palatinal (0.00)
- intrapulpar (0.00)

3. Apeksi i dhëmbit përbëhet nga:

- cementi celular (1.50)
-cementi i kanalit (0.00)
- cementi fibrinoz (0.00)
- cementi primar (0.00)
- cementi sekondar (0.00)

4. Dhimbja si simptomë klinike e gangrenës manifestohet si:

- nuk ka dhimbje (1.50)

- dhimbje spontane (0.00)

- dhimbje e vazhdueshme (0.00)

- dhimbje e provokuar në të ftohtë (0.00)

- dhimbje e mprehtë dhe prerëse(0.00)

5. Në terapinë endodontike preparatet që ngurtësohen pas aplikimit të tyre në kanal bëjnë pjesë në:

- mbushje definitive (1.50)

- pasta të buta (0.00)

- mbushje të përkohshme (0.00)

- aliazhe të argjendit (0.00)

- mbushje periapikale (0.00)

6. Në periodoncium gjenden:

- fijet e Sharpeut (1.50)

- osteoklastet (0.00)

- mbetjet e invagjinimit të Hertwigut (0.00)

- odontoblaste (0.00)

- linjat Fon-Ebner (0.00)

7. Tek pulpitet në rast të një dhimbjeje të fortë akute, preparati i parë për lehtësimin e dhimbjes është:

- peroksidi i hidrogjenit (0.00)

- pasta antibiotike (0.00)

- jodoformi (0.00)

- hidroksidi i kalciumit (0.00)

- solutio chlumsky (1.50)

8. Gutaperka mund të përdoret si:

- shtresë (0.00)

- mbyllje e përkohshme (1.50)

- nën mbushje të kompozitit (0.00)

- mbi mbushjen e amalgamit (0.00)

- mbrojtje e plagës dentinare (0.00)

9. Për nekrotizimin e pulpës përdoret:

- toxaviti (1.50)

- trioksid arseni (0.00)

- trio pasta (0.00)

- rockles (0.00)

- hidroksidi i kalciumit (0.00)

10. Instrumenti për largimin e masave karioze quhet:

- Butterlock (0.00)

- sondë (0.00)

- gjylpërë eMiller (0.00)

- lentulë (0.00)

- eskavator (1.50)

12. Në periodontitin akut, një masë e rëndësishme terapeutike është:

- aplikimi i toxavitit (0.00)

- hemisekcioni (0.00)

- aplikimi i solutio chlumsky-t (0.00)

- aplikimi i pastës së butë (0.00)

- drenazha (1.50)

13. Te ekstirpimi vital, për mbushje apikale përdorim:

- mbushje të butë (0.00)

- cementin e timolit (0.00)

- triopastën (0.00)

- ZnOOC (0.00)

- pastën e Calxyl-it (1.50)

16. Si është forma e kavitetit aproksimal në klasën e tretë?

- trekëndëshe (1.50)

- trapezoidale (0.00)

- ovale (0.00)

- katërkëndore (0.00)

- drejtkëndore (0.00)

17. Si diagnostifikohen dentiklat?

- klinikisht (0.00)

- me termo test (0.00)

- me elektro test (0.00)

- me perkusion (0.00)

- me radiografi (1.50)

19. Cilën veti duhet të përmbushë preparati për irrigim të kanalit të rrënjës?

- vetinë antivirusale (0.00)

- t'i koagulojë proteinat (0.00)

- të zgjerojë foramenin fiziologjik (0.00)

- të zgjerojë kanalin (0.00)

- vetinë antibakteriale (1.50)

20. Cili preparat përdoret për zbardhjen e dhëmbëve vital dhe avital?

- hipokloriti i natriumit (0.00)

- peroksidi i hidrogjenit 35% (1.50)

- peroksidi i ureas 35% (0.00)

- kloruri metilen 35% (0.00)

- fluor apatiti (0.00)

21. Cilat qeliza e formojnë dentinën?

- odontoblastet (1.50)

- osteoblastet (0.00)

- citoblastet (0.00)

- fibroblastet (0.00)

- ameloblastet (0.00)

22. Cilat metoda odontometrike ekzistojnë?

- magnetike (0.00)

- sistemike (0.00)

- laseret (0.00)

- periferike (0.00)

- elektrometrike (1.50)

23. Çfarë vetishë duhet të përmbush preparati për irrigim të kanalit të rrënjës?

- të largojë mekanikisht përbërjen nga kanali (1.50)

- të stimulojë odontogjenezën (0.00)

- të cikatrizojë regjionin periapikal (0.00)

- të ketë veti antivirusale (0.00)

- të zgjeroj foramenin fiziologjik (0.00)

24. Cili dhëmb zakonisht ka dy kanale në një rrënjë?

- incizivi i parë mandibular (0.00)

- paramolari i parë maksilar (0.00)

- paramolari i parë mandibular (0.00)

- kanini maksilar (0.00)

- paramolari i dytë maksilar (1.50)

25. Cili instrument është për zgjerimin manual të kanaleve të rrënjës?

- gjilpëra e Miller-it(zgjeruesi) (0.00)

- lentula (0.00)

- butterlock (0.00)

- nerv gjilpëra (0.00)

- kerr gjilpëra (1.50)

26. Cili irrigues është zgjedhja e parë në endodoncion?

- peroksidi i hidrogjenit 3% (0.00)

- hipokloriti i natriumit 5% (0.00)

- peroksidi i hidrogjenit 25% (0.00)

- glukonat klorheksidina 0.2% (0.00)

- hipokloriti i natriumit 2.5% (1.50)

27. Cilin preparat e aplikojmë për mbulimin direkt të pulpës?

- gutaperkën(0.00)

- zink oksid eugenolin (0.00)

- zink oksid oleumcariofilorum-in(ZnOOC) (0.00)

- zinksulfat cementin (0.00)

- pastën e hidroksidit të kalciumit (1.50)

28. Cili sistem për evidentim kompjuterik përdoret për shënimin e dhëmbëve?

- dyshifror (1.50)

- sistemi i Black-ut (0.00)

- koordinues (0.00)

- angular (0.00)

- skandinav (0.00)

29. Për cilën klasë bëhet fjalë kur kemi karies në të tretën gingivale?

- klasën e parë (0.00)

- klasën e dytë (0.00)

- klasën e tretë (0.00)

- klasën e katërt (0.00)

- klasën e pestë (1.50)

30. Kanali i rrënjës nuk duhet të mbushet në rastet kur:

- kanali i rrënjës është i thatë (0.00)

- kanali është i zgjeruar dhe i thatë (0.00)

- kanali është i përpunuar dhe i shpërlarë mjaftueshëm (0.00)

- pas odontometrisë (0.00)

- ka ndjeshmëri perkutore (1.50)

31. Kanali i rrënjës mbushet përkohësisht:

- pas ekstirpimit vital (0.00)

- pas ekstirpimit mortal (0.00)

- pas përpunimit biomekanik të kanalit te nekroza e pulpës (0.00)

- kur kanali i rrënjës nuk është i thatë (0.00)

-të gjitha gjendjet e lartëpërmendura (1.50)

32. Fasha medikamentoze aplikohet në kanal gjatë:

- ekstirpimit mortal dhe vital (1.50)

- mbulimit direkt (0.00)

- mbulimit indirekt (0.00)

- caries profunda (0.00)

- caries media (0.00)

33. Veti negative e kompoziteve është:

- tkurrja gjatë polimerizimit (1.50)

- makroretencioni (0.00)

- i papërshtatshëm për vendet me mastikacion të fortë (0.00)

- pamja joestetike (0.00)

- adheziviteti i dobët (0.00)

34. Odontometria është një metodë për:

- mbushjen e kanalit (0.00)

- përpunimin e kanalit me ultrazë (0.00)

- test të vitalitetit të pulpës (0.00)

- dezinfektimin e kanalit të rrënjës (0.00)

- përcaktimin e gjatësisë së kanalit të rrënjës (1.50)

35. Pacienti tregon dhimbje të forta spontane, dhëmbi është kariotik, i ndjeshëm ndaj perkusionit, ka edemë intraorale në projeksion të majës së rrënjës. Diagnoza është:

- pulpitis acuta purulenta totalis (0.00)

- pulpiti acuta serosa totalis (0.00)

- caries profunda (0.00)

- parodontitis acuta (1.50)

- parodontitis chronica progresiva (0.00)

37. Pas veprimit të acid fosforik 37% në smalt arrihet:

- mikroretensioni (1.50)

- makroretensioni (0.00)

- toaleta (0.00)

- bondimi (0.00)

- obturimi (0.00)

38. Vendosja e shtresave bëhet me qëllim të:

- mbrojtjes së pulpës nga ndikimet termike dhe kimike (1.50)

- restaurimit të pikës së kontaktit (0.00)

- fortësisë më të madhe të mbushjes (0.00)

- Adhezivitetit më të madh të mbushjes (0.00)

- Mbrojtjes së mbushjes nga frakturat (0.00)

39. Preparatet në bazë të fluorit përdoren si:

- mbushje të kanalit (0.00)

- preparate remineralizuese (1.50)

- preparate për vitalitet (0.00)

- preparate për rtg diagnostifikim (0.00)

- preparate për mbulim direkt (0.00)

40. Tek periodontiti gjatë ekstirpimit të kanalit fitohet ind i cili është:

- me karies (0.00)

- në shkatërrim (1.50)

- ind fibroz (0.00)

- i cikatrizuar (0.00)

- granulomatoz (0.00)

41. Arsyet për një përgjigje të rrejshme pozitive në elektro test janë si më poshtë:

- pacient i shqetësuar (0.00)

- izolim jo i duhur i dhëmbit(0.00)

- dhëmb i anestezuar (0.00)

- dhëmb pothuajse i eruptuar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (1.50)

43. Pulpa tek gangrena është:

- avitale (1.50)

- pragu i ngacmimit është i rritur (0.00)

- pragu i ngacmimit është i zvogëluar (0.00)

- pa ndryshime (0.00)

- vitale (0.00)

44. Hijet e ndriçuara në rtg inçizim paraqesin:

- struktura periferike (0.00)

- struktura të holla (0.00)

- struktura të kanaleve (0.00)

- struktura dentare me densitet më të ulët (0.00)

- struktura dentare me densitet më të lartë (1.50)

45. Simptomat e dentinës hipersensitive janë:

- dhimbje e shkurtër prerëse (1.50)

- dhimbje spontane (0.00)

- dhimbje gjatë natës (0.00)

- dhimbje reflektuese (0.00)

- dhimbje e përditshme (0.00)

46. Me çfarë lloj freze bëjmë trepanimin?

- me frezë të nikel - titaniumit (0.00)

- me frezë të bakrit (0.00)

- me frezë të karbidit (0.00)

- me frezë të diamantit (0.00)

- me frezë të çelikut (1.50)

47. Procedura terapeutike te periodontiti akut është:

- urgjente (1.50)

- me kortikosteroide (0.00)

- me antibiotikë (0.00)

- kirurgjikale (0.00)

- e zgjatur (0.00)

48. Testi me të cilin ekzaminohet vitaliteti i pulpës është:

- termo testi (1.50)

- perkusioni (0.00)

- anestezioni selektiv (0.00)

- radiografia (0.00)

- palpimi (0.00)

49. Fijet e Tomesit janë zgjatime citoplazmatike të cilave qeliza?

- osteoblasteve (0.00)

- fibroblasteve (0.00)

- cementoblasteve (0.00)

- ameloblasteve (0.00)

- odontoblasteve (1.50)

50. Çka është amputimi i pulpës?

- largimi i pjesërishëm i indit të pulpës (1.50)

- largimi total i indit të pulpës (0.00)

- mbulimi direkt (0.00)

- trepanimi (0.00)

- apikotomia (0.00)

Ортодонција - Писмен, Прашања

5.1.1-Ortodoncia-Me shkrim, Pyetjet

1. Nofulla “Habsburge" është sinonim i anomalisë ortodontike

- malokluzionit të klasës II/1 (0.00)

- malokluzionit të klasës I-rë (0.00)

- malokluzionit të klasës së III-të (0.50)

- malokluzionit të klasës II/2 (0.00)

2. Cila ngritje fiziologjike e kafshimit ndodh me daljen e molarit të dytë permanent?
- ngritja e parë fiziologjike e kafshimit (0.00)

- ngritja e tretë fiziologjike e kafshimit (0.50)

- ngritje e dytë fiziologjike e kafshimit (0.00)

- thellësia e kafshimit nuk do të ndryshojë (0.00)

- thellësia e kafshimit ndryshon me abrazionin e dhëmbëve permanent (0.00)

3. Elementet aktive të aparatit mobil janë:
- harku labial, vida, spiralet (0.50)

- kroshetë (0.00)

- krosheja Adams dhe krosheja në formë pikore (0.00)

- krosheja në formë shigjete (0.00)

- pelota bukale (0.00)

4. Marrëdhënia antero-posteriore e mandibulës dhe maksilës në periudhën intrauterine ndryshon sipas rendit vijues:
- retrognat – normognat – retrognat (0.50)
- normognat – prognat – normognat

- retrognat – normognat – prognat
- prognat – normognat – retrognat
- prognat – normognat – prognat

5. Kafshimi i kryqëzuar në regjionin anësor është çregullim në:

- drejtimin sagjital (0.00)

- drejtimin transversal (0.50)

- drejtimin vertikal (0.00)

- drejtimin sagjital dhe vertikal (0.00)

- drejtimin okluzal (0.00)

6. Në çfarë raporti është e vendosur mandibula në raport me maksillën në muajt e parë pas lindjes?

- harku dentar maksilar është në raport eugnat me mandibulën (0.00)

- raport normognat të maksillës dhe mandibulës (0.00)

- prognatizëm maksilar me retrognatizëm mandibular (0.00)

- normognatizëm maksilar me retrognatizëm mandibular (0.00)

- raport retrograd të harkut dentar mandibular ndaj atij maksillar (0.50)

7. Në cilën periudhë dhe ku formohen procesuset maksilare faciale?
-në fund të javës së pestë nga rryma posterior e harkut të katërt dhe të pestë visceral (0.00)

- nga rryma anteriore pas procesusit frontonazal facial (0.00)

- nga dita e 21$^{-\text{të}}$-31$^{-\text{të}}$ në pjesën e sipërme të pasme të harkut mandibular visceral (0.50)

- në fund të javës së pestë nga rryma anteriore e harkut të parë visceral (mandibular) (0.00)

- nga dita e 28-të-36-të nga rryma posteriore e harkut të dytë visceral (hyoid) (0.00)

8. Në cilën periudhë të zhvillimit intrauterin formohen folikulat e incizivëve të qumështit?

- në javën e 6-të-8-të (0.50)

- në javën e 6-të-10-të (0.00)

- në javën e 16-të-18-të (0.00)

- në muajin e 6-të (0.00)

- në muajin i 4-të (0,00)

9. Në cilën periudhë formohen dhëmbët e qumështit?

-në javën e 16-të me proliferimin e qelizave mezodermale në laminën dentare primare (0.00)

-në javën e 10-të-12-të me proliferimin e qelizave epiteliale në laminën dentare primare (0.00)

-në javën e 6-të me proliferimin e qelizave epiteliale në laminën dentare primare (0.50)

-në javën e 6-të me proliferimin e qelizave epiteliale në laminën dentare primare (0.00)

-në muajin e 6-të me proliferimin e qelizave epiteliale në laminën dentare primare (0.00)

10. Në cilin drejtim zhvendoset gjatë rritjes postnatale maksila në raport me kockat tjera të fytyrës?

- përpara (0.00)

- përpara dhe poshtë (0.50)

- prapa dhe lartë (0.00)

- prapa (0.00)

- prapa dhe poshtë (0.00)

11. Në cilin drejtim zhvendoset gjatë rritjes postnatale mandibula në raport me kockat tjera të fytyrës?

- përpara (0.00)

- përpara dhe poshtë (0.50)

- prapa dhe lartë (0.00)

- prapa (0.00)

- prapa dhe poshtë (0.00)

12. Në cilin stadium të zhvillimit ndodh thyerja e rrafshit postmolar i cili paraqet zhvillim të rregullt të harqeve dentare?
- stadiumin e parë të zhvillimit të harqeve dentare (0.00)

- stadiumin e dytë të zhvillimit të harqeve dentare (0.00)

- stadiumin e tretë të zhvillimit të harqeve dentare (0.50)

- stadiumin e katërt të zhvillimit të harqeve dentare (0.00)

- stadiumin e pestë të zhvillimit të harqeve dentare (0.00)

13. Në cilën moshë fëmija ka numër më të madh të dhëmbëve (52 dhëmbë) në nofulla?

- në moshën 10$^{-\text{të}}$ vjeçare(0.00)

- në moshën 6$^{-\text{të}}$ vjeçare (0.50)

- në moshën 8$^{-\text{të}}$ vjeçare (0.00)

- në moshën 9$^{-\text{të}}$ vjeçare (0.00)

- në moshën 7-të vjeçare (0.00)

14. Në cilën moshë kemi më shumë dhëmbë në nofulla?

- në moshën 3-të vjeçare(0.00)

- në moshën 6-të vjeçare (0.50)

- në moshën 8-të vjeçare (0.00)

- në moshën 12-të vjeçare (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

15. Në cilin denticion përdoren më shpesh aparatet fikse?

- denticionin e qumështit (0.00)

- denticionin e përzier (0.00)

- denticionin e përhershëm (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

16. Cila nga këto faza është fazë mastikatore?

- faza e abrazionit (0.00)

- faza e prerjes së ushqimit (0.50)

- faza e tretjes së ushqimit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

17. Lëvizjet që kryhen më shpesh dhe të cilat kërkojnë forcë relativisht të dobët janë:

- torkvimi (0.00)

- lëvizja bodili 0.00)

- inklinimi (0.50)

- rotacioni (0.00)

- ekstruzioni (0.00)

18. Kafshimi i thellë është çregullim në:

- drejtimin sagjital (0.00)

- drejtimin transversal (0.00)

- drejtimin vertikal (0.50)

- drejtimin sagjital dhe vertikal (0.00)

- drejtimin okluzal (0.00)

19. Deri ku duhet të shtrihet pllaka e sipërme prej akrilati?

- deri në sipërfaqen meziale të molarit të parë të përhershëm (0.00)

- deri në sipërfaqen meziale të molarit të dytë të përhershëm (0.00)

- deri në sipërfaqen meziale të molarit të tretë (0.00)

- deri në sipërfaqen distale të molarit të parë të përhershëm (0.50)

- deri në sipërfaqen distale të paramolarit të parë (0.00)

20. Deri në cilën moshë ekziston indi lidhor në zonën e simfizës?

- deri në vitin e gjashtë (0.00)

- deri në fund të vitit të parë (0.50)

- deri në muajin e gjashtë të zhvillimit intrauterin (0.00)

- deri në pubertet (0.00)

- deri në vitin e dytë pas lindjes (0.00)

21. E treta e poshtme e fytyrës tek pacientët me kafshim të hapur është:

- e zmadhuar (0.50)

- e zvogëluar (0.00)

- nuk ndryshon (0.00)

- e devijuar në anën e majtë (0.00)

-e devijuar në anën e djathtë (0.00)

22. E treta e poshtme e fytyrës tek pacientët me kafshim të thellë është:

-e zmadhuar (0.00)

- e zvogëluar (0.50)

- nuk ndryshon (0.00)

- e devijuar në anën e majtë (0.00)

- e devijuar në anën e djathtë (0.00)

24. Për korigjimin e cilës anomali përdoret aparati sipas Grude-s ?

- kafshimin e hapur (0.50)

- kafshimin e thellë (0.00)

- kafshimin e kryqëzuar (0.00)

- kafshimin e detyruar (0.00)

- kafshimin konstruktiv (0.00)

25. Lakesa Spee tek kafshimi i thellë është:

- e cekët (0.00)

- e kundërt (0.00)

- paralel me rrafshin okluzal (0.00)

- divergjente me rrafshin okluzal (0.00)

- jashtëzakonisht e theksuar (0.50)

26. Ku dhe në cilën periudhë të rritjes dhe zhvillimit intrauterin shfaqen harqet viscerale?

- kaudalisht nga stomatodeumi në javën e pestë të rritjes dhe zhvillimit intrauterin (0.00)

- kranialisht nga stomatodeumi në javën e katërt të rritjes dhe zhvillimit intrauterin (0.00)

- kranialisht nga stomatodeumi në javën e pestë të rritjes dhe zhvillimit intrauterin (0.00)

- kaudalisht nga stomatodeum në javën e katërt të rritjes dhe zhvillimit intrauterin (0.50)

- lateralisht nga stomatodeumi në javën e tretë të rritjes dhe zhvillimit intrauterin (0.00)

27. Te cilët pacientë formohet formë e ''fuçisë'' te incizivët permanent me teh incizal në formë të gjysmëhënës dhe sipërfaqe përtypëse atrofike në formë ''mani'' të molarëve të përhershëm?

- kur ekziston një infeksion periapikal te dhëmbët e qumështit (0.00)

- kur pacienti ka sëmundje të shpeshta virale (0.00)

- te sifilisi kongjenital (0.50)

- kur ekziston mineralizim jo i duhur i dhëmbëve (0.00)

- te hepatiti infektiv (0.00)

28. Te cili sindrom ekziston kockë e pazhvilluar mandibulare dhe zigomatike, shkaku i të cilave formohet një kafshim i hapur dhe distal?

- te dysostosis cleidocranialis (0.00)

- te sindroma orofaciale digjitale (0.00)

- te sindroma e Apert-it (0.00)

- te sindroma Treacher Collins (0.50)

- te dysostosis kraniofacialis (0.00)

29. Te cili malokluzion gëlltitja është infantile ndërsa buzët janë inkompetente?

- te pacientët me kafshim të kryqëzuar unilateral (0.00)

- te pacientët me klasë të III-të - prognatizmi i rrejshëm mandibular (0.50)

- te malokluzioni i klasës së II-të nënklasa 2 (0.00)

- te pacientët me protruzion bimaksilar (0.00)

- te pacientët me malokluzionin të klasës së II-të nënklasa 1 me kafshim të thellë (0.00)

30. Te cili malokluzion ndodh tkurrja e muskulaturës në zonën e mjekrës?

- te pacientët me malokluzion të klasës së III-të - kafshimi i detyruar progen (0.00)

- te pacientët me malokluzion të klasës së II-të nënklasa 2 (0.00)

- te pacientët me malokluzion të klasës së II-të nënklasa 1 (0.50)

- te pacientët me kafshim të thellë (0.00)

- te pacientët me kafshim të hapur për shkak të praktikimit të veseve të këqija (0.00)

31. Te cili malokluzion ekziston kafshim i thellë me lakesë Spee të theksuar?

- te malokluzioni i klasës II nënklasa 1 (0.00)

- te malokluzioni i klasës II nënklasa 2 (0.50)

- te pacientët me kafshim të kryqëzuar unilateral (0.00)

- te kafshimi i hapur skeletal (0.00)

- te malokluzioni i klasës së III-të - prognatizmi i rrejshëm mandibular (0.00)

32. Te cili malokluzion ekziston harku i zgjatur dentar?

- te malokluzioni i klasës II nënklasa 2 (0.00)

- te malokluzioni i klasës II nënklasa 1 (0.50)

- te malokluzioni – kafshim i kryqëzuar unilateral (0.00)

- te kafshimet e kryqëzuara bilaterale (0.00)

- te pacientët me kafshim pseudoprogen (0.00)

33. Te cili malokluzion ortodontik harku dentar maksilar dhe mandibular së bashku me bazat apikale janë të vendosura më përpara në raport me skeletin e fytyrës?

- te malokluzioni i klasës II nënklasa 2 (0.00)

- te malokluzioni i klasës II nënklasa 1 (0.00)

- te malokluzioni i klasës së III-të - prognatizmi i vërtetë mandibular (0.00)

- te protruzioni bimaksilar (0.50)

- te kafshimi i hapur skeletal (0.00)

34. Çfarë çrregullimi është konkreshenca e dhëmbit?

- çrregullim në strukturën e dhëmbit (0.00)

- çrregullim në pozitën e dhëmbit (0.00)

- çrregullim në formën e dhëmbit (0.50)

- çrregullim në mineralizimin e dhëmbit (0.00)

- traumë e dhëmbit në fëmijërinë e hershme (0.00)

35. Çfarë çrregullimi paraqesin dhëmbët Hutchinson?

- traumë të dhëmbëve në fëmijërinë e hershme (0.00)

- çrregullim në pozitën e dhëmbit (0.00)

- çrregullim në formën e dhëmbit (0.00)

- çrregullim në mineralizimin e dhëmbit (0.00)

- çrregullim në strukturën e dhëmbit (0.50)

36. Çfarë çrregullimi ortodontik paraqet protruzioni bimaksillar?

- çrregullim të okluzionit në drejtimin vertikal (0.00)

- dendësi të dhëmbëve në harqet dentare (0.00)

- çrregullim të okluzionit në drejtimin transversal(0.00)

- çrregullim të okluzionit në drejtimin sagjital (0.50)

- çrregullim ortodontik të shkaktuar nga distopia e dhëmbëve të veçantë (0.00)

37. Çfarë çrregullimi ortodontik paraqet kafshimi i hapur?

- çrregullim të okluzionit në drejtimin vertikal (0.50)

- dendësi të dhëmbëve në harqet dentare (0.00)

- çrregullim të okluzionit në drejtimin transversal (0.00)

- çrregullim të okluzionit në drejtimin sagjital (0.00)

- çrregullim ortodontik të shkaktuar nga distopia e dhëmbëve të veçantë (0.00)

38. Çfarë çrregullimi ortodontik paraqet kafshimi i kryqëzuar unilateral?

- çrregullim të okluzionit në drejtimin vertikal (0.00)

- dendësi të dhëmbëve në harqet dentare (0.00)

- çrregullim të okluzionit në drejtimin transversal (0.50)

- çrregullim të okluzionit në drejtimin sagjital (0.00)

- çrregullim ortodontik të shkaktuar nga distopia e dhëmbëve të veçantë (0.00)

39. Çfarë çrregullimi ortodontik paraqet kafshimi progen?

- çrregullim të okluzionit në drejtimin vertikal (0.00)

- dendësi të dhëmbëve në harqet dentare (0.00)

- çrregullim të okluzionit në drejtimin transversal (0.00)

- çrregullim të okluzionit në drejtimin sagjital (0.50)

- çrregullim ortodontik të shkaktuar nga distopia e dhëmbëve të veçantë (0.00)

40. Cili është roli i krosheve pikore në aparatet mobile?

- retencionin dhe stabilizimin e aparatit (0.50)

- veprimin aktiv (0.00)

- ekstrudimin e paramolarëve(0.00)

- retinimin e vidhës (0.00)

- retrudimin e incizivëve (0.00)

41. Çfarë lloje të gëlltitjes ekzistojnë?

- somatike (e pjekur) (0.50)

- muskulare (0.00)

- mimike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

42. Cili është efekti i maskës së Deler-it?

- vepron në drejtimin transversal, mundëson zgjerimin e harqeve dentare(0.00)

- vepron si aparat interceptiv (0.00)

- mundëson lëvizjen e një grupi të dhëmbëve (0.00)

- është aparat me të cilën aplikohet forcë e moderuar ortodontike (0.00)

- vepron në drejtim antero-posterior (0.50)

43. Si veprojnë aparatet funksionale sipas Andersen Haupl?

- direkt në harqet dentare (0.00)

- e përdorin forcën e muskujve orofacial (0.50)

- veprojnë me ndihmën e elementeve të telit të vendosur në të (0.00)

- veprojnë me aplikim të forcave ekstraorale (0.00)

- me veprim aktiv të bazës prej akrilati (0.00)

44. Si dhe me cilat procese bëhet rritja dhe zhvillimi i kraniumit pas lindjes?

- me osifikim intramembranoz të kockave (0.00)

- me procesin e apozicionit në fontanela (0.00)

- me procesin e apozicionit dhe resorpcionit në sutura (0.00)

- me procesin e apozicionit, resorpcionit dhe rritjes suturale në fontanela(0.50)

- me zëvendësimin e indit kërcor në sinhondroza (0.00)

45. Si dhe me cilat procese ndodh rritja postnatale e maksilës?

- zhvillohet me proceset e apozicionit në pjesën e jashtme të suturave (0.00)

- zhvillohet me proceset e resorbimit në pjesën e brendshme të suturave (0.00)

- zhvillohet me proceset e resorbimit në pjesën e jashtme të suturave (0.00)

- zhvillohet me procese të rimodelimit të jashtëm (0.00)

- zhvillohet me proceset e rritjes apozicione në suturat nazomaksilare (0.50)

46. Karakteristikat e përtypjes të tipit maseter janë:

- lëvizjet propulzive pa praninë e abrazionit të dhëmbëve (0.00)

- lëvizjet vertikale të mandibulës pa praninë e abrazionit të dhëmbëve (0.00)

- lëvizjet vertikale të mandibulës dhe abrazioni i dhëmbëve (0.00)

- lëvizjet horizontale të mandibulës dhe abrazioni i dhëmbëve (0.50)

- lëvizjet e kombinuara vertikale dhe horizontale të mandibulës (0.00)

47. Kur është mosha e duhur që të kryhet ndërhyrja kirurgjikale në palatum te pacientët me çarje?

- menjëherë pas lindjes (0.00)

- ndërmjet muajit të 1-rë dhe të 6-të (0.00)

- ndërmjet muajit të 6-të dhe vitit të parë (0.00)

- ndërmjet muajit të 18-të dhe vitit të 2-të (0.50)

- ndërmjet vitit të 2-të dhe të 3-të (0.00)

48. Kur fillon formimi i stomatodeumit – hapësira primitive e gojes në periudhën intrauterine?

- në javën e 10-të (0.00)

- në ditën e 14-të (0.50)

- në ditën e 18-të (0.00)

- në ditën e 15-të (0.00)

- në javën e 3-të (0.00)

49. Kur fillon kalcifikimi i dhëmbëve të qumështit?

- në muajin e 12-të (0.00)

- para lindjes (0.00)

- në muajin e 3-të të zhvillimit intrauterin (0.00)

- 6 muaj pas lindjes (0.00)

- në muajin e 6-të të periudhës intrauterine (0.50)

50. Kur ndodh ngritja e dytë fiziologjike e kafshimit?

- me daljen e molarëve të parë të qumështit (0.00)

- me daljen e molarëve të parë të përhershëm (0.50)

- me daljen e molarëve të dytë të qumështit (0.00)

- me daljen e kaninëve të qumështit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

51. Kur ndodh zhvillimi i molarëve të parë të përhershëm në periudhën intrauterine?

- në javën e 16-të (0.50)

- në javën e 14-të (0.00)

- në ditën e 40-të (0.00)

- në javën e 7-të (0.00)

- në muajin e 6-të (0.00)

52. Kur ndodh ngritja e parë fiziologjike e kafshimit?

- me daljen e molarëve të parë të qumështit (0.50)

- me daljen e molarëve të parë të përhershëm (0.00)

- me daljen e molarëve të dytë të qumështit (0.00)

- me daljen a kaninëve të qumështit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

53. Kur ndodh ngritja e tretë fiziologjike e kafshimit?

- me daljen e molarëve të parë të qumështit (0.00)

- me daljen e molarëve të dytë të përhershëm (0.50)

- me daljen e molarëve të parë të përhershëm (0.00)

- me daljen e kaninëve të qumështit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

54. Kur fillon të aplikohet ekstrakcioni serik?

- në denticionin permanent (0.00)

- në denticionin e vonshëm të përzier (0.00)

- në denticionin e qumështit (0.00)

- në denticionin e hershëm të përzier (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

55. Te cilat anomali ortodontike aplikohet ekstrakcioni serik?

- dendësi terciare (0.00)

- dendësi e kombinuar (0.00)

- me daljen e molarëve të tretë (0.00)

- dendësi primare (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

56. Kur formohet palatumi sekondar?

- në java e 4-të deri në javën e 6-të të periudhës intrauterine (0.00)

- në java e 8-të deri në javën e 12-të të periudhës intrauterine (0.50)

- para lindjes (0.00)

- në java e 6-të deri në javën e 8-të të periudhës intrauterine (0.00)

- pas lindjes (0.00)

57. Kur formohen folikulet e molarëve të parë të përhershëm në periudhën intrauterine?

- para lindjes (0.00)

- në javën e 16-të (0.50)

- në javën e 18-të (0.00)

- në muajin e 6-të (0.00)

- në ditën 42-të (0.00)

58. Cilat pjesë anatomike të mandibulës janë më intensive në rritjen e tyre?+

- kërci kondilar (0.00)

- procesusi alveolar, procesusi koronoid dhe kondilar dhe buza e pasme e ramus mandibule (0.50)

- buza e përparme dhe e pasme e ramus mandibule (0.00)

- ana linguale e corpus mandibule(0.00)

- procesusi alveolar dhe buza e pasme e ramus mandibule (0.00)

59. Cilat pjesë të sistemit orofacial formohen nga harku visceral mandibular?

- kocka hyoide, muskujt suprahioid dhe muskujt infrahioid (0.00)

- muskujt mastikatorë dhe të mimikës (0.00)

- mandibula, buza e poshtme, muskujt mastikatorë dhe gjuha (0.50)

- mandibula dhe kocka hyoide (0.00)

- ligamentet e kockës hyoide dhe art.temporomandibular (0.00)

60. Cilat ekzaminime përdoren më shpesh për të testuar lëvizshmërinë e nofullës së poshtme?

- retropozicioni maksimal (0.50)

- okluzioni qendror pozicionues (0.00)

- laterokluzioni pozicionues (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

61. Cilat forca ortodontike (sipas Oppenheim-it) mundësojnë riorganizimin e membranës periodontale dhe kockës alveolare:

- forca të buta të vazhdueshme (0.00)

- forca të forta afatshkurte (0.00)

- forca të dobëta afatshkurte (0.00)

- forca intermitente (0.50)

- forca të forta të vazhdueshme (0.00)

62. Cilat janë karakteristikat e tipit temporal të përtypjes?

- lëvizja horizontale e mandibulës dhe abrazion i dhëmbëve (0.00)

- lëvizja vertikale e mandibulës pa praninë e abrazionit të dhëmbëve (0.50)

- lëvizja vertikale e mandibulës dhe abrazioni i dhëmbëve (0.00)

- lëvizja propulzive pa praninë e abrazionit të dhëmbëve (0.00)

- lëvizjet e kombinuara vertikale dhe horizontale të mandibulës (0.00)

63. Cilat janë kundërindikacionet për aplikimin e ekstrakcionit serik?

- hipodoncioni i dhëmbëve të veçantë permanent (0.50)

- hipodoncioni i dhëmbëve të qumështit (0.00)

- prevalenca më e lartë e lezioneve karioze të dhëmbëve të qumështit (0.00)

- hiperdoncioni i dhëmbëve të qumështit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

65. Cilat janë pasojat e hiperdoncionit të dhëmbëve?

- infrapozicioni (0.00)

- transpozicioni (0.00)

- ektopia e dhëmbëve (0.00)

- rrallësia e dhëmbëve (0.00)

- dendësia (0.50)

67. Cilat janë pasojat e hipodoncionit të dhëmbëve?

- suprapozicioni (0.00)

- dendësia e dhëmbëve (0.00)

- rrallësia e dhëmbëve (0.50)

- ektopia e dhëmbëve (0.00)

- transpozicioni (0.00)

68. Cilat janë kushtet e nevojshme për tu kryer ekstrakcioni serik

- dhëmbët permanent të jenë të vendosur korrekt në nofulla (0.00)

- dhëmbët e përhershëm të jenë të destruuar (0.00)

- të mos kenë strukturë të mirë (0.00)

- të kenë higjienë të dobët orale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

69. Cilat janë elementet e retencionit në aparatet mobile?

- spiralet (0.00)

- vida (0.00)

- bedemat kafshuese (0.00)

- pllaka prej akrilati (0.00)

- kroshetë (0.50)

70. Cilët dhëmbë të përhershëm fillojnë të mineralizohen në periudhën intrauterine?

- incizivët qendrorë dhe lateral, kaninët dhe molarët e parë (0.50)

- kaninët dhe paramolarët e parë (0.00)

- paramolarët e parë, paramolarët e dytë, molarët e parë (0.00)

- incizivët qendrorë dhe lateral dhe molarët e parë (0.00)

- incizivët qendrorë dhe lateral dhe kaninët (0.00)

71. Cili lloj i frymëmarrjes lë pasoja në sistemin orofacial?

- infantile (0.00)

- somatike (0.00)

- nazale (0.00)

- orale (0.50)

- nuk len pasoja (0.00)

72. Cili është drejtimi dominant i rritjes së maksilës?

- kah prapa dhe lartë (0.50)

- kah përpara dhe prapa (0.00)

- kah prapa (0.00)

- kah prapa dhe poshtë (0.00)

- kah përpara dhe poshtë (0.00)

73. Cili është drejtimi dominant i rritjes së mandibulës?

- kah prapa dhe lartë (0.50)

- kah përpara dhe prapa (0.00)

- kah prapa (0.00)

- kah prapa dhe poshtë (0.00)

- kah përpara dhe poshtë (0.00)

74. Ciliartikulacion merr pjesë në funksionin e regjionit orofacial?

- art. coronomandibularis (0.00)

- art. temporomandibularis (0.50)

- art. temporoartikularis (0.00)

- art. condilotemporomandibularis (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

75. Cila periudhë përfshin fazën e pestë të rritjes dhe zhvillimit të okluzionit normal-të rregullt (periudha e denticionit të përhershëm)?

- nga mosha 13 vjeçare e tutje (0.50)

- nga mosha 10 vjeçare e tutje (0.00)

- nga mosha 6 deri në 12 vjeçare (0.00)

- nga mosha 8 deri në 10 vjeçare (0.00)

- nga mosha 4 deri në 5 vjeçare (0.00)

76. Cila periudhë përfshin fazën e katërt të rritjes dhe zhvillimit të okluzionit normal (periudha e denticionit të përzier)?

- nga mosha 6 deri në 12 vjeçare (0.50)

- nga mosha 6 deri në 14 vjeçare (0.00)

- nga mosha 9 deri në 12 vjeçare (0.00)

- nga mosha 8 deri në 13 vjeçare (0.00)

- nga mosha 6 deri në 8 vjeçare (0.00)

77. Cila shkallë e kafshimit të kryqëzuar vendoset nëse tuberët bukal të dhëmbëve anësorë maksilarë okludojnë me tuberët lingual të dhëmbëve anësorë mandibular?

- shkalla e parë e kafshimit të kryqëzuar (0.00)

- shkalla e dytë e kafshimit të kryqëzuar (0.00)

- shkalla e tretë e kafshimit të kryqëzuar (0.50)

- shkalla e katërt e kafshimit të kryqëzuar (0.00)

- ekziston mbulim normal anësor të dhëmbëve (0.00)

78. Cili aparat funksional ortodontik përdoret në trajtimin e heqjes së funksionit të çrregulluar të gëlltitjes dhe korrigjimin e kafshimit të hapur?

- aparati me rrafsh të pjerrët(0.00)

- aparati twin block (0.00)

- aktivatori i reduktuar sipas Grude (0.50)

- aparati pendulum (0.00)

- aparati i Porter-it (0.00)

79. Cila është forca optimale e cila mundëson ekstrudimin e dhëmbëve:

- forca prej 50-70 g (0.00)

- forca prej 30-50 g (0.00)

- forca prej 25 g (0.50)

- forca prej 20-25g (0.00)

- forca prej 15 g (0.00)

80. Cili është funksioni muskular më i ri neurovegjetativ me diferencim të lartë?

- të folurit (0,50)

- frymëmarrja (0.00)

- thithja (0.00)

- përtypja (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

81. Cili është shkaku i formimit të dhëmbit të Turner-it?

- vendosja jo e duhur e dhëmbit në procesusin alveolar (0.00)

- anomalia e trashëguar monogjene - e kushtëzuar nga një gjen (0.00)

- infeksioni periapikal i dhëmbit të qumështit kur formohet smalti i dhëmbit të përhershëm (0.50)

- pasoja e traumës së dhëmbit kur formohet kurora e dhëmbit (0.00)

- sëmundjet infektive të fetusit (0.00)

82. Cili është shkaku i akromegalisë?

- mungesa e hormonit të rritjes (0.00)

- rritja e sekretimit të hormonit somatotropin gjatë adoleshencës (0.50)

- hiperfunksioni i gjëndrës tiroide (0.00)

- hiperfunksioni i gonadeve (0.00)

- hipofunksioni i gjëndrës paratiroide (0.00)

83. Cili është funksioni i lig.sphenomandibulare, lig.stylomandibulare dhe raphe pterygomandibulare?

- kontrollon lëvizjen e mandibulës përpara (0.00)

- kontrollon lëvizjen e tepërt të mandibulës prapa (0.00)

- kontrollon hapjen e tepërt të gojës dhe lëvizjen e mandibulës prapa (0.00)

- pamundëson hapjen e tepërt të gojës dhe lëvizjet e tepërta anësore të nyjes (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

84. Cili është funksioni i lig.temporomandibulare?

- parandalon lëvizjet e tepërta anësore të artikulacionit (0.00)

- kontrollon lëvizjen e tepërt të mandibulës kah prapa (0.50)

- parandalon hapjen e tepërt të gojës (0.00)

- kontrollon hapjen e tepërt të gojës dhe lëvizjet anësore të artikulacionit (0.00)

- kontrollon pozitën e mandibulës në qetësinë fiziologjike (0.00)

85. Cila anomali ortodontike mund të formohet për shkak të ekzistencës së funksionit të çrregulluar të frymëmarrjes?

- shfaqja e bruksizmit (0.00)

- paraqitja e harqeve të gjëra dentare (0.00)

- harqe të ngushta dentare dhe qiellza e lartë gotike (0.50)

- malokluzionin e klasës II nënklasa 2 (0.00)

- formimin e klasës së III-të të malokluzionit (0.00)

86. Sa kohë zgjat periudha e retencionit me retiner fiks pas hjekjes së aparatit ortodontik fiks:

- dy vjet e gjysmë (0.50)

- 6 deri në 12 muaj (0.00)

- 2 deri në 18 muaj (0.00)

- 2 deri në 4 muaj (0.00)

- sa të qëndrojë retineri (0.00)

87. Sa është forca e harkut facial - Hedger nëse është e nevojshme të aplikohet forca ortodontike dhe zhvendosja dentare e molarëve?

- forca e veprimit është 150 gram (0.00)

- forca e veprimit është nga 200 në 300 gram (0.50)

- forca e veprimit është 600 gram (0.00)

- forca e veprimit është 400 gram (0.00)

- forca e veprimit është 500 gram (0.00)

88. Sa duhet të jetë këndi i mjetit interceptiv, rrafshi i pjerrët?

- nga 50˚- 70˚ (0.00)

- nga 45˚- 60˚ (0.50)

- është 70˚ (0.00)

- nga 70˚- 90˚ (0.00)

- është 120˚ (0.00)

89. Sa procesuse faciale formohen në periudhën intrauterine?

- dy procesuse frontonazale, një maksilar dhe një mandibular (0.00)

- një procesus frontonazal, një maksilar dhe një procesus mandibular (0.00)

- një procesus frontonazal, dy maksilar dhe dy procesuse mandibulare (0.50)

- dy procesuse frontonazale dhe dy mandibulare (0.00)

- një procesus frontonazal dhe dy maksilar dhe një procesus mandibular (0.00)

90. Sindroma kongjenitale e displazionit ektodermal karakterizohet me:

- makrodoncion 0.00)

- dendësi (0.00)

- hipodoncion (0.50)

- hiperdoncion (0.00)

- dilacerim (0.00)

91. Cilat pjesë të maksilës kanë rritje më intensive?

- palatumi dhe tuberi maksillar (0.00)

- tuberi maksillar dhe procesusi alveolar (0.50)

- pjesa zigomatike dhe procesusi alveolar (0.00)

- procesusi alveolar (0.00)

- tuberi maksillar (0.00)

92. Në anën nga e cila lëviz dhëmbi (ana e tërheqjes) kemi:

- apozicion të kockës (0.50)

- resorbim të kockës (0.00)

- resorbim dhe rimodelim të kockës (0.00)

- apozicion dhe rimodelim të kockës (0.00)

- nuk ka ndryshim (0.00)

93. Funksioni i çregulluar i gëlltitjes mund të shkaktojë:

- kafshim të thellë (0.00)

- kafshim të hapur (0.50)

- dendësi (0.00)

- malokluzion të klasës së I-rë (0.00)

- malokluzion të klasës II / 2 (0.00)

94. Nga cili ind embrional zhvillohen dhëmbët dhe në cilën periudhë të zhvillimit intrauterin?

- ektoderm - mezoderm në javën e 6-të (0.50)

- ektoderm - mezoderm - endoderm në javën e 8-të (0.00)

- ektoderm - mezoderm në javën e 16-të (0.00)

- ektoderm - endoderm në javën e 8-të (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

95. Nga cili material bëhen aparatet mobile?

- optosili (0.00)

- plastika (0.00)

- gipsi (0.00)

- alginati (0.00)

- akrilati vetë-polimerizues (0.50)

96. Nga çka dhe në cilën periudhë formohet procesusi frontonazal?

- në fund të javës së katërt nga rryma posteriore e harkut të parë visceral mandibular (0.00)

- nga dita e 31-të deri në 36-të nga rryma e posteriore të harkut të dytë visceral (hyoid) (0.00)

- në fund të javës së tretë nga rryma anteriore të harkut të parë visceral mandibular (0.00)

- nga rryma anteriore në fillim të javës së pestë embrionale (0.50)

- në fund të javës së pestë nga rryma anteriore prapa prozencephalonit (0.00)

97. Kafshimi i hapur paraqet çregullim në:

- drejtimin sagjital (0.00)

- drejtimin transversal (0.00)

- drejtimin vertikal (0.50)

- drejtimin sagjital dhe vertikal (0.00)

- drejtimin okluzal (0.00)

98. Pacienti ka tip posterior të rritjes nëse vlera mesatare e raportit të lartësisë posteriore dhe anteriore të fytyrës në përqindje është:

-> 62% (0.00)

-> 65% (0.00)

- <62% (0.50)

- 62%-65% (0.00)

- <65% (0.00)

99. Ngritja e nofullës së poshtme bëhet nën veprimin muskujve:

- m.masseter, m.temporalis, m. digastricus (0.00)

- m.masseter, m.pterygoideus internus dhe m.geniohyoideus (0.00)

- m temporalis, m. masseter, pterygoideus externus (0.00)

- m.temporalis, m.masseter dhe m.pterygoideus internus (0.50)

- m.masseter, m.pterygoideus externus dhe m.mylohyoideus (0.00)

100. Me termin brahiocefal nënkuptojmë:

- kokë të gjerë (0,50)

- kokë të ngushtë (0.00)

- fytyrë të ngushtë (0.00)

- kokë të zgjatur (0.00)

- fytyrë të gjerë (0.00)

101. Termi leptoprozop do të thotë:

- kokë e ngushtë (0.00)

- kokë e gjerë (0.00)

- kokë e zgjatur (0.00)

- fytyrë e gjerë (0.00)

- fytyrë e ngushtë (0.50)

102. Te cila anomali përdoret mbajtësi i mjekrës?

- protruzioni bimaksilar (0.00)

- malokluzioni i klasës II/1 (0.00)

- malokluzioni i klasës së I-rë (0.00)

- malokluzioni i klasës së III-të (0.50)

- malokluzioni i klasës II/2 (0.00)

103. Te cilat anomali kryhet gërryerja selektive?

- kafshimi i hapur (0.00)

- malokluzioni i klasës II/1 (0.00)

- mbulimi i kundërt (0.00)

- kafshimi i detyruar progen (0.50)

- malokluzioni i klasës II/2 (0.00)

104. Te cila anomali përdoret ushtrimi me shpatull?

- kafshimi i kryqëzuar (0.00)

- malokluzioni i klasës II/1 (0.00)

- mbulimi i kundërt (0.50)

- malokluzioni klasa I (0.00)

- malokluzioni i klasës II/2 (0.00)

105. Te cila anomali përdoret rrafshi i pjerrët?

- kafshimi i kryqëzuar (0.00)

- malokluzioni i klasës II/1 II / 1 (0.00)

- mbulimi i kundërt (0.00)

- kafshimi i detyruar progen (0.50)

- malokluzioni i klasës II/2 (0.00)

108. Në analizën e telerengenit në profil linja që i lidh pikat kraniometrike sellae dhe gonion paraqet:

- linja e prognatizmit mandibular (0.00)

- rrafshin e Frankfurtit (0.00)

- lartësinë e pasme të fytyrës (0.50)

- lartësia e përparme të fytyrës (0.00)

- thellësinë të fytyrës (0.00)

109. Shtrirja dhe reorganizimi i fijeve periodontale në drejtim të tërheqjes është karakteristikë e lëvizjes së dhëmbëve gjatë:

- bodili lëvizjeve (0.00)

- inklinimit (0.00)

- rotacionit (0.50)

- intruzionit (0.00)

- torkvimit (0.00)

110. Rritja dhe zhvillimi i maksilës në periudhën prenatale bëhet përmes:

- osifikimit enhondral në kërcin frontonazal (0.00)

- osifikimit intramembranoz në kërcin e hipofizës (0.00)

- osifikimit intramembranoz në kërcin e Mekelit (0.00)

- osifikimit enhondral të kërcit të somiteve okcipitale (0.00)

- osifikimit intramembranoz të kapsulës nazale (0.50)

111. Rritja paraqet:

- process filogjenetik (0.00)

- proces ontogjenetik dhe individual (0.00)

- proces gjenotip dhe fenotip (0.00)

- fenotip (0.00)

- proces filogjenetik, ontogjenetik dhe individual (0.50)

112. Radiografia e dorës bëhet për të vlerësuar:

- pjekurinë osseale (0.50)

- pjekurinë dentare (0.00)

- pjekurinë kronologjike (0.00)

- pjekurinë e muskujve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

113. Aparatet e retencionit ndahen në:

- aparate ekstraorale (0.00)

- aparate mobile dhe fikse (0.50)

- nuk ka ndarje (0.00)

- rrafshi i pjerrët dhe mbajtësi i mjekrës (0.00)

- maska e Delerit dhe aparati pendulum (0.00)

114. Hapësira e lirë në mes incizivëve qendror permanent quhet

- diastema mediana (0.50)

- diastema primate (0.00)

- diastema e vërejtur (0.00)

- diastema fiziologjike (0.00)

- hapësirë (0.00)

115. Me cilat procese të rritjes dhe zhvillimit mundësohet formimi i pallatumit sekondar?

- me procesin e antefleksionit të kokës dhe ngritjen e mandibulës dhe gjuhës (0.00)

- me retrofleksion të kokës dhe ngritje të gjuhës (0.00)

- me antefleksion të kokës, rritjen dhe mezializimin e mandibulës dhe uljen e gjuhës (0.00)

- me retrofleksion të kokës, rritjen dhe mezializimin e mandibulës dhe uljen e gjuhës (0.50)

- antefleksion të kokës dhe pozicionim anterior të mandibulës dhe gjuhës (0.00)

116. Me cilin aparat mundësohet distalizimi i molarëve dhe zgjerimi i maksilës?

- aparatin Quad Helix (0.00)

- aparatin aktiv Schwartz me vidë të integruar Bertoni (0.00)

- aparatin Derishsweiler (0.00)

- aparatin pendulum (0.50)

- aparatin Nance me vidë të integruar (0.00)

117. Me cilin lloj të aparatit ortodontik kryhet zgjerimi i shpejtë i harkut dentar maksillar?

- me aktivator të reduktuar sipas Grude (0.00)

- aparatin sipas Andersen Haupl-it (0.00)

- bionatorin Balters (0.00)

- aparatin me vidë-hyrax (0.50)

- rregullatorin e funksionit sipas Frankel-it (0.00)

118. Me ndihmën e aparatit fiks janë të mundshme llojet e mëposhtme të lëvizjes së dhëmbit:

- inklinimi, rotacioni dhe transpozicioni (0.00)

- inklinimi dhe ektopia (0.00)

- inklinimi, rotacioni, torkvimi dhe bodili lëvizje (0.50)

- ektopia, dilacerimi dhe geminacioni (0.00)

- torkvimi, konkreshenca dhe fuzioni (0.00)

119. Sipas lokalizimit, aparatet funksionale janë:

- monomaksilare (0.00)

- bimaksilare (0.50)

- ekstraorale (0.00)

- aktive (0.00)

- retencionale (0.00)

120. Sipas veprimit të tij, aktivatori është:

- aparat pasiv (0.50)

- aparat aktiv (0.00)

- aparat ekstraoral (0.00)

- aparat monomaksilar (0.00)

- aparat retencional (0.00)

121. Çfarë është ektopia e dhëmbit?

