



UNIVERSITETI ALDENT

1. Defektet e buzës dhe qiellzës kanë etiologji:

- a. Vetëm gjenetike
- b. Multifaktoriale
- c. Vetëm traumatike
- d. Vetëm infektive

Pgj. B

2. Këto defekte mund të jenë:

- a. Vetëm të izoluara
- b. Vetëm sindromike
- c. Të izoluara ose sindromike
- d. Vetëm të trashëguara

Pgj. C

3. Patogjeneza e tyre është:

- a. E qartë
- b. E njohur plotësisht
- c. Ende e diskutueshme
- d. E thjeshtë

Pgj. C

4. Astomia karakterizohet nga:

- a. Hapje e madhe orale
- b. Ngushtim ose mungesë e rima oris
- c. Dhëmbë shtesë
- d. Makroglosi

Pgj. B

5. Makrostomia është zakonisht:

- a. Bilaterale gjithmonë
- b. Unilaterale shpesh majtas
- c. Vetëm tek femrat
- d. Gjithmonë e lehtë

Pgj. B

6. Labium supernumeratum është:

- a. Mungesë buze
- b. Buze e dyfishtë
- c. Buze aksesore



UNIVERSITETI ALDENT

d. Skizë

Pgj. C

7. Labium duplex karakterizohet nga:

- a. Mungesë buze
- b. Buze e dyfishte
- c. Skizë
- d. Fistulë

Pgj. B

8. Hipertrofia labiale shoqërohet me:

- a. Vetëm buzën
- b. Gjuhën dhe qiellzën
- c. Vetëm dhëmbët
- d. Asnjë

Pgj. B

9. Fistulat labiale gjenden më shpesh në:

- a. Vetëm në qiellzë
- b. Vetëm në hundë
- c. Kufirin mukozë-lëkurë
- d. Vetëm në gjuhë

Pgj. C

10. Skizat më të shpeshta janë:

- a. Mediane
- b. Laterale
- c. Labiopalatine
- d. Oblique

Pgj. C

11. Skizat faciale laterale quhen:

- a. Meloschisis
- b. Makrostomia
- c. Cheiloschisis
- d. Palatoschisis

Pgj. B

12. Skizat faciale oblike janë:

- a. Nazo-okulare
- b. Vetëm orale



UNIVERSITETI ALDENT

- c. Vetëm nazale
- d. Vetëm dentare

Pgj. A

13. Klasifikimi Veau përfshin:

- a. 2 tipe
- b. 4 tipe
- c. 8 tipe
- d. 10 tipe

Pgj. C

14. Uvula bifida bën pjesë në:

- a. Defekte dentare
- b. Skiza
- c. Malokluzione
- d. Tumore

Pgj. B

15. Incidenca në racën e bardhë është rreth:

- a. 1:100
- b. 1:500
- c. 1:1000
- d. 1:5000

Pgj. C

16. Faktori gjenetik përfshihet në:

- a. 1–5%
- b. 10–30%
- c. 50–60%
- d. 80%

Pgj. B

17. Faktorët teratogjen përfshijnë:

- a. Infeksione
- b. Medikamente
- c. Alkool dhe duhan
- d. Të gjitha

Pgj. D

18. Diagnoza intrauterine bëhet me:

- a. Radiografi



UNIVERSITETI ALDENT

- b. Ekografi
 - c. CT
 - d. MRI
- Pgj. B**

19. Diagnoza mund të vendoset në:

- a. 1 muaj
- b. 2 muaj
- c. 3–4 muaj IU
- d. Pas lindjes vetëm

Pgj. C

20. Një pasojë e këtyre defekteve është:

- a. Estetike
- b. Vështirësi në ushqim
- c. Probleme në të folur
- d. Të gjitha

Pgj. D

21. Trajtimi i buzës bëhet zakonisht në:

- a. Lindje
- b. 3–6 muaj
- c. 1 vit
- d. 5 vjeç

Pgj. B

22. Trajtimi i qiellzës bëhet në:

- a. 3 muaj
- b. 6 muaj
- c. 12–18 muaj
- d. 5 vjeç

Pgj. C

23. Zgjerimi i maksilës bëhet rreth:

- a. 1–2 vjeç
- b. 3–4 vjeç
- c. 7–8 vjeç
- d. 15 vjeç

Pgj. C



UNIVERSITETI ALDENT

24. Transplanti kockor bëhet zakonisht në:

- a. 2–3 vjeç
- b. 5–6 vjeç
- c. 9–11 vjeç
- d. 15–18 vjeç

Pgj. C

26. Cheiloschisis është:

- a. Skizë e qiellzës
- b. Skizë e buzës
- c. Defekt i gjuhës
- d. Tumor

Pgj. B

27. Palatoschisis është:

- a. Skizë e buzës
- b. Skizë e qiellzës
- c. Defekt dentar
- d. Malokluzion

Pgj. B

28. Cheilognatopalatoschisis përfshin:

- a. Vetëm buzën
- b. Vetëm qiellzën
- c. Buzën, alveolën dhe qiellzën
- d. Vetëm hundën

Pgj. C

29. Skizat mediane janë:

- a. Më të shpeshta
- b. Më të rralla
- c. Gjithmonë bilaterale
- d. Gjithmonë të plota

Pgj. B

30. Skizat laterale zakonisht janë:

- a. Mediane
- b. Bilaterale gjithmonë
- c. Unilaterale
- d. Të padukshme

Pgj. C



UNIVERSITETI ALDENT

31. Cikatricet hipertrofike karakterizohen nga:

- a. Nuk shfaqen menjëherë
- b. Shfaqen pas shumë vitesh
- c. Shfaqen menjëherë pas dëmtimit
- d. Nuk kanë lidhje me plagën

