



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

1. Korrigjimi i hershëm i lezioneve karioze bën pjesë në:

- a. Ortodoncinë interceptive
- b. Ortodoncinë preventive
- c. Ortodoncinë korigjuese
- d. Asnjëra

Pgj. B

2. Cili autor popullarizoi trajtimin me ekstraksione:

- a. Edward Angle
- b. Charles Tweed
- c. Norman Kingsley
- d. Walter Coffin

Pgj. B

3. Gradienti cefalo-kaudal nënkupton:

- a. Pjesët pranë kraniumit rriten më shpejt
- b. Pjesët larg kraniumit rriten më shpejt
- c. Nuk ka lidhje me rritjen
- d. Rritje e njëjtë

Pgj. A

4. Grafiku i Scammon tregon:

- a. Rritjen e muskujve më të shpejtë
- b. Rritjen minimale limfatike në 10 vjeç
- c. Rritjen e shpejtë të indit nervor deri në 6 vjeç
- d. Të gjitha

Pgj. C

5. Rritja intersticiale karakterizohet nga:

- a. Rritje në gjatësi
- b. Ndodh brenda lacunave
- c. Kartilago zëvendësohet me kockë
- d. Të gjitha

Pgj. D

6. Rritja apoziionale është:

- a. Rritje në gjatësi
- b. Rritje nervore
- c. Rritje në gjerësi
- d. Të gjitha

Pgj. C

7. Formimi i indit osteoid është tipik për:

- a. Osifikimin membranoz



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

- b. Endokondral
- c. Kartilaginoz
- d. Asnjë

Pgj. A

8. Osifikimi endokondral ndodh në:

- a. Kockat e fytyrës
- b. Bazën kraniale
- c. Kockat e gjata
- d. b + c

Pgj. D

9. Qendrat e kalcifikimit formohen gjatë:

- a. Osifikimit kartilaginoz
- b. Membranoz
- c. Java 27
- d. Asnjë

Pgj. A

10. Harku që formon pjesën e mesme të fytyrës është:

- a. 3
- b. 4
- c. 1 dhe 2
- d. 3 dhe 4

Pgj. C

11. Maksila formohet me:

- a. Osifikim kartilaginoz
- b. Osifikim membranoz
- c. Endokondral
- d. I përzier

Pgj. B

12. Mandibula formohet me:

- a. Kartilaginoz
- b. Membranoz
- c. Endokondral
- d. I përzier

Pgj. D

13. Në javën e 8 IU gjuha është:

- a. Lart midis palatumeve
- b. Poshtë në mandibul
- c. Jashtë



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

d. Nuk është formuar

Pgj. A

14. Në lindje mandibula është:

- a. Një kockë
- b. Dy pjesë
- c. Tre pjesë
- d. Më e zhvilluar

Pgj. B

15. Bashkimi i palatumit ndodh në:

- a. Java 4 IU
- b. Java 6 IU
- c. Java 12 IU
- d. Postnatal

Pgj. C

16. Faktorët teratogjen në javët 8–12 shkaktojnë:

- a. Mosfuzion
- b. Kleft palate
- c. Skiza
- d. Të gjitha

Pgj. D

17. Kartilagoja e Meckelit merr pjesë në:

- a. Mandibulë
- b. Maksilë
- c. Bazë kraniale
- d. Kalvaria

Pgj. A

18. Bashkimi i harqeve për gjuhën quhet:

- a. Tuberculum impar
- b. Copula
- c. Foramen cecum
- d. Frytje laterale

Pgj. C

19. Papillat e gjuhës shfaqen në:

- a. 2–4 javë
- b. 4–6
- c. 6–8
- d. 11–12

Pgj. D



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

20. Rritja e maksilës poshtë dhe përpara realizohet nga:

- a. Shtytja nga baza kraniale
- b. Rritja në sutura
- c. a + b
- d. Endokondral

Pgj. C

21. Rritja periostale e maksilës realizohet me:

- a. Depozitim posterior dhe rezorbim anterior
- b. Depozitim anterior
- c. Depozitim lateral
- d. Rezorbim lateral

Pgj. A

22. Migrimi fiziologjik në maksilë është:

- a. Para-lart
- b. Para-poshtë
- c. Mbrapa-lart
- d. Mbrapa-poshtë

Pgj. B

23. Në cilën sipërfaqe nuk ndodh rezorbim:

- a. Laterale
- b. Anteriore
- c. Posteriore
- d. Mediale

Pgj. D

24. Shtyllat e qëndrueshmërisë:

- a. Densitet i ulët
- b. Mineralizim i ulët
- c. Rezistencë vertikale
- d. Rezistencë vertikale + horizontale

Pgj. D

25. Trajektorja vertikale shkon drejt:

- a. Incizivëve
- b. Kockës temporale
- c. Oksipitale
- d. Hyoide

Pgj. B

26. Rritja në gjerësi e maksilës nga:

- a. Sutura intermaksilare



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

- b. Fronto-maksilare
- c. Incizivo-maksilare
- d. Fronto-nazale

Pgj. A

27. Rritja në lartësi e maksilës nga:

- a. Intermaksilare
- b. Fronto-maksilare
- c. Incizive
- d. Fronto-nazale

Pgj. B

28. Rritja në gjatësi e mandibulës nga:

- a. Rezorbim posterior
- b. Depozitim anterior
- c. Rezorbim anterior + depozitim posterior
- d. Asnjë

Pgj. C

29. Rritja në gjerësi e mandibulës:

- a. Depozitim jashtë
- b. Rezorbim brenda
- c. Rezorbim jashtë + depozitim brenda
- d. Rezorbim brenda + depozitim jashtë

Pgj. C

30. Trajektoret në mandibulë shkojnë:

- a. Lart drejt kondilit
- b. Në kënd
- c. Në simfizë
- d. Vetëm në dhëmbë

Pgj. A

31. Fontanelat marrin pjesë në rritjen e:

- a. Bazës kraniale
- b. Maksilës
- c. Mandibulës
- d. Kupës kraniale

Pgj. D

32. Rritja në sinkondrozë ndodh në:

- a. Bazën kraniale
- b. Maksilë
- c. Mandibulë



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

d. Kalvari

Pgj. A

33. SI sipas Korkhaus është:

- a. Shuma e incizivëve mandibular
- b. Gjatësia anteriore maksilare
- c. Gjatësia posteriore maksilare
- d. Shuma e 4 incizivëve maksilar

Pgj. D

34. Gjerësia anteriore në maksilë matet:

- a. Midis premolarëve të parë
- b. Midis premolarëve të dytë
- c. Tuberkulat palatinal
- d. Si mandibula/2

Pgj. A

35. Gjerësia posteriore në mandibul matet:

- a. Mes premolarëve
- b. Midis molarëve të parë
- c. Diferencë
- d. Asnjë

Pgj. B

36. Diferencë pozitive (gjerësi) →:

- a. Ekspansion
- b. Komprimim
- c. Proklinim
- d. Retroklinim

Pgj. A

37. Diferencë pozitive (gjatësi) →:

- a. Ekspansion
- b. Komprimim
- c. Proklinim anterior
- d. Retroklinim

Pgj. C

38. Në plan sagital posterior vlerësojmë:

- a. Klasën molare
- b. Overjet
- c. Overbite
- d. Linjë mediane

Pgj. A



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

39. Në plan sagital anterior vlerësojmë:

- a. Klasë molare
- b. Overjet
- c. Overbite
- d. Linjë mediane

Pgj. B

40. Relacion normal molar është:

- a. Klasa I
- b. Klasa II/1
- c. Klasa II/2
- d. Klasa III

Pgj. A

41. Kurba Spee normale është:

- a. 0
- b. 0.5–1 mm
- c. 1–2 mm
- d. >2.5 mm

Pgj. C

42. Indeksi Peck mat për:

- a. Incizivë maksilar
- b. Kaninë maksilar
- c. Kaninë mandibular
- d. Incizivë mandibular

Pgj. D

43. Peck nën normë →:

- a. Duhet separim
- b. Rreshtim normal
- c. Ekstraksion
- d. Pa lidhje

Pgj. B

44. Peck mbi normë →:

- a. Ka nevojë për separim
- b. Normal
- c. Ekstraksion
- d. Pa lidhje

Pgj. A

45. Indeksi i palatumit:

- a. Lartësi/gjatësi



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

- b. Lartësi/gjerësi post $\times 100$
- c. Lartësi/gjerësi ant
- d. Produkt

Pgj. B

46. $>42\%$ \rightarrow :

- a. Palatum i cekët
- b. Normal
- c. I thellë
- d. Pa rëndësi

Pgj. C

47. $<42\%$ \rightarrow :