- dhëmbi nuk ka eruptuar (0.00)

- dhëmbi është i intruduar (0.00)

- dhëmbi ka eruptuar jashtë vendit të tij normal (0.50)

- dhëmbi ka eruptuar i rrotuar (0.00)

- dhëmbi ka eruptuar në vendin e tij (0.00)

122. Çfarë është transpozicioni i dhëmbit?

- dhëmbët nuk kanë eruptuar (0.00)

- dy dhëmbë fqinjë kanë ndërruar vendet e tyre (0.50)

- dhëmbët nuk arrijnë rrafshin okluzal (0.00)

- dhëmbët janë të inklinuar (0.00)

- dy dhëmbë fqinjë janë të ngjitur (0.00)

123. Çfarë ndodh në harqet dentare kur kemi ekstrakcion të hershëm të molarit të dytë mandibular të qumështit para daljes së molarit të parë të përhershëm?

- inklinimi i paramolarit të parë mandibular (0.00)

- lëvizja bodili e molarit të dytë të përhershëm mandibular mezialisht (0.50)

- lëvizja distale e trupit të paramolarit të parë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

Ортодонција - Устен

5.1.2-Ortodoncia- Me gojë

1. Lëvizja bodili paraqet:

- përkulje të dhëmbit distalisht (0.00)

- kur dhëmbi nuk arrin rrafshin okluzal (0.00)

- zhvendosje vetëm të kurorës së dhëmbit (0.00)

- zhvendosje vetëm të rrënjës së dhëmbit (0.00)

- zhvendosja të rrënjës dhe kurorës së dhëmbit (6.00)

2. Në denticionin e qumështit, kur incizivët janë në kontakt ose ka dendësi të tyre, është një shenjë e:

- dendësisë sekondare (0.00)

- harkut të ngushtë dentar (0.00)

- dendësisë primare në denticionin permanent (6.00)

- moszhvillimit sagjital të harkut dentar (0.00)

- rrallësisë primare në denticionin e përhershëm (0.00)

3. Mosha dentare e pacientit përcaktohet sipas?

- shkallës së mineralizimit të dhëmbëve të përhershëm (6.00)

- shkallës së mineralizimit të dhëmbëve të qumështit (0.00)

- shkallës së resorbimit të dhëmbëve të qumështit (0.00)

- shkallës së resorbimit të dhëmbëve të përhershëm (0.00)

- shkallës së mineralizimit të dhëmbëve të qumështit dhe të përhershëm (0.00)

4. Për cilin çregullim bëhet fjalë nëse pacienti ka një profil konkav si dhe mjekër dhe buzë të poshtme të dalë përpara?

- kafshim të kundërt (0.00)

- kafshim të hapur (0.00)

- protruzion bimaksilar (0.00)

- malokluzion të klasës së II-të, nënklasa 2 (0.00)

- progeni e vërtetë (6.00)

5. Për cilën anomali ortodontike bëhet fjalë nëse maja e hundës dhe maja e mjekrës afrohen, shikuar në profil?

- malokluzion të klasës së III-të (0.00)

- malokluzion të klasa së II-të, nënklasa 1 (0.00)

- kafshim të hapur (0.00)

- malokluzion të klasës së II-të, nënklasa 2 (6.00)

- protruzion bimaksilar (0.00)

6. Mesi interincizal i harkut të poshtëm të dhëmbëve, te kafshimi i kryqëzuar unilateral do të jetë i zhvendosur kah:

- ana me kafshim të kryqëzuar (6.00)

- ana me kafshim normal (0.00)

- nuk do të zhvendoset (0.00)

- i rritur (0.00)

- i zvogëluar (0.00)

7. Në cilin malokluzion mund të hasen buzë inkompetente?

- te kafshimi i thellë (0.00)

- te malokluzioni i klasës së II-të, nënklasa 1 (6.00)

- te kafshimi pseudoprogen (0.00)

- te kafshimi i kryqëzuar unilateral (0.00)

- te malokluzioni i klasës së II-të, nënklasa 2 (0.00)

8.Te malokluzioni i klasës së II-të nënklasa 1 harku dentar maksilar sipas formës është:

- i gjerë dhe i shkurtër (0.00)

- i ngushtë dhe i shkurtër (0.00)

- i gjerë dhe i zgjatur (0.00)

- i ngushtë dhe i zgjatur (6.00)

- me gjerësi normale dhe të shkurtër (0.00)

9. Si është pozita e incizivëve të sipërm te klasa II nënklasa 1?

- incizivët janë të retruduar (0.00)

- incizivët janë të protruduar (6.00)

- incizivët qendror janë të protruduar dhe ato lateral të retruduar(0.00)

- incizivët qendror janë të retruduar, dhe ato lateral janë të protruduar (0.00)

- incizivët kanë pozitë normale (0.00)

10. Si është pozita e incizivëve të sipërm te klasa II nënklasa 2?

- incizivët janë të retruduar (6.00)

- incizivët qendrorë janë ektopik (0.00)

- incizivët qendrorë janë të rotuar (0.00)

- incizivët qendrorë janë të retruduar, dhe ato lateral janë të protruduar (0.00)

- incizivët kanë pozitë normale (0.00)

11. Si pasojë e mospërputhjes në madhësinë e harkut dentar maksilar dhe mandibular në drejtimin transverzal, prognatizmi i vërtetë mandibular është i kombinuar me:

- kafshim të pjerrët (0.00)

- kafshim të hapur (0.00)

- kafshim të kryqëzuar unilateral (0.00)

- kafshim të kryqëzuar anterior (0.00)

- kafshim të kryqëzuar bilateral (6.00)

12. Si quhet forma më e rëndë e malokluzionit të klasës III-të?

- prognatizmi i vërtetë mandibular (6.00)

- kafshimi i detyruar progen (0.00)

- prognatizmi i rremë mandibular (0.00)

- retrognatizmi i vërtetë mandibular (0.00)

- prognatizmi i vërtetë maksilar (0.00)

14. Çfarë lloje të zhvendosjeve vertikale të dhëmbëve ekzistojnë?

- ekstruzion, inklinim, ekspulzion (0.00)

- inklinim dhe rotacion (0.00)

- ekstruzion dhe intruzion (6.00)

- ektopi dhe transpozicion (0.00)

- intruzion, ekstruzion dhe inklinim (0.00)

15. Çfarë lloje të inçizimeve cefalometrike ekzistojnë?

- inçizim i profilit, aksial dhe PA (6.00)

- inçizim retroalveolar dhe i profilit (0.00)

- inçizim aksial dhe PA (0.00)

- inçizim i profilit, aksial dhe retroalveolar (0.00)

- inçizim panoramik dhe i profilit (0.00)

16. Cilat janë karakteristikat e prognatizmit të rremë mandibular?

- maksila e zhvilluar mirë dhe mandibula shumë e zhvilluar (0.00)

- mandibula e zhvilluar normalisht (0.00)

- retrognatizmi maksilar dhe prognatizmi mandibular (0.00)

- maksila e pazhvilluar dhe mandibula e zhvilluar normalisht (6.00)

- maksila e zhvilluar normalisht (0.00)

17. Cilat janë veset e këqija në regjionin orofacial:

- makrodoncioni dhe thithja e gishtit (0.00)

- hipodoncioni dhe shtyerja e gjuhës (0.00)

- thithja e biberonit, thithja e gishtit dhe shtyerja e gjuhës (6.00)

- kafshimi progen dhe thithja e biberonit (0.00)

- humbja e hershme e dhëmbëve të qumështit (0.00)

18. Cilat janë rrafshet themelore në gnatometri:

- rrafshi Frankfurt dhe mandibular (0.00)

- rrafshi i Camper-it

- rrafshi medial, tuber dhe okluzal (6.00)

- rrafshi palatinal dhe okluzal (0.00)

- rrafshi postmolar, medial dhe mandibular (0.00)

19. Cilat janë arsyet e shfaqjes së dendësisë primare në harqet dentare?

- mospërputhja në madhësinë e dhëmbëve dhe nofullave (6.00)

- ekstrakcioni i hershëm i dhëmbëve të përhershëm (0.00)

- ekstrakcioni i hershëm i dhëmbëve të qumështit (0.00)

- e kombinuar - trashëgimia dhe ekstrakcioni i hershëm i dhëmbëve të qumështit (0.00)

- ekstrakcioni i hershëm i dhëmbëve të qumështit dhe të përhershëm (0.00)

20. Cilat janë arsyet e shfaqjes së rrallësisë primare në harqet dentare?

- ekstrakcioni i hershëm i dhëmbëve të përhershëm (0.00)

- ekstrakcioni i hershëm i dhëmbëve të qumështit (0.00)

- mospërputhja në madhësinë e dhëmbëve dhe nofullave (6.00)

- e kombinuar - trashëgimia dhe ekstrakcioni i hershëm i dhëmbëve të përhershëm(0.00)

- ekstrakcioni i hershëm i dhëmbëve të qumështit dhe të përhershëm (0.00)

21. Cilat janë arsyet e shfaqjes së dendësisë sekondare në harqet dentare?

- mospërputhja në madhësinë e dhëmbëve dhe nofullave (0.00)

- ekstrakcioni i hershëm i dhëmbëve të përhershëm (0.00)

- ekstrakcioni i hershëm i dhëmbëve të qumështit (6.00)

- e kombinuar - trashëgimia dhe ekstrakcioni i hershëm i dhëmbëve të qumështit0.00)

- ekstrakcioni i hershëm i dhëmbëve të qumështit dhe të përhershëm (0.00)

22. Cili çregullim ortodontik mund të paraqitet për shkak të gëlltitjes infantile?

- kafshimi i kryqëzuar bilateral(0.00)

- klasa e II-të nënklasa 2 (0.00)

- klasa e III-të (0.00)

- kafshimi i thellë (0.00)

- kafshimi i hapur (6.00)

23. Sa rrënjë ka një dhëmb gjatë geminacionit dhe fuzionit?

- gjatë geminacionit ka një rrënjë, ndërsa gjatë fuzionit ka dy rrënjë (6.00)

- gjatë geminacionit ka dy rrënjë, ndërsa gjatë fuzionit ka një rrënjë (0.00)

- gjatë geminacionit dhe fuzionit ka dy rrënjë (0.00)

- gjatë geminacionit ka tre rrënjë, ndërsa gjatë fuzionit ka një rrënjë (0.00)

-gjatë geminacionit dhe fuzionit ka një rrënjë (0.00)

24. Sa duhet të jetë këndi midis rrafshit mezial, okluzal dhe tuber rrafshit

gjatë bërjes së studio modeleve me kallëpe?

- 90 ° (6.00)

- 45 ° (0.00)

- 60 ° (0.00)

- 30 ° (0.00)

- 75 ° (0.00)

25. Dendësia e kombinuar ndodh si rezultat i:

- mospërputhjes mes madhësisë së nofullave dhe dhëmbëve (0.00)

- mospërputhjes mes madhësisë së nofullave dhe dhëmbëve dhe ekstrakcionit të parakohshëm të dhëmbëve të qumështit (6.00)

- makrodoncionit (0.00)

- inklinimit oral të incizivëve (0.00)

- ekstrakcionit të parakohshëm të molarëve të qumështit (0.00)

28. Te cilët dhëmbë ndodh më shpesh hipoplazioni i smaltit gjatë sëmundjes së rahitisit?

- incizivët e përhershëm qendror dhe molarët e parë (6.00)

- incizivët e qumështit, kaninët dhe molarët e parë (0.00)

- incizivët e përhershëm, kaninët dhe paramolarët (0.00)

- incizivët e qumështit, kaninët dhe molarët e dytë (0.00)

- incizivët lateral të përhershëm dhe kaninët (0.00)

29. Në cilin lloj të inçizimit vlerësojmë raportet skeletale të nofullave?

- inçizimin retroalveolar dhe profil (0.00)

- inçizimin aksial PA (0.00)

- inçizimin panoramik (0.00)

- inçizimin telerengen lateral (6.00)

- inçizimin retroalveolar (0.00)

30. Çka shihet në inçizimin ortopantomografik

- kafka dhe dhëmbët (0.00)

- dhëmbët e të dy nofullave, maksila, mandibula dhe të dy ATM (6.00)

- koka në profil (0.00)

- fytyra në anfaz (0.00)

- vetëm dhëmbët e të dy nofullave (0.00)

31. Çrregullimi i dendësisë paraqet:

- çrregullim në madhësinë e dhëmbëve (0.00)

- çrregullim të harqeve dentare (6.00)

- çrregullim në drejtimin sagjital (0.00)

- çrregullim në drejtimin transversal (0.00)

- çrregullim në drejtimin vertikal (0.00)

32. Çrregullimi i rrallësisë paraqet:

- çrregullim të madhësisë së dhëmbëve (0.00)

- çrregullim të harqeve dentare (6.00)

- çrregullim në drejtimin sagjital (0.00)

- çrregullim në drejtimin transversal (0.00)

- çrregullim në drejtimin vertikal (0.00)

33. Sipas sistemit të dyfishtë të shënimit të dhëmbëve (FDI) përgjigja e saktë është:

- 11 është inciziv qendror i sipërm i majtë i përhershëm(0.00)

- 85 është molari i dytë i poshtëm i djathtë i qumështit (6.00)

- 38 është paramolar i tretë i përhershëm i poshtëm i djathtë (0.00)

- 54 është paramolari i parë i qumështit i sipërm i majtë (0.00)

- 43 është paramolar i poshtëm i djathtë përhershëm (0.00)

34. Format e okluzionit sipas Lister janë:

- Klasa II - normokluzion, Klasa I - distookluzion, Klasa III - meziokluzion (0.00)

- Klasa III – distokluzion, Klasa II - meziokluzion, Klasa I - normokluzion (0.00)

- Klasa II - distokluzion, Klasa I - normokluzion, Klasa III - meziokluzion (6.00)

- Klasa II - meziokluzion, Klasa III - normokluzion, Klasa I - distokluzion (0.00)

- Klasa I - normokluzion, Klasa II - distokluzion, Klasa III - distokluzion (0.00)

35. Ekzistenca e hapësirës mes incizivëve qendror të përhershëm quhet:

- diastema mediana (6.00)

- diastema primate (0.00)

- dendësi (0.00)

- rrallësi (0.00)

- diastemë (0.00)

36. Në rast të malokluzionit klasa II nënklasa 2 ekziston:

- kafshimi i hapur (0.00)

- kafshimi i thellë (6.00)

- thellësi normale e kafshimit (0.00)

- kafshimi i hapur në regjionin anësor (0.00)

- kafshimi i kryqëzuar (0.00)

37. Rentgengrafia e dorës bëhet për të vlerësuar:

- pjekurinë psiqike (0.00)

- a ka ndonjë dallim mes moshës kronologjike dhe asaj dentare (0.00)

- mosha fizike (0.00)

- mosha dentare (0.00)

- mosha skeletale (6.00)

38. Incizivi i rotuar:

- zë më shumë hapësirë në harkun dentar (0.00)

- incizivët nuk mund të jetë i rotuar (0.00)

- zë të njëjtën hapësirë në harkun dentar si ai jo i rotuar(0.00)

- zë të njëjtën hapësirë në hark si një molar i rotuar (0.00)

- zë më pak hapësirë në harkun dentar (6.00)

39. Paramolarët dhe molarët e rotuar:

- zënë më shumë hapësirë në harkun dentar (6.00)

- nuk mund të jenë të rotuar (0.00)

- zënë të njëjtën hapësirë në harkun dentar si ato jo të rotuar (0.00)

- zënë të njëjtën hapësirë në hark si një inciziv i rotuar (0.00)

- zënë më pak hapësirë në harkun dentar (0.00)

40. Inçizimi i spina mentalis bëhet për të përcaktuar:

- raportin sagjital të dy nofullave (0.00)

- mesin e nofullës së poshtme (6.00)

- mesin e nofullës së sipërme dhe të poshtme (0.00)

- pozitën e dhëmbit të impaktuar (0.00)

- mesin e nofullës së sipërme (0.00)

41. Forma e kafkës dhe fytyrës mund të vlerësohet me ndihmën e :

- inçizimit panoramik (0.00)

- anamnezës(0.00)

- hulumtimeve funksionale (0.00)

- indekseve kraniofaciale (6.00)

- analizave gnatometrike (0.00)

42. Çka është dilacerim i dhëmbëve?

- raporti i çrregullt i kurorës dhe rrënjës së dhëmbit (6.00)

- formë e çrregullt e kurorës së dhëmbit (0.00)

- formë e çrregullt e rrënjës së dhëmbit (0.00)

- formë e çrregullt e kurorës dhe rrënjës së dhëmbit (0.00)

- nuk paraqet asgjë (0.00)

43. Çka paraqet termi overbite në ortodonci?

- overbite është kafshim i thellë (0.00)

- overbite është shkalla incizale vertikale (6.00)

- nuk paraqet asgjë (0.00)

- overbite është shkalla incizale horizontale (0.00)

- overbite është kafshim i hapur (0.00)

44. Çka paraqet termi overjet në ortodonci?

- overjet është shkalla incizale horizontale (6.00)

- overjet është shkalla incizale vertikale (0.00)

- overjet është kafshim i hapur (0.00)

- overjet është kafshim i thellë (0.00)

- nuk paraqet asgjë (0.00)

45. Çfarë përcakton këndi ANB?

- raportin skeletor të nofullës së sipërme (0.00)

- raportin dentar të nofullës së sipërme dhe të poshtme (0.00)

- raportin skeletor të nofullës së sipërme dhe të poshtme (6.00)

- nuk përcakton asgjë (0.00)

- raportet skeletale dhe dentare të dy nofullave (0.00)

46. Çka paraqet ankiloza e dhëmbit të qumështit?

- hipodoncion të dhëmbit të qumështit (0.00)

- mosngjitje të rrënjës me kockën alveolare (0.00)

- ngjitje idiopatike të kurorës dhe rrënjës me kockën alveolare (0.00)

- ngjitje idiopatike të kurorës me kockën alveolare (0.00)

- ngjitje idiopatike të rrënjës me kockën alveolare (6.00)

47. Çka paraqet inklinimi i një dhëmbi?

- lëvizjen e dhëmbit rreth boshtit vertikal (0.00)

- lëvizjen e dhëmbit rreth boshtit horizontal (6.00)

- lëvizjen e dhëmbit rreth boshtit vertikal dhe horizontal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

48. Çka paraqet termi infrapozicion i dhëmbit?

- dhëmbi nuk e arrin rrafshin okluzal (6.00)

- dhembi arrin rrafshin okluzal (0.00)

- dhëmbi është i inklinuar (0.00)

- dhëmbi kalon rrafshin okluzal (0.00)

- dhëmbi është i rotuar (0.00)

49. Çka paraqet termi suprapozicion i dhëmbit?

- dhembi arrin rrafshin okluzal (0.00)

- dhëmbi është i rrotulluar (0.00)

- dhëmbi është i inklinuar(0.00)

- dhëmbi nuk arrin në rrafshin okluzal (0.00)

- dhëmbi kalon rrafshin okluzal (6.00)

50. Çka paraqet rotacioni i dhëmbit?

- lëvizjen e dhëmbit rreth boshtit vertikal (6.00)

- lëvizjen e dhëmbit rreth boshtit horizontal (0.00)

- lëvizjen e dhëmbit rreth boshtit vertikal dhe horizontal (0.00)

- zhvendosjen e kurorës së dhëmbit (0.00)

- zhvendosjen e rrënjës së dhëmbit (0.00)

Ортодонција - Писмен, Студија

5.2.1-Ortodoncia-Me shkrim,Studim

1. Këndi i pjerrësisë së rrafshit të pjerrët duhet të jetë:

- nga 45 ° deri 60 ° (1.00)

- nga 70 ° deri 80 ° (0.00)

- nga 35 ° deri 45 ° (0.00)

- nga 90 ° deri 100 ° (0.00)

- nga 10 ° deri 30 ° (0.00)

2. Raporti anteroposterior i nofullave përcaktohet me ndihmën e këndeve:

- SNA, SNB dhe ANB (1.00)

- ArSN dhe SNPg (0.00)

- SNA, SNB dhe ArGoMe (0.00)

- SNA, SNB dhe SNPg (0.00)

- GoArS dhe ArGoMe (0.00)

3. Në cilin muaj duhet të eruptojnë molarët e dytë të qumështit?

- nga muaji i 19$^{-\text{të}}$ - 30$^{-\text{të}}$ (1.00)

- në muajin e 20$^{-\text{të}}$ (0.00)

- nga muaji i 10$^{-\text{të}}$ - 20$^{-\text{të}}$ (0.00)

- nga muaji i 15$^{-\text{të}}$ - 19$^{-\text{të}}$ (0.00)

- në muajin e 24$^{-\text{të}}$ (0.00)

4. Në cilin muaj duhet të eruptojnë kaninët e qumështit?

- në muajin e 12$^{-\text{të}}$ (0.00)

- në muajin e 24-të (0.00)

- nga muaji i 4-të – 10 (0.00)

- nga muaji i 12-të - 15-të (0.00)

- nga muaji i 15-të - 22-të (1.00)

5. Në cilin muaj duhet të eruptojnë incizivët lateral të qumështit?

- në muajin e 12-të (0.00)

- në muajin e 7-të (0.00)

- nga muaji 4-të - 10-të (0.00)

- nga muaji 6-të - 11-të (1.00)

- nga muaji 8-të - 10-të (0.00)

6. Në cilin muaj duhet të eruptojnë molarët e parë të qumështit?

- nga muaji i 11-të deri në muajin e 18-të (1.00)

- në muajin e 24-të (0.00)

- nga muaji i 10-të - 15-të (0.00)

- nga muaji i 12-të - 15-të (0.00)

- në muajin e 18-të (0.00)

7. Në cilin muaj duhet të eruptojnë incizivët qendror të qumështit?

- në muajin e 2-të (0.00)

- në muajin e 5-të (0.00)

- nga muaji 4-të - 10-të (1.00)

- nga muaji 2-të - 4-të (0.00)

- nga muaji 8-të - 10-të (0.00)

8. Në cilën moshë duhet të eruptojnë molarët e dytë të përhershëm?

- nga 12 -13 vjeç (0.00)

- nga 7 - 8 vjeç (0.00)

- nga 11 - 13 vjeç (1.00)

- në vitin e 10-të (0.00)

- në vitin e 11-të (0.00)

9. Në cilën moshë duhet të eruptojnë molarët e parë të përhershëm?

- nga 6 - 7 vjeç(1.00)

- nga 7 - 8 vjeç (0.00)

- nga 8 - 9 vjeç (0.00)

- në vitin e 6-të (0.00)

- në vitin e 7-të (0.00)

10. Në cilën moshë duhet të eruptojnë paramolarët?

- nga 6 - 7 vjeç (0.00)

- nga 10 - 15 vjeç (0.00)

- nga 8 - 9 vjeç (0.00)

- nga 10 - 12 vjeç (1.00)

- në vitin e 9-të (0.00)

11. Në cilën moshë duhet të eruptojnë incizivët e përhershëm?

- nga 6 - 7 vjeç (0.00)

- nga 6 - 9 vjeç (0.00)

- nga 11 - 13 vjeç (0.00)

- në vitin e 8-të (1.00)

- në vitin e 9-të

12. Në cilën moshë duhet të eruptojnë kaninët e përhershëm?

- nga 9 - 12 vjeç (0.00)

- nga 6 - 9 vjeç (0.00)

- nga 8 - 9 vjeç (0.00)

- nga 9 - 10 vjeç (1.00)

- në vitin e 8-të

- në vitin e 11-të (0.00)

13. Në sa faza mund të ndahet përtypja?

- tre faza (prerja, copëtimi dhe bluarja e ushqimit) (1.00)

- dy faza (faza e copëtimit dhe bluarjes së ushqimit) (0.00)

- një fazë (faza e bluarjes së ushqimit) (0.00)

- tre faza (prerja, copëtimi dhe gëlltitja e ushqimit) (0.00)

- tre faza (bluarje, copëtim dhe salivacion) (0.00)

14. Për çfarë anomalie bëhet fjalë nëse spina nasalis anterior dhe maja e mjekrës janë të tërhequra nga prapa, shikuar në profil?

- protruzion bimaksilar (1.00)

- kafshimi i thellë (0.00)

- retrognatizëm bimaksilar (0.00)

- dendësi bimaksilare (0.00)

- malokluzion klasa II nënklasa 2 (0.00)

15. Indikacion për përpunimin e rrujtësit të hapësirës është:

- gjatë ekstrakcionit serik (0.00)

- ekstrakcioni i molarit të dytë të poshtëm të qumështit në moshën 5 vjeçare (1.00)

- ekstrakcioni i incizivit qendror të poshtëm të qumështit në moshën 8-të vjeçare (0.00)

- ekstrakcioni i kaninit të resorbuar të qumështit (0.00)

- ekstrakcioni i molarit të dyytë të qumështit në moshën 11-të vjeçare (0.00)

16. Indikacion për përpunimin e rrafshit të pjerrët është:sssssss

- kafshim i kundërt i incizivëve (1.00)

- kafshim i kryqëzuar unilateral (0.00)

- kafshimi i kryqëzuar (0.00)

- dendësi (0.00)

- kafshim i kryqëzuar anterior (0.00)

17. Tek të rriturit forcat e zhvendosjes së dhëmbëve duhet të jenë?

- të vogla dhe afatgjate (0.00)

- të vogla dhe afatshkurtë (1.00)

- të mëdha dhe afatshkurtë (0.00)

- të vogla dhe intermitente (0.00)

- shumë të vogla (0.00)

18. Çfarë metode është ekstrakcioni serik?

- ekstrakcion i planifikuar i dhëmbëve të qumështit, e më pas edhe të molarëve maksilar (0.00)

- ekstrakcion i planifikuar i dhëmbëve të qumështit, e më pas edhe i gjithë paramolarëve të parë (1.00)

- ekstrakcion i planifikuar i paramolarëve të parë (0.00)

- ekstrakcion i planifikuar i paramolarëve të sipërm dhe molarëve të poshtëm (0.00)

- ekstrakcioni i planifikuar i kaninëve të sipërm (0.00)

19. Çfarë lloje të gëlltitjes ekzistojnë?

- infantile (viscerale) dhe e pjekur (somatike) (1.00)

- orofaciale (0.00)

- mimike dhe muskulare (0.00)

- labio-linguale (0.00)

- nazale dhe palatinale (0.00)

20. Karakteristikat e denticionit normal të qumështit janë:

- diastemat në mes gjithë dhëmbëve të qumështit (0.00)

- kafshimi i thellë dhe diastemat mes incizivëve (1.00)

- përfundimi i harqeve të dhëmbëve në rrafsh postmolar të thyer mezialisht (0.00)

- kafshimi i hapur dhe diastemat mes incizivëve (0.00)

- hipodoncioni dhe kafshimi i thellë (0.00)

21. Cilët dhëmbë të qumështit mundëson ngritjen e parë fiziologjike të kafshimit?

- molarët e parë (1.00)

- incizivët qendror (0.00)

- incizivët lateral (0.00)

- molarët e dytë (0.00)

- kaninët (0.00)

22. Te cilët dhëmbë të qumështit duhet të bëhet gërryerja gjatë kafshimeve të hershme progene?

- fasetat meziale të kaninëve të poshtëm dhe fasetat distale të kaninëve të sipërm (0.00)

- fasetat distale të incizivëve të poshtëm dhe fasetat meziale të incizivëve të sipërm (0.00)

- fasetat meziale të incizivëve të poshtëm dhe fasetat distale të incizivëve të sipërm (0.00)

- fasetat distale të kaninëve të poshtëm dhe fasetat meziale të kaninëve të sipërm (1.00)

- fasetat meziale të kaninëve të poshtëm dhe fasetat distale të kaninëve të sipërm (0.00)

23. Cilat janë pasojat e rahitisit në sistemin orofacial?

- kafshimi i thellë dhe kafshimi i hapur skeletal (0.00)

- kafshimi i hapur skeletal dhe këndi i hapur gonial (1.00)

- kafshimi i hapur dental (0.00)

- kënd i zvogëluar gonial dhe kafshim i hapur skeletal (0.00)

24. Cilat janë pasojat e humbjes së hershme të molarëve të dytë të qumështit?

- humbja e hapësirës për vendosjen e incizivëve të përhershëm(0.00)

- humbja e hapësirës për vendosjen e paramolarit të parë (0.00)

- humbja e hapësirës për vendosjen e paramolarit të dytë (1.00)

- humbja e hapësirës për vendosjen e kaninëve (0.00)

- nuk ka pasoja (0.00)

25. Cilët dhëmbë të përhershëm mundësojnë ngritjen e dytë fiziologjike të kafshimit?

-incizivët qendror(0.00)

- paramolarët e parë (0.00)

- Molarët e parë të përhershëm (1.00)

- Molarët e dytë të qumështit (0.00)

- paramolarët e dytë (0.00)

26. Cilët dhëmbë të përhershëm kanë nga një antagonist?

- molarët e parë të poshtëm dhe paramolarët e parë të poshëm (0.00)

- kaninët e sipërm dhe incizivët e poshtëm lateral (0.00)

- incizivët e sipërm qendror dhe lateral (0.00)

- paramolari dhe molari i parë i poshtëm (0.00)

- incizivët e poshtëm qendrorë dhe molarët e tretë të sipërm (1.00)

27. Në ortodonci cilët dhëmbë të përhershëm i ekstrahojmë më së shpeshti për qëllime terapeutike?

- incizivët (0.00)

- kaninët (0.00)

- molarët (0.00)

- molarët e qumështit (0.00)

- paramolarët (1.00)

28. Cili është mekanizmi i zhvillimit të çarjeve dhe në cilën periudhë të zhvillimit intrauterin shfaqen?

- mungesa e plotë ose e pjesërishme e ngjitjes së procesuseve maksilare me atë frontonazal mes javës së 4 dhe 12 të jetës intrauterine (1.00)

- mungesa e plotë ose e pjesërishme e ngjitjes së procesuseve maksilare me atë frontonazal mes javës së 16 dhe 19 të jetës intrauterine (0.00)

- mungesa e plotë ose e pjesërishme e ngjitjes së procesuseve maksilare me atë mandibular mes javës së 18 dhe 19 të jetës intrauterine (0.00)

- mungesa e plotë ose e pjesërishme e ngjitjes së procesuseve maksilare mes javës së 16 dhe 19 të jetës intrauterine (0.00)

- mungesa e plotë ose e pjesërishme e ngjitjes së procesuseve mandibulare mes javës së 4 dhe 12 të jetës intrauterine (0.00)

29. Cili artikulacion merr pjesë në funksionet e regjionit orofacial?

- art. temporomandibularis (1.00)

- art.temporomandibularis (0.00)

- art. sphenomandibular (0.00)

- art. condilotemporomandibulare (0.00)

- art. coronomandibulare (0.00)

30. Cila periudhë përfshin fazën e dytë të rritjes dhe zhvillimit të okluzionit normal (nga eruptimi i dhëmbëve të parë të qumështit deri te formimi i denticionit të qumështit)?

- nga muaji i 6-të deri në 2.5 vjet (1.00)

- nga muaji i 8-të deri në 12-të (0.00)

- nga 1 deri në 2.5 vjet (0.00)

- nga muaji i 6-të deri në 1 vit (0.00)

- nga muaji i 5-të deri në 2 vjet (0.00)

31. Cila periudhë përfshin stadin e parë të rritjes dhe zhvillimit të okluzionit normal (periudha e nofullave pa dhëmbë)?

- nga lindja deri në muajin e 6-të (1.00)

- nga lindja deri në muajin e 10-të (0.00)

- nga lindja deri në muajin e 12-të (0.00)

- nga lindja deri në muajin e 3-të (0.00)

- nga lindja deri në muajin e 8-të (0.00)

32. Cila periudhë përfshin fazën e tretë të rritjes dhe zhvillimit të okluzionit normal (periudha e denticionit të qumështit) ?

- nga 2.5 deri në 6 vjet (1.00)

- nga 2.5 deri në 5 vjet (0.00)

- nga 3 deri në 5 vjet (0.00)

- nga 4 deri në 8 vjet (0.00)

- nga 2 deri në 3 vjet (0.00)

33. Cili është funksioni më i ri orofacial muskular, neurovegjetativ me diferencim të lartë ?+

- përtypja (0.00)

- gjidhënia (0.00)

- gëlltitja (1.00)

- të folurit (0.00)

- frymëmarrja (0.00)

34. Cili është funksioni i parë vital orofacial me të cilin i porsalinduri e fillon jetën?

- të folurit (0.00)

- gjidhënia (0.00)

- përtypja (0.00)

- gëlltitja (0.00)

- frymëmarrja (1.00)

35. Cila masë interceptive zbatohet në rast të humbjes së parakohshme të dhëmbëve të qumështit?

- zgjerimi i harqeve dentare (0.00)

- nuk ndërrmeret asgjë (0.00)

- sanimi i lezioneve karioze (0.00)

- ruajtësit e hapësirës (1.00)

- rrafshi i pjerrët (0.00)

36. Cila nga çregullimet e mëposhtme paraqet indikacion për ekstrakcionin e dhëmbëve në ortodonci?

- dendësia primare (1.00)

- rrallësia (0.00)

- hipodoncioni (0.00)

- rrallësia sekondare (0.00)

- gjatë klasës së tretë në nofullën e sipërme (0.00)

37. Sa duhet të jetë shuma e forcës optimale ortodontike për zhvendosjen e dhëmbëve?

- të jetë e barabartë me presionin kapilar 20-26 gr / cm^2 (1.00)

- të jetë më e vogël se presioni kapilar 5-10 gr / cm^2 (0.00)

- të jetë më e madhe se presioni kapilar mbi 26 gr / cm^2 (0.00)

- të jetë e barabartë me presionin kapilar prej 30 gr / cm^2 (0.00)

- të jetë e barabartë me presionin kapilar prej 50 gr / cm^2 (0.00)

38. Harku dentar maksillar duhet të ketë formën e?

- parabolës (0.00)

- drejtkëndëshe (0.00)

- gjysmë elipsi (1.00)

- cilindrike (0.00)

- sferike (0.00)

39. Harku dentar mandibular duhet të ketë formën?

- parabolës (1.00)

- drejtkëndëshe (0.00)

- elipse (0.00)

- cilindrike (0.00)

- sferike (0.00)

40. Çfarë paraqesin buzët inkompetente?

- buzët inkompetente janë buzët që preken (0.00)

- buzët kompetente janë buzët që nuk preken (0.00)

- buzët inkompetente janë buzët që nuk preken (1.00)

- buzët kompetente janë buzët e ndara (0.00)

- nuk ka përgjigje të saktë (0.00)

41. Sipas cilës rradhitje eruptojnë dhëmbët e përhershëm në nofullën e sipërme?

- incizivët, paramolarët, kaninët, molari i parë (0.00)

- molar i parë, incizivët, paramolari i parë, paramolari i dytë, kanini, molari i dytë (1.00)

- paramolari i parë, molari i parë, incizivët, paramolari i dytë, kanini, molari i dytë (0.00)

- incizivët, molari i parë, paramolari i parë, paramolari i dytë, kanini, molari i dytë (0.00)

- molari i parë, incizivi, kanini, paramolari i parë, paramolari i dytë, molari i dytë (0.00)

42. Sipas cilës rradhitje eruptojnë dhëmbët e përhershëm në nofullën e poshtme?

- incizivët, paramolarët, kanini, molari i parë (0.00)

- molari i parë, incizivët, paramolarët e parë, paramolarët e dytë, kaninët, molarët e dytë (0.00)

- paramolari i parë, molarii i parë, incizivët, paramolari i dytë, kanini, molari i dytë (0.00)

- incizivët, molari i parë, paramolari i parë, paramolari i dytë, kanini, molari i dytë (0.00)

- molari i parë, incizivi, kanini, paramolari i parë, paramolari i dytë, molari i dytë (1.00)

43. Rrafshi postmolar (postlakteal) është rrafshi që kalon:

- prapa sipërfaqeve mesiale të molarëve të dytë të qumështit (0.00)

- prapa sipërfaqeve mesiale të molarëve të parë të qumështit (0.00)

- prapa sipërfaqeve distale të molarëve të parë të përhershëm (0.00)

- prapa sipërfaqeve distale të molarëve të parë të qumështit (0.00)

- prapa sipërfaqeve distale të molarëve të dytë të qumështit (1.00)

44. Humbja e parakohshme e dhëmbëve të qumështit nënkupton ekstrakcionin e dhëmbit të qumështit:

- 7 muaj para ndërrimit fiziologjik të dhëmbëve (0.00)

- 9 muaj para ndërrimit fiziologjik të dhëmbëve (0.00)

- 1 muaj para ndërrimit fiziologjik të dhëmbëve (0.00)

- 2 muaj para ndërrimit fiziologjik të dhëmbëve (0.00)

- 6 muaj para ndërrimit fiziologjik të dhëmbëve (1.00)

45. Përmes cilëve procese biologjike bëhet lëvizja e dhëmbëve nëpër kockë?

- resorbimi, apozicioni, rimodelimi (1.00)

- apozicioni dhe rimodelimi (0.00)

- rimodelimi dhe resorbimi (0.00)

- abrazioni dhe hielenizimi (0.00)

- Hielinizimi dhe konkreshenca (0.00)

46. Me aktin e gjidhënies kryhet

- lëvizja vertikale e nofullave (0.00)

- nuk ka ndikim (0.00)

- vendosja e raportit ortogonat të nofullave (1.00)

- vendosja e raportit retrognat të nofullave (0.00)

- vendosja e raportit prognat të nofullave (0.00)

47. Sipas lokalizimit, aparatet mund të jenë:

- ekstraorale dhe intraorale (1.00)

- aktive (0.00)

- pasiv (0.00)

- fikse (0.00)

- mobile(0.00)

48. Në varësi të mënyrës së funksionimit, aparatet mund të jenë:

- aktive dhe pasive (1.00)

- aktive dhe bimaksilare (0.00)

- pasive dhe intraorale (0.00)

- intraorale (0.00)

- ekstraorale (0.00)

Фиксна стоматолошка протетика - Писмен, Прашања

6.1.1- Protetika stomatologjike fikse-Me shkrim, Pyetjet

1. Gjatë planifikimit të urës, nëse gjatësia e nevojshme e rrënjës së dhëmbit shtyllë është më e vogël se lartësia e harkut duhet që:

- të mos përprunohet urë (0.00)

- të zvogëlohet numri i dhëmbëve shtyllë (0.00)

- të rritet numri i dhëmbëve shtyllë (0.50)

- të përpunohet një protezë (0.00)

- të bëhet një plan i ri për punë (0.00)

2. Nëse gjatë provës së punimeve protetikore fikse paraqitet ishemi e gingivës, kjo tregon se:

- ka kaluar kohë më e gjatë nga dekortikimi deri te prova (0.00)

- kurora është më e zgjatur (në drejtim të sulkusit të gingivës) (0.50)

- është një dukuri normale dhe nuk ka rëndësi (0.00)

- kjo dukuri është e përkohshme dhe do të kalojë për ca kohë (0.00)

- asnjëra përgjigje nuk është e saktë (0.00)

3. Nëse distanca mes dy dhëmbëve është për pesë ose më shumë anëtarë, atëherë duhet që të përpunohet:

- konstrukcion i urës metal-qeramike (0.00)

- urë e përkohshme (0.00)

- protezë e lëvizshme (0.50)

- urë me sipërfaqe të reduktuar përtypëse (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

4. Akrilati i cili përdoret gjatë fasetimit me qëllim që të mos shkaktojë ndryshime në mukozë duhet të jetë:

- cilësor (0.00)

- vetëpolimerizues 0.00)

- të lustrohet në një sipërfaqe të lëmuar dhe me shkëlqim (0.50)

- të dezinfektohet para se të vendoset në zgavrën e gojës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

5. Kundërindikacioni absolut për përpunimin e një kurore artificiale është nëse dhëmbi ka:

- inklinim më të madh se 5^0 (0.00)

- inklinim më të madh se 10^0 (0.00)

- inklinim më të madh se 12^0(0.00)

- inklinim më të madh se 30^0 (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

6. Parimi biologjik gjatë dekortikimit nënkupton:

- largimin e sasisë së mjaftueshme të substancës së dhëmbit (0.00)

- Ruajtjen e vitalitetit të dhëmbit (0.50)

- gërryerjen nga dhëmbët antagonist (0.00)

- gërryerjen nga dhëmbët agonist (0.00)

- Përdorimin e instrumenteve të veçantë gjatë dekortikimit (0.00)

7. Në indikacion për përpunimin e kurorës artificiale nuk hyn:

- abrazioni (0.00)

- erozioni (0.00)

- diskolorimi (0.00)

- paradontopatia akute (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

8. Në çfarë kushte merren masat për protezat totale?

- në gojë të hapur (0.00)

- në gojë të mbyllur (0.00)

- në gojë të hapur dhe të mbyllur (0.50)

- sipas zgjedhjes (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

9. Gjatë rrëshqitjes së detyruar të mandibulës, muskuli maseter reagon në drejtimin:

- mezial (0.00)

- lateral (0.50)

- distal (0.00)

- përpara (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

10. Në kontakt me gingivën më indiferent janë:

- punimet prej porcelani të përfituara me pjekje dhe lustrim (0.50)

- pjesa e konstrukcionit të urës që prek gingivën (0.00)

- në kontakt me gingivën të gjitha materialet janë indiferente (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

11. Ekspansioni lidhës gjatë mbështjelljes së konstruksionit të urës sipas kohës së veprimit të tij është:

- ekspansioni i parë (0.50)

- ekspansioni i dytë (0.00)

- ekspansioni i tretë (0.00)

- ekspansioni i katërt (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

12. Lidhjet e trupit të urës mund të jenë:

- kurora të fituara me sistemin e bllokut (0.00)

- kurora galvanike (0.50)

- kurora celuloide (0.00)

- kurora të fituara me sistem kopjues (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

13. Masat e gipsit për mbështjellje përdoren për shkrirjen e aliazheve deri në:

200 ° C (0.00)

600 ° C (0.00)

1200 ° C (0.50)

2200 ° C (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

14. Masa e dyfishtë ose e kombinuar merret me:

- masë të fortë-optosil (0.00)

- masë të lëngshme elastomere - ksantopren (0.00)

- masë termoplastike dhe elastomere (0.50)

- masë termoplastike dhe optosil (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

15. Trashësia e mureve të kurorave ose lidhjeve pas përpunimit të konstrukcionit metalik duhet të jetë së paku:

- 0,30 mm deri 0,35 mm për aliazhet jofisnike dhe 0,30 mm deri 0,50 mm për aliazhet fisnike (0,50)

- 0,30 mm deri 0,50 mm për aliazhet jofisnike dhe 0,30 mm deri 0,35 mm për aliazhet fisnike (0,00)

- 0.40 mm deri në 0.50 mm për aliazhet jofisnike dhe 0.40 mm deri në 0.70 mm aliazhet fisnike (0.00)

- 0,50 mm deri 1,50 mm për aliazhet jofisnike dhe 1,30 mm deri 0,35 mm për aliazhet fisnike (0,00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

16. Veprimi i forcave vertikale në urat me krahë (apendikse) shkakton:

- rotacion (0.00)

- inklinim (0.50)

- impregnim (0.00)

- nuk kanë ndikim (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

17. Vija e demarkacionit të një dhëmbi të dekortikuar është:

- kufiri mes pjesës së dekortikuar dhe jo të dekortikuar (0.50)

- kufiri smalt-cement (0.00)

- linja e fituar gjatë separimit të dhëmbit (0.00)

- linja me të cilën shënohet deri ku duhet të përfundoj (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

18. ????