Pgj. C

32. Keloidi karakterizohet nga:

- a. Regresion në kohë
- b. Shtrirje përtej plagës
- c. Vetëm sipërfaqësor
- d. Nuk ka kolagjen

Pgj. B

33. Faktor risku për cikatrice është:

- a. Lëkura e yndyrshme
- b. Ushqimi
- c. Uji
- d. Ajri

Pgj. A

34. Raca më e predispozuar për keloid është:

- a. Raca e bardhë
- b. Raca aziatike
- c. Raca e zezë
- d. Të gjitha njësoj

Pgj. C

35. Cikatricja ideale duhet të jetë:

- a. E trashë
- b. Në nivel të lëkurës
- c. E dhimbshme
- d. Me ngjyrë të ndryshme

Pgj. B

36. Plastika e lirë përfshin:

- a. Vetëm kockë
- b. Vetëm lëkurë
- c. Transplant të indeve
- d. Vetëm dhëmbë

Pgj. C



UNIVERSITETI ALDENT

37. Transplanti i thjeshtë përfshin:

- a. Ind të përbërë
- b. Vetëm një ind
- c. Vetëm muskuj
- d. Vetëm enë

Pgj. B

38. Transplanti i përbërë përfshin:

- a. Vetëm lëkurë
- b. Vetëm kockë
- c. Kombinim indesh
- d. Vetëm gjak

Pgj. C

39. Graftet kutane përdoren për:

- a. Zëvendësim të lëkurës/mukozës
- b. Dhëmbë
- c. Nerva
- d. Hormone

Pgj. A

40. Graftet mund të merren me:

- a. Vetëm dorë
- b. Bisturi, dermatom, gërshërë
- c. Vetëm lazer
- d. Vetëm ujë

Pgj. B

41. Vendi i marrjes së graftit:

- a. Nuk shërohet
- b. Shërohet spontanisht ose suturohet
- c. Infektohet gjithmonë
- d. Nuk ka rëndësi

Pgj. B

42. Garza mbi transplant vendoset për:

- a. Estetikë
- b. Rivaskularizim dhe stabilitet
- c. Ngrohje
- d. Ngjyrë

Pgj. B



UNIVERSITETI ALDENT

43. Epitelizimi i grafitit përfundon rreth:

- a. 2 ditë
- b. 1 javë
- c. 2 javë
- d. 1 muaj

Pgj. C

44. Transplantet e holla janë:

- a. 0.2 mm
- b. 1 mm
- c. 2 mm
- d. 5 mm

Pgj. A

45. Transplantet totale kutane janë:

- a. Sipërfaqësore
- b. Gjysmë
- c. Të gjithë trashësinë
- d. Pa trashësi

Pgj. C

46. Transplantet kockore përdoren për:

- a. Lëkurë
- b. Dhëmbë
- c. Defekte të mandibulës
- d. Nerva

Pgj. C

47. Një donor kockor është:

- a. Mëlçia
- b. Fibula
- c. Zemra
- d. Mushkëritë

Pgj. B

48. Fiksimi i grafitit bëhet me:

- a. Ngjitës
- b. Tel dhe miniplaka
- c. Ujë
- d. Asgjë

Pgj. B



UNIVERSITETI ALDENT

49. Graftet dhjamore përdoren për:

- a. Kockë
- b. Indet e buta
- c. Dhëmbë
- d. Enë

Pgj. B

50. Graftet kartilagjinoze merren nga:

- a. Mëlçia
- b. Veshi ose brinjët
- c. Zemra
- d. Truri

Pgj. B

51. Autoplastika është:

- a. Material nga kafshët
- b. Material nga vetë pacienti
- c. Material sintetik
- d. Material nga bankë indesh

Pgj. B

52. Homoplastika përdor material nga:

- a. Vetë pacienti
- b. Kafshët
- c. Një person tjetër
- d. Material artificial

Pgj. C

53. Heteroplastika përdor material nga:

- a. Vetë pacienti
- b. Njerëzit
- c. Kafshët
- d. Material sintetik

Pgj. C

54. Aloplastika përfshin:

- a. Material biologjik
- b. Material inorganik
- c. Vetëm kockë
- d. Vetëm muskul

Pgj. B



UNIVERSITETI ALDENT

55. Metoda më e përdorur është:

- a. Homoplastika
- b. Heteroplastika
- c. Autoplastika
- d. Aloplastika

Pgj. C

56. Rikonstruksioni në OMF varet nga:

- a. Vetëm mosha
- b. Vetëm gjinia
- c. Lloji i defektit
- d. Vetëm dieta

Pgj. C

57. Rikonstruksioni modern synon:

- a. Vetëm estetikë
- b. Transferim mikrovaskular
- c. Vetëm proteza
- d. Vetëm graft kockor

Pgj. B

58. Osteogjeneza është:

- a. Shkatërrim i kockës
- b. Formim i kockës së re
- c. Infeksion
- d. Resorbim

Pgj. B

59. Osteokonduksioni është:

- a. Formim i dhëmbëve
- b. Rritje e kockës drejt graftit
- c. Nekrozë
- d. Inflamacion

Pgj. B

60. Osteoinduksioni është:

- a. Frenim i kockës
- b. Stimulim i osteogjenezës
- c. Infeksion
- d. Traumë

Pgj. B



UNIVERSITETI ALDENT

61. Qëllimi kryesor i rikonstruksionit është:

- a. Heqja e tumorit
- b. Rikthimi i funksionit
- c. Rikthimi i formës
- d. Të gjitha

Pgj. D

62. Një nga qëllimet funksionale është:

- a. Rritja e temperaturës
- b. Lehtësimi i gëlltitjes
- c. Rritja e peshës
- d. Ulja e presionit

Pgj. B

63. Një element i ekipit multidisiplinar është:

- a. Mekaniku
- b. Psikologu
- c. Shoferi
- d. Kuzhinieri

Pgj. B

64. Vlerësimi preoperator përfshin:

- a. Vetëm radiografi
- b. Vetëm analizë gjaku
- c. Status lokal dhe gjeneral
- d. Vetëm anamnezë