- a. I cekët
- b. Normal
- c. I thellë
- d. Pa rëndësi

Pgj. A

48. Bolton mat:

- a. Pont
- b. Incizivë
- c. Diskrepancë dentare
- d. Asnjë

Pgj. C

49. Raport general + anterior \rightarrow :

- a. Peck
- b. Moyers
- c. Nance
- d. Bolton

Pgj. D

50. Moyers analiza:

- a. Denticion miks
- b. $SI = 4$ incizivë mandibular
- c. Parashikon kaninë/premolarë
- d. Të gjitha

Pgj. D

51. Zonat e mbështetjes janë:

- a. Distal lateral – molar
- b. Central – kanin
- c. Incizivë mandibular



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

d. Incizivë maksilar

Pgj. A

52. Metoda radiologjike + tabela:

a. Vetëm mandibulë

b. Mat incizivë

c. Mat premolarë në grafi

d. Të gjitha

Pgj. D

53. Analiza Nance është:

a. Bolton

b. Hapësirë në denticion permanent

c. Tweed

d. Peck

Pgj. B

54. Lundstrom mat:

a. Jo gjerësi

b. Gjerësi maxilare

c. Hapësirë në 6 segmente

d. Incizivë

Pgj. C

55. Nance <0 →:

a. Mungesë hapësire

b. Tepricë

c. Normë

d. Ekspansion

Pgj. A

56. Nance >0 →:

a. Mungesë

b. Tepricë hapësire

c. Normë

d. Ekspansion

Pgj. B

57. Pohimi i gabuar:

a. Qendrat gjenetike

b. Të gjitha qendrat nuk janë zona

c. Teori bazohen në qendra

d. Jo të gjitha zonat janë qendra

Pgj. B



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

58. Teoria funksionale:

- a. Kartilago primare
- b. Kockë primare
- c. Sinkondrozë
- d. Indet e buta primare

Pgj. D

59. Qendër rritjeje ka:

- a. Maksila
- b. Mandibula
- c. Baza kraniale
- d. Kupa

Pgj. C

60. Zona rritjeje maksilare është:

- a. Suturat + sipërfaqe
- b. Sinkondrozë
- c. Meckel
- d. Asnjë

Pgj. A

61. Mungesa e formimit të lamina dentis shkakton:

- a. Formim normal
- b. Anadonti
- c. Hiperdonti
- d. Dhëmbë me tuberkula

Pgj. B

62. Çrregullimet në stadin e sythit shkaktojnë:

- a. Microdonci/Macrodonci
- b. Hipodonti
- c. Hiperdonti
- d. Asnjë

Pgj. A

63. Erupsioni i kaninit maksilar ndodh në:

- a. 6 vjeç
- b. 8.5 vjeç
- c. 9 vjeç
- d. 11.5 vjeç

Pgj. D

64. Erupsioni i kaninit mandibular ndodh në:

- a. 6 vjeç



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

- b. 8.5 vjeç
- c. 10.5 vjeç
- d. 9 vjeç

Pgj. C

65. Ngritja fillestare e kafshimit ndodh në:

- a. 0–6 muaj
- b. 6 muaj – 2.5 vjeç
- c. 2.5–4 vjeç
- d. 4–6 vjeç

Pgj. B

66. Ngritja sekondare e kafshimit ndodh në:

- a. 6 muaj–2.5 vjeç
- b. 2.5–4 vjeç
- c. 4–6 vjeç
- d. 6–13 vjeç

Pgj. D

67. Ngritja e katërt fiziologjike ndodh në:

- a. 6–8 vjeç
- b. 8–10 vjeç
- c. 10–12 vjeç
- d. Pas 17–18 vjeç

Pgj. D

68. Hapësirat e Bogue krijohen në:

- a. 2.5–4 vjeç
- b. 6–8 vjeç
- c. 10–12 vjeç
- d. 12–14 vjeç

Pgj. A

69. Nuk bën pjesë në kushtin operant:

- a. Përforcimi pozitiv
- b. Përforcimi negativ
- c. Mësimi me shoqërim
- d. Time-out

Pgj. C

70. Autonomia sipas Erikson zhvillohet në:

- a. 0–1.5 vjeç
- b. 1.5–3 vjeç
- c. 3–6 vjeç



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

d. 6–11 vjeç

Pgj. B

71. Kompleksi i Edipit/Elektra zhvillohet në:

a. 0–1.5 vjeç

b. 1.5–3 vjeç

c. 3–6 vjeç

d. 6–11 vjeç

Pgj. C

72. Operativiteti konkret (Piaget):

a. 7–11 vjeç

b. 2–7 vjeç

c. 0–2 vjeç

d. >12 vjeç

Pgj. A

73. Operativiteti formal (Piaget):

a. 0–2 vjeç

b. 2–7 vjeç

c. 7–11 vjeç

d. >12 vjeç

Pgj. D

74. Faktor etiologjik i malokluzionit është:

a. Trashëgimia

b. Faktorë fizik

c. Sëmundje kongjenitale

d. Të gjitha

Pgj. D

75. Displazia ektodermale karakterizohet nga:

a. Mungesë dhëmbësh

b. Dhëmbë mbi numër

c. Nofulla të mëdha

d. Asnjë

Pgj. A

76. Skizat karakterizohen nga:

a. Çarje buzë + qiellzë

b. Agenezi

c. Skizodent

d. Të gjitha

Pgj. D



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

77. Sifilizi kongenital karakterizohet nga:

- a. Anadonti
- b. Oligodonti
- c. Dhëmbët Hutchinson
- d. Dëgjim i mirë

Pgj. C

78. Dendësia me origjinë gjenetike është:

- a. Dendësia primare
- b. Dendësia secondare
- c. Dendësia terciare
- d. b + c

Pgj. A

79. Cila norme diagnostike bazohet në matje dhe metoda shkencore:

- a. Norma subjektive
- b. Norma objektive
- c. Norma terapeutike
- d. Norma personale

Pgj. B

80. Norma biometrike merret nga:

- a. Individë të sëmurë
- b. Mesatarja e subjekteve normalë
- c. Vetëm nga mjeku
- d. Vetëm nga pacienti

Pgj. B

81. Sa përqind varet ortodoncia nga diagnoza e saktë:

- a. 50%
- b. 60%
- c. 70%
- d. 80%

Pgj. C

82. Hapi i parë në trajtimin ortodontik është:

- a. Plani terapeutik
- b. Ekzaminimi fillestar
- c. Trajtimi
- d. Kontrolli final

Pgj. B



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

83. Diagnoza i jep përgjigje pyetjeve:

- a. Ku dhe kush
- b. Si, kur, pse
- c. Sa dhe ku
- d. Kush dhe pse

Pgj. B

84. Ekzaminimi subjektiv përfshin:

- a. Radiografi
- b. Anamnezën
- c. Fotografi
- d. Modele studimi

Pgj. B

85. Anamneza është:

- a. Ekzaminim klinik
- b. Mbledhje informacioni me pyetësor
- c. Radiografi
- d. Trajtim

Pgj. B

86. Ekzaminimi objektiv përfshin:

- a. Vetëm pyetje
- b. Vlerësim fizik dhe klinik
- c. Vetëm histori familjare
- d. Vetëm analiza laboratorike

Pgj. B

87. Cila nga këto është pjesë e ekzaminimit funksional:

- a. Anamneza
- b. Ekzaminimi i ATM
- c. Matja e gjatësisë
- d. Moshë biologjike

Pgj. B

88. Ekzaminimi ekstraoral studion:

- a. Vetëm dhëmbët
- b. Strukturat e fytyrës
- c. Vetëm mishrat
- d. Vetëm gjuhën

Pgj. B

89. Tipi facial normal quhet:

- a. Brachyprosop



UNIVERSITETI ALDENTI

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

- b. Dolicoprosop
- c. Normoprosop
- d. Leptoprosop

Pgj. C

90. Dolicoprosop karakterizohet nga:

- a. Fytyrë e shkurtër dhe e gjerë
- b. Fytyrë e gjatë dhe e ngushtë
- c. Fytyrë normale
- d. Fytyrë katrore

Pgj. B

91. Brachyprosop është:

- a. Fytyrë e gjatë
- b. Fytyrë e ngushtë
- c. Fytyrë e gjerë dhe e shkurtër
- d. Fytyrë ovale

Pgj. C

92. Tipi facial respirator ka formë:

- a. Katror
- b. Trapez
- c. Ovale e ngushtë
- d. Rrethore

Pgj. C

93. Ekzaminimi intraoral përfshin:

- a. Vetëm buzët
- b. Kavitetin oral dhe dhëmbët
- c. Vetëm hundën
- d. Vetëm profilin