19. Linja e demarkacionit e dhëmbëve të dekortikuar për konstrukcion jometalik është:

- shkallë drejtëkëndëshe (0.00)

- shkallë drejtkëndëshe me pjerrësi (0.00)

- shkallë e rrumbullakosur (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

20. Për të arritur një rregull statik gjatë punimit të konstrukcioneve protetikore fikse përveç vlerësimit të forcave të bioreaksionit duhet bërë edhe vlerësimi i:

- forcave përtypëse (0.50)

- forcave bukale (0.00)

- forcave linguale (0.00)

- forcave okluzale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

21. Për përpunimin e rindërtimit intraradikular, gjatësia e kanalit të preparuar të rrënjës duhet të jetë:

- 1/3 e gjatësisë së rrënjës (0.00)

- 2/3 e gjatësisë së rrënjës (0.50)

- 1/2 e gjatësisë së rrënjës (0.00)

- 10 mm (0.00)

- 2/4 e gjatësisë së rrënjës (0.00)

22. Për dekortikimin e linjës së demarkacionit në formë të hullisë përdoren frezat:

- cilindrike (0.00)

- në formë të flakës(0.00)

- lehtësisht konike me një majë të rrumbullakosur (0.50)

- konike të kundërta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

23. Pjekja përfundimtare e punimeve të qeramikës ka për qëllim që të bëjë:

- kontrakcionin(tkurrjen) e tyre (0.00)

- ekspandimin(zgjërimin) e tyre (0.00)

- lustrimin (0.50)

- homogjenizimin (0.00)

- polimerizimin (0.00)

24. Pjekja përfundimtare e konstrukcioneve të urave metal-qeramike, ka për qëllim që të bëjë:

- kontrakcionin(tkurrjen) e tyre (0.00)

- ekspandimin(zgjërimin) e tyre (0.00)

- lustrimin (0.50)

- homogjenizimin (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

25. Pse duhet të formohet fenomeni Selbah te punimet protetikore fikse?

- arsye estetike (0.00)

- arsye fonetike (0.00)

- mbrojtje të parodonciumit margjinal (0.50)

- mbrojtje të dhëmbëve fqinjë (0.00)

- mbrojtje të antagonistëve (0.00)

26. Indikacion për punimin e urës me krahë (apendiks) është :

- mungesa e incizivit lateral (0.50)

- mungesa e njërit prej paramolarëve (0.00)

- defekti i pakufizuar terminal i njëanshëm (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

27. Instrumentet për përpunimin e metaleve me shenjë të gjelbërt përdoren për gërryerjen e :

- porcelanit, akrilatit, metalit (0.50)

- aliazheve të krom-kobaltit (0.00)

- të gjitha llojeve të metaleve (0.00)

- aliazheve të krom-kobaltit dhe metaleve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

28. Ekzaminimi intraoral është:

- metodë e ekzaminimit paraklinik (0.00)

- metodë e ekzaminimit klinik (0.50)

- test i vitalitetit (0.00)

- ekzaminim i të folurit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

29. Te forma lehtësisht konike e kultit(trupthit) të dhëmbit, anët e dhëmbit të dekortikuar konvergjojnë në mënyrë simetrike kah boshti i dhëmbit nën një kënd prej:

- 2-3 °, më mirë se 3-6 ° (0.00)

- 1-6 °, më mire se 3-7 ° (0.00)

- 2-6 °, më mire se 3-4 ° (0.50)

- 2-8 °, më mire se 3-4 ° (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

30. Tek konstrukcionet metal-qeramike lidhja mes metalit dhe porcelanit është kimike, dhe ndodh duke formuar:

- polimere (0.00)

- okside (0.50)

- sulfide (0.00)

- helate (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

31. Te kurorat metal-qeramike, trashësia e porcelanit duhet të jetë:

- 0.3-0.5 mm (0.00)

- 0.3-0.5 cm (0.00)

- 1,5-2,0 mm (0,50)

- sa më e hollë që të jetë e mundur (0.00)

- nuk duhet të fasetohet okluzalisht (0.00)

32. Te konstrukcionet e urës, shtypja përtypëse transmetohet në mënyrë:

- gingivale (0.00)

- dentare (0.50)

- dentogingivale (0.00)

- gingivo-alveolare (0.00)

- kockore (0.00)

33. Te konstrukcionet e urave jometalike të përbërë nga sistemi vektris-targis, baza e vektrisit fasetohet me:

- qeramikë (0.00)

- targis (0.50)

- akrilat (0.00)

- masë qeramike qelqore (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

34. Te urat frontale në nofullën e sipërme dhe të poshtme (urat në hark), theksimi i harkut varet nga:

- gjinia dhe mosha (0.00)

- mosha dhe konfiguracioni i nofullës (0.00)

- mosha, raca dhe antagonistët (0.00)

- konfiguracioni i nofullës, raca dhe antagonistët (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

35. Si është forma e harkut nëngjuhësor në prerje tërthore?

- drejtkëndëshe (0.00)

- katërkëndëshe (0.00)

- e rrumbullakët (0.00)

- në formë dardhe (0.50)

- cilindrike (0.00)

36. Si e ndajnë harqet dentare zgavrën e gojës?

- vestibulum oris dhe cavum oris proprium (0.50)

- fundus dhe fornix vestibuli (0.00)

- cavum oris proprium (0.00)

- labium superior et inferior (0.00)

- isthmus faucium dhe lingua (0.00)

37. Si ndahen kurorat sipas materialit nga i cili përpunohen?

- të gjitha nga metali, të gjitha nga jometali, të kombinuara (0.50)

- të derdhura njëpjesëshe, të fasetuara dhe jo të fasetuara (0.00)

- kurora galvanike, sinterike (0.00)

- kurora të plota (0.00)

- targis, vectris (0.00)

38. Si ndahen kurorat sipas sipërfaqeve që mbulojnë?

- kurora të kombinuara (0.00)

- kurora të përkohshme (0.00)

- kurora të pjesshme, të plota, të tëra (0.50)

- Sistemi Artglass (0.00)

- kurora të derdhura njëpjesëshe (0.00)

39. Si ndahen kurorat sipas sipërfaqeve që mbulojnë?

- kurora të derdhura njëpjesëshe, elektrokimike, të sinteruara (0.00)

- të gjitha nga metali, jometali, të kombinuara (0.00)

- kurora të pjesshme, kurora të plota, të tëra (0.50)

- kurora të kombinuara (0.00)

- kurora metalike-qeramike (0.00)

40. Si është raporti i kurorës dhe kultit(trupthit) të dhëmbit në pjesën qafore?

- shtrirje e gjerë (0.00)

- shtrirje e lirë (0.00)

- shtrirje intime (0.50)

- shtrirje e lartë (0.00)

- me ndërhapësirë (0.00)

41. Masat klinike diagnostike janë?

- ekzaminimi i të folurit (0.00)

- hulumtime të veçanta (0.00)

- anamneza (0.50)

- RTG-i i dhëmbëve të caktuar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

42. Cilat janë indikacionet për urat Maryland:

- defekte prej 1 deri në 2 dhëmbë (0.50)

- defekte prej 2 dhëmbëve e më shumë (0.00)

- dhëmbët gracil (0.00)

- dhëmbët me kurora të shkurtëra klinike (0.00)

- dhëmbët me mbushje konservative MOD (0.00)

43. Cili NUK është indikacion për përpunim të kurorës:

- abrazioni (0.00)

- erozioni (0.00)

- ngjyrosja (0.00)

- kariesi i klasës së parë (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

44. Cila nga gjendjet e mëposhtme NUK është pasojë e humbjes së dhëmbit:

- inklinimi kah hapësira fqinje (0.00)

- rrotacioni i dhëmbëve (0.00)

- amelogenesis imperfecta (0.50)

- mbingarkesa e periodonciumit të dhëmbëve të veçantë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

45. Cilat nga kurorat më poshtë NUK hyjnë në ndarjen e kurorave sipas materialit nga të cilat janë bërë:

- kurora metalike (0.00)

- Kurora Richmond (0.50)

- kurora metalqeramikë (0.00)

- kurora jometalike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

46. Cilat nga më poshtë NUK i përkasin ndarjes së kurorave sipas mënyrës së përpunimit:

- kurora njëpjesëshe e derdhur e fasetuar (0.00)

- kurora galvanike (0.00)

- kurora njëpjesëshe e derdhur jo e fasetuar (0.00)

- kurora e pjesëshme (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

47. Cilat freza përdoren për dekortikimin e vijës së demarkacionit në formë të hullisë?

- lehtësisht konike me majë të rrumbullakosur, në formë silure (0.50)

- fisurale (0.00)

- konike të kundërta (0.00)

- të holla, në formë gjilpëre (0.00)

- cilindrike (0.00)

48. Cilët dhëmbë sipas Appleagate kanë një rol të rëndësishëm në trajtimin e padhëmbësisë parciale?

- paramolarët e parë (0.00)

- paramolarët e dytë (0.00)

- kaninët (0.50)

- molarët e parë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

49. Cila nga cementet e mëposhtme nuk përdoret për cementimin e kurorave:

- fosfat cementet (0.00)

- cementet e silikatit (0.50)

- zink-oksid oleum kariofilorumi (0.00)

- glas-ionomer cementet (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

50. Shtresa e cila piqet e para drejtpërdrejtë në metal tek konstrukcionet metal-qeramike është:

- primeri (0.00)

- opakeri (0.50)

- ngjyra translucente (0.00)

- ngjyra intensive (0.00)

- masa lëmuese(glazura) (0.00)

51. Cila masë diagnostike është klinike?

- ekzaminimi i të folurit (0.00)

- testi i vitalitetit (0.00)

- ekzaminimi intraoral (0.50)

- rentgengrafia (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

52. Cila masë diagnostike është klinike?

- anamneza mjekësore (0.00)

- anamneza (0.00)

- vitaliteti (0.50)

- anamneza stomatologjike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

53. Sasia e sekretimit ditor të pështymës varion mes:

- 1000 –1500 ml (0.50)
- 500 – 1000 ml (0.00)
- 1500– 2500ml (0.00)
- 1500– 2000 ml (0.00)
- 750– 1000ml (0.00)

54. Sa është diapazoni i shkallës së reziliencës së gingivës dhe periodonciumit??

- 1:20 (0.00)
- 1:10 (0.50)
- 1: 5 (0.00)
- 1:15 (0.00)
- 1:25 (0.00)

55. Sa është inklinimi i tuberëve të dhëmbëve SOLAREX?+++

33 shkallë (0.00)

20 shkallë (0.50)

25 shkallë (0.00)

30 shkallë (0.00)

40 shkallë (0.00)

56. Sa është vlera mesatare e hapësirës interokluzale te progenia?

- 2-4 mm (0.00)

- 0-1 mm (0.50)
- 6-8 mm (0.00)
- 3-4 mm (0.00)
- 5-6 mm (0.00)

57. ??????

58. Sa është trashësia standarde e instrumenteve matëse të paralelogramit të cilët depërtojnë në kokën e paralelogramit?

- 2 mm (0.00)
- 4 mm (0.00)
- 3 mm (0.50)
- 5 mm (0.00)
- 6 mm (0.00)

59. Sa forma klinike ka fenomeni i Godon-it?

- dy (0.00)
- katër (0.00)
- tre (0.50)
- një (0.00)
- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

60. Konveksiteti i kurorave në anën vestibulare dhe orale njihet si:

- fenomeni Godon (0.00)
- fenomeni Schillingburg (0.00)
- fenomeni Selbah (0.50)

- fenomeni Markscors (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

61. Pikat e kontaktit në mes të dhëmbëve kanë:

- rëndësi statike dhe biologjike (0.50)

- rëndësi statike dhe mekanike (0.00)

- rëndësi biologjike dhe fiziologjike (0.00)

- rëndësi biologjike dhe estetike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

62. Kundërindikacionet për fasetimin me masë akrilati janë:

- restaurimet krejtësisht të fasetuara te pothuajse të gjithë dhëmbët, nga incizivët deri te paramolarët e dytë (0.00)

- konstruksionet fikse me skelet metalik (0.00)

- aliazhet që përmbajnë më shumë se 50% argjend ose bakër (0.50)

- urat dhe kurorat e përkohshme (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

63. Materialet për ndërtimin e urave të përkohshme individuale mund të jenë të gjithë PËRVEÇ SE:

- polimetilakrilatet (0.00)

- polietilmetakrilatet (0.00)

- hibridet dhe epiminat (0.00)

- polibutilakrilatet (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

64. Urat Maryland janë zgjidhje alternative për terapinë e:

- shinimit(fiksimit) të dhëmbëve të lëkundshëm (0.50)

- defekteve të vogla kur mungojnë dy dhëmbë (0.00)

- defekteve të mëdha kur mungojnë katër dhëmbë (0.00)

- defekteve mesatarisht të mëdha kur mungojnë tre dhëmbë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

65. Urat Maryland janë:

- zgjidhje alternative për terapinë e defekteve të vogla (0.50)

- zgjidhje alternative për terapinë e padhëmbësisë terminale (0.00)

- zgjidhje alternative për terapinë e defekteve të mëdha (0.00)

- zgjidhje alternative për terapinë e hapësirës interkanine (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

66. Termi mekanik për urë i referohet mënyrës me të cilën:

- ura është e fiksuar në bazën lokale përmes lidhjeve të urës (0.00)

- ura është e fiksuar në dhëmbët shtyllë përmes lidhjeve (0.50)

- ura është e fiksuar në dhëmbët shtyllë përmes trupit të urës (0.00)

- ura është e fiksuar në bazën e përgjithshme përmes lidhjeve të urës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

67. Një urë NUK mund të përpunohet kur:

- mungojnë katër incizivët e sipërm (0.00)

- mungojnë katër incizivët e sipërm dhe dy kaninët (0.50)

- mungon kanini dhe paramolari (0.00)

- mungojnë dy kaninët (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

68. Specifika më e madhe e dekortikimit të dhëmbëve për urë konsiston në:

- nevojën për të larguar më shumë substancë okluzalisht (0.00)

- nevojën për të larguar më shumë substancë kah hapësira pa dhëmbë (0.00)

- nevojën për të dekortikuar dhëmbët shtyllë më shumë në raport me solo kurorën (0.00)

- nevojën për të siguruar paralelitet në anët e dhëmbëve shtyllë (0.50)

- duhet të sigurohen përforcime speciale për dhëmbët shtyllë (0.00)

69. Konstrukcionet fikse nga jometali përdoren si:

- punime të përkohshme (0.00)

- zgjedhje alternative (0.00)

- punime të përhershme (0.50)

- konstrukcione mbrojtëse (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

70. Nga sa pjesë përbëhet kallëpi prej gome për përpunimin e bedemave kafshuese?

- 1 pjesë (0.50)

- 2 pjesë (0.00)

- komplet prej një dhe dy pjesëve (0.00)

- më shumë pjesë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

71. Nga pikëpamja parodontale, skaji i kurorës duhet të përfundojë në vijën e demarkacionit që është e vendosur:

- paragingival (0.00)

- deri në 0,5 mm subgingival (0,00)

- 0,5 - 2,0 mm supragingival (0,50)

- deri në 0,1 mm subgingival (0,00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

72. Nga pikëpamja parodontale, ku është më mirë të përfundoj skaji i kurorës:

- paragingival (0.00)

- deri në 0,1 mm subgingival (0,00)

- deri në 0,5 mm subgingival (0,00)

- deri në 0,8 mm subgingival (0,00)

- 0,5-2,0 mm supragingival (0,50)

73. Për arsye higjienike, pengesa industriale reziliente duhet të jetë larg mukozës së kreshtës:

- 2 mm (0.50)

- 1 mm (0.00)

- Të shtrihet në mukozën e kreshtës (0.00)

- 0.5 mm (0.00)

- 4 mm (0.00)

74. Morfologjia okluzale e lidhjeve (kurorave) të urës kur për përpunimin e tyre shfrytëzohen profilet e dyllit mund të kryhet në 2 mënyrat e mëposhtme:

- parimet e situatës - Forma S ose parimet miofunksionale forma-M (0.00)

- me parime gnatologjike, forma G apo forma anatomike, forma-A (0.50)

- në okluzion forma O ose jashtë okluzionit forma VO (0.00)

- parimet e artikulimit – forma-A ose parimet periodontale forma -P (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

75. Dekortikimi i sipërfaqes okluzale të dhëmbëve anësorë bëhet:

- drejtë (0.00)

- konkave (0.00)

- të ruhet forma e dhëmbit, dmth në formën e re të shkronjës B (0.50)

- lehtësisht konike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

76. Dekortikimi i sipërfaqes orale të dhëmbëve frontal bëhet:

- konkave (0.00)

- pjerrtas (0.00)

- në 2 nivele, nga vija e demarkacionit deri në cingulum dhe nga cingulumi deri te tehu incizal (0.50)

- në dy nivele, të cilat ndahen nga një brazdë e lokalizuar n (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

77. Përveç indikacionit funksional, profilaktik, estetik, për përpunimin e një ure ekziston edhe:

- indikacioni ekonomik (0.00)

- indikacioni fonografik (0.00)

- indikacioni preventiv propedeutik (0.00)

- indikacioni fonetik (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

78. Pjesa e mbetur e dhëmbit të dekortikuar quhet:

- kurora dentare (0.00)

- trupi i kurorës (0.00)

- faseta (0.00)

- rindërtim (0.00)

- trupthi(kulti) i dhëmbit (0.50)

79. Masat e marra për konstrukcionet e derdhura të njëpjesëshme shërbejnë për:

- bërjen e lugës individuale (0.00)

- bërjen e studio modelit (0.00)

- bërjen e kurorës të përkohshme (0.00)

- bërjen e modelit të punës (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

80. Masat paraklinike për vendosjen e diagnozës janë:

- ekzaminimi intraoral (0.00)

- vitaliteti (0.50)

- anamneza (0.00)

- përcaktimi i dhëmbëve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

81. Periudha e rekomanduar për mbajtjen e përkohshme të konstrukcionit protetikor fiks është:

- 8 javë (0.00)

- më së paku 8 javë (0.00)

- sa më gjatë që të jetë e mundur(0.00)

- 8 ditë (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

82. Trashësia e rekomanduar e metalit në skajin e kurorës është më së paku:

- 0, 5 mm (0,50)

- 0, 5 cm (0.00)

- 1 cm (0.00)

- 0.3-0.5 mm (0.00)

- 2-2,5 mm (0.00)

83. Gjatë polimerizimit adicional të akrilateve:

- fitohen produkte dytësore (0.00)

- nuk fitohet asnjë produkt dytësor (0.50)

- lirohet oksigjeni (0.00)

- varet nga prodhuesi (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

84. Gjatë përzierjes së zink-fosfat cementit, ai lidhet me çrast fillon reaksioni i:

- polimerizimit (0.00)

- disociimit (0.00)

- neutralizimit acido-bazik (0.50)

- homogjenizimit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

85. Gjatë provës së kurorës apo urës dhe kontrollit të pikës së kontaktit me ndihmën e perit të mëndafshtë dentar apo me matricë metalike, të njëjtat duhet që:

- të mos hyjnë në hapësirën interdentale (0.00)

- duhet të hyjnë lehtë dhe pa rezistencë në hapësirën interdentale (0.00)

- duhet të hyjnë me shtypje të konsiderueshme (0.50)

- peri të këputet, ndërsa matrica metalike të lakohet (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

86. Gjatë kontrollit të okluzionit të punimeve protetikore fikse duhet të vërtetohet:

- kontakti i gjërë sipërfaqsor me antagonistët (0.00)

- kontakti në shumë pika me antagonistët (0.50)

- infraokluzioni (0.00)

- supraokluzioni (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

87. Gjatë modelimit të lidhjes së dytë të trupit të urës sipas principeve gnatologjike, së pari e ndërtojmë :

- konin mezial (0.00)

- konin distal (0.00)

- konin e mesëm (0.50)

- konin palatinal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

88. Gjatë modelimit të anëtarëve të trupit të urës në dyll për konstrukcionet metal-qeramike, në urat anësore të sipërme, ato modelohen:

- të zgjeruar në drejtim oral (0.50)

-të shkurtuar në drejtim oral (0.00)

- të zgjeruar në drejtim vestibular (0.00)

-të shkurtuar në drejtim vestibular (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

89. Gjatë dekortikimit për kurorën xheket prej porcelani, indikacion absolut është dekortikimi me:

- shkallë drejtkëndëshe (0,50)

- shkallë në formë të hullisë 0.00)

- shkalla drejtëkëndëshe me pjerrësi (0.00)

- linjë tangjenciale të demarkacionit (0.00)

90. Gjatë dekortikimit me turbinë, vrushkujt spërkatës shërbejnë për:

- ftohjen e kokës së turbinës (0.00)

- lubrifikimin e kokës së turbinës (0.00)

- për ftohjen e trupit gërryes dhe trupthit(kultit) të dhëmbit (0.50)

- freskimin e pacientit (0.00)

- maskimin e tingullit të kokës së turbinës (0.00)

91. Gjatë provës së punimeve protetikore fikse me mbushjen e kurorës apo urës me masë silikoni, për sipërfaqet aksiale konstatojmë se shtrihen mirë nëse:

- masa është fshirë plotësisht nga brendësia e kurorës (0.00)

- masa është e pranishme në një shtresë të njëtrajtshme, shtresë e hollë e tejdukshme(0.50)

- masa është e pranishme në një shtresë të trashë nga brendësia e kurorës (0.00)

- masa është fshirë vetëm pjesërisht nga brendësia e kurorës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

92. Gjatë proves së punimeve protetikore fikse me mbushjen e kurorës apo urës me masë silikoni, duke analizuar skajin gingival nga sipërfaqja e mbrendshme e kurorës, konstatojmë se kemi shtritje të mire nëse:

- masa është fshirë plotësisht ose ekziston në shtresë të njëtrajtshme (0.50)

- masa është e pranishme në një shtresë të trashë (0.00)

- materialet e silikonit përdoren vetëm gjatë marrjes së masës (0.00)

- masa është fshirë plotësisht në anën aproksimale dhe ka një shtresë të hollë okluzalisht (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

93. Gjatë punës (dekortikimit) me turbinë, vrushkujt spërkatës shërbejnë për: (e njëjtë si pyetja e 90)
- ftohjen e kokës së turbinës (0.00)

- lubrifikimin e kokës së turbinës (0.00)

- për ftohjen e trupit gërryes dhe trupthit(kultit) të dhëmbit (0.50)

- freskimin e pacientit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

94. Gjatë heqjes së kurorave apo urave të cementuara me prerje, prerja bëhet:

- vetëm në sipërfaqen vestibulare (0.00)

- vetëm në sipërfaqen okluzale (0.00)

- në sipërfaqen vestibulare dhe okluzale (0.50)

- vetëm në sipërfaqen orale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

95. Gjatë heqjes së kurorave ose urave ekzistuese të cementurara me prerje në sipërfaqen okluzale, vestibulare ose orale duhet patur kujdes:

- të bëhet brazdë në dentin (0.00)

- mjafton të pritet vetëm faseta dhe të bëhet prerje në dhëmb (0.00)

- gjatë prerjes të bëhet brazdë kryesore sipas Shilinburgut (0.00)

- të mos prehet dhëmbi por vetëm metali dhe cementi(0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

96. Gjatë heqjes së kurorave ose urave ekzistuese me prerje, përdorimi i sërishëm i tyre si konstrukcione të përkohshme është e mundur me:
- cementim të thjeshtë me zink – fosfat cement (0.00)

- cementim të thjeshtë me ndonjë mjet për cementim të përkohshëm (0.00)

- me drejtimin e kujdesshëm të skajeve të lakuara me dara (0.50)

- në asnjë rast nuk është e mundur (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

97. Gjatë cementimit të urës vjen deri te lidhja direkte e:

- kurorave me fasetat (0.00)

- lidhjeve me shtyllat (0.50)

- anëtarëve me trupin (0.00)

- trupin me bazën (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

98. Urat e përkohshme nga polimetilakrilati:

- kanë temperaturë më të ulët polimerizimi dhe për këtë arsye janë më pak të dëmshme për pulpën dentare (0.50)

- kanë temperaturë më të lartë polimerizimi dhe prandaj janë më të dëmshme për pulpën dentare (0.00)

- kanë temperaturë më të lartë polimerizimi dhe për këtë arsye janë më pak të dëmshme për pulpën dentare (0.00)

- nuk ndikojnë në pulpën dentare (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

99. Ndryshimet e mukozës nën trupin e urës trajtohen:

- me medikamente (0.00)

- duke larguar shkaktarin e ndryshimeve (0.50)

- nuk trajtohen (0.00)

- në mënyrë kimike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

100. Përgatitja protetikore përfshin:

- ekstrakcionin e dhëmbëve (0.00)

- trajtim parodontal (0.00)

- gërryerjen selektive dhe trajtimin e fenomenit të Godon-it (0.50)

- përgatitjet ortodontike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

101. Përgatitja psikologjike përfshin:

- kontrollë nga një psikolog (0.00)

- informimi i pacientit për atë se çfarë do të punohet (0.50)

- gërryerja selektive (0.00)

- trajtimi i gingivës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

102. Çdo kontakt i i dhëmbëve të poshtëm me ata të sipërm gjatë kryerjes së lëvizjeve kufizuese të mandibulës njihet si:

- Okluzion dinamik (0.50)

- balanc artikulues (0.00)

- okluzion habituel (0.00)

- Okluzion qendror (0.00)

- Okluzion ekscentrik (0.00)

103. Forcat e presionit përtypës në kurora transmetohen:

- vetëm gingival (0.00)

- vetëm dental (0.50)

- gingivodental (0.00)

- dentogingival (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

104. Kurorat e sinteruara emërtohen sipas:

- autorit (0.00)

- të gjitha kurorat sintetike (0.00)

- teknologjisë së fitimit të kurorës (0.50)

- kurorat galvanike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

105. Urat krijojnë një funksion normal përtypës sepse:

- forcohet veprimi i muskujve maseter (0.00)

- bluarja e ushqimit është më e mirë (0.00)

- transmetimi i forcave rritet (0.00)

- vendoset ekuilibri i artikulimit të humbur (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

106. Specifika e dekortikimit të dhëmbëve për urë konsiston në:

- nevojën për të larguar më shumë substancë në sipërfaqen okluzale (0.00)

- nevojën për të larguar më shumë substancë kah padhëmb(0.00)

- nevojën për të siguruar paralelitet në anët aproksimale (0.50)

- nuk kërkohet asnjë specifikë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

107. Lidhja mes trupit dhe lidhjes në urën metal-qeramike si një vend kritik, duhet të jetë në lartësi prej më së paku:

- 2.5 mm (0.50)

- 2 mm (0.00)

- 1.5 mm (0.00)

- 1 mm (0.00)

- 0,5 mm (0,00)

108. Sipas lokalizimit, urat ndahen në (rretho përgjigjen që nuk bën pjesë në ndarje):

- ura frontale (0.00)

- gjysmë ura (0.50)

- ura laterale (0.00)

- ura fronto-laterale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

109. Sipas raportit të trupit me kreshtën alveolare, urat ndahen në (rretho cila përgjigje NUK bën pjesë në ndarje):

- ura me shtrirje lineare (0.00)

- ura me shtrirje të gjërë sipërfaqsore (0.00)

- urat e ndara nga kreshta alveolare (0.00)

- ura ekstenzive (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

110. Sipas Tillman, paralelizimi i dhëmbëve gjatë dekortikimit pa devitalizim është e realizueshme nëse inklinimi nuk është më i madh se:

- 10 shkallë (0.00)

- 15 shkallë (0.00)

- 21 shkallë (0.00)

- 24 shkallë (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

111. Sipas Tillman, paralelizimi i dhëmbëve gjatë dekortikimit pa devitalizim është e realizueshme nëse inklinimi nuk është më i madh se:

- 10 shkallë (0.00)

- 15 shkallë (0.00)

- 21 shkallë (0.00)

- 24 shkallë (0.50)

- 38 shkallë (0.00)

112. Nitrat argjendi (AgNO3) përveç veprimit baktericid dhe astringjen, gjatë impregnimit të dhëmbëve tregon edhe veprim të fortë:

- dezinfektues (0.00)

- kariogjen (0.00)

- kaustik (0.50)

- antikariogjen (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

113. Dhëmbët shtyllë të konstrkucionit të urës vlerësohen sipas:

- faktorëve afunksional (0.00)

- parodonciumit (0.50)

- faktorët rentgenologjik (0.00)

- faktorët ortopantomografik (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

114. Anamneza stomatologjike është:

- metodë klinike (0.50)

- metodë paraklinike (0.00)

- test i vitalitetit (0.00)

- Bimetalizëm (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

115. Metodat studio-diagnostike janë:

- modelet e punës mbi të cilat përpunohet konstrukcioni (0.00)

- modelet në të cilat planifikohet punimi (0.50)

- modele definitive (0.00)

- modele dokument për pacientin (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

116. Kufiri subgingival i dekortikimit është i vendosur thellë në sulkusin gingival:

- 0,5-1,0 mm (0,50)

- 0.8-1.3 mm (0.00)

- 1.0-1.5 mm (0.00)

- 1-2 mm (0.00)

- 1-3 mm (0.00)

117. Lokalizimi subgingival i kufirit të dekortikimit në hyrjen e sulkusit gingival duhet të jetë:

- 1.0 - 2.0 mm (0.00)

- 1.0 - 3.0 mm (0.00)

- 0,5 - 1,0 mm (0,50)

- 1.0 - 1.5 mm (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

118. Kufiri supragingival i dekortikimit përfundon:

- 0,5 mm - 2 mm mbi gingivën e lëvizshme (0,50)

- 1.5 mm - 2 mm mbi gingivën e lëvizshme (0.00)

- 0,5 mm - 2,5 mm mbi gingivën e lëvizshme (0,00)

- 1 mm - 2 mm mbi gingivën e lëvizshme (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

119. Forcat tangjenciale në harkun dentar veprojnë:

- jashtë drejtimit të harkut të dhëmbëve (0.00)

- pjerrtas në harkun e dhëmbëve (0.00)

- në drejtim të harkut të dhëmbëve (0.50)

- nuk ndjek drejtimin e harkut të dhëmbit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

120. Fasetimi i trupit të urës në nofullën e poshtme sot:

- rekomandohet nga aspekti funksional (0.00)

- është praktikë e rregullt për shkak të arsyeve ekonomike (0.00)

- është e pranueshme, për shkak të ruajtjes së estetikës (0.50)

- mvaret nga kushtet intraorale të pacientit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

121. Fenomeni i Godon-it paraqet:

- shkurtimin e dhëmbëve (0.00)

- ekstrakcionin e dhëmbëve (0.00)

- zgjatjen dhe përkuljen e dhëmbëve (0.50)

- trajtimin endodontik të dhëmbëve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

122. Konstrukcionet fikse ndahen në:

- kurora artificiale dhe ura dentare (0.50)

- kurora dhe protezat parciale (0.00)

- protezat totale dhe parciale (0.00)

- proteza totale dhe kurora (0.00)

- qëllimore dhe teleskopike (0.00)

123. Presioni përtypës transmetohet përmes shtyllave të urës në:

- SNQ (0.00)

- kockën e nofullës (0.50)

- mukozën orale (0.00)

- indin periosteal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

124. Çka është linja e demarkacionit të dekortikimit:

- linja që fitohet gjatë separimit të dhëmbit (0.00)

- vendi ku mbaron pjesa e dekortikuar e dhëmbit (0.50)

- kufiri smalt-cement (0.00)

- brazdë okluzale (0.00)

- pjesa më e theksuar e kurorës dentare (0.00)

125. Çfarë nënkuptohet me termin dekortikim i dhëmbit:

- lyerja e dhëmbit me preparate fluori (0.00)

- trajtimi endodontik i dhëmbit (0.00)

- largimi i substancës së fortë të dhëmbit (0.50)

- përgatitja e dhëmbit për cementim (0.00)

Фиксна стоматолошка протетика - Устен

6.1.2- Protetika stomatologjike fikse-Me gojë

1. Gjatë dekortikimit të dhëmbëve frontal me shkallë drejtkëndëshe, buza incizale duhet të ketë një pjerrësi prej:

- 35 shkallë (0.00)

- 45 shkallë (6.00)

- 55 shkallë (0.00)

- 40 shkallë (0.00)

- 25 shkallë (0.00)

2. Nëse presioni i dhëmbit nga forcat funksionale është më i madh se forcat e rezistencës, atëherë dhëmbi do të shtypet përveç në pjesën e qafës nga ana vestibulare edhe në:

- pjesën apikale të anës vestibulare (0.00)

- pjesën e qafës të anës orale (0.00)

- pjesën apikale të anës orale (6.00)

- në të gjithë sipërfaqen okluzale (0.00)

- në të tretën e mesme të anës aproksimale (0.00)

3. Nëse hapësira mes 2 dhëmbëve shtyllë është për 4 ose më shumë anëtarë, atëherë kemi indikacion për ndërtimin e :

- urës së qeramikës (0.00)

- urës së dedikuar (0.00)

- protezës parciale (6.00)

- urës me sipërfaqe të reduktuar përtypëse (0.00)

- urës së fasetuar të derdhur njëpjesëshe (0.00)

4. Rregulli biologjik thotë: secili organ në ngarkesë të shtuar përgjigjet me:

- variacionet në funksion të cilat nuk janë vlerësuar (0.00)

- variacione të vogla në funksion (0.00)

- nuk ka ndryshime në reaksion (0.00)

- funksion të zvogëluar (0.00)

- funksion të rritur (6.00)

5. Në parodoncium, ligamentet, muskuj dhe nyje janë të vendosur:

- eksteroreceptorët (0.00)

- proprioceptorët (6.00)

- intrareceptorët (0.00)

- neuroreceptorët (0.00)

- baroreceptorët (0.00)

6. Vija e demarkacionit të dhëmbit gjatë dekortikimit të tij është:

- linja që fitohet gjatë separimit të dhëmbit nga dhëmbi fqinjë (0.00)

- vendi ku mbaron pjesa e dekortikurar e dhëmbit dhe kalimi në pjesën e padekortikuar (6.00)

- kufiri smalt - cement (0.00)

- gingiva margjinale - cement (0.00)

- pjesa e poshtme e sulkusit gingival (0.00)

7. Nëse gjatësia e nevojshme e njërës rrënjë të dhëmbit shtyllë është më e vogël se lartësia e harkut, gjatë planifikimit të urës në hark duhet:

- të mos ndërtohet urë (0.00)

- të zvogëlohet numri i shtyllave (0.00)

- të rritet numri i shtyllave (6.00)

-të bëhet protezë (0.00)

- të bëhet plan i ri i përpunimit (0.00)

8. Nëse te dhëmbët e mbetur në gojë është e pranishme shkallë e lartë e abrazionit në sipërfaqen okluzale të trupit të urës atëherë duhet të modelohet:
- sipas parimeve gnatologjike (0.00)

- me tubere e fisura shumë pak të theksuara (0.00)

- sipas parimeve anatomike (0.00)

- me siguruesit e okluzionit (0.00)

- sipas situatës në gojë (6.00)

9. Për të arritur një efekt më të mirë estetik, gjatë modelimit të trupit të urës, modeli i gipsit në vendin ku do të modelohet trupi i urës duhet që:

- mos të gërryhet. (6.00)

- të gërryhet 0,1 mm (0,00)

- të gërryhet 0,5 mm (0,00)

- të gërryhet 1,2 mm (0,00)

- të gërryhet 1.5 mm (0.00)

10. Për dekoritikimin e linjës së demarkacionit në formë të hullisë, përdoren frezat në formë:

- cilindrike, fisurale (0.00)

- lehtësisht konike me majë të rrumbullakosur, në formë silure ose cilindrike me majë konike (6.00)

- të holla, në formë gjilpëre (0.00)

- trapezoide (0.00)

- të rrumbullakëta (0.00)

11. Për masën dyfazore, mjeti për tërheqje:

- vendoset pasi të merret masa preeliminare dhe largohet para marrjes së masës korrigjuese (0.00)

- vendoset para marrjes së masës preeliminare dhe largohet pas marrjes së masës korrigjuese (0.00)

- vendoset para marrjes së masës preeliminare dhe largohet para marrjes së masës korrigjuese (6.00)

- nuk ka nevojë për vendosjen e mjetit për tërheqje (0.00)

- vendoset pas marrjes së masës korigjuese (0.00)

12. Në rastin e dekortikimit në formë të hullisë këndi mes pjesës së dekortikuar dhe të pa dekortikuar është

- 45 shkallë (0.00)

- 75 shkallë (0.00)

- 90 shkallë (0.00)

- 110 shkallë (0.00)

- 120-160 shkallë (6.00)

13. Në rastin e formës cilindrike të një dhëmbi të dekortikuar:

- dekortikimi është i vështirë (0.00)

- marrja e masës është më e lehtë (0.00)

- hiqet më pak substancë nga dhëmbi dhe ka retencion dhe stabilitet të mirë të kurorës (6.00)

- nevojitet më shumë kohë për dekortikim (0.00)

- retencioni i kurorës është më i dobët (0.00)

14. Karakteristikë e qeramikës është:

- inertiteti kimik (6.00)

- intoleranca kimike (0.00)

- inkompatibiliteti me indet (0.00)

- bioinkompatibiliteti me indet (0.00)

- shkëlqim i zvogëluar pas lustrimit (0.00)

15. Masat diagnostike klinike janë:

- anamneza (0.00)

- përcaktimi i vitalitetit (6.00)

- vitaliteti (6.00)

- marrja e masës me alginate (0.00)

- aplikimi i frez aparatit (0.00)

16. Kur gjendja e dhëmbëve kufizues nuk është e mjaftueshme për statikën e kërkuar të urës, atëherë:

- nuk përpunohet ura (0.00)

- përpunohet protezë parciale prej akrilati (0.00)

- bëhet përgatitja për protezë të skeletuar parciale (0.00)

- estraktojmë dhëmbët (0.00)

- numri i dhëmbëve shtyllë duhet të rritet (6.00)

17. Cila nga pastat e mëposhtme përdoret për cementimin e përkohshëm:

- pasta e fosfatit të zinkut (0.00)

- pasta adhezive (0.00)

- pasta e ZOE (6.00)

- pasta nga kompoziti (0.00)

- pasta karboksilate (0.00)

18. Një urë NUK mund të përpunohet kur:

- mungojnë 4 incizivët e sipërm (0.00)

- mungojnë 4 incizivët e sipërm dhe dy kaninët (6.00)

- mungojnë 2 paramolarë nga njëra anë (0.00)

- mungon kanini dhe paramolari (0.00)

- mungojnë 2 kaninë (0.00)

19. Ana negative e qeramikës është:

- opaciteti në krahasim me dhëmbët natyralë (0.00)

- fortësia –abrazioni në krahasim me dhëmbët natyralë (6.00)

- inertiteti kimik në krahasim me dhëmbët natyralë (0.00)

- përpunimi i lehtë (0.00)

- translucenca (0.00)

20. Mungesa e marrjes së masës në kafshim është:

- nëse aplikohet mund të humbet më shumë kohë (0.00)

- nëse aplikohet mund të jetë e pasaktë në rast të interkuspidimit maksimal (6.00)

- nëse aplikohet mund të nevojitet më shumë kohë (0.00)

- e pakëndshme për pacientin (0.00)

- harxhohet më shumë material (0.00)

21. Disavantazhet e urës janë:

- presioni përtypës transmetohet në mënyrë dentare (0.00)

- mund të arrihet një efekt i plotë estetik (0.00)

- përshtaten shpejtë në gojë (0.00)

- dhëmbët shtyllë mund të mbingarkohen (6.00)

- ura nuk i bën pengesë gjuhës dhe ruhet ndjenja e shijes (0.00)

22. Dhëmbët shtyllë mund të mbingarkohen dhe të humben para kohe si rezultat i:

- planifikimit të mirë të konstrukcionit (0.00)

- okluzionit dhe artikulacionit të gabuar (6.00)

- kariesit të sanuar të dhëmbëve shtyllë (0.00)

- largimit minimal të substancës së fortë të dhëmbëve (0.00)

- lustrimt të tepërt të kurorave (0.00)

23. Sipërfaqja okluzale e dhëmbëve anësorë duhet të dekortikohet:

- drejtë (0.00)

- të ruhet forma e dhëmbit, dmth. në formën e shkronjës latine të zgjatur B (6.00)

- konvekse (0.00)

- konkave (0.00)

- pa fisura (0.00)

24. Dekortikimi I sipërfaqeve orale të dhëmbëve frontal bëhet:

- drejtë dhe pjerrët, nga pjesa gingivale kah ajo incizale (0.00)

- konvekse (0.00)

- në dy nivele: nga pjesa gingivale deri në cingulum-lehtësisht konike dhe nga cingulumi deri në buzën incizale- konkave, sipas morfologjisë (6.00)

- konkave (0.00)

- konvekse (0.00)

25. Përveç indikacionit funksional, profilaktik dhe estetik, për ndërtimin e një ure ekziston edhe:

- indikacioni ekonomik (0.00)

- indikacioni fonografik (0.00)

- indikacioni preventiv propedeutik (0.00)

- indikacioni fonetik (6.00)

- indikacioni gjenetik (0.00)

26. Masa e marrë për kurorat e derdhura të njëpjesëshme paraqet:

- pozitivin (0.00)

- negativin (6.00)

- korrigjuesin (0.00)

- kopjen e dhëmbëve (0.00)

- impresionet e dhëmbëve (0.00)

27. Rezistenca e parodonciumit të dhëmbëve shtyllë ndaj forcave anësore është për:

- 40 herë më e vogël (0.00)

- 50 herë më e madhe (0.00)

- 60 herë më e vogël (6.00)

- 70 herë më e madhe (0.00)

- 80 herë më e vogël (0.00)

28. Masat paraklinike për diagnostfikim janë:

- ekzaminimi intraoral (0.00)

- vitaliteti (6.00)

- anamneza (0.00)

- ekzaminimi me pasqyrë dhe sondë (0.00)

- studio model (0.00)

29. Sipas konceptit modern të dekortikimit, ai bëhet në:

- 4 faza (0.00)

- 2 faza, e vrazhdë (me përdorimin e frezave me kokërrza të vrazhda) dhe fine(e imët) (duke përdorur freza me kokërrza fine-të imëta) (6.00)

- 3 faza (0.00)

- 1 fazë (0.00)

- 5 faza (0.00)

30. Ndarja e urave sipas materialit nga të cilat ndërtohen (rrethoni cila NUK bën pjesë në ndarje):

- urat frontale (6.00)

- ura metalike (0.00)

- ura jo metalike (0.00)

- të kombinuara (metal-jometal) (0.00)

- akrilate (0.00)

31. Shfaqja e ishemisë së gingivës gjatë provës së kurorës tregon se:

- kjo dukuri ka kuptim, vetëm nëse shoqërohet me ankesa subjektive si dhimbja (0.00)

- është një dukuri normale (0.00)

- kurora është e madhe (e gjërë, e trashë, e gjatë) (6.00)

- kurora përshtatet mirë në dhëmbin e dekortikuar (0.00)

- kurora është e ngushtë (0.00)

32. Kurora të plota janë ato kurora që:

- të gjitha janë të bëra nga metali (0.00)

- të gjitha janë të bëra nga akrillati (0.00)

- kurora që zëvendësojnë të gjithë kurorën e humbur natyrale të dhëmbit (6.00)

- kurora të mbushura me fosfat cement (0.00)

- kurora masive (0.00)

33. Shkalla drejtkëndëshe duhet të jetë e rrafshtë sepse qeramika:

- i reziston goditjes por jo presionit (0.00)

- nuk i reziston goditjes dhe presionit (0.00)

- nuk i reziston tërheqjes (0.00)

- i reziston presionit por nuk është elastike (6.00)

- nuk i reziston presionit (0.00)

34. Përparësia e pothuajse të gjitha linjave të demarkacionit ndaj asaj tangjenciale konsiston në atë që:

- japin mbyllje më të mirë të skajit (0.00)

- janë më të lehta për realizim (0.00)

- demarkacioni është qartë i dukshëm në gojë dhe në model (6.00)

- merret një masë më e mirë (0.00)

- sulkusi gingival hapet më mirë (0.00)

35. Përparësitë e urës janë:

- parandalohen lëvizjet individuale fiziologjike të dhëmbëve shtyllë (0.00)

- urat janë të shtrenjta (0.00)

- kanë efekt profilaktik të kariesit te dhëmbët shtyllë (6.00)

- dhëmbët shtyllë mund lirisht të mbingarkohen (0.00)

- zbatim të lehtë të higjienës orale (0.00)

36. Gjatë punimit të një kurore, përgatitja parodontale përfshin:

- largimin e gurrit dhe konkrementeve të dhëmbit dhe sanimi i gingivës(6.00)

- shpërlarja e gingivës (0.00)

- rtg inçizimi (0.00)

- ekstrakcioni i dhëmbit të luksuar (0.00)

- fiksimi i dhëmbit të luksuar (0.00)

37. Gjatë punimit të kurorës xheket prej porcelani, indikohet dekortikimi me:

- demarkacion tangjencial (0.00)

- shkallë drejtkëndëshe (6.00)

- shkallë në formë të hullisë (0.00)

- shkallë drejtkëndëshe me pjerrësi (0.00)

- nuk ka nevojë për shkallë (0.00)

38. Gjatë dekortikimit me turbinë, vrushkujt spërkatës përdoren për:

- ftohjen e kokës së turbinës (0.00)

- lubrifikimi e kokës së turbinës (0.00)

- për ftohjen e trupit gërryes dhe dhëmbit të dekortikuar (për të parandaluar mbinxehjen e tij) (6.00)

- largimin e tallashit të dhëmbit (0.00)

- dukshmëri më të mirë (0.00)

39. Gjatë dekortikimit, dhëmbi i dekortikuar është më i gjerë në nivelin e:

- linjës së demarkacionit (6.00)

- e tretës së mesme (0.00)

- sipërfaqes okluzale (0.00)

- mesio-distal (0.00)

- vestibulo-oral (0.00)

40. Gjatë provës së kurorës, raporti me dhëmbët fqinjë (pika e kontaktit) kontrollohet me:

- rtg inçizim (0.00)

- me dyllë rozë (0.00)

- pe mëndafshi dhe matricë metali (6.00)

- me pastë (0.00)

- pasqyrë dhe sondë (0.00)

41. Gjatë provës së kurorës me aplikimin e metodës së mbushjes me material të lëngshëm nga silikoni për muret aksiale të kurorës, konstatojmë se përshtatet mirë nëse:

- materiali është i fshirë plotësisht në disa vende brenda kurorës (0.00)

- materiali është i pranishëm në një shtresë të trashë, jo transparente në brendësi të kurorës (0.00)

- materiali është i pranishëm në një shtresë të njëtrajtshme, transparente e hollë (6.00)

- materiali fshihet plotësisht në disa vende nga pjesa e jashtme e kurorës (0.00)

- materiali është i pranishëm në një shtresë të trashë, jo transparent në pjesën e jashtme të kurorës (0.00)

42. Ndryshimet e mukozës nën trupin e urës trajtohen në mënyrë:

- kirurgjikale (0.00)

- medikamentoze (0.00)

- duke larguar shkaktarin e ndryshimeve (6.00)

- nuk trajtohet (0.00)

- kimike (0.00)

43. Forcat sagjitale (me drejtim veprimi antero-posterior dhe anasjelltas në harkun dentar) në dhëmbët anësorë përmes pikave të kontaktit shpërndahen në dhëmbët tjerë dhe forca përmes periodonciumit transferohet në kufijtë fiziologjik dhe, për këtë arsye këto forca:

- janë të dëmshme në minimum (0.00)

- nuk janë të dëmshme (6.00)

- janë të dëmshme në sasi të mëdha (0.00)

- janë të parëndësishme (0.00)

- janë maksimalisht të dëmshme (0.00)

44. Forcat e presionit përtypës bien jashtë bazës së urës tek:

- ura në vijë të drejtë (e mbështetur në të dy skajet) (0.00)

- ura në hark (e mbështetur në të dy skajet) (6.00)

- urë me rradhitje poligonale të shtyllave (0.00)

- urë me rradhitje diagonale të shtyllave (0.00)

- ura në hark e mbështetur në të dy skajet dhe në mes (0.00)

45.Me urat arrihet funksioni normal i përtypjes sepse:

- rritet veprimi i muskujve maseter (0.00)

- bluarja e ushqimit është më e mirë (0.00)

- parandalohet lëvizja e dhëmbëve (0.00)

- rritet transmetimi i forcave(0.00)

- arrihet ekuilibri i artikulacionit të humbur (6.00)

46. Sipas metodës së përpunimit, urat përpunohen (rrethoni atë që NUK i përket ndarjes):

- në mënyrën klasike, me saldim (0.00)