Pgj. C

65. Një faktor i rëndësishëm është:

- a. Ngjyra e syve
- b. Konsumi i duhanit
- c. Gjatësia
- d. Zëri

Pgj. B

66. Në përzgjedhjen e teknikës synohet:

- a. Operacioni i gjatë
- b. Koha sa më e shkurtër
- c. Pa ekip
- d. Pa planifikim

Pgj. B



UNIVERSITETI ALDENT

67. Mbyllja primare përdoret për:

- a. Defekte të mëdha
- b. Defekte të vogla
- c. Tumore
- d. Infeksione

Pgj. B

68. Grafti kutan përdoret kur:

- a. Defekti është shumë i thellë
- b. Defekti nuk është shumë i thellë
- c. Ka kockë
- d. Ka nerv

Pgj. B

69. Flapi përdoret në:

- a. Defekte sipërfaqësore
- b. Defekte të thella
- c. Djegie
- d. Infeksione

Pgj. B

70. Flapi mikrovaskular sot është:

- a. I rrallë
- b. I vjetruar
- c. Më i përdoruri
- d. I padobishëm

Pgj. C

71. Le Fort I quhet edhe:

- a. Frakturë superiore
- b. Frakturë mediane
- c. Frakturë Guerin
- d. Frakturë orbitale

Pgj. C

72. Le Fort I kalon mbi:

- a. Orbita
- b. Apexet e dhëmbëve
- c. Nasus
- d. Mandibulë

Pgj. B



UNIVERSITETI ALDENT

73. Një shenjë e Le Fort I është:

- a. Diplopi
- b. Epistaksis
- c. Paralizë faciale
- d. Trismus

Pgj. B

74. Le Fort I shoqërohet me:

- a. Malokluzion
- b. Hipertension
- c. Bradikardi
- d. Konvulsione

Pgj. A

75. Diagnostikimi i Le Fort bëhet me:

- a. EKG
- b. CT
- c. EEG
- d. Ultratingull

Pgj. B

76. Trajtimi i Le Fort I përfshin:

- a. Antibiotikë vetëm
- b. Fiksim bimaksilar
- c. Vetëm dietë
- d. Masazh

Pgj. B

77. Le Fort II quhet:

- a. Superior
- b. Median
- c. Lateral
- d. Bazal

Pgj. B

78. Në Le Fort II kemi:

- a. Diplopi
- b. Dhimbje abdominale
- c. Temperaturë
- d. Kollë

Pgj. A



UNIVERSITETI ALDENT

79. Shenja “syze” (hematoma orbitale) shfaqet në:

- a. Le Fort I
- b. Le Fort II
- c. Frakturë mandibule
- d. Frakturë dentare

Pgj. B

80. Epifora në Le Fort II është:

- a. Dhimbje
- b. Lotim
- c. Gjakderdhje
- d. Infeksion

Pgj. B

81. Le Fort III është:

- a. Frakturë e lehtë
- b. Frakturë e sipërme
- c. Frakturë dentare
- d. Frakturë gingivale

Pgj. B

82. Në Le Fort III kemi:

- a. Zhytje të fytyrës
- b. Rritje të temperaturës
- c. Kollë
- d. Dhimbje koke vetëm

Pgj. A

83. Enophthalmus është:

- a. Dalje e syrit
- b. Futje e syrit
- c. Verbëri
- d. Dhimbje

Pgj. B

84. Rhinorrea tregon:

- a. Gjak nga hunda
- b. Lëng cerebrospinal
- c. Pështymë
- d. Qelb

Pgj. B



UNIVERSITETI ALDENT

85. Trajtimi i Le Fort III është:

- a. Konservativ
- b. Kirurgjikal
- c. Dietik
- d. Farmakologjik vetëm

Pgj. B

86. Frakturat e sinusit frontal mund të shkaktojnë:

- a. Mukocelë
- b. Gastrit
- c. Astmë
- d. Hepatit

Pgj. A

87. Komplikacion i sinusit frontal është:

- a. Meningit
- b. Bronkit
- c. Ulçer
- d. Diabet

Pgj. A

88. Diagnostika e sinusit frontal bëhet me:

- a. CT
- b. EKG
- c. EEG
- d. USG

Pgj. A

89. Frakturat sagitale janë:

- a. Laterale
- b. Vertikale
- c. Oblique
- d. Transversale

Pgj. B

90. Në frakturat sagitale kemi:

- a. Diastemë
- b. Bradikardi
- c. Hipotension
- d. Kollë

Pgj. A



UNIVERSITETI ALDENT

91. Frakturat nazale janë:

- a. Të rralla
- b. Shumë të shpeshta
- c. Të pamundura
- d. Vetëm tek fëmijët

Pgj. B

92. Simptomë e frakturës nazale është:

- a. Epistaksis
- b. Kollë
- c. Temperaturë
- d. Dhimbje barku

Pgj. A

93. Trajtimi i frakturës nazale është:

- a. Repozicion manual
- b. Vetëm antibiotik
- c. Dietë
- d. Masazh

Pgj. A

94. Frakturat N.O.E përfshijnë:

- a. Hundë dhe orbitë
- b. Mandibulë
- c. Dhëmbë
- d. Gingivë

Pgj. A

95. Komplikacion i N.O.E është:

- a. Hipertelorizëm
- b. Diabet
- c. Astmë
- d. Ulçer

Pgj. A

96. Frakturat orbito-zygomatike japin:

- a. Zhytje të mollëzës
- b. Kollë
- c. Temperaturë
- d. Dhimbje stomaku

Pgj. A



UNIVERSITETI ALDENT

97. Enophthalmus shfaqet në:

- a. Fraktura zygomatike
- b. Fraktura dentare
- c. Gingivit
- d. Karies

Pgj. A

98. Frakturat e harkut zygomatik japin:

- a. Trismus
- b. Kollë
- c. Temperaturë
- d. Hipotension

Pgj. A

99. Në frakturat e harkut zygomatik kemi:

- a. Dhimbje në hapjen e gojës
- b. Dhimbje koke
- c. Kollë
- d. Të vjella

Pgj. A

100. Trajtimi kirurgjikal përdoret kur:

- a. Nuk ka dislokim
- b. Ka dislokim
- c. Ka temperaturë
- d. Ka kollë

Pgj. B

101. Kontuzioni i ATM trajtohet me:

- a. Kirurgji
- b. Kompresa akulli dhe antiinflamator
- c. Vetëm antibiotik
- d. Fiksim kockor