Pgj. B

94. Makroestetika studion:

- a. Dhëmbët individualë
- b. Proporcionet faciale
- c. Vetëm mishrat
- d. Vetëm buzët

Pgj. B

95. Miniestetika studion:

- a. Vetëm profilin
- b. Denticionin në raport me fytyrën
- c. Vetëm kockat



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

d. Vetëm gjuhën

Pgj. B

96. Microestetika studion:

- a. Proporcionet e fytyrës
- b. Raportet e dhëmbëve midis tyre
- c. Vetëm buzët
- d. Vetëm hundën

Pgj. B

97. Indeksi facial është raporti midis:

- a. Gjerësisë së hundës dhe syve
- b. Lartësisë së fytyrës dhe gjerësisë bizigmatike
- c. Gjatësisë së buzës dhe hundës
- d. Gjerësisë së gojës dhe syve

Pgj. B

98. Simetria e fytyrës vlerësohet duke:

- a. Vetëm duke parë profilin
- b. Ndërtuar boshtin e simetrisë
- c. Vetëm me radiografi
- d. Vetëm me modele

Pgj. B

99. Ekzaminimi i profilit ndihmon në:

- a. Përcaktimin e marrëdhënieve skeletore
- b. Vetëm analizën dentare
- c. Vetëm fotografi
- d. Vetëm mishrat

Pgj. A

100. Profili i drejtë (ortognatik) karakterizohet nga:

- a. Mandibulë e retruduar
- b. Disbalancë skeletore
- c. Harmoni maksilë-mandibulë
- d. Overjet negativ

Pgj. C

101. Profili konveks lidhet zakonisht me:

- a. Klasa III
- b. Klasa II
- c. Klasa I
- d. Normë ideale

Pgj. B



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

102. Në profilin konveks, pogonioni është:

- a. Në të njëjtin nivel me subnasalen
- b. Para subnasales
- c. Në vijë të drejtë
- d. Mbrapa subnasales

Pgj. D

103. Profili konkav lidhet me:

- a. Klasa III
- b. Klasa II
- c. Klasa I
- d. Normë estetike

Pgj. A

104. Në profilin konkav mandibula është:

- a. Normale
- b. Retruduar
- c. Protruduar
- d. E shkurtër

Pgj. C

105. Profili ortognatik konsiderohet:

- a. Ideal estetik
- b. Patologjik
- c. I rrallë
- d. Jo funksional

Pgj. A

106. Fusha e profilit përcaktohet nga:

- a. Vetëm një vijë
- b. Dy plane dentare
- c. Vetëm radiografi
- d. Horizontalja e Frankfurtit dhe pingule

Pgj. D

107. Vlera normale e fushës së profilit tek të rriturit është:

- a. 5–7 mm
- b. 10–12 mm
- c. 15–17 mm
- d. 20–22 mm

Pgj. C

108. Profil retrofacial tregon:

- a. Protruzion mandibular



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

- b. Normë ideale
- c. Problem dentar
- d. Retrusion mandibular

Pgj. D

109. Profil antefacial karakterizohet nga:

- a. Mandibulë e protruduar
- b. Mandibulë e retruduar
- c. Maksilë normale
- d. Nuk ka ndryshim

Pgj. A

110. Divergjenca faciale neutrale lidhet me:

- a. Profil konveks
- b. Profil konkav
- c. Profil i shtrembër
- d. Profil i drejtë

Pgj. D

111. Divergjenca posteriore lidhet me:

- a. Profil konveks
- b. Profil konkav
- c. Profil normal
- d. Pa rëndësi

Pgj. A

112. Divergjenca anteriore lidhet me:

- a. Profil të drejtë
- b. Profil konkav
- c. Profil normal
- d. Profil konveks

Pgj. B

113. Këndi FMPA përdoret për të vlerësuar:

- a. Marrëdhëniet vertikale
- b. Marrëdhëniet sagittale
- c. Vetëm buzët
- d. Vetëm dhëmbët

Pgj. A

114. Vlera normale e FMPA sipas Tweed është:

- a. $15^\circ \pm 2^\circ$
- b. $20^\circ \pm 3^\circ$
- c. $30^\circ \pm 5^\circ$



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

d. $25^\circ \pm 3^\circ$

Pgj. D

115. FMPA i rritur lidhet me:

- a. Kafshim të thellë
- b. Okluzion normal
- c. Kafshim të hapur
- d. Normë ideale

Pgj. C

116. FMPA i ulët lidhet me:

- a. Kafshim të hapur
- b. Overjet të rritur
- c. Crossbite
- d. Kafshim të thellë

Pgj. D

117. Konveksiteti i profilit pa hundën përdoret për:

- a. Vlerësim të indeve të buta
- b. Vetëm ne radiografi
- c. Vetëm ne fotografi
- d. Vetëm me dhëmbët

Pgj. A

118. Këndi nazofacial ka vlerë ideale:

- a. 20°
- b. 25°
- c. 50°
- d. 35°

Pgj. D

119. Radiografia cefalometrike përdoret për:

- a. Vetëm trajtim kirurgjikal
- b. Vetëm estetikë
- c. Diagnozë dhe vlerësim të trajtimit
- d. Vetëm fotografi

Pgj. C

120. Pacienti gjatë grafisë laterale duhet të jetë:

- a. I ulur
- b. Në këmbë me kokën drejt
- c. I shtrirë
- d. Me kokën të përkulur

Pgj. B



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

121. Plani i Frankfurtit duhet të jetë:

- a. Pingul me dyshemënë
- b. I pjerrët
- c. Paralel me dyshemënë
- d. Pa rëndësi

Pgj. C

122. Distanca burim rreze X – pacient duhet të jetë:

- a. 0.5 m
- b. 1 m
- c. 2 m
- d. ≥ 1.5 m

Pgj. D

123. Cefalometria NUK jep informacion për:

- a. Planin sagittal
- b. Planin vertikal
- c. Planin transversal
- d. Raportet skeletore

Pgj. C

124. Një nga qëllimet e cefalometrisë është:

- a. Vetëm diagnostikim estetik
- b. Vlerësimi i rritjes së fytyrës
- c. Vetëm analiza dentare
- d. Vetëm kirurgji

Pgj. B

125. Pika Nasion (N) është:

- a. Pika më e poshtme e mjekrës
- b. Pika në suturën fronto-nazale
- c. Pika e hundës
- d. Pika e buzës

Pgj. B

126. Sella turcica (S) është:

- a. Pika dentare
- b. Pika kutane
- c. Qendra e sellës turcica
- d. Pika e mandibulës

Pgj. C

127. Porion (Po) përdoret për:

- a. Planin mandibular



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

- b. Planin e Frankfurtit
- c. Planin dentar
- d. Planin estetik

Pgj. B

128. Orbitale (Or) është:

- a. Pika më e sipërme e orbitës
- b. Pika më e poshtme e orbitës
- c. Pika e hundës
- d. Pika e buzës

Pgj. B

129. Plani i Frankfurtit formohet nga:

- a. S dhe N
- b. N dhe Pog
- c. Po dhe Or
- d. ANS dhe PNS

Pgj. C

130. Spina nasale anteriore (ANS) është:

- a. Pika më e pasme e maksilës
- b. Pika më e përparme e maksilës
- c. Pika e mandibulës
- d. Pika dentare

Pgj. B

131. Pika A ndodhet në:

- a. Mandibulë
- b. Dhëmbë
- c. Konkavitetin anterior të maksilës
- d. Hundë

Pgj. C

132. Pika B ndodhet në:

- a. Maksilë
- b. Konkavitetin anterior të mandibulës
- c. Hundë
- d. Orbitë

Pgj. B

133. Pogonion (Pog) është:

- a. Pika më e pasme e mandibulës
- b. Pika më e poshtme
- c. Pika më e anteriore e mjekrës



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

d. Pika dentare

Pgj. C

134. Mentum (Me) është:

a. Pika më e sipërme e mandibulës

b. Pika më e poshtme e mjekrës

c. Pika e hundës

d. Pika e buzës

Pgj. B

135. Gnation (Gn) është:

a. Pikë dentare

b. Pikë e fituar gjeometrikisht

c. Pikë kutane

d. Pikë orbitale

Pgj. B

136. Plani palatin krijohet nga:

a. Po–Or

b. S–N

c. ANS–PNS

d. N–Pog

Pgj. C

137. Plani mandibular sipas Tweed krijohet nga:

a. Go–Me

b. N–S

c. ANS–PNS

d. Po–Or

Pgj. A

138. Plani facial krijohet nga:

a. S–N

b. N–Pog

c. Go–Me

d. ANS–PNS

Pgj. B

139. Linja N-A përdoret për:

a. Studimin e maksilës

b. Studimin e mandibulës

c. Vetëm estetikë

d. Vetëm fotografi

Pgj. A



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

140. Linja e estetikës E (Ricketts) krijohet nga:

- a. N–Pog
- b. Po–Or
- c. ANS–PNS
- d. Pn–Pog

Pgj. D

141. Këndi SNA tregon:

- a. Pozicionin e mandibulës
- b. Pozicionin e maksilës ndaj bazës kraniale
- c. Divergjencën vertikale
- d. Vetëm estetikë