- mënyrën konvencionale (0.00)

- njëpjesëshe të derdhur (0.00)

- metodën racionale (6.00)

- dypjesëshe të derdhur (0.00)

47. Nitrati i argjendit (AgNo3) vepron në mënyrë:

- kariogjene (0.00)

- adstrigjene (0.00)

- antikariogjene (0.00)

- profilaktike (6.00)

- sedative (0.00)

48. Fortësia e trupit të urës më së shumti varet nga:

- gjerësia e sipërfaqes okluzale (0.00)

- lidhja mes trupit dhe kurorës (0.00)

- shtrirja e pjesës gingivale të trupit në kreshtën alveolare (0.00)

- lartësia e pjesës mbajtëse të trupit të urës (6.00)

- lartësia e tuberëve në sipërfaqen okluzale (0.00)

49. Forma cilindrike e dhëmbit të dekortikuar indikohet te:

- dhëmbë të zgjatur (0.00)

- ura me 4 dhëmbë shtyllë (0.00)

- kurorë e shkurtër dentare për retencion më të mirë (6.00)

- dhëmbë të devitalizuar (0.00)

- dhëmbë vital (0.00)

50. Forma cilindrike e dhëmbit të dekortikuar indikohet te:

- kurora xheket (0.00)

- kurora e shkurtër (6.00)

- te të rinjtë (0.00)

- dekortikimet e dhëmbëve frontal (0.00)

- dekortikimet e dhëmbëve anësor(0.00)

Фиксна стоматолошка протетика - Писмен, Студија

6.2.1- Protetika stomatologjike fikse-Me shkrim, Studimi

1. Masa e dytë korigjuese për konstrukcionet e derdhura njëpjesëshe, për masën korrigjuese dyfazore merret me:

- gips (0.00)

- cement të karboksilatit (0.00)

- akrilat vetë-ngjitës(autopolimerizues) (0.00)

- alginat (0.00)

- silikon viskoz (1.50)

2. A ndikon në higjienë trupi i gjerë i konstrukcionit të urës:

- nuk ka ndikim në higjienë (0.00)

- gjerësia e trupit të konstruksionit të urës ndikon vetëm në efikasitetin mastikator (0.00)

- trupi i gjerë nuk lejon zbatimin korrekt të masave higjienike (1.50)

- kur gjerësia është më e madhe, vetë-pastrimi është më i lehtë (0.00)

- në një trup të gjerë ka më pak mundësi të mbetet pllaku (0.00)

3. Linja e demarkacionit e dhëmbëve të dekortikuar për konstrukcion të jo metalit është:

- shkallë drejtkëndëshe (0.00)

- demarkacion tangjencial (0.00)

- shkallë drejtkëndëshe me pjerrësi (0.00)

- shkallë e rrumbullakosur (1.50)

- shkallë e rrumbullakosur me pjerrësi (0.00)

4. Ura e zgjatur (urë ekstenzive) është:

- urë me dy lidhje dhe një anëtar i vendosur distalisht (1.50)

- urë me dy lidhje dhe një anëtar i vendosur mesialisht (0.00)

- urë me një lidhje dhe një anëtar i vendosur distalisht (0.00)

- urë me një lidhje dhe një anëtar i vendosur mesialisht (0.00)

- urë me një lidhje dhe dy anëtarë i vendosur distalisht (0.00)

5. Forma e dhëmbit të dekortikuar thuhet se duhet të jetë:

- cilindrike kah lehtësisht konike (1.50)

- vetëm cilindrike (0.00)

- drejtkëndëshe (0.00)

- e rrumbullakët (0.00)

- në formën e shkronjës latine W (0.00)

6. Pjekja përfundimtare e konstrukcioneve të urave metal-qeramike bëhet në mënyrë që të kryhet:

- kontraksioni i tyre (0.00)

- ekspanzioni i tyre (0.00)

- lustrimi (1.50)

- homogjenizimi (0.00)

- polimerizimi (0.00)

7. Ndërtimi i konstrukcionit të urave jometalike në zonën frontale, p.sh. 3xxxx3 është me:

- indikacion të pastër estetik (1.50)

- mungesë e hapësirës së mjaftueshme për fasetë(0.00)

- indikacion të pastër funksional (0.00)

- mungesë e paralelitetit të kaninëve(0.00)

- justifikim financiar (0.00)

8. Indikacionet për përpunimin e urave Maryland janë:

- defekte nga 1 deri 2 dhëmbë (1.50)

- defekte me më shumë se 2 dhëmbë (0.00)

- dhëmbë gracil (0.00)

- dhëmbë me kurora të shkurtëra klinike (0.00)

- dhëmbë me mbushje konservative MOD (0.00)

9. Te shumica e materialeve për cementim të përhershëm, reaksioni i lidhjes është:

- endotermik (1.50)

- ekzotermik (0.00)

- politerm (0.00)

- termolabil (0.00)

- termostabil (0.00)

10. Si përbërës i lëngshëm gjatë përzierjes së cementeve polikarboksilate përdoret tretësira ujore e:

- acidit fosforik (0.00)

- acidit ortofosforik (0.00)

- aminoacid (0.00)

- acidit polimerik (0.00)

- acidit poliakrilik (1.50)

11. Kur dhëmbët shtyllë kanë shenjë lëvizshmërie të shkallës së parë apo të dytë, për stabilizimin e tyre dhe përpunimin e një ure është e nevojshme:

- ekstrakcioni (0.00)

- lidhja e edhe një dhëmbi shtyllë (1.50)

- devitalizimi (0.00)

- pastrimi i gurit të dhëmbëve (0.00)

- desartikulimi i dhëmbëve lëvizës (0.00)

12. Cili nga indikacionet më poshtë NUK bën pjesë në përpunimin e një ure cirkulare:

- statika problematike në urat e veçanta (0.00)

- abrazioni (0.00)

- sëmundjet e moderuar parodontale (0.00)

- mungojnë kaninët dhe incizivët(1.50)

- kur kanë mbetur vetëm 7xxx3xxxx3xxx7 (0.00)

13. Cili nga faktorët e mëposhtëm nuk ndikon në vlerësimin e dhëmbëve shtyllë gjatë planifikimit të konstrukcionit të urës:

- faktori anatomik (0.00)

- faktori biologjik (0.00)

- faktori topografik (0.00)

- faktori fizik (1.50)

- faktori funksional (0.00)

14. Cila nga situatat e mëposhtme NUK mund të jetë indikacion i largimit të kurorës ose urës, që është cementuar definitivisht në gojën e pacientit:

- kurora e kafshuar (0.00)
- kariesi ose dhimbja nën kurorë (0.00)
- plasaritja ose lakimi i trupit të urës (0.00)
- largimi i rregullt për shkak të pastrimit interval të urës (1.50)
- kurora të shkurtëra ose të gjera (0.00)

15. Cila nga ndryshimet e mëposhtme nuk është shkaktuar nga trupi i urës:

- papilla interdentale edematoze (0.00)
- impresioni (0.00)
- osteoporoza (1.50)
- skuqja deri te inflamacioni i fortë i vendit (0.00)
- ndryshimet hiperplastike dhe ulçerative (0.00)

16. Urat Maryland cementohen me:

- zink-fosfat cement (0.00)
- glas-ionomer cement (0.00)
- masa akrilike (0.00)
- cemente kompoziti (1.50)
- ZnOOC (0.00)

17. Urat Maryland janë:

- zgjidhje alternative për trajtimin e defekteve të vogla, të kufizuara me dhëmbët e mbetur (1.50)

- zgjidhje alternative për terapinë e padhëmbësisë terminale (0.00)

- zgjidhje alternative për trajtimin e defekteve të mëdha në harkun dentar (0.00)

- zgjidhje alternative për terapi në hapësirën interkanine (0.00)

- restaurimi i përhershëm i padhëmbësisë parciale (0.00)

18. Arsyeja më e shpeshtë për ndarjen e fasetës akrilike nga metali është:

- përdorimi i karbohidrateve në ushqyerje (0.00)

- ndryshimet inflamatore të gingivës rreth dhëmbit shtyllë (1.50)

- retencioni mekanik jo adekuat i fasetës (0.00)

- mënyra jo e duhur e larjes së dhëmbëve (0.00)

- gabimet gjatë lustrimit të akrilatit (0.00)

19. Disavantazhi i marrjes së masës në kafshim është:

- harxhohet shumë material (0.00)

- nëse aplikohet mund të humbet më shumë kohë (0.00)

- nëse aplikohet mund të jetë e pakëndshme për pacientët (0.00)

- nëse aplikohet mund të nevojitet një rutinë më e gjatë (0.00)

- nëse aplikohet mund të jetë e pasaktë gjatë interkuspidimit maksimal (1.50)

20. Funksioni normal përtypës kryhet në qendrat funksionale të përtypjes:

- në zonën e molarëve të tretë të përhershëm (0.00)

- në zonën e paramolarëve të dytë të përhershëm (0.00)

- në zonën e molarëve të parë të përhershëm (1.50)

- në zonën e kaninëve të parë të përhershëm (0.00)

- në zonën e incizivëve të sipërm dhe të poshtëm të përhershëm (0.00)

21. Masat klinike për vendosjen e diagnozës janë:

- vitaliteti (1.50)

- ekzaminimi intraoral (0.00)

- anamneza (0.00)

- shënimi i dhëmbëve (0.00)

- dekortikimi i dhëmbëve (0.00)

22. Sipas konceptit modern, dekortikimi kryhet në:

- 4 faza (0.00)

- 3 faza (0.00)

- 2 faza, primare dhe sekondare (0.00)

- 2 faza, e treta gingivale dhe pjesa okluzale (0.00)

- 2 faza, e ashpër (duke përdorur freza me kokërrza të ashpra) dhe të imët (duke përdorur freza me kokërrza të imëta) (1.50)

23. Me termin urë me krahë - apendiks nënkuptohet:

- zgjidhje alternative e urës, e ashtuquajtura Ura e Maryland (0.00)

- urë, ku lidhjet kryesore janë 3/4 ose 4/5 kurora (0,00)

- urë me formulë dentare 7xxx3xxxx3xxx7 (0.00)

- urë në regjionin anësor (0.00)

- një ose dy lidhje dhe një anëtar i mbështetur vetëm në njërin skaj, për mbylljen e defekteve të vogla (1.50)

24. Profilaksa okluzale do të thotë:

- preparimi e kavitetit të klasës së dytë (0.00)

- përpunimi i xhepave parodontal (0.00)

- ekstrakcioni i dhëmbëve me kontakt të parakohshëm (0.00)

- heqja selektive e kontaktit të parakohshëm okluzal (1.50)

- impregnimi i dhëmbit (0.00)

25. Me përgatitjen e dhëmbit të dekortikuar, para vendosjes së një pjesë të cementit në dhëmb bëjmë:

- aplikimin e një pjese të cementit në dhëmb (0.00)

- dezinfektimin me hidrogjen 3% dhe impregnimin (1.50)

- dekortikimin shtesë të dhëmbit për hapësirën e cementit (0.00)

- izolimin e dhëmbit të dekortikuar me vazelinë (0.00)

- vendosjen e fijes tërheqëse(retrakcionit) (0.00)

26. Shfaqja e ishemisë së gingivës gjatë provës së punimeve protetikore fikse tregon se:

- ka kaluar një kohë më e gjatë nga dekortikimi deri te prova, dhe gingiva ka hipertrofuar (0.00)

- kurora është predimenzionuar (e gjerë, e trashë ose e gjatë) (1.50)

- është një dukuri normale dhe nuk ka ndonjë rëndësi (0.00)

- kjo dukuri ka kuptim, vetëm nëse shoqërohet me ankesa subjektive, dmth. dhimbje (0.00)

- fenomeni është i përkohshëm dhe do të kalojë për një periudhë të caktuar (0.00)

27. Periudha e rekomanduar për mbajtjen e konstrukcionit protetikor fiks të cementuar përkohësisht është:

- 8 javë (0.00)

- më së shumti 8 javë (0.00)

- deri në 18 orë (0.00)

- sa më gjatë që të jetë e mundur (0.00)

- 8 ditë (1.50)

28. Gjatë vlerësimit të dhëmbëve shtyllë për zgjedhjen si shtylla të urës, raporti optimal i kurorës me rrënjën është:

- 1: 1 (0.00)

- 3: 2 (0.00)

- 1: 4 (0.00)

- 2: 3 (1.50)

- nuk ka asnjë ndikim raporti i kurorës së dhëmbit me rrënjën e dhëmbit (0.00)

29. Gjatë kontrollës së pikës së kontaktit gjatë provës së urës me ndihmën e perit dentar prej mëndafshi apo matricës metalike, të njëjtat duhet që

- të mos hyjnë në hapsirën interdentale (0.00)

- të hyjnë në hapsirën interdentale lehtë dhe pa rezistencë (0.00)

- të hyjnë në hapsirën interdentale me rezistencë të konsiderueshme (1.50)

- peri të këputet, dhe matrica metalike të lakohet (0.00)

- kontrolli i pikës së kontaktit me pe dentar prej mëndafshi nuk bëhet (0.00)

30. Gjatë kontrollës së okluzionit të punimeve protetikore fikse, duhet të konstatohet:

- kontakti sipërfaqësor i njëkohshëm dhe i gjerë sipërfaqësor me antagonistët, te të gjithë dhëmbët në të dyja nofullat (0.00)

- kontakti i njëkohshëm, i njëtrajtshëm dhe më i shpeshtë me antagonistët, te të gjithë dhëmbët në të dy nofullat (1.50)

-infraokluzioni isigurt i punimit protetikor, i cili më pas do të kompensohet me shtresën e cementit (0.00)

- kontakti vetëm në disa pika, që të kursehen antagonistët e dhëmbëve (0.00)

- supraokluzioni i sigurt i punimit protetikor, në mënyrë që në periudhën e provës të mbajtjes së urës të përcaktohet saktësisht se ku duhet të bëhen korrigjime (0.00)

31. Gjatë planifikimit të konstrukcionit të urës nëse pjesa më e madhe e dhëmbit potencial shtyllë është me mbushje:

- duhet të ekstrahoet dhe të përfshihet një dhëmb tjetër si shtyllë (0.00)

- duhet matur vitalitetin dhe duhet bërë rtg inçizim të dhëmbit (1.50)

- të largohet vetëm mbushja deri te shtresa (0.00)

- dhëmbi të sondohet (0.00)

- të mos ndërrmeret asgjë (0.00)

32. Gjatë planifikimit të urave, mund të konsiderojmë se:

- 2 dhëmbë mund të përballojnë presion përtypës nga 4 dhëmbë në rajonin anësor (0.00)

- 1 dhëmb zëvendëson 2 dhëmbë (0.00)

- 1 dhëmb shtyllë zëvendëson 2 dhëmbë pa u lidhur edhe me një dhëmbë shtyllë (0.00)

- 2 dhëmbë shtyllë që janë të lidhur mes vete mund të përballojnë presionin e përtypjes për 2-3 dhëmbë me zvogëlim të mundshëm të sipërfaqes përtypëse(1.50)

- 1 kurorë funksionale zëvendëson 2 kurora anatomike (0.00)

33. Gjatë planifikimit dhe përpunimit të konstrukcioneve të urës, me termin shtyllë e urës nënkuptohet:

- anëtarët e trupit të urës (0.00)

- kurora me sipërfaqe okluzale të fasetuar (0.00)

- ataçmentet (0.00)

- të paktën 2 ose më shumë dhëmbë që kufizojnë defektin në harkun dentar (1.50)

- Kurora Richmond (0.00)

34. Gjatë planifikimit të konstrukcionit të urës, dhëmbët e depulpuar mund të jenë shtylla kur:

- kanë mbetur 3 dhëmbë në nofullën e sipërme të pacientit (0.00)

- kur ata janë avital (0.00)

- kur ata trajtohen në mënyrë adekuate endodontike dhe ka kaluar një periudhë prej 1-3 muaj nga trajtimi (1.50)

- distanca mes dhëmbëve shtyllë është më e madhe se 4 anëtarë (0.00)

- kur mbushja e rrënjës tejkalon majën anatomike të rrënjës (0.00)

35. Gjatë padhëmbësisë së gjatë në nofullën e poshtme, problem me arritjen e paralelitetit të dhëmbëve shtyllë të urës gjatë dekortikimit më së shpeshti ndodhin për shkak se:

- dhëmbët mezial inklinojnë në drejtim mezio-vestibular ndërsa dhëmbët distal inklinojnë mezialisht (0.00)

- dhëmbët mezial inklinojnë distalisht ndërsa dhëmbët distal mezialisht (1.50)

- dhëmbët mezial nuk inklinojnë, ndërsa dhëmbët distal inklinojnë distalisht (0.00)

- dhëmbët mezial inklinojnë distalisht dhe dhëmbët distal distalisht (0.00)

- dhëmbët mezial inklinojnë vestibularisht, dhe dhëmbët distal vestibularisht (0.00)

36. Gjatë dekortikimit të më shumë dhëmbëve në nofullë të njëjtë dhe në seancë të njëjtë, rekomandohet i ashtuquajturi dekortikim simultan që do të thotë se duhet:

- të punohet shumë shpejtë që të fitohet kohë (0.00)

- të punohet me dy turbina (0.00)

- të punojnë me rradhë dy stomatolog (0.00)

- e njëjta fazë e punës të kryhet në të gjithë dhëmbët e planifikuar për dekortikim (1.50)

- të punohet me dy freza (0.00)

37. Gjatë dekortikimit me turbinë, vrushkujt spërkatës shërbejnë për:

- ftohjen e kokës së turbinës (0.00)

- lubrifikimin e kokës së turbinës (0.00)

- për ftohjen e trupit gërryes dhe dhëmbit të dekortikuar (për të parandaluar nxehjen e tij), shpërlarjen e tallashit dhe një lloj lubrifikimi të trupit gërryes (1.50)

- freskimin e pacientit (0.00)

- maskimin e tingullit të kokës së turbinës (0.00)

38. Gjatë provës së konstruksioneve protetikore fikse duke zbatuar metodën e mbushjes së kurorës ose urës me material silikoni lehtësisht të lëngshëm, për muret aksiale të kurorës ne konstatojmë se shtrihen mirë nëse:

- materiali është i fshirë plotësisht në vende të veçanta në brendësinë e kurorës(0.00)

- materiali është i pranishëm në një shtresë të trashë, jo të tejdukshme në brendësi të kurorës (0.00)

- materiali është i pranishëm në një shtresë të barabartë, të hollë dhe transparente (1.50)

- materiali i silikonit përdoret vetëm gjatë marrjes së masës (0.00)

- materiali i silikonit përdoret vetëm për të provuar raportin e trupit të urës me kreshtën alveolare (0.00)

39. Gjatë largimit të urave ekzistuese të cementuara përgjithmonë përdoret goditje ashtu që instrumenti (grepi) në raport me dhëmbin duhet të jetë i pozicionuar:

- në një kënd prej 45 shkallë (0.00)

- në një kënd prej 90 shkallë (1.50)

- në një kënd prej 30 shkallë (0.00)

- paralel me boshtin e dhëmbit (0.00)

- në një kënd prej 70 shkallë (0.00)

40. Gjatë lokalizimit sublingual të kufirit të dekortikimit, në sulkusin gingival ai vendoset:

- 0,5-1,0 mm (1,50)

- 0.8-1.3 mm (0.00)

- 1.0-1.5 mm (0.00)

- 1-2 mm (0.00)

- 1-3 mm (0.00)

41. Ndryshimet e papilës interdentale pas cementimit të urës ndodhin nga që:

- trupi i urës nuk ka ndikim në shfaqjen e ndryshimeve të papilës interdentale (0.00)

- kurora me kontakt të parakohshëm (0.00)

- kurora me fenomenin e tepërt të Selbach-ut (0.00)

- nuk ka faktor predispozues për ndryshime në papilën interdentale (0.00)

- nuk ka hapësirë për të në bashkimin në mes trupit të urës dhe lidhjes (1.50)

42. Forcat sagjitale (me drejtim veprimi antero-posterior dhe anasjelltas në

harkun dentar) në dhëmbët anësorë përmes pikave të kontaktit zbërthehen në dhëmbët e mbetur dhe forca përmes periodontit transferohet në kufijtë fiziologjik dhe për këtë arsye këto forca:

- janë të dëmshme në minimum (0.00)

- nuk janë të dëmshme (1.50)

- janë të dëmshme në sasi të mëdha (0.00)

- janë të parëndësishme (0.00)

- janë maksimalisht të dëmshme (0.00)

43. Shtrirja në formë të shalës e pjesës gingivale të trupit të urës kah gingiva mund të jetë vetëm:

- në regjionin e sipërm frontal (1.50)

- në regjionin e poshtëm frontal (0.00)

- nuk duhet të ketë shtrirje në formë të shalës (0.00)

- në regjionin e poshtëm anësor (0.00)

- kur kontakti me gingivën është me porcelan të glazuar (0.00)

44. Forcat e presionit të përtypjes mes dhëmbëve janë më të forta kur:

- antagonistët janë proteza totale (0.00)

- nuk ka antagonistë (0.00)

- antagonistët janë dhëmbë natyralë (1.50)

- kur ka 5 antagonistë (0.00)

- nuk ka ndikim forca e presionit përtypës mes dhëmbëve gjatë planifikimit të konstrukcionve të urave (0.00)

45. Largimi i kurorave apo urave ekzistuese, të cementuara definitivisht, pa dëmtimin e tyre, d.m.th. kur ato duhet të përdoren përsëri mund të kryhet me ndihmën e:

- tërheqjes së thjeshtë të konstrukcionit me gishta (0.00)

- ultrazë (0.00)

- goditja me instrumente të posaçme me zgjatime në formën e grepave, kthetrave ndërsa forca merret nga çekiçi, spiralja dhe tegu i integruar(1.50)

- lidhja me një pe të veçantë dhe tërheqja e menjëhershme (0.00)

- pykat interdentale, të cilat nguliten me kujdes (0.00)

46. Largimi i kurorave apo urave ekzistuese, të cementuara definitivisht, më shpejtë dhe më sigurtë bëhet me prerje me ndihmën e:

- frezës së çelikut në formë topi (0.00)

- frezës fisurale të çelikut (0.00)

- frezës konike të kundërt të çelikut (0.00)

- frezë fisurale e hollë prej diamanti me granulacion të ashpër dhe turbinë të kuqe (1.50)

- set të veçantë me sharrë (0.00)

47. Fenomeni i "prizës" (kapak) ndodh si rezultat i:

- marrjes së kopjes me masë korrigjuese përmes perit për tërheqje të palarguar (0.00)

- kopja paraeliminare nuk është ngurtësuar mjaftueshëm dhe përmes saj merret një kopje korrigjuese me masë elastomere të lëngëshme (0.00)

- marrja e kopjes me masë korrigjuese nën shtypje të madhe dhe mungesa e kanaleve dalëse për masën korrigjuese (1.50)

- masë elastomere e ngurtësuar pamjaftueshëm me të cilën merret kopja korrigjuese (0.00)

- zgjedhja joadekuate e lugës për marrjen e kopjes (0.00)

48. Fenomeni I Godon-it paraqet:

- shkurtimi i dhëmbëve (0.00)

- ekstrakcioni I dhëmbëve (0.00)

- gingivektomi (0.00)

- zgjatja dhe përkulja e dhëmbëve (1.50)

- trajtimi endodontik i dhëmbëve (0.00)

49. Konstrukcionet protetikore fikse me të cilat sanohen të gjitha defektet në harkun dentar në hapësirën interkanine, si dhe djathtas dhe majtas në hapësirën postkanine njihen si:+

- ura radikulare (0.00)

- ura ovuluese (0.00)

- ura cirkulare (1.50)

- ura trapezoidale (0.00)

- ura romboide (0.00)

50. Gjerësia e hapësirës periodontale të dhëmbit potencial shtyllë të konstrukcionit të urës, më së miri përcaktohet me:

- palpim të gingivës ngjitëse (0.00)

- sondë periodontale (0.00)

- rentgengrafi të dhëmbit (1.50)

- Testin Gelen (0.00)

- perkusion të dhëmbit (0.00)

Мобилна стоматолошка протетика - Писмен, Прашања

7.1.1-Protetika stomatologjike mobile-Me shkrim, Pyetjet

1. Baza e protezës së skeletuar:

- është e zvogëluar në një skelet metalik të derdhur në dy pjesë (0.00)

- është protezë e reduktuar akrilate (0.00)

- përbëhet nga disa pjesë të pavarura (0.00)

- përbëhet nga disa pjesë të varura (0.00)

-është e zvogëluar në një skelet metalik të derdhur në një pjesë (0.50)

2. Në kushtet e padhëmbësisë parciale me humbjen e dhëmbëve në zonat mbështetëse:

- Qendra funksionale e përtypjes korrespondon me qendrën anatomike të përtypjes (0.00)

- qendra funksionale e përtypjes transferohet në dhëmbët frontal (0.50)

- qendra funksionale e përtypjes transferohet në ATM (0.00)

- funksioni i përtypjes nuk mund të kryhet (0.00)

- funksioni i të folurit nuk mund të kryhet (0.00)

3. Nën çfarë presioni merret masa funksionale kompresive:

- pa presion (0.00)

- nën presion digjital nga terapeuti (0.50)

- nën presion me ndihmën e gjuhës (0.00)

- me shtrëngimin e dhëmbëve (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

4. Pozita e qetësisë fiziologjike të mandibulës:

- zvogëlohet me humbjen e dhëmbëve (0.00)

- rritet me humbjen e dhëmbëve (0.00)

- mbetet e pandryshuar me humbjen e dhëmbëve (0.50)

- përcaktohet në momentin e gëlltitjes (0.00)

- pacienti e përcakton vetë (0.00)

5 ..Gjatë marrjes së masës funksionale, që të arrihet mbyllje e mirë e skajeve dhe retencion i mirë i protezës totale, është e nevojshme që të bëhet kompresion në pjesën e:

- mukozës së palëvizshme (0.00)

- mukozës relativisht të lëvizshme (0.50)

- mukozës së lëvizshme (0.00)

- margos(buzës) gingivale (0.00)

- kockës alveolare (0.00)

6. Nëse ekuatori anatomik i dhëmbit përputhet me atë protetikor, drejtimi i vendosjes së protezës parciale të skeletuar është:

- drejtim vertikal (0.50)

- drejtim horizontal (0.00)

- nga përpara kah prapa (0.00)

- nga prapa kah përpara (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

7. Nëse polimerizimi termik zgjat më pak se sa që është parashikuar:

- do të mbetet monomer i pa polimerizuar (0.50)

- do të mbetet polimer i pa polimerizuar (0.00)

- do të mbetet katalizator i palidhur (0.00)

- stabilizatori nuk do të ndikoj (0.00)

- proteza do të bëhet më shpejtë (0.00)

8. Masa me alginate, në gojë ngurtësohet:

- shpejtë (0.00)

- ngadalë (0.00)

- me rrugë kimike (0.50)

- me rritjen e temperaturës (0.00)

- me uljen e temperaturës (0.00)

9. Masa anatomike për protezat parciale merret me:

- lugë standarde me hapësirë për dhëmbë (0.50)

- lugë individuale me ndërhapësira (0.00)

- lugë standarde pa hapësirë për dhëmbë (0.00)

- lugë individuale pa ndërhapësira (0.00)

- la lugë - në kafshim (0.00)

10. Masa anatomike për protezat parciale merret me:

- Lugë standarde me hapësirë për dhëmbë (0.50)

- lugë individuale me ndërhapësirë (0.00)

- lugë standarde pa hapësirë për dhëmbë (0.00)

- lugë individuale pa ndërhapësirë (0.00)

- lugë e kombinuar individuale me dhe pa ndërhapësirë (0.00)

11. Krosheja Kenedi pa fund i takon:

- elementeve për retencion (0.00)

- elementeve për stabilizim (0.50)

- elementeve për transmetim të presionit përtypës (0.00)

- elementeve për përcaktimin e okluzionit (0.00)

- elementeve për përcaktimin e artikulacionit (0.00)

12. Baza biologjike për protezën e sipërme totale është:

- tavani i qiellzës (0.00)

- kreshta alveolare pa dhëmbë (0.00)

- kreshta alveolare pa dhëmbë dhe tavani i qiellzës(0.50)

- tavani i qiellzës (0.00)

- kreshta alveolare (0.00)

13. Ulja e shpejtë e lartësisë së kafshimit klinikisht manifestohet me:

- Sindromën e Kosten-it (0.50)

- reaksion të dhimbshëm në nyje (0.00)

- zhurmë në vesh (0.00)

- kokëdhimbje (0.00)

- dhimbje dhëmbi (0.00)

14. Klasa e dytë e Wild korrespondon me gjendjen e:

- harkut të shkurtuar të dhëmbëve (0.50)

- padhëmbësisë parciale të kombinuar (0.00)

- padhëmbësisë së ndërmjetme (0.00)

- harkn dentar të ndërprerë në një vend (0.00)

- padhëmbësisë terminale dhe të ndërmjetme (0.00)

15. Klasa e tretë sipas Wild korrespondon me gjendjen e:

- kombinimin e klasës së parë dhe të dytë të Wild (0.50)

- kombinimin e klasës së dytë dhe të katërt të Wild (0.00)

- padhëmbësisë sëe ndërmjetme (0.00)

- harkun e shkurtuar të dhëmbëve (0.00)

- kombinimin e klasës së parë dhe të katërt të Wild (0.00)

16. Në grupin e muskujve elevator të mandibulës bëjnë pjesë:

- m.masseter (0.50)

- m. digastricus venter anterior (0.00)

- m.pterygoideus lat (0.00)

- m.mylohyoideus (0.00)

- m.platysma (0.00)

17. Në pjesën dentare të protezës parciale nuk bëjnë pjesë:

- elementet për retencion (0.00)

- elementet për stabilizim (0.00)

- elementet për transmetimin e presionit përtypës (0.00)

- elementet për estetikë (0.50)

- asnjëra nga më sipër (0.00)

18. Në pjesën dentare të protezës së skeletuar parciale nuk bën pjesë:

- elementi për retencion(0.00)

- elementi për stabilizim (0.00)

- elementi për transmetimin e presionit përtypës (0.00)

- elementi për okluzion (0.50)

- asnjëra nga më sipër (0.00)

19. Në grupin e muskujve elevator të mandibulës bëjnë pjesë:

- m.temporalis (0.50)

- m.orbicularis oris (0.00)

- m.glosofaringeus (0.00)

- m mentalis (0.00)

- m.mylohyoideus (0.00)

20. Në kushte normale kalimi nga mukoza e palëvizshme në atë të lëvizshme në fornix vestibuli është në kufi prej:

- 2-3 mm (0.50)

- 6-8 mm (0.00)

- 4-6 mm (0.00)

- 0-1 mm (0.00)

- 6-8 mm (0.00)

21. Në krijimin e indit të ri kockor marrin pjesë:

- fibroblastet (0.00)

- osteoblastet (0.50)

- osteocitet (0.00)

- osteoklastet (0.00)

- fibrocitet (0.00)

22. Inflamacioni i këndit të buzëve – Cheilitis angularis paraqitet:

- kur rrafshi okluzal i dhëmbëve të poshtëm është vendosur shumë lartë (0.00)

- kur rrafshi okluzal i dhëmbëve të poshtëm është vendosur shumë ulët (0.50)

- kur rrafshi okluzal i dhëmbëve të sipërm është vendosur shumë lartë (0.00)

- kur dhëmbët në nofullën e poshtme vendosen në drejtim oral(0.00)

- kur dhëmbët në nofullën e sipërme vendosen në drejtim oral (0.00)

23. Në bazë të të cilit model përpunohet luga individuale?

- modelit të marrë me derdhjen e masës anatomike (0.50)

- modelit të marrë me derdhjen e masës funksionale (0.00)

- bëhet drejtpërdrejtë në gojën e pacientit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

24. Gingiva propria në vestibulum oris është e përhapur në gjerësi prej:

- 7-9 mm (0.00)

- 8-10 mm (0.50)

- 10-12 mm (0.00)

- 13-15 mm (0.00)

- 16-18 mm (0.00)

25. Pjesën gingivale të protezës e përbëjnë:

- ataçmentët (0.00)

- shala e protezës (0.50)

- kroshetë (0.00)

- mbështetësi okluzal (0.00)

- kurora teleskopike (0.00)

26. Pjesën gingivale të protezës parciale të skeletuar e përbëjnë:

- Shala dhe lidhësit e shalës (0.50)

- elementet për retencion (0.00)

- elementet për stabilizim(0.00)

- elementet për bartjen e presionit përtypës (0.00)

- elementet e okluzionit (0.00)

27. A përfundojnë skajet e lugës së poshtme individuale në të njëjtin vend me skajet e protezës së poshtme totale?

- po, përfundojnë në të njëjtin vend (0.50)

- vetëm skajet e pasme përfundojnë në të njëjtin vend (0.00)

- vetëm skajet bukale përfundojnë në të njëjtin vend (0.00)

- vetëm skajet labiale përfundojnë në të njëjtin vend (0.00)

- të gjitha skajet e lugës individuale dhe protezës totale mbarojnë në plikat bukale(0.00)

28. Harku me padhëmbësi terminale në të dyja anët i takon:

- klasës së parë sipas Kennedy (0.50)

- klasës së dytë sipas Kennedy (0.00)

- klasës së katërt sipas Kennedy (0.00)

- klasës së tretë sipas Kennedy (0.00)

- nuk klasifikohet nga Kennedy (0.00)

29. Bartje dentare të presionit përtypës nuk ka tek krosheja:

- Nej (0.00)

- Bonville (0.00)

- Jackson (0.00)

- krosheja Nej e kombinuar (0.00)

- Bonihard (0.50)

30. Mbushja direkte e bazës së protezës kryhet:

- me akrilat vetë-lidhës (0.50)

- me akrilat termolidhës (0.00)

- me polimerizim nën presion (0.00)

- me gips (0.00)

- me dyll (0.00)

31. Mbushja direkte e protezës totale bëhet në:

- laborator dentar (0.00)

- ordinancë stomatologjike (0.50)

- nuk ekziston një metodë e tillë (0.00)

- i kombinuar (ordinancë-laborator dentar) (0.00)

- laborator dentar- drejtpërdrejtë (0.00)

32. Zhvendosja distale e mandibulës nga pozicioni i okluzionit qendror në pozicion më distal është:

- 0,5 - 1,5 mm (0,50)

- më pak se 0.5 mm (0.00)

- 1.5 - 2.5 mm (0.00)

- 2.5 - 3.5 mm (0.00)

- më shumë se 2.2 mm (0.00)

33. Zhvendosja e tepërt e indeve gjatë marrjes së masës ndodh për shkak të:

- hapësirës së rrumbullakosur të lugës (0.00)

- fundit të rrafshët të hapësirës së lugës (0.00)

- zgjedhjes së një luge më të vogël (0.00)

- zgjedhjes së një luge më të madhe (0.50)

- sasisë më të vogël të materialit për marrjen e masës (0.00)

34. Nëse masa funksionale merret me elastomere, atëherë përdoret:

- lugë anatomike me retencione (0.00)

- lugë individuale (0.00)

- lugë individuale me ndërhapësirë (0.50)

- lugë anatomike pa retencione (0.00)

- lugë anatomike për marrje të masës së nofullave pa dhëmbë (0.00)

35. Harku me padhëmbësi terminale në njërën anë i takon:

- klasës së parë sipas Kennedy (0.00)

- klasës së dytë sipas Kennedy (0.50)

- klasës së katërt sipas Kennedy (0.00)

- klasës së tretë sipas Kennedy (0.00)

- nuk klasifikohet nga Kennedy (0.00)

36. Për marrjen e masës anatomike përdoren:

- materiale elastomere të forta (0.50)

- masa të buta me tip adicional të polimerizimit (0.00)

- masa që nuk përmbajnë gips (0.00)

- masat që përmbajnë kripëra siliciumi dhe fosfati (0.00)

- elastomerë të butë silikoni (0.00)

37. Për marrjen e masës me alginat përdorim lugë:

- pa retencion (0.00)

- me retencion (0.50)

- lugë elastike (0.00)

- lugë termoplastike (0.00)

- me fund të dyfishtë (0.00)

38. Për çfarë përdoret harku facial kinematik?

- për përcaktimin e saktë të qendrave kondilare (0.50)

- për përcaktimin e nënminimit të dhëmbëve (0.00)

- për përcaktimin e rrafshit orientues protetikor (0.00)

- për përcaktimin e vijës së Kamperit (0.00)

- për përcaktimin e vertikales Simmons (0.00)

39. Për çfarë përdoret modeli i fituar nga derdhja e masës anatomike të marrë nga nofullat pa dhëmbë?

- për përpunimin e lugës individuale (0.50)

- për bërjen e bedemeve kafshuese (0.00)

- për zgjedhjen e materialit për marrjen e masës (0.00)

- për zgjedhjen e teknikës së marrjes së masës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

40. Për çfarë përdoret harku facial - transferues?

- për përcaktimin e saktë të qendrave kondilare (0.00)

- për transferimin e modeleve të punës në artikulator(0.50)

- për përcaktimin e rrafshit orientues protetikor (0.00)

- për përcaktimin e vijës së kamperit(0.00)

- për përcaktimin e vertikales Simmons (0.00)

41. Cila metodë mund të përdoret për përcaktimin e dimensionit vertikal gjatë përcaktimit të raporteve ndërnofullore?

- metoda sipas Giss (0.00)

- paralelizmi me vijën e kamperit (0.00)

- paralelizmi me vijën bipupilare (0.00)

- gjatësia e buzës së sipërme (0.00)

- lodhja e muskulaturës (0.50)

42. Zgjedhja e ngjyrës së dhëmbëve për protezat parciale kur ka dhëmbë frontal bëhet sipas:

- sipas ngjyrës së dhëmbëve të mbetur (0.50)

- sipas ngjyrës së syve të pacientit (0.00)

- sipas tenit të fytyrës (0.00)

- sipas ngjyrës së flokëve të pacientit (0.00)

- sipas garniturës së dhëmbëve që ka tekniku (0.00)

43. Proteza immediate duhet të ribazohet pas:

- 10-12 muaj (0.00)

- 1-2 muaj (0.00)

- 4-5 muaj (0.00)

- 7-10 muaj (0.00)

- 3-6 muaj (0.50)

44. Lugën individuale e përdorim për:

- për fitimin e modelit anatomik (0.00)

- për marrjen e masës funksionale (0.50)

- për analizën e okluzionit (0.00)

- për përcaktimin e qetësisë fiziologjike (0.00)

- për regjistrimin e lëvizjeve kufizuese mandibulare (0.00)

45. Metoda intraorale për përcaktimin e rrafshit protetikor është sipas:

- Mc. Grane (0.00)

- Cristensen (0.00)

- Sears (0.00)

- Gizi (0.50)

- Suvin (0.00)

46. Ku përfundon pllaka e adaptuar nga dylli roze gjatë përpunimit të lugës individuale me ndërhapësirë?

- deri në kufirin e shënuar në modelin e punës (0.00)

- 1-2 mm përpara kufirit të shënuar në modelin e punës (0.50)

- 3-5 mm përpara kufirit të shënuar në modelin e punës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

47. Ku duhet të vendosen (formohen) skajet e lugës individuale?

- në zonën e mukozës së palëvizshme (0.00)

- në zonën e mukozës së lëvizshme (0.00)

- në zonën e mukozës relativisht të lëvizshme (0.50)

- nuk ka rëndësi se ku do të vendosen (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

48. Në cilat lugë standarde e gjithë hapësira e lugës përfaqësohet nga 9 kapëse ose kapakë që janë të lëvizshme dhe hapen si dritare?

- lugë për marrjen e masës nga nofullat pa dhëmbë (0.00)

- lugë për marrjen e masës nga nofullat me padhëmbësi të pjesëshme (0.00)

- lugë për marrjen e masës nga nofullat me dhëmbë ((0.00)

- lugë për marrjen e masës mbi implante (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

49. Te një pacient që përdor protezat totale, mund të shfaqet problemi i të përzierit dhe të të vjellave si pasojë e:

- Ekstenzionit të saktë të protezës në regjionin distal të palatumit dhe hapësirës retromilohioide (0.00)

- vendosjes së dhëmbëve maksilar tepër vestibularisht (0.00)

- vendosjes së dhëmbëve maksilar shumë palatinalisht dhe të dhëmbëve mandibular shumë lingualisht (0.50)

- vendosjes së dhëmbëve maksilar tepër vestibularisht (0.00)

- vendosjes së dhëmbëve mandibular shumë palatinalisht (0.00)

50. Në ekzostozat më të theksuara në nofullën e poshtme shfrytëzohet:

- harku vestibular (0.50)

- harku distal (0.00)

- harku lingual (0.00)

- harku mezial (0.00)

- harku oral (0.00)

51. Në rast të padhëmbësisë maksimale parciale preferohet:

- proteza gingivale (0.50)

- proteza e mbështetur parodontale (0.00)

- proteza dentare (0.00)

- proteza gingivodentare (0.00)

- proteza dentogingivale (0.00)

52. Në gjendjet me padhëmbësi të pjesëshme, ku ekziston ndryshim në dimensionin vertikal, lëvizja e kondilit zakonisht është në drejtim:

- drejt pozicionit të tij distal në zgavrën glenoidale të kockës temporale (0.50)

- drejt pozicionit të tij mezial në zgavrën glenoidale të kockës temporale (0.00)

- drejt pozicionit të tij kranial në zgavrën glenoidale të kockës temporale (0.00)

- drejt pozicionit të tij vestibular në zgavrën glenoidale të kockës temporale (0.00)

- drejt pozicionit të tij oral në zgavrën glenoidale të kockës temporale (0.00)

53. Si duhet të jetë luga individuale për marjen e masës funksionale akompresive?

- lugë me ndërhapësirë (0.00)

- lugë me dhe pa ndërhapësirë (0.00)

- lugë pa ndërhapësirë (0.50)

- lugë retencionale (0.00)

- lugë standarde (0.00)

54. Si duhet të jetë luga individuale për marjen e masës funksionale akompresive?

- lugë individuale pa ndërhapësirë (0.50)

- lugë individuale me ndërhapsirë (0.00)

- lugë individuale me dhe pa ndërhapësirë (e kombinuar) (0.00)

- mund të përdoret lugë standarde (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

55. Si duhet të jetë luga individuale për marjen e masës funksionale kompresive?

- lugë individuale pa ndërhapësirë (0.00)

- lugë individuale me ndërhapësirë (0.50)

- lugë individuale me dhe pa ndërhapësirë (0.00)

- mund të përdoret lugë standarde (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

56. Si duhet të jetë luga individuale për marjen e masës funksionale selektive?

- lugë individuale pa ndërhapësirë (0.00)

- lugë individuale me ndërhapësirë (0.00)

- lugë individuale me dhe pa ndërhapësirë (e kombinuar) (0.50)

- mund të përdoret lugë standarde (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

57. Si mund të jenë lugët sipas llojit të materialit për marrjen e masës?

- lugë të bëra prej metali (0.00)

- lugë të bëra prej plastike (0.00)

- lugë me retencione (kur kanë hapje në sipërfaqe) (0.50)

- lugë Ivotray (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

58. Si mund të jenë lugët sipas llojit të materialit për marrjen e masës?

- lugë të bëra prej metali (0.00)

- lugë të bëra prej plastike (0.00)

- lugë Ivotray (0.00)

- lugë pa retencione (ttë lëmuara në të gjithë sipërfaqen) (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

59. Si duhet të jenë lugët standarde në sipërfaqen e tyre kur masa anatomike merret me alginat?

- të lëmuara në të gjithë sipërfaqen (nuk duhet të kenë retencione) (0.00)

- duhet të kenë retencione (0.50)

- retencioni nuk ka asnjë ndikim për materialin për marrjen e masës (0.00)

- duhet të jenë të përshtatshme në madhësi (0.00)

- të izoluara (0.00)

60. Si duhet të jenë lugët standarde në sipërfaqen e tyre kur masa anatomike merret me gips?

- duhet të kenë retencione (perforime) (0.00)

- të lëmuara në të gjithë sipërfaqen (pa retencione) (0.50)

- retencioni nuk ka asnjë ndikim për materialin për marrjen e masës (0.00)

- duhet të jenë plastike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

61. Si duhet të jenë lugët standarde në sipërfaqen e tyre kur masa anatomike merret me hidrokoloide ireverzibile (alginat)?

- duhet të kenë retencione (perforime) (0.50)

- të lëmuara në të gjithë sipërfaqen (pa retencione) (0.00)

- retencioni nuk ka asnjë ndikim te materialet për marrjen e masës (0.00)

- duhet të jenë plastike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

62. Si duhet të jenë lugët standarde në sipërfaqen e tyre kur masa anatomike merret me masë termoplastike?

- duhet të kenë retencione (perforime) (0.00)

- të lëmuara në të gjithë sipërfaqen (pa retencione) (0.50)

- retencioni nuk ka asnjë ndikim te materiali për marrjen e masës (0.00)

- duhet të jenë plastike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

63. Çfarë ngarkese përtypëse ekziston në protezën e skeletuar parciale?