Pgj. B

102. Diagnostika e kontuzionit të ATM përfshin:

- a. Vetëm CT
- b. Vetëm radiografi
- c. Anamnezë dhe ekzaminim objektiv
- d. Vetëm analizë gjaku

Pgj. C



UNIVERSITETI ALDENT

103. Luksacioni i ATM trajtohet me:

- a. Antibiotik
- b. Manovrën e Hipokratit
- c. Dietë
- d. Fizioterapi vetëm

Pgj. B

104. Në luksacion anterior të ATM bëhet:

- a. Kirurgji direkt
- b. Reponim manual
- c. Fiksim mandibule
- d. Ekstraksion

Pgj. B

105. Frakturat e kondileve diagnostikohen me:

- a. EKG
- b. Panoramex dhe CT
- c. EEG
- d. USG

Pgj. B

106. Fiksimi në frakturat e kondilit tek të rriturit zgjat:

- a. 2 ditë
- b. 8–10 ditë
- c. 1 muaj
- d. 6 muaj

Pgj. B

107. Tek fëmijët fiksimi i kondilit zgjat:

- a. 1 ditë
- b. 2 ditë
- c. 6–7 ditë
- d. 1 muaj

Pgj. C

108. Kur ka dislokim të madh të kondilit përdoret:

- a. Dietë
- b. Miniplaka ose shtifte
- c. Vetëm pushim
- d. Antibiotik

Pgj. B



UNIVERSITETI ALDENT

109. Frakturat e koronoideve pa spostim trajtohen me:

- a. Kirurgji
- b. Mjekim simptomatik
- c. Fiksim gjithmonë
- d. Ekstraksion

Pgj. B

110. Në frakturat e koronoideve me dislokim bëhet:

- a. Fiksim vetëm
- b. Heqje kirurgjikale e fragmentit
- c. Dietë
- d. Antibiotik

Pgj. B

111. Frakturat e ramus ascendens diagnostikohen me:

- a. USG
- b. Panoramex dhe CT
- c. EEG
- d. EKG

Pgj. B

112. Pa dislokim në ramus ascendens trajtimi është:

- a. Kirurgjik
- b. Fiksim bimaksilar
- c. Ekstraksion
- d. Antibiotik

Pgj. B

113. Me dislokim në ramus ascendens bëhet:

- a. Dietë
- b. Mjekim kirurgjikal
- c. Pushim
- d. Fizioterapi

Pgj. B

114. Frakturat e angulus mandibulae diagnostikohen me:

- a. CT vetëm
- b. Panoramex
- c. MRI
- d. USG

Pgj. B



UNIVERSITETI ALDENT

115. Në frakturat angulare pa dislokim bëhet:

- a. Kirurgji
- b. Fiksim bimaksilar rigid
- c. Ekstraksion
- d. Antibiotik

Pgj. B

116. Dhëmbi në vijën e frakturës ruhet kur:

- a. Ka frakturë
- b. Nuk pengon reponimin
- c. Ka infeksion
- d. Lëviz shumë

Pgj. B

117. Në fëmijë me dislokim të madh përdoret:

- a. Dietë
- b. Mjekim kirurgjikal
- c. Fizioterapi
- d. Asgjë

Pgj. B

118. Frakturat paramediane diagnostikohen me:

- a. USG
- b. Panoramex
- c. EEG
- d. EKG

Pgj. B

119. Frakturat paramediane pa dislokim trajtohen me:

- a. Kirurgji
- b. Fiksim bimaksilar
- c. Ekstraksion
- d. Antibiotik

Pgj. B

120. Me dislokim në paramediane bëhet:

- a. Dietë
- b. Osteosintezë me miniplaka
- c. Pushim
- d. Asgjë

Pgj. B



UNIVERSITETI ALDENT

121. Frakturat mentale trajtohen sipas:

- a. Vetëm kirurgji
- b. Fiksim uni/bimaksilar
- c. Ekstraksion
- d. Antibiotik

Pgj. B

122. Në nofulla pa dhëmbë trajtimi është:

- a. Dietë
- b. Kirurgjik
- c. Pushim
- d. Masazh

Pgj. B

123. Fraktura në vijën mediane trajtohet me:

- a. Fiksim unimaksilar
- b. Antibiotik
- c. Ekstraksion
- d. Dietë

Pgj. A

124. Kohëzgjatja e fiksimit në mediane është:

- a. 1 javë
- b. 2 javë
- c. 6 javë
- d. 6 muaj

Pgj. C

125. Frakturat multiple diagnostikohen me:

- a. Panoramex dhe CT
- b. EKG
- c. EEG
- d. USG

Pgj. A

126. Trajtimi i frakturave multiple është:

- a. Vetëm konservativ
- b. Kombinim kirurgjik + fiksim
- c. Vetëm antibiotik
- d. Dietë