Pgj. B

142. Vlera normale e këndit SNA është:

- a. $80^\circ \pm 2^\circ$
- b. $82^\circ \pm 2^\circ$
- c. $85^\circ \pm 3^\circ$
- d. $78^\circ \pm 2^\circ$

Pgj. B

143. Vlera e rritur e SNA tregon:

- a. Retrusion të maksilës
- b. Normë
- c. Protruzion të maksilës
- d. Divergjencë vertikale

Pgj. C

144. Këndi SNB tregon:

- a. Pozicionin e maksilës
- b. Pozicionin e mandibulës ndaj bazës kraniale
- c. Raportin dentar
- d. Vetëm profilin

Pgj. B

145. Vlera normale e SNB është:

- a. $78^\circ \pm 2^\circ$
- b. $82^\circ \pm 2^\circ$
- c. $80^\circ \pm 2^\circ$
- d. $85^\circ \pm 3^\circ$

Pgj. C

146. Këndi ANB tregon:

- a. Raportin vertikal



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

- b. Raportin midis nofullave
- c. Vetëm maksilën
- d. Vetëm mandibulën

Pgj. B

147. Vlera normale e ANB është:

- a. 0°
- b. 4°
- c. $2^\circ \pm 2^\circ$
- d. 6°

Pgj. C

148. ANB $>4^\circ$ tregon:

- a. Klasa III
- b. Normë
- c. Klasa I
- d. Klasa II

Pgj. D

149. ANB $<0^\circ$ tregon:

- a. Klasa II
- b. Klasa III
- c. Normë
- d. Klasa I

Pgj. B

150. Indeksi i Wits matet si:

- a. Distanca S-N
- b. Distanca Go-Me
- c. Distanca AO-BO
- d. Distanca N-Pog

Pgj. C

151. Vlera normale e Wits është:

- a. 2 mm
- b. 0 ± 2 mm
- c. -4 mm
- d. 5 mm

Pgj. B

152. Wits pozitiv tregon:

- a. Klasa III
- b. Normë
- c. Klasa II



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

d. Vetëm dentare

Pgj. C

153. Distanca A–N \perp PF përdoret për:

- a. Pozicionin e mandibulës
- b. Pozicionin e maksilës
- c. Vetëm dhëmbët
- d. Vetëm estetikë

Pgj. B

154. Distanca Pg–N \perp PF tregon:

- a. Pozicionin e maksilës
- b. Pozicionin e mandibulës
- c. Vetëm profilin
- d. Vetëm buzët

Pgj. B

155. Këndi facial NPg \wedge PF vlerëson:

- a. Pozicionin e maksilës
- b. Pozicionin e mandibulës në plan sagital
- c. Vetëm dhëmbët
- d. Vetëm okluzionin

Pgj. B

156. Vlera normale e këndit facial është rreth:

- a. 75°
- b. 80°
- c. 87° \pm 3°
- d. 95°

Pgj. C

157. Këndi FMA (Tweed) vlerëson:

- a. Raportin sagital
- b. Divergjencën vertikale
- c. Vetëm maksilën
- d. Vetëm mandibulën

Pgj. B

158. Vlera normale e FMA është:

- a. 20°
- b. 25° \pm 3°
- c. 30°
- d. 35°

Pgj. B



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

159. FMA >28° tregon:

- a. Hipodivergjencë
- b. Normë
- c. Hiperdivergjencë
- d. Klasa I

Pgj. C

160. FMA <22° tregon:

- a. Hiperdivergjencë
- b. Normë
- c. Klasa II
- d. Hipodivergjencë

Pgj. D

161. Këndi IMPA tregon:

- a. Pozicionin e maksilës
- b. Inklinimin e incizivit inferior ndaj planit mandibular
- c. Vetëm profilin
- d. Vetëm estetikën

Pgj. B

162. Vlera normale e IMPA është:

- a. $85^\circ \pm 5^\circ$
- b. $95^\circ \pm 5^\circ$
- c. $90^\circ \pm 5^\circ$
- d. $100^\circ \pm 5^\circ$

Pgj. C

163. IMPA >95° tregon:

- a. Retroklinim
- b. Normë
- c. Vestibularizim
- d. Intruzion

Pgj. C

164. Këndi FMIA mat:

- a. Marrëdhëniet skeletore
- b. Inklinimin e incizivit inferior ndaj planit të Frankfurtit
- c. Vetëm mandibulën
- d. Vetëm maksilën

Pgj. B

165. Vlera normale e FMIA është:

- a. $60^\circ \pm 5^\circ$



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

- b. $70^{\circ} \pm 5^{\circ}$
- c. $65^{\circ} \pm 5^{\circ}$
- d. $75^{\circ} \pm 5^{\circ}$

Pgj. C

166. FMIA $<60^{\circ}$ tregon:

- a. Normë
- b. Vestibularizim të incizivëve
- c. Retroklinim
- d. Kafshim të thellë

Pgj. B

167. Trekëndëshi i Tweed përfshin:

- a. SNA, SNB, ANB
- b. FMA, FMIA, IMPA
- c. S-Go, N-Me, ANS
- d. Overjet, overbite, ANB

Pgj. B

168. Këndi interinciziv tregon:

- a. Pozicionin e maksilës
- b. Pozicionin e incizivëve superior ndaj inferior
- c. Vetëm mandibulën
- d. Vetëm profilin

Pgj. B

169. Vlera normale e këndit interinciziv është:

- a. $120^{\circ} \pm 5^{\circ}$
- b. $140^{\circ} \pm 5^{\circ}$
- c. $130^{\circ} \pm 5^{\circ}$
- d. $110^{\circ} \pm 5^{\circ}$

Pgj. C

170. Vlera e vogël e këndit interinciziv tregon:

- a. Incizivë të protruduar
- b. Normë
- c. Kafshim të thellë
- d. Retroklinim

Pgj. A

171. Distanca inciziv superior – NA tregon:

- a. Pozicionin e mandibulës
- b. Protuzionin e incizivit superior
- c. Vetëm profilin



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

d. Vetëm estetikën

Pgj. B

172. Vlera normale e Inc sup–NA është:

- a. 2 mm
- b. 6 mm
- c. 4 ± 1 mm
- d. 8 mm

Pgj. C

173. Këndi Inc sup ^ NA ka vlerë normale:

- a. 15°
- b. 22°
- c. 30°
- d. 10°

Pgj. B

174. Distanca Inc inferior – NB tregon:

- a. Pozicionin e maksilës
- b. Protuzionin e incizivit inferior
- c. Vetëm profilin
- d. Vetëm buzët

Pgj. B

175. Vlera normale e Inc inf–NB është:

- a. 2 mm
- b. 6 mm
- c. 4 ± 1 mm
- d. 8 mm

Pgj. C

176. Overjet normal është:

- a. 1 mm
- b. 2.5 ± 2.5 mm
- c. 5 mm
- d. 0 mm

Pgj. B

177. Overjet i rritur lidhet me:

- a. Klasa III
- b. Normë
- c. Klasa II
- d. Crossbite

Pgj. C



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

178. Overbite mat:

- a. Distancë horizontale
- b. Distancë vertikale midis incizivëve
- c. Vetëm maksilën
- d. Vetëm mandibulën

Pgj. B

179. Aksi Y (Downs) tregon:

- a. Pozicionin dentar
- b. Drejtimin e rritjes së fytyrës
- c. Vetëm estetikën
- d. Vetëm mandibulën

Pgj. B

180. Vlera normale e aksit Y është:

- a. 55°
- b. 65°
- c. 59° ±4°
- d. 70°

Pgj. C

181. Ekzaminimi intraoral fillon me:

- a. Kontrollin e higjenës orale
- b. Radiografi
- c. Ekzaminim ekstraoral
- d. Fotografi

Pgj. A

182. Ekzaminimi i indeve të buta përfshin:

- a. Vetëm dhëmbët
- b. Gjuha, frenulumet dhe gingiva
- c. Vetëm mishrat
- d. Vetëm kockat

Pgj. B

183. Frenulumi lingual i shkurtër shkakton:

- a. Rritje të mandibulës
- b. Kufizim të lëvizjes së gjuhës
- c. Overbite të thellë
- d. Overjet negativ

