



REPUBLIKA E SHQIPËRISË  
MINISTRIA E ARSIMIT  
DHE SPORTIT

QENDRA E SHËRBIMEVE ARSIMORE  
DREJTORIA E PROVIMEVE TË SHTETIT

**PROVIMI I SHTETIT**

**FONDI I PYETJEVE PËR PROFESIONIN E  
RREGULLUAR TË TEKNIKUT TË IMAZHERISË**

**1. Teknikat e studimit anatomik e funksional dhe llojet e imazheve**

1. Në studimin e sarkoidozes nuk është e indikuar:

- A) Shitigrafia me gallium
- B) Radiografia e toraksit
- C) Skaneri me kontrast
- D) Rezonanca magnetike

2. Në studimin e nodujve të tiroideve nuk është e indikuar:

- A) Ekografia
- B) Ajiografia digitale
- C) Shintigrafia
- D) Biopsia nën eko

3. Skaneri në studimin e tumoreve pulmonare ka për qëllim:

- A) Të karakterizojë tumorin duke evituar biopsinë
- B) Të vlerësojë aftësinë thithëse të kontrastit e vlefshme për terapinë
- C) Të stadifikojë tumorin (loko -regjional dhe në distancë)
- D) Të vlerësojë rrugën e vazave për nderhyrjen kirurgjikale

4. Në pacientin adult me episod të papritur epilepsie nuk është i indikuar:

- A) Studimi angiografik i vazave periaortale
- B) Rezonanca e trurit
- C) Skaner i kokës
- D) Elektroencefalograma

5. Në vlerësimin e osteoporozës ekzaminimi i parë që kryhet është:

- A) Radiografia e kockave
- B) Shintigrafia

- C)Densitometria kockore
- D)Rezonanca magnetike

6.Lëndët e kontrastit me barium janë të kundraindikuara në pacientët me:

- A)Konstipacion kronik
- B)Suspekt perforacion intestinal
- C)Insuficiencë renale kronike
- D)Diabet

7.Studimi me skaner me rezolucion të lartë është i indikuar në:

- A)Tumor pulmonar primitiv
- B)Bronkopneumonitë kronike obstruktive
- C)Versamentet pleurike
- D)Metastazat miliariforme

8.Nëse dyshohet për disekim të aortës torakale duhet të kryhet urgjentisht:

- A)Ekokardiografia
- B)Radiografi e toraksit
- C)Shintigrafi me tallium
- D)Eko color dopler

9.Ekzaminimi i parë në suspekt tumor kockor konsiderohet:

- A)Radiografia
- B)Shintigrafia
- C)Rezonanca magnetike
- D)Skaneri

10.Në radiografinë e toraksit në projeksionin posterior - anterior harku i dytë kardiak në të majtë përfaqson:

- A)Atriumin e majtë
- B)Arterien pulmonare
- C)Harkun e aortës
- D)Ventrikulin e majtë

11.Metoda e parë në ekzaminimin e venave varikoze të ekstremiteteve inferior është:

- A)Flebografi dixhitale
- B)Angiorezonanca
- C)Angioskaner
- D)Eko color dopler

12.Për diagnozën e pneumotoraksit në fillim kryhet:

- A)Ekografia transe zofageale
- B)Skaneri pa kontrast
- C)Skaneri me kontrast
- D)Radiografi toraksi

13.Studimi me skaner me multidedektorë në suspekt emboli pulmonare:

- A)Nuk ka asnjë rol
- B)Studion arterien pulmonare dhe shenjat e trombozës venoze të thellë dhe është ekzaminimi i parë që kryhet në urgjencë
- C)Kundraindikohet për shkak të rrezikut që sjell lënda e kontrastit
- D)Është ekzaminimi i parë që kryhet në urgjencë

14.Metodika e duhur për realizimin e biopsisë pulmonare është:

- A)Fluoroskopia
- B)Ekografia
- C)Skaneri
- D)Rezonanca

15,Nxirja e filmit radiografik lidhet:

- A)Proporcion të drejtë me përthithjen e rrezatimit jonizues që kalon trupin
- B)Proporcion të zhdrejtë me thithjen e rrezatimit jonizues që kalon trupin
- C)Proporcion të zhdrejtë me distancën trup film
- D)Proporcion të drejtë me distancën burim film

16.Cila metodikë zgjidhet për të studiuar detajet anatomike të aneurizmës së aortës torakale:

- A)Radiografia e toraksit
- B)Angiografia dixhitale
- C)Angioskaner
- D)Ekografia transe zofageale

17.Nëse dyshohet për stenoze të arteries renale në pacientin hipertensiv, ekzaminimi i parë që kryhet është:

- A)Angioskaner
- B)Angiorezonance
- C)Eko color doppler
- D)Angiografi dixhitale

18.Nëse ka rrjedhje nga thithi i gjirit ekzaminimi i indikuar është:

- A)Ekografia e gjirit
- B)Mamografia
- C)Galaktografia
- D)Rezonanca magnetike me dhe pa kontrast

19.Në studimin e stenzës karotide ekzaminimi i parë është:

- A)Eko color doppler
- B)Angiorezonance
- C)Angioskaner
- D)Angiografi dixhitale

20.Rezonanca magnetike e gjurit nuk vlerëson:

- A)Menisqet

- B)Ligamentet cruciat
- C)Kalcifikimet
- D)Versamentin intraartikular

21.Cili ekzaminim është kryesor në studimin prostatës në një pacient mbi 50 vjeç me rritje të PSA:

- A)CT
- B)MRI
- C)Ekotrasrektale
- D)Urografia

22.Patologjia nodulare e tiroides studiohet fillimisht me:

- A)Grafi të indeve të buta të qafës
- B)Shintigrafi
- C)MRI
- D)Ekografi

23.Cila nga teknikat e mëposhtme është kryesorja në studimin e tubave uterinë:

- A)Radiografia direkte
- B)Ekografia
- C)CT
- D)Histeroslappingografia

24.Cilat janë efektet kryesore të rrezatimit jonizues:

- A)Somatike
- B)Gjenetike
- C)Somatike dhe gjenetike
- D)Asnjëra

25.Për studimin e lezioneve solide renale, janë të vlefshme:

- A)Ekografia
- B)Urografia
- C)CT
- D)Të gjitha

26.Në rast të suspektit të embolisë pulmonare radiografia e toraksit duhet:

- A)Të mos kryhet asnjëherë
- B)Ka gjithnjë vlerë diagnotike
- C)Duhet kryer gjithmonë
- D)Kryhet pas shintigrafisë ventilo -përfuzionale

27.Sulfati i bariumit i përdorur për diagnozë thithet shumë shpejt nga organizmi:

- A)Jo
- B>Po
- C)Varet nga sasia e dhënë
- D)Varet nga përqëndrimi

28. Cilat janë karakteristikat ekografike të një strukture solide dhe homogjene:

- A) Prania e ekove me densitet të njëjtë të shpërndarë homogjenikisht
- B) Prania e ekove të dobëta në zonat me përmbajtje likuidienë
- C) Hije akustike laterale
- D) Anekogjenicitet

29. Në studimin e traumës faciale kryhet :

- A) Vetëm radiografia e craniumit
- B) Vetëm CT
- C) Vetëm MRI
- D) Radiografi crani dhe me pas CT

30. Për studimin e qafës ekzaminimi i parë është:

- A) CT
- B) MRI
- C) Ekografia
- D) Angiografia

31. Ureterocela shkakton:

- A) Dilatacion ureteral cistik që del në vezikë
- B) Komprimim të vezikës
- C) Hidroneforzë
- D) Dilatacion ureteral

32. Në radiografinë e toraksit radioopaciteti ulet në praninë e:

- A) Versamentit pleurik
- B) Pneumotoraksit
- C) Kistit
- D) Asnjëra

33. Shisurat pleurike:

- A) Evidentohen në radiografi dhe në CT
- B) Evidentohen vetëm në radiografi
- C) Evidentohen vetëm në CT
- D) Evidentohen me ekografi

34. Cilat janë kundraindikacionet kryesore në kryerjen e MRI:

- A) Pacemaker apo aparatura të tjera të terapisë intensive
- B) Prania e fragmenteve metalike në korne
- C) Proteza valvulare kardake metalike
- D) Të gjitha

35. Çfarë është efekti doppler:

- A) Modifikim i frekuences së ultratingullit kur reflektohet nga një trup në lëvizje
- B) Modifikim i drejtimit të ultratingullit nga veprimi me eritrocitet

- C) Reflektim i ultratingullit nga paretet vaskulare
- D) Modifikim i ultratingullit nga verpimi me indin dhjamor

36. Si përcaktohen në ekografi strukturat e thjeshta likuidiene:

- A) Anekogene
- B) Hiperkogene
- C) Isodense
- D) Izoekogene

37. Lënda e kontrastit në CT:

- A) Administrohet me rruge venoze dhe orale
- B) Nuk rekomandohet
- C) Administrohet vetëm liposolubilet
- D) Në CT e traktit tretës jepet sulfat barium

38. Për të diangostikuar dhimbjen e kokës është e nevojshme të kryhet:

- A) EEG
- B) MRI cerebrale
- C) CT
- D) Varet nga lloji i dhimbjes, në një pjesë të rasteve kryhet imazheri

39. Në një pacient me suspekt për ictus, CT cerebrale kryhet në urgjencë:

- A) Gjithmonë
- B) Asnjëherë
- C) Vetëm nëse ka hemorragji
- D) Vetëm në pacient në koma

40. Nëse dyshohet për disekim intracranial të arteries vertebrale, ekzaminimi i parë që kryhet është:

- A) Radiografi crani
- B) Punksioni lumbar
- C) Angio MRI intrakraniale
- D) Asnjëra

41. Cilat janë ekzaminimet kryesore për të vënë diagnozën e sklerozës multiple:

- A) CT cerebrale, EEG
- B) EMG, ekzaminimi i likidit, biopsi nervi
- C) MRI, ekzaminim likidi
- D) MRI, ekodopler e vazave pariaortike, hemokoagulim

42. Cili ekzaminim konsiderohet i standartit të artë për studimin e strukturave arteriale:

- A) Ekografi
- B) Ekodopler
- C) MRI
- D) Angiografi

43.Në cilat raste gadoliniumi e përshkon barrierën hematoencefalike:

- A)Gjithmonë
- B)Kur barriera është e dëmtuar
- C)Vetëm tek fëmijët
- D)Asnjëherë

44.Madhësi më reale kanë objektet që:

- A)Ndodhen më lateralisht kundrejt filmit
- B)Që ndodhen më distalisht kundrejt filmit
- C)Që ndodhen më proksimalisht kundrejt filmit
- D)Nuk ndikohen nga vendodhja

45.Cila nga vetitë e mëposhtme nuk është veti e rrezeve X:

- A)Jonizojnë ajrin
- B)Kanë veprim fotokimik
- C)Janë të padukshme nga syri i njeriut
- D)Kanë ngarkesë elektrike

46.Cila nuk përben kundraindikacion në injektimin e kontrastit intravenoz:

- A)Mieloma multiple
- B)Insuficienca hepatike
- C)Insuficienca renale
- D)Hepatiti C

47.Kolimatorët përdorën për të:

- A)Reduktuar përhapjen e rrezatimit nga tubi i rrezes X
- B)Filtruar tufën e rrezeve
- C)Rritur fushën e ekspozimit të filmit
- D)Ulur fushën e ekspozimit të filmit

48.Cila nga të mëposhtmet nuk ndikon në kontrastin radiografik:

- A)Diferenca e indeve që po ekspozohen
- B)Gjatësia e valës së rrezatimit që po përdoret
- C)Sasia e rrezatimit përhapës
- D)Tensioni i rrymës që përdoret për ekspozim

49.Paqartësia gjeometrike në radiografi ndikohet nga:

- A)Distanca vatër -film
- B)Distanca vatër - objekt
- C)Dimensioni i burimit të rrezatimit
- D)Të gjitha

50.Ekspozimi ndaj rrezatimit jonizues mund të reduktohet nga:

- A)Përdorimi i mbulesave mbrojtëse
- B)Rritja e distancës nga burimi i rrezatimit
- C)Kufizimi i kohës së ekspozimit ndaj rrezatimit

D)Të gjitha

51.Në cilën nga proceset e zhvillimit të filmit ndodh konvertimi i kripërave të argjendit në argjend metalik:

- A)Zhvillim
- B)Fiksim
- C)Shpëlarje
- D)Tharje

52.Kontrasti i filmit përcaktohet nga:

- A)Tipi i filmit që përdoret
- B)Proçesi i zhvillimit të filmit
- C)Energjia e rrezatimit që përdoret
- D)Tipi i filmit që përdoret dhe proçesi i zhvillimit të filmit

53.Filmat e radiografisë janë të mbeshtjellë nga një shtresë emulsioni që përmban:

- A)Kristale të argjendit metalik
- B)Grimca të kripërave të argjendit
- C)Kripëra të aluminit
- D)Grimca të oksidit të aluminit

54.Rrezet X, janë formë e:

- A)Dritës
- B)Radiacionit të grimcave elementare
- C)Radiacionit elektromagnetik
- D)Radiacionit të grimcave elementare dhe radiacionit elektromagnetik

55.Rrezet X:

- A)Përhapen gjithnjë në vije të drejtë
- B)Mund të influencohen nga fusha elektrike
- C)Mund të influencohen nga fusha magnetike
- D)Asnjëra

56.Skermat përforcuese përdoren me qëllim:

- A)Reduktimin e dozës së rrezatimit për pacientin
- B)Reduktimin e sasisë së rrezeve X që hyjnë në trup
- C)Reduktimin e sasisë së rrezeve që bien mbi kasetë
- D)Reduktimin e kontrastit

57.Kontrasti radiografik përshkruan:

- A)Mprehtësinë e linjave në një radiografi
- B)Diferencën e densitetit fotografik
- C)Densitetin fotografik mesatar
- D)Diferencën në densitet mes dy radiografive



58. Sinusi më posterior është:

- A) Maxillar
- B) Frontal
- C) Ethmoid
- D) Sphenoid

59. Për të marrë informacion mbi indet e buta në një radiografi AP të abdomenit, duhet:

- A) Rritur kilovolatazhi
- B) Ulur kilovoltazhi
- C) Ulur distanca fokus - film
- D) Rritur distanca fokus - film

60. Vizualizimi i C7-T1 mund të bëhet me:

- A) Ekstensionin e qafes
- B) Fleksionin e qafes
- C) Pozicionin e notarit
- D) Pamjen odontoide

61. Ro-grafia e qafës në fleksion dhe ekstension është e kundraindikuuar kur:

- A) Dyshohet një dëmtim i indeve të buta
- B) Pacienti ka një dëmtim të paqëndrueshem të konfirmuar
- C) Vihet re formacion i dyshimtë në projeksionin AP
- D) Kur pacienti është i ri

62. Pozicioni supin, është:

- A) Pacienti i shtrirë me kurriz në shtratin e radiografisë
- B) Pacienti i shtrirë me bark në shtratin e radiografisë
- C) Pacienti i shtrirë në kurriz në shtrat me kënd 90 gradë me shtratin
- D) Pacienti i shtrirë në bark me kënd 45 gradë me shtratin

63. Në radiografinë laterale të kollonës torakale është kusht i domosdoshëm:

- A) Pacienti duhet të qëndroje në këmbë
- B) Pacienti duhet të ngrejë të dy krahët lart mbi kokë
- C) Pacienti duhet të jetë i përgatitur para ekzaminimit
- D) Pacienti duhet të marrë frymë thellë

64. Vendosja e kasetës në folenë e Poterit në ro - grafinë e kollonës lumbare bëhet:

- A) Përsëgjati
- B) Përsëgjeri
- C) Nuk ka rëndësi drejtimi
- D) Të gjitha

65. Poteri është strukturë e:

- A) Tubit të rrezeve
- B) Dhomës së errët

- C)Shtratis të radiografisë
- D)Pulit të komandimit

66.Ro - grafia e abdomenit në pozicion supin, nuk jep informacion në lidhje me:

- A)Kalkulozen renale
- B)Kalkulozen biliare
- C)Ajrin e lirë intraperitoneal
- D)Pozicionimin e dreneve intraabdominal

67.Për ro-grafinë e abdomenit në këmbë një nga të dhënat e mëposhtme nuk është e saktë:

- A)Kaseta e filmit është 35 x 43 cm
- B)Rrezja qendrore në kreshtën iliake
- C)Ekspozimi bëhet pasi pacienti ka bërë ekspirimin e plotë
- D)Filmi përfshin nga simfiza pubike deri në diafragmë

68.Rrezet X prodhohen nga:

- A)Katoda
- B)Anoda
- C)Rotori
- D)Asnjëra

69.Në radiografinë e abdomenit shenuesi (D ose L) vendoset:

- A)Lart djathtas ose majtas
- B)Poshtë djathtas ose majtas
- C)Në mes djathtas ose majtas
- D)Nuk ka rëndësi vendi

70.Ku centrohet rrezja qendrore për ro-grafinë laterale të dorës:

- A)Pingul me artikulationin metakarpofalangeal të tretë
- B)Paralel me artikulationin proksimal interfalangeal të dytë
- C)Pingul me artikulationin metakarpofalangeal të dytë
- D)Paralel me artikulationin interfalangeal distal të tretë

71.Rrotullimi i dorës në mënyrë që pëllëmba të jetë poshtë, quhet:

- A)Hiperfleksion
- B)Inversion
- C)Supinacion
- D)Pronacion

72.Ku centrohet rrezja qendrore në projektionin PA oblik të dorës:

- A)Pingul me artikulationin metakarpofalangeal të tretë
- B)Paralel me artikulationin proksimal interfalangeal të dytë
- C)Pingul me artikulationin metakarpofalangeal të dytë
- D)Paralel me artikulationin interfalangeal distal të tretë

73.Nëse pacienti është vendosur në pozicion standart lateral:

- A) Brinjët janë të pambivendosura
- B) Hemidiafragma e majtë është me poshtë së e djathta
- C) Zemra duket në profil
- D) Asnjëra

74. Për projektionin lateral të toraksit një nga thëniet e mëposhtme nuk është e vërtetë:

- A) Plani midsagital është paralel me filmin
- B) Rrezja qendrore futet në planin midkoronal në nivel të T7
- C) Plani midkoronal është pingul me kasetën
- D) Ro-grafia bëhet në inspirim të plotë

75. Plani sagital e ndan trupin në:

- A) të sipërm dhe të poshtëm
- B) të përparme dhe të pasme
- C) të majtë dhe të djathtë
- D) asnjëra

76. Në një ro-grafi anteriore të dorës, ku drejtohet rrezja qendrore:

- A) Në anën dorsale të os capitatum
- B) Në anën dorsale në artikulationin metakarpofalangeal të tretë
- C) Në anën palmare të os capitatum
- D) Në anën palmare në metakarpin e tretë

77. Në një ro-grafi laterale standarte të parakrahut, mund të ekzaminojmë:

- A) Radiusin
- B) Ulnën
- C) Radiusin dhe ulnën
- D) Asnjërën

78. Projektioni AP i bërrylit nuk përfshin:

- A) Pjesën distale të ulnës dhe radiusit
- B) Pjesën proksimale të ulnës dhe radiusit
- C) Pjesën distale të ulnës
- D) Pjesën distale të radiusit

79. Për të realizuar projektionin oblik medial të bërrylit:

- A) Dora vendoset në pozicion neutral
- B) Dora vendoset në supinacion
- C) Dora vendoset në pronacion
- D) Përthyeret Bërryli 45°

80. Dora vendoset në pronacion në rast të:

- A) Projektionit AP të bërrylit
- B) Projektionit AP të parakrahut
- C) Në projektionin oblik intern të bërrylit
- D) Asnjëra

81.Cili projektion i shpatullës (humerusit) tregon tuberkulin e madh në profil (pa superpozim):

- A)Rotacion i jashtëm
- B)Rotacion i brendshëm
- C)Neutral
- D)Transtorakal

82.Për cilin projektion të shpatullës pëllëmba është mbështetur (kthyer) nga këmba:

- A)Rotacioni jashtëm
- B)Rotacion i brendshëm
- C)Neutral
- D)Transtorakal

83.Për të siguruar një projektion të mirë AP të parakrahut:

- A)Centrimi bëhet në artikulation
- B)Humerusi duhet të jetë në të njëjtin plan me parakrahun
- C)Tubi i rrezeve X merr kënd 5 gradë cefalik
- D)Centrimi bëhet në artikulation dhe humerusi duhet të jetë në të njëjtin plan me parakrahun

84.Cili nga të mëposhtmit, është një funksion i programit ALARA (reduktimit të rrezatimit):

- A)Rritja e numrit të punonjësve që punojnë në kabinetet radiologjike
- B)Trajnimi i punonjësve për të reduktuar ekspozimin
- C)Sigurimi i punonjësve me sistemin e sigurimeve shëndetësore
- D)Të gjitha

85.Cili është pozicioni i duhur për projektionin AP të parakrahut:

- A)Dora në pronacion
- B)Dora në supinacion
- C)Bërryli me kënd 90 gradë
- D)Bërryli me kënd 180 gradë

86.Rrezja qendrore për projektionin AP të humerusit, centrohet:

- A)4 cm nën artikulationin e shpatullës
- B)Pak nën trokanterin major
- C)Pingul me artikulationin e bërrylit
- D)Asnjëra

87.Kush është metoda më e zakonshme në kateterizimin vaskular:

- A)Injektimi direkt
- B)Seldinger
- C)Doppler
- D)Grashey

88.Shkakton artefakt:

- A)Ndryshimi i tensionit
- B)Ndryshim i intensitetit

- C)Vendosja keq e kutisë së filmave
- D)Vendosja gabim e filmit

89.Kur anët e filmit të radiografisë janë të nxira, atëherë kemi:

- A)Velatura nga drita
- B)Përdorur tension më të lartë
- C)Përdorur intensitet më të lartë
- D)Lënë kasetën hapur

90.Cili nga ndërveprimet e mëposhtme mes tubit të rrezeve dhe trupit të njeriut, ndikon në cilësinë e imazhit:

- A)fotodizintegrimi dhe efekti Compton
- B)fotodizintegrimi dhe efekti fotoelektrik
- C)efekti Compton dhe efekti fotoelektrik
- D)fotodisintegrimi, efekti Compton dhe efekti fotoelektrik

91.Kolimatori i tufës së rrezeve - X:

- A)Zvogëlon intensitetin e tufës së rrezeve
- B)Rrit ekspozimin e e pacientit ndaj rrezatimit
- C)Rrit sasinë e shpërndarjes te pacienti
- D)Nuk ndikon qartësinë gjeometrike

92.Sasia e rrezatimit të shpërndarë në lidhje me tufën e rrezeve primare që arrin në film, mund të reduktohet nga:

- A)Rritja e madhësisë së tufës së rrezeve
- B)Përdorimi i ekraneve high definition
- C)Zvogëlimi i filtrimit të tubit
- D)Rritja e trashësisë së pacientit

93.Nuk është e vërtetë për radioaktivitetin :

- A)Radionuklidi është një atom me nukleus të paqëndrueshem
- B)Njësia e aktivitetit është Bekereli
- C)Radioaktiviteti është një proces stokastik
- D)Produkti i zbërthimit është gjithmonë radioaktiv(-)

94.Nuk konsiderohet gabim i teknikut, kur:

- A)Grafia ka vija të pllakave metalike të grilës
- B)Grafia ka vija të errëta me trashësi të ndryshme
- C)Grafia ka shenja të gishtave
- D)Të gjitha

95.Paqartësia gjeometrike nuk shkaktohet nga:

- A)Madhësia e vatrës rrezatuese
- B)Kv dhe ma
- C)Distanca objekt - film
- D)Distanca vatrë - film

96.Efekti i lëvizjes së pavullnetshme të pacientit, zvogëlohet:

- A)Duke ulur distancën fokus - film
- B)Duke shkurtuar kohën e ekspozimit
- C)Duke ulur kv
- D)Duke ulur ma

97.Nuk ndikon në lëvizjen e vullnetshme:

- A)Sqarimi i pacientit
- B)Vendosja e peshave sipër trupit
- C)Vendosja e rrypave shtrëngues
- D)Rritja e kv dhe ma

98.Rrezatimi në dalje (i matur në hyrje të sipërfaqes së trupit të pacientit) nga tubi i rrezeve - X, rritet me:

- A)Rritjen e kilovoltazhit
- B)Rritjen e lëvizjes brenda tubit
- C)Rritjen e nr atomik të targetit
- D)Përdorimin e filtrave

99.Cila nga kombinimet e mëposhtme na jep radiografi me densitet me të lartë mAs SID kVp:

- A)100 mas 120 cm 80 kvp
- B)200 mas 90 cm 76 kvp
- C)400 mas 100 cm 76 kvp
- D)500 mas 100 cm 76 kvp

100.Si mund të modifikohen kushte radiografike në projeksionin AP të kokës së femurit, në një person që vuan me osteoporozë të rëndë:

- A)duke rritur faktorët e ekspozimit
- B)duke ulur faktorët e ekspozimit
- C)nuk ka ndryshime në faktorët e ekspozimit
- D)grafia nuk mund të kryhet

101.Çfarë ndryshimesh bëjmë në faktorët e ekspozimit të mamografisë së një gruaje të vjetër:

- A)rrisim kvp
- B)ulim kvp
- C)rrisim burimin e rrezatimit
- D)zvogëlojme burimin e rrezatimit

102.Kur përdoren filma pas skadencës, për të marrë imazh sa më të mirë, duhet:

- A)Të rritet koha e zhvillimit
- B)Të ulet koha e zhvillimit
- C)Të ulet koha e ekspozimit
- D)Të rritet koha e ekspozimit

103.Cila nga metodat e mëposhtme nuk duhet përdorur për grumbullimin e lëndëve radioaktive:

- A)transferimi në një ambjent të licensuar
- B)futja në qese të posacme dhe hedhja në kosha të zakonshme
- C)rikthimi tek furnizuesit
- D)të pritën sa të shkatërrohen dhe hidhen në kosha të zakonshëm

104.Radioaktiviteti total i një mostre është 32 mci. Pas 12 ditësh radiaktiviteti është 4 mci. Sa është gjysmë- jeta e kësaj mostre:

- A)8 ditë
- B)2 ditë
- C)4 ditë
- D)12 ditë

105.Në radiografi, termi hidronivel i referohet:

- A)Patologjive të heparit
- B)Patologjive të lienit
- C)Patologjive gjenitale
- D)Patologjive intestinale

106.Nga manipulimi i keq i filmit, shkaktohen:

- A)Shenja të mjegullimit
- B)Shenja të staticitetit
- C)Ndryshime të kontrastit
- D)Ndryshime të densitetit

107.Cila degë merret me studimin e funksionit të organeve të njeriut:

- A)Anatomia
- B)Osteologjia
- C)Fiziologjia
- D)Fispatologjia

108.Cilat janë planet kryesore të trupit:

- A)Sagital, koronal, horizontal, oblik
- B)Sagital , koronal, midaksilar, transvers
- C)Midsagital, midkoronal, horizontal, oblik
- D)Midsagital, midkoronal, midaksilar, transvers

109.Cili plan e ndan trupin në dy pjesë të barabarta, të majtë dhe të djathtë:

- A)Oblik
- B)Horizontal
- C)Midsagital
- D)Midkoronal

110.Cilat janë kavitetet më të mëdha të trupit:

- A)Pelvik dhe pleural
- B)Pelvik dhe abdominal
- C)Torakal dhe pleural

D)Torakal dhe abdominal

111.Në cilin kuadrant të trupit lokalizohet apendiksi:

- A)Kuadranti i sipërm i djathtë
- B)Kuadranti i poshtëm i djathtë
- C)Kuadranti i sipërm i majtë
- D)Kuadranti i poshtëm i majtë

112.Si quhet regjioni i trupit i lokalizuar nën umbilicus:

- A)Epigaster
- B)Hypogaster
- C)Hypokondri i majtë
- D)Hypokondri i djathtë

113.Cila vertebër lokalizohet në nivel të procesit ksifoid:

- A)C7
- B)T7
- C)T10
- D)L3

114.Cila strukturë është pjesë e skeletit aksial:

- A)Kafka
- B)Ekstremitetet e poshtme
- C)Ekstremitetet e sipërme
- D)Rrethi pelvik

115.Cila kockë ka kavitet medular:

- A)Tibia
- B)Sacrumi
- C)Kocka parietale
- D)Sternumi

116.Kockat klasifikohen në bazë të:

- A)Madhësisë
- B)Formës
- C)Funksionit
- D)Origjinës

117.Në cilin klasifikim kockor futen vertebrat:

- A)Të sheshta
- B)Të gjata
- C)Të shkurtra
- D)Të çrregullta

118.Në cilin klasifikim kockor futet trapeziumi:

- A)Të sheshta



- B)Të gjata
- C)Të shkurtra
- D)Të çrregullta

119.Cili specialitet merret me studimin e kockave:

- A)Anatomia
- B)Osteologjia
- C)Artrologjia
- D)Fiziologjia

120.Cili term i referohet pjesës së trupit, në anën e kundërt në trup:

- A)Lateral
- B)Posterior
- C>Ipsilateral
- D>Kontrolateral

121.Cili term i referohet rrezes qendrore:

- A)Pamja
- B)Metoda
- C)Pozicioni
- D)Projeksioni

122.Cili term i referohet një pozicionimi të përgjithshëm të trupit:

- A)Aksial
- B)Recumbent
- C>Tangencial
- D)Oblik anterior i majtë

123.Cili term i referohet lëvizjes së një strukture të trupit, larg aksit qendror të tij:

- A)Fleksion
- B)Inversion
- C)Abduksion
- D)Aduksion

124.Secili nga falanget proksimale, artikulon me:

- A)Metakarpet
- B)Kockat karpale
- C)Falanget distale
- D)Artikulacionet karpometakarpale

125.Cila strukturë kockore ndodhet në pëllëmbën e dorës:

- A)Karpet
- B)Falanget
- C)Metatarset
- D)Metakarpet

126.Cili ekzaminim demonstron strukturat artikulare, kur ndërfitet vetëm një lëndë kontrasti jonizues e tretshme në uje:

- A)Pneumoarthrography
- B)Arteriografia opake
- C)Arteriografia me kontrast të dyfishtë
- D)Arteriografia me kontrast negativ

127.Cili ekzaminim kombinon lëndët e kontrastit radioopak dhe radiotrasparent në një artikulation, për të treguar strukturat e indit të butë:

- A)Pneumoarthrography
- B)Arteriografia opake
- C)Arteriografia me kontrast unik
- D)Arteriografia me kontrast të dyfishtë

128.Cila dhome ekzaminimi duhet të përdoret për arteriografinë me kontrast:

- A)Kirurgjikale
- B)Sonografike
- C)Radiografia urologjike
- D)Radiografia fluoroskopike

129.Cila arteriogramë do të përfshinte më mirë teknikën me subtraksion, në radiografinë konvencionale:

- A)arteriografia e shpatullave
- B)arteriografia e kyçit për sindromen e tunelit carpal
- C)arteriografinë e pelvisit për dislokacionin kongenital të tyre
- D)arteriografin e pelvisit për të zbuluar humbjen e një proteze të pelvisit

130.Cili artikulation ekzaminohet nga arteriografia me kontrast, më shpesh se çfarëdo artikulationi tjetër:

- A)pelvisi
- B)gjunjtë
- C)kyçi
- D)shpatulla

131.Cila është arsyeja më e shpeshtë e kryerjes së arteriografisë së pelvisit tek femijet:

- A)abuzimi i femijeve
- B)aksidentet automobilistike
- C)matja e kockave të gjata
- D)dislokacioni kongenital i pelvisit

132.Cila është një nga dy arsyet më të shpeshta, në kryerjen e arteriografisë së pelvisit tek adultët:

- A)aksidentet automobilistike
- B)matja e kockave të gjata
- C)dislokacioni kongenital i pelvisit
- D)zbulimi i humbjes së një proteze të pelvisit

133. Cila nga dy modalitetet radiografike, ka reduktuar shumë kërkesën për arteriografinë e artikulacionit temporomandibular:

- A) CT dhe sonografia
- B) CT dhe RM
- C) Orthoroentgenografi dhe sonografia
- D) Orthoroentgenografi dhe RM

134. Cilat struktura tregohen me arteriografinë me kontrast:

- A) bursat
- B) tendinat
- C) ventrikujt
- D) disku intervertebral

135. Cilat janë dy metodat, për performimin e arteriografisë me kontrast të gjunjëve:

- A) E menjëhershme dhe e vonuara
- B) Invazive dhe jo-invazive
- C) Rreze vertikale dhe rreze horizontale
- D) Rreze perpendikulare dhe rreze e kënduar

136. Ekzaminimi radiologjik i toraksit nuk mund të kryhet me:

- A) Aparat mamografie
- B) Shtrat horizontal radiografie
- C) Aparaturë Dr
- D) Aparaturë CR

137. Lëndet e kontrastit në uro- angiografi:

- A) Janë shumë toksike
- B) Përkufizohen "negative"
- C) Janë molekula me përmbajtje jodi
- D) Të gjitha

138. Kërkimi i limfonodujve për stadifikimin e tumoreve preferohet të kryhet me:

- A) Echo color doppler
- B) Radiografi
- C) Tomografi të kompjuterizuar
- D) Limfografi

139. Karakteristika patognomonike e spondilitit ankilozant në radiografi është:

- A) Kolona si shkop bamboje
- B) Prania e osteofiteve marginale
- C) Osteoporoza difuze
- D) Osteoskleroza

140. Sa janë harqet kardiake në radiografinë standart të toraksit:

- A) Pesë, dy në të djathtë dhe tre në të majtë

- B)Pesë, dy në majtë dhe tre në të djathtë
- C)Katër, një në të djathtë dhe tre në të majtë
- D)Gjashtë, tre në të djathtë dhe tre në të majtë

141.Cili është ekzaminimi i parë që indikohet për studimin e aortës abdominale:

- A)Ekografia me lëndë kontrasti
- B)Ekografia e thjeshtë
- C)Skaneri
- D)Rezonanca

142.Nëse dyshohet për rupturë të aneurizmës së aortës abdominale ekzaminimi që kryhet është:

- A)Asnjë, pacienti operohet menjëherë
- B)Angio - Skaner
- C)Angiografi digitale
- D)Ekografi me kontrast

143.Ekzaminimi i zgjedhur për studimin e gjendrave mamare në pacientë nën 40 vjec është:

- A)Rezonanca magnetike
- B)Mamografia
- C)Ekografia
- D)Shintigrafia

144.Cila thënie nuk është e saktë: Tomografia me multi dedektorë në krahasim me atë me dedektorë unik:

- A)Përfton imazhe me rezolucion me të lartë
- B)Mbulon pjesën më të madhe të trupit në më pak kohë
- C)Redukton mundësinë e ekspozimit ndaj rrezatimit jonizues
- D)Përdor më pak sasi të lëndës së kontrastit

## **2. Radiologjia e urgjencës, traumës dhe mbrojtja nga rrezatimi**

1.Cili nga indet e mëposhtme humane është më rezistent ndaj rrezatimit:

- A)Lëkura
- B>Indi i lëmuar
- C)Ovaret
- D)Epiteli

2.Cila është metodika më e ndjeshme në diagnostikimin e torsionit testicular:

- A)Urografia
- B)CT
- C)Ekokolor Doppler
- D)MRI

3.Radiografia e abdomenit:

- A)Duhet kryer esëll
- B)Duhet të kryhet para CT

- C)Indikohet në rast të suspektit të okluzionit intestinal
- D)Të gjitha

4.Ekzaminimi i zgjedhur për kërkimin e metastazave kockore në një pacient onkologjik asimptomatik është

- A)Shintigrafia kockore
- B)MRI
- C)CT
- D)Radiologjia konvencionale

5.MRI e trurit është absolutisht e kundraindikuar në:

- A)Pacientët epileptike
- B)Pacientët e operuar në kokë
- C)Pacientë me anemi falciforme
- D)Pacientët me pace maker kardiak

6.Nëse dyshohet për pneumotoraks, nëse radiodiografia e toraksit nuk është e qartë, cila teknike ka vlera më të mëdha diagnostike:

- A)CT
- B)MRI
- C)Shintigrafi
- D)Angiografi

7.Cili ekzaminim kryhet i pari në vlerësimin e tendinopative:

- A)Ekografia
- B)Radiografi e indeve të buta
- C)CT
- D)Kse rografi

8.Në cilat raste indikohet kolangiografia perkutane:

- A)Kolecistit kronik
- B)Ikter obstruktiv
- C)Kolelitiaze
- D)Cirroze biliare

9.Ekografia transvaginale në studimin e patologjive uterinë është:

- A)E përdorshme shumë pak sepsë ka vlera diagnostike
- B)Një metodë e saktë edhe për studimin e tumoreve uterine
- C)E përdorshme vetëm në vlerësimin e malformacioneve uterine
- D)E vlefshme vetëm nëse kryhet me kontrast

10.Diagnostikimi i një pacienti me ematemezë realizohet me:

- A)Radiografi të traktit tretës me kontrast
- B)Radiografi direkte abdomen
- C)Ekografi
- D)Endoskopi

11. CT e toraksit:

- A) Realizohet pas kryerjes së radiografive
- B) Lejon kryerjen e biopsive perkutane
- C) Lejon stadifikimin e formacioneve
- D) Të gjitha

12. Në dyshimin kliniko- radiologjik të karcinomës pulmonare, ekzaminimi i indikuar është:

- A) Ekotomografia me color Doppler
- B) MRI
- C) CT
- D) Arteriografia

13. Në rast të hematomës posttraumatike në kofshë, cila teknikë radiografike është më e përshtatshme:

- A) Ekotomografia
- B) Kserografia
- C) Termografia
- D) Grafi direkte

14. Cili është ekzaminimi i parë i zgjedhur për diagnozën e frakturave kockore:

- A) Radiografi direkte në projeksione të ndryshme
- B) Shintigrafia
- C) MRI
- D) CT

15. Në emboli pulmonare ekzaminimi më i përshtatshëm është:

- A) Kavografia superior
- B) CT spirale
- C) MRI
- D) Ekokolor Doppler

16. Cila lëndë kontrasti indikohet intravenë në CT:

- A) Sulfat barium
- B) Gadolinio
- C) Lëndë jodike e tretshme në ujë
- D) Radiotrasparente

17. Në studimin e veshit të mesëm metoda e zgjedhur është:

- A) MRI
- B) Radiografi
- C) Tomografi
- D) CT me rezolucion të lartë

18. Cila nga këto qeliza është më e ndjeshme ndaj rrezatimit:

- A) Limfocitet

- B)Astrocitet
- C)Hepatocitet
- D)Qëlizat nervore

19.Çfarë është dozimetria:

- A)Matja e dozës së thithur nga organizmi dhe qelizat e tij
- B)Vlerësimi i dozave të rrezatimit që shkaktojnë dëme të qëndrueshme në organizëm
- C)Vlerësimi i frekuencës së tumoreve në raport me dozën e rrezatimit
- D)Të gjitha

20.Çfarë janë ultratingujt:

- A)Energji mekanike
- B)Sasi elementare energjie
- C)Dritë e dukshme
- D)Valë të radiofrakuencës

21.Cili është ekzaminimi i parë që kryhet për studimin e bifurkacionit carotid:

- A)Angiomri
- B)Angiografi
- C)Ekografi
- D)MRI

22.Radiondjeshmëria e indeve varet nga:

- A)Aktiviteti mitotic
- B>Oksigjenimi
- C>Sasia e indit dhjamor
- D)Asnjëra

23.Në rast të osteopenisë, ekzaminimi radiografi standart:

- A)Mundëson diagnozën në fazë fillestare
- B)Mundëson diagnozën vetëm në fazë të vonshme
- C)Mundëson humbjen sasiore kockore
- D)Është i pavlefshëm

24.Cila teknikë ekografike përdoret në studimin e enëve të gjakut:

- A)Ekotomografia
- B)Doppler i vazhdueshëm
- C)Color Doppler
- D)Të gjitha

25.Një formacion me përmbajtte të ujshme në ekografi, duket:

- A)Hypoekogen
- B)Anekogen
- C)Hiperekogen
- D)Izoekogen

26. MRI e gjirit nuk ka specificitet të lartë në diagnostikim:

- A) Në prani të protezave të gjirit
- B) Në studimin e mikorkalcifikimeve
- C) Në monitorim gjatë kimioterapisë
- D) Asnjëra

27. Në studimin e surrenaleve ekzaminimi i zgjedhur është:

- A) MRI
- B) CT dhe MRI
- C) Ekografi
- D) Angiografi

28. Çfarë burimi energjie përdoret në ekografi:

- A) Rrezatimi jonizues
- B) Valët mekanike
- C) Valët Infra të kuqe
- D) Elektromagnetike

29. Cili ekzaminim radiologjik jep pak ose aspak informacion:

- A) Hepatitis akut
- B) Steatoza
- C) Cirroza
- D) Absesi

30. Cili nga ekzaminimet e mëposhtme përdoret në një traumë kraniale:

- A) MRI
- B) CT
- C) Radiografi krani
- D) EEG

31. Cila është metoda e zgjedhur në studimin e varicelës:

- A) Ekodoppler
- B) CT
- C) Linfografia
- D) Arteriografia selektive e arteries ipogastrike

32. Çlloj rrezatimi përdoret në CT:

- A) Ultraviolet
- B) Ultratingull
- C) Rreze X
- D) Vale elektromagnetike

33. Në rast se dyshohet për kalkulezë të vijave biliare, cila teknikë diagnostikuese kryhet e para:

- A) Ekografia
- B) Ekokolor Doppler
- C) Shintigrafia



D)CT

34.Cila është rruga kryesore e eliminimit të lëndëve të kontrastit me përmbajtje jodike:

- A)Hepatik
- B)Renal
- C)Lëkura
- D)Salivare

35.Në rast se dyshohet për tumor të prostatës cila nga teknikat e mëposhtme kryhet e para:

- A)CT
- B)Angiografia
- C)MRI
- D)Ekografia transrektale

36.Cila nga metodat e mëposhtme nuk e vizualizon diskun intervertebral:

- A)Radiografia standartë e kolonës vertebrale
- B)CT me contrast
- C)CT bazë
- D)MRI

37.Në një radiografi toraksi, këndi kostrofrenik është i pozicionuar:

- A)Në hapësirën retrokardiake
- B)Mes brinjëve dhe sternumit
- C)Mes trakesë dhe harkut pulmonary
- D)Në bazën e pulmonit në ekstremin lateral

38.Në cilat nga rastet e mëposhtme kundraindikohet përdorimi i lëndëve të kontrastit në ekografi:

- A)Insuficiencë e rëndë hepatike
- B)Insuficiencë e rëndë renale
- C)Insuficiencë respiratore
- D)Patologji kardiovaskulare

39.Cila nga këto struktura ndan fossa nasalis nga kaviteti oral:

- A)Palatum molle
- B)Palatum duro
- C)Palatum molle e palatum duro
- D)Asnjëra

40.Flebografia është ekzaminim që diagnostikon:

- A)Arteriet
- B)Venat
- C)Artikulationet
- D)Të gjitha

41.Për vlerësimin e lezioneve angiomatoze në parenkimën hepatike cili është protokollin diagnostik:

- A)Ekografi, angiografi, MRI
- B)Ekografi, CT, MRI
- C)Angiografi, ekografi, ekokolor Doppler
- D)MRI, ekografi

42.Për të bërë diagnozën e hidronefrozës është e mjaftueshme vetëm:

- A)MRI
- B)CT
- C)Urografia
- D)Ekografia

43.Në një pacient me iktus cerebral akut ekzaminimi i parë që kryhet është:

- A)Angiografia cerebrale
- B)Radiografia e toraksit
- C)CT
- D)Elektroencefalograma

44.MRI e kolumnës vertebrale ka vlerë në studimin e:

- A)Medulles spinale dhe rrënjëve nervore
- B)Komponentit kockor vertebral
- C)Vaskularizimit të medulles
- D)Funksionit dinamik të kolumnës

45.Vizualizimi i ezofagut arrihet me:

- A)Sulfat barium
- B)Radiografi toraksi
- C)Ekografi
- D)Shintigrafi me tekneций

46.Urografia intravenoze kundraindikohet në patologjitë e mëposhtme përveç:

- A)Nefritit akut
- B)Kardiopati e rëndë
- C)Insuficienca hepatike
- D)Diabeti insipid

47.Shenjat radiologjike të asbestozës pulmonare janë:

- A)Pllaka pleurale
- B)Aspect retikuloendotelial i përhapur
- C)Strije retikulare bazale
- D)Të gjitha

48.Cili është ekzaminimi i parë i zgjedhur në tumoret e medulles spinale:

- A)CT
- B)MRI

- C)Mielografia
- D)Shintigrafia

49.Në osteoporozë:

- A)Masa kockore është e zvogëluar
- B)Masa kockore është normale
- C)Masa kockore është e rritur
- D)Asnjëra

50.Çfarë tipe radiologjike të kalkulave biliare ekzistojnë:

- A)Vetëm radiopake
- B)Vetëm radiotrasparente
- C)Vetëm të përzierë
- D)Radiopak, radiotrasparente dhe të përzierë

51.Cila teknikë radiologjike vlerëson frakturat kockore faciale që nuk duken mirë në grafi:

- A)Ekografia
- B)CT me shtresa të holla
- C)MRI
- D)Zonografia e fytyrës

52.Në studimin e Pneumopatisë interstiziale ekzaminimi më i mirë konsiderohet:

- A)Radiografi toraksi
- B)Ekografia
- C)CT
- D)MRI

53.Në radiografinë P-A të toraksit, harku kardiak inferior në të djathtë përkon me:

- A)Atriumin e majtë
- B)Infundibulin e arteries pulmonare
- C)Ventrikulin e majtë
- D)Atriumin e djathtë

54.Për evidentimin e metastazave pulmonare ekzaminimi i zgjedhur është:

- A)CT
- B)MRI
- C)Angiografi
- D)Ekografi toraksi

55.Të gjitha situatat e mëposhtme mund të japin imazh kalcifikimi në radiografinë e andomenit:

- A)Kalkuloza renale
- B)Aneurizma e ortës
- C)Pankreatiti kronik
- D)Divertikuli Meckel

56.Në vlerësimin e limfadenopaiave retroperitoneale, cila nga teknikat e mëposhtme është më e përshtatshme:

- A)Ekografia endokavitare
- B)PRT
- C)CT
- D)SPECT

57.Cila nga patologjitë e mëposhtme mund të japë metastaza kockore me densitet të rritur:

- A)Carcinoma e prostatës
- B)Carcinoma e ovarit
- C)Melanoma
- D)Carcinoma pulmonbare

58.Cila është metodika më e përshtatshme për studimin e prostatës:

- A)Ekografia transabdominale
- B)Ekografia trasrektale
- C)CT
- D)Cistografia miksionale

59.Në pankreatitin akut është më e vlefshme:

- A)Ekografia
- B)MRI
- C)CT
- D)Radiografia tradicionale

60.Cila nga patologjitë e mëposhtme nuk përbën indikacion për Histerosalpingografi:

- A)Steriliteti primar apo sekondar
- B)Aborti spontan
- C)Kisti ovarial
- D)Tumori pelvic

61.Cila është metodika kryesore që përdoret për follow - up (ndjekje) të pacientit me transplant renal:

- A)CT
- B)MRI
- C)Urografi
- D)Ekografi + ekokolor Doppler

62.Në studimin e artikulacionit të shpatullës cila nga ekzaminimet e mëposhtme nuk ka vlerë diagnostike:

- A)Angiografia
- B)Radiografia e artikulacionit
- C)CT
- D)MRI

63.Spondilolistezë do të thotë:

- A)Rrëshkitje prapa të trupit të një vertebre
- B)Rrëshqitje laterale të trupit të një vertebre
- C)Rrëshqitje anteriore të trupit të një vertebre
- D)Frakturë e trupit të një vertebre

64.Në tumoret e rektumit, CT është në gjendje të përcaktojë:

- A)Shtrirjen ekstraparietale, limfonodujt lokoregjonale dhe shtrirjen jashtë paretit
- B)Shkallen e prekjes së paretit rectal
- C)Shtrirjen jashtë paretit
- D)Asnjërën

65.Cila është metodika e zgjedhur në studimin e mameles:

- A)Mamografia
- B)Ekografia
- C)MRI
- D)Termografia

66.Në rast të renit polikistik, urografia intravenoze rezulton:

- A)Ekzaminimi kryesor në protokollin diagnostic
- B)Ekzaminim sekondar pas ekografisë
- C)Ekzaminim me vlera nëse kryhet dhe shintigrafia
- D)Ekzaminim që nuk ka rol në diagnozën diferenciale

67.Në cilat nga patologjitë e mëposhtme hepatike, biopsia perkutane nën drejtimin ekografik rezulton metodë komplementare diagnostike:

- A)Angioma e thjeshtë
- B)Angioma kavernoze
- C)Në tumoret primitive
- D)Shunti porto -kaval

68.Cila është shenja ekografike që karakterizon kalkujt:

- A)Efekti pasqyrë
- B)Hija akustike
- C)Hije posteriorë në forme koni
- D)Përdorimi paretit posterior

69.Sa lobe ka pulmoni i djathtë:

- A)1
- B)2
- C)3
- D)4

70.Cila metodë ekzaminimi stadifikon me saktë karcinomen ekstrakapsulare të prostatës:

- A)CT
- B)MRI
- C)Urografia

D)Ekotrasnrektale

71.Komponenti glandular i mameles duket në radiografi:

- A)Radiotrasparente
- B)Radiopake
- C)Të kalcifikuar
- D)Të gjitha

72.Në rast pankreatiti kronik cila teknikë jep informacion më të saktë:

- A)Shintigraifa sekuenciale
- B)CT me dhe pa contrast
- C)Radiografi direkte abdomen
- D)Angiografia selective

73.Imazhi 'plus' në radiografinë me sulfat barium të stomakut vjen nga:

- A)Gastritis kronik
- B)Polipi gastric
- C)Lipoma gastrike
- D)Ulcera gastrike

74.Kur përdoret ekografia në studimin e mamelles:

- A)Vetëm në gratë e reja
- B)Vetëm në gratë e moshuara
- C)Kur duhet të diferencohet natyra solide apo likuidiene e një lezioni
- D)Asnjëra

75.Ruptura e ligamentit cruciat në artikulacionin e gjurit diagnostikohet më mirë, me:

- A)CT
- B)Ekografi
- C)MRI
- D)Grafi në dy projeksionet e gjurit

76.Cili është ekzaminimi i parë që realizohet në studimin e sinuseve paranazale:

- A)CT
- B)MRI
- C)Radiografi crani dhe CT
- D)Ortopantomografia

77.Aparatura e osteodensitometrisë kockore shërben:

- A)Për të përshkruar morfologjikisht skeleton
- B)Për të përcaktuar masën kockore
- C)Për të matur përmbajtjen dhe densitetin kockor
- D)Për të bërë diagnozën e hershme të frakturave patologjike

78.Në radiografinë e toraksit harku i tretë në të majtë i hijes së zemrës, përkon me:

- A)Vena kava

- B)Ventrikulin e majtë
- C)Aortën zbritëse
- D)Atriumin e majtë

79.Më i ndjeshëm nga rrezatimi është:

- A)Indi kolagjen
- B)Indi tiroidien
- C)Indi hepatic
- D)Palca e kurrizit

80.Shintigrafia:

- A)Kryhet gjithmonë në rast të patologjive traumatike
- B)Kryhet nëpërmjet injektimit intravenë të tekneziumit 99
- C)Përdoret në kërkimin e metastazave kockore edhe nëse radiografia është pa problem
- D)Nuk indikohet në pacientët mbi 60 vjec

81.Për studimin e pemës vakulare arterioze lënda e kontrastit preferohet të injektohet:

- A)Me rrugë rektale
- B)Me rrugë venoze
- C)Me rrugë arteriale
- D)Me rrugë respiratore

82.Në pulmon, shisura e vogël ndan:

- A)Lobin superior nga ai i inferior
- B)Lobin e mesëm nga ai superior
- C)Lobin e mesëm nga ai inferior
- D)Lingulen nga lobi inferior

83.Të gjitha patologjitë e mëposhtme japin imazh 'minus' në grafinë me sulfat barium përveç:

- A)Tumorit gastric
- B)Polipit gastric
- C)Lipomes gastrike
- D)Gastritit kronik

84.Një kist renal i thjeshtë në ekzaminimin ekografik do të jetë:

- A)Anekogen
- B)Hiperekogen
- C)Hipoekogen
- D)Izoekogen

85.Sa sieverts (SV) është i barabartë 1 rem:

- A)0.01
- B)0.1
- C)10
- D)100

86.Cili është ndryshimi themelor midis 'rem' dhe njësive të tjera të rrezatimit:

- A)'rem' është njësia në SI për dozën e rrezatimit
- B)'rem' përdoret vetëm për qëllimin e mbrojtjes ndaj rrezatimit
- C)'rem' përdoret për të treguar nivelin e aktivitetit të radionuklideve
- D)'rem' përdoret për të treguar shkallën e ekspozimit për një ekspozim të dhënë

87.Intensiteti i rrezatimit për një ekspozim të dhënë rrezesh X, matet me:

- A)rads (ose Gy)
- B)rem (ose SV )
- C)curie (ose Bequerels [Bq] )
- D)milirentgen (ose coulombs [C]/kg)

88.Cila njësi e rrezatimit i referohet shumës së ekspozimit profesional, marrë nga radiologët:

- A)millirads (ose mgy)
- B)milliroentgen (ose C/kg)
- C)millicuries (ose mbq)
- D)millirems (ose msv)

89.Cila njësi e rrezatimit i referohet sasisë së rrezatimit, të marrë nga një pacient gjatë një ekzaminimi:

- A)millirads (ose mgy)
- B)milliroentgen (ose C/kg)
- C)millicuries (ose mbq)
- D)millirems (ose msv)

90.Cila gjendje, konsiderohet si një efekt i hershëm i ekspozimit radiatues:

- A)kancer
- B)leucemia
- C)kataraktet
- D)eritema e lëkurës

91.Cila gjendje, konsiderohet si një efekt i vonë i ekspozimit radiatues:

- A)vdekshmeria
- B)leucemia
- C)eritema e lëkurës
- D)depresioni hematologjik

92.Cila nga efektet e vona të rrezatimit radiatues nuk ekziston më në ditët e sotme si pasojë e përmirësimit të praktikave mbrojtëse rrezatuese:

- A)kanceri
- B)leucemia
- C)neoplazia e tumorit solid
- D)ulja e jetëgjatësisë

93.Cili dëmtim radiacioni, përfaqëson një model pragu të lidhjes dozë-përgjigje:

- A)kanceri



- B)leucemia
- C)eritema e lëkurës
- D)neoplazia e tumorit solid

94.Cila nga pikat e mëposhtme është një shembull i traumës së verber:

- A)morthi
- B)plag me arme zjarri
- C)dëmtimi nga carja
- D)aksident automobilistik

95.Cila procedurë duhet të kryhet, kur bëhet një radiografi për të lokalizuar penetrimin e një trupi të huaj:

- A)Reduktim i kvp për të përftuar një kontrast me një shkallë të ulët
- B)Shenjo hyrjen dhe/ose daljen me një markues radioopak
- C)Siguro një përshkrim me shkrim për lokalizimin e plagës
- D)Përdor dy here SID e zakonshme për të rritur detajet e strukturës

96.Cilën procedurë duhet të kryejë një radiolog, nëse një pacient traumatik fillon dhe shfaq një krizë:

- A)Siguro pirjen e ujit
- B)Rrotullo pacientin në anën e duhur
- C)Informo mjekun ndjekës
- D)Mbulo pacientin me një kuvertë

97.Cila nga arsyet e mëposhtme, nuk është një rregull i duhur për traumat radiografike:

- A)Gjithnjë bëj të paktën tre radiografi për çdo zonë të dëmtuar
- B)Asnjëherë mos lër një pacient të pa trajtuar gjatë një procedure të marrjes së imazhit
- C)Mos lëviz asnjëherë një pajisje imobilizimi pa një urdhër të mjekut
- D)Gjithnjë pyet mjekun përgjegjës përpara se t'i jepni pacientit ndonjë gjë për të ngrënë apo pirë

98.Cili nga projeksionet e mëposhtme duhet të kryhet i pari, për një pacient me trauma multiple:

- A)projeksioni AP lumbar
- B)projeksioni lateral lumbar, pozicioni decubitus dorsal
- C)projeksioni AP cervikal
- D)projeksioni lateral cervikal, pozicioni decubitus dorsal

99.Ekzaminimi i parë që kryhet në pacientët me hemoptize është:

- A)Skaneri
- B)Shintigrafia me gallium
- C)Shintigrafia me hemoglobinë të markuar
- D)Radiografia e toraksit në dy projeksione

100.Në studimin e luksacionit të shpatullës ekzaminimi i indikuar është:

- A)Radiografi me ngarkesë
- B)Rezonancë pa kontrast
- C)Rezonancë me kontrast intraartikular

D)Skaneri

101.Ekzaminimi i parë në iktus hemorragjik është:

- A)Rezonanca magnetike
- B)Skaneri me kontrast
- C)Skaneri pa kontrast
- D)Angiografia dixhitale

102.Cili nga ekzaminimet e mëposhtme indikohet për vlerësimin e medullës spinale:

- A)Skaneri
- B)Rezonanca magnetike
- C)Radiografia
- D)Osteodensitometria kockore

103.Në një subjekt me hiperparatiroidizëm primar, cili nga ekzaminimet e mëposhtme nuk është i indikuar:

- A)Ekografia
- B)Rezoanca magnetike
- C)Skaneri
- D)Radiografia e qafës

104.Cila është rruga kryesore e eliminimit të lëndëve të kontrastit jodik nga organizmi:

- A)Anale
- B)Hepatike
- C)Salivare
- D)Renale

105.Në një radiografi direkte abdomeni, cila është shenja që tregon dyshim klinik të okluzionit intestinal:

- A)Opacitet abdominal i përhapur
- B)Radio transparencë abdominale e përhapur
- C)Nivele hidroaerike abdominale
- D)Linjë ajri subdiafragmatik

106.Në rast traume muskulare me suspekt hematome në pulpën e këmbës, cila metodë është më e përshtatshme:

- A)Skaner pa kontras
- B)Skaner me kontrast
- C)Radiografi konvencionale
- D)Ekografi

107.Nëse dyshohet për perforacion intestinal, cili është ekzaminimi i parë që duhet kërkuar në urgjencë:

- A)Ekografi abdominale
- B)Radiografia e traktit tretës me sulfat bariumi
- C)Klizmë me dopio kontrast

D)Radiografi direkte abdomeni

108.Cili ekzaminim është më i indikuar për ndjekjen e pacientit me pankreatit akut:

- A)ERCP
- B)Kolangio rezonanca
- C)Kolangiografia
- D)Ekografia

109.Në një pacient mbi 50 vjeç me episode hematurie dhe që ekografikisht nuk rezulton kalkuloze renale, cili është ekzaminimi që duhet kryer:

- A)Radiografi e aparatit urinar
- B)Ekografi me kontrast
- C)Urografi
- D)Uro Skaner

110.Nëse dyshohet për frakturë menisku post traumatik, cili ekzaminim duhet kryer:

- A)Radiografi koinvencionale
- B)Rezonance magnetike
- C)Ekografi
- D)Skaner i artikulacionit

111.Në një grua me diagnozë mamografike të mikroklacifikimeve parenkimale, cili ekzaminim rekomandohet më pas:

- A)Galaktografia
- B)Biopsia nën eko
- C)Biopsia stereotaksike
- D)Ekografia

112.Gjatë kryerjes së projeksionit AP axial oblik për vertebrat cervikale për një pacient traumatik supin, si duhet të drejtohet rrezja qendrore nëse përdoret vetëm një kënd:

- A)15 gradë cefalik
- B)45 gradë cefalik
- C)15 gradë lateromedialisht
- D)45 gradë lateromedialisht

113.Gjatë kryerjes së projeksionit AP të abdomenit në një pacient traumatik, çfarë duhet të përftohet përpara se të lëvizet pacienti në tavolinën radiologjike:

- A)shenjat vitale
- B)miratim me shkrim nga pacienti
- C)leje nga mjeku ndjekës
- D)vertebra cervikale laterale, pozicioni decubitus dorsal

114.Cila nga procedurat e mëposhtme duhet të performojë radiografi, nëse një pacient traumatik ka gjakosje nga plaga:

- A)Të mbrojtë kasetën me plastikë
- B)Të mbyllë kasetën brenda një jastëk - cantë

- C)Të sigurojë likide për pacientin oralisht ose në rrugë intravenoze
- D)Personeli i dhomës së emergjencës të asistojë në procedurë

115.Përse duhet të përdoret pozicioni decubitus lateral i majtë për të treguar ajrin e lirë brenda në kavitetin abdominal:

- A)Ajri i lirë do të mblidhet nën hemidiafragmën e majtë
- B)Nivelet e fluidit do të mblidhen nën hemidiafragmën e djathtë
- C)Densiteti i heparit siguron kontrast të mirë për ajrin e lirë
- D)Densiteti i stomakut siguron kontrast të mirë për ajrin e lirë

116.Gjatë kryerjes së projekcionit AP të abdomenit në pozicionin decubitus lateral i majtë, cila nga procedurat e mëposhtme duhet të kryhet ku në interes të parë është niveli i likidit:

- A)Sigurohu që e gjithë ana e majtë të tregohet
- B)Sigurohu që e gjithë ana e djathtë të tregohet
- C)Centro kasetën 10 cm mbi crista iliaca për të përfshirë diafragmën
- D)Sigurohu që pacienti do ta pijë të gjithë gotën me ujë përpara së të bëhet radiografia

117.Cili projeksim i abdomenit duhet të kryhet për të treguar nivelin e ajrit apo fluidit, kur një pacient traumatik është i paaftë të pozicionohet në pozicionin vertikal apo lateralin recumbent:

- A)AP
- B)AP oblik i majtë
- C)AP oblik i djathtë
- D)Lateral, pozicioni dorsal decubitus

118.Kur kryhet projeksimi AP për pelvisin në një pacient traumatik, cila nga procedurat e mëposhtme nuk duhet kryer:

- A)Përdor një grillë direkt nën pacientin
- B)Rrotullo femurin 15 gradë medialisht
- C)Transfero pacientin në një tavolinë radiografike
- D)Centro kasetën në nivel 5 cm inferior cristës iliace anterosuperior

119.Cfarë veprimi duhet të realizojë një radiolog, nëse një pacient traumatik gjysmë i vetëdijshëm fillon të vjellë gjatë procedurës radiografike:

- A)Siguro shenjatat vitale
- B)Jepi pacientit një cantë plastike
- C)Lëvizte pacientin në pozicionin ulur
- D)Rrotulloje pacientin në pozicionin recumbent lateral

120.Cilën nga procedurat e mëposhtme duhet të performojë një radiograf, në një pacient traumatik me një dëmtim në kokë që shfaq pupila të pabarabarta:

- A)Jepi pacientit një gotë me ujë
- B)Lëviz pajisjen e imobilizimit
- C)Informo menjëherë mjekun kurues
- D)Rrotullo pacientin në pozicionin recumbent lateral

121. Cila nga procedurat e mëposhtme të craniumit do të tregonte më mirë, një frakturë të dyshuar të craniumit posterior:

- A) AP
- B) PA
- C) AP axial, Metoda Towne
- D) Lateral, pozicioni decubitus dorsal

122. Cila linjë e pozicionimit të kokës duhet të jetë afërsisht perpendikulare me kasetën gjatë kryerjes së projekcionit acantioparietal (metoda Reverse Waters), për kockat faciale të një pacienti traumatik supin:

- A) Mentomeatal
- B) Orbitomeatal
- C) Glabellomeatal
- D) Infraorbitomeatal

123. Si duhet të drejtohet rrezja qendrore gjatë performimit të projekcionit acantioparietal (metoda Reverse Waters), për kockat faciale në një pacient traumatik supin:

- A) 37 gradë cefalik
- B) Perpendikular me kasetën
- C) Paralel me linjën mentomeatale
- D) Paralel me linjën infraorbitomeatale

124. Cila nga rregullat e përgjithshme të mëposhtme duhet të ndiqen gjatë radiografimit të gjymtyrëve të sipërme apo të poshtme, në një pacient traumatik:

- A) Gjithnjë përfto dy radiografi, 90 gradë secila
- B) Gjithnjë poziciono për një projekcion të vërtetë AP dhe lateral
- C) Gjatë demostrimit të kockave të gjata, gjithnjë lëviz pajisjen e imobilizimit
- D) Gjatë demostrimit të kockave të gjata, gjithnjë transfero pacientin në tavolinën radiologjike

125. Cila pajisje përdoret me shpesh, për të matur ekspozimin hyrës në lëkurë (ESE):

- A) Dhoma e jonizuar
- B) Densitometri
- C) Matësi geiger
- D) Densitometri termoluminueshent (TLD)

126. Cili nga ekzaminimet radiologjike prodhon ekspozimin hyrës më të vogël, në lëkurë:

- A) Kafka
- B) Toraxi
- C) Urografia retrograde
- D) Colona vertebrale toraxike

127. Cili ekzaminim radiografik prodhon dozën më të lartë mesatare, për palcen:

- A) Kafka
- B) Toraxi
- C) Humerus
- D) Colona vertebrale lumbare

128.Cili nga ekzaminimet radiografike prodhon dozen me të lartë fetale:

- A)Kafka
- B)Toraxi
- C)Kolecista
- D)Colona vertebrale lumbare

129.Ku duhet ta vendosë një radiograf dozimetrit, gjatë procedurës së fluoroskopisë:

- A)Nën përparësen e plumbit, në nivel të belit
- B)Nën përparësen e plumbit, në nivel të qafes
- C)Mbi përparësen e plumbit, në nivel të belit
- D)Mbi përparësen e plumbit, në nivel të qafes

130.Ku duhet ta vendose radiologia shtatëzanë një 'shenues në fetal' (monitor fetal), gjatë procesit të fluoroskopisë:

- A)Nën përparësen e plumbit, në nivel të belit
- B)Nën përparësen e plumbit, në nivel të qafes
- C)Mbi përparësen e plumbit, në nivel të belit
- D)Mbi përparësen e plumbit, në nivel të qafes

131.Cili ekzaminim radiografik, prodhon ekspozimim më të lartë ndaj radiologut:

- A)Kafka
- B)Fluoroscopia
- C)Urografia ekskretore
- D)Colona vertebral lumbare

132.Nëse dyshohet për ikter obstruktiv, cili ekzaminim preferohet të kryhet i pari:

- A)Kolangiografisë
- B)Skaner abdomeni pa kontrast
- C)Ekografia abdomeni
- D)Skaner abdomeni me kontrast

133.Në një grua 25 vjeç me një nodul mamar të prekshëm, cili është ekzaminimi më i indikuar:

- A)Galaktografia
- B)Ekografia
- C)Mamografia
- D)Rezonanca

134.Gadolinio e përshkron barrierën hemato encefalike në:

- A)Rastet e tumoreve
- B)Kur është dëmtuar barriera hematoencefalike dhe në disa raste të tumoreve
- C)Asnjëherë
- D)Gjithmonë

135.Cili ekzaminim është më i indikuar në rast të ndjekjes së komplikacioneve të një pankreatiti akut:

- A)Ekografia abdominale
- B)Radiografia abdominale
- C)Kolangiorezonanca
- D)Skneri me lëndë kontrasti

136.Në filmat dixhitale elementi që nuk duhet të mungojë absolutisht është:

- A)Emri i institucionit spitalor
- B)Tipi i ekzaminimit
- C>Data e ekzaminimit
- D)Emri i pacientit

137.Në një pacient 70 vjec me gjak okult pozitiv në fece dhe me dyshim për tumor intestinal, cili është ekzaminimi i parë që duhet kryer:

- A)Irigografia me kontrast unik
- B)Irgografia me dopio kontrast
- C)Kolonsigmoidoskopia
- D)Skner abdomeni me kontrast

138.Në një pacient me metastaza kockore cili është ekzaminimi që vlerëson më mirë përhapjen e sëmundjes:

- A)Skner me kontrast i të gjithë trupit
- B)Skner pa kontrast i të gjithë trupit
- C)Shintigrafia kockore skeletike
- D)Rezonancë e kollonës lumbare

139.Cilat janë burimet e energjisë që përdoren në MRI:

- A)Infrared
- B>Fusha magnetike dhe valët e radios
- C)Rrezatimi jonizues
- D)Ultratingujt

140.Cili është aspekti radiografik tipik i likuidit pleural në radiografinë e pulmonit në pozicion ortostatik:

- A)opacitet modular
- B)zonë radiotrasparente apikale
- C)zonë radiotrasparente bazale
- D)opacitet bazal me kufij të sipërm konkav

141.Në patologjitë koronare acute cili ekzaminim konsiderohet i standartit të lartë për të vlerësuar anatominë e koronareve:

- A)Kardio CT
- B)Ekokardiografia
- C)Kardio MRI
- D)Koronarografia

142.Në një pacient me kolika renale acute cili është ekzaminimi i parë që realizohet:

- A)Pielo MRI
- B)Uro MRI
- C)Ekografi
- D)Urografi

143.Në pacientin me arteropati obliteante periferike, cili është ekzaminimi më i mirë për t'u kryer:

- A)Angio MRI
- B)Angio CT
- C)Ekokolor Doppler
- D)Angiografi

144.Cili ekzaminim indikohet për të vlerësuar funksionin renal:

- A)Uro CT
- B)Shintigrafia renale
- C)Urografia
- D)Uro MRI

145.Cili është ekzaminimi i parë që realizohet në një pacient me trauma kraniale:

- A)Radiografi crani
- B)MRI e trurit
- C)CT bazale
- D)CT me contrast

146.Nëse dyshohet për sëmundje inflamatore kronike intestinale, cili ekzaminim duhet kryer për të përfutur një diagnozë me të saktë:

- A)Entero MRI
- B)Radiografi e aparatit tretës
- C)Kolonsigmoidoskopi
- D)Ekografi me contrast oral

147.Nëse dyshohet klinikisht për emboli pulmonare cili është ekzaminimi që na jep diagnozën më të saktë:

- A)Radiografi toraksi
- B)Angio CT e toraksit
- C)Ekokardiografia
- D)Ekografia trase zofageale

148.Kolangio MRI kërkon:

- A)Përdorimin e lëndës së kontrastit
- B)Mospërdorimin e lëndës së kontrastit
- C)Kateterizimin e vijave biliare
- D)Përdorimin në ikterin hepatoqelizor

149.Në rast së dyshohet për perforacion gastric, cili është ekzaminimi i parë që realizohet:

- A)Radiografi me sulfat barium



- B)Radiografi direkte abdomen në këmbë
- C)CT abdominal
- D)Ekografi

150.Nëse dyshohet për limfonoduj mediastinale, cila metodikë është më e përshtatshme për të vlerësuar mediastinin:

- A)Ekografia
- B)CT
- C)Ekodopler me contrast
- D)Radiografi direkte e toraksit

151.Kriteret radiologjike të malinjitetit të një nodusi pulmonary të paqartë, janë:

- A)Formë e çrregullt
- B)Konture të çrregullt
- C)Mungesa e kalcifikimeve apo kalcifikime qëndrore
- D)Të gjitha

152.Galaktografia:

- A)Duhet të kryhet gjithmonë kur ka sekrecione seroze pluriorificiare
- B)Kërkohet para interventit për të përcaktuar vendin e tumorit dhe parenkimën përreth
- C)Kryhet në rast të pranisë së sekrecioneve mono orificiare
- D)Kryhet nën kontrollin ekografik

153.Nëse dyshohet klinikisht për rupturë të aneurizmës së aortës abdominale nën arterien renale, cili ekzaminim duhet kryer:

- A)Radiografi direkte abdomen
- B)CT me contrast
- C)MRI
- D)Angiografi

154.Koha e përgjysmimit fizik të një izotopi radioaktiv, është:

- A)Koha kur radioaktiviteti fillestar reduktohet me 50%
- B)Koha kur lënda radioaktive zhduket plotësisht
- C)Koha brenda së cilës radioizotopi është i përdorshëm
- D)Asnjëra

155.Në studimin e retroperitoneumit metoda diagnostike e preferuar, është:

- A)Urografi
- B)CT
- C)Ekografi
- D)MRI

### **3. Metodologjia në Radiologji**

1.Flebografia preferohet të kryhet me kontrast me:

- A)Osmolaritet të ulët dhe jojonik

- B)Osmolaritet të ulët dhe jonik
- C)Osmolaritet të lartë dhe jojonik
- D)Osmolaritet të lartë dhe jonik

2.Në projektionin MLO të gjirit, këndi i C - armit varion në vlerat:

- A)100 - 200
- B)300 - 600
- C)600 - 900
- D)Asnjëra

3.Për të vlerësuar refluksin vezikoureteral ka vlerë:

- A)Urografia intravenoze
- B)Cistouretrografia
- C)Ro- grafia e vezikes post miksionale
- D)Ro- grafia e thjeshtë

4.Nëse vihet re ajër i lirë peritoneal, atëherë kundraindikohe:

- A)Ekzaminimi me kontrast i ezofagut
- B)Ekzaminimi me kontrast i kolonit
- C)Ekzaminimi me kontrast i vezikes urinare
- D)Ekzaminimi me kontrast i uterusit

5.Në flebografinë e këmbës vendi ku bëhet injektimi, është:

- A)Në venën e kurrizit të këmbës
- B)Në venën e rrëzës së kofshës
- C)Në venën e pulpës së këmbës
- D)Asnjëra

6.Në urografinë intravenë, në minutën e 5-të ne presim të shohim kontrastimin e:

- A)Vezikes urinare
- B)Uretereve
- C)Kaliceve
- D)Asnjëra

7.Në pozicionin Trendelenburg, pacienti:

- A)Ka trupin të kthyer anash
- B)Koka më lart se këmbët
- C)Koka më poshtë se këmbët
- D)Qëndron përmbys

8.Projeksioni triklinar në U.I.V, zbatohet:

- A)Për të bërë diagnozën e trupave të lëvizshëm në vezike
- B)Për të anashkaluar kockat pelvike
- C)Për të vlerësuar refluksin urinar
- D)Për të vlerësuar strikturën e uretres

9.Histerosalpingografia ka vlerë në evidentimin e:

- A)Mukozes së uterusit
- B)Kalueshmerisë së tubave të Fallopit
- C)Ecurisë postoperatore në uterus
- D)Të gjitha

10.Për një patologji në zonën mediale të gjirit, projeksioni që jep informacion më të saktë, është

- A)LM
- B)MLO
- C)CC
- D)ML

11.Për kryerjen e ekzaminimit të TGI të sipërm me kontrast, kilovoltazhi varion në vlerat:

- A)70 -100 kv
- B)90 -120 kv
- C)120 - 150 kv
- D)70 -150 kv

12.Kur thuhet së do të përdoret ekzaminimi me dopio kontrast i stomakut, atëherë është përdorur:

- A)Barium i hollë + barium i trashë
- B)Barium + ujë
- C)Barium + ajër
- D)Asnjëra

13.Ekzaminimi i parë për kalkulozën e koledokut, është:

- A)Ro - grafia direkte e abdomenit
- B)Echo abdominale
- C)CT
- D)Rezonanca magnetike

14.Mosha kockore e fëmijës përcaktohet nëpërmjet:

- A)Ro-grafisë së dorës
- B)CT e kollonës
- C)MRI e dorës
- D)MRI e kollonës

15.Mosha kockore e fëmijës përcaktohet nga grafia e:

- A)Këmbës së djathtë
- B)Këmbës së majtë
- C)Dorës së djathtë
- D)Dorës së majtë

16.Për vendosjen e diagnozës së kifoze /skoliozës, bëhet:

- A)Ro-grafi e kollonës shtrirë
- B)Ro-grafi AP e kollonës në këmbë

- C)Ro-grafi LL e kollonës në këmbë
- D)Ro-grafi AP dhe Ro - grafi LL e kollonës në këmbë

17.Funksioni renal diagnostikohet, me:

- A)Shintigrafi renale
- B)Cistografi
- C)CT renale
- D)Ro-grafi të aparatit urinar

18.Ro-grafia e toraksit në pozicion supin, kryhet në:

- A)kontrollin e kateterit venoz qëndror
- B)versamentet pleurale
- C)Pneumotoraks
- D)pacientët e vjetër

19.Ekografia selektive e hapësirës retroperitoneale, jep informacion për:

- A)veshkat
- B)heparin
- C)stomakun
- D)kolecistën

20.Në angiografinë pulmonare, kontrasti lëshohet në:

- A)Arterien femorale dex
- B)Vena cava superior
- C)Arterien pulmonare
- D)V. Pulmonare

21.Ekografia mund të ndihmojë, në:

- A)Diagnostikimin e Pneumotoraksit
- B)Diagnostikimin e Atelektazës pulmonare
- C)Drenimin e versamenteve pleurale
- D)Diagnostikimin e patologjive hilare

22.Hiperplazia e timusit në radiografi, duket si:

- A)Ndryshim i konturit mediastinal
- B)Spontim i hapësirës ndërbrinjore
- C)Pamje nodulare në qafë
- D)Zonë e kalcifikuar

23.Nivelet hidroaerike në një grafi abdomeni, janë shenjë e:

- A)Okkluzionit intestinal
- B)Trupit të huaj në rektum
- C)Tumorit intestinal
- D)Artefakt

24.Veshka në formë patkoi, diagnostikohet me:

- A)Cistografi
- B)Urografi IV
- C)Cistografi dhe Urografi IV
- D)Asnjëra

25.Radiografia e dorës vizualizon:

- A)Kyçin e dorës dhe metakarpet
- B)Kyçin i dorës dhe gishtat
- C)Metakarpet dhe gishtat
- D)Metakarpet dhe karpet

26.Cili prej gishtave të dorës ka më pak artikulacione:

- A)I vogli
- B)I mesmi
- C)I madhi
- D)Treguesi

27.Radiografitë standarte të kollonës cervikale, janë:

- A)LL i majtë dhe LL i majtë
- B)AP dhe PA
- C)AP dhe LL
- D)AP dhe LL i djathtë

28.Parapërgatitja për urografinë, përfshin:

- A)Kryerjen e EKG
- B)Vlerësimi i vlerave të azotomisë dhe kreatinemisë
- C)Kryerjen e grafisë së pulmonit
- D)Ekografinë abdominale

29.Në dhomen e errët duhen evituar mbajtja e:

- A)Syzeve të diellit
- B)Vathëve dhe varëseve
- C)Celularëve
- D)Kutive të filmave

30.Për të studiuar një formacion në aksile, marrim me shumë informacion nga:

- A)Grafia e shpatullës
- B)Ekografia e sqetullës
- C)Arterografia e krahut
- D)Mamografia

31.Drita e kuqe në derën e jashtme të kabinetit të radiografisë, shërben për të:

- A)Treguar se kabineti është i zënë
- B)Përcaktuar radhën e ekzaminimit
- C)Treguar se ndodhesh në kabinet radiologjie
- D)Treguar se po kryhet një rrezatim, vetëm nëse është ndezur

32.Një kuti e filmave radiologjikë, zakonisht ka:

- A)50 filma
- B)100 filma
- C)150 filma
- D)200 filma

33.Thithja e rrezeve X, varet nga:

- A)Numri atomik i materialit
- B)Trashësia e materialit
- C)Gjatësia e valës së rrezatimit
- D)Madhësia e filmit

34.Dhoma e errët me zhvillues automatik, kërkon:

- A)Varëse për filmat e lagur
- B)Ambjent tharjeje
- C)Kaseta më të përparuara
- D)Më shumë kohë për tharjen e filmit

35.Është kusht që dhoma e errët të ketë:

- A)Dritare
- B)Pult komandimi
- C)Dollap për kasetat
- D)Dollap për rroba

36.Shenjuesi (R djathtas, L majtas) tregon:

- A)Anën e mbylljes së kasetës
- B)Anën e vendosjes së përforcuesit të imazhit
- C)Anën anatomike të pacientit
- D)Anën e futjes së tufës së rrezeve

37.Nga substancat e mëposhtme nuk konsiderohet lëndë kontrasti:

- A)Suspensionimi i sulgatit të bariumit
- B)Kripërat e argjendit
- C)Lëndët organike me përmbajtje të jodit
- D)Dioksidi i karbonit

38.Radiografia LL e qafës:

- A)Kryhet pavarësisht gjendjes së pacientit
- B)Është projekcioni komplementar i AP
- C)Kryhet vetëm LL e majtë
- D)Kryhet vetëm LL e djathtë

39.Meteorizem, do të thotë:

- A)Uje në hapësirën abdominale
- B)Uje në perikard

- C) Ajër në pleure
- D) Ajër në traktin gastrointestinal

40. Stativi është:

- A) Pjesë e dhomës së errët
- B) Pjesë e aparatit ku mbështetet pacienti
- C) Pjesë e pultit të komandës
- D) Të gjitha

41. Kutia e filmave, duhet:

- A) Të mbahet gjithmonë hapur
- B) Të hapet vetëm në fillim të punës
- C) Të mbahet horizontalisht
- D) Të mbahet vertikalisht

42. Skerma përforcuese:

- A) Mund të kapet dhe me duar
- B) Nuk dëmtohet nga drita
- C) Nuk skadon kurrë
- D) Duhet pastruar me ujë të vakët

43. Dimensionet e kasetës që do të përdoren, përcaktohen nga:

- A) Gjatësia e teknikut
- B) Lloji i ekzaminimit
- C) Lloji i kontrastit
- D) Të gjitha

44. Me projeksion, kuptojmë:

- A) Mënyrën e vendosjes së pacientit
- B) Drejtimin e rrezeve
- C) Mënyrën e vendosjes së kasetës
- D) Të gjitha

45. Kasetat vendoset në mënyrë të tillë, që:

- A) Mesi i saj të jetë në mes të trupit
- B) Mesi i saj të jetë në mes të organit që ekzaminohet
- C) Mesi i saj të jetë në mes të stativit
- D) Të gjitha

46. Drita e bardhë e dhomës së errët, mund të hapet:

- A) Në çdo kohë
- B) Vetëm nëse trokasin në derë
- C) Vetëm pasi sigurohemi që pakoja e filmave është mbyllur me kapak
- D) Asnjëherë

47. Cili nga të mëposhtmit, nuk është projeksion:

- A)Sagital
- B)Aksial
- C)Oblik
- D)Horizontal

48.Cili nga të mëposhtmit, nuk është plan:

- A)Sagital
- B)Frontal
- C)Horizontal
- D)Tangencial

49.Për grafinë e dhëmbit në nofullën e sipërme, filmi:

- A)Mbahet me gishtin e madh të dorës së njëjtë
- B)Mbahet me gishtin e madh të dorës së kundërt
- C)Mbahet me gishtin tregues të dorës së njëjtë
- D)Mbahet me gishtin tregues të dorës së kundërt

50.Grafia e këmbës së shëndoshë, bëhet:

- A)Për qëllime studimi
- B)Për të krahasuar me anën e sëmurë
- C)Në rast frakture të anës së sëmurë
- D)Për të eliminuar artefaktet

51.Ipsilateral do të thotë:

- A)Nga ana e kundërt
- B)Nga ana e njëjtë
- C)Nga i njëti pozicion
- D)Nga pozicioni i kundërt

52.Për radiografinë e dhëmbëve të nofullës së poshtme, filmi:

- A)Mbahet me gishtin e madh të dorës së njëjtë
- B)Mbahet me gishtin e madh të dorës së kundërt
- C)Mbahet me gishtin tregues të dorës së njëjtë
- D)Mbahet me gishtin tregues të dorës së kundërt

53.Radiografia e abdomenit është ekzaminimi i parë i zgjedhur, në rast të:

- A)Traumës së mbyllur të abdomenit
- B)Kalkulozës së kolecistës
- C)Ulcerës gastrike
- D)Klakuozës renale

54.Likidi i lirë abdominal, diagnostikohet me:

- A)Ro-grafi abdomeni A-P
- B)Ro-grafi abdomeni L-L
- C)Ro-grafi abdomeni shtrirë supin
- D)Ro-grafi abdomeni shtrirë pronë



55.Cili është kundraindikacioni për kryerjen e Histerosalpingografisë:

- A)Pacientja në periudhe të ovulacionit
- B)Pacientja nuk qëndron dot shtrirë
- C)Pacientja ka kryer një intervent në tubat e fallopit
- D)Pacientja ka kryer një intervent në uterus

56.Në radiografinë e traumës së abdomenit, cilën pjesë të trupit të femrës duhet të mbulojmë me përparëse plumbi:

- A)Gjendrat tiroide
- B)Gjendrat e gjirit
- C)Toraksin
- D)Organet genitale

57.Radiacioni me energji të lartë, do të ketë më shumë:

- A)Shpejtësi
- B)Intensitet
- C>Fuqi penetruese
- D)Intensitet dhe fuqi penetruese

58.Në projeksionin MLO:

- A)Kaseta vendoset pingul me m.pectoral
- B)Kaseta vendoset paralel me m.pectoral
- C)Kaseta vendoset pingul dhe paralel me m.pectoral
- D)Asnjëra

59.Shenjuesi në mamografi lokalizohet, në:

- A)Superointern
- B)Superoekstern
- C>Inferointer
- D>Inferoekstern

60.Rrezja në projeksionin MLO, orientohet:

- A)Ekstern - intern
- B)Superointern - inferoekstern
- C)Postëroekstern - superointern
- D)Asnjëra

61.Këndi i C- armit në MLO, është:

- A)30 gradë
- B)45 gradë
- C)60 gradë
- D)90 gradë

62.Kompresioni në kryerjen e mamografisë është i rëndësishem, sepse:

- A)Redukton rrezatimin përhapës

- B) Redukton ekspozimin me rreze X
- C) Redukton rrezatimin përhapës dhe ekspozimin me rreze X
- D) Asnjëra

63. Gjiri dens, ka nevojë për:

- A) Kv me të lartë
- B) Kv me të ulët
- C) Kompresim më të fortë
- D) Asnjëra

64. Kur një atom shkon drejt dekompozimit spontan, ai mund të çlirojë:

- A) Elektrone
- B) Protone
- C) Neutrone
- D) Të gjitha

65. Mutacioni si pasojë e rrezatimit, ndodh nga prekja e:

- A) Membranës qelizore
- B) Murit të qelizës
- C) ADN
- D) ARN

66. Doza kumulative e rrezatimit tek njeriu:

- A) Merret që gjatë lindjes
- B) Zhdukët me kohën
- C) Nuk zhdukët asnjëherë
- D) Është rrezatim i padëmshëm

67. Tipet e qelizave me të ndjeshme nga rrezatimi janë:

- A) Ato që ndahen më shpejt
- B) Ato që ndahen më ngadalë
- C) Ato që ndodhen në lëkurë
- D) Të gjitha

68. Efekt somatik i vonshëm nga rrezatimi, është:

- A) Skuqja e lëkurës
- B) Kanceri
- C) Të vjellat
- D) Nuk ka të tilla

69. Kur distanca nga burimi i rrezatimit dyfishohet, sasia e rrezatimit të marrë do të jetë:

- A) Dyfish
- B) Katërfish
- C) Zvogëlohet me 1/2
- D) Zvogëlohet me 1/4

70.Një simptom i mbiexpozimit nga rrezatimi i cili ndodh vonë në kohë, quhet:

- A)Efekt sonatik
- B)Efekt biologjik
- C)Efekt latent
- D)Efekt gjenealogjik

71.Sa rrezatim duhet të marrë në vit një teknik rentgeni:

- A)15 rem
- B)10 rem
- C)50 rem
- D)5 rem

72.Fletët e kolimatorit përbëhen nga:

- A)Plumbi
- B)Alumini
- C)Bakri
- D)Asnjëra

73.Pjesët dense të trupit, në radiografi duken:

- A)Gri
- B)Të zeza
- C)Të bardha
- D)Kafe

74.Cilësia e tufës së rrezeve -X, varet direkt nga:

- A)Piku i tensionit që aplikohet në tub
- B)Lloji i kurbës së tensionit që aplikohet në tub
- C>Filtrimi total i rrezeve
- D)Të gjitha

75.Një piksel, është:

- A)Element volumi
- B)Element figure
- C)Imazh në miniaturë
- D)Asnjëra

76.Cila nga metodat është më e mira në reduktimin e lëvizjeve respiratore në ct:

- A)Reduktimi i kohës së skanimit
- B)Komunikimi i mirë me pacientin
- C>Përdorimi i pajisjeve imobilizuese
- D)Administrimi i glukagonit

77.Aftësinë e skanerit për të diferencuar objekte me koeficient të mbajtjes afërsisht të njëjtë, e përshkruan:

- A)Rezolucioni spacial
- B)Rezolucioni i kontrastit

- C)Lineariteti
- D)Modulimi

78.Malleoli lateral, ndodhet në:

- A)Gju
- B)Shpatull
- C)Kyçin e këmbës
- D)Kyçin e dorës

79.Për të rritur thellësinë e penetrimit të sondës ekografike, duhet të:

- A)Rrisim frekuencën
- B)Ulim frekuencën
- C)Rrisim shpejtësinë
- D)Ulim amplitudën

80.Për projeksionin PA oblik te foramen optike, rrezja qendrore duhet të drejtohet:

- A)Paralel me linjën interpupilare
- B)Pingul me linjën interpupilare
- C)Paralel me linjën akantomeatale
- D)Paralel me linjën glabellomeatale

81.Cila prej substancave thith me shumë rreze X:

- A)Muskuli
- B)Dhjami
- C)Ajri
- D)Kocka

82.Krahasuar me indin normal të gjendrës së gjirit, densiteti radiografik i një gjiri të rrezatuar është:

- A)Radiolucent
- B)Me shumë dens
- C)Me pak dens
- D)Me densitet të njëjtë

83.Për grilën, nuk është e vërtetë që:

- A)Përmirëson kontrastin radiografik
- B)Redukton rrezatimin përhapës
- C)Përdoret në rutinë për procedurat me kvp të ulët
- D)Nuk përdoret në asnjë procedurë

84.Është në proporcion të zhdrejtë me kvp:

- A)Densiteti radiografik
- B)Kontrasti radiografik
- C)Rezolucioni
- D)Shtrembërimi

85.Mund të kontrollohet nga radiografi:

- A)Densiteti radiografik
- B)Kontrasti radiografik
- C)Densiteti radiografik dhe kontrasti radiografik
- D)Asnjëra

86.Si varojnë vlerat e kvp në mamografi:

- A)20 - 25 kvp
- B)30 - 35 kvp
- C)25 - 40 kvp
- D)35 - 50 kvp

87.Nuk konsiderohet artefakt që ndodh në imazhin ekografik:

- A)Trashësia e skanimit
- B)Demostrimi i përforcimit posterior
- C)Prodhimi i hijes akustike
- D)Skanimi i zonës së gabuar

88.Cila kockë është përballë radiusit:

- A)Humerusi
- B)Ulna
- C)Skafoid
- D)Tibia

89.Dimensionet e filmit për radiografinë pulmonare të një adulti, janë:

- A)18 x 24 cm
- B)24 x 24 cm
- C)30 x 40 cm
- D)Asnjëra

90.Mjekësia nukleare, vlerëson:

- A)Anatominë e një strukture
- B)Morfologjinë e një strukture
- C)Funksionin e një strukture
- D)Të gjitha

91.Para kryerjes së aortografisë, është i nevojshëm:

- A)Lavazhi intestinal
- B)Sedacioni i zonës së punkcionit
- C)Pacienti të jetë në gjumë
- D)S`ka nevojë për përgatitje

92.Kundraindikacion absolut për kryerjen e radiografisë së kollonës cervikale, është:

- A)Pacienti nuk qëndron dot në këmbë
- B)Ka bërë më parë një ekzaminim me kontrast
- C)Është shtatzënë

D)Ka qafë shumë të shkurtër

93.Pamja radiografike e gjirit mund të ndikohet nga:

- A)numri i lindjeve
- B)gjendja hormonale
- C)marrja e acidit askorbik
- D)numri i mamografive të mëparshme

94.Spina scapula, është në anën:

- A)laterale të scapules
- B)mediale të scapules
- C)inferiore të scapules
- D)posterire të scapules

95.Cila nga këto struktura nuk gjendet në ulne:

- A)procesi stiloid
- B)koka
- C)procesi olecranon
- D)capitulum

96.Fossa olecranon, ndodhet në:

- A)radius
- B)ulna
- C)scaphoid
- D)asnjëra

97.Cila strukturë nuk gjendet në radius:

- A)koka
- B)procesi styloid
- C)tuberoziteti
- D)epikondili lateral

98.Cilat kocka kraniale janë dyshe:

- A)etmoidale
- B)parietale
- C)temporale
- D)parietale dhe temporale

99.Rrezja qëndrore hyn 5 cm mbi meatusin akustik estern, në:

- A)Projeksionin lateral të kokës
- B)Metodën Caldwell
- C)Metodën Townes
- D)Projeksionin AP

100.Cila strukturë nuk është pjesë e kockës sfenoide:

- A)Fletët e mëdha

- B)Sella turcika
- C)Clivuc
- D)Crista galli

101.Cila prej strukturave nuk është pjesë e kockave kraniale:

- A)sfenoidale
- B)etmoidale
- C)frontale
- D)vomer

102.Dora duhet mbledhur grusht në:

- A)Projeksionin PA të dorës
- B)Projeksionin lateral të dorës
- C)Projeksionin PA të kyçit
- D)Asnjëra

103.Peritoneumi është një membranë e lokalizuar në kavitetin:

- A)kranial
- B)torakal
- C)mediastinal
- D)abdominal

104.Kontrasti për urografinë intravenoze, llogaritet:

- A)Në bazë të patologjisë së vezikës
- B)Për kg/peshe
- C)Në bazë të seksit
- D)Në bazë të kohës së ekzaminimit

105.Kockat e kyçit, njihen si:

- A)falange
- B)tarse
- C)metatarse
- D)karpe

106.Kocka e kyçit më proksimale, është:

- A)lunate
- B)capitate
- C)trapazoid
- D)trapezium

107.Nuk është kockë faciale:

- A)vomer
- B)etmoidale
- C)lakrimale
- D)maksilare

108.Për pozicionin lateral të kockave faciale është e vërtetë që:

- A)RQ është 5 cm mbi meatus akustik ekstern
- B)Linja interorbitomeatale është paralel me aksin e kasetës
- C)Linja interpupilare paralel me kasetën
- D)Të gjitha

109.Projektioni tangencial përdoret për të evidentuar:

- A)kockat nazale
- B)zygomat
- C)orbitat
- D)të gjitha

110.Struktura më proksimale është:

- A)Koka e femurit
- B)Gjuri
- C)Kyçi i këmbës
- D)Gishti i këmbës

111.Nëse skerma skadon:

- A)I rriten dimensionet e kokrrizave
- B)I ulen dimensionet e kokrrizave
- C)I humbet fluoreshenca
- D)I rritet fluoreshenca

112.Përgatitja e pacientit për ekzaminim me kontrast të traktit gastrointestinal bëhet:

- A)2 orë esëll me klizmë
- B)4 orë esëll pa klizmë
- C)6 orë esëll pa klizmë
- D)8 orë esëll me klizmë

113.Roli i dhomës së errët është:

- A)Ajrosja e kabinetit të radiologjisë
- B)Akomodimi i syrit
- C)Mbushja dhe zbrazja e kasetave të filmit
- D)Si garderobë për personelin

114.Kurbatura e madhe është pjesë e:

- A)Zorrës së trashë
- B)Duodenit
- C)Stomakut
- D)Ezofagut

115.Cila nga këto kocka faciale nuk është çift:

- A)vomer
- B)zygomatike
- C)lakrimale



D)palatine

116.Në frakturën e kokës proksimale të radiusit Ro-grafia duhet të përfshijë edhe:

- A)Kokën distale të tij
- B)Humerusin
- C)Kokën proksimale të ulnës
- D)Kokën distale të ulnës

117.Cila nga projeksionet e tregon procesin koronoid pa superpozime:

- A)AP e bërrylit
- B)Medial oblik i bërrylit
- C)Lateral oblik i bërrylit
- D)AP e parakrahut

118.Cila nga këto struktura lokalizohet medialisht në projeksionin AP të bërrylit:

- A)Capitulum
- B)Troklea
- C)Koka e radiusit
- D)Troklea dhe koka e radiusit

119.Element i domosdoshëm në ekzaminimin me kontrast të zorrës së trashë është:

- A)Pacienti të ketë një shoqërues
- B)Kabineti të ketë fluoroskopi televizive
- C)Të jetë i ospitalizuar (shtruar) paraprakisht
- D)Dhoma të ketë temperaturë 25 gradë celcius

120.Cili nga faktorët e mëposhtëm nuk ndikon në ndërprerjen e grilës:

- A)Tubi jashtë qendrës
- B)Tubi i rrezeve është pingul me fletët e grilës
- C)Distanca e pasaktë mes trupit dhe kasetës
- D)Grila fillon të lëvizë para se të fillojë ekspozimi

121.Në distancën prej 50 cm ekspozohemi me 200 mr. Si do të jetë ekspozimi në 100 cm:

- A)16 mr
- B)50 mr
- C)400 mr
- D)800 mr

122.Lokalizimi i rrezes qendrore në projeksionin Townes është:

- A)3.8 cm mbi glabelle
- B)5 cm mbi glabelle
- C)6.3 cm nën glabelle
- D)6.3 cm mbi glabelle

123.Cila është kocka më e vogël e kyçit:

- A)lunate

- B)hamate
- C)pisiform
- D)scaphoid

124.Numri i kockave të dorës është:

- A)25
- B)27
- C)33
- D)22

125.Cila kockë është në focus në projeksionin PA me devijim ulnar të kyçit:

- A)Lunate
- B)Scaphoid
- C)Pisiform
- D)Capitate

126.Numri i kockave të kyçit të dorës është:

- A)6
- B)22
- C)8
- D)10

127.Për metoden WATER të kokës, koka e pacientit anohet me:

- A)30 gradë
- B)35 gradë
- C)37 gradë
- D)53 gradë

128.Metoda WATER njihet gjithashtu dhe si projeksioni:

- A)parietoacanthial
- B)parietomental
- C)parietoglabellar
- D)parietonasal

129.Në telarentgenografi distanca burim rrezatimi kasetë, është:

- A)80 cm
- B)100 cm
- C)150 cm
- D)180 cm

130.Pikat orientuese për radiografinë e bacinit janë:

- A)Umbilikusi
- B)Dy kristat iliake anterior superior
- C)Simfiza pubike
- D)Kokat e femurit

131.Në projeksionin OAD pacienti pozicionohet:

- A)45 gradë i rrotulluar djathtas
- B)90 gradë i rrotulluar djathtas
- C)45 gradë i rrotulluar majtas
- D)89 gradë i rrotulluar majtas

132.Defekografia gjen indikacion në vlerësimin e:

- A)Çrregullimeve të urinimit
- B)Çrregullimeve të jashtëqitjes
- C)Çrregullimeve të tretjes
- D)Çrregullimeve të gëlltitjes

133.Ekzaminimi i zgjedhur për zorrën e trashë, është:

- A)Ekografia
- B)Grafia direkte
- C)Grafia me kontrast
- D)Grafia pa kontrast

134.Efekti dëmtues i rrezatimit ulet, nëse:

- A)Kryejmë më pak ekzaminime
- B)Nuk lëvizim
- C)Rrisim distancën nga burimi i rrezeve
- D)Pijmë më shumë qumësht

135.Skerma përforcuese është pjesë e:

- A)Zvilupatrices
- B)Kasetës së filmit
- C)Tubit të rrezeve
- D)Pultit të komandimit

136.Fazat e urografisë janë:

- A)Cistografike + nefrograma +kalicopielike
- B)Nefrograma + kalicopielike + cistografike
- C)Kalicopielike + nefrograma + cistografike
- D)Cistografike + kalicopielike + nefrograma

137.Olekranon është strukturë e:

- A)Humerusit
- B)Ulnës
- C)Radiusit
- D)Asnjëra

138.Roli i filtrit është:

- A)Të japë rrezatim të dobishëm
- B)Të reduktojë fushën e rrezatimit
- C)Të ndalojë rrezet e buta

D)Asnjëra

139.Rrezja qëndrore quhet:

- A)Rrezja që bie në qendër të trupit
- B)Rrezja që prodhohet në qendër të katodës
- C)Rrezja që ndodhet në mes të tufës së rrezeve X
- D)Të gjitha

140.Koha e ekspozimit shkurtohet:

- A)Duke kryer më shumë grafi
- B)Duke mos përdorur skermat
- C)Duke përdorur filma me emulsion të dyfishtë
- D)Duke përdorur filma me ndjeshmeri të lartë

141.Sialografia studion patologjitë e:

- A)Gjendrës sublinguale
- B)Gjendrës parotis
- C)Gjendrës submandibulare
- D)Të gjitha

142.Rrezet sekondare mund të rriten nëse:

- A)ulet distanca vatër - objekt
- B)përdorim diafragmë
- C)përdorim filtra
- D)përdorim grila

143.Cili gabim duhet evituar në radiografi dentare:

- A)Drejtimi i rrezes qendrore
- B)Mbajtja e gabuar
- C)Vendosja gabim e emrit
- D)Gabim në larje

144.Seriografi nënkupton:

- A)Realizim të radiografisë nën kontrollin radiografik
- B)Realizim të radiografisë njëra pas tjetrës të një strukture
- C)Realizim të radiografisë me distancë të lartë
- D)Regjistrim të radiografisë në një film

145.Projeksioni oblik kaudal është rreze që hyn:

- A)Pjerrët në drejtim të kokës
- B)Pjerrët në drejtim të këmbës
- C)Pjerrët në drejtim majtas
- D)Pjerrët në drejtim djathtas

146.Ekzaminimi i ezofagut me tabletën me barium ka vlerë në diagnostikimin e:

- A)Tumorit të ezofagut

- B)Strikturës së ezofagut
- C)Refluksit gastroezogageal
- D)Ulcerës ezofageale

147.Në projeksionin lateral të kokës rrezja qëndrore centrohet:

- A)5 cm mbi meatusin akustik ekstern
- B)Në këndin e mandibulës
- C)5 cm mbi këndin e mandibulës
- D)Në këndin e syrit

148.Rrotullimi i kokës, ndodh kur:

- A)Plani koronal nuk është paralel me filmin
- B)Plani medial sagital nuk është paralel me filmin
- C)Plani aksial nuk është paralel me filmin
- D)Plani oblik nuk është paralel me filmin

149.Linja vertebrale posteriore është:

- A)Buza posteriore e trupave të vertebrale
- B)Kufiri posterior i kanalit spinal
- C)Majat e proceseve spinoze
- D)Kufiri posterior i kanalit spinal dhe majat e proceseve spinoze

150.Projeksioni odontoid realizohet me kushtet e mëposhtme:

- A)Pacienti me gojë hapur, me rreze qendrore pingul me kasetën
- B)Pacienti me gojë hapur, në pozicion lateral me rrezen qendrore pingul me densin
- C)Pacienti me gojë hapur, me rrezen qendrorë me kënd 20 gradë cranial
- D)Pacienti me gojë hapur, në pozicion lateral, me rrezen qendrore 20 gradë kaudal me kasetën

151.Në ro-grafinë AP të kollonës lumbare, është kusht i domosdoshëm:

- A)Centrimi i rrezes qendrore në L2
- B)Evidentimi i distancës nga T10 deri në koksigeus
- C)Centrimi i rrezes qendrore me kënd kaudal
- D)Evidentimi i vertebrale lumbare nga L1 në L5

152.Roli i grilës është:

- A)Thithja e rrezatimit përhapës
- B)Kufizimi i përhapjes së tufës së rrezeve X
- C)Ulja e intensitetit të rrezeve X
- D)Rritja e kilovotazhit të rrezeve X

153.Roli i diafragmës është:

- A)Thithja e rrezatimit përhapës
- B)Kufizimin e përhapjes së tufës së rrezeve X
- C)Uljen e intensitetit të rrezeve X
- D)Rritjen e kilovotazhit të rrezeve X

154. Për kryerjen e koronarografisë punkcioni për injektimin e kontrastit bëhet në:

- A) Arterien koronare
- B) Aortën torakale
- C) Arterien femorale dexter
- D) Arterien karotide dexter

155. Akalazia evidentohet nëpërmjet:

- A) Ro-grafisë së thjeshtë
- B) Ro-grafisë me kontrast të Traktit gastrointestinal
- C) CT me kontrast intravenë
- D) Rezonancë magnetike

156. Nëse në radiografinë AP të kolonës lumbare shihet një fisurë vertikale në nivel të harqeve posteriorë të L5, patologjia e dyshuar mund të jetë:

- A) Hernia diskale
- B) Spina bifida
- C) Artriti reumatoid
- D) Të gjithë

157. Vlerat e kv në radiografinë abdominale në këmbë, variojnë në vlerat e mëposhtme:

- A) 110 - 125 kv
- B) 90 - 100 kv
- C) 80 - 90 kv
- D) 70 - 80 kv

158. Vlerat e kv në radiografinë AP të pelvisit, variojnë në vlerat e mëposhtme:

- A) 110 - 125 kv
- B) 90 - 100 kv
- C) 80 - 90 kv
- D) 120 - 130 kv

159. Vlerat e kv në radiografinë laterale të toraksit, variojnë në vlerat e mëposhtme:

- A) 120 - 130 kv
- B) 110 - 125 kv
- C) 90 - 100 kv
- D) 80 - 90 kv

160. Nëse radionuklidi ka gjysëm jete 14 ditë, sa do të mbetet pas 8 javësh:

- A) 16-Jan
- B) 08-Jan
- C) Jan-32
- D) 04-Jan

161. Në projektionin fronto oksipital 30 gradë të kokës, rrezja qendrore centrohet:

- A) 3 cm mbi radix nasi
- B) 5 cm mbi radix nasi

- C)6 cm mbi radix nasi
- D)2 cm mbi radix nasi

162.Për ekzaminimin e ezofagut:

- A)Pacienti duhet të ketë kryer më parë Skanerin
- B)Studimi mund të kryhet dhe pa kontrast
- C)Grafia direkte jep shumë informacion
- D)Kërkohe kontrast më i hollë se ai që përdoret për stomakun

163.Rezolucioni i kontrastit është:

- A)Aftësia të dallojë 2 pika të afërta të imazhit me kontrast të ndryshëm indor
- B)Aftësia të dallojë 2 pika të largëta të imazhit me kontrast të ndryshëm indor
- C)Aftësia të dallojë 2 pika të afërta të imazhit me kontrast të njëjtë indor
- D)Aftësia të dallojë 2 pika të largëta të imazhit me kontrast të njëjtë indor

164.Efekti doppler përdoret në:

- A)Grafii direkte
- B)Urografi
- C)Histerosalpingografi
- D)Ekografi

165.Më shumë rrezatim përhapës, formohet nga:

- A)Filmi
- B)Tubi i rrezeve
- C)Kaseta
- D)Pacienti

166.Zhvendosja e një vertebre para një tjetre që ndodh zakonisht në L5 - S1, quhet:

- A)Spondilitis
- B)Spondilolistezis
- C)Osteoartritis
- D)Spondilit ankilozant

167.Kur pacienti vjen në kabinet me qesen e kateterit urinar Foley, është e rëndësishme:

- A)Të vendoset qesja e drenimit mbi nivelin e vezikës
- B)Të vendoset qesja e drenimit në nivelin me vezikën
- C)Të vendoset qesja e drenimit nën nivelin me vezikën
- D)Të mbyllet kateteri

168.Nëse pacienti ankon për dhimbje të metakarpeve të katërt dhe të pestë të dorës së majtë dhe është kerkuar radiografi e parakrahut të majtë, atëherë:

- A)Kryhet grafii e dorës së majtë
- B)Kryhet grafii e parakrahut të majtë
- C)Kryhet grafii e parakrahut dhe dorës së majtë
- D)Konsultohemi me mjekun

169.Skanograma është:

- A)Imazh udhëheqës në radiografi
- B)Imazh udhëheqës në ekografi
- C)Imazh udhëheqës në CT
- D)Imazh udhëheqës në MRI

170.Rritja e distancës objekt - film, do të japë:

- A)Rritje të dozës rrezatuese për pacientin
- B)Nevojën për uljen e mas
- C)Rritjen e zmadhimit
- D)Uljen e turbullirës gjeometrike

171.Për studimin e patologjive të ureterit, kryhet:

- A)Cistografia
- B)Ekografia
- C)Urografia
- D)Grafia direkte

172.Ekzaminimi i parë i testeve, është:

- A)Grafia direkte
- B)Grafia me kontrast IV
- C)Skneri
- D)Eko doppler

173.Në shintigrafinë kockore, kontrasti injektohet:

- A)Në kockën në studim
- B)Subkutan pranë kockës në studim
- C)Endovenoz
- D)Endoarterial

174.Kockat më pranë kyçit të dorës, janë:

- A)Trapezi + trapezium
- B)Skafoide + trapezoidum
- C)Kapitati + trapezium
- D)Lunatë + skafoide

175.Në projeksionin PA të kyçit të këmbës, maleoli medial nuk duhet të vendoset mbi talus.

Nëse kjo ndodh, ne duhet të:

- A)Bëjmë imobilizim më të mirë
- B)Rregullojmë rotacionin e këmbës
- C)Rrisim dorsi fleksionin e këmbës
- D)Ndryshojmë drejtimin dhe këndin e rrezes qendrore

176.Termi ventral është sinonim i Termit:

- A)Posterior
- B)Lateral



- C)Kaudal
- D)Anterior

177.Nuk bën pjesë në nukleusin e një atomi:

- A)një neutron
- B)një proton
- C)një pozitron
- D)një foton
- E)një elektron

178.I sëmuri mund të largohet nga kabineti:

- A)pasi sigurohemi që është mirë me shëndet
- B)pasi sigurohemi që ka një shoqërues
- C)pasi sigurohemi që ka paguar ekzaminimin
- D)pasi sigurohemi që grafia ka dalë mirë

179.Radioaktiviteti:

- A)Një numër fiks atomesh zbërthehen në njësinë e kohës (-)
- B)Gjysmë jeta efektive është gjithmonë më e shkurtër se sa gjysmë jeta biologjike ose fizike
- C)Energjia është karakteristike për radionuklidin
- D)Jodi - 131 emeton pjesëza beta

180.Rrezatimi në dalje (i matur në hyrje të sipërfaqes së trupit të pacientit) nga tubi i rrezeve -X, rritet me:

- A)rritjen e kilovoltazhit
- B)rritjen e lëvizjes brenda tubit
- C)rritjes së nr atomik të targetit
- D)rritjen e distancës me pacientin (-)

#### **4. Radiografia e dorës, këmbës, kolonës, kockave dhe vertebrave**

1.Ku centrohet rrezja qendrore, për projeksionin PA të dorës:

- A)Në mes të karpeve
- B)Në bazën e metakarpit të tretë
- C)Në artikulacionin metakarpofalangeal të tretë
- D)Në artikulacionin interfalangeal proksimal të gishtit të tretë

2.Duke filluar nga pozicioni pronë, sa gradë duhet të rrotullohet dora për të përfutur projeksionin PA oblik të dorës:

- A)15
- B)25
- C)35
- D)45

3.Cila manovër në pozicionimin e kyçit të dorës, hap hapësirën interkarpale në grafinë laterale të dorës:

- A)Hiperfleksioni
- B)Hiperekstensioni
- C)Devijimi ulnar
- D)Devijimi radial

4.Cili projektion i kyçit, korrigjon shkurtimin e kockës skafoide:

- A)PA
- B)Lateral
- C)PA me devijim ulnar
- D)PA me devijim radial

5.Në cilin projektion të kyçit të dorës, procesi styloid radial është i mbivendosur mbi procesin stiloid ulnar:

- A)PA
- B)Lateral
- C)PA oblik
- D)PA aksial

6.Si duhet të pozicionohet dora dhe kyçi, për të përfutur projektionin PA oblik të kyçit të dorës:

- A)Dora në pronacion, rrotullohet kyçi me pjesën ulnare lart
- B)Dora në pronacion, rrotullohet kyçi me pjesën radiale lart
- C)Dora në supinacion, rrotullohet kyçi me pjesën lunare lart
- D)Dora në supinacion, rrotullohet kyçi me pjesën radiale lart

7.Cili projektion i kyçit, tregon më mirë konikën skafoide dhe artikulacionet që lidhen me të:

- A)Projektioni lateral
- B)Projektioni inferosuperior
- C)Projektioni me devijim ulnar
- D)Projektioni me devijim radial

8.Cili është pozicioni i dorës në radiografinë AP të parakrahut për të evituar mbivendosjen radiale:

- A)Pronacioni i dorës
- B)Supinacioni i dorës
- C)Plani koronal i epikondileve të humerusit paralel me kasetën
- D)Plani koronal i epikondileve të humerusit pingul me kasetën

9.Në cilin projektion të parakrahut, duhet që bërryli të përthyhet me 90 gradë:

- A)AP
- B)Lateral
- C)AP oblik medial
- D)AP oblik lateral

10.Cili projektion i bërrylit tregon kokën radiale pa superpozime:

- A)AP
- B)Lateral

- C)AP oblik lateral
- D)AP oblik medial

11.Si duhet të pozicionohet plani koronal i epikondileve të humerusit në krahasim me kasetën, për të përfutur projeksionin lateral të bërrylit:

- A)Paralel
- B)Pingul
- C)45 gradë rrotullim lateral
- D)45 gradë rrotullim medial

12.Cili projeksion i ekstremitetit superior, tregon më mirë kokën radiale pa superpozime:

- A)AP oblik lateral i kyçit
- B)PA oblik medial i kyçit
- C)AP oblik lateral i bërrylit
- D)AP oblik medial i bërrylit

13.Në cilin projeksion oblik të ekstremitetit superior, duket koka e radiusit e mbivendosur mbi ulnën:

- A)AP oblik lateral i kyçit
- B)PA oblik medial i kyçit
- C)AP oblik lateral i bërrylit
- D)AP oblik medial i bërrylit

14.Në cilin projeksion të bërrylit, tregohet më mirë olekranoni në profil:

- A)AP
- B)Lateral
- C)AP oblik lateral
- D)AP oblik medial

15.Cili projeksion i bërrylit tregon olekranonin në fossa olekrane dhe procesin koronoid në profil:

- A)AP
- B)Lateral
- C)AP oblik lateral
- D)AP oblik medial

16.Kur realizohet projeksioni AP i humerusit, cili element tregon saktësinë e kryerjes së radiografisë:

- A)Centrimi i rrezes qendrore
- B)Pozicionimi i epikondileve
- C)Pozicionimi i kasetës
- D)Vizualizimi i tuberkulit të vogël në profil

17.Cili kriter vlerësues tregon se, humerusi është pozicionuar korrekt për projeksionin AP:

- A)Epikondilet janë të mbivendosur
- B)Tuberkuli i vogël duket në profil

- C)Tuberkuli i madh është i vendosur mbi kokën e humerusit
- D)Koka humorale dhe tuberkuli i madh duken në profil

18.Duke ju referuar kasetës, si përcaktohet nëse humerusi është i vendosur korrekt për pozicionin lateral të tij:

- A)Dora është në pronacion
- B)Dora është vendosur në pozicion korrekt lateral
- C)Plani koronal i epokondileve humorale është paralel
- D)Plani koronal i epikondileve humorale është pingul

19.Cili kriter vlerësues tregon se, humerusi është pozicionuar korrekt për projeksionin lateral:

- A)Tuberkuli i vogël duket në profil
- B)Divergjencia e tufës së rrezeve evidenton artikulacionin e bërrylit
- C)Koka e humerusit dhe tuberkuli i madh duken në profil
- D)Vizualizim maksimal i epikondileve pa rrotacion

20.Cila strukturë e pelvisit artikulon me femurin:

- A)Acetabulum
- B)Apertura inferiore
- C)Sipërfaqja artikulare
- D)Foramen obturator

21.Cilat kocka të pelvisit e përbëjnë acetabulin:

- A)vetëm ilium dhe pubis
- B)vetëm ilium dhe ishium
- C)vetëm pubis dhe ishium
- D)pubis, ishium dhe ilium

22.Në cilën kockë lokalizohet ala:

- A)ilium
- B)pubis
- C)femur
- D)iskium

23.Cilat nga strukturat e mëposhtme pelvike nuk përdoret si një pikë palpuese pozicionimi:

- A)crista iliace
- B)spina iskiake
- C)simfiza pubike
- D)spina anteriore superiore iliace

24.Cili segment i kockave të belit, artikulon për të formuar foramen obturator:

- A)vetëm ilium dhe pubis
- B)vetëm ilium dhe ishium
- C)vetëm pubis dhe ishium
- D)pubis, ishium dhe ilium

25. Cili është kufiri që shtrihet në kockat e belit, nga spina iliace posteriore superiore, në spinën iliace anteriore superiore:
- A) crista iliace
  - B) fossa sciaticae e madhe
  - C) sipërfaqja artikulare iliace
  - D) buza e pelvisit minor
26. Cili është emri i procesit që ndan fossa sciaticae minore, nga fossa sciaticae majore në kockat e belit:
- A) spina isciace
  - B) isciak ramus
  - C) inferior ramus i os pubis
  - D) superior ramus i os pubis
27. Cila pjesë e kockave të pelvisit duron peshën e trupit, kur një person është në pozicionin ulur:
- A) spina isciace
  - B) tuberositas isciak
  - C) inferior ramus i os pubis
  - D) spina iliace inferiore posteriore
28. Ku është i lokalizuar në pelvis, trupi i os pubis:
- A) bën pjesë në acetabulum
  - B) bën pjesë në simfisën pubik
  - C) është midis inferior dhe superior rami të os pubis
  - D) është midis ramit iscial dhe ramit inferior të os pubis
29. Ku duhet të centrohet kasetja për projektionin AP të pelvisit:
- A) në nivel të crista iliace
  - B) në nivel të simfizës pubike
  - C) 5 cm nën trokanterin major
  - D) në mes të linjës që lidh dy spinat iliace anterior superior dhe simfizës pubike
30. Ku duhet të hyjë rrezja qendrore në trupin e pacientit, për projektionin AP të pelvisit:
- A) 5 cm mbi crista iliace
  - B) 5 cm mbi simfizen pubike
  - C) në nivel me spinën iliace anteriore superiore
  - D) 5 cm mbi nivel të spinës iliace anteriore superiore
31. Cila manovër pozicionimi duhet të performohet, për të vendosur qafën femorale paralel me IR për një projektion AP të pelvisit:
- A) rrotullo gjymtyrët e poshtëm me 15-20 gradë lateralisht
  - B) rrotullo gjymtyrët e poshtëm 15-20 gradë medialisht
  - C) flexo belin 15-20 gradë dhe extendo gjymtyrët e poshtëm
  - D) flexo belin dhe abducto femurin lateralisht me 15-20 gradë

32.Si duhet të drejtohet rrezja qendrore për projektionin AP oblik (metoda e modifikuar Cleaves), për të treguar pelvisin lateral:

- A)perpendikular
- B)20 gradë cefalik
- C)40 gradë cefalik
- D)paralel me axin e gjatë të femurit

33.Për cilin projektion të gjymtyrëve të poshtëm ose pelvisit, duhet që të fleksohet pelvisi dhe femuri të abductohet nga linja e mesit e pacientit:

- A)projeksioni AP unilaterale i pelvisit
- B)projeksioni AP i pelvisit
- C)projeksioni AP oblik për qafen femorale (metoda e modifikuar Cleaves)
- D)projeksioni axiolateral i belit (metoda Danelius-Miller një modifikim i metodës Lorenz)

34.Në cilën zonë të pjesës qendrore të pacientit, duhet të drejtohet rrezja qendrore për projektionin AP oblik (metoda e modifikuar Cleaves):

- A)në nivel të crista iliace
- B)2.5 cm mbi simfizën pubike
- C)në nivel të spinës iliace anteriore superiore
- D)5 cm mbi spinën iliace anteriore superiore

35.Cili projektion i pelvisit apo i ijeve nuk duhet të performohet, nëse pacienti dyshohet se ka një fracturë intertrokantrike:

- A)Projeksioni AP unilaterial i pelvisit
- B)Projeksioni AP i pelvisit
- C)Projeksioni lateral i pelvisit (metoda lauenstein)
- D)Projeksioni axiolateral i belit (metoda Danelius-Miller një modifikim i metodës Lorenz)

36.Për projektionin AP oblik (metoda e modifikuar Cleaves), cili është qëllimi i abduksionit me një kënd të caktuar të femurit:

- A)për të pozicionuar pelvisin një një pozicion të vërtetë lateral
- B)për të parandaluar superpozimin e actabulit me pelvisin
- C)për të pozicionuar qafën femorale paralel me kasetën
- D)për të parandaluar superpozimin e kokës femorale me acetabulin

37.Cila strukture duhet të centrohet në qendrën e tavolinës, kur projektioni AP oblik përshtatet për të treguar vetëm një ije:

- A)trupi femoral
- B)simfiza pubike
- C)trokanteri major
- D)spina iliace anteriore superiore

38.Për cilin projektion të një anë të pelvisit, duhet që ana e paprekur të fleksohet dhe kofsha të largohet nga rrezja qendrore:

- A)projeksioni AP
- B)projeksioni lateral (metoda Lauenstein)

- C)projeksioni axiolateral i belit ( metoda Danelius-Miller një modifikim i metodës Lorenz)
- D)projeksioni AP oblik (metoda Danelius-Miller një modifikim i metodës Lorenz)

39.Për cilin projektion të pelvisit duhet që rrezja qendrore të drejtohet horizontalisht, në drejtim të anës mediale të kofshës së prekur:

- A)projeksioni AP
- B)projeksioni lateral (metoda Lauenstein)
- C)projeksioni axiolateral i belit (metoda Danelius-Miller një modifikim i metodës Lorenz)
- D)projeksioni AP oblik (metoda Danelius-Miller një modifikim i metodës Lorenz)

40.Cila nga dy kurbat vertebrale janë anteriorisht konkave:

- A)cervikale dhe lumbare
- B)cervikale dhe pelvike
- C)toracike dhe lumbare
- D)toracike dhe pelvike

41.Cila nga dy kurbat vertebrale kanë një kurvë kifotike:

- A)cervikale dhe lumbare
- B)cervikale dhe pelvike
- C)toracike dhe lumbare
- D)toracike dhe pelvike

42.Cila nga dy kurbat vertebrale janë lordoze:

- A)cervikale dhe lumbare
- B)cervikale dhe pelvike
- C)toracike dhe lumbare
- D)toracike dhe pelvike

43.Cilat nga dy kurbat vertebrale janë kurbat e para të kolonës:

- A)cervikale dhe lumbare
- B)cervikale dhe pelvike
- C)toracike dhe lumbare
- D)toracike dhe pelvike

44.Cila gjendje spinale përfshin një kurvatim të ekzagjeruar dorsal të colonës vertebrale toracike:

- A)Lordosis
- B)Scoliosis
- C)Kifosis
- D)Spina bifida

45.Cila nga gjendjet spinale abdominale, përfshin çfarëdo kurvatim lateral të colonës vertebrale toracike:

- A)Lordosis
- B)Scoliosis
- C)Kifosis
- D)Spina bifida

46. Cili është emri i procesit të shkurtër, të mprehtë që projektohet posteriorisht nga aspekti lateral dhe superior i trupit të një vertebre tipike:

- A) Laminae
- B) Pedicul
- C) Procesi spinosus
- D) Procesi transvers

47. Nga kryqëzimi i cilave struktura vertebrale, e marrin origjinën proceset transverse në një vertebër tipike:

- A) Pedicul dhe trupi
- B) Pedicul dhe lamina
- C) Procesi spinoz dhe trupi
- D) Procesi spinoz dhe lamina

48. Cilat struktura vertebrale, bashkohen në origjinën e procesit spinoz të një vertebre tipike:

- A) të dy laminat
- B) të dy pedukujt
- C) pedukuli dhe trupi
- D) pedukuli dhe procesi transvers

49. Në cilën strukturë lokalizohet dens-i:

- A) C1
- B) C2
- C) Procesi spinoz
- D) Procesi transvers

50. Cila strukturë njihet si "atlasi":

- A) C1
- B) C2
- C) Dens
- D) Prominens vertebra

51. Cila strukturë njihet si "axis":

- A) C1
- B) C2
- C) Dens
- D) Prominens vertebra

52. Cilat struktura vertebrale cervikale, perforohen me një foramen për pasazhin e një arterie vertebrale dhe vene:

- A) trupi
- B) peduculus
- C) procesi spinoz
- D) procesi transvers



53. Vertebrat toraxkale dallojnë nga vertebrat lumbare dhe cervikale, sepse kanë:

- A) Gjysmëfaciet
- B) Asnjë proces transvers
- C) Procesin spinoz më të gjatë
- D) Tipe bifide të procesit spinos

54. Cilat struktura artikulojnë me gjysmëfaciet vertebrale:

- A) kokat e brinjëve
- B) tuberculat e brinjëve
- C) proceset transverse
- D) artikulacioni sygapophyseal

55. Vertebrat lumbare ndryshojnë nga ato cervikale dhe toracike, sepse vertebrat lumbare kanë:

- A) gjysmëfaciet
- B) proces spinoz të tipit bifid
- C) procese spinose më të mëdha e të gjera
- D) foramina përgjatë procesit transvers

56. Cila pjesë e sakrumit artikulon me fletët iliake të pelvisit:

- A) brinja sacrale
- B) sipërfaqja auriculare
- C) promontory sacrale
- D) crisa sacral mediane

57. Cili projektion i vertebrës cervikale, tregon imazhin e densit pa foramen magnum:

- A) projektioni lateral
- B) projektioni AP axial oblik
- C) projektioni AP (gojë hapur)
- D) projektioni AP (metoda Futch)

58. Cila strukturë cervikale, tregohet më mirë në projektionin AP (gojë hapur):

- A) C1 dhe C2
- B) proceset spinoze
- C) proceset transverse
- D) disqet intervertebrale

59. Si duhet të drejtohet rrezja qendrore, për projektionin AP (gojë hapur):

- A) perpendikularisht
- B) kaudalisht 15 gradë
- C) cefalik 15 gradë
- D) 20 gradë caudad

60. Si dhe ku duhet të drejtohet rrezja qendrore, për projektionin AP axial të colonës vertebrale cervikale:

- A) perpendikular me C4
- B) perpendikular me C7

- C)15-20 gradë cefalik me C4
- D)15-20 gradë cefalik me C7

61.Sipas Raportit No.91 NCRP (1987), cila është doza aktuale e akumuluar ekuivalente për ekspozimin profesional:

- A)10 Sv (1000rems) shumëzuar me moshën e radiologut
- B)5 Sv (5000rems) shumëzuar me moshën e radiologut
- C)10msv (1 rem) shumëzuar me moshën e radiologut
- D)50 msv ( 5 rem) shumëzuar me moshën e radiologut

62.Si duhet të pozicionohet kasetja, për projektionin AP axial të kolonës vertebrale cervikale:

- A)e centruar në C4
- B)e centruar në majen e mastoidit
- C)me kufirin e sipërm në nivel të C4
- D)me kufirin e sipërm në nivelin e majes së mastoidit

63.Për cilin projektion të kolonës cervikale, rrezja qendrore duhet të marrë një kënd me rreth 15-20 gradë cefalik:

- A)projeksioni AP axial
- B)projeksioni PA Axial oblik
- C)projeksioni AP (gojën e hapur)
- D)projeksioni AP ( metoda Fuchs)

64.Cila nga kriteret vlerësuese nuk aplikohet në projektionin Ap axial, për Kolonën vertebrale cervikale:

- A)hapsira e diskut intervertebral duhet të jetë e hapur
- B)proceset spinoze duhet të ketë një distancë ekuivalente me pedukijt
- C)këndi mandibular duhet të ketë një distancë ekuivalente me vertebra
- D)C1 dhe C2 duhet të shihen pa asnjë superpozim të mandibulës

65.Cili projektion i kolonës vertebrale cervikale, kërkon distancë burim - kasetë prej 180cm:

- A)projeksioni AP
- B)projeksioni lateral
- C)projeksioni PA axial oblik
- D)projeksioni AP axial oblik

66.Cila manovër duhet të përdoret për të ndihmuar në përfitimin e maksimumit të uljes së skapulave, në projektionin lateral të kolonës vertebrale cervikale:

- A)Drejtimi i rrezes qendrore me 15 gradë caudad
- B)Drejtimi i rrezes qendrore me 15 gradë cefalik
- C)Drejtimi perpendikular i rrezes qendrore në C7
- D)Mbajtja e frymëmarrjes pas një ekspirimi të plotë

67.Çfarë duhet bërë në mënyrë që skapula e zmadhuar më larg nga kasetja, të projektohet nën vertebra cervikale të poshtme, për projektionin lateral të kolonës vertebrale:

- A)Drejtto rrezën qendrore horizontalisht në C4

- B) Drejto rrezën qendrore horizontalisht në C7
- C) Kënd i rrezës qendrore me 15 gradë caudad
- D) Kënd i rrezës qendrore me 15 gradë cefalik

68. Çfarë duhet të bëjë në mënyrë që të evitohet superpozimi i rami mandibulës me vertebrat cervikale, në projektionin lateral të colonës vertebrale cervikale:

- A) Të ngrihet mjekra
- B) Të drejtohet kasetja horizontalisht në C4
- C) Të drejtohet kasetja horizontalisht në C7
- D) Të këndohet kasetja me 15 gradë cefalik

69. Çfarë duhet të bëjë që të reduktohet zmadhimi i shkaktuar nga rritja e distancës objekt-imazh, në projektionin lateral të vertebrave cervikale:

- A) Këndo kasetën me 15 gradë cefalik
- B) Instrukto pacientin që të mbajë pesha në cdo dorë
- C) Realizo ekspozimin kur të kemi një ndalim të ekspirimit të plotë
- D) Përdor një burim - kasetë 180 cm

70. Cili projektion i colonës vertebrale cervikale përdor të njëjtin drejtim dhe qendëzim të rrezës qendrore, si në studimin e hiperekstensionit dhe hiperfleksionit të vertebrave cervikale:

- A) projektioni lateral
- B) projektioni AP axial
- C) projektioni AP axial oblik
- D) projektioni AP (gojë të hapur)

71. Cili projektion në vertebrat cervikale, tregon proceset spinoze të ngritura në nivel dhe gjeresisht të ndara nga njëra tjetra:

- A) projektioni AP axial
- B) projektioni AP axial oblik
- C) projektioni me hiperfleksion lateral
- D) projektioni me hiperekstension lateral

72. Cili projektion i vertebrave cervikale, tregon proceset spinoze të shtypura dhe në lidhje të ngushtë:

- A) projektioni AP
- B) projektioni AP axial oblik
- C) projektioni me hiperfleksion lateral
- D) projektioni me hiperekstension lateral

73. Cili projektion i vertebrave cervikale duhet të prodhojë një imazh radiografik, i cili e tregon trupin e mandibulës së pacientit afërsisht perpendikular me kufirin e poshtëm të radiografisë:

- A) projektioni AP (gojë hapur)
- B) projektioni AP axial oblik
- C) projektioni me hiperfleksion lateral
- D) projektioni me hiperekstension lateral

74. Cili projektion për vertebrat cervikale, duhet të ekspozohet me një rreze qendrore horizontale dhe perpendikulare:

- A) lateral
- B) AP axial
- C) AP me gojën e hapur
- D) AP axial oblik

75. Si duhet të drejtohet rrezja qendrore, për projektionin AP axial të colonës vertebrale cervikale:

- A) Horizontalisht
- B) Perpendikularisht
- C) Kaudal me 15 - 20 gradë
- D) Cefalik me 15 - 20 gradë

76. Si duhet të drejtohet rrezja qendrore, për projektionin PA axial oblik të kolonës vertebrave cervikale:

- A) Vertikalisht
- B) Perpendikularisht
- C) Caudalisht me 15-20 gradë
- D) Cefalikisht me 15-20 gradë

77. Cili projektion i colonës vertebrale cervikale, tregon më mirë formanina intervertebrae-n:

- A) projektioni lateral
- B) projektioni AP axial
- C) projektioni AP axial oblik
- D) projektioni AP ( gojë hapur)

78. Cili pozicion i colonës vertebrale cervikale, tregon më mirë formaninën intervertebrale të majtë me rrezen qendrore me kënd 15-20 gradë cefalik:

- A) laterali i majtë
- B) LAO anteriori oblik i majtë
- C) LPO posteriori oblik i majtë
- D) RPO posteriori oblik i djathtë

79. Cili pozicion i colonës vertebrale cervikale, tregon më së miri formanina intervertebrale të djathtë me rreze qendrore me kënd 15-20 gradë caudad:

- A) laterali i djathtë
- B) LAO
- C) LPO
- D) RAO

80. Me sa gradë duhet të rrotullohet i gjithë trupi për projektionin oblik të kolonës cervikale, nga pozicioni AP ose dhe PA:

- A) 15 gradë
- B) 20 gradë
- C) 45 gradë
- D) 90 gradë

81.Cili kriter vlerësimi i takon projeksonit AP (metoda Fuchs) të vertebrave cervikale:

- A)Rami mandibular duhet të jetë i superpozuar
- B)Të 7 vertebrat cervikale duhet të jenë të dukshme
- C)Foramina intervertebrae dhe hapsira e diskut duhet të jetë e hapur
- D)I gjithë densi duhet të jetë i dukshëm përmes foramen magnum

82.Cili kriter vlerësues, i takon projeksonit AP axial të colonës vertebrale cervikale:

- A)Të 7 vertebrat cervikale duhet të jenë të dukshme
- B)Proceset spinoze duhet të kenë një distancë të njëjtë me pedukujt
- C)Foramina intervertebrae duhet të jetë e hapur me ato që janë pranë me kasetën
- D)Foramina intervertebrae duhet të jetë e hapur me ato që janë larg me kasetën

83.Cili kriter vlerësues i përket projeksonit lateral të colonës vertebrale cervikale:

- A)Të 7 vertebrat cervikale duhet të jenë të dukshme
- B)Proceset spinoze duhet të kenë një distancë të njëjtë me pedukujt
- C)Foramina intervertebrae duhet të jetë e hapur me ato që janë pranë me kasetën
- D)Foramina intervertebrae duhet të jetë e hapur me ato që janë larg me kasetën

84.Cili kriter vlerësues, i përket projeksonit AP aksial oblik të colonës vertebrale cervikale:

- A)Rami mandibule duhet të jetë i superpozuar
- B)Proceset spinoze duhet të kenë një distancë të njëjtë me pedukujt
- C)Foramina intervertebrae duhet të jetë e hapur me ato që janë pranë me kasetën
- D)Foramina intervertebrae duhet të jetë e hapur me ato që janë larg me kasetën

85.Cili kriter vlerësues, i përket projeksonit PA oblik axial të colonës vertebrale cervikale:

- A)Rami mandibule duhet të jetë i superpozuar
- B)Proceset spinoze duhet të kenë një distancë të