Pgj. B



UNIVERSITETI ALDENT

127. Frakturat comminutive janë:

- a. Të thjeshta
- b. Me shumë fragmente
- c. Vetëm dentare
- d. Vetëm alveolare

Pgj. B

128. Në frakturat comminutive të hapura bëhet:

- a. Dietë
- b. Heqje e fragmenteve
- c. Asgjë
- d. Fizioterapi

Pgj. B

129. Në frakturat comminutive të mbyllura:

- a. Kirurgjia rekomandohet
- b. Nuk rekomandohet kirurgjia
- c. Bëhet ekstraksion
- d. Jepet vetëm antibiotik

Pgj. B

130. Qëllimi i trajtimit të frakturave mandibulare është:

- a. Estetikë vetëm
- b. Rikthimi i funksionit dhe okluzionit
- c. Vetëm dhimbja
- d. Vetëm infeksioni

Pgj. B

131. Dhimbjet kronike të kokës dhe qafës ndahen sipas:

- a. Ngjyrës
- b. Temperaturës
- c. Komponentit neurologjik, muskulo-skeletik dhe vaskular
- d. Dietës

Pgj. C

132. Diagnoza fillon me:

- a. Anamnezë
- b. CT
- c. MRI
- d. Biopsi

Pgj. A



UNIVERSITETI ALDENT

133. Në anamnezë vlerësohet:

- a. Ngjyra e syve
- b. Pesha
- c. Intensiteti i dhimbjes
- d. Gjatësia

Pgj. C

134. Ekzaminimi klinik përfshin:

- a. Inspeksion, palpacion dhe perkusion
- b. Vetëm palpacion
- c. Vetëm radiografi
- d. Vetëm analizë gjaku

Pgj. A

135. Bllokatat përdoren për:

- a. Estetikë
- b. Diagnostikë dhe trajtim
- c. Ushqim
- d. Masazh

Pgj. B

136. Lidokaina intravenoze jepet në dozë:

- a. 10 mg/kg
- b. 100 mg/kg
- c. 0.1 mg/kg
- d. 1 mg/kg

Pgj. D

137. Një pjesë e ekipit multidisciplinar është:

- a. Neurologu
- b. Mekaniku
- c. Shoferi
- d. Kuzhinieri

Pgj. A

138. Trajtimi i dhimbjeve kronike është shpesh:

- a. I lehtë
- b. I thjeshtë
- c. I panevojshëm
- d. I vështirë

Pgj. D



UNIVERSITETI ALDENT

139. Një metodë trajtimi është:

- a. Vetëm kirurgji
- b. Vetëm antibiotik
- c. Eliminimi i shkaktarëve
- d. Vetëm dietë

Pgj. C

140. Komponenti neurologjik përfshin:

- a. Migrenën
- b. Neuralgjinë trigeminale
- c. Fibromialgjinë
- d. Artralgjinë

Pgj. B

141. Neuralgjia trigeminale njihet si:

- a. Tiku doloroz
- b. Migrenë
- c. Sinusit
- d. Artrit

Pgj. A

142. Neuralgjia trigeminale prek më shpesh:

- a. Degën e parë
- b. Degën e dytë
- c. Degën e tretë
- d. Të gjitha njësoj

Pgj. C

143. Moshë tipike e pacientëve është:

- a. 5–10 vjeç
- b. 20–30 vjeç
- c. <20 vjeç
- d. >40 vjeç

Pgj. D

144. Teoria më e pranuar sot është:

- a. Trauma
- b. Konflikti neurovaskular
- c. Hormonet
- d. Infeksioni

Pgj. B



UNIVERSITETI ALDENT

145. Arteria që komprimon nervin është:

- a. Femoral
- b. Karotide
- c. Radiale
- d. Cerebelare superior

Pgj. D

146. Simptomë tipike është:

- a. Dhimbje e fortë në “trigger zone”
- b. Dhimbje e lehtë
- c. Kollë
- d. Temperaturë

Pgj. A

147. Neuralgjia trigeminale shoqërohet me:

- a. Lotim
- b. Hipersalivacion
- c. Teshtitje
- d. Të gjitha

Pgj. D

148. Diagnostika përfshin:

- a. Vetëm CT
- b. Vetëm MRI
- c. Grafi, CT, IRM dhe bllokada
- d. Vetëm analizë gjaku

Pgj. C

149. Diagnoza diferenciale bëhet me:

- a. Migrenën
- b. Sklerozën multiple
- c. Odontalgjitë
- d. Të gjitha

Pgj. D

150. Trajtimi bazë është:

- a. Terapeutik
- b. Vetëm kirurgjik
- c. Vetëm dietik
- d. Asgjë

Pgj. A



UNIVERSITETI ALDENT

151. Karbamazepina përdoret si:

- a. Antibiotik
- b. Antikonvulsant
- c. Analgjezik
- d. Antifungal

Pgj. B

152. Një efekt anësor i terapisë është:

- a. Rritje e flokëve
- b. Ulje peshe
- c. Përgjumje
- d. Përmirësim i shikimit

Pgj. C

153. Trajtimi kirurgjikal përfshin:

- a. Dietë
- b. Masazh
- c. Fizioterapi vetëm
- d. Neurektomi

Pgj. D

154. Ganglion Gasser trajtohet nga:

- a. Dentisti
- b. Kirurgu OMF
- c. Neurokirurgu
- d. Infermieri

Pgj. C

155. Neuralgjia post-herpetike shoqërohet me:

- a. Lezione buloze
- b. Kollë
- c. Temperaturë
- d. Dhimbje stomaku

Pgj. A

156. Moshë e zakonshme është:

- a. 20–30 vjeç
- b. <20 vjeç
- c. >60 vjeç
- d. 10–15 vjeç

Pgj. C



UNIVERSITETI ALDENT

157. Trajtimi përfshin:

- a. Acyclovir
- b. Kortizonik
- c. Amitriptilinë
- d. Të gjitha

Pgj. D

158. Neuralgjia post-traumatike zgjat:

- a. 1 ditë
- b. 1 javë
- c. 10 vite
- d. 6 muaj – 1 vit

Pgj. D

159. Fibromialgjia karakterizohet nga:

- a. Dhimbje muskulare
- b. Lodhje
- c. Ndjeshmëri
- d. Të gjitha

Pgj. D

160. Dhimbja në fibromialgji është:

- a. Lokale vetëm
- b. Pa dhimbje
- c. Irradiuese
- d. Vetëm dentare

Pgj.C

161. Migrena karakterizohet nga:

- a. Dhimbje bilaterale e lehtë
- b. Dhimbje pulsuese unilaterale
- c. Dhimbje vetëm dentare
- d. Pa dhimbje