Pgj. B

184. Gingiviti dhe higjena e keqe janë:

- a. Indikacion për trajtim



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

- b. Kundërindikacion për trajtim ortodontik
- c. Normë
- d. Pa rëndësi

Pgj. B

185. Macroglosia karakterizohet nga:

- a. Gjuha e vogël
- b. Gjuha normale
- c. Gjuha e madhe me gjurmë dhëmbësh
- d. Gjuha e palëvizshme

Pgj. C

186. Palatumi në tip dolikofacial është:

- a. I sheshtë dhe i gjerë
- b. I ngushtë dhe i thellë
- c. Normal
- d. I shkurtër

Pgj. B

187. Rruga e tretë palatinale përdoret për:

- a. Diagnostikë të proklinimit anterior
- b. Vetëm estetikë
- c. Vetëm radiografi
- d. Vetëm kirurgji

Pgj. A

188. Në ekzaminimin dentar vlerësohet:

- a. Vetëm ngjyra
- b. Vetëm forma
- c. Numri, forma dhe madhësia e dhëmbëve
- d. Vetëm pozicioni

Pgj. C

189. Overbite dhe overjet vlerësohen në planin:

- a. Transversal
- b. Vertikal
- c. Sagital dhe vertikal
- d. Vetëm sagittal

Pgj. C

190. Sipas Angle, okluzioni normal është kur:

- a. Incizivët përputhen
- b. Kanini është i drejtë
- c. Molari i parë maksilar përputhet me mandibularin



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

d. Nuk ka rëndësi

Pgj. C

191. Çdo dhëmb normalisht okludon me:

- a. Një dhëmb
- b. Dy dhëmbë antagonistë
- c. Tre dhëmbë
- d. Asnjë

Pgj. B

192. Kurba Spee normale është rreth:

- a. 0 mm
- b. 5 mm
- c. 1.5 mm
- d. 3 mm

Pgj. C

193. Në okluzion statik nuk duhet të ketë:

- a. Kontakte
- b. Hapësira ndërmjet dhëmbëve
- c. Interkupidim
- d. Guidë kanine

Pgj. B

194. Okluzioni funksional ideal kërkon:

- a. Interferenca
- b. Mbrojtje kanine
- c. Vetëm estetikë
- d. Vetëm radiografi

Pgj. B

195. Okluzioni qendror është:

- a. Pozicioni maksimal i hapjes
- b. Pozicioni më anterior
- c. Pozicioni më posterior i mandibulës në fossa
- d. Pozicioni lateral

Pgj. C

196. Diferenca RC–IMC është rreth:

- a. 5 mm
- b. 2–3 mm
- c. 0.1–1 mm
- d. 10 mm

Pgj. C



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

197. Pozicioni i qetësisë karakterizohet nga:

- a. Muskuj në tension
- b. Relaks total
- c. Dhëmbë në kontakt të fortë
- d. Lëvizje aktive

Pgj. B

198. Hapësira e lirë interokluzale është rreth:

- a. 1 mm
- b. 5 mm
- c. 2–3 mm
- d. 10 mm

Pgj. C

199. Laterognatia është:

- a. Devijim vetëm funksional
- b. Devijim skeletik i mandibulës
- c. Normë
- d. Vetëm dentare

Pgj. B

200. Laterookluzioni është:

- a. Devijim skeletik
- b. Devijim funksional nga interferencat dentare
- c. Normë
- d. Vetëm estetik

Pgj. B

201. Moshë kronologjike është:

- a. Moshë sipas lindjes
- b. Moshë skeletike
- c. Moshë dentare
- d. Moshë funksionale

Pgj. A

202. Moshë kronologjike nuk është e mjaftueshme sepse:

- a. Është gjithmonë e saktë
- b. Nuk përputhet gjithmonë me maturimin skeletik
- c. Është më e rëndësishme se të gjitha
- d. Nuk përdoret fare

Pgj. B

203. Koha ideale për trajtimin ortopedik sipas indeksit cervical CVM është:

- a. CVM 1–2



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

- b. CVM 3–4
- c. CVM 5–6
- d. Pas moshës 18 vjeç

Pgj. B

204. Somatograma vlerëson:

- a. Vetëm dhëmbët
- b. Peshën dhe gjatësinë sipas moshës
- c. Vetëm profilin
- d. Vetëm skeletin

Pgj. B

205. Zhvillimi fizik konsiderohet normal kur:

- a. Është jashtë 95%
- b. Është brenda 5–95%
- c. Është vetëm mbi mesataren
- d. Nuk ka rëndësi

Pgj. B

206. Moshja dentare vlerësohet sipas:

- a. Fotografive
- b. Vleresimit të profilit
- c. Erupsionit dhe mineralizimit të dhëmbëve
- d. Zhvillimit të skeletit

Pgj. C

207. Stadi 0 i mineralizimit në vlerësimin e moshës dentare tregon:

- a. Formim të plotë
- b. Fillim mineralizimi
- c. Asnjë mineralizim
- d. Rrënjë të mbyllur

Pgj. C

208. Stadi H në stadet e mineralizimit dentar sipas Demirjanit tregon:

- a. Fillim mineralizimi
- b. Apex të hapur
- c. Kurorë të paplotë
- d. Mbyllje të foramen apikal

Pgj. D

209. Në percaktimin e moshës dentare sipas Demirjanit në radiografi vlerësohen dhëmbët:

- a. 1–3
- b. 1–5
- c. 1–7 në kuadrantin e tretë



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

d. Të gjithë

Pgj. C

210. Nëse mosha kronologjike > mosha dentare:

a. Maturim i hershëm

b. Maturim i vonuar

c. Normë

d. Pa rëndësi

Pgj. B

211. Në këtë rast (maturim i vonuar):

a. Rritja ka përfunduar

b. Nuk ka potencial rritjeje

c. Ka ende potencial rritjeje

d. Nuk bëhet trajtim

Pgj. C

212. Nëse mosha kronologjike < mosha dentare:

a. Maturim i hershëm

b. Maturim i vonuar

c. Normë

d. Pa rëndësi

Pgj. A

213. Në maturimin e hershëm:

a. Rritja vazhdon gjatë

b. Rritja përfundon më shpejt

c. Nuk ka ndryshim

d. Nuk ka rëndësi

Pgj. B

214. Mosha skeletike tregon:

a. Vetëm dhëmbët

b. Nivelin e maturimit të kockave

c. Vetëm buzët

d. Vetëm profilin

Pgj. B

215. Mosha skeletike vlerësohet me:

a. Nepermjet somatogrames

b. Radiografi dore dhe indeksit cervical CVM

c. Vetëm nepermjet profil

d. Vetëm nepermjet denticion

Pgj. B



216. Vleresimi i moshes nepermjet radiografise se dorës quhet ndryshe:

- a. Orë mekanike
- b. Moshë biologjike
- c. Moshë dentare
- d. Moshë klinike

Pgj. B

217. Stadi MP3 cap në radiografinë e dorës tregon:

- a. Fillim rritjeje
- b. Fund rritjeje
- c. Pikun e rritjes
- d. Normë

Pgj. C

218. Në stadin Ru në radiografinë e dorës:

- a. Fillon rritja
- b. Rritja ka përfunduar
- c. Rritja është në kulm
- d. Nuk ka rëndësi

Pgj. B

219. Indeksi cerviakal CVM përdor:

- a. Dhëmbët
- b. Vertebrat cervikale
- c. Dorën
- d. Muskujt

Pgj. B

220. Stadi CVM 3–4 në indeksin cervikal është:

- a. Para rritjes
- b. Kulmi i rritjes
- c. Pas rritjes
- d. Pa rëndësi

Pgj. B

221. Klasifikimi më i përdorur në ortodonci është ai i:

- a. Simon
- b. Bennet
- c. Angle
- d. Proffit

Pgj. C

222. Angle e bazoi klasifikimin në:

- a. Incizivët



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

- b. Kaninët
- c. Molari i parë
- d. Premolarët

Pgj. C

223. Klasa I e Angle quhet edhe:

- a. Distokluzion
- b. Meziokluzion
- c. Retrognatizëm
- d. Neutrokluzion

Pgj. D

224. Klasa II e Angle quhet:

- a. Meziokluzion
- b. Distokluzion
- c. Neutrokluzion
- d. Normokluzion

Pgj. B

225. Klasa III e Angle quhet:

- a. Distokluzion
- b. Neutrokluzion
- c. Meziokluzion
- d. Normë

Pgj. C

226. Në klasën I sipas Angle:

- a. Ka vetëm problem skeletik
- b. Okluzioni molar është normal
- c. Ka vetëm problem estetik
- d. Nuk ka problem