- parodontale (0.00)

- dentare (0.00)

- parodontale - gingivale (0.50)

- gingivale (0.00)

- nuk ka ngarkesë (0.00)

64. Si klasifikohen marrjet e masës sipas indeve që kopjojnë

- masë në hidrokoloid (0.00)

- masë për protezë parciale (0.00)

- masë për protezë totale (0.00)

- masë nga nofulla pa dhëmbë (0.50)

- masë në material termoplastik (0.00)

65. Si klasifikohen marrjet e masës sipas indeve që kopjohen?

- masë në material termoplastik (0.00)

- masë për protezë parciale (0.00)

- masë në hidrokolloid (0.00)

- masë nga nofulla pa dhëmbë (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

66. Si duhet të jetë materiali për përpunimin e lugës individuale?

- material plastik (0.00)

- material termoplastik (0.00)

- material elastik (0.00)

- material i fortë (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

67. Metoda cilësore e cila përdoret për identifikimin e kontakteve okluzale të dhëmbëve te protezat totale në gojë është:

- foto-okluzioni (0.00)

- T-scani (0.00)

- printimi nga silikoni (0.50)

- shënimi me laps (0.00)

- inspektimi okular (0.00)

68. Kur kreshta alveolare e nofullës së poshtme është me majë të hollë dhe të mprehtë, gjatë marrjes së masës funksionale e njëjta duhet:

- të shkarkohet (0.50)

- të mos shkarkohet (0.00)

- nuk ka rëndësi nëse do të shkarkohet apo jo (0.00)

- zvogëlohet kirurgjikisht (0.00)

- të shkarkohet në mënyrë kirurgjikale (0.00)

69. Kur është e indikuar të merret masa anatomike me material termoplastik?

- kur ka kreshta alveolare të nënminuara (0.00)

- kur ka ekzostoza kockore (0.50)

- kreshta lëvizëse (0.00)

- kur mukoza ka një shkallë të lartë të reziliencës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

70. Kur është e indikuar të merret masa funksionale me material termoplastik?

- kur nuk ka dhëmbë (0.00)

- kur ka një shkallë të lartë të reziliencës së mukozës (0.50)

- kur ka kreshta alveolare të nënminuara; (0.00)

- kur ka ekzostoza kockore (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendura(0.00)

71. Kur kundërindikohet marrja e masës anatomike me material termoplastik?

- kur ka kreshta alveolare të nënminuara (0.50)

- kur ka ekzostoza kockore (0.00)

- zona jo kompresuese (0.00)

- kreshta të mprehta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

72. Kur sigurohet ndërhapësira në lugën individuale?

- para përpunimit të lugës individuale (0.50)

- pas përpunimit të lugës individuale (0.00)

- në gojën e pacientit (para marrjes së masës funksionale) (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

73. Kur largohet dylli rozë i cili e siguron ndërhapësirën?

- dylli mbetet në modelin e punës (0.00)

- para formimit të skajeve të lugës individuale (0.00)

- para formimit të skajit ventilues (0.00)

- para marrjes së masës funksionale (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

74. Cila lëvizje simulohet nga artikulatorët?

- lëvizja rrëshqitëse (0.00)

- lëvizja deduktive (0.00)

- lëvizja propulzive (0.00)

- lëvizja rrëshqitëse dhe sharnir (0.50)

75. Cila lëvizje simulohet nga okludatorët ose fiksuesit?

- lëvizja sharnir (0.50)

- lëvizja rrëshqitëse (0.00)

- lëvizja rrëshqitëse dhe sharnir (0.00)

- lëvizja deduktive (0.00)

- lëvizja rrëshqitëse (0.00)

76. Cila lëvizje simulohet nga okludatorët ose fiksuesit?

- rrëshqitëse (0.00)

- sharnir (0.50)

- rrëshqitëse dhe sharnir (0.00)

- deduktive (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

77. Cilat lëvizje i simulojnë artikulatorët?

- rrëshqitëse (0.00)

- sharnir (0.00)

- rrëshqitëse dhe sharnir (0.50)

- deduktive (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

78. Cilat lëvizje i simulojnë artikulatorët individual?

- propulzionin dhe lateropulzionin me vlerë fikse (0.00)

- propulzionin dhe lateropulzionin me vlera individuale (0.50)

- propulzionin me vlerë fikse dhe lateropulzionin me vlerë individuale (0.00)

- propulzionin me vlerë fikse dhe lateropulzionin me vlerë individuale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

79. Cilat lëvizje i stimulojnë artikulatorët gjysëm individual?

- propulzionin dhe lateropulzionin me vlerë fikse (0.00)

- propulzionin dhe lateropulzionin me vlera individuale (0.50)

- propulzionin me vlerë individuale dhe lateropulzionin me vlerë fikse (0.00)

- propulzionin me vlerë fikse dhe lateropulzionin me vlerë individuale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

80. Cilat materiale përdoren për marrjen e masës anatomike?

- zink - oksid eugenol pasta (0.00)

- elastomeret (0.00)

- hidrokoloide reverzibile (0.00)
- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

81. Cilat materiale përdoren për formimin e skajeve të masës funksionale?

- ker masat- materiale termoplastike (0.50)

- hidrokoloidet ireverzibile (0.00)

- gipsi (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

85. Cilat nga më poshtë paraqesin mjete ndihmëse retencionale të protezave parciale

- kroshetë (0.00)

- ataçmentet (0.00)

- kurora teleskopike (0.00)

- baza e protezës, pelota, krahët (0.50)

- rrjeta metalike (0.00)

86. Cilat janë indet e buta dhe të ndjeshme në nofullën e sipërme?

- torus palatinus (0.00)

- papilla incisiva (0.50)

- plica palatinae transversae (0.00)

- raphe palati (0.00)

- processus alveolaris (0.00)

87. Cilat plika mukozale duhet t'i anashkalojë skaji i lugës së sipërme individuale?

- frenulum labii superior (0.50)

- frenulum labii inferior (0.00)

- frenulum linguae (0.00)

- plica gingivobukales inferioris(0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

88. Cilat plika mukozale duhet ti anashkalojë skaji i lugës së sipërme individuale?

- frenulum labii inferior (0.00)

- frenulum linguae (0.00)

- plicae gingivobukales superiores (0.50)

- plicae gingivobukales inferiores (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

90. Cilat inde të nofullës së sipërme duhet t'i përfshijë hapësira e lugës standarde?

- kreshtën alveolare reziduale dhe qiellzën e fortë (0.50)

- ngritjen retromolare (0.00)

- hapësirën sublinguale (0.00)

- tuberin e maksilës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

91. Cilat inde të nofullës së poshtme pa dhëmbë duhet ti mbulojë hapësira e lugës standarde?

- kreshtën alveolare reziduale dhe ngritjen retromolare (0.50)

- qiellzën e fortë (0.00)

- tuberin e zgjatimit alveolar (0.00)

- hapësirën sublinguale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

92. Kush është përfaqësuesi i artikulatorëve me vlerë mesatare?

- okludatori (0.00)

- dentatusi (0.00)

- Gysi simplex (0.50)

- artikulatorët Hanau (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

93. Cila është metoda e saktë dhe e sigurtë për përcaktimin e okluzionit qendror?

- përcaktimi i okluzionit qendror me top (Walkhof) (0.00)

- sjellja spontane e nofullës së poshtme në pozitë qendrore (0.00)

- regjistrimi i lëvizjeve laterale (0.50)

- palpimi i muskujve temporal dhe kondilave (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

96. Cili material përdoret për marrjen e masës anatomike?

- pasta e zink oksid eugenol-it (0.00)

- materiali termoplastik (0.50)

- elastomeret (0.00)

- hidrokoloidet reverzibile (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

97. Cili material përdoret për marrjen e masës funksionale?

- gipsi (0.00)

- pasta e zink oksid eugenol-it (0.50)

- materiali termoplastik (0.00)

- dylli (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

98. Cili materiali përdoret për marrjen e masës funksionale?

- gipsi (0.00)

- materiali termoplastik (0.00)

- elastomeret (0.50)

- dylli (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

99. Cili material përdoret për përpunimin e bazës së përkohshme të bedemeve kafshuese?

- akrilatet vetëlidhëse (0.50)

- dylli (0.00)

- aliazhi nga ari (0.00)

- aliazhi nga krom – kobalt – molibdeni (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

100. Cili material përdoret për përpunimin e bazës së përkohshme të shabllonave kafshues?

- dylli (0.00)

- vinili i formësuar me vakum (0.50)

- aliazhi i arit (0.00)

- aliazhi nga krom- kobalt - molibdeni (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

101. Cili material përdoret për përpunimin e bazës së përkohshme të shabllonave kafshuese?

- shellak - bazis - pllaka (0.50)

- aliazhi i arit (0.00)

- aliazhi nga krom – kobalt - molibdeni (0.00)

- dylli (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

102. Cili material përdoret për marrjen e masës funksionale?

- gipsi (0.00)

- masa termoplastike (0.00)

- guttaperka e zezë shpreng (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

103. Cila metodë përdoret për të përcaktuar dimensionin vertikal?

- Metoda e gëlltitjes (0.00)

- Metoda e lodhjes së muskujve (0.00)

- Metoda e luksacionit lateral (0.00)

- qetësia fiziologjike(0.50)

- teknika pushback (0.00)

104. Cila metodë është fillestare dhe referencë në përcaktimin e dimensionit vertikal?

- regjistrimi i lëvizjeve anësore (0.00)

- metoda e gëlltitjes (0.00)

- qetësia fiziologjike (0.50)

- teknika push-back (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

105. Cila metodë përdoret për përcaktimin e pozitës së rrafshit protetikor orientues?

- linja bipupilare (0.50)

- linja tragus - këndi i jashtëm i syrit (0.00)

- linja e Frankfurtit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

106. Cila metodë përdoret për përcaktimin e pozitës së rrafshit protetikor orientues?

- linja tragus - këndi i syrit të jashtëm (0.00)

- linja e Kamperit (0.50)

- linja e Frankfurtit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

107. Cila metodë përdoret për përcaktimin e pozitës së rrafshit protetikor orientues?

- linja tragus - këndi i jashtëm i syrit (0.00)

- ngritja retromolare (0.50)

- linja e Frankfurtit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

108. Cili muskul bën pjesë në grupin elevator të mandibulës?

- m.pterygoideus medialis (0.50)

- m.pterygoideus lateralis (0.00)

- m.orbicularis oris (0.00)

- m. digastricus venter anterior (0.00)

- m zygomaticus (0.00)

109. Cili muskul bën pjesë në grupin elevator të mandibulës?

- m.pterygoideus medialis (0.50)

- m.orbicularis oris (0.00)

- m.glossofaryngeus (0.00)

- m mentalis (0.00)

- m.mylohyoideus (0.00)

110. Cili muskul bën pjesë në grupin depressor të mandibullës?

- m. digastricus venter anterior (0.50)

- m mentalis (0.00)

- m.risorius (0.00)

- m.pterygoideus lateralis (0.00)

- m.temporalis pars verticalis (0.00)

111. Cili muskul bën pjesë në grupin e muskujve tërheqës të mandibulës?

- m.temporalis pars horizontalis (0.50)

- m.temporalis pars verticalis (0.00)

- m.pterygoideus lateralis (0.00)

- m mentalis (0.00)

- m zygomaticus (0.00)

112. Cila metodë nuk përdoret për reparaturën e protezës parciale

- drejtëpërdrejt - në gojë (0.00)

- jo të drejtpërdrejt në laboratorin dentar (0.00)

- kombinuese - direkt dhe indirekt (0.00)

- njëfazore dhe dyfazore (0.50)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

113.Cili prej materialeve për marrjen e masës anatomike karakterizohet me saktësi të jashtëzakonshme ?

- gipsi (0.50)

- materiali termoplastik (0.00)

- hidrokoloidet ireverzibile (0.00)

- elastomeret (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

114. Cili nga llojet e mëposhtme të shalës bën pjesë në llojin e protezës parciale të skeletuar:

- shala e ndërmjetme (0.00)

- shala e zgjatur (0.00)

- shala e kombinuar (0.00)

- shala distale (0.50)

- asnjëra nuk është e saktë (0.00)

115. Cila nga pjesët e mëposhtme nuk është pjesë përbërëse e paralelometrit?

- baza (0.00)

- shtylla vertikale (0.00)

- krahu horizontal (0.00)

- analizatori (0.00)

- krahu vertikal (0.50)

116. Cilën plikë mukozale duhet ta anashkalojë skaji i lugës së poshtme individuale?

- frenulum labii superioris (0.00)

- frenulum linguae (0.50)

- plicae gingivobukales superiores (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

117. Cilën plikë mukozale duhet ta anashkalojë skaji i lugës së poshtme individuale?

- frenulum labii superioris (0.00)

- frenulum labii inferioris (0.50)

- plicae gingivobukales superiores (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

118. Cilën plikë mukozale duhet ta anashkalojë skaji i lugës së poshtme individuale?

- frenulum labii superioris (0.00)

- plicae gingivobukales superiores (0.00)

- plicae gingivobukales inferiores (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

119. Cili lloj i elastomerëve përdoret për marrjen e masës anatomike?

- me konzistencë të fortë (0.50)

- me konzistencë mesatare (0.00)

- me konzistencë të butë (0.00)

- konzistenca nuk ndikon në zgjedhjen e materialit (0.00)

- zgjedhja e materialit mvaret nga lloji i lugës (0.00)

120. Cila është përparësia e lugëve standarde për nofullat pa dhëmbë sipas Schreinmakers?

- më shumë përputhen me morfologjinë anatomike të kreshtës alveolare pa dhëmbë (0.50)

- nuk posedojnë ndarës i cili përdoret për zgjedhjen e madhësisë së lugës (0.00)

- posedojnë sistem për retencionin e materialit për marrjen e masës(0.00)

- nuk posedojnë sistem për retencionin e materialit për marrjen e masës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

121. Cili është roli i bedemave të kafshimit?

- për të përcaktuar formën dhe pozitën e dhëmbëve artificial (0.50)

- për shkarkimin e zonave të ndjeshme dhe të vaskularizuara (0.00)

- për ribazimin e protezave totale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

122. Cili është roli i bedemave të kafshimit?

- për shkarkimin e zonave të ndjeshme dhe të vaskularizuara (0.00)

- vendosjen përkatësisht gjetjen e pozitës së dhëmbëve artificial (0.50)

- për ribazimin e protezave totale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

123. Cili është roli i bedemave të kafshimit?

- për shkarkimin e zonave të ndjeshme dhe të vaskularizuara (0.00)

- transferimin e modeleve të punës në artikulator (0.50)

- për ribazimin e protezave totale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

124. Cili është roli i shablloneve të kafshimit?

- rindërtimi i raporteve të humbura ndërnofullore (0.50)

- për ribazimin e protezave totale (0.00)

- për shkarkimin e zonave të ndjeshme dhe të vaskularizuara (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

125. Cila nga zonat e mëposhtme duhet të shkarkohet?

- kreshta alveolare reziduale (0.00)

- vendet e forta joreziliente (0.50)

- zonat reziliente (0.00)

- hapësira sublinguale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

126. Cila nga zonat e mëposhtme duhet të shkarkohet?

- kreshta alveolare reziduale (0.00)

- zonat reziliente (0.00)

- zonat e vaskularizuara (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

127. Cila nga zonat e mëposhtme duhet të shkarkohet?

- kreshta alveolare reziduale (0.00)

- zonat reziliente (0.00)

- indet e ndjeshme (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

128. Cila nga zonat e mëposhtme duhet të shkarkohet?

- kreshta alveolare reziduale (0.00)

- zonat reziliente (0.00)

- kreshta alveolare e hollë dhe e mprehtë pa dhëmbë (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

129. Cila formë e bazës së protezës parciale nuk i takon nofullës së poshtme?

- pllaka linguale (0.00)

- harku sublingual (0.00)

- harku sublingual në kombinim me harkun sekondar (0.00)

- baza e fenestruar (0.50)

- harku i vendosur vestibularisht (0.00)

130. Çfarë sasie retencionuese ka veprim të dëmshëm mbi dhëmbin retencionues?

- 15N (0.00)
- 10 N (0.00)
- 6-10N (0.00)
- <6N (0.00)
- > 12N (0.50)

131. Sa udhëheqës ka secili artikulator?

- dy të pasëm (kyçe) (0.00)

- një në front (incizal) (0.00)

- dy të pasme (kyçe) dhe një të përparme (incizale) (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

132. Sa duhet të jetë distanca e dorës së kroshesë nga gingiva margjinale?

- 0.2-0.5 mm (0.00)
- 0,5-0,7 mm (0,00)
- 0.7-1 mm (0.00)

- 1,5-2 mm (0,50)
- 2-4 mm (0.00)

133. Sa duhet të jetë e larguar luga standarde nga nofulla pa dhëmbë?

- 0-2 mm (0.00)
- 2-4 mm (0.00)
- 3-5 mm (0.50)
- 5-8 mm (0.00)
- 8-10 mm (0.00)

134. Sa duhet të jetë e larguar luga standarde nga nofulla pa dhëmbë (hapësira e nevojshme për trashësinë e materialit për marrjen e masës)?

- 1 deri në 3 mm (0.00)
- 2 deri në 4 mm (0.00)
- 3 deri në 5 mm (0.50)
- 5 deri në 8 mm (0.00)
- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

135. Kundërindikacionet për përpunimin e protezës parciale të skeletuar janë:

- procese të përparuara parodontale, dhëmbë me luksacion të theksuar (0.50)
- proceset parodontale, dhëmbët me shkallën e parë të luksacionit (0.00)
- proceset parodontale (0.00)
- thellësia e xhepave parodontal nga 1mm (0.00)
- dhëmb i sanuar (0.00)

136. Korrigjimi i protezës së lëvizshme bëhet:

- me lokalizim të saktë të vendeve të irritimit(0.50)

- sipas vlerësimit të lirë të mjekut (0.00)

- sipas udhëzimeve të pacientit (0.00)

- sipas dëshirës së pacientit (0.00)

- pacienti korrigjon vetë protezën (0.00)

137.Kroshetë e derdhura përpunohen nga:

- aliazhet e zhivës (0.00)

- aliazhet e argjendit (0.00)

- aliazhet e arit (0.00)

- ari i pastër (0.00)

- krom kobalt molibdeni apo aliazhet e arit të patinuar (0.50)

138. Materialet për marrjen e masës anatomike janë:

- materialet e oksidit të zinkut (0.00)

- hidrokoloidet ireverzibile (alginatet) (0.50)

- materialet që nuk përmbajnë gips (0.00)

- materialet që përmbajnë kripëra të fosfatit dhe siliciumit (0.00)

- materialet elastomere të buta të silikonit me tip adicional (0.00)

139. Akrilati i butë indikohet për mbushjen e protezës totale kur:

- nuk kemi një kreshtë alveolare të lëmuar (0.00)

- kemi mukozë të hollë (0.50)

- kemi mukozë kompresibile në mënyrë jo të njëtrajtshme (0.00)

- kur mukoza nuk është e lidhur fortë me periostin (0.00)

- kur ka dehiscencë të mukozës së mandibulës (0.00)

140. Shkak i mundshëm i ndryshimeve në gjëndrat palatinale pas mbajtjes së protezave totale mund të jenë:

- dhëmbët e sipërm janë të vendosur më palatinalisht (0.00)

- proteza pengon drejtpërdrejt sekrecionin (0.50)

- efekti i dëmshëm i akrilatit (0.00)

- skaji ventilues shumë i theksuar (0.00)

- presioni në papilla inciziva(0.00)

141. Në linea obliqua externa gjendet ngjitja e:

- m.maseter (0.00)

- m.orbicularis oris (0.00)

- m.mentalis (0.00)

- m. buccinator (0.50)

- m.digastricus (0.00)

142. Cilës pjesë të artikulatorit i takon kondili i tipit Arcon?

- pjesës së sipërme të artikulatorit (0.00)

- pjesës së poshtme të artikulatorit (0.50)

- as pjesës së poshtme dhe as pjesës së sipërme të artikulatorit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

143. Cilës pjesë të artikulatorit i takon kondili te artikulatorët e tipit Non-Arcon?

- pjesës së sipërme të artikulatorit (0.50)

- pjesës së poshtme të artikulatorit (0.00)

- as pjesës së poshtme dhe as pjesës së sipërme të artikulatorit(0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

144. Në cilin model përpunohet luga individuale?

- modelin e fituar nga derdhja e masës anatomike (0.50)

- modelin e fituar nga derdhja e masës funksionale (0.00)

- bëhet direkt në gojën e pacientit (0.00)

- modelin e fituar nga derdhja e ribazimit të protezave totale (0.00)

- modelin e fabrikuar (0.00)

145. Në çfarë mënyre bëhet bartja e saktë e modeleve të punës në artikulator?

- me ndihmën e tavolinës Bonville (0.00)

- me ndihmën e harkut facial kinematik (0.00)

- me ndihmën e harkut facial transfer (0.50)

- me ndihmën e kornizës prej teli (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

146. Në çfarë bazohet masa funksionale akompresive?

- në marrje pasive të masës së indeve (pa presion). (0.50)

- në kompresion të plotë të indeve gjatë marrjes së masës (0.00)

- me shpërndarjen e presionit në varësi prej shkallës së reziliencës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

147. Në çfarë bazohet masa funksionale kompresive?

- në marrje pasive të masës së indeve (pa presion).. (0.00)

- në kompresion të plotë të indeve gjatë marrjes së masës (0.50)

- me shpërndarjen e presionit në varësi prej shkallës së reziliencës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

148. Në çfarë bazohet masa funksionale selektive?

- në marrje pasive të masës së indeve (pa presion). (0.00)

- në kompresion të plotë të indeve gjatë marrjes së masës (0.00)

- me shpërndarjen e presionit në varësi prej shkallës së reziliencës (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

149. Mungesa më i madhe e hidrokolloideve ireverzibile është se janë:

- heteroskope (0.00)

- hidroskope (0.50)

- multiskope (0.00)

- indiferente ndaj ujit (0.00)

- indiferente ndaj pështymës (0.00)

150. Mungesa e protezës imediate është:

- funksioni i përtypjes është i dëmtuar (0.00)

- pacienti mbetet pa dhëmbë derisa përpunohet proteza totale (0.00)

- me resorbimin e pashmangshëm të kockës alveolare, më vonë lajmërohet lëkundje e protezës (0.50)

- shërben si një fashë mbrojtëse për plagët e ekstrakcionit (0.00)

- humbet tonusi i muskujve (0.00)

151. Disavantazhi i akrilateve të buta është stabiliteti afatshkurtë, dhe shumica duhet të zëvendësohen:

- 6-8 muaj (0.50)

- 1-2 muaj (0.00)

- 2-4 muaj (0.00)

- 12 muaj (0.00)

- 24 muaj (0.00)

152. Krosheja Nej nr 2 indikohet te:

- vendet e nënminuara 1 mm (0.00)

- vendet e nënminuara 2 mm (0.00)

- vendet e nënminuara 3 mm (0.00)

- vendet e nënminuara 4 mm (0.00)

- vendet e nënminuara 0,5 mm (0.50)

153. Krosheja Nej me veprim kthyes është:

- autonome (0.00)

- e vetme (0.00)

- e dyfishtë (0.00)

- jo-autonome (0.50)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

154. Krosheja Nej nr 1 indikohet për:

- padhëmbësi të ndërmjetme (0.50)

- padhëmbësi e njëanshme (0.00)

- padhëmbësi e dyanshme (0.00)

- padhëmbësi subtotale (0.00)

- padhëmbësi totale (0.00)

155. Harku facial është :

- pajisje mekanike me të ciën regjistrohet raporti i nofullës së poshtme ndaj ATM-së (0.50)

- lloji i artikulatorit individual (0.00)

- lloji i okludatorit (0.00)

- pajisje mekanike për gjetjen e pushimit fiziologjik (0.00)

- pajisje mekanike për gjetjen e dimensionit vertikal (0.00)

156. Harku facial mund të jetë:

- hark facial transferues ose i lëvizshëm (0.50)

- hark facial me vlerë mesatare (0.00)

- hark facial dinamometrik (0.00)

- hark facial mekanik (0.00)

- hark facial elektronik (0.00)

157. Harku facial mund të jetë:

- transferues ose Kinematik (0.50)

- hark facial dinamometrik (0.00)

- hark facial individual (0.00)

- hark facial mekanik (0.00)

- hark facial elektronik (0.00)

158. Nga cilat elemente përbëhet sistemi i montimit të modeleve?

- pllaka të ndryshme të dizajnuara (0.00)

- teknika split-cast (0.00)

- sistemi i sipërm dhe i poshtëm për montim (0.50)

- magnete (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

159. Nga cilat elemente përbëhet secili sistem i nyjes?

- shtëpiza e nyjes dhe topi kondilar (0.50)

- një unazë e brendshme dhe një e jashtme (0.00)

- topi kondilar (0.00)

- shtëpiza e nyjes (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

160. Nga cilat elemente përbëhet secili sistem incizal?

- kunji incizal (0.00)

- pllaka incizale (0.00)

- kunji incizal dhe pllaka incizale (0.50)

- rrafsh i drejtë nga plastika (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

162. Përcakto përgjigjen e saktë. Dislokimi i tepërt i indeve gjatë marrjes së masës vjen si pasojë e:

- hapësirs së rrumbullakosur e lugës (0.00)

- fundit të rrafshtë të hapësirës së lugës (0.00)

- është zgjedhur lugë më e vogël (0.00)

- konzistencës më të fortë të materialit për marrjen e masës (0.50)

- sasisë më të vogël të materialit për marrjen e masës (0.00)

163. Përcaktimi i rrafshit protetikor orientues me metodën ekstraorale është:

- dukshmëria e dhëmbëve (0.50)

- fonetike- mi-mi; em (0.00)

- skaji i brendshëm i buzës së poshtme (0.00)

- rentgenkraniometri (0.00)

- lakesa Spee (0.00)

164. Në praktikën stomatologjike, masat e mara që të jenë të përdorshme duhet:

- të jenë pa ndryshime ose me ndryshime minimale dimensionale (0.50)

- të tregojnë kontrakcion më të madh për shkak të saktësisë së modelit (0.00)

- të kenë ekspanzion adekuat si gipsi për derdhjen e modeleve (0.00)

- të treten në ujë (0.00)

- të treten në pështymë (0.00)

165. Xhepi Paratubar - recessus paratubaris, gjendet:

- në vetë tuber maxillae (0.00)

- nën tuber maxillae (0.00)

- lateralisht nga tuber maxillae (0.50)

- para tuber maxillae (0.00)

- mbi tuber maxillae (0.00)

166. Indet parodontale janë:

- 60 herë më të ndjeshme ndaj forcave horizontale se sa vertikale (0.50)

- 60 herë më të ndjeshme ndaj forcave vertikale se sa horizontale (0.00)

- rezistente ndaj forcave vertikale (0.00)

- rezistente ndaj forcave horizontale (0.00)

- 60 herë më rezistente ndaj forcave horizontale se sa vertikale (0.00)

167. Me tërheqje pasive të buzëve gjatë marrjes së masës funksionale shkaktohet:

- rritje e madhësisë së fornixit (0.00)

- nuk sigurohet mbyllje e mjaftueshme ventiluese (0.50)

- nuk sigurohet ekstenzion i mjaftueshëm i bazës së protezës (0.00)

- sigurohet mbyllje e mirë ventiluese (0.00)

- zvogëlim i madhësisë së fornixit (0.00)

168. Lidhësi pllakor lingual indikohet te:

- dhëmbë të gjatë (0.00)

- nofulla pa dhëmbë (0.00)

- në nofullën e sipërme (0.00)

- dhëmbë të gjerë (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.50)

169. Sipas strukturës kimike, akrilatet janë:

- poliestere të acidit metilacetat (0.50)

- ester të acidit akrilik (0.00)

- poliestere të acidit akrilik (0.00)

- ester të acidit metilacetat (0.00)

170. Nën çfarë presioni merret masa funksionale kompresive?

- presion okluzal nga muskujt mastikatorë (0.50)

- nuk ka nevojë për presion (0.00)

- presion me anë të gjuhës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

171. Nën çfarë presioni merret masa funksionale kompresive?

- presion digjital nga terapeuti (0.50)

- nuk ka nevojë për presion (0.00)

- presion me anë të gjuhës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

172. Protezat e lëvizshme pacientët duhet t’i lajnë:

- pas çdo vakti (0.50)

- dy herë në ditë (0.00)

- vetëm në mbrëmje (0.00)

- një herë në javë (0.00)

- çdo 6 orë (0.00)

173. Protezat e lëvizshme lahen me:

- furçë dhëmbësh dhe detergjent (0.00)

- furçë dhëmbësh dhe tretësirë të dobët të NaCl (0.00)

- furçë dhëmbësh dhe ujë të destiluar (0.00)

- furçë dhëmbësh dhe dezinfektues (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

174. Harku nëngjuhësor duhet të jetë në një distancë prej:

- 4-5 mm nga gingiva margjinale (0.50)

- 3-4 mm nga gingiva margjinale (0.00)

- 2-3 mm nga gingiva margjinale (0.00)

- 1-2 mm nga gingiva margjinale (0.00)

- 0.5-1 mm nga gingiva margjinale (0.00)

175. Pjesa më kompakte e kreshtës alveolare të sipërme është:

- pjesa e sipërme - okluzalisht (0.00)

- baza (0.00)

- muri palatinal (0.50)

- muri vestibular (0.00)

- muri distal (0.00)

176. Lustrimi i protezës fillon me:

- Furçë dhe pastë deri në shkëlqim të lartë (0.00)

- Me filc, pastaj me furçë (0.50)

- Me furçë me fije të buta (0.00)

- Me furçë me fije të forta (0.00)

- Me gomë (0.00)

177. Përparësitë e protezës parciale të skeletuar janë:

- përpunohet si protezë imediate (0.00)

- përdoret te dhëmbët me luksacion të shprehur (0.00)

- fenomeni i parodonciumit të përgjithshëm (0.50)

- nuk ka përparësi (0.00)

- është shumë e shtrejtë (0.00)

178. Masa preeliminare me alginat nga nofulla e sipërme pa dhëmbë, bën pjesë në grupën e marrjes së masës?

- njëfazore njëkomponentëshe (0.50)

- njëfazore dykomponentëshe (0.00)

- dyfazore dykomponentëshe (0.00)

- funksionale (0.00)

- masë korigjuese (0.00)

179. Bartja dhe fiksimi i modeleve të punës në artikulator mund të bëhet me:

- me okludator (0.00)

- hark okluzal (0.00)

- artikulator (0.00)

- hark facial (0.50)

- hark të Spee-ut (0.00)

180. Në çfarë kushtesh regjistrohen detajet anatomike të nofullës së sipërme dhe të poshtme pa dhëmbë gjatë marrjes së masës funksionale?

- në kushtet e lëvizjeve aktive të muskujve përreth (0.50)

- në kushtet e një gjendje relaksuese pasive të muskujve përreth (0.00)

- me lëvizje aktive të muskujve përreth nga ana e terapeutit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

181.Në çfarë kushtesh regjistrohen detajet anatomike të nofullës së sipërme dhe të poshtme pa dhëmbë gjatë marjes së masës anatomike?

- në kushtet e lëvizjeve joaktive të muskujve përreth (0.00)

- në kushtet e një gjendje relaksuese pasive të muskujve përreth (0.50)

- me lëvizje aktive të muskujve përreth nga ana e (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

182. Gjatë marrjes së anamnezës, cilat sëmundje janë të rëndësishme për përpunimin e protezave totale?

- diabetes mellitus (0.50)

- hipertensioni (0.00)

- insuficienca renale (0.00)

- retinoblastoma (0.00)

- fenilcetonuria (0.00)

183. Gjatë marrjes së masës anatomike luga e kombinuar përdoret për padhëmbësinë e:

- klasës së I sipas Kennedy (0.50)

- klasës së II sipas Kennedy (0.00)

- klasës së III sipas Kennedy (0.00)

- klasës së IV sipas Kennedy (0.00)

- klasës së V sipas Kennedy (0.00)

184. Gjatë marrjes së masës funksionale, që të kemi mbyllje të mirë ventiluese kompresioni më i fortë bëhet:

- në majë të kreshtës alveolare (0.00)

- në bazë e kreshtës alveolare (0.00)

- në skajet e masës (0.50)

- në të gjithë gjatësinë e lugës (0.00)

- në skajet distale të lugës individuale (0.00)

185. Gjatë përpunimit të protezës immediate ekstrakcioni i dhëmbëve të mbetur bëhet:

- pas procedurës së përfunduar të plotë klinike dhe teknike (0.50)

- para marrjes së masës anatomike (0.00)

- para marrjes së masës funksionale (0.00)

- gjatë përcaktimit të raporteve ndërnofullore (0.00)

- 10 ditë para se të përpunohet proteza (0.00)

186. Gjatë përpunimit të protezave imediate:

- merret vetëm masa anatomike (0.00)

- merret masa anatomike dhe funksionale (0.50)

- nuk merret masa funksionale(0.00)

- merret vetëm masë e mire anatomike në funksion (0.00)

- merret masa anatomike me material silikoni (0.00)

187. Në rast të artikulacionit jo të duhur, dekubituset lokalizohen:

- në mes të palatumit (0.00)

- në mes të dyshemesë së zgavrës së gojës (0.00)

- në mes të kreshtës alveolare (0.50)

- në vendin ku shtrihen protezat parciale (0.00)

- kudo në gojë (0.00)

188. Gjatë përpunimit dhe lustrimit të protezës parciale përpunohet:

- pjesa gingivale e protezës (0.00)

- pjesa e jashtme e protezës (0.50)

- pjesa gingivale dhe e jashtme e protezës (0.00)

- pjesa gingivale dhe e brendshme e protezës (0.00)

- pjesa e brendshme dhe e jashtme e protezës (0.00)

189. Gjatë përcaktimit të qetësisë fiziologjike me shqiptimin e MI dhe EM, hapësira e të folurit duhet të jetë:

- 1-2 mm (0.00)

- 2-3 mm (0.50)

- 3-4 mm (0.00)

- 5 mm (0.00)

- 6-8 mm (0.00)

190. Gjatë përcaktimit të qetësisë fiziologjike, koka e pacientit duhet të jetë:

- vendosur drejtë, horizontalisht me dyshemenë (0.50)

- e përkulur përpara në një kënd prej 45° me dyshemenë (0.00)

- e përkulur kah prapa (0.00)

- pozita e kokës nuk është e rëndësishme (0.00)

- e kthyer kah ana e terapeutit (0.00)

191. Gjatë përcaktimit të rrafshit protetikor orientues me metodën intraorale sipas GYSI. sipërfaqja okluzale e bedemit të dyllit, anësh duhet të jetë paralele me:

- linjën e Frankfurtit (0.00)

- linjën bipupilare (0.00)

- linjën eKamper-it (0.50)

- me transversalen (0.00)

- me lakesën Spee (0.00)

192. Gjatë mbushjes së bazës së protezës:

- përpunohet lugë individuale me ndërhapësirë (0.00)

- merret masa anatomike (0.00)

- proteza totale shërben si lugë individuale (0.50)

- merret masa funksionale me lugë individuale (0.00)

- me protezën ekzistuese meret masa (0.00)

193. Gjatë bartjes së modeleve në artikulator me ndihmën e harkut facial cilat kënde të trekëndëshit të Bonvillit janë themelore?

- këndi i përparmë (0.00)

- këndet e pasme (0.50)

- këndet e përparme dhe të pasme (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

194. Gjatë ribazimit të protezave totale është e nevojshme që :

- pacienti t'i sjell dhëmbët në okluzion qendror (0.50)

- të bëhet kompresion në indet (0.00)

- të merret masa anatomike (0.00)

- të merret masa pa kontakt me antagonistët (0.00)

- të merret masa akompresive (0.00)

195. Gjatë reparaturës - duke shtuar një pjesë të bazës së protezës totale është e nevojshme:

- të merret masa përmes protezës me lugë standarde (0.50)

- të merret masa funksionale (0.00)

- të përcaktohen raportet ndërnofullore (0.00)

- të ngjitet pjesa e thyer e bazës (0.00)

- të merret kafshimi me dyll (0.00)

196. Gjatë reparaturës së kroshesë së thyer merret masa:

- pa protezë në gojë (0.00)

- përmes protezës me dhëmbin retencional (0.50)

- nuk merret masë (0.00)

- punohet drejtpërdrejtë pa masë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

197. Gjatë gërryerjes selektive, zakonisht gërryerja bëhet te:

- tuberët bukal të dhëmbëve të sipërm dhe tuberët lingual të dhëmbëve të poshtëm (0.50)

- tuberët bukal të dhëmbëve të poshtëm (0.00)

- nuk bëhet gërryerja e tuberëve (0.00)

- tuberët palatinal të dhëmbëve të sipërm (0.00)

- tuberët bukal të dhëmbëve të sipërm dhe tuberët bukal të dhëmbëve të poshtëm (0.00)

198. Arsyeja e rënies së dhëmbit artificial nga proteza mund të jetë:

- dylli i shpëlarë plotësisht nga sipërfaqja e dhëmbëve (0.00)

- në bazën e dhëmbëve është bërë retencion mekanik (0.00)

- izolimi i sipërfaqes bazale të dhëmbëve artificial me llak (0.50)

- zgjedhja e papërshtatshme e dhëmbëve 0.00)

- cilësia e dobët e gipsit (0.00)

199. Prova e protezave parciale kryhet:

- në laboratorin dentar (0.00)

- në akrilat (0.00)

- në dyll (0.50)

- para se të merret masa funksionale (0.00)

- në metal (0.00)

200. Vlera mesatare e hapësirës interokluzale është:

- 2- 4 mm (0.50)
- 0-1 mm (0.00)
- 10-12 mm (0.00)
- mbi 8 mm (0.00)
- 0-5 mm (0.00)

201. Hapësira prapa crista infrazygomatica e cila është e rëndësishme për skajin e jashtëm të ventilimit quhet:

- hapësira paratubare (0.50)
- hapësira retromolare (0.00)
- hapësira infrazigomatike (0.00)
- hapësira retrobukale (0.00)
- hapësira parabukale (0.00)

202. Ekuatori protetikor i dhëmbëve është:

- vëllimi më i madh i dhëmbëve të tërhequr nga një drejtim i caktuar (0.50)
- vëllimi më i madh i dhëmbit në drejtim aksial (0.00)
- vëllimi më i madh i dhëmbit në drejtim vertikal (0.00)
- vëllimi më i madh i dhëmbit mesio-distal (0.00)
- lartësia e kurorës (0.00)

203. Procesi i humbjes së indit kockor në kreshtën alveolare për shkak të presionit të tepër quhet:

- resorbim (0.50)
- hipertrofi (0.00)

- apozicion (0.00)

- ripozicion (0.00)

- retrakcion (0.00)

204. Krosheja në formë unaze sipas Nej përdoret te:

- Kennedy (0.00)

- Wilde (0.00)

- Kennedy dhe Wild (0.50)

- nuk përdoret (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

205. Ribazimi i protezave totale mund të jetë:

- funksional (0.00)

- indirekt (0.50)

- njëfazor (0.00)

- dyfazor (0.00)

- preliminar (0.00)

206. Monomeri rezidual është:

- monomeri i papolimerizuar (0.50)

- monomeri në gjendje të lëngët (0.00)

- monomeri i lidhur mirë me polimerin (0.00)

- Akrilati i polimerizuar në mënyrë të duhur (0.00)

- mbetje e përbërësit të akrilatit vetë-lidhës (0.00)

207. Format reziliente të ataçmentëve përmbajnë:

- Patricë, matricë dhe spirale (0.00)

- Patricë, matricë dhe unazë translative (0.50)

- Patricë, matricë dhe unazë horizontale (0.00)

- Patricë, matricë dhe unazë vertikale (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

208. Rezilienca është veçori e:

- periodonciumit (0.00)

- mukozës orale (0.50)

- qafës së dhëmbit (0.00)

- pjesës spongioze të maksilës (0.00)

- gingivës margjinale (0.00)

209. Reparatura sipas Mome-s paraqet:

- reparaturë të dhëmbit (0.00)

- reparaturë të protezës së thyer (0.00)

- ribazim (0.50)

- reparaturë të dhëmbit të thyer (0.00)

- reparaturë të kroshesë (0.00)

210. Resorbimi i alveolës së zbrazët pas ekstrakcionit të dhëmbit fillon nga:

- nga maja e kockës alveolare (0.50)

- nga apeksi i kockës alveolare (0.00)

- nga ana meziale e kockës alveolare (0.00)

- nga ana distale e kockës alveolare (0.00)

- nga ana vestibulare e kockës alveolare (0.00)

211. Pjesa retencionale te krosheja ekuatoriale është:

- dora e kroshesë (0.50)

- krahu i kroshesë (0.00)

- trupi i kroshesë (0.00)

- bishti i kroshesë (0.00)

- mbështetësit okluzal të kroshesë (0.00)

212. Paraleometri përcakton:

- linjën e Kamper-it (0.00)

- gjerësinë maksimale të harkut të dhëmbëve (0.00)

- ekuatorin anatomik dhe protetik (0.50)

- rrafshin protetikor (0.00)

- rrugën e simfizës (0.00)

213. Çdo kontakt i dhëmbëve të poshtëm me ato të sipërm gjatë kryerjes së lëvizjeve kufizuese të mandibulës shënohet si:

- okluzion dinamik (0.50)

- ekuilibër artikulues (0.00)

- okluzion habitual (0.00)

- okluzion qendror (0.00)

- okluzion (0.00)

214. Një udhëzues i sigurtë për diagnostikimin e stomatitis protetica është:

- fakti që pacienti ka protezë (0.00)

- lokalizimi i ndryshimeve vetëm në indet që janë në kontakt me protezën (0.50)

- prania e ndryshimeve hiperplastike (0.00)

- shfaqja e dhimbjes (0.00)

- mukoza e inflamuar (0.00)

215. Metoda e sigurtë funksionale për përcaktimin e skajit të pasëm të protezës së sipërme totale është:

- vija e fryrjes së hundës (0.00)

- vija a-ha, përkatësisht zona e vibrimit (0.50)

- linja e foveolae palatinae deri në pocessus pterygomandibularis (0.00)

- tuber tangenta (0.00)

- gjerësia e qiellzës së fortë (0.00)

217. Të gjitha ndryshimet inflamatore në indet lokale që paraqiten te mbajtësit (përdoruesit) e protezave të lëvizshme dhe shfaqen në lidhje me to, kanë një emër të përbashkët:

- stomatitis protetica (0.50)

- stomatitis alergica (0.00)

- stomatitis medikamentosa (0.00)

- stomatitis symptomatica (0.00)

- stomatitis ulcerosa (0.00)

218.Proteza parciale e skeletuar përpunohet nga:

- Dylli (0.00)

- Gipsi (0.00)

- Akrilati (0.00)

- Plastika (0.00)

- Aliazhet biokompatibile (0.50)

219. Protezat parciale të skeletuara ndahen në:

- të kombinuara, proteza pllakore (0.00)

- Protezat shallt, të kombinuara (0.00)

- akrilate, proteza shallt (0.00)

- Proteza të kombinuara (0.00)

- Protezat shallt, të kufizuara distalisht, të kombinuara; (0.50)

220. Hapësira e lirë interokluzale gjatë përcaktimit të qetësisë fiziologjike tek normookluzioni duhet të jetë:

- 0,5-2 mm (0,00)

- 1-2 mm (0.00)

- 3-5 mm (0.50)

- 4-5 mm (0.00)

- 5 mm (0.00)

221. Me masën anatomike fitohet pozita e mukozës dhe inserimi muscular në gjendje të:

- lëvizjes aktive (0.00)

- në qetësi (0.50)

- lëvizjes pasive (0.00)

- lëvizjes aktive dhe qetësisë (0.00)

- në funksion (0.00)

222. Me çfarë materiali merret masa funksionale?

- Gips (0.00)

- Gutta-perkë (0.00)

- Masë elastomere (0.50)

- Dyll (0.00)

- Lugë standarde (0.00)

223. Me çfarë përcaktohet drejtimi i vendosjes së protezës parciale?

- me gnatometër (0.00)

- me paralelometër (0.50)

- me hark facial kinematik (0.00)

- me hark facial transferues (0.00)

- Trekëndëshin Bonville (0.00)

224. Gjendja e qetësisë fiziologjike përcaktohet me:

- me metodën fonetike (0.50)

- matja e hapësirës më të vogël të të folurit (0.00)

- me vizoren sipas Fox (0.00)

- metodën elektrognatodinamometrike; (0.00)

- tomografinë e ATM-së (0.00)

226. Sipas çfarë është bërë klasifikimi sipas Kerber?

- sipas pozicionit të linjave të peshës (0.00)

- sipas pozicionit të linjave mbështetëse (0.50)

- sipas pozicionit të linjave retencionale (0.00)

- sipas vijës mediale (0.00)

- sipas vijës që kalon përmes mesit të papilla inciziva (0.00)

227. Sipas çfarë është bërë klasifikimi i Kummer?

- sipas pozicionit të linjave të peshës (0.00)

- sipas pozicionit të linjave mbështetëse (0.00)

- sipas pozicionit të linjave retencionale (0.50)

- sipas vijës mediale (0.00)

- sipas vijës që kalon përmes mesit të papilla inciziva (0.00)

228. Luga standarde për marrjen e masës anatomike nga nofulla me padhëmbësi të pjesëshme është me:

- me hapësirë të rrumbullakosur edhe me fund të rrafshtë të hapësirës së lugës(0.50)

- me fund të rrafshtë të hapësirës së lugës (0.00)

- nuk ka formë të përcaktuar të hapësirës së lugës (0.00)

- forma e hapësirës mvaret nga materiali për marrjen e masës (0.00)

- hapësirë të hapur të lugës (0.00)

229. Luga standarde për marrjen e masës anatomike nga nofulla me padhëmbësi totale është me:

- hapësirë të rrumbullakosur të lugës(0.50)

- fund të rrafshët të hapësirës së lugës (0.00)

- nuk ka formë të përcaktuar të hapësirës së lugës (0.00)

- forma e korit varet nga tabela e printimit (0.00)

- ka të kombinuar fund të drejtë dhe të rrumbullakosur të hapësirës së lugës (0.00)

230. Dyllërat stomatologjik të përbërë nga disa lloje të dyllit, kanë:

- pikë të shkrirjes (0.00)

- interval të shkrirjes (0.50)

- pikë konstante të shkrirjes (0.00)

- pikë të lartë të shkrirjes (0.00)

- pikë të ulët të shkrirjes (0.00)

231. Padhëmbësia e ndërmjetme anësore i takon:

- Klasës së parë sipas Kennedy (0.00)

- klasës së dytë sipas Kennedy (0.00)

- klasës së katërt sipas Kennedy (0.00)

- klasës së tretë sipas Kennedy (0.50)

- nuk klasifikohet nga Kennedy (0.00)

232. Protezat subtotale janë:

- proteza parciale minimale (0.00)

- proteza parciale maksimale (0.50)

- proteza totale (0.00)

- pjesa bazale- e poshtme e protezës (0.00)

- baza e protezës që nuk lustrohet (0.00)

233. Qiellzën e fortë e ndërtojnë:

- procesus palatinus i maksilës dhe lamina horizontale e kockës palatinale (0.50)

- procesus palatinus i maksilës dhe procesus alveolaris e maksilës (0.00)

- procesus palatinus i maksilës dhe lamina vertikale e kockës palatinale (0.00)

- sipërfaqja distale e kockës palatinale (0.00)

- pjesa meziale e kockës palatinale (0.00)

234. Vështirësitë në shqiptimin e shkronjës “S” shfaqen gjatë:

-.vendosjes joadekuate të dhëmbëve të përparëm (0.50)

- mbulimit të papërshtatshëm të dhëmbëve anësorë të sipërm (0.00)

- vendosjes joadekuate të dhëmbëve të poshtëm (0.00)

- mbulimit të papërshtatshëm të dhëmbëve anësorë të poshtëm (0.00)

- bazës së zgjatur të protezës (0.00)

235. Indi që nuk është pjesë e periodontit është:

- kocka alveolare (0.00)

- cementi i dhëmbit (0.00)

- periodonciumi (0.00)

- gingiva (0.00)

- gjuha (0.50)

236. Torus palatinus ndodhet në:

- në pjesën e prapme të palatumit (0.50)

- pjesën e mesme të palatumit (0.00)

- pjesën e përparme të palatumit (0.00)

- në zonën e kanalit incizal (0.00)

- lateral nga linja mediale e palatumit (0.00)

237. Skaji faringeal i lugës duhet të kryej kompresion në zonën e vibrimit (zona e mukozës relativisht të lëvizshme) që të arrihet:

- ngarkesë e mirë (0.00)

- shkarkim i duhur (0.00)

-shmangja e nauzesë (0.00)

- mbyllje e mirë ventiluese (0.50)

- shqiptimi i saktë i disa bashkëtingëlloreve (0.00)

238. Marrja e masës funksionale te padhëmbësia parciale merret me këto materiale:

- masa elastomere gumoze (0.50)

- alginat (0.00)

- agar agar (0.00)

- dyll roze (0.00)

- hidrokolloid reverzibil (0.00)

239. Masa funksionale për protezën totale më së shpeshti merret me:

- masë kompresive (0.00)

- masë akompresive (0.00)

- masë selektive (0.50)

- masë njëfazore (0.00)

- masë sipas Snoslovski (0.00)

240. Hipofunksioni dhe afunksioni çojnë në:

- atrofi (0.50)

- hipertrofi (0.00)

- gjakderdhje (0.00)

- dislokim të dhëmbëve (0.00)

- elongim të dhëmbëve (0.00)

241. Okluzioni qendror është:

- pozicioni më distal jo i detyruar i mandibulës gjatë relacionit vertikal të caktuar nga e cila mund të kryen lëvizje laterale të lira (0.50)

- pozicioni qendror jo i detyruar i mandibulës gjatë relacionit vertikal të caktuar nga e cila mundet kryen lëvizje laterale të lira (0.00)

- pozicioni mezial jo i detyruar i mandibulës gjatë relacionit vertikal të caktuar nga e cila mundet kryen lëvizje laterale të lira (0.00)

-. pozicion mezial i detyruar i mandibulës gjatë relacionit vertikal të caktuar nga e cila mund të kryen lëvizje laterale të lira (0.00)

- pozicioni më distal jo i detyruar i mandibulës gjatë relacionit vertikal të caktuar nga e cila nuk mundet të kryen lëvizje laterale të lira (0.00)

242. Pozicioni qendror i mandibulës mund të përcaktohet me

- ndihmën e metodës së shqiptimit të M (0.00)

- metodën e ndarjes së fytyrës në të treta (0.00)

- metodën e gërryerjes së dhëmbëve (0.00)

- metodën e regjistrimit intraoral (0.50)

- metodën e hapjes dhe mbylljes (0.00)

243. Gjerësia e lidhësit transversal duhet të jetë

- 10-12 mm (0,50)

- 6-8 mm (0.00)

- 4-6 mm (0.00)

- 2-4 mm (0.00)

- Më e vogël se 1 mm (0.00)

244. Çfarë mase marrin lugët Ivotray për nofullat pa dhëmbë?