Pgj. B

162. Migrena shoqërohet shpesh me:

- a. Kollë
- b. Temperaturë
- c. Nauze dhe të vjella
- d. Hipotension

Pgj. C



UNIVERSITETI ALDENT

163. Aura në migrenë përfshin:

- a. Çrregullime vizuale
- b. Dhimbje barku
- c. Kollë
- d. Temperaturë

Pgj. A

164. Trajtimi i migrenës përfshin:

- a. Antibiotik
- b. Analgjezik dhe triptanë
- c. Antifungal
- d. Vetëm kirurgji

Pgj. B

165. Dhimbja e tipit tension karakterizohet nga:

- a. Dhimbje pulsuese
- b. Dhimbje e lehtë–mesatare bilaterale
- c. Dhimbje e fortë akute
- d. Dhimbje vetëm dentare

Pgj. B

166. Dhimbja tensionale lidhet me:

- a. Infeksion
- b. Tumor
- c. Stres
- d. Traumë vetëm

Pgj. C

167. Cluster headache karakterizohet nga:

- a. Dhimbje e lehtë
- b. Dhimbje shumë e fortë unilaterale
- c. Dhimbje bilaterale
- d. Pa dhimbje

Pgj. B

168. Cluster headache shoqërohet me:

- a. Lotim dhe kongestion nazal
- b. Kollë
- c. Temperaturë
- d. Hipotension

Pgj. A



UNIVERSITETI ALDENT

169. Cluster headache është më i shpeshtë tek:

- a. Femrat
- b. Fëmijët
- c. Meshkujt
- d. Të moshuarit

Pgj. C

170. Trajtimi i cluster headache përfshin:

- a. Oksigjen dhe triptanë
- b. Antibiotik
- c. Dietë
- d. Masazh

Pgj. A

171. Arteriti temporal prek më shpesh:

- a. Të rinjtë
- b. Fëmijët
- c. Të moshuarit
- d. Adoloshentët

Pgj. C

172. Simptomë e arteritit temporal është:

- a. Dhimbje koke
- b. Kollë
- c. Temperaturë e ulët
- d. Hipotension

Pgj. A

173. Komplikacion i arteritit temporal është:

- a. Verbëri
- b. Astmë
- c. Ulçer
- d. Gastrit

Pgj. A

174. Trajtimi i arteritit temporal bëhet me:

- a. Antibiotik
- b. Kortikosteroide
- c. Antifungal
- d. Analgjezik vetëm

Pgj. B



UNIVERSITETI ALDENT

175. Dhimbja muskulo-skeletike përfshin:

- a. Neuralgji
- b. Fibromialgji
- c. Migrenë
- d. Cluster

Pgj. B

176. Fibromialgja karakterizohet nga:

- a. Dhimbje të përgjithshme muskulare
- b. Dhimbje vetëm dentare
- c. Kollë
- d. Temperaturë

Pgj. A

177. Një simptomë e fibromialgjisë është:

- a. Lodhje
- b. Hipotension
- c. Kollë
- d. Temperaturë

Pgj. A

178. Dhimbja neuropatike karakterizohet nga:

- a. Djegie dhe shpime
- b. Dhimbje e lehtë
- c. Dhimbje vetëm mekanike
- d. Pa dhimbje

Pgj. A

179. Neuralgja post-herpetike ndodh pas:

- a. Traumës
- b. Infeksionit viral
- c. Tumorit
- d. Operacionit

Pgj. B

180. Një simptomë është:

- a. Lezione vezikulare
- b. Kollë
- c. Temperaturë e ulët
- d. Dhimbje barku

Pgj. A



UNIVERSITETI ALDENT

181. Trajtimi përfshin:

- a. Antiviral
- b. Antibiotik
- c. Antifungal
- d. Vetëm dietë

Pgj. A

182. Paraliza faciale prek nervin:

- a. Trigeminal
- b. Facial
- c. Vagus
- d. Glossopharyngeal

Pgj. B

183. Paraliza Bell është:

- a. Qendrore
- b. Periferike
- c. Vetëm dentare
- d. Tumorale

Pgj. B

184. Simptomë e paralizës faciale është:

- a. Asimetri e fytyrës
- b. Kollë
- c. Temperaturë
- d. Dhimbje barku

Pgj. A

185. Trajtimi përfshin:

- a. Kortikosteroide
- b. Antibiotik
- c. Antifungal
- d. Dietë

Pgj. A

186. Sindroma temporomandibulare lidhet me:

- a. Diskun artikular
- b. Zemrën
- c. Mushkëritë
- d. Mëlçinë

Pgj. A



UNIVERSITETI ALDENT

187. Simptomë e ATM është:

- a. Klikim artikular
- b. Kollë
- c. Temperaturë
- d. Dhimbje barku

Pgj. A

188. Dhimbja në ATM përkeqësohet me:

- a. Pushim
- b. Lëvizje mandibulare
- c. Gjumi
- d. Dietë

Pgj. B

189. Trajtimi përfshin:

- a. Splinte
- b. Antibiotik
- c. Antifungal
- d. Vetëm kirurgji

Pgj. A

190. Qëllimi i trajtimit të dhimbjeve kronike është:

- a. Eliminimi i simptomave dhe shkakut
- b. Vetëm estetikë
- c. Vetëm kirurgji
- d. Vetëm dietë