Pgj. B

227. Në klasën II/1 karakterizohet nga:

- a. Incizivë të retroklinuar
- b. Overjet i reduktuar
- c. Incizivë të proklinuar
- d. Overjet negativ

Pgj. C

228. Në klasën II/2 kemi:

- a. Incizivë të proklinuar
- b. Incizivë të retroklinuar
- c. Overjet të rritur shumë



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

d. Crossbite anterior

Pgj. B

229. Në klasën III sipas Angle kemi:

- a. Overjet pozitiv
- b. Overjet normal
- c. Overjet negativ
- d. Overbite të thellë

Pgj. C

230. Në klasën III shpesh haset:

- a. Kafshim i thellë
- b. Kafshim i kryqëzuar anterior
- c. Overjet i rritur
- d. Normë

Pgj. B

231. Në klasifikimi e malokluzioneve sipas Dewey, klasa I ndahet në:

- a. 3 tipe
- b. 4 tipe
- c. 6 tipe
- d. 5 tipe

Pgj. D

232. Në klasifikimin e malokluzioneve sipas Dewey tipi 2 përfshin:

- a. Incizivë të grumbulluar
- b. Incizivë të proklinuar
- c. Crossbite posterior
- d. Mezializim molari

Pgj. B

233. Në klasifikimin e malokluzioneve sipas Dewey tipi 3 përfshin:

- a. Crossbite anterior
- b. Diastema
- c. Incizivë normal
- d. Retroklinim

Pgj. A

234. Klasifikimi i malokluzioneve sipas Lischer zëvendësoi termin Klasa II me:

- a. Neutrokluzion
- b. Meziokluzion
- c. Disto-okluzion
- d. Normokluzion

Pgj. C



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

235. “Labioversion” do të thotë:

- a. Devijim lingual
- b. Devijim distal
- c. Devijim labial
- d. Devijim aksial

Pgj. C

236. “Infraversion” nënkupton:

- a. Dhëmb mbi planin okluzal
- b. Dhëmb poshtë planit okluzal
- c. Dhëmb i rrotulluar
- d. Dhëmb i zhvendosur

Pgj. B

237. Bennet e klasifikon malokluzionin sipas:

- a. Estetikës
- b. Etiologjisë
- c. Dhëmbëve
- d. Moshës

Pgj. B

238. Simon e lidh malokluzionin me:

- a. Vetëm dhëmbët
- b. Vetëm mandibulën
- c. Fytyrën dhe kraniumin në 3 plane
- d. Vetëm estetikën

Pgj. C

239. Sistemi Ackerman-Proffit vlerëson malokluzionin duke përfshirë:

- a. Vetëm raportin molar
- b. Vetëm analizën dentare
- c. Rreshtimin, profilin dhe malokluzionin në tre plane
- d. Vetëm analizën skeletike

Pgj. C

240. Klasifikimi sipas incizivëve bazohet në:

- a. Raportin molar
- b. Raportin e incizivëve inferior me cingulumin superior
- c. Vetëm profilin
- d. Vetëm skeletin

Pgj. B

241. Ortodoncia preventive ka si qëllim:

- a. Trajtimin kirurgjikal



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

- b. Parandalimin e zhvillimit të malokluzionit
- c. Vetëm estetikën
- d. Vetëm dhëmbët permanent

Pgj. B

242. Sipas Graber, ortodoncia preventive është:

- a. Trajtim i malokluzioneve
- b. Parandalim i ndërhyrjeve në zhvillimin e okluzionit
- c. Vetëm kontroll kariesi
- d. Vetëm estetikë

Pgj. B

243. Sipas Kesling, kontrolli ortodontik duhet të fillojë:

- a. Pas 12 vjeç
- b. Në moshë adulte
- c. Që në moshë të hershme (3–4 vjeç)
- d. Vetëm pas erupsionit të plotë

Pgj. C

244. Një nga masat parandaluese është:

- a. Vetëm kirurgjia
- b. Kontrolli i kariesit
- c. Vetëm radiografia
- d. Vetëm aparatet fikse

Pgj. B

245. Kariesi aproksimal çon në:

- a. Rritje të hapësirës
- b. Humbje të gjatësisë së harkut
- c. Normë
- d. Përmirësim të okluzionit

Pgj. B

246. Fluori përdoret për:

- a. Zbardhje
- b. Parandalim të kariesit
- c. Rritje të nofullës
- d. Vetëm estetikë

Pgj. B

247. Këshillimi prindëror është:

- a. I panevojshëm
- b. Një nga mënyrat më efektive të profilaksisë
- c. Vetëm për estetike



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

d. Vetëm për mjekët

Pgj. B

248. Këshillimi prenatal përfshin:

- a. Vetëm trajtim
- b. Kontroll radiografik
- c. Kujdes për higjienën dhe ushqyerjen e nënës
- d. Vetëm operacion

Pgj. C

249. Faktorët teratogjen përfshijnë:

- a. Fluorin
- b. Vitaminat normale
- c. Rrezatimet dhe infeksionet
- d. Ushqimin normal

Pgj. C

250. Ushqyerja me gji ndihmon në:

- a. Zhvillimin normal të strukturave orale
- b. Vetëm shtimin në peshë
- c. Vetëm estetikë
- d. Nuk ka ndikim

Pgj. A

251. Ushqyerja me biberon duhet të jetë:

- a. Me shumë sheqer
- b. Sa më e ndryshme nga gjiri
- c. Sa më e ngjashme me ushqyerjen me gji
- d. Pa rëndësi

Pgj. C

252. Shtimi i sheqerit në qumësht:

- a. Rekomandohet
- b. Nuk lejohet
- c. Është i nevojshëm
- d. Është i padëmshëm

Pgj. B

253. Ushqimi duhet të kalojë gradualisht nga:

- a. I fortë në të lëngshëm
- b. I lëngshëm në të fortë
- c. Vetëm i butë
- d. Vetëm i lëngshëm

Pgj. B



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

254. Mastikacioni i dobët çon në:

- a. Zhvillim të mirë të nofullave
- b. Probleme në zhvillimin e nofullave
- c. Normë
- d. Vetëm estetikë

Pgj. B

255. Frenulumet anormale mund të shkaktojnë:

- a. Normë
- b. Diastema
- c. Vetëm karies
- d. Vetëm gingivit

Pgj. B

256. Trajtimi i frenulimit anormal është:

- a. Vetëm medikamente
- b. Asnjë trajtim
- c. Korrigjim kirurgjikal
- d. Vetëm ushtrime

Pgj. C

257. Gjuha me funksion jonormal mund të shkaktojë:

- a. Normë
- b. Probleme ortodontike
- c. Vetëm estetikë
- d. Nuk ka ndikim

Pgj. B

258. Frymëmarrja orale trajtohet duke:

- a. Injoruar
- b. Vetëm me ushqim
- c. Konsultuar ORL dhe trajtim të shkakut
- d. Vetëm me aparat fiks

Pgj. C

259. Gëlltitja infantile është normale deri në:

- a. 1 vjeç
- b. 2 vjeç (deri 5–6 sipas disa autorëve)
- c. 10 vjeç
- d. Gjithmonë

Pgj. B

260. Veset orale ndikojnë sipas:

- a. Vetëm tipit



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

- b. Vetëm kohës
- c. Tipit, kohëzgjatjes dhe intensitetit
- d. Nuk kanë ndikim

Pgj. C

261. Ortodoncia interceptive ka si qëllim:

- a. Vetëm estetikën
- b. Ndërprerjen ose reduktimin e zhvillimit të malokluzionit
- c. Vetëm kirurgjinë
- d. Vetëm dhëmbët permanent

Pgj. B

262. Procedurat interceptive përfshijnë:

- a. Vetëm ekstraksione
- b. Vetëm aparate fikse
- c. Rifitimin e hapësirës dhe korrigjimin e anomalive
- d. Vetëm profilaksinë

Pgj. C

263. Rifitimi i hapësirës bëhet kur:

- a. Ka tepriçë hapësire
- b. Humbet gjatësia e harkut
- c. Ka vetëm estetikë
- d. Nuk ka rëndësi

Pgj. B

264. Shkak i pjerresimit mezial të molarëve është:

- a. Fluori
- b. Higjena e mirë
- c. Ekstraksioni i parakohshëm i dhëmbëve qumështor
- d. Ushqyerja

Pgj. C

265. Koha më e mirë për rifitimin e hapësirës është:

- a. 3–5 vjeç
- b. 7–10 vjeç
- c. 15–18 vjeç
- d. Pas 20 vjeç

Pgj. B

266. Rifitimi i hapësirës realizohet me:

- a. Vetëm kirurgji
- b. Aparate fikse dhe të lëvizshme
- c. Vetëm medikamente



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

d. Vetëm ushtrime

Pgj. B

267. Kafshimi i kryqezuar duhet:

- a. Të lihet pa trajtim
- b. Të trajtohet vetëm në adult
- c. Të korrigjohet sa më herët
- d. Vetëm të vëzhgohet

Pgj. C

268. Kafshimi i kryqezuar ndahet sipas lokalizimit në:

- a. Superior dhe inferior
- b. Anterior dhe posterior
- c. Vetëm anterior
- d. Vetëm posterior

Pgj. B

269. Kafshimi i kryqezuar sipas natyrës është:

- a. Vetëm dentar
- b. Skeletal, dentar dhe funksional
- c. Vetëm skeletor
- d. Vetëm funksional

Pgj. B

270. Aparatet për kafshimin e kryqezuar anterior janë:

- a. Vetëm fiks
- b. Vetëm kirurgjik
- c. Aparatet të lëvizshme me susta ose vide
- d. Vetëm medikamente

Pgj. C

271. Plani i inklinuar përdoret kur:

- a. Ka rotacione të shumta
- b. Kafshimi është vetëm dentar dhe i lehtë
- c. Ka problem skeletor të rëndë
- d. Nuk përdoret

Pgj. B

272. Aparatet myofunksionale ndikojnë në:

- a. Vetëm dhëmbët
- b. Zhvillimin e harkut dhe funksionin muskulator
- c. Vetëm estetikë
- d. Nuk kanë efekt

Pgj. B



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

273. Chin cup përdoret për:

- a. Klasa I
- b. Klasa II
- c. Tendencë për Klasa III
- d. Vetëm estetikë

Pgj. C

274. Aparatet ekstraorale mbahen rreth:

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

Pgj. C

275. Miogjimnastika ka efekt maksimal në moshën:

- a. 15–20 vjeç
- b. 10–15 vjeç
- c. 2–8 vjeç
- d. Pas 20 vjeç

Pgj. C

276. Ushtrimet muskulore ndihmojnë në:

- a. Vetëm estetikë
- b. Stabilitet dhe zhvillim normal
- c. Vetëm dhëmbët
- d. Nuk kanë rol

Pgj. B

277. Pengesat në erupim përfshijnë:

- a. Vetëm dhëmbët
- b. Vetëm mishrat
- c. Dhëmbë të mbinumërt dhe pengesa kockore
- d. Vetëm gjuhën

Pgj. C

278. Trajtimi i pengesave të eruptimit mund të jetë:

- a. Vetëm medikamente
- b. Vetëm ushtrime
- c. Kirurgjikal ose ortodontik
- d. Nuk trajtohet

Pgj. C

279. Grumbullimet dentare trajtohen me:

- a. Vetëm kirurgji



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

- b. Vetëm estetikë
- c. Diskim, ekstraksione ose ortodonci
- d. Nuk trajtohen

Pgj. C

280. Ekstraksionet seriale janë:

- a. Ekstraksione të rastësishme
- b. Ekstraksione të planifikuara gjatë zhvillimit
- c. Vetëm në adult
- d. Vetëm për estetikë

Pgj. B

281. Princi i parë në trajtimin ortodontik është:

- a. Estetika
- b. Sigurimi i hapësirës për dhëmbët
- c. Vetëm funksioni
- d. Vetëm kirurgjia

Pgj. B

282. Krijimi i hapësirës është i nevojshëm për:

- a. Vetëm profilin
- b. Rreshtimin e dhëmbëve të dendesuar
- c. Vetëm gingivën
- d. Nuk ka rëndësi

Pgj. B

283. Një mënyrë për krijimin e hapësirës është:

- a. Fluorizimi
- b. Stripping
- c. Vetëm ushtrime
- d. Vetëm dieta

Pgj. B

284. Stripping aproksimal është:

- a. Heqje e kockës
- b. Reduktim selektiv i smaltit
- c. Vetëm pastrim
- d. Vetëm estetikë

Pgj. B

285. Stripping përdoret kur hapësira e nevojshme është:

- a. >10 mm
- b. 5–10 mm
- c. Minimale (rreth 2–3 mm)



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

d. Nuk përdoret

Pgj. C

286. Dhëmbët më të zakonshëm për stripping janë:

- a. Molaret
- b. Premolarët
- c. Incizivët mandibularë
- d. Kaninët

Pgj. C

287. Stripping nuk rekomandohet tek:

- a. Pacientët me higjenë të mirë
- b. Pacientët me predispozitë për karies
- c. Adultët
- d. Rastet e lehta

Pgj. B

288. Pas stripping duhet:

- a. Vetëm kontroll
- b. Aplikim fluori dhe higjenë e mirë
- c. Asgjë
- d. Vetëm radiografi

Pgj. B

289. Analiza e Bolton përdoret për:

- a. Estetikë
- b. Matjen e diskrepancës dentare
- c. Vetëm skeletin
- d. Vetëm gingivën

Pgj. B

290. Analiza e Nance përdoret për:

- a. Vlerësimin e hapësirës në hark
- b. Vetëm profilin
- c. Vetëm muskujt
- d. Vetëm estetikën

Pgj. A

291. Ekspansioni i harkut përdoret për:

- a. Reduktim të dhëmbëve
- b. Krijim hapësire
- c. Vetëm estetikë
- d. Vetëm gingivë

Pgj. B



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

292. Rapid Maxillary Expansion (RME) realizon:

- a. Vetëm lëvizje dentare
- b. Ndryshime skeletale duke hapur suturën
- c. Vetëm estetikë
- d. Nuk përdoret

Pgj. B

293. RME është më efektiv tek:

- a. Adultët
- b. Pacientët në rritje
- c. Vetëm të moshuarit
- d. Nuk ka rëndësi

Pgj. B

294. Një efekt i RME është:

- a. Ngushtim i harkut
- b. Diastema mediane
- c. Karies
- d. Frakturë

Pgj. B

295. Ekspansioni i ngadalshëm përdor:

- a. Forca të mëdha
- b. Forca të vogla për kohë të gjatë
- c. Vetëm kirurgji
- d. Nuk përdoret

Pgj. B

296. Aparati Schwarz përdoret për:

- a. Ekstraksione
- b. Ekspansion të harkut
- c. Vetëm estetikë
- d. Vetëm radiografi

Pgj. B

297. Susta Coffin përdoret për:

- a. Intruzion
- b. Ekspansion të ngadalshëm
- c. Ekstraksion
- d. Retension

Pgj. B

298. Quad Helix është aparat:

- a. Ekstraktiv



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

- b. Ekspansiv
- c. Vetëm estetik
- d. Vetëm funksional

Pgj. B

299. W-ark ndryshon nga Quad Helix sepse:

- a. Ka më shumë spirale
- b. Nuk ka spirale
- c. Ka më shumë forca
- d. Nuk përdoret

Pgj. B

300. NiTi expander karakterizohet nga:

- a. Forca të forta
- b. Fleksibilitet i lartë dhe forca të buta
- c. Nuk përdoret
- d. Vetëm estetik

Pgj. B

301. Distalizimi i molarëve ka si qëllim:

- a. Lëvizjen anterior të dhëmbëve
- b. Shtytjen posterior të molarëve
- c. Vetëm estetikë
- d. Vetëm gingivë

Pgj. B

302. Distalizimi rrit:

- a. Gjatësinë e harkut
- b. Trashësinë e smaltit
- c. Gingivën
- d. Nuk ka efekt

Pgj. A

303. Distalizimi kryhet zakonisht:

- a. Pas erupsionit të molarit të tretë
- b. Para erupsionit të molarit të dytë permanent
- c. Vetëm në adult
- d. Nuk ka rëndësi

Pgj. B

304. Aparatet për distalizim ndahen në:

- a. Vetëm fikse
- b. Vetëm të lëvizshme
- c. Ekstraorale dhe intraorale



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

d. Vetëm kirurgjikale

Pgj. C

305. Aparatet intraorale për distalizim përdorin:

- a. Fluor
- b. Vida dhe susta
- c. Vetëm ushtrime
- d. Vetëm elastikë

Pgj. B

306. Ankorimi në distalizim sigurohet nga:

- a. Vetëm gingiva
- b. Palatumi dhe dhëmbët anterior
- c. Vetëm molarët
- d. Nuk ka rëndësi

Pgj. B

307. Aparati Pendulum përdor:

- a. Vida metalike
- b. Susta TMA dhe buton Nance
- c. Vetëm elastikë
- d. Nuk përdoret

Pgj. B

308. Aparati Fast Back karakterizohet nga:

- a. Nuk ka susta
- b. Ka susta NiTi
- c. Vetëm vida
- d. Nuk përdoret

Pgj. B

309. Aparati Jones përdor:

- a. Vetëm elastikë
- b. Susta hapëse bukale
- c. Vetëm vida
- d. Nuk përdoret

Pgj. B

310. Lip bumper përdoret për:

- a. Vetëm estetikë
- b. Distalizim të molarëve mandibular
- c. Vetëm gingivë
- d. Nuk përdoret

Pgj. B



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

311. Uprighting i molarëve sjell:

- a. Humbje hapësire
- b. Fitim të gjatësisë së harkut
- c. Karies
- d. Nuk ka efekt

Pgj. B

312. Dhëmbët e rrotulluar:

- a. Zënë më pak hapësirë
- b. Zënë më shumë hapësirë
- c. Janë normal
- d. Nuk kanë rëndësi

Pgj. B

313. Derotacioni realizohet me:

- a. Një forcë
- b. Dy forca të kundërta
- c. Vetëm kirurgji
- d. Nuk realizohet

Pgj. B

314. Ekstraksionet në ortodonci bëhen kur:

- a. Nuk ka hapësirë të mjaftueshme
- b. Ka shumë hapësirë
- c. Vetëm estetikë
- d. Nuk përdoren

Pgj. A

315. Diskrepanca >9–10 mm kërkon:

- a. Asnjë trajtim
- b. Ekstraksione
- c. Vetëm ekspansion
- d. Vetëm ushtrime

Pgj. B

316. Ekstraksionet balancuese bëhen për:

- a. Estetikë
- b. Ruajtje të simetrisë
- c. Vetëm gingivë
- d. Nuk përdoren

Pgj. B

317. Ekstraksionet kompensuese bëhen për:

- a. Estetikë



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

- b. Ruajtje të okluzionit sagital
- c. Vetëm higjienë
- d. Nuk përdoren

Pgj. B

318. Ekstraksionet seriale janë:

- a. Rastësore
- b. Të planifikuara gjatë zhvillimit
- c. Vetëm kirurgjikale
- d. Nuk përdoren

Pgj. B

319. Dhëmbi më i zakonshëm për ekstraksion është:

- a. Molari i tretë
- b. Premolari i parë
- c. Incizivi
- d. Kanini

Pgj. B

320. Ekstraksioni i kaninëve:

- a. Bëhet shpesh
- b. Shmanget sepse janë të rëndësishëm
- c. Është i detyrueshëm
- d. Nuk ka rëndësi

Pgj. B

321. Principi i dytë mekanik është:

- a. Ekstraksioni
- b. Sigurimi i rrugës së lirë për akomodimin e dhëmbëve
- c. Vetëm estetikë
- d. Vetëm profilaksia

Pgj. B

322. Dhëmbët e bllokuar mund të lëvizin vetëm kur:

- a. Ka karies
- b. Sigurohet rrugë e lirë
- c. Ka gingivit
- d. Nuk mund të lëvizin

Pgj. B

323. Distanca e nevojshme për çbllokim është rreth:

- a. 1 mm
- b. 2–3 mm
- c. 5 mm



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

d. 10 mm

Pgj. B

324. Në aparatet fikse elementet çbllokuese vendosen:

- a. Vetëm në gingivë
- b. Në sipërfaqet okluzale ose incizale
- c. Vetëm në palatum
- d. Nuk vendosen

Pgj. B

325. Ankorimi në ortodonci është:

- a. Lëvizja e dhëmbëve
- b. Rezistenca ndaj lëvizjeve të padëshiruara
- c. Vetëm estetikë
- d. Vetëm gingivë

Pgj. B

326. Komponenti aktiv i aparatit:

- a. Jep rezistencë
- b. Gjeneron forcë
- c. Nuk ka rol
- d. Vetëm stabilizon

Pgj. B

327. Komponenti i rezistencës:

- a. Gjeneron forcë
- b. Siguron ankorim
- c. Nuk ka rol
- d. Vetëm estetikë

Pgj. B

328. Burimet e ankorimit ndahen në:

- a. Dentare dhe gingivale
- b. Intraorale dhe ekstraorale
- c. Vetëm skeletale
- d. Nuk ndahen

Pgj. B

329. Një burim intraoral është:

- a. Koka
- b. Qafa
- c. Kocka alveolare
- d. Kraharori

Pgj. C



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

330. Kocka alveolare kontribuon në:

- a. Estetikë
- b. Rezistencë ndaj lëvizjes së dhëmbëve
- c. Vetëm gingivë
- d. Nuk ka rol

Pgj. B

331. Dhëmbët me më shumë rrënjë:

- a. Lëvizin më lehtë
- b. Japin më shumë ankorim
- c. Nuk kanë ndryshim
- d. Janë më të dobët

Pgj. B

332. Kaninët kanë ankorim të lartë për shkak të:

- a. Formës së kurorës
- b. Gjatësisë së rrënjës
- c. Ngjyrës
- d. Pozicionit vetëm

Pgj. B

333. Rrënjët triangulare:

- a. Japin më pak ankorim
- b. Japin më shumë ankorim
- c. Nuk kanë rëndësi
- d. Janë patologjike

Pgj. B

334. Dhëmbët me rrënjë jo të zhvilluara plotësisht:

- a. Kanë më shumë ankorim
- b. Lëvizin më lehtë
- c. Nuk lëvizin
- d. Janë të fortë

Pgj. B

335. Pikat e kontaktit të gjera:

- a. Ulin ankorimin
- b. Rrisin ankorimin
- c. Nuk kanë efekt
- d. Janë patologjike

Pgj. B

336. Interkuspidimi i mirë:

- a. Ul stabilitetin



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

- b. Rrit ankorimin
- c. Nuk ka rol
- d. Vetëm estetikë

Pgj. B

337. Ankorimi intramaksilar ndodh kur:

- a. Përfshihen dy nofulla
- b. Gjithçka është në të njëjtën nofull
- c. Vetëm mandibula
- d. Vetëm maksila

Pgj. B

338. Ankorimi intermaksilar është:

- a. Brenda një harku
- b. Midis dy nofullave
- c. Vetëm anterior
- d. Nuk përdoret

Pgj. B

339. Ankorimi reciprok është kur:

- a. Lëviz vetëm një dhëmb
- b. Dy grupe dhëmbësh lëvizin në drejtime të kundërta
- c. Nuk ka lëvizje
- d. Vetëm estetikë

Pgj. B

340. Ankorimi skeletik realizohet me:

- a. Elastikë
- b. Minivida dhe implante
- c. Vetëm tel
- d. Nuk përdoret

Pgj. B

341. Aparatet ekstraorale shfrytëzojnë:

- a. Vetëm forca intraorale
- b. Forca jashtë kavitetit oral
- c. Vetëm elastikë intraoral
- d. Vetëm kirurgji

Pgj. B

342. Ligji i tretë i Newtonit thotë:

- a. Forca zhduket
- b. Çdo veprim ka një reagim të barabartë dhe të kundërt
- c. Forca është konstante



FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

d. Nuk ka lidhje me ortodoncinë

Pgj. B

343. Avantazhi i aparateve ekstraorale është:

- a. Nuk japin forcë
- b. Shpërndajnë forcat në struktura kraniale
- c. Veprojnë vetëm në dhëmbë
- d. Nuk përdoren

Pgj. B

344. Headgear përdoret kryesisht në:

- a. Klasa I
- b. Klasa II
- c. Klasa III
- d. Open bite

Pgj. B

345. Një indikacion i headgear është:

- a. Intruzioni i molarëve
- b. Vetëm zbardhje
- c. Vetëm higjienë
- d. Nuk përdoret

Pgj. A

346. Headgear shërben për:

- a. Rritje mandibule
- b. Frenim të rritjes së maksilës
- c. Vetëm estetikë
- d. Nuk ka efekt

Pgj. B

347. Forcat ortopedike të headgear janë rreth:

- a. 50–100 gr
- b. 100–200 gr
- c. 600–1500 gr
- d. 10–20 gr

Pgj. C

348. High-pull headgear jep forcë:

- a. Poshtë dhe përpara
- b. Lart dhe prapa
- c. Vetëm horizontale
- d. Nuk ka drejtim

Pgj. B



UNIVERSITETI ALDENT

FONDI I PYETJEVE TE SPECIALIZIMI

349. Low-pull headgear jep forcë:

- a. Lart
- b. Poshtë dhe prapa
- c. Vetëm anterior
- d. Nuk përdoret

Pgj. B

350. Maska faciale përdoret për:

- a. Retraksion mandibule
- b. Protraksion të maksilës
- c. Vetëm estetikë
- d. Nuk përdoret

Pgj. B