- vetëm masën e nofullës së sipërme pa dhëmbë (0.00)

- vetëm masën e nofullës së poshtme pa dhëmbë (0.00)

- masën e secilës nofull veçmas edhe gjatë kafshimit të hapur (0.00)

- Marrja e njëkohshme e masës anatomike nga nofulla e sipërme dhe e poshtme pa dhëmbë (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

Мобилна стоматолошка протетика - Устен

7.1.2-Protetika stomatologjike mobile - Me gojë

1. Nëse relacioni okluzal vertikal i mandibulës është vendosur më lartë, ajo manifestohet me:

- uljen e hapësirës së lirë interokluzale (6.00)

- rritjen e hapësirës së lirë interokluzale (0.00)

- Fenomenin e Christensen-it (0.00)

-shfaqjen e cheilitit angular (0.00)

-shfaqjen e gëlltitjes infantile (0.00)

2. Marrja e masës akompresive ose mukostatike:

- regjistron vetëm pjesët e palëvizshme të fundamentit (6.00)

- ngarkon fiziologjikisht të gjitha indet (0.00)

- ngarkon vetëm indet reziliente (0.00)

- nuk ka ndikim në ngarkesën e indeve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

3. Analiza e funksionit okluzal kryhet me ndihmën e:

- ekzaminimeve radiografike (0.00)

- regjistrimin e fenomenit të Christensen-it (0.00)

- ekzaminimeve artikuluese (6.00)

- ekzaminimeve fonetike (0.00)

- ekzaminimeve pantomografike (0.00)

4. Krahu vestibular i protezës totale të sipërme shtrihet:

- nga plikat bukale distalisht deri te plika pterigomandibulare (0.00)

- mes plikës pterigomandibulare të majtë dhe të djathtë (6.00)

- mes plikave bukale të sipërme të përparme dhe të pasme (0.00)

- mes plikave bukale të sipërme të përparme (0.00)

- mes kreshtës alveolare dhe ramusit të mandibulës (0.00)

5. Në bazën biologjike për ekstenzionin e bazës së protezës totale ka ndikim:

- struktura kockore te sistemit përtypës (0.00)

- drejtimi i kontrakcionit të fijeve muskulare në raport me skajet e protezës (6.00)

- mukoza palatinale (0.00)

- ligamenti stylomandibular (0.00)

- m platysma (0.00)

6. Në retencionin e protezës totale, nga faktorët fizik ndikim më të madh ka:

- presioni negativ në protezë (6.00)

- kapilariteti (0.00)

- pesha e protezës (0.00)

- forcat e tensionit sipërfaqësor (0.00)

- forcat e kohezionit dhe adhezionit (0.00)

7. Pjesa gingivale e protezës përbëhet nga:

- pllaka dhe shala e protezës (6.00)

- shalët dhe kroshetë e protezës (0.00)

- kroshetë me mbështetës okluzal (.00)

- mbështetësit okluzal (0.00)

- ataçmentet (0.00)

8. Madhësia e zhvendosjes distale të mandibulës nga pozicioni i okluzionit qendror në pozicionin e retruduar është:

- 0,5 - 1,5 mm (6,00)

- më pak se 0.5 mm (0.00)

- 2.5 - 3.5 mm (0.00)

- 2 - 5 mm (0.00)

- më shumë se 6 mm (0.00)

9. Njëra nga format e mëposhtme nuk i takon nofullës së poshtme?

- pllaka linguale (0.00)

- harku sublingual (0.00)

- harku sublingual në kombinim me harkun sekondar (0.00)

- baza e fenestruar (6.00)

- harku i vendosur vestibularisht (0.00)

10. Elementet me të cilët presioni i përtypjes transmetohet përmes parodontit të dhëmbit janë :

- Mbështetësi okluzal (0.00)

- kurora teleskopike (0.00)

- ataçmentet (0.00)

- mbështetësi lingual (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (6.00)

11. Për vendosjen e kroshesë Bonvill na nevojitet:

- një hapësirë interdentale (6.00)

- tre hapësira interdentale (0.00)

- dy hapësira interdentale (0.00)

- katër hapësira interdentale (0.00)

- më shumë hapësira interdentale (0.00)

12. Buza e pasme e protezës së sipërme totale është e vendosur:

- në zonën faringeale (6.00)

- në zonën bukale (0.00)

- zonën e laringut (0.00)

- hapësirën vestibulare (0.00)

- hapësirën paratubare (0.00)

13. Sa është vlera mesatare e këndit të Bennet-it:

- 15 (6.00)

- 10 (0.00)

- 33 (0.00)

- 25 (0.00)

- 11 (0.00)

14. Ku ndodhet foramen mentale?

- nën rrënjët e paramolarëve të poshtëm (6.00)

- nën rrënjën e incizivit anësorë të poshtëm (0.00)

- nën rrënjën e molarit të parë të poshtëm (0.00)

- në anën e brendshme të nofullës së poshtme (0.00)

- në anën e brendshme të ramus mandibulae (0.00)

15. Cilat inde në nofullën e sipërme kanë reziliencë minimale të mukozës orale?

- raphe palati (6.00)

- papilla incisiva (0.00)

- tuberculum labii superior (0.00)

- plica pterygomandibulare (0.00)

- frenulum labii superioris (0.00)

16. Më së shpeshti, çfarë forme ka skaji i pasëm i qiellzës kockore? +

- formë karakteristike bikonkave (6.00)

- formë karakteristike trekëndore (0.00)

- në formën e një vije të drejtë (0.00)

- formë poligonale (0.00)

- tangjenciale (0.00)

17. Cilat inde kanë reziliencë minimale të mukozës orale në nofullën e sipërme?

- torus palatinus (6.00)

- papilla incisiva (0.00)

- tuberculum labii superioris (0.00)

- plica pterygomandibularis (0.00)

- frenulum labii superioris (0.00)

18. Cili detaj anatomik ndodhet në pjesën e pasme të zgjatimit alveolar në të dy anët e nofullës së sipërme?

- tuberculum alveolare maxillae (6.00)

- tuber maxillae (0.00)

- arcus alveolaris (0.00)

- trigonum retromolare (0.00)

- alveoli dentales (0.00)

19. Cili është drejtimi i favorshëm i kontrakcionit të fijeve muskulore për ekstenzionin e bazës së protezës:

- paralele ose afërsisht paralele me skajin (6.00)

- vertikale me skajin e protezës (0.00)

- drejtimi i kontrakcionit të fijeve muskulore nuk ka efekt për ekstenzionin e bazës (0.00)

- drejtimi i kontrakcionit të fijeve muskulore është i rëndësishëm vetëm në anën palatinale të protezës së sipërme totale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

20. Cila pjesë e kroshesë ekuatoriale është retencionale:

- bishti (0.00)

- krahu i kroshesë (0.00)

- trupi i kroshesë (0.00)

- mbështetësi okluzal (0.00)

- dora e kroshesë (6.00)

21. Cila nga kroshetë e mëposhtme nuk ka funksionin e transmetimit dentar të presionit përtypës?

- Ney (0.00)

- Bonville (0.00)

- Jackson (0.00)

- krosheja e kombinuar Ney(0.00)

- Bonihard (6.00)

22. Linja që lidh elementet retencionale quhet:

- linja mbështetëse (0.00)

- linja diagonale (0.00)

- linja retencionale (6.00)

- linja prerëse (0.00)

- linja e peshës (0.00)

23. Vendndodhja dhe forma e skajit faringeal ka këto karakteristika:

- është karakteristikë individuale (6.00)

- në të gjithë pacientët përputhet me tuber tangjentën (0.00)

- mvaret nga forma e papillae incisive (0.00)

- mvaret nga skaji i pasëm i processus palatinus maxillae (0.00)

- mvaret nga ngjitja e sipërme e muskulit masseter (0.00)

24. Në linea obliqua externa gjendet ngjitja e:

- m. buccinator (6.00)

- m. orbicularis oris (0.00)

- m. mentalis (0.00)

- m. masseter (0.00)

- m. genioglossus (0.00)

25. Mungesa më e madhe e hidrokoloideve ireverzibile është se janë:

- heteroskope (0.00)

- multiskope (0.00)

- indiferente ndaj ujit (0.00)

- janë elastike (0.00)

- hidroskope (6.00)

26. Gjeni përgjigjen e pasaktë. Cila nga përgjigjet e mëposhtme nuk i përket rregullave të përgjithshme për vendosjen e dhëmbëve:

- rregulli i gjuhës dhe hapësira neutrale (0.00)

- rregullat statike (0.00)

- rregullat për interkuspidim (0.00)

- rregullat për ekuilibrin artikulues (0.00)

- Të gjitha përgjigjet janë të pasakta (6.00)

27. Gjeni përgjigjen e pasaktë. Sipas madhësisë dhe formës së bazës, protezat parciale ndahen në:

- proteza parciale pllakore (0.00)

- proteza parciale të reduktuara (0.00)

- proteza parciale të skeletuara (0.00)

- proteza parciale imediate (6.00)

- proteza parciale të racionuara (0.00)

28.Pika më e shprehur në ballë në mes të vetullave mbi rrënjën e hundës shtrihet në linjën mediale dhe shënohet si:

- (gl) glabella (6.00)

- (n) nazion (0.00)

- (gn) gonion (0.00)

- (tr) trichion (0.00)

- (ft) frontotemporale (0.00)

29. Nga metodat klinike të përcaktimit të skajit të pasëm, rezultate më të mira jep metoda e:

- linjës a-ha, përkatësisht zona e vibrimit (6.00)

- linjës së fryrjes me hundë (0.00)

- linjës së foveolae palatinae deri te pterygomandibularis (0.00)

- tuber tangjenta (0.00)

- gjerësisë së qiellzës së fortë (0.00)

30. Mbështetësi okluzal duhet të jetë i thellë:

- 1,5-2 mm (6,00)

- 2-4 mm (0.00)

- 0,5-1 mm (0,00)

- 1-1,5 mm (0.00)

- 3-4 mm (0.00)

31. Ngarkesa e mukozës orale gjatë mastikacionit është:

- rreth 4.5 kg / cm2 në pjesën frontale (6.00)

- e njëjtë në pjesën frontale dhe anësore (0.00)

- rreth 15.5 kg / cm2 në pjesën frontale(0.00)

- ngarkesa varet nga struktura kockore (0.00)

- më e madhe në pjesën frontale, më e vogël në pjesët anësore (0.00)

32. Paralelometri është instrument matës i cili përdoret në protetikën fikse për:

- matjen e thellësisë së nënminuar (6.00)

- matjen e distancës interokluzale (0.00)

- përcaktimin e rrugës së vendosjes së protezës (0.00)

- kontrollin e okluzionit (0.00)

- matjen e forcës së presionit përtypës (0.00)

33. Relacioni okluzal vertikal i përcaktuar më lartë manifestohet me:

- kontaktin e parakohshëm okluzal dhe trokitjen e protezave (6.00)

- dukshmërinë e zvogëluar të dhëmbëve (0.00)

- shfaqjen e heilitit angular (0.00)

- rritjen e hapësirës së lirë interokluzale (0.00)

- shfaqjen e gëlltitjes infantile (0.00)

34. Harku nëngjuhësor tek proteza parciale e skeletuar duhet të jetë i larguar nga mukoza e lëvizshme në dyshemenë e zgavrës së gojës:

- 2-4 mm (0.00)

- 3-5 mm (0.00)

- 1-2 mm (6.00)

- 0-2 mm (0.00)

- 5-6 mm (0.00)

35. Harku nëngjuhësor duhet të jetë larguar nga gingiva margjinale:

- më së paku 4-5 mm (0.00)

- të shtrihet në gingivën margjinale (0.00)

- më së paku 1-2 mm (6.00)

- më së paku 6-8 mm (0.00)

- më së paku 8-10 mm (0.00)

36. Relacioni vertikal i përcaktuar më ulët manifestohet me:

- trokitjen e protezave (0.00)

- me zvogëlim të hapësirës së lirë interokluzale (0.00)

- shfaqjen e fisurave dhe ragadave në këndet e buzëve (6.00)

- rritja të dukshmërisë së dhëmbëve (0.00)

- pozitë retropulsive të mandibulës (0.00)

37. Nënklasa në klasifikimin Kennedy përcakton:

- numrin e dhëmbëve të ekstraktuar (0.00)

- numrin e hapësirave pa dhëmbë (6.00)

- numrin e hapësirave pa dhëmbë pranë klasës bazë (0.00)

- numrin e shalave terminale (0.00)

- gjatësinë e shalës pa dhëmbë (0.00)

38. Shkarkimi i duhur i indeve nën protezën totale është më i përshtatshëm të bëhet:

- gjatë përgatitjes së protezës totale në laborator (0.00)

- në protezë të përfunduar me gërryerje (0.00)

- gjatë marrjes së masës (6.00)

- të bëhet kurdo qoftë (0.00)

- në protezë të përfunduar, me marrje të masës dhe mbushje (0.00)

39. Gjatë përdorimit të krosheve njëkrahëshe ata vendosen:

- në të dy anët (6.00)

- vetëm në njërën anë (0.00)

- në dhëmbët prerës (0.00)

- mund të vendosen njëanshëm dhe dyanshëm (0.00)

- në mënyrë diagonale (0.00)

40. Gjatë përdorimit të ataçmentëve rezilient lëvizjet e shalës sigurohen me:

- modulin e elasticitetit të materialit (0.00)

- unazën e translacionit (6.00)

- me një hark palatinal më të hollë (0.00)

- me fleksibilitet të bashkuesit të vogël (0.00)

- me forcën e fërkimit në mes pjesëve të ataçmentëve (0.00)

41. Gjatë përpunimit të protezave parciale, gjatë provës së dhëmbëve në dyll:

- kroshetë e telit duhet të jenë të vendosura (6.00)

- kroshetë nuk duhet të vendosen (0.00)

- nuk nevojiten kroshetë (0.00)

- kroshetë vendosen pas provës së dhëmbëve (0.00)

- kroshetë vendosen gjatë procedurave përfundimtare (0.00)

42. Ataçmentët rezilient indikohen:

- tek dhëmbët e depulpuar (0.00)

- tek protezat me dy shala të ndërmjetme (0.00)

- tek protezat me një shalë të ndërtmjetme (0.00)

- tek protezat me shalë të lirë (6.00)

- tek protezat parciale pllakore (0.00)

43. Çdo kontakt i dhëmbëve të poshtëm me ato të sipërm kur mandibula nuk është në lëvizje shënohet si:

- okluzion dinamik (0.00)

- ekuilibër i artikulimit (0.00)

- okluzion habituel (0.00)

- okluzion qendror (0.00)

- okluzion (6.00)

44. Shala e lirë gjatë mastikacionit mund të kryejë:

- tre lëvizje rrotulluese dhe tre translatore (6.00)

- dy lëvizje rrotulluese dhe dy translatore (0.00)

- katër lëvizje rrotulluese dhe dy translatore (0.00)

- një lëvizje rrotulluese dhe një translatore (0.00)

- dy lëvizje rrotulluese dhe një translatore (0.00)

45. Sipas lëvizshmërisë së indeve, stabiliteti i protezës mund të ndikohet drejtpërdrejtë nga:

- mukoza orale (0.00)

- indi gjëndëror dhe lidhor (0.00)

- vetëm muskujt (6.00)

- kanalet dalëse të gjëndrave pështymore (0.00)

- mukoza palatinale (0.00)

46. Në varësi të funksionit, ataçmentët fabrikues mund të jenë:

- paramolar dhe molar (0.00)

- interdental dhe ekstradental (0.00)

- për nofullën e poshtme dhe për nofullën e sipërme (0.00)

- rezilient dhe rigid (6.00)

- supraradikular dhe intrakoronar (0.00)

47. Harku transversal palatinal si formë nuk përdoret tek:

- Kennedy III (0.00)

- Kennedy (0.00)

- Kennedy I (0.00)

- Kennedy IV (6.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

48. Boshti transversal që bashkon mbështetësit dhe kalon përmes bazës së protezës parciale quhet:

- prerës (6.00)

- tangjent (0.00)

- normal (0.00)

- sagjital (0.00)

- vertikal (0.00)

49. Klasifikimi funksional i padhëmbësisë parciale i referohet:

- metodës së ngarkimit të indit (6.00)

- raporteve ndërnofullore (0.00)

- rradhitjes topografike të dhëmbëve (0.00)

- raportit të antagonistëve (0.00)

- rradhitjes multilaterale (0.00)

50. Fortësia e harkut nëngjuhësor sigurohet me gjërësinë e tij e cila:

- duhet të jetë më pak se 3 mm (0.00)

- nuk duhet të jetë më pak se 4 mm (6.00)

- duhet të jetë nga 5-10 mm (0.00)

- të jetë më i madh se 6 mm (0.00)

- duhet të jetë 2-3 mm (0.00)

Мобилна стоматолошка протетика - Писмен, Студија

7.2.1- Protetika stomatologjike mobile-Me shkrim, Studim

1. Baza e protezës totale të nofullës së poshtme sipas konceptit bashkëkohor është:

- ekstenzive por edhe mukodinamike(1.50)

- ekstenzive dhe statike (0.00)

- e reduktuar dhe statike (0.00)

- e formuar në bazë të masës anatomike (0.00)

- kompresive (0.00)

2. Krahu bukal i protezës totale të poshtme shtrihet:

- nga plikat gingivobukale distalisht deri në plikat pterygomandibulare (1.50)

- në mes plikës pterigomandibulare të djathtë dhe të majtë (0.00)

- në mes plikave bukale të sipërme, të përparme dhe të pasme (0.00)

- në mes plikave bukale të poshtme të përparme (0.00)

- në mes kreshtës alveolare dhe ramusit të mandibulës (0.00)

3. Ndikimi i indit muskulor në protezë do të jetë:

- më i madh nëse midis indit muskulor dhe sipërfaqes orale ka një shtresë më të madhe të indit të butë gjëndror (0.00)

- më i madh nëse indet muskulore janë më afër sipërfaqes (1.50)

- ndikimi i muskujve në protezë nuk varet nga pozita e indit muskulor (0.00)

- më i mëdh nëse ngjitjet muskulore janë më larg nga skajet e protezës (0.00)

- më i vogël nëse indi muskulor është më afër sipërfaqes (0.00)

4. Në bazë të tëcilit model përpunohet luga individuale?

- modelit të fituar nga derdhja e masës anatomike (1.50)

- modelit të fituar nga derdhja e masës funksionale (0.00)

- përpunohet drejtpërdrejtë në gojën e pacientit (0.00)

- modelit të fituar nga derdhja e ribazimit të protezave totale (0.00)

- modelit prej masës kompresive selektive (0.00)

5. Pjesën gingivale të protezës parciale e përbëjnë:

- pllaka dhe shalat e protezës (1.50)

- dhëmbët retencional (0.00)

- kroshetë (0.00)

- mbështetësit okluzal (0.00)

- ataçmentët (0.00)

6. A përfundojnë në të njëjtin vend skajet e lugës së sipërme individuale me skajet e protezës totale të sipërme?

- vetëm skajet faringeale përfundojnë në të njëjtin vend (1.50)

- po, përfundojnë në të njëjtin vend (0.00)

- vetëm skajet bukale përfundojnë në të njëjtin vend (0.00)

- vetëm skajet labiale përfundojnë në të njëjtin vend (0.00)

- të gjitha skajet e lugës individuale dhe protezës totale përfundojnë tek papilla inciziva (0.00)

7.Deri ku shtrihet krahu labial i protezës së sipërme totale:

- nga frenulumi i buzës së sipërme deri tek plika e përparme gingivo-bukale(1.50)

- nga frenulum labii superioris deri tek papila incisiva (0.00)

- nga frenulum labii superioris deri tek plika pterygomandibulare (0.00)

- nga frenulum labii superioris deri tek buza e përparme e m. masseter (0.00)

- nga frenulum labii superioris deri tek frenulum lingue(0.00)

8. Krosheja njëkrahëshe përdoret:

- në mënyrë diagonale (0.00)

- për shalët e lira (1.50)

- vetëm në njërën anë (0.00)

- mund të përdoret në njërën anë dhe në të dy anët (0.00)

- në dhëmbët prerës (0.00)

9. Metoda elektromiografike për përcaktimin e qetësisë fiziologjike të mandibulës bazohet në:

- shqiptimin e MI-MI (0.00)

- metodën e lodhjes së muskujve (0.00)

- matjen e potencialit të veprimit të muskujve (1.50)

- matjen e distancës intraalveolare (0.00)

- matjen e forcës maksimale përtypëse (0.00)

10. Elementi me të cilin presioni përtypës transmetohet përmes periodontit është:

- mbështetësi okluzal (1.50)

- harku nëngjuhësor (0.00)

- shala e protezës (0.00)

- harku palatinal (0.00)

- lidhësi i madh (0.00)

11. Për vendosjen e kroshesë Xhekson duhet të kemi të paktën:

- dy hapësira interdentale (1.50)

- një hapësirë interdentale (0.00)

- tre hapësira interdentale (0.00)

- më shumë hapësira interdentale (0.00)

- asnjë hapësirë interdentale (0.00)

12. Çfarë luge përdoret për marjen e masës funksionale me aplikimin e kompresionit selektiv?

- lugë e kombinuar individuale (me dhe pa ndërhapësirë) (1.50)

- lugë individuale pa ndërhapësirë (0.00)

- mund të përdoret lugë standarde (0.00)

- lugë metalike standarde me retencion (0.00)

- lugë metalike standarde pa retencion (0.00)

13. Hidrokolloidet ireverzibile - alginatet përzihen me:

- ujë (1.50)

- përzierje të ujit dhe alkoolit (0.00)

- katalizatorë të veçantë (0.00)

- eugenol (0.00)

- 3% peroksid hidrogjeni (0.00)

14. Tek pacientët me diabet, baza e protezës parciale duhet të jetë:

- hark transversal palatinal (0.00)

- formë skeletore me hark të përparëm dhe të pasëm (0.00)

- pllakë e plotë me ose pa mbështjellës qafe (1.50)

- formë patkoi (0.00)

- vetëm hark i pasëm ose në formë… (0.00)

15. Sa duhet të jetë gjerësia e dhëmbëve artificial lateral?

- gjerësia e dhëmbëve anësorë artificial nuk ka rëndësi (0.00)

- më pak se gjerësia e kreshtës alveolare (1.50)

- sa gjerësia e kreshtës alveolare (0.00)

- më e madhe se gjerësia e kreshtës alveolare (0.00)

- sa gjerësia e dhëmbëve natyralë lateral (0.00)

16. Cilat materiale përdoren për marrjen e masës funksionale kompresive?

- materialet viskoze (1.50)

- pastat e buta (0.00)

- çfarë materiali do të përdoret nuk ka rëndësi të veçantë (0.00)

- të gjitha llojet e materialeve për marrje të masës (0.00)

- dyll (0.00)

17. Si mund të jenë lugët sipas llojit të marrjes së masës?

- me ose pa retencione (1.50)

- lugë të bëra prej plastike (0.00)

- lugë të bëra prej metali (0.00)

- lugë për marrjen e masës (kopjes) nga nofullat me padhëmbësi të pjesëshme (0.00)

- lugë për marrjen e masës (kopjes) nga nofullat pa dhëmbë (0.00)

18. Si duhet të jenë lugët standarde në sipërfaqen e tyre kur masa anatomike meret me alginat?

- duhet të kenë retencione (1.50)

- nuk duhet të kenë retencione (0.00)

- duhet të jetë plastike (0.00)

- retencionet nuk kanë ndikim në masën (0.00)

- të jenë prej metali (0.00)

19. Si duhet të jenë lugët standarde në sipërfaqen e tyre kur masa anatomike meret me gips?

- të lëmuara në të gjithë sipërfaqen pa retencione (1.50)

- duhet të kenë retencione (0.00)

- retencionet nuk kanë ndikim në masën (0.00)

- duhet të jenë plastike (0.00)

- të jenë prej metali (0.00)

20. Klasa C në klasifikimin sipas Eihner do të thotë se:

- Klasifikimi Eihner nuk i trajton zonat mbështetëse (0.00)

- ka kontakt antagonist në të gjitha zonat mbështetëse (0.00)

- nuk ka kontakt antagonist mes dhëmbëve në zonat mbështetëse (1.50)

- ka kontakt antagonist në dy zona mbështetëse (0.00)

- ekziston padhëmbësi e ndërmjetme (0.00)

21. Klasa A në klasifikimin sipas Eihner do të thotë se:

- ka kontakt antagonist në të gjitha zonat mbështetëse (1.50)

- nuk ka kontakt antagonist në të gjitha zonat mbështetëse (0.00)

- nuk ka kontakt antagonist në asnjë zonë mbështetëse (0.00)

- kontakti antagonist është jashtë zonave mbështetëse (0.00)

- Klasifikimi Eichner nuk trajton zonat mbështetëse (0.00)

22. Kur është e kundërindikuar marrja e masës anatomike me masë termoplastike apo gips?

- kur ka kreshta alveolare të nënminuara (1.50)

- kur ekzistojnë ekzostoza të theksuara kockore (0.00)

- zonë e pakompresueshme (0.00)

- kur ka kreshta të mprehta (0.00)

- kur ka kreshta të lëvizshme (0.00)

23. Kur dhëmbët e mbetur janë në zonën e dukshme, forma dhe ngjyra e dhëmbëve artificial për protezat parciale përcaktohet:

- Sipas ngjyrës së dhëmbëve të mbetur (1.50)

- Sipas ngjyrës së syve të pacientit (0.00)

- Sipas garniturës së dhëmbëve që ka tekniku (0.00)

- Sipas formës së fytyrës (0.00)

- sipas karakterit të personit (0.00)

24. Cilat zona duhet të shkarkohen?

- vende të forta joreziliente dhe zona shumë reziliente(0.00)

- kreshta alveolare e lëvizshme pa dhëmbë (0.00)

- zona të vaskularizuara (0.00)

- kreshta alveolare e hollë dhe e mprehtë pa dhëmbë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (1.50)

25. Cilat inde të nofullës së sipërme pa dhëmbë duhet ti mbulojë hapësira e lugës standarde?

- kreshtën alveolare reziduale dhe qiellzën e fortë (1.50)

- ngritjen retromolare (0.00)

- kreshtën alveolare reziduale dhe 2/3 e përparme të qiellzës së fortë (0.00)

- hapësirën sublinguale (0.00)

- kreshtën alveolare reziduale, qiellzën e fortë dhe të butë (0.00)

26. Cilat inde të nofullës së poshtme pa dhëmbë duhet t'i mbulojë hapësira e lugës standarde?

- kreshtën alveolare reziduale dhe ngritjen retromolare (1.50)

- qiellzën e fortë (0.00)

- tuberin e zgjatimit alveolar (0.00)

- fossa dıgastryca (0.00)

- radix lingue (0.00)

27. Cilat funksione i kryen krosheja Zhilet:

- vetëm retencion (0.00)

- retencion, stabilitet dhe transmetim dentar të presionit përtypës (1.50)

- vetëm stabilizim (0.00)

- vetëm stabilizim dhe retencion (0.00)

- vetëm transmetim dentar të presionit përtypës (0.00)

28. Kush nuk merr pjesë në bazën biologjike për ekstenzionin e bazës së protezës totale?

- raportet topografike të muskujve dhe mukozës orale (0.00)

- drejtimi i kontrakcionit të fijeve muskulare (0.00)

- tonusi i muskulaturës (0.00)

- inserimi i muskujve dhe plikave (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (1.50)

29. Sa duhet të jetë e larguar luga standarde nga kreshta?

- 3-5 mm (1.50)

- 1-2 mm (0.00)

- 6-8 mm (0.00)

- 8-10 (0.00)

- 1 mm (0.00)

30. Masa funksionale kompresive merret me?

- presionin okluzal ose digjital (1.50)

- shtypet vetëm në pjesën e përparme (pjesën frontale) (0.00)

- masa kompresive nuk merret nën presion (0.00)

- shtypet vetëm në pjesën e prapme (pjesë faringeale) (0.00)

- presionin selektiv (0.00)

31. Me çfarë materiali duhet të përpunohet luga individuale?

- material të fortë dhe termostabil (1.50)

- material termoplastik (0.00)

- material elastik (0.00)

- termolabil (0.00)

- materiali nuk ka ndikim në cilësinë e lugës (0.00)

32. Me çfarë materiali duhet të përpunohet luga individuale?

- material të ngurtë dhe termostabil (1.50)

- material termoplastik (0.00)

- material elastik (0.00)

- termolabil (0.00)

- nga materiali që përmban gips (0.00)

33. Marrja e masës është një fazë e rëndësishme në përpunimin e protezës totale sepse:

- ka ndikim në stabilitetin e protezës totale (0.00)

- ka ndikim stabilizimi protezës (0.00)

- ka ndikim në sigurimin e retencionit të protezës (0.00)

- proteza ka efekt profilaktik në indet orale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (1.50)

34. Nën çfarë presioni merret masa kompresive funksionale?

- presion okluzal nga muskujt mastikator ose presion digjital nga terapeuti (1.50)

- presion manual vertikal digjital nga pacienti (0.00)

- gjatë marrjes së masës kompresive nuk ka nevojë për presion (0.00)

- shtypet vetëm në pjesën e prapme (pjesën faringeale) (0.00)

- selektive (0.00)

35. Harku nëngjuhësor duhet të jetë larg parodontit të dhëmbëve të mbetur:

- 4-6 mm (1.50)

- 1-2 mm (0.00)

- 2-3 mm (0.00)

- 10 mm (0.00)

- Mbi 10 mm (0.00)

36. Për shkak të humbjes së dhëmbëve dhe zvogëlimit të lartësisë së kafshimit capitulum mandibulae lëviz:

- distalisht në thellësi të fossa articularis (1.50)

- mezialisht kah tuberculum articulare (0.00)

- meziolateralisht (0.00)

- bukalisht (0.00)

- lingualisht (0.00)

37. Gjatë marrjes së masës funksionale në gojë të mbyllur, relacioni okluzal vertikal duhet të përcaktohet:

- për 1-2 mm më ulët (1.50)

- për 1-2 mm më lartë (0.00)

- për 2-4 mm më ulët (0.00)

- nuk duhet të përcaktohet (0.00)

- nuk ka rëndësi se si do të përcaktohet (0.00)

38. Hapësira e cila gjendet pas crista infrazygomatica e kufizuar me pjesën e jashtme të tuber maxillae, lateralisht me mukozën që mbulon m.buccinator dhe mukozën që mbulon margo anterior ramus mandibulae, nga sipër me fornix vestibule quhet:

- hapësira paratubare (1.50)

- hapësira retromolare (0.00)

- hapësira infrazigomatike (0.00)

- hapësira retrobukale (0.00)

- hapësira parabukale (0.00)

39. Vlera mesatare protetikore e reziliencës gingivale mastikatore është:

- nga 3.0 deri 6.5 mm (0.00)

- nga 4 deri 4.5 mm (0.00)

- nga 0.3 deri 0.5 mm (1.50)

- nga 1- 5 mm (0.00)

- nga 2-4 mm (0.00)

40. Dora e kroshesë vendoset në:

- kuadrantin e III dhe IV të dhëmbit (1.50)

- kuadrantin e II të dhëmbit (0.00)

- kuadrantin e I të dhëmbit (0.00)

- në të gjitha kuadrantet (0.00)

- në kuadrantet okluzale (0.00)

41. Linja retencionuese do të kalojë përmes qendrës së peshës së protezës nëse shuma e dhëmbëve, sipas vendit në harkun e dhëmbëve, është:

- 10 (1.50)
- 9 (0.00)
- 8 (0.00)
- 7 (0.00)
- 12 (0.00)

42. Klasa e II Swenson është identike me:

- klasën e IV Kennedy (0.00)
- klasën e III Wilde (0.00)
- klasën e I Kennedy (1.50)
- klasën e II Kennedy (0.00)
- klasën III Kennedy (0.00)

43. Sipas klasifikimit Kennedy, padhëmbësia e ndërmjetme në regjionin frontal i takon:

- klasës së 4-të sipas Kennedy (1.50)
- klasës së 3-të sipas Kennedy (0.00)
- klasës së 2-të sipas Kennedy (0.00)
- nuk klasifikohet nga Kennedy (0.00)
- klasës së 1-rë sipas Kennedy (0.00)

44. Qëtësia fiziologjike e mandibulës përcaktohet me:

- vijën bipupilare (0.00)
- metodën e lodhjes së muskujve (1.50)
- matjen e rrugës së simfizës (0.00)

- metodën intraalveolare sipas Suvin-it (0.00)

- metodën ekstraorale (0.00)

45. Funksioni i mbështetësit okluzal është:

- Transmeton presionin përtypës dhe parandalon fundosjen e protezës dhe rrënien e krosheve kah gingiva (1.50)

- ruajtjen e raporteve ndërnofullore dhe rënien e krosheve kah gingiva (0.00)

- lidhjen e dhëmbëve të mbetur (0.00)

- retencionin e protezave parciale skeletore (0.00)

- estetikën dhe lidhjen e shalëve të protezës (0.00)

46. Gjerësia e zonës së vibrimit (sipërfaqja a-ha) është afërsisht 3-4 mm:

- nëse pozicioni i qiellzës së butë është horizontal (0.00)

- nëse pozicioni i qiellzës së butë është i pjerrët (1.50)

- nëse pozicioni i qiellzës së butë është vertikal (0.00)

- gjerësia e zonës së vibrimit është gjithmonë 3-4 mm (0.00)

- gjerësia e zonës së vibrimit nuk varet nga pozicioni i qiellzës së butë (0.00)

47. Gjerësia e zonës së vibrimit (zona a-ha) është afërsisht 6-8 mm:

- nëse pozicioni i qiellzës së butë është vendosur horizontalisht (1.50)

- nëse pozicioni i qiellzës së butë është i pjerrët (0.00)

- nëse pozicioni i qiellzës së butë është vertikal (0.00)

- gjerësia e zonës së vibrimit është gjithmonë 6-8 mm (0.00)

- gjerësia e zonës së vibrimit nuk varet nga pozicioni i qiellzës së butë (0.00)

48. Çfarë është linja mbështetëse?

- linja që lidh dhëmbët në të dy anët e harkut dentar dhe shuma e së cilës është 10 (0.00)

- linja që lidh elementet gingivale të protezës parciale (0.00)

- linja që lidh elementet për transmetimin dentar të presionit përtypës (1.50)

- linja që lidh elementët retencional të protezës parciale (0.00)

- linja që kalon në mes të papilla incisiva (0.00)

49. Çka është linja retencionuese?

- linja që lidh dhëmbët në të dy anët e harkut dentar dhe shuma e së cilës është 10 (0.00)

- linja që lidh dhëmbët në të cilët vendosen mbështetësit (0.00)

- linja që lidh elementet retencionale të protezës parciale (1.50)

- linja që lidh kaninin e majtë dhe të djathtë(0.00)

- linja që kalon në mes të papilla inciziva (0.00)

50. Çka është linja e peshës?

- linja që lidh dhëmbët në të dy anët e harkut dentar dhe shuma e së cilës është 10 (1.50)

- linja që lidh dhëmbët në të cilët vendosen mbështetësit (0.00)

- linja që lidh dhëmbët në të cilët ndodhet krahu i kroshesë (0.00)

- linja që lidh kaninin e majtë dhe të djathtë (0.00)

- linja që kalon në mes të papilla incisiva (0.00)

Детска и превентивна стоматологија - Писмен, Прашања

8.1.1-Stomatologjia e fëmijëve dhe preventive- Me shkrim, Pyetjet

1. Mineralizimi i kurorave të dhëmbëve të përhershëm fillon së pari te:

- incizivët lateral të përhershëm (0.00)

- incizivët qendror (0.00)

- kaninët e qumështit (0.00)

- molarët e parë të përhershëm (0.50)

- paramolarët (0.00)

2. Çrregullimet në madhësinë e dhëmbëve mund të jenë:

- mikrodoncioni dhe makrodoncioni (0.50)

- mikrodoncioni dhe hipodoncioni (0.00)

- makrodoncioni dhe hiperdoncioni (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

3 . Nivel të ulët të kariesit ka kur pështyma është:

- e rrallë dhe seroze (0.50)

- e dendur dhe mucine (0.00)

- nuk ka rëndësi (0.00)

- ngjitëse (0.00)

- shkumoze (0.00)

4. Aglossia paraqet anomali të rrallë që do të thotë:

- mungesë e lindur e gjuhës (0.50)

- gjuhë e zvogëluar (0.00)

- gjuhë normale (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

5. Amelogenesis imperfecta në mvarësi nga faza e zhvillimit në të cilën ndodhet, mund të paraqitet në disa lloje:

- 5 lloje (0.00)

- 2 lloje (0.00)

- 3 lloje (0.50)

- 4 lloje (0.00)

- 6 lloje (0.00)

6. Glossiti Hunter është një shenjë patognomonike e mungesës së:

- vitaminës D (0.00)

- vitaminës B2 (0.00)

- vitaminës B12 (0.50)

- vitaminës C (0.00)

- vitaminës E (0.00)

7. Vijat e Hunter-Schreger-it paraqesin një fenomen optik që vërehen në prerje gjatësore të smaltit në formën e:

- vijave të ndritshme dhe të errëta (0.50)

- vijave të ndritshme dhe gri (0.00)

- vijave gri dhe të errëta (0.00)

- vijave të ndritshme dhe të verdha (0.00)

- vijave të bardha dhe gri (0.00)

8. Macroglossia paraqet anomali zhvillimore, e cila manifestohet me:

- gjuhë të zmadhuar (0.50)

- gjuhë të zvogëluar (0.00)

- gjuhë normale (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

9. Meziodens paraqet:

- dhëmb të mbinumërt (0.50)

- dhëmb të poshtëm (0.00)

- dhëmbi të sipërm (0.00)

- paramolar (0.00)

- inciziv (0.00)

10. Schizodontia ndodh si rezultat i:

- ndarjes së plotë të folikulit të dhëmbit në kohën e zhvillimit të dhëmbit (0.50)

- pasojë e ndarjes jo të plotë të folikulit të dhëmbit (0.00)

- bashkimit të të dy ose më shumë dhëmbëve me cementin e rrënjëve (0.00)

- bashkimi i dy ose më shumë dhëmbëve me smaltin e kurorave (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

11. Dhëmbi i Turner-it shfaqet si rezultat i:

- infeksionit (0.50)

- traumës (0.00)

- rrezatimit (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

12. Avulsioni paraqet:

- frakturë të rrënjës (0.00)

- frakturë koronare (0.00)

- luksim patologjik të dhëmbëve (0.00)

- dalje të plotë të dhëmbit nga alveola (0.50)

- frakturë të kombinuar (0.00)

13. Avulsioni është dëmtim traumatik gjatë të cilit:

- kurora dhe rrënja e dhëmbit janë të frakturuara (0.00)

- preket smalti dhe dentina me pulpë të ekspozuar (0.00)

- dhëmbi ka dalur plotësisht nga alveola (0.50)

- dhëmbi nuk ka dalur plotësisht nga alveola (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

14. Të dhënat anamnestike gjatë frakturës së pakomplikuar të kurorës janë:

- dhimbje e butë spontane (0.00)

- dhimbje e provokuar (0.50)

- nuk ka dhimbje (0.00)

- dhimbje spontane pulsative (0.00)

- për çdo pacient është individuale (0.00)

15. Cheiliti angular dhe stomatiti ndodhin si rezultat i deficitit të :

- vitaminës A (0.00)

- vitaminës B6 (0.50)

- vitaminës D (0.00)

- vitaminës C (0.00)

- vitaminës E (0.00)

16. Ankiloza paraqet:

- çregullim lokal në daljen e dhëmbëve për shkak të ngjitjes së rrënjëve të dhëmbëve të qumështit me indin kockor të nofullës (0.50)

- çrregullim lokal në daljen e dhëmbëve për shkak të ngjitjes të qafës së kurorave të dhëmbëve të qumështit me indin kockor të nofullës (0.00)

- çrregullim lokal në daljen e dhëmbëve për shkak të ngjitjes të kurorave të dhëmbëve të qumështit me indin kockor të nofullës (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

17. Ankiloza e dhëmbit njihet gjithashtu edhe si:

- dhëmb i zhytur (0.50)

- dhëmb i resorbuar (0.00)

- dhëmb i impaktuar (0.00)

- dhëmb i reimplantuar (0.00)

- dhëmb me transpozicion (0.00)

18. Ankiloza ndodh më shpesh te:

- molarët e qumështit (0.50)

- kaninët (0.00)

- paramolarët (0.00)

- incizivët (0.00)

- incizivët lateral (0.00)

19. Ushtrimi me shpatull rekomandohet:

- për më shumë dhëmbë në kafshim të kryqëzuar (0.00)

- për dy inciziv të poshtëm në kafshim të kryqëzuar (0.00)

- kur një inciziv i sipërm erupton në kafshim të kryqëzuar (0.50)

- kur një inciziv i poshtëm erupton në kafshim të kryqëzuar (0.00)

- nuk rekomandohet (0.00)

20. Ekstirpimi vital me frakturë të komplikuar të kurorës mund të kryhet nëse kanë kaluar më së shumti:

- 6 orë nga lëndimi (0.00)

- 8 orë nga lëndimi (0.00)

- 12 orë nga lëndimi (0.00)

- 48 orë nga lëndimi (0.50)

- nuk praktikohet ekstirpim vital (0.00)

21. Vitamina D ka rol në:

- metabolizmin e kaliumit dhe natriumit (0.00)

- metabolizmin e natriumit dhe fosforit (0.00)

- metabolizmin e kalciumit dhe fosforit (0.00)

- metabolizmin e kalciumit dhe natriumit (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

22. Në vitin e 6-të, mund të zbulohet resorbimi i rrënjëve të dhëmbëve të qumështit te:

- incizivët lateral (0.50)

- incizivët qendror (0.00)

- kaninët e qumështit (0.00)

- molarët e qumështit (0.00)

- paramolarët (0.00)

23. Në çfarë mediumi duhet të transportohet dhëmbi gjatë avulsionit të tij?

- në gazë sterile (0.00)

- në tretësirë hidrogjeni (0.00)

- nën gjuhë (0.00)

- në ujë (0.00)

- në qumësht (0.50)

24. Në cilat raste gjidhënia mund të jetë një faktor predispozues për kariesin?

- nëse gjidhënia është e gjatë dhe e shpeshtë (0.50)

- nuk mund të jetë faktor (0.00)

- nëse gjidhënia është më e gjatë se një vit (0.00)

- nëse gjidhënia është më e shkurtër se një vit (0.00)

- nëse gjidhënia është e shpeshtë dhe e shkurtër (0.00)

25. Në cilën moshë rekomandohet përdorimi i tabletave të F tek fëmijët?

- nga ndërprerja e laktacionit (gjidhënies) deri në moshën 12 vjeçare (0.50)

- nga 6 deri në 12 vjeç (0.00)

- nuk rekomandohet dhënia e tabletave (0.00)

- nga 3 deri në 6 vjeç (0.00)

- nga 4 deri në 6 vjeç (0.00)

26. Në cilën periudhë të jetës së fëmijës rekomandohet ekzaminimi i parë te pedodonti?

- nga 0 deri në moshën 12 muajshe (0.50)

- nga 1 deri në 3 vjeç (0.00)

- nga 3 deri në 5 vjeç (0.00)

- nga viti i 6-të (0.00)

- nga 2 deri në 4 vjeç (0.00)

27. Në cilën periudhë të jetës intrauterine fillon odontogjeneza?

- në javën e 5-të intrauterine (0.50)

- në muajin e dytë (0.00)

- me formimin e fetusit (0.00)

- në muajin e 6-të intrauterin (0.00)

- në muajin e 3-të intrauterin (0.00)

28. Në cilën moshë zëvendësohen incizivët qendror maksilarë?

- në vitin e 7-të (0.50)

- në vitin e 6-të (0.00)

- në vitin e 8-të (0.00)

- në vitin e 5-të (0.00)

- në vitin e 4^{-t} (0.00)

29. Në cilën kategori të sëmundjes bëjnë pjesë kariesi dhe parodontopatia?

- inflamatore (0.00)

- ndikimit nga pllaku dental (0.50)

- nekrozës (0.00)

- sëmundjeve infektive (0.00)

- sëmundjeve të trashëguara (0.00)

30. Cila nga ndërhyrjet e mëposhtme kirurgjikale orale te fëmijët është specifike?

- frenulektomia (0.50)

- sutura (0.00)

- ekstrakcioni i hershëm (0.00)

- ekstrakcioni i dhëmbit me më shumë rrënjë (0.00)

- ekstrakcioni për shkaqe ortodontike (0,00)

31. Në dëmtimet e indeve periodontale përfshihen:

- kontuzioni i dhëmbit (0.00)

- avulsioni (0.00)

- luksacioni intruziv (0.00)

- subluksacioni (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.50)

32. Në stomatologjinë preventive primare, zbatohen pesë procedura me të cilat në mënyrë efektive mund të parandalohet shfaqja e kariesit dentar dhe sëmundjeve të parodontit, duke përfshirë:

- kontrollin e pllakut dentar (0.00)

- disiplinën në konsumimin e sheqernave (0.00)

- përdorimin e fluorideve (0.00)

- edukimin (0.00)

- të gjitha përgjigjet e lartëpërmendura janë të sakta (0.50)

33. Lidhja e cementëve glasjonomere me dhëmbët është:

- kimike (0.50)

- mikromekanike (0.00)

- fizike (0.00)

- makromekanike (0.00)

- e kombinuar (0.00)

34. Geminacioni paraqet:

- ngjitjen e dy ose më shumë dhëmbëve fqinjë me cementin e rrënjëve (0.00)

- ngjitjen e dy ose më shumë dhëmbëve fqinjë me smaltin e kurorave (0.00)

- pasojën e ndarjes jo të plotë të folikulit të dhëmbit (0.50)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

35. Faktorët kryesor etiologjik për shfaqjen e gingivitit kataral janë:

- mikroorganizmat në pllakun dentar (0.50)

- bakteriet spirale (0.00)

- bakteriet anaerobe (0.00)

- bakteriet aerobe (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

36. Lloji kryesor patogjen bakterial, i përfshirë drejtpërdrejtë në procesin kariogjen është:

- streptococcus mutans (0.50)

- laktobacilet (0.00)

- bakteriet spirale (0.00)

- bakteriet anaerobe (0.00)

- bakteriet aerobe (0.00)

37. Glasionomerët për vulosjen e fisurave lirojnë në mënyrë të vazhdueshme:

- fosfate (0.00)

- fluor (0.50)

- kalium (0.00)

- bikarbonate (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (0.00)

39. Pllaku dentar mund të jetë:

- pllak dentar supragingival dhe subgingival (0.50)

- pllak dentar subgingival dhe gingival (0.00)

- pllak dentar supragingival dhe gingival (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

40. Pllaku dentar më së shpeshti haset te:

- gropëzat e thella dhe fisurat e sipërfaqeve okluzale të dhëmbëve (0.50)

- sipërfaqet e lëmuara të dhëmbëve (0.00)

- sulkusi gingival (0.00)

- rrënjë të dhëmbit (0.00)

- sipërfaqet aproksimale (0.00)

41. Pllaku dentar më së shpeshti haset:

- përgjatë gingivës margjinale (0.00)

- në hapësirat interdentale (0.00)

- në gropëza të thella dhe fisura (0.00)

- në rrënjë të zhveshura (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.50)

42. Pas larjes së dhëmbëve pllaku dentar fillon të formohet:

- menjëherë (0.00)

- pas 2 orëve (0.50)

- pas 2 ditëve (0.00)

- pas 4 ditëve (0.00)

- pas 7 ditëve (0.00)

43. Fëmijët sipas sjelljes së tyre në ordinancën stomatologjike ndahen në disa grupe:

- 3 grupe (0.00)

- 6 grupe (0.00)

- 2 grupe (0.00)

- 5 grupe (0.50)

- 8 grupe (0.00)

44. Mbulimi direkt në frakturë të ndërlikuar të kurorës praktikohet për:

- hapje të vogël deri në 1 mm dhe ekspozim deri në 2 orë (0.50)

- hapje të vogël deri në 3 mm dhe ekspozim deri në 2 orë (0.00)

- hapje të vogël deri në 1 mm dhe ekspozim deri në 4 orë (0.00)

- hapje të vogël deri në 3 mm dhe ekspozim deri në 4 orë (0.00)

- nuk praktikohet mbulimi direkt te fraktura e klasës së III-të (0.00)

45.Mungesa e vitaminës A në fazat e hershme të zhvillimit të dhëmbit sjell deri në?

- degjenerimin dhe atrofinë e odontoblasteve (0.00)

- kalcifikate në dhomën pulpare (0.00)

- degjenerimin dhe atrofinë e ameloblasteve (0.50)

- ndryshime degjenerative të enëve të gjakut të pulpës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

46. Çka shkakton mungesa e vitaminës D?