Pgj. A

191. Pseudotumoret e ATM përfshijnë:

- a. Osteosarkoma
- b. Kondromatoza sinoviale
- c. Fibrosarkoma
- d. Metastazat

Pgj. B

192. Pseudopodagra karakterizohet nga:

- a. Infeksion bakterial
- b. Tumor malign
- c. Depozitim kristalesh kalciumi
- d. Nekrozë

Pgj. C



UNIVERSITETI ALDENT

193. Një tumor benign i ATM është:

- a. Osteoma
- b. Osteosarkoma
- c. Fibrosarkoma
- d. Metastaza

Pgj. A

194. Një tumor malign primar është:

- a. Kondroma
- b. Osteoma
- c. Osteosarkoma
- d. Granuloma

Pgj. C

195. Metastazat në ATM mund të vijnë nga:

- a. Mushkëritë
- b. Prostata
- c. Gjiri
- d. Të gjitha

Pgj. D

196. Osteoradionekroza lidhet me:

- a. Radioterapinë
- b. Dietën
- c. Infeksion viral
- d. Traumë të lehtë

Pgj. A

197. Patologjitë jo artikulare përfshijnë:

- a. Tumoret vetëm
- b. Patologjitë muskulare
- c. Vetëm kockën
- d. Vetëm ligamentet

Pgj. B

198. Spazmat muskulare janë pjesë e:

- a. Patologjive vaskulare
- b. Patologjive dentare
- c. Patologjive muskulare
- d. Patologjive hormonale

Pgj. C



UNIVERSITETI ALDENT

199. Disfunksioni i ATM prek rreth:

- a. 10% të popullsisë
- b. 25%
- c. 50%
- d. 90%

Pgj. C

200. Shkaktari kryesor i patologjive funksionale është:

- a. Kocka
- b. Disku artikular
- c. Gjuha
- d. Dhëmbët vetëm

Pgj. B

201. Disfunksioni ligamentar është:

- a. Stad i avancuar
- b. Stad i parë
- c. Stad final
- d. Nuk ekziston

Pgj. B

202. Shkak i disfunksionit ligamentar është:

- a. Malokluzioni
- b. Bruksizmi
- c. Trauma
- d. Të gjitha

Pgj. D

203. Dhimbja në disfunksion ligamentar është:

- a. Frontale
- b. Retro-kondiliene
- c. Abdominale
- d. Torakale

Pgj. B

204. Diagnostika në apatologjitë tumorale të ATM-së përfshin:

- a. IRM
- b. Vetëm EKG
- c. Vetëm analizë gjaku
- d. USG

Pgj. A



UNIVERSITETI ALDENT

205. Disfunzioni diskale shfaqet në:

- a. 10%
- b. 30%
- c. 50%
- d. 70%

Pgj. D

206. Zhvendosja e diskut është më shpesh:

- a. Posterior
- b. Anterior
- c. Lateral
- d. Superior

Pgj. B

207. Një shenjë klinike është:

- a. Kollë
- b. Kërcitje artikulare
- c. Temperaturë
- d. Hipotension

Pgj. B

208. Në faza të avancuara kemi:

- a. Devijim mandibule
- b. Kollë
- c. Temperaturë
- d. Dhimbje barku

Pgj. A

209. Trajtimi përfshin:

- a. Antibiotik
- b. Dietë
- c. Shina për korrigjim okluzioni
- d. Vetëm kirurgji

Pgj. C

210. Disfunzioni muskular mund të jetë:

- a. Vetëm lokal
- b. Vetëm central
- c. I veçantë ose kompleks



UNIVERSITETI ALDENT

d. Vetëm metabolik

Pgj. C

211. Fracture simplex e dhëmbit përfshin:

- a. Vetëm smalt
- b. Smalt + dentinë
- c. Smalt + dentinë + pulpë
- d. Vetëm pulpë

Pgj. B

212. Fracture complicata përfshin:

- a. Vetëm smalt
- b. Smalt + dentinë
- c. Smalt + dentinë + pulpë
- d. Vetëm cement

Pgj. C

213. Frakturat radikulare mund të jenë:

- a. Vetëm apikale
- b. Vetëm në mes
- c. Vetëm në kolet
- d. Të gjitha (kolet, mes, apex)

Pgj. D

214. Contusio dentis karakterizohet nga:

- a. Lëvizshmëri e madhe
- b. Moslëvizshmëri
- c. Zhvendosje e dhëmbit
- d. Avulsion

Pgj. B

215. Subluxatio karakterizohet nga:

- a. Zhvendosje e plotë
- b. Zhytje e dhëmbit
- c. Lëvizshmëri pa zhvendosje
- d. Avulsion

Pgj. C

216. Intrusio është:

- a. Dalje e dhëmbit
- b. Zhytje e dhëmbit në alveolë



UNIVERSITETI ALDENT

- c. Lëvizje laterale
- d. Frakturë radikulare

Pgj. B

217. Extrusio është:

- a. Zhytje e dhëmbit
- b. Dalje e dhëmbit nga alveola
- c. Lëvizje pa zhvendosje
- d. Frakturë

Pgj. B

218. Avulsio është:

- a. Zhytje
- b. Lëvizje e vogël
- c. Dalje e plotë e dhëmbit
- d. Frakturë

Pgj. C

219. Dhëmbi i avulsionuar mund të jetojë në qumësht deri në:

- a. 2 orë
- b. 6 orë
- c. 12 orë
- d. 24 orë

Pgj. C

220. Prioritet në traumat dento-alveolare është:

- a. Antibiotik
- b. Repozicionimi i dhëmbit
- c. Dietë
- d. Radiografi

Pgj. B

221. Shinat duhet të jenë:

- a. Rigidë gjithmonë
- b. Elastike dhe funksionale
- c. Të forta vetëm
- d. Të rënda

Pgj. B

222. Shinat nuk duhet të:

- a. Lejojnë higjienën



UNIVERSITETI ALDENT

- b. Dëmtojnë gingivën
- c. Lejojnë trajtim endodontik
- d. Lejojnë lëvizje

Pgj. B

223. Shinat e titan janë:

- a. Të rralla
- b. Më pak të përdorura
- c. Më të përdorurat
- d. Të ndaluara

Pgj. C

224. Avantazh i shinave të titan është:

- a. Kosto e ulët
- b. Dëmtojnë indet
- c. Lejojnë higjienë të mirë
- d. Nuk janë komforte

Pgj. C

225. Disavantazh i shinave të titan është:

- a. Thyerja
- b. Kosto e lartë
- c. Infeksion
- d. Dhimbje

Pgj. B

226. Komplikacion i traumës dentare është:

- a. Hiperemi pulpare
- b. Kollë
- c. Temperaturë
- d. Hipotension

Pgj. A

227. Një tjetër komplikacion është:

- a. Nekroza pulpare
- b. Astma
- c. Gastriti
- d. Ulçera

Pgj. A



UNIVERSITETI ALDENT

228. Dhëmbët e qumështit mund të shkaktojnë:

- a. Probleme në erupsionin e dhëmbëve permanent
- b. Kollë
- c. Temperaturë
- d. Hipotension

Pgj. A

229. Kontuzioni i ATM trajtohet me:

- a. Kirurgji
- b. Kompresa akulli dhe antiinflamator
- c. Ekstraksion
- d. Radioterapi

Pgj. B

230. Luksacioni anterior i ATM trajtohet me:

- a. Antibiotik
- b. Dietë
- c. Manovrën e Hipokratit
- d. Fizioterapi vetëm

Pgj. C

231. Qëllimi kryesor i trajtimit të traumës OMF është:

- a. Vetëm estetikë
- b. Vetëm kirurgji
- c. Shpëtimi i jetës dhe rikthimi i funksionit
- d. Vetëm ushqyerje

Pgj. C

232. Ndihma urgjente duhet të jepet në:

- a. 24 orë
- b. 12 orë
- c. Ora e artë
- d. 3 ditë

Pgj. C

233. ABCDE në urgjencë fillon me:

- a. Breathing
- b. Airway
- c. Circulation
- d. Disability

Pgj. B



UNIVERSITETI ALDENT

234. “B” në ABCDE nënkupton:

- a. Qarkullimin
- b. Frymëmarrjen
- c. Ekspozimin
- d. Statusin neurologjik

Pgj. B

235. “C” në ABCDE lidhet me:

- a. Frymëmarrjen
- b. Statusin neurologjik
- c. Qarkullimin e gjakut
- d. Ekspozimin

Pgj. C

236. Bllokimi i rrugëve ajrore mund të vijë nga:

- a. Gjaku dhe trupat e huaj
- b. Vetëm gjuha
- c. Vetëm dhëmbët
- d. Vetëm edema

Pgj. A

237. Një mënyrë për lirim të rrugëve ajrore është:

- a. Ulja e kokës
- b. Ngritja e gjuhës dhe mjekrës
- c. Mbyllja e gojës
- d. Ushqyerja

Pgj. B

238. Kur pacienti është në gjendje kome bëhet:

- a. Dietë
- b. Masazh
- c. Intubim
- d. Ekstraksion

Pgj. C

239. Trakeostomia përdoret kur:

- a. Ka temperaturë
- b. Ka kollë
- c. Ka dhimbje
- d. Ka komprometim të rrugëve ajrore

Pgj. D



UNIVERSITETI ALDENT

240. Frymëmarrja artificiale bëhet me:

- a. Gojë më gojë
- b. Vetëm maskë
- c. Vetëm aparat
- d. Vetëm oksigjen

Pgj. A

241. Masazhi kardiak bëhet në:

- a. Sternum
- b. Abdomen
- c. Krah
- d. Këmbë

Pgj. A

242. Hemostaza realizohet me:

- a. Komprimim dhe suturim
- b. Dietë
- c. Masazh
- d. Antibiotik vetëm

Pgj. A

243. Shenjë e shokut hemorragjik është:

- a. Takikardi
- b. Kollë
- c. Temperaturë
- d. Hipertension

Pgj. A

244. Në hemorragji të rëndë përdoret:

- a. Antibiotik
- b. Transfuzion gjaku
- c. Dietë
- d. Fizioterapi

Pgj. B

245. Shkalla Glasgow përdoret për:

- a. Dhimbjen
- b. Temperaturën
- c. Vlerësimin neurologjik
- d. Frymëmarrjen

Pgj. C



UNIVERSITETI ALDENT

246. Nën 8 pikë Glasgow tregon:

- a. Gjendje të lehtë
- b. Gjendje mesatare
- c. Gjendje të mirë
- d. Gjendje të rëndë

Pgj. D

247. Një shenjë e dëmtimit neurologjik është:

- a. Të vjella
- b. Kollë
- c. Temperaturë
- d. Dhimbje stomaku

Pgj. A

248. Mjekimi provizor ka për qëllim:

- a. Estetikë
- b. Ndërprerje hemorragjie dhe transport
- c. Vetëm kirurgji
- d. Vetëm diagnostikë

Pgj. B

249. Mjekimi ortopedik i trumës është:

- a. Open reduction
- b. Closed reduction
- c. Vetëm kirurgji
- d. Vetëm terapi

Pgj. B

250. Mjekimi kirurgjikal i traumës përfshin:

- a. Dietë
- b. Masazh
- c. Osteosintezë
- d. Antibiotik

Pgj. C



UNIVERSITETI ALDENT