- tetanus (0.00)

- rahitis (0.50)

- skorbut (0.00)

- herpes simplex (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

47. Ekstrakcioni i molarëve të parë të përhershëm jep rezultate më të mira në rastet e mëposhtme:

- fëmija duhet të jetë në moshën 8 vjeçare dhe të ketë dëshmi për ekzistencën e dendësisë (0.00)

- raporti bazë i harqeve duhet të jetë normal (klasa I sipas Angle) (0.00)

- over bite (mbulimi i dhëmbëve duhet të jetë normal ose i zvogëluar (0.00)

- të gjithë dhëmbët e përhershëm duhet të jenë të pranishëm (0.00)

- të gjitha përgjigjet e lartëpërmendura janë të sakta (0.50)

49. Trajtimi endodontik i dhëmbëve të rinj të përhershëm kryhet vetëm me:

- pulpotomi vitale (0.50)

- pulpektomi vitale (0.00)

- pulpektomi mortale (0.00)

- pulpotomi mortale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

50. Për cilat ushqime mendohet sot se janë kariogjene?

- kushtimisht çdo ushqim (0.50)

- vetëm saharoza (0.00)

- saharoza në ëmbëlsira (0.00)

- aciditeti i ushqimit (0.00)

- laktoza (0.00)

51. Për reduktimin e kariesit, karbohidratet e rafinuara duhet të konsumohen:

- para vaktit kryesor (0.00)

- pas vaktit kryesor (0.50)

- në çdo kohë (0.00)

- në mëngjes (0.00)

- në mbrëmje (0.00)

52. Për reimplantimin e dhëmbit të avulzuar, rëndësi të madhe kanë faktorët e mëposhtëm:

- mosha (0.00)

- destrukcionet e mëdha karioze në dhëmb (0.00)

- gingiviti (0.00)

- humbja e gjërë e periodonciumit kortikal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.50)

53. Për kontroll të suksesshëm të kariesit dentar është e nevojshme që kujdesi të jetë i fokusuar në pesë zona kryesore mes të cilave edhe:

- kontrolli mekanik dhe kimik i pllakut dentar (0.00)

- përdorimi i fluorideve (0.00)

- disiplina në regjimin e marrjes së sheqernave (0.00)

- përdorimi i vulosësve te fisurat dhe gropëzat (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.50)

54. Kariesi dentar është një proces dinamik, i shoqëruar me periudha të pandryshuara të:

- demineralizimit dhe fluorizimit (0.00)

- demineralizimit dhe remineralizimit (0.50)

- remineralizimit dhe fluorizimit (0.00)

- asnjëra nga përgjigjet më sipër nuk janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

55. Kariesi dentar është një nga sëmundjet më të zakonshme tek njeriu bashkëkohor, ndërsa parakushti themelor për shfaqjen e tij është prania e:

- pllakut dentar (0.50)

- pelikulës së fituar (0.00)

- bakterieve anaerobe (0.00)

- bakterieve aerobe (0.00)

- sheqernave (0.00)

56. Sëmundjet e indeve periapikale ndodhin më shpesh si një komplikim i sëmundjeve të pulpës, të cilat sipas rrjedhës dhe pasqyrës patohistologjike mund të ndahen në:

- akute dhe kronike (0.50)

- kronike dhe seroze (0.00)

- akute dhe purulente (0.00)

- akute dhe seroze (0.00)

- purulente dhe granulomatoze (0.00)

57. Detyra e stomatologjisë fëmijërore në radhë të parë është:

- parandalimi dhe trajtimi i manifestimeve klinike të proceseve të ndryshme patologjike në gojën e fëmijëve (0.50)

- parandalimi dhe trajtimi i manifestimeve klinike të proceseve të ndryshme patologjike në gojën e të rriturve (0.00)

- parandalimi dhe trajtimi i manifestimeve klinike të proceseve të ndryshme patologjike në gojën e prindërve (0.00)

- parandalimi dhe trajtimi i manifestimeve klinike të proceseve të ndryshme patologjike në gojën e fëmijëve të gjinisë mashkullore (0.00)

- parandalimi dhe trajtimi i manifestimeve klinike të proceseve të ndryshme patologjike në gojën e fëmijëve të gjinisë femërore (0.00)

58. Dalja e vonuar e dhëmbëve referohet si:

- dentitio tarda (0.50)

- dentitio praecox (0.00)

- dhëmbë paraqumështor (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

59. Edukimi shëndetësor mund të zbatohet përmes disa metodave themelore, edhe atë:

- komunikimit individual (0.00)

- informimit grupor (0.00)

- sistemit arsimor shoqëror (0.00)

- transmetimit të informacionit përmes mjeteve të informimit publik (0.00)

- të gjitha përgjigjet e lartëpërmendura janë të sakta (0.50)

60. Invaginimi i dhëmbëve shfaqet në të dy denticionet, por më së shpeshti shfaqet te:

- incizivët e sipërm lateral të përhershëm me lokalizim në foramen cecum (0.50)

- incizivët e poshtëm lateral të përhershëm me lokalizim në foramen cekum (0.00)

- incizivët e sipërm qendror të përhershëm me lokalizim në foramen cekum (0.00)

- kaninin e sipërm të përhershëm (0.00)

- molarët e sipërm të përhershëm (0.00)

61. Lezioni inicial tek kariesi shfaqet si:

- njollë e bardhë (0.50)

- njollë e verdhë (0.00)

- njollë e zezë (0.00)

- asnjëra nga përgjigjet më sipër nuk janë të sakta (0.00)

- të gjitha janë të sakta (0.00)

62. Parodontopatia juvenile shfaqet në moshën:

- 11 deri në 15 vjeç (0.50)

- 8 deri në 10 vjeç (0.00)

- 18 deri në 20 vjeç (0.00)

- 20 deri në 30 vjeç (0.00)

- 30 deri në 40 vjeç (0.00)

63. Ku akumulohet më së shpeshti pllaku dentar?

- në sipërfaqet e lëmuara të dhëmbëve (0.00)

- në tuberët e dhëmbëve anësorë (0.00)

- në fisura dhe gropëza (0.50)

- në mbushjet e lustruara të amalgamit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

64. Ku deponohen 90% e fluorideve të resorbuar në trup?

- indet e kalcifikuara në trup (skeleti dhe dhëmbët) (0.50)

- aortë (0.00)

- tendinat dhe muskulaturën e skeletit (0.00)

- lëkurë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

66. Ku janë të vendosur folikulet e dhëmbëve në rajonin frontal në raport me paraardhësit e qumështit?

- paralelisht prapa paraardhësve të qumështit (0.50)

- apikalisht mbi paraardhësit e qumështit (0.00)

- anash nga paraardhësit e qumështit (0.00)

- mes paraardhësve të qumështit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

67. Te pulpitis acuta serosa partialis dhimbja është:

- dhimbje e mprehtë, intermitente dhe dhëmbi mund të lokalizohet (0.50)

- dhimbje e butë irraduese dhe dhëmbi nuk mund të lokalizohet (0.00)

- dhimbje provokuese që qetësohet menjëherë pas ndërprerjes së iritimit (0.00)

- është i ndjeshëm në perkusion (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

68. Te cilët lloje psikologjike të fëmijëve është e vështirë të kryesh intervenime dentare?

- te fëmijët normal (0.00)

- te fëmijët e përmbajtur (0.00)

- te fëmijët pretencioz (0.00)

- te fëmijët e lazdëruar (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

69. Te cilat sëmundje të pulpës së dhëmbëve të përhershëm do ta zbatojmë metodën e ekstirpimit mortal?

- caries profunda complicata (0.00)

- pulpitis acuta purulenta totalis (0.00)

- pulpitis acuta serosa totalis (0.50)

- necrosis pulpae (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

70. Si është lidhja e glasionomer cementeve me indet e dhëmbit?

- mikromekanike (0.00)

- kimike (0.50)

- e kombinuar (0.00)

- makromekanike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

71. Si është lidhja e materialeve restauruese nga kompoziti me substancat e dhëmbëve?

- mikromekanike (0.00)

- kimike (0.00)

- mikromekanike dhe kimike (0.50)

- e kombinuar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

72. Si është sipërfaqja e smaltit të dhëmbëve në erupcion?

- poroze, sepse maturimi nuk ka përfunduar (0.50)

- kompakte, sepse nuk ka pasur veprim të acideve (0.00)

- njëlloj si tek dhëmbët që kanë eruptuar më herët (0.00)

- e mineralizuar më mirë në krahasim me dhëmbët tjerë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

73. Cila pastë përdoret për mbushjen e kanalit gjatë trajtimit endodontik në dhëmbë të rinj të përhershëm?

- pasta antibiotike (0.00)

- pasta jodoform-clumsky (0.00)

- pasta në bazë të hidroksid kalciumit (0.50)

- pasta në bazë të kortikosteroideve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

74. Cila procedurë terapeutike ndërmerret kur dëshmohet prania e fokusit oral në dhëmbët e qumështit?

- trajtimi endodontik i dhëmbit shkaktar (0.00)

- ekstrakcioni i dhëmbit shkaktar (0.50)

- zbatimi i masave primare preventive (0.00)

- monitorimi i dhëmbit shkaktar (0.00)

- vlerësimi RTG i gjendjes së dhëmbit shkaktar (0.00)

75. Çfarë dëmtimi traumatik paraqet Infractio substantio adamantinae?

- frakturë të kurorës dhe rrënjës (0.00)

- frakturë të smaltit dhe dentinës (0.00)

- plasaritje të smaltit (0.50)

- frakturë të dentinës dhe cementit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

76. Cilat pasta përdoren pas trajtimit endodontik të dhëmbëve të qumështit?

- mbushje të buta të kanaleve me aplikimin e kunjave të gutaperkës (0.00)

- mbushje të forta të kanaleve me aplikimin e kunjave të gutaperkës (0.00)

- pasta të buta resorbuese pa kunja të gutaperkës (0.50)

- pasta të buta resorbuese me kunja të gutaperkës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

77. Çfarë preparate fluoride përdoren në profilaksën ekzogjene?

- tableta me fluoride (0.00)

- fluorizim të ujit të pijshëm (0.00)

- tretje, llaqe dhe zhele të fluorizuara (0.50)

- fluorizim të qumështit për pije (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

78. Çfarë preparate fluoride përdoren në profilaksën endogjene?

- tableta me fluoride (0.50)

- solucione të fluorizuara për shpërlarjen e gojës (0.00)

- impregnime të dhëmbëve me tretësira të fluorizuara (0.00)

- zhele për larjen e dhëmbëve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

79.Dhëmbi i Turner-it ndodh si pasojë e?

- rahitit (0.00)

- fuzionit (0.00)

- infeksionit të hapësirës periapikale të rrënjëve të përhershëm(0.50)

- mungesës së vitaminës C (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

80. Çka e shkakton fluorozën e dhëmbëve?

- marrja e zvogëluar e fluorideve në organizëm gjatë formimit të dhëmbëve (0.00)

- marrja e rritur e fluorideve në organizëm gjatë formimit të dhëmbëve (0.50)

- sëmundjet trashëguese (0.00)

- dëmtimi traumatik i dhëmbëve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

81. Si quhet abcesi subgingival karakteristik për moshën fëmijërore?

- flegmona (0.00)

- abscesi (0.00)

- parulis (0.50)

- fistula (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

82. Si quhen qelizat formuese përgjegjëse për krijimin e smaltit?

- ameloblaste (0.50)

- fibroblaste (0.00)

- osteoblaste (0.00)

- cementoblaste (0.00)

- odontoblaste (0.00)

83. Si manifestohet kariesi inicial i smaltit?

- caries media (0.00)

- caries profunda (0.00)

- kariesi sekondar (0.00)

- njollë e bardhë (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

84. Si quhet procesi i formimit të smaltit?

- amelogjeneza (0.50)

- dentinogjeneza (0.00)

- cementogjeneza (0.00)

- osteogjeneza (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

85. Si quhet lloji specifik i kariesit të dhëmbëve të qumështit?

- kariesi cirkular (0,50)

- kariesi recidivues (0.00)

- kariesi sekondar (0.00)

- kariesi kronik (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

86. Si quhen agjentët patologjik në fokuset orale?

- substanca fokale (0.50)

- mikroorganizma orale (0.00)

- toksinat bakteriale (0.00)

- procese periapikale dentogjene (0.00)

- flora bakteriale virulente (0.00)

87. Si ruhet paprekshmëria e sipërfaqes së smaltit?

- me ekuilibër të de dhe remineralizimit (0.50)

- me mbrojtje aktive të smaltit (0.00)

- me aktivitet enzimatik të pështymës (0.00)

- me zbatimin e higjienës orale (0.00)

- me vendosjen e mineraleve nga pështyma (0.00)

88. Si ndahen sëmundjet e pulpës sipas lokalizimit?

- akute (0.00)

- parciale (0.50)

- recidivuese (0.00)

- kronike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

89. Si bëhet plani i terapisë për një fëmijë 5-vjeçar?

- përparësia bëhet sipas kohës së ndryshimit fiziologjik të dhëmbëve të qumështit (0.50)

- trajtohet me radhë (0.00)

- fillohet me incizivët qendror (0.00)

- trajtohet dhëmbi më urgjent (0.00)

- nuk ka nevojë për një plan terapie (0.00)

90. Si të njohim efektin negativ të një faktori lokal në folikulin e dhëmbit në formim?

- dhëmbi i Turner-it (0,50)

- ngjyra e dhëmbëve është e ndryshuar

(0.00)

- struktura e një grup dhëmbësh është e çregulluar (0.00)

- forma dhe madhësia e dhëmbit është e çregulluar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

91. Si pasqyrohet ndikimi i faktorit trashëgues në strukturën e dhëmbit?

- ka ndryshime në një dhëmb (0.00)

- ndryshimet vërehen në të gjithë grupin e dhëmbëve (0.00)

- nuk ka ndryshime në denticion (0.00)

- ndryshimet gjeneralizohen në të gjithë dhëmbët (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

92. Si kryhet terapia e njollës së bardhë?

- me preparim të kavitetit (0.00)

- me impregnim me preparate të fluorit (0.50)

- me mbushje preventive (0.00)

- me trajtim endodontik (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

93. Si kryhet trajtimi endodontik në dhëmbë me rritje jo të plotë të rrënjës?

- me amputim mortal (0.00)

- me amputim vital (0.00)

- me ekstirpim mortal (0.00)

- me amputim të lartë (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

94. Si trajtohet caries profunda tek dhëmbët e qumështit te të cilët ende nuk ka filluar procesi i resorbimit fiziologjik?

- devitalizohet (0.00)

- bëhet amputimi mortal (0.00)

- dhëmbi nxirret (0.00)

- bëhet pulpektomia vitale (0.00)

- bëhet mbulimi indirekt i pulpës me preparate të hidroksid kalciumit dhe cementeve glasionomere (0.50)

95. Çfarë lloji i metabolizmit zhvillohet në fazën e parë të maturimit të pllakut dentar?

- aerob (0.50)

- anaerob (0.00)

- nuk ndodhin procese metabolike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

96. Si bëhet trajtimi i dhëmbëve të qumështit te lëndimi traumatik-avulsioni?

- dhëmbi reimplantohet dhe imobilizohet (0.00)

- dhëmbi nuk reimplantohet dhe imobilizohet (0.50)

- dhëmbi reimplantohet në infraokluzion (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

97. Si bëhet trajtimi i dhëmbëve të qumështit te lëndimi traumatik-intruzioni?

- dhëmbi tërhiqet deri në rrafshin okluzal (0.00)

- dhëmbi lihet të eruptojë në mënyrë spontane (0.50)

- dhembi imobilizohet dhe tërhiqet gradualisht (0.00)

- dhëmbi nxirret (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

98. Çfarë procesi është njolla e bardhë?

- proces ireverzibil (0.00)

- proces reverzibil (0.50)

- anomali strukturore e dhëmbit (0.00)

- hipermineralizimi i smaltit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

99. Kur është më mire të bëhet vulosja e fisurave te dhëmbët e përhershëm?

- menjëherë pas eruptimit (0.50)

- dy vjet pas eruptimit (0.00)

- gjatë shfaqjes së procesit karioz (0.00)

- gjatë kariesit aproksimal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

100. Kur mbaron rritja e rrënjëve te dhëmbët e rinj të përhershëm?

- një vit pas eruptimit (0.00)

- 6 muaj pas eruptimit (0.00)

- dy vjet pas eruptimit (0.00)

- 3 vjet pas eruptimit (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

101. Kur fillon procesi i resorbimit fiziologjik i rrënjëve të incizivëve të qumështit?

- në moshën dyvjeçare (0.00)

- në moshën trevjeçare (0.00)

- në moshën katërvjeçare (0.50)

- në moshën pesëvjeçare (0.00)

- në moshën shtatëvjeçare (0.00)

102. Kur përdoret profilaksia endogjene fluoride?

- pas eruptimit të dhëmbëve (0.00)

- në periudhën e zhvillimit të dhëmbëve (0.50)

- gjatë diagnostifikimit të kariesit dentar (0.00)

- te pacientët e rritur, me predispozicion për karies (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

103. Cili është preparati më efektiv për kontrollë kimike të pllakut?

- klorheksidina (0.50)

- triklosani (0.00)

- hipoklorid natriumi (0.00)

- dinatrium fosfati (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

104. Cilat lloje të inflamacionit të pulpës janë karakteristikë e dhëmbëve të qumështit që janë në proces të resorbimit?

- akute (0.00)

- proliferative (0.00)

- kronike (0.50)

- ulçeroze (0.00)

- difuze (0.00)

105. Cilët dhëmbë të denticionit të qumështit janë të rëndësishëm për okluzionin normal dhe ruajtjen e hapësirës për zëvendësuesit e përhershëm?

- incizivët qendror dhe lateral të sipërm (0.00)

- paramolarët e sipërm dhe të poshtëm të majtë (0.00)

- kaninët dhe molarët e dytë të qumështit (0.50)

- incizivët e poshtëm të qumështit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

106. Cilët dhëmbë preken më shpesh nga kariesi cirkular?

- dhëmbët e sipërm frontal të qumështit (0.50)

- dhëmbët e sipërm frontal të përhershëm (0.00)

- dhëmbët e poshtëm frontal të qumështit (0.00)

- dhëmbët e poshtëm frontal të rinj të përheshëm (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

107. Cilat sëmundje përfshihen në kategorinë e infeksioneve akute dentogjene?

- abscesi dhe flegmona (0.50)

- parodontiti apikal kronik (0.00)

- paradontopatia juvenile (0.00)

- pulpiti akut purulent total (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

108. Cilat materiale përdoren për vulosjen e fisurave dhe gropëzave?

- cementet e fosfatit (0.00)

- vulosësit prej kompoziti (0.50)

- kompozitet e lëngshme (0.00)

- amalgami (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

109. Cilët mikroorganizma janë përgjegjëse për inicimin e kariesit dentar?+

- streptokoket mutante (0.50)

- flora e përzier orale (0.00)

- streptokoket hemolitike (0.00)

- laktobacilet (0.00)

- stafilokoket (0.00)

110. Cila nga bakteret e mëposhtme ka rëndësi më të madhe kariogjene?

- streptococcus sanguis (0.00)

- neisseria (0.00)

- streptococcus mutans (0.50)

- escherichia coli (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

111. Cilat janë indikacionet për mbulimin direkt të pulpës së dhëmbëve të qumështit?

- caries profunda complicata (0.50)

- pulpitis acuta serosa partialis (0.00)

- pulpa vitale asimptomatike pa fetor (0.00)

- pulpitis acuta purulenta totalis (0.00)

- dhëmbi me patologji periapikale (0.00)

112. Cilat janë indikacionet për mbulimin indirekt të pulpës së dhëmbëve të qumështit?

- dhëmbi me karies të gjërë me dhimbje provokuese, por jo spontane (0.50)

- dhëmbi me karies të gjërë me dhimbje spontane (0.00)

- dhëmbi me dhimbje irraduese dhe dhimbje nga të nxehtit (0.00)

- dhëmbi në periudhën e ndërrimit fiziologjik (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

113. Cilat janë karakteristikat e dhëmbëve të rinj të përhershëm?

- resorbimi i rrënjëve (0.00)

- kurora e madhe (0.00)

- rritja e papërfunduar e rrënjës / ve (0.50)

- abrazioni fiziologjik (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

114. Cilat janë vetitë negative të materialeve kompozite restauruese?

- estetikisht jo të kënaqshme (0.00)

- mekanikisht nuk janë rezistente (0.00)

- ekspanzion termik (0.00)

- kontrakcion të restaurimit (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

115. Cilat janë çregullimet në numrin e dhëmbëve?

- makrodoncioni (0.00)

- hiperdoncioni (0.50)

- geminacioni (0.00)

- hipoplazioni (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

116. Cilat janë çregullimet në madhësinë e dhëmbëve?

- hipodoncioni dhe hiperdoncioni (0.00)

- rotacioni dhe transpozicioni (0.00)

- makrodoncioni dhe mikrodoncioni (0.50)

- invaginimi dhe anodoncioni (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

117. Cilat janë çregullimet në pozitën e dhëmbëve?

- mikrodoncioni (0.00)

- makrodoncioni (0.00)

- invaginimi (0.00)

- anodoncioni (0.00)

- inklinimi (0.50)

118. Cilat janë çregullimet në formën e dhëmbëve?

- mikrodoncioni (0.00)

- transpozicioni (0.00)

- invaginimi (0.50)

- anodoncioni (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

119. Cilat janë përparësitë e restaurimeve të amalgamit?

- kursimi i substancave të forta të dhëmbëve (0.00)

- lidhja kimike me dhëmbin (0.00)

- vetitë e mira estetike (0.00)

- qëndrimi më i gjatë në kavitetin e dhëmbit (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

120. Cilat janë masat profilaktike në parandalimin e kariesit dentar?

- vulosja preventive e fisurave të dhëmbëve (0.50)

- pllombimi i dhëmbëve me ruajtjen e substancës së dhëmbit (0.00)

- shpërlarja e xhepave me vrushkull uji (0.00)

- mbushja preventive e dhëmbëve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

121. Cilat janë shtresat e fituara në dhëmbë?

- kutikula primare e smaltit (0.00)

- njolla e bardhë (0.00)

- pllaku dentar (0.50)

- kutikula sekondare dentare (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

122. Cilat preparate përdoren për vulosjen e fisurave?

- zink oksid eugenoli (0.00)

- amalgami (0.00)

- vulosësit prej kompoziti (0.50)

- cementet e zink fosfatit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

123. Cilët faktorë marrin pjesë në rritjen e rrezikut nga sëmundjet orale?

- ushqimi joadekuat (0.00)

- higjiena e pamjaftueshme orale (0.00)

- mosinformimi i popullatës (0.00)

- mënyra moderne e jetesës (0.00)

- të gjitha përgjigjet e lartëpërmendura janë të sakta (0.50)

124. Cili lloj i mikroorganizmave ka prevalencë në fazën e parë të maturimit të pllakut dentar?

- streptococcus mutans (0.50)

- actynomyces (0.00)

- streptoccocus salivarius (0.00)

- lactobacillus casei (0.00)

- staphyloccocus aureus (0.00)

125. Deri te arritja në ordinancën stomatologjike, cila është mënyra më e mirë për të rruajtur dhëmbin e dalur nga alveola?

- në ujë (0.00)

- në qumësht (0.50)

- në pecetë (0.00)

- nën gjuhë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

126. Cili indeks është më i përshtatshëm për vlerësimin e gjendjes së shëndetit oral?

- KEP (0.50)

- KIP (0.00)

- KEZ (0.00)

- KIZ (0.00)

- KIO (0.00)

127. Cilat nga këto materie mund të hyjnë në pllakun dentar të maturuar?

- oksigjeni (0.00)

- saharoza (0.50)

- metabolitet acidike (0.00)

- bikarbonatet (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

128. Cila është procedura terapeutike gjatë frakturës së smaltit dhe dentinës me pulpë të ekspozuar, te dhëmbët me rritje jo të plotë të rrënjës kur kanë kaluar më shumë orë nga trauma?

- mbulimi direkt i pulpës (0.00)

- rindërtimi (0.00)

- amputim i lartë vital (0.00)

- ekstirpim mortal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.50)

129. Cili është infeksioni kronik dentogjen më i shpeshtë tek mosha fëmijërore?

- flegmona e faqes (0.00)

- flegmona e dyshemesë së zgavrës së gojës (0.00)

- celuliti (0.00)

- abscesi i regjionit submental (0.00)

- parulisi (0.50)

130. Cila është procedura për intervenimet kirurgjikale stomatologjike te pacientët me hemofili?

- kërkohet pëlqimi me shkrim nga hematologu (0.50)

- intervenohet pa pëlqim (0.00)

- intervenohet me kujdes (0.00)

- intervenohet me aplikim të anestezionit lokal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

131. Cila është procedura për infractio substantia adamantinae?

- imobilizimi me shinë kompozite me tel (0.00)

- përpunimi i kësulës kompozite (0.00)

- impregnimi me preparate të fluorit (0.50)

- restaurimi preventiv (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

132. Cila është procedura e trajtimit gjatë frakturës së pakomplikuar të kurorës së dhëmbit?

- pulpotomia vitale dhe rindërtim me kompozit (0.00)

- rindërtimi me kompozit (0.50)

- pulpotomia mortale dhe rindërtimi me kompozit (0.00)

- pulpektomia vitale dhe rindërtimi me cement të glasionomerit (0.00)

- mbulimi direkt i pulpës dhe rindërtimi me kompozit (0.00)

133. Cila është procedura terapeutike gjatë frakturës së smaltit dhe dentinës me pulpë të ekspozuar të dhëmbit me rritje të përfunduar të rrënjës kur kanë kaluar më shumë orë nga trauma?

- mbulimi direkt i pulpës (0.00)

- amputimi i lartë vital (0.00)

- ekstirpimi vital (0.50)

- amputimi i lartë mortal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

134. Cili është qëllimi i terapisë së kariesit tek dhëmbët e qumështit?

- fëmija të mos ketë dhimbje (0.00)

- të realizohet efekti mastikator i dhëmbëve (0.00)

- të kompenzohen pjesët e humbura të dhëmbëve (0.00)

- të rruhet shëndeti i plotë i dhëmbëve të qumështit deri në ndërrimin fiziologjik të tij (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

135. Cila nga gjendjet e mëposhtme është më urgjente?

- sinkopa (0.00)

- sulmi histerik (0.00)

- kolapsi (0.00)

- reaksioni alergjik lokal (0.00)

- shoku anafilaktik (0.50)

136. Cila karakteristikë paraqet proces fiziologjik te dhëmbët e qumështit?

- apeksogjeneza dhe apeksifikimi i rrënjës (ve) (0.00)

- resorbimi i rrënjës(ve) (0.50)

- atrofia e rrënjës(ve) (0.00)

- ankiloza e rrënjës(ve) (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

137. Cili përcaktim strategjik për vulosjen e fisurave ka justifikim më të madh?

- vulosja e të gjithë dhëmbëve të përhershëm me sistemin fisural (0.50)

- vulosja e fisurave të molarëve të përhershëm (0.00)

- vulosja e fisurave të molarëve të qumështit (0.00)

- vulosja e fisurave të paramolarëve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

138. Sasia e ujit në pllakun dentar varion nga:

- 70-80% (0.50)

- 80-85% (0.00)

- 85-90% (0.00)

- 65-70% (0.00)

- 60-65% (0.00)

139. Sa sasi nga fluoridet e marra ekskretohet nëpërmjet urinës?

- 60-70% (0.50)
- 80-90% (0.00)
- 50-60% (0.00)
- 20-50% (0.00)
- 30-50% (0.00)

140. Pas higjienës orale, sa kohë është e nevojshme që të formohet pelikula në sipërfaqen e dhëmbëve?

- 2 orë (0.50)
- 24 orë (0.00)
- 2 ditë (0.00)
- 30 minuta (0.00)
- 5 minuta (0.00)

141. Sa kohë para ndërrimit fiziologjik fillon procesi i resorbimit të rrënjëve të dhëmbëve të qumështit?

- 3 vjet para ndërrimit fiziologjik (0.50)
- 1 vit para ndërrimit fiziologjik (0.00)
- 6 muaj para ndërrimit fiziologjik (0.00)
- 2 vjet para ndërrimit fiziologjik (0.00)
- 1.5 vjet para ndërrimit fiziologjik (0.00)

142. Sa është koncentrimi optimal i fluorit në ujin e pijshëm me qëllim të profilaksës së kariesit?

- 1 mg F/L (ppm) ujë (0.50)
- 0,5 mg F/L (ppm) ujë (0,00)

- 2 mg (ppm) ujë (0.00)
- 2.5 mg (ppm) ujë (0.00)
- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

143. Sa zgjat faza e parë e kolonizimit të mikroorganizmave në pllakun dentar?

- 12 orë (0.00)
- disa orë (0.00)
- 1 ditë (0.00)
- 3 ditë (0.00)
- 2 ditë (0.50)

144. Sa zgjat procesi i rritjes së rrënjës së dhëmbit të përhershëm pas eruptimit të tij?

- 2-3 vjet pas eruptimit (0.50)
- rritja e rrënjëve ka mbaruar (0.00)
- 6 muaj pas eruptimit (0.00)
- 1 vit pas eruptimit (0.00)
- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

145. Konkrescenca paraqet:

- bashkimin e dy ose më shumë dhëmbëve fqinj me cementin e rrënjëve (0.50)
- bashkimin e dy ose më shumë dhëmbëve fqinj me smaltin e kurorave (0.00)
- pasojë të ndarjes jo të plotë të folikulit të dhëmbit (0.00)
- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)
- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

146. Kontraindikacionet për ekstrakcionin e dhëmbëve të qumështit janë:

- resorbimi patologjik i rrënjëve (0.00)

- sëmundjet e përgjithshme të pacientit psh. hemofilia (0.00)

- frika nga dentisti (0.00)

- fëmijët me probleme në zhvillim (0.00)

- prania e neoplazmës në regjionin gjegjës (0.50)

147. Yndyrnat në ushqim në raport me incidencën e kariesit janë:

- karies - protektiv (0.00)

- jo indiferent (0.00)

- kariogjen (0.00)

- indiferent (0.50)

- asnjëra përgjigje nuk është e vërtetë (0.00)

148. Rezistenca mekanike e cementeve të glasionomerëve në raport me kompozitet është:

- më e dobët (0.50)

- e njëjtë (0.00)

- më e fortë (0.00)

- nuk kanë rezistencë mekanike (0.00)

- asnjëra nuk është e vërtetë (0.00)

149. Mioterapia paraqet:

- terapi e miokardit (0.00)

- terapi me masazhë (0.00)

- terapi me ushtrime të muskulaturës (0.50)

- asnjëra nga përgjigjet më sipër nuk janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet e lartëpërmendura janë të sakta (0.00)

150. Dhëmbët e rinj të përhershëm janë:

- dhëmbët me rritje të përfunduar të rrënjës (0.00)

- dhëmbët në fazën e eruptimit me rritje të papërfunduar të rrënjës (0.50)

- dhëmbët me proces të përfunduar të apeksogjenezës dhe apeksifikimit (0.00)

- dhëmbi që ka arritur rrafshin okluzal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

151. Cili faktor etiologjik ka rëndësi më të madhe në shfaqjen e kariesit dentar?

- frekuenca e marrjes së ushqimit (0.50)

- karakteristikat fizike të ushqimit (0.00)

- përbërja kimike e ushqimit (0.00)

- marrja e karbohidrateve (0.00)

- sasia e ushqimit (0.00)

152. Në cilën moshë eruptojnë dhëmbët e parë të qumështit?

- nga mosha 6 deri në 8 muajshe (0.50)

- nga mosha 2 deri në 6 muajshe (0.00)

- nga mosha 12 deri në 16 muajshe (0.00)

- nga mosha 20 deri në 30 muajshe (0.00)

- nga mosha 10 deri në 12 muajshe (0.00)

154. Emërtimi i erupcionit të vonuar është:

- dentitio tarda (0.50)

- dentitio praecox (0.00)

- dentitio dificillis (0.00)

- dentes supernumeraria (0.00)

- dens in dens (0.00)

155. Parakushti më i rëndësishëm për terapi të duhur endodontike është:

- prania e dhimbjes (0.00)

- RTG inçizimi (0.00)

- anamneza (0.00)

- analiza – instrumentimi cilësor (0.00)

- diagnostifikimi i saktë (0.50)

156. Tipi më i papërshtatshëm i fëmijës për punë në ordinancën stomatologjike është:

- fëmijë normal (0.00)

- fëmijë pretencioz (0.00)

- fëmijë i lazdëruar (0.50)

- fëmijë i përmbajtur (0.00)

- fëmijë i frikësuar (0.00)

158. Dhëmbët më të shpeshtë të mbinumërt në denticionin e përhershëm janë:

- incizivët e sipërm lateral (0.50)

- incizivët e poshtëm lateral (0.00)

- kaninët e sipërm (0.00)

- kaninët e poshtëm (0.00)

- molarët e poshtëm (0.00)

159. Më së shpeshti perzistojnë këta dhëmbë të qumështit:

- incizivët e poshtëm qendror të qumështit (0.50)

- incizivët e sipërm qendror të qumështit (0.00)

- incizivët e poshtëm qendror të qumështit (0.00)

- kaninët e qumështit (0.00)

- molarët e qumështit (0.00)

160. Vendosja e mikroorganizmave në pllakun dentar zhvillohet në disa faza:

- tre faza (0.50)

- pesë faza (0.00)

- dy faza (0.00)

- tetë faza (0.00)

- dhjetë faza (0.00)

161. Mungesa e vitaminës D manifestohet me:

- Skorbut (0.00)

- rahitis (0.50)

- tetanus (0.00)

- herpes zoster (0.00)

- herpes simplex (0.00)

162. Çregullimi në numrin e dhëmbëve mund të jetë në kuptim të:

- hiperdoncionit dhe hipodoncionit (0.50)

- mikrodoncionit dhe hipodoncionit (0.00)

- makrodoncionit dhe hiperdoncionit (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

163. Prej ku e kanë prejardhjen polisaharidet ekstra dhe intracelulare në pllakun dentar?

- nga pështyma (0.00)

- nga lëngu i sulkusit (0.00)

- nga bakteriet e pllakut (0.50)

- nga smalti i demineralizuar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

164. Nga cili muaj i shtatzanisë fillohet me ordinimin e tabletave me fluoride?

- nuk merren gjatë shtatzanisë (0.00)

- nga muaji i katërt i shtatzanisë (0.50)

- nga muaji i gjashtë i shtatzanisë (0.00)

- para lindjes (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

165. Nga aspekti kimik nga çka është i përbërë smalti i dhëmbit?

- hidroksiapatiti (0.50)

- fluoridi kalciumi (0.00)

- karbonat kalciumi (0.00)

- hidroksid kalciumi (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

166. Nga çka mvaret aciditeti i pllakut të maturuar?

- përbërja e ushqimit (0.50)

- përbërja e pështymës (0.00)

- lloji i mikroorganizmave në pllak (0.00)

- pH e pështymës (0.00)

- pH e ushqimit (0.00)

167. Nga çka mvaret procedura terapeutike te caries profunda te dhëmbët e qumështit?

- nga thellësia e kavitetit (0.00)

- nga mosha e fëmijës (0.50)

- nga simptomat subjektive 0.00)

- nga gjetja objektive (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

168. Nga çka mvaret forma e kavitetit të preparuar dhe mënyra e preparimit?

- nga lloji i materialit restaurues (0.50)

- nga rrjedha e procesit karioz (0.00)

- nga trashësia e shtresës (0.00)

- nga pjerrësia e prizmave të smaltit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

169. Nga çka mvaret më shumë potenciali kariogjen i sheqernave?

- nga frekuenca e marrjes së sheqerit (0.50)

- nga natyra kimike e sheqerit (0.00)

- nga përqendrimi i sheqerit (0.00)

- nga konzistenca fizike e sheqerit (0.00)

- nga sasia e sheqerit (0.00)

170. Oligodoncioni paraqet:

- dhëmbë të mbinumërt (0.00)

- dhëmbë me pozitë të çregulluar në nofull (0.00)

- disfunksion endokrin (0.00)

- numër të shtuar të dhëmbëve (0.00)

- numër të zvogëluar të dhëmbëve (0.50)

171. Përqendrimi optimal i fluorit gjatë fluorizimit të ujit të pijshëm është:

- 0,5 ppm F / L (0,00)

- 1 ppm F / L (0,50)

- 2 ppm F / L (0.00)

- 5 ppm F / L (0.00)

- 15 ppm F / L (0.00)

172. Përqendrimi optimal i fluorit gjatë fluorizimit të kripës së kuzhinës është:

- 2.5 ppm F / L (0.00)

- 25 ppm F / L (0.00)

- 250 ppm F / L (0,50)

- 0,25 ppm F / L (0,00)

- 5 ppm F / L (0.00)

173. Bakteriet e shprehin veprimin e tyre patologjik në pllakun dentar me krijimin e:

- acideve (0.50)

- bazave (0.00)

- yndyrnave (0.00)

- proteinave (0.00)

- karbohidrateve (0.00)

174. Pesë procesuse kufizojnë zgavrën me hapje në anën frontale e cila quhet:

- zgavra primare e gojës (primitive) (0.50)

- zgavra sekondare (0.00)

- zgavra terciare (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

175. Pas formimit të pelikulës, në te lidhen:

- vetëm mikroorganizmat (0.00)

- imunoglobulinet (0.00)

- enzimet (0.00)

- konglomerati i të gjithë faktorëve të lartëpërmendur (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

176. Dëmtimet e gingivës dhe mukozës orale mund të jenë:

- kontuzioni i gingivës, laceracioni dhe abrazioni i gingivës dhe mukozës orale (0.50)

- kontuzioni i gingivës, laceracioni i gingivës dhe mukozës orale (0.00)

- kontuzioni i gingivës dhe abrazioni i gingivës dhe mukozës orale (0.00)

- kontuzioni i gingivës, luksacioni dhe abrazioni i gingivës dhe mukozës orale (0.00)

- kontuzioni i gingivës, avulzioni dhe abrazioni i gingivës dhe mukozës orale (0.00)

177. Dëmtimet e indeve periodontale mund të jenë:

- kontusioni, subluksacioni, luksacioni ekstruziv, luksacioni lateral, luksacioni intruziv dhe avulzioni (0.50)

- kontusioni, subluksacioni, luksacioni lateral, luksacioni intruziv dhe avulzioni (0.00)

- kontusioni, subluksacioni, luksacioni ekstruziv, luksacioni intruziv dhe avulzioni (0.00)

- subluksacioni, luksacioni ekstruziv, luksacioni lateral, luksacioni intruziv dhe avulzioni (0.00)

- kontusioni, subluksacioni, luksacioni ekstruziv, luksacioni lateral, luksacioni intruziv (0.00)

178. Anestezioni lokal sipërfaqësor përdoret për ekstrakcionin e:

- dhëmbëve të përhershëm (0.00)

- dhëmbëve të resorbuar të qumështit (0.50)

- dhëmbëve jo të resorbuar të qumështit (0.00)

- dhëmbëve të resorbuar dhe jo të resorbuar të qumështit (0.00)

- nuk përdoret në stomatologji (0.00)

179. Me termin dentitio tarda nënkuptojmë:

- dalje të vonuar të dhëmbëve, 6 muaj pas kohës normale të eruptimit në zgavrën e gojës (0.50)

- dalja të vonuar të dhëmbëve, 8 muaj pas kohës normale të eruptimit në zgavrën e gojës (0.00)

- dalje të vonuar të dhëmbëve, 9 muaj pas kohës normale të eruptimit në zgavrën e gojës (0.00)

- dalja të vonuar të dhëmbëve, 10 muaj pas kohës normale të eruptimit në zgavrën e gojës (0.00)

- dalje të vonuar të dhëmbëve, 12 muaj pas kohës normale të eruptimit në zgavrën e gojës (0.00)

180. Me hipodoncion nënkuptojmë:

- numër të zvogëluar të dhëmbëve (0.50)

- numër të shtuar të dhëmbëve (0.00)

- dhëmbë të mbinumërt (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

181. Periudha postnatale ndahet në disa periudha, edhe atë në:

- 5 periudha (0.00)

- 6 periudha (0.50)

- 4 periudha (0.00)

- 2 periudha (0.00)

- 3 periudha (0.00)

182. Periudha postnatale ndahet në disa periudha, edhe atë:

- i porsalindur, foshnjë, fëmij i vogël, fëmijë parashkollor, fëmijë shkollor dhe adoleshentë (0.50)

- foshnjë dhe fëmijë i vogël (0.00)

- fëmijë parashkollor, fëmijë shkollor dhe adoleshentë (0.00)

- i porsalindur, foshnjë, fëmijë i vogël (0.00)

- i porsalindur, foshnjë, fëmijë i vogël, fëmijë parashkollor, fëmijë shkollor (0.00)

183. Vizita e parë tek stomatologu i fëmijëve duhet të jetë në:

- 12 muajt e parë (0.50)

- moshën 1 vjeçe (0.00)

- moshën 2 vjeçe (0.00)

- moshën 3 vjeçe (0.00)

- muajin e gjashtë (0.00)

184. Mikroorganizmat e parë që kolonizojnë pllakun dentar janë:

- këpurdhat (0.00)

- bakteriet gram pozitive (0.50)

- bakteriet gram negative (0.00)

- vibrionet (0.00)

- bacilet (0.00)

185. Zhvillimi prenatal i cili mesatarisht zgjat rreth 280 ditë (dhjetë muaj lunar) ndahet në disa periudha:

- paraembrionale dhe embrionale (0.00)

- paraembrionale, embrionale dhe fetale (0.50)

- embrionale dhe fetale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

186. Dalja e parakohshme e dhëmbëve njihet si:

- dentitio tarda (0.00)

- dentitio praecox (0.50)

- dhëmbë paraqumështor (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

187. Në cilën vlerë të pH te pllaku dentar ndodh demineralizimi i smaltit ?

- 7.5 - 7.8 (0.00)

- 6,2 - 6,5 (0,00)

- 5.2 - 5.4 (0.50)

- 5.9 - 6.2 (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

188. Gjatë dëmtimit traumatik - frakturë e smaltit, kryhet trajtimi i mëposhtëm:

- trajtimi konservativ (0.50)

- nuk kryhet asnjë terapi (0.00)

- kryhet trajtimi endodontik (0.00)

- zbatohet preventiva primare (0.00)

- bëhet vlerësimi i vitalitetit (0.00)

189. Në rast të dëmtimeve traumatike të dhëmbëve ekziston:

- dhimbje gjatë përtypjes (0.00)

- luksacion (0.00)

- hapësirë e zgjeruar periodontale (0.00)

- të gjitha përgjigjet e lartëpërmendura janë të sakta (0.50)

- asnjëra nga më sipër (0.00)

190. Gjatë infeksionit fokal ndodhin ndryshime në pasqyrën e gjakut dhe ato janë:

- neutrofilia (0.50)

- leukopenia (0.00)

- trombocitopenia (0.00)

- anemia (0.00)

- leukocitoza (0.00)

191. Preventiva primare është përgjegjëse për:

- trajtimin e sëmundjeve (0.00)

- restaurimin e substancave të humbura të indit (0.00)

- parandalimin e sëmundjeve (0.50)

- rehabilitimin e pacientëve (0.00)

- kontrollin e sëmundjes (0.00)

192. Prania e polipit në kavitet haset tek:

- pulpiti kronik hipertrofik (0.50)

- pulpiti kronik ulçeroz (0.00)

- pulpiti akut purulent (0.00)

- pulpiti akut seroz (0.00)

- parodontiti kronik (0.00)

193. Shkaqet e impetigo contaginosa janë:

- streptokoket (0.00)

- stafilokoket (0.50)

- viruset (0.00)

- këpurdhat (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

194. Shkaqet e paraqitjes së ulçerës dekubitale janë:

- trashëgimia (0.00)

- pllaku dentar (0.00)

- kariesi dentar (0.00)

- infeksioni bakterial (0.00)

- trauma e vazhdueshme (0.50)

195. Gjakderdhjet e vazhdueshme pas ekstrakcionit, si dhe gjakderdhjet spontane nga gingiva mund të jenë manifestim i:

- hipovitaminozës A (0.00)

- hipovitaminozës K (0.50)

- hipovitaminozës C (0.00)

- hipovitaminozës D (0.00)

- hipervitaminozës K (0.00)

196. Procesi i mineralizimit të matriksit të smaltit zhvillohet në:

- 4 faza (0.00)

- 2 faza (0.50)

- 5 faza (0.00)

- 1 fazë (0.00)

- 3 faza (0.00)

197. Procesi i histo- dhe morfodiferencimit të qelizave është përgjegjës për:

- diferencimin e qelizave nga aspekti morfologjik dhe histologjik (0.50)

- formimin e bazës qelizore (0.00)

- fillimin e krijimit të sythave të dhëmbëve (0.00)

- rritjen e numrit të qelizave (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

198. Sëmundjet e pulpës sipas lokalizimit ndahen në:

- parciale dhe totale (0.50)

- recidivuese (0.00)

- kronike (0.00)

- akute (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

199. Zhvillimi i dentinës quhet:

- amelogjeneza (0.00)

- dentinogjeneza (0.50)

- cementogjeneza (0.00)

- mineralizimi (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

200. Zhvillimi i rrënjëve te molarët e parë të përhershëm dhe incizivët qendrorë përfundon ndërmjet:

- moshes 9-10 vjeçare (0.50)

- moshes 10-11 vjeçare (0.00)

- moshes 11-12 vjeçare (0.00)

- moshes 12-13 vjeçare (0.00)

- moshes 13-14 vjeçare (0.00)

201. Çrregullimet e smaltit të dhëmbëve nga rahitisi janë pasojë e:

- hipovitaminozës së vitaminës A (0.00)

- hipovitaminozës së vitaminës C (0.00)

- hipovitaminozës së vitaminës D (0.50)

- hipovitaminozës së vitaminës E (0.00)

- hipovitaminozës së vitaminës B (0.00)

202. Reimplantimi është:

- kthimi i sërishëm i dhëmbit në alveolë (0.50)

- fiksimi i dhëmbit (0.00)

- kthimi i dhëmbit në pozicion normal (0.00)

- mbulimi i vijës së frakturës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

203. Resorbimi i rrënjëve të incizivëve qendror të qumështit fillon në:

- moshën e 6-vjeçare (0.00)

- moshën e 7-vjeçare (0.00)

- moshën e 8-vjeçare (0.00)

- moshën e 9-vjeçare (0.00)

- moshën e 4-vjeçare (0.50)

204. Retencioni i dhëmbëve nënkupton:

- mbajtjen e dhëmbëve të përhershëm në indin kockor të nofullave, edhe pse koha normale e eruptimit të tyre ka kaluar (0.50)

- mbajtjen e dhëmbëve të qumështit në indin kockor të nofullave, edhe pse koha normale e eruptimit të tyre ka kaluar (0.00)

- mbajtjen e dhëmbëve të qumështit dhe të përhershëm në indin kockor të nofullave, edhe pse koha normale e eruptimit të tyre ka kaluar (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

205. Çdo pastë për dhëmbë mund të ketë përbërësit e mëposhtëm:

- abraziv 20-40% (0.00)

- ujë 20-40% (0.00)

- humectans 20-40% (0.00)

- sapun dhe detergjentë 1-2% (0.00)

- të gjitha përgjigjet e përmendura janë të sakta (0.50)

206. Dentina sekondare ndryshe quhet:

- dentina fiziologjike (0.50)

- dentina reparuese (0.00)

- dentina protektive (0.00)

- dentina mbrojtëse (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

207. Prevencioni sekondar është:

- Diagnostifikimi dhe trajtimi i hershëm i sëmundjeve orale (0.50)

- Diagnostifikimi i hershëm i sëmundjeve orale (0.00)

- parandalimi i shfaqjes së sëmundjeve orale (0.00)

- rehabilitimi i hershëm funksional (0.00)

- kontrolli i sëmundjes (0.00)

208. Simptomat e ankilozës së dhëmbit janë:

- tingulli i topitur(butë) gjatë perkusionit (0.50)

- tingulli metalik gjatë perkusionit (0.00)

- tingulli sonor gjatë perkusionit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

209. Me çfarë lloj anestezioni nxirren dhëmbët e qumështit në periudhën fiziologjike të ndërrimit?

- me anestezion të përgjithshëm (0.00)

- me anestezion infiltrues pleksus (0.00)

- me anestezion mandibular (0.00)

- me anestezion sipërfaqësor (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

210. Me çfarë preparate bëhet mbulimi direkt i pulpës së ekspozuar?

- preparatet e zink-oksid eugenolit (0.00)

- preparatet në bazë të hidroksid kalciumit (0.50)

- preparatet e fokalminës (0.00)

- preparatet e dontisolonit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

211. Me cilin proces fillon formimi i pllakut dentar?

- me formimin e kutikulave primare (0.00)

- me adhezion të drejtpërdrejtë të mikroorganizmave (0.00)

- me depozitim të mikroorganizmave gram negative (-) (0.00)

- me depozitim të mikroorganizmave gram pozitive (+) (0.00)

- me formimin e pelikulës së fituar sekondare (0.50)

212. Me çka kryhet obturimi i kanalit të rrënjës gjatë trajtimit endodontik te dhëmbët e qumështit?

- me mbushje definitive të fortë (0.00)

- me kunja të gutaperkës (0.00)

- me mbushje definitive të fortë dhe kunja të gutaperkës (0.00)

- pastë të butë resorbuese (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

213. Gërryerja e dhëmbëve si metodë interceptive kryhet te :

- paramolarët e dytë (0.00)

- kaninët e qumështit (0,50)

- molarët e parë të përhershëm (0.00)

- incizivët (0.00)

- paramolarët e parë (0.00)

214. Gjakderdhjet spontane petehiale ose ndryshimet ehimatoze hemorragjike të lëkurës mund të shfaqen gjatë mungesës së:

- vitaminës K (0.50)

- vitaminës C (0.00)

- vitaminës A (0.00)

- vitaminës D (0.00)

- vitaminës B (0.00)

215. Sipas gjetjes patohistologjike, pulpitet akute mund të ndahet në:

- seroze dhe purulente (0.50)

- seroze dhe hiperplastike (0.00)

- kronike dhe ulçeroze (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

216. Sipas gjetjes patohistologjike, pulpitet kronike mund të ndahet në:

- seroze dhe purulente (0.00)

- seroze dhe hiperplastike (0.00)

- kronike dhe ulçeroze (0.00)

- ulçeroze, granulomatoze dhe hiperplastike (0.50)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

217. Sipas strukturës, cementi mund të ndahet në:

- acelular (primar) dhe celular(sekondar) (0.50)

- acelular (primar) dhe terciar (0.00)

- cement sekondar dhe terciar (0.00)

- celular(primar) dhe acelular(sekondar) (0.00)

- asnjë nga përgjigjet nuk është e saktë (0.00)

218. Sipas përkufizimit bashkëkohor çfarë është kariesi?

- sëmundje multikauzale e natyrës infektive (0.50)

- destrukcion lokal i indeve të forta dentare (0.00)

- destrukcion ireverzibil i smaltit (0.00)

- sëmundje kronike progresive e smaltit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

219. Parandalimi i mbylljes së hapësirës pas ekstrakcionit të pashmangshëm, arrihet me sukses përmes:

- ruajtësit të hapësirës (0,50)

- ekstrakcionit të dhëmbëve (0.00)

- protezës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

220. Pështyma e stimuluar është kryesisht produkt i sekretimit të cilës gjëndër pështymore?

- gjëndrave mukozale (0.00)

- gjëndrës sublinguale (0.00)

- gjëndrës submandibulare (0.00)

- gjëndrës parotide (0.50)

- të gjitha gjëndrat e pështymës (0.00)

221. Strategjia për parandalimin e kariesit dentar bazohet në parimet e mëposhtme:

- reduktimin e formimit të pllakut dentar (0.00)

- ngritjen e nivelit mbrojtjës të organizmit (0.00)

- edukimin e pacientit (0.00)

- trajtimin e macula alba (0.00)

- reduktimin e numrit të bakterieve patogjene (0.50)

222. Tabletat me fluor për fëmijë të moshës 1 deri 3 vjeç dozohen me:

- 0.25 mg F (0.00)

- 0.5 mg F (0.50)

- 0.75 mg F (0.00)

- 1 mg F (0.00)

- 2 mg F (0.00)

223. Tabletat Fluonatril për gratë shtatzëna dozohen:

- 0.5 mg F (0.00)

- 1 mg F (0.50)

- 2 mg F (0.00)

- 3 mg F (0.00)

- 5 mg F (0.00)

224. Terapia e infeksioneve të lehta sipërfaqsore dentogjene kryhet me:

- terapi parenterale me antibiotikë (0.00)

- terapi konservative dhe kirurgjikale pa antibiotikë (0.50)

- hospitalizim, terapi kirurgjikale dhe terapi agresive AB (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

225. Terapia e dhëmbëve të traumatizuar bazohet në:

- vetëm metodat biologjike (0.50)

- vetëm metodat mortale (0.00)

- edhe njëra edhe tjetra (0.00)

- ndjekja me RTG rreth 1 vit (0.00)

- ekstrakcioni (0.00)

226. Terapia me pllakën e pjerrët zgjat:

- 3-5 ditë (0.00)
- 7-14 ditë (0.50)
- 1 muaj (0.00)
- 7 muaj (0.00)
- 10 muaj (0.00)

227. Lëndimet traumatike të dhëmbëve të qumështit janë më të zakonshmet në moshën:

- 2-3 vjeçare (0.50)

- 3-4 vjeçare (0.00)

- 7-9 vjeçare (0.00)

- 5-7 vjeçare (0.00)

- 12-13 vjeçare (0.00)

228. Terapia urgjente e pulpitit akut është:

- trepanimi (0.50)

- ekstirpimi (0.00)

- asnjëra nga këto dyja (0.00)

- trepanimi dhe ekstirpimi (0.00)

- ekstrakcioni (0.00)

229. Formimi i folikulit dentar zhvillohet në disa stade, edhe atë:

- stadi i sythave, stadi i kësulës dhe stadi i ziles (0.50)

- stadi i sythave, inicimi, proliferimi (0.00)

- stadi i kësulës, stadi i ziles dhe proliferimi (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

230. Formimi i folikuleve të dhëmbëve të përhershëm fillon në:

- muajin e 4-të të zhvillimit fetal (0.50)

- muajin e 5-të të zhvillimit fetal (0.00)

- muajin e 6-të të zhvillimit fetal (0.00)

- muajin e 7-të të zhvillimit fetal (0.00)

- muajin e 8-të të zhvillimit fetal (0.00)

231. Fraktura e pakomplikuar e kurorës paraqet frakturë të dhëmbit që përfshin:

- vetëm smaltin (0.00)

- smaltin dhe dentinën pa pulpë të ekspozuar (0.50)

- smaltin dhe dentinën me pulpë të ekspozuar (0.00)

- smaltin, dentinën dhe cementin pa pulpë të ekspozuar (0.00)

- smaltin, dentinën dhe cementin me pulpë të ekspozuar (0.00)

232. Fraktura e komplikuar e kurorës duhet të ndiqet në mënyrë radiografike deri në:

- në moshën 2 vjeçare (0.00)

- në moshën 3 vjeçare (0.00)

- në moshën 4 vjeçare (0.50)

- në moshën 7 vjeçare (0.00)

- në moshën 8 vjeçare (0.00)

233. Frakturat e kurorës mund të jenë:

- të pakomplikuara dhe të komplikuara (0.50)

- të komplikuara dhe të pjerrëta (0.00)

- të pakomplikuara dhe të pjerrëta (0.00)

- fraktura të komplikuara dhe vertikale (0.00)

- fraktura horizontale dhe vertikale (0.00)

234. Hiperdoncioni paraqet:

- numrin e zvogëluar të dhëmbëve (0.00)

- numrin e shtuar të dhëmbëve (0.50)

- dhëmbë të mbinumërt (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

235. Hiperemia e pulpës paraqet:

- gjendje të veçantë, reverzibile të shkaktuar nga faktorë të ndryshëm etiologjikë (0.50)

- inflamacion akut (0.00)

- inflamacion kronik (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

236. Hiperparatiroidizmi shkakton:

- hiperkalcemi (0.50)

- hipokalcemi (0.00)

- hipernatremi (0.00)

- hiponatremi (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

237. Hipoparatiroidizmi shkakton:

- hipokalcemi (0.50)

- hiperkalcemi (0.00)

- hiponatremi (0.00)

- hipernatremi (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

238. Klorheksidina (chlorhexidine) bën pjesë në:

- kontrollin mekanik të pllakut dentar (0.00)

- kontrollin kimik të pllakut dentar (0.50)

- kontrollin biologjik të pllakut dentar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

239. Pulpiti kronik ulçeroz i hapur paraqet:

- inflamacion kronik të lokalizuar, ku ekziston komunikim i pulpës me mjedisin e jashtëm (0.50)

- inflamacion akut të lokalizuar, ku ekziston komunikim i pulpës me mjedisin e jashtëm (0.00)

- inflamacion kronik, i lokalizuar, ku nuk ekziston komunikim i pulpës me mjedisin e jashtëm (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

240. Kariesi cirkular, më së shpeshti prek:

- incizivët e sipërm të qumështit, molarët e sipërm dhe të poshtëm të qumështit (0.50)

- incizivët e poshtëm të qumështit dhe paramolarët e parë të sipërm (0.00)

- incizivët e poshtëm të qumështit, paramolarët e parë dhe të dytë të poshtëm (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

241. Nga pikëpamja klinike, mosha 6 vjeçare është shumë e rëndësishme sepse:

- erupton molari i parë i përhershëm (0.50)

- formohet sistemi imunitar i fëmijës (0.00)

- fillon ndryshimi fiziologjik i dhëmbëve (0.00)

- eruptojnë incizivët e poshtëm qendror (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

242. Shinim paraqet:

- fiksim të dhëmbit (0.50)

- kthim të dhëmbit në pozicion normal (0.00)

- kthim të sërishëm të dhëmbit në alveolë (0.00)

- mbulim direkt të vijës së frakturës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

243. Cilat kanë qenë përparësitë e restaurimeve me amalgam ?

- lidhja kimike me dhëmbin (0.00)

- kursimi i substancave të forta dentare (0.00)

- estetika e mirë (0.00)

- koha e gjatë e qëndrimit të tij në kavitetin e dhëmbit (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

244. Çka e përbën pjesën e mbetjes së thatë të pllakut dentar?

- mikroorganizmat (0.50)

- uji (0.00)

- polisaharidet ekstracelulare (0.00)

- mineralet e pështymës (0.00)

- polisaharidet intracelulare (0.00)

245. Çka është apeksogjeneza?

- zhvillimi dhe formimi i majës së rrënjës (ve) të dhëmbit (0.50)

- formimi i cementit të dhëmbëve (0.00)

- formimi i folikulit të dhëmbit (0.00)

- formimi i dentinës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

246. Çfarë paraqet erupcioni dentar?

- dalje të dhëmbëve (0.50)

- brejtje të rrënjëve të dhëmbit (0.00)

- mineralizim të dhëmbit (0.00)

- maturim të dhëmbit (0.00)

- rotacion të dhëmbit (0.00)

247. Çka është rotacioni i dhëmbit?

- dhëmb që është i kthyer në drejtim të kundërt rreth boshtit të tij (0.50)

- mungesë e një ose më shumë dhëmbëve (0.00)

- dhëmb i mbinumërt (0.00)

- dhëmb me strukturë të çregullt (0.00)

- dhëmb me formë të çregullt (0.00)

248. Çfarë është dentitio difficilis?

- anomali morfologjike dentare (0.00)

- strukturë e çregulluar e dentinës (0.00)

- diskolorim i dhëmbit(0.00)

- disfunksion i dhëmbit (0.00)

- eruptim i vështirësuar i dhëmbit (0.50)

249. Çfarë është foetor ex ore?

- erë e keqe nga goja (0.50)

- lloj i medikamentit (0.00)

- antiseptik lokal (0.00)

- substancë për anestezion lokal (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

250. Çka është apeksifikimi?

- lloji i anomalisë (0.00)

- procesi i rritjes dhe zhvillimit të rrënjës së dhëmbit (0.00)

- procesi i resorbimit të rrënjës së dhëmbit (0.00)

- procesi i shërimit patologjik të organit dentar (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

251. Çka është apeksogjeneza?

- procesi i resorbimit të rrënjës së dhëmbit (0.00)

- procesi i rritjes dhe zhvillimit të rrënjës së dhëmbit (0.50)

- lloji i anomalisë (0.00)

- procesi i shërimit patologjik të rrënjës së dhëmbit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

252. Çfarë është MI?

- mononukleoza infektive (0.00)

- intervenim minimal (0.50)

- shkurtesë për mikroorganizmat (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

253. Çfarë është stomatodeumi?

- zgavra primitive e gojës(0.50)

- organi dentar në formim (0.00)

- fazat e zhvillimit intrauterin (0.00)

- sinonim i folikulit dentar (0.00)

- organi i parë dentar (0.00)

254. Çfarë është transpozicioni i dhëmbit?

- mungesë e një ose më shumë dhëmbëve (0.00)

- dhëmbë të mbinumërt (0.00)

- dhëmbë me strukturë të çregullt (0.00)

- dhëmbë me formë të çregullt (0.00)

- dhëmbët që kanë ndërruar vendet (0.50)

255. Çfarë është hiperdoncioni?

- mungesa e një ose më shumë dhëmbëve (0.00)

- dhëmbët që kanë ndërruar vendet e tyre (0.00)

- dhëmbë me strukturë të çregullt (0.00)

- dhëmbë me formë të çregullt (0.00)

- dhëmbë të mbinumërt (0.50)

256. Çfarë është hipodoncioni i dhëmbëve?

- mungesa e një ose më shumë dhëmbëve (0.50)

- dhëmbë të mbinumërt (0.00)

- dhëmbë që kanë ndërruar vendet e tyre (0.00)

- dhëmbë me strukturë të çregullt (0.00)

- dhëmbë me formë të çregullt (0.00)

257. Çka është kariesi cirkular?

- baby bottle caries (0.00)

- kariesi në fëmijërinë e hershme (0.00)

- kariesi i dhëmbëve të qumështit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.50)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

258. Çfarë paraqet "Teknika Sanduiç"?

- kombinim të cementeve të glasionomerit dhe kompomerit (0.00)

- kombinim të cementeve të glasionomerit dhe kompozitit (0.50)

- kombinim të cementeve të zink fosfatit dhe kompozitit (0.00)

- kombinim të kompomerit dhe kompozitit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

259. Çfarë paraqet amelogenesis imperfecta?

- displazion trashëgues të smaltit (0.50)

- dëmtim traumatik të smaltit (0.00)

- displazion të fituar të smaltit (0.00)

- displazion të trashëguar të dentinës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

260. Çfarë paraqet Avulsio dentis?

- luksim të pjesshëm të dhëmbit (0.00)

- dëmtim të indeve mbështetëse pa lëvizje abnormale (0.00)

- dalje të plotë të dhëmbit nga alveola (0.50)

- lëvizshmëria e dhëmbit në kockën alveolare (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

261. Çfarë paraqet caries profunda?

- karies të smaltit (0.00)

- karies të thellë të dentinës (0.50)

- karies të cementit (0.00)

- inflamacion të pulpës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

262. Çfarë paraqet extrusio dentis?

- dalje të pjesërishme të dhëmbit nga alveola (0.50)

- dëmtim të indeve mbështetëse pa lëvizje anormale (0.00)

- dalje të plotë të dhëmbit nga alveola (0.00)

- ngulitje të dhëmbit në kockën alveolare (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

263. Çfarë paraqet intrusio dentis?

- luksim të pjesshëm të dhëmbit (0.00)

- dëmtim të indeve mbështetëse pa lëvizje anormale (0.00)

- dalje të plotë të dhëmbit nga alveola (0.00)

- ngulitje e dhëmbit në kockën alveolare (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

264. Çfarë paraqet meziodens?

- hipodoncion (0.00)

- makrodoncion të dhëmbëve të veçantë (0.00)

- synodonta (0.00)

- dhëmb të mbinumërt (0.50)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

265. Çfarë paraqet procesi i apeksogjenezës?

- formimin e foramen apicale në dhëmbë të rinj të përhershëm (0.00)

- maturimin posteruptiv të dhëmbëve të rinj të përhershëm (0.00)

- formimin e rrënjëve te dhëmbët e rinj të përhershëm (0.50)

- arritjen e rrafshit okluzal të dhëmbëve të rinj të përhershëm (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

266. Çfarë paraqesin kompomerët sipas përbërjes së tyre?

- materiale hibride të përbëra nga cementi i glasjonomerit dhe kompoziti (0.50)

- cemente glasjonomeri të përforcuar me amalgam (0.00)

- cemente të fosfatit të përforcuar me oksid zinku me eugenol (0.00)

- kompozite të pasuruara me kripëra të fluorit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

267. Çfarë duhet të ndërmirret gjatë ekstrakcionit të parakohshëm të molarit të dytë të qumështit?

- nuk ndërmirret asgjë (0.00)

- përpunohet një mbajtës hapësire (0.50)

- përpunohet një urë (0.00)

- përpunohet një protezë parciale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

Детска и превентивна стоматологија - Устен

8.1.2- Stomatologjia e fëmijëve dhe preventive- Me gojë

1. Gingivitis cattaralis zakonisht shkaktohet nga:

- mikroorganizmat e pllakut dentar (6.00)

- etiologjia virale (0.00)

- iritimi kimik (0.00)

- okluzioni traumatik (0.00)

- veset e këqija (0.00)

2. Etiologjia e lingua geografica seu lingua migrans është:

- e panjohur (6.00)

- alergji nutritive (0.00)

- faktorë psikosomatikë (0.00)

- çregullime të gjakut (0.00)

-faktorë irritues lokal (0.00)

3. Lingua nigra – për çfarë sëmundje bëhet fjalë?

- infeksione të rënda akute të lokalizuara në vermillion (0.00)

- gjendje jo e rrezikshme, gjendje tranzitore e gjuhës tek fëmijët në formën e hartës gjeografike (0.00)

- proces vertikal i gingivës (0.00)

- dëmtim traumatik i gjuhës (0.00)

- papillat e gjuhës të mbështjellura me ngjyrë të zezë të theksuar (6.00)

4. Stomatitis herpetica është një sëmundje e shkaktuar nga:

- virusi herpes simplex (6.00)

- infeksioni bakterial nga streptokoket (0.00)

- etiologji e panjohur (0.00)

- Virusi Epstein-Barr (0.00)

- Virusi herpes zoster (0.00)

5. Akumulimi i bakterieve në pelikulë varet nga:

- cilësia e eliminimit mekanik (0.00)

- prania e llozhave retencionuese në dhëmb (0.00)

- cilësitë fizike dhe kimike të ushqimit të konsumuar (0.00)

- ndërveprimi mes mikroorganizmave dhe sistemit imunitar të nikoqirit (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat janë të sakta (6.00)

6. Në cilat faza ndodh zhvillimi i okluzionit?

- nga mosha 6 muajshe – kur fillon dalja e dhëmbëve të qumështit (0.00)

- nga mosha 2 deri në 2.5 vjeç – denticioni funksional i qumështit(0.00)

- nga mosha 6 vjeç – eruptimi i dhëmbëve të përhershëm (denticioni i përzier) (0.00)

- nga lindja - kreshta alveolare e formuar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (6.00)

7. Çfarë shkakton mungesa e vitaminës A në zhvillimin e hershëm të dhëmbëve?

- degjenerimin dhe atrofinë e odontoblasteve (0.00)

- degjenerimin dhe atrofinë e ameloblasteve (6.00)

- kalcifikate në dhomën pulpare (0.00)

- ndryshimet degjenerative të enëve të gjakut në pulpë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

8. Edukimi mund të zbatohet përmes disa metodave themelore:

- komunikimit individual (0.00)

- informimit grupor (0.00)

- sistemit social - arsimor (0.00)

- transmetimit të informacionit përmes mjeteve të informimit publik (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (6.00)

9. Cheilitis eksfoliativa është inflamacion i:

- pjesës së kuqe të buzës (6.00)

- gingivës (0.00)

- gjuhës (0.00)

- këndeve të buzës (0.00)

- mukozës orale (0.00)

10. Faktori etiologjik për cheilitis angularis seu angulus infektiosus është:

- natyra virale (0.00)

- infeksioni fungal (0.00)

- thithja e gishtit (0.00)

- mungesa e vitaminës C (0.00)

- infeksioni bakterial (6.00)

11. Shërimi i periodonciumit pas reimplantimit të dhëmbit mund të ndodh përmes:

- formimit të periodonciumit normal (0.00)

- shfaqjes së resorbimit sipërfaqësor (0.00)

- shfaqjes së resorbimit inflamator (0.00)

- shfaqjes së resorbimit zëvendësues (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (6.00)

12. Edukimi shëndetësor në shkolla duhet të përqendrohet në:

- përvetësimin e shprehive që promovojnë shëndetin oral ose zvogëlojnë rrezikun e sëmundjeve të gojës (0.00)

- përvetësimin e aftësive për zbatimin e atyre shprehive (0.00)

- njohurive dhe qëndrimeve në lidhje me këto shprehi dhe gjendje (0.00)

- përvoja e fituar përmes të të mësuarit për të praktikuar aftësitë përkatëse (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (6.00)

13. Tek agranulocitoza numri i leukociteve është:

- i zvogëluar (6.00)

- i rritur (0.00)

- nuk ka ndryshuar (0.00)

- gjendja nuk është e lidhur me numrin e leukociteve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

14. Çfarë lloj dëmtimi është dëmtimi traumatik dentar - fraktura e klasës së I$^{-rë}$?

- fraktura është në nivelin e smaltit (6.00)

- fraktura është në nivelin e dentinës (0.00)

- dëmtimi i thellë i dentinës me ekspozim të pulpës (0.00)

- dëmtimi i thellë i dentinës pa ekspozim të pulpës (0.00)

- fraktura e rrënjës (0.00)

15. Çfarë lloj dëmtimi është dëmtimi traumatik dentar – fraktura e klasës së II-të?+

- fraktura është në nivelin e smaltit (0.00)

- fraktura është në nivelin e dentinës (6.00)

- dëmtimi i thellë i dentinës me ekspozim të pulpës (0.00)

- dëmtimi i thellë i dentinës pa ekspozim të pulpës (0.00)

- fraktura e rrënjës (0.00)

16. Arsyet për të shmangur një vizitë tek dentisti do të ishin:

- neglizhenca personale (0.00)

- supozimi se kujdesi për dhëmbët është i shtrenjtë (0.00)

- frika dhe ankthi (0.00)

- përvoja negative dhe deklarata personale (0.00)

-të gjitha arsyet e lartëpërmendura janë të sakta (6.00)

17. Cilët lloje të vulosësve përdoren më shpesh në fëmijëri?

- poliuretanët (0.00)

- cianoakrilatet (0.00)

- BIS-GMA (0.00)

- cementet glasionomere të pasuruar me fluor (6.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

18. Cila nga këto sëmundje të gjuhës nuk është anomali zhvillimore?

- lingua geographica (6.00)

- ankiloglossia (0.00)

- lingua bifida (0.00)

- lingua plicata (0.00)

- glossitis rhomboica mediana (0.00)

19. Cilat veti duhet ti plotësojnë pastat bashkëkohore fluoride?

- pastrimin e sipërfaqeve dentare në dispozicion (0.00)

- lustrimin (0.00)

- promovimin e shëndetit oral (0.00)

- frymën e këndshme dhe të freskët (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (6.00)

20. Cilat janë karakteristikat që duhet ti posedojë faktori ideal i kontrollit të pllakut:

- spektri i gjerë i veprimit kundër bakterieve (0.00)

- të mos manifestojë ndonjë efekt të dëmshëm lokal (0.00)

- qëndrueshmëria kimike për mjedisin oral (0.00)

- aktiviteti antimikrobik i lartë momental (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (6.00)

21. Cilat janë kundërindikacionet për ekstrakcionin e dhëmbëve të qumështit?

- resorbimi fiziologjik i rrënjës së dhëmbit (0.00)

- vatrat e mbetura (0.00)

- vatrat dentare (0.00)

- resorbimi patologjik i rrënjës i shkaktuar nga kariesi (0.00)

- proceset inflamatore të gingivës (6.00)

22. Cilat janë çregullimet në numrin e dhëmbëve?

- mikrodoncioni (0.00)

- transpozicioni (0.00)

- makrodoncioni (0.00)

- invaginimi (0.00)

- anodoncioni (6.00)

23. Cilat janë çregullimet në madhësinë e dhëmbëve?

- makrodoncioni (6.00)

- oligodoncioni (0.00)

- transpozicioni (0.00)

- invaginimi (0.00)

- anodoncioni (0.00)

24. Cilat janë çregullimet në formën e dhëmbëve?

- mikrodoncioni (0.00)

- transpozicioni (0.00)

- makrodoncioni (0.00)

- anodoncioni (0.00)

- dens in dente (6.00)

25. Çfarë gjendje emergjente hasen në fëmijëri?

- shoku anafilaktik (0.00)

- sinkopa (0.00)

- kolapsi (0.00)

- hipoglikemia diabetike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (6.00)

26. Cilat preparate fluoride përdoren në profilaksën endogjene?

- aplikimi i tabletave me fluor (6.00)

- aplikimi i solucioneve fluoride për shpërlarje (0.00)

- impregnimi i dhëmbëve me solucione fluoride (0.00)

- nuk aplikohet asgjë (0.00)

- aplikimi i zheleve për larjen e dhëmbëve (0.00)

27. Cilat cista nuk janë karakteristike për moshën fëmijërore?

- cista nasopalatine (6.00)

- eruptive (0.00)

- mukocela (0.00)

- folikulare (0.00)

- gingivale (0.00)

28. Cili është qëllimi i stomatologjisë preventive në lidhje me vlerën e indeksit të KEP-it?

- KEP ≤ 1 (6.00)

- KEP ≤ 3 (0.00)

- KEP 2 (0.00)

- KEP ≤ 4 (0.00)

- KEP 5S (0.00)

29. Cili është qëllimi i larjes së dhëmbëve?

- largimi i pllakut dentar (0.00)

- pastrimi i dhëmbëve nga ushqimi (0.00)

- stimulimi i indit gingival (0.00)

- akumulimi i fluorideve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (6.00)

30. Cila nga çregullimet e mëposhtme NUK është çrregullim në pozitën e dhëmbëve?

- dens evaginatus (6.00)

- ektopia (0.00)

- impakcioni (0.00)

- rotacioni (0.00)

- transpozcioni (0.00)

31. Sa është prania e fluorit në ujërat natyrore në Republikën e Maqedonisë, me përjashtim të zonave endemike?

- 0.3-0.7 mg / ℓ (6.00)

- 0.2- 0.5mg / ℓ (0.00)

- 0.7-1.5mg / ℓ (0.00)

- 0,1-0,3 ppm (0,00)

- 1mg / ℓ (0.00)

32. Sa është prania e fluorit në ujërat natyrore në Republikën e Maqedonisë, me përjashtim të zonave endemike?

- 0.3-0.7 mg / ℓ (6.00)

- 0.2- 0.5mg / ℓ (0.00)
- 0.7-1.5mg / ℓ (0.00)
- 0,1-0,3 ppm (0,00)
- 1mg / ℓ (0.00)

33. Emërtimi i denticionit të parakohshëm është:

- dentitio praecox (6.00)
- dentitio difficilis (0.00)
- dentitio tarda (0.00)
- dentes supernumeraria (0.00)
- dens in dens (0.00)

34. Simptomat më të zakonshme të anemisë janë:

- atrofi e papillave filiforme (0.00)
- çregullim në shije (0.00)
- gjakderdhje e gingivës (0.00)
- infeksione fungale (0.00)
- të gjitha përgjigjet janë të sakta (6.00)

35. Anemitë nutritive ndodhin për shkak të:

- mungesës së hekurit (0.00)
- mungesës së proteinave (0.00)
- mungesës së acidit folik (0.00)
- mungesës së vitaminës B12 (0.00)
- të gjitha përgjigjet janë të sakta (6.00)

36. Nga çfarë mvaret forma e kavitetit të preparuar dhe mënyra e preparimit?

- nga rrjedha e procesit karioz (0.00)

- nga trashësia e shtresës (0.00)

- nga pjerrësia e prizmave të smaltit (0.00)

- nga lloji i materialit restaurues (6.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

37. Parametri FORTËSIA e fijeve të brushës së dhëmbëve lidhet ngushtë me:

- përbërjen e fijeve (0.00)

- diametrin e fijeve (0.00)

- numrin e fijeve në një tufë (0.00)

- gjatësinë e fijeve (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat (6.00)

38. Shfaqja e ulcus frenulum linguae është karakteristikë e:

- tuberkulozës (0.00)

- sifilisit (0.00)

- pertusisit (6.00)

- stomatitit gangrenoz- noma (0.00)

- stomatitit ulçero-nekrotik (0.00)

39. Prevencioni primar është:+

- parandalimi i paraqitjes së sëmundjeve orale (6.00)

- diagnostifikimi i hershëm i sëmundjeve orale (0.00)

- diagnostifikimi dhe trajtimi i hershëm i sëmundjeve orale (0.00)

- rehabilitimi i hershëm funksional (0.00)

- kontrolli i sëmundjes (0.00)

40. Shkaqet e osteomielitit mund të jenë:

- stafilococcus aureus (0.00)

- stafilococcus albus (0.00)

- streptokoket (0.00)

- pneumokoket (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (6.00)

41. Me cilin proces NUK fillon formimi i pllakut dentar?

- me formimin e kutikulës sekondare (6.00)

- me adhezionin e drejtpërdrejtë të mikroorganizmave (0.00)

- me depozitimin e bakterieve gram negative(-) (0.00)

- me depozitimin e bakterieve gram pozitive(+) (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

42. Shkalla e abrazionit të pastave të dhëmbëve varet nga:

- fortësia e abrazivit (0.00)

- madhësia e grimcave abrazive (0.00)

- forma e furçës (0.00)

- të gjitha të lartëpërmendurat janë të sakta (6.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

43. Trajtimi i stomatitis herpetica përfshin:

- antibiotikun (0.00)

- antipiretikun (0.00)

- antireumatikun (0.00)

- antimikotikun(nistatin) (0.00)

- terapi simptomatike (6.00)

44. Prevencioni terciar është:

- diagnostifikimi i hershëm i sëmundjeve orale (0.00)

- diagnostifikimi dhe trajtimi i hershëm i sëmundjeve orale (0.00)

- parandalimi i sëmundjeve orale (0.00)

- kontrolli i sëmundjes (0.00)

- rehabilitimi i hershëm funksional (6.00)

45. Trupi i njeriut është i ekspozuar ndaj fluorideve nëpërmjet:

- ujit (0.00)

- ajrit (0.00)

- ushqimit (0.00)

- medikamenteve (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (6.00)

46. Çfarë është kariesi baby bottle?

- kariesi i fëmijërisë së hershme (0.00)

- kariesi i dhëmbëve të qumështit (0.00)

- kariesi cirkular (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (6.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

47. Çka është anodoncioni?

- mungesa e plotë e dhëmbëve në nofulla (6.00)

- numri i rritur i dhëmbëve (0.00)

- numri i zvogëluar i dhëmbëve (0.00)

- dhëmbë të mbinumërt (0.00)

- dhëmbë me rradhitje të çregulluar në nofull (0.00)

48. Çka është hipodoncioni?

- numri i rritur i dhëmbëve (0.00)

- dhëmbë të mbinumërt (0.00)

- disfunksioni endokrin (0.00)

- dhëmbë me rradhitje të çregulluar në nofull (0.00)

- numri i zvogëluar i dhëmbëve (6.00)

49. Çka është intrusio dentis?

- luksacioni i dhëmbëve (0.00)

- dalja e plotë e dhëmbit nga alveola (0.00)

- dëmtimi i indeve mbështetëse pa lëvizje anormale (0.00)

- ngulitja e dhëmbit në kockën alveolare (6.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

50. Cili është shkaku i paraqitjes së fluorozës së dhëmbëve?

- marrja e reduktuar e fluorideve gjatë zhvillimit të dhëmbëve (0.00)

- marrja e shtuar e fluorideve gjatë zhvillimit të dhëmbëve (6.00)

- sëmundja trashëguese (0.00)

- dëmtimi traumatik (0.00)

- shkaqe të panjohura (0.00)

Детска и превентивна стоматологија - Писмен, Студија

8.2.1- Stomatologjia e fëmijëve dhe preventive- Me shkrim, Studim

1. Epulis gigantocellularis është tumor:

- i gjuhës (0.00)

- i mukozës orale (0.00)

- i vermilionit (0.00)

- i palatumit (0.00)

- i gingivës (1.50)

2. Lingua geographica seu lingua migrans – për çfarë sëmundje bëhet fjalë?

- infeksione të rënda, akute të lokalizuara në vermillion (0.00)

- gjendje jo e dëmshme transitore e gjuhës, tek fëmijët në formën e hartës gjeografike (1.50)

- proces vertikal i gingivës (0.00)

- ndryshime atrofike të papilave të gjuhës (0.00)

- dëmtim traumatik i gjuhës (0.00)

3. Pastat për amputim të cilat aplikohen në cavum pulpae pas trajtimit endodontik të dhëmbëve të qumështit duhet të plotësojnë një kusht të përgjithshëm i cili është:

- veprimi i vazhdueshëm, i zgjatur antiseptik dhe konzervativ (1.50)

- veprimi mumifikues (0.00)

- nekrotizimi (0.00)

- veprimi indiferent (0.00)

- veprimi riparues (0.00)

4. Cila formë e parodontitit shfaqet më shpesh në moshën fëmijërore, në periudhën e denticionit të qumështit?

- parodontitis chronica proliferativa difusa cum fistula (1.50)

- parodontitis apicalis chronica circumskripta (0.00)

- parodontitis apicalis chronica fibrosa (0.00)

- parodontitis apicalis acuta purulenta (0.00)

- parodontitis apicalis chronica serosa (0.00)

5. Në cilat zona të organit dentar (dhëmbit) mund të vërehet prania e pllakut dentar?

- okluzalisht – fisura dhe gropëza (0.00)

- zonën interdentale (0.00)

- përgjatë gingivës margjinale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (1.50)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

6. Në cilin muaj të shtatzënisë rekomandohet marrja e tabletave fluoride?

- nga muaji i 2-të i shtatëzanisë (0.00)

- nga muaji i 4-të i shtatëzanisë (1.50)

- nga muaji i 6-të i shtatëzanisë (0.00)

- para lindjes (0.00)

- nuk merren (0.00)

7.Forma më e shpeshtë e pulpitit në periudhën e resorbimit fiziologjik të rrënjës së dhëmbit te dhëmbët e qumështit është:

- pulpitis acuta serosa partialis (0.00)

- pulpitis acuta purulenta totalis (0.00)

- pulpitis chronica granulomatosis internum (0.00)

- pulpiti chronica ulcerosa aperta (0.00)

- pulpitis chronica granulomatosa poliposa proliferativa (1.50)

8. Gjatë periudhës së eruptimit të dhëmbit të përhershëm në mjedisin oral, ai gjendet në fazën e:

- mineralizimit (0.00)

- resorbimit (0.00)

- maturimit post eruptiv (1.50)

- apozicionit (0.00)

- rigjenerimit (0.00)

9. Në strategjinë për parandalimin e sëmundjeve të gojës tek fëmijët nga 0 deri në 14 vjeç përfshihen:

- kontrolli mekanik dhe kimik i pllakut dentar (0.00)

- kontrolli në marrjen e karbohidrateve (0.00)

- përdorimi i fluorideve (0.00)

- vulosja e fisurave dhe gropëzave (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (1.50)

10. Kur zbatohet profilaksa fluoride endogjene?

- në periudhën e zhvillimit të dhëmbit (1.50)

- gjatë kariesit të diagnostifikuar (0.00)

- te pacientët e rritur me predispozitë për karies (0.00)

- pas eruptimit të dhëmbëve (0.00)

- nuk zbatohet (0.00)

11. Trajtimi endodontik tek pulpa vitale te dhëmbët e qumështit më së shpeshti bëhet me?

- metodat vitale (0.00)

- metodat vitale me kundërindikacione (0.00)

- metodat mortale (1.50)

- metodat mortale me kundërindikacione (0.00)

- trajtohen në mënyrë kirurgjikale (0.00)

12. Trajtimi endodontik i një dhëmbi të ri të përhershëm kryhet me:

- pulpotomi parciale (0.00)

- pulpotomi (0.00)

- pulpektomi (0.00)

- amputim vital të thellë të indit pulpar (1.50)

- ekstirpim të pulpës (0.00)

13. Hematoma eruptive paraqet:

- cistë folikulare në indin e butë mbi dhëmbin e paeruptuar (1.50)

- formacion fibroz të gingivës (0.00)

- formacion cistik në regjionin periapikal (0.00)

- cistë retencionale e gjëndrave sublinguale të pështymës (0.00)

- cistë traumatike (0.00)

14. Në cilët tipe psikologjike të fëmijëve është e vështirë të kryesh ndërhyrje dentare?

- fëmijë i përmbajtur (0.00)

- fëmijë pretencioz (0.00)

- fëmijë i lazdruar (1.50)

- fëmijë normal (0.00)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

15. Çfarë paste përdoret për mbushjen e kanalit gjatë trajtimit endodontik të dhëmbëve të rinj të përhershëm?

- pastë me bazë të hidroksid kalciumit (1.50)

- pastë me bazë kortikosteroide (0.00)

- pastë me bazë antibiotike (0.00)

- pastë iodoform - chlumsky (0.00)

- pastë me bazë antiseptike (0.00)

16. Çfarë lloj dëmtimi është dëmtimi traumatik dentar – fraktura e klasës së III-të?

- fraktura është në nivelin e smaltit (0.00)

- fraktura është në nivelin e dentinës (0.00)

- fraktura e rrënjës (0.00)

- frakturë e thellë e dentinës me ekspozim të pulpës (1.50)

- frakturë e thellë e dentinës pa ekspozim të pulpës (0.00)

17. Cilat lloje të gingivitit dallojmë?

- kataral (0.00)

- hiperplastik (0.00)

- ulçero-nekrotik (0.00)

- fibromatoz (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (1.50)

18. Si mund të ndahen shkaqet që çojnë në ndryshime patologjike të pulpës?

- mikrobiologjike (0.00)

- fizike (0.00)

- kimike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (1.50)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

19. Obturimi i kanalit gjatë trajtimit endodontik te dhëmbët e qumështit bëhet me?

- kunja të gutaperkës (0.00)

- pastë të butë resorbuese (1.50)

- mbushje të fortë definitive (0.00)

- mbushje të fortë definitive dhe kunja të gutaperkës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

20. Kur kemi prognozë të mirë te reimplantimi i dhëmbit?

- nëse reimplantohet menjëherë pas traumës (1.50)

- nëse reimplantohet 2 orë pas traumës (0.00)

- nëse reimplantohet 8 orë pas traumës (0.00)

- nëse reimplantohet 24 orë pas traumës (0.00)

- nëse reimplantohet 48 orë pas traumës (0.00)

21. Cilët tumore joodontogjene janë karakteristike për fëmijërinë?

- lythi (0.00)

- fibroma (0.00)

- mioma (0.00)

- epulisi (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (1.50)

22. Cilat nga këto komponentë mund të depërtojnë në pllakun e formuar dentar?

- bikarbonatet (0.00)

- oksigjeni (0.00)

- saharoza (1.50)

- metabolitet acidike (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

23. Cilat janë anët negative të materialeve kompozite për restaurim?

- mekanikisht jorezistente (0.00)

- ekspanzioni termik (0.00)

- kontrakcioni postpolimerizues i mbushjes (1.50)

- estetikisht jo të kënaqshme (0.00)

- janë të shtrenjta (0.00)

24. Cilat janë çregullimet në formën e dhëmbëve?

- mikrodoncioni (0.00)

- transpozicioni (0.00)

- makrodoncioni (0.00)

- anodoncioni (0.00)

- invaginimi (1.50)

25. Cilat janë fazat e zhvillimit të absceseve dentogjene?

- intraoseale (0.00)

- subkutane (0.00)

- subperiostale (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (1.50)

- submukozale (0.00)

26. Cilat simptome janë karakteristike për pulpitis chronica ulcerosa aperta?

- dhimbje e fortë, spontane, afatgjate (0.00)

- dhimbje e fortë e shkaktuara nga i ftohti (0.00)

- dhimbje e butë(topitur) gjatë mastikacionit (1.50)

- dhimbje gjatë prekjes (0.00)

- dhimbje në të ëmbël (0.00)

27. Cili është faktori etiologjik në shfaqjen e Stomatitis herpetica?

- bakteriet (0.00)

- virusi HPV(human papilomavirus) (0.00)

- virusi i varicela zoster (0.00)

- virusi herpes simplex (1.50)

- Epstein – Barr virusi (0.00)

28. Cila shenjë NUK bën pjesë në shenjë lokale të infeksionit te infeksionet akute dentogjene?

- dhimbja (0.00)

- ënjtja (0.00)

- skuqja (0.00)

- funksioni i dëmtuar (0.00)

- kruarja (1.50)

29. Cili absces subgingival është karakteristik në moshën fëmijërore?

- fistula (0.00)

- abscesi (0.00)

- flegmona (0.00)

- parulisi (1.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

30. Cila është terapia gjatë frakturës së smaltit dhe dentinës me pulpë të ekspozuar në dhëmbë me rritje jo të plotë të rrënjës kur kanë kaluar disa orë nga trauma:

- amputimi vital i pulpës(1.50)

- mbulimi direkt i pulpës (0.00)

- ekstirpimi mortal (0.00)

- rindërtimi me material restaurues nga kompoziti (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

31. Cili është qëllimi që duhet të arrihet me aplikimin e Ca (OH)2 në vijën e frakturës në dentinë pa ekspozim të pulpës?

- mbyllja e kavitetit të formuar (0.00)

- dezinfektimi i vijës së frakturës (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

- mbulimi dhe mbrojtja e sipërfaqes së frakturuar (0.00)

- stimulimi biologjik i odontoblasteve dhe formimi i dentinës reparuese (1.50)

32.Çfarë procedure do të zbatojmë për intervenime kirurgjikale te pacientët me hemofili?

- intervenohet pa pëlqim (0.00)

- kërkohet pëlqimi me shkrim nga hematologu dhe përgatitja paraprake e pacientit (1.50)

- intervenohet me kujdes (0.00)

- intervenohet duke aplikuar anestezion të përgjithshëm (0.00)

- intervenohet duke aplikuar anestezion lokal (0.00)

33. Efekti i dëshiruar përfundimtar në trajtimin e dhëmbëve të rinj të përhershëm është:

- riparimi i pulpës (0.00)

- rigjenerimi i indit pulpar (0.00)

- apeksogjeneza (1.50)

- apeksifikimi(0.00)

- formimi i urës dentare (0.00)

34. Meziodens paraqet:

- hipodoncion (0.00)

- makrodoncion të dhëmbëve të veçantë (0.00)

- anodoncion (0.00)

- dhëmb të mbinumërt (1.50)

- dhëmb të zhytur (0.00)

35. Prej ku e kanë prejardhjen polisaharidet ekstra dhe intracelulare në pllak?

- nga lëngu i sulkusit (0.00)

- nga pështyma (0.00)

- nga smalti i demineralizuar (0.00)

- nga bakteriet e pllakut dentar (1.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

36. Nga aspekti kimik prej çfarë ndërtohet smalti i dhëmbit?

- fluorid kalciumit (0.00)

- karbonat kalciumit (0.00)

- hidroksid kalciumit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të pasakta (0.00)

- hidroksilapatitit (1.50)

37. Dëmtimi i pulpës dentare mund të shkaktohet nga faktorët jatrogjen. Cilët janë ata?

- rrezatimi për qëllime terapeutike (0.00)

- galvanizimi (0.00)

- bruksizmi (0.00)

- konsumimi i vazhdueshëm i pijeve të nxehta dhe të ftohta (0.00)

- tharja e tepërt e kavitetit (1.50)

38. Në cilën vlerë të rënies së pH në pllakun dentar ndodh demineralizimi i smaltit?

- 7.7-7.8 (0.00)
- 6.2-6.8 (0.00)
- 5.5-5.0 (1.50)
- 5.9-6.2 (0.00)
- 5.7-6.1 (0.00)

39. Gjatë dëmtimeve më të lehta traumatike luksative në dhëmbët frontal të qumështit kryhet terapia e mëposhtme:

- vendosja e shinës nano kompozite (0.00)
- nuk kryhet asnjë terapi (0.00)
- bëhet ekstrakcioni i dhëmbëve të luksuar (0.00)
- vendosja e shinës kompozite (0.00)
- pacienti këshillohet t'i kursej dhëmbët (1.50)

40. Me çfarë lloji të anestezionit bëhet ekstrakcioni i dhëmbëve të qumështit në periudhëm e ndërrimit fiziologjik?

- me anestezion të përgjithshëm (0.00)
- me anestezion infiltrues pleksus (0.00)
- me blok anestezion mandibular (0.00)
- me anestezion periodontal (0.00)
- me anestezion sipërfaqsor (1.50)

41. Terapia e stomatitis herpetica konsiston në dhënien e:

- antibiotikëve (0.00)

- antiseptikëve + anestezion (1.50)

- preparate për stimulimin e imunitetit (0.00)

- analgjetikë (0.00)

- vitamina (0.00)

42. Procedura terapeutike për caries profunda tek dhëmbët e qumështit varet nga:

- thellësia e kavitetit (0.00)

- simptomat subjektive (0.00)

- mosha e fëmijës (1.50)

- gjetja objektive (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

43. Dëmtimet traumatike të kompleksit parodonto-pulpar janë arsye e shpeshtë për paraqitjen e ndryshimeve patologjike në pulpën dentare. Këtu bëjnë pjesë:

- veprimi i medikamenteve (0.00)

- veprimi i disa komponentave të materialeve restauruese (0.00)

- toksinat bakteriale (0.00)

- produktet e shkatërruara nga lezioni karioz (0.00)

- okluzioni i çrregulluar dhe veset e këqija (1.50)

44. Hiperemia e pulpës është një gjendje që karakterizohet me:

- dhimbje spontane gjatë natës (0.00)

- dhimbje e provokuar e vazhdueshme pa remisione (0.00)

- dhimbje të provokuara që zgjasin disa minuta pas provokimit (1.50)

- dhimbje që zgjasin disa sekonda pas provokimit (0.00)

- dhimbje të vazhdueshme pulsative (0.00)

45. Çfarë përfshin mbrojtja e shëndetit oral?

- prevencionin primar (0.00)

- prevencionin sekondar (0.00)

- prevencionin terciar (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (1.50)

- asnjë përgjigje nuk është e saktë (0.00)

46. Çka përfshihet në metodat e diagnostifikimit të sëmundjeve të pulpës?

- anamneza (0.00)

- ekzaminimi objektiv (0.00)

- inspekcioni (0.00)

- sondimi(0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (1.50)

47. Çka do të thotë termi repozicion?

- fiksimi i dhëmbit (0.00)

- kthimi i dhëmbit në alveolë (0.00)

- mbulimi direkt i vijës së frakturës (0.00)

- kthimi i dhëmbit në pozitë normale (1.50)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

48. Çfarë paraqet amelogenesis imperfecta?

- displazion trashëgues të smaltit (1.50)

- dëmtim traumatik të smaltit (0.00)

- displazion trashëgues të dentinës (0.00)

- displazion të fituar të smaltit (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

49. Çfarë ndërmerret gjatë ekstrakcionit të parakohshëm të molarit të dytë të qumështit?

- përpunohet një urë (0.00)

- përpunohet protezë parciale (0.00)

- përpunohet ruajtësi i hapësirës (1.50)

- nuk ndërmerret asgjë (0.00)

- të gjitha përgjigjet janë të sakta (0.00)

50. Çfarë duhet të bëhet në rast të dëmtimeve intruzive të dhëmbëve të qumështit:

- dhëmbi i intruduar tërhiqet nga alveola dhe fiksohet (0.00)

- dhëmbi lihet të eruptojë spontanisht (1.50)

- nuk kryhet asnjë terapi (0.00)

- kryhet trajtimi endodontik (0.00)

- zbatohen masat e prevencionit primar (0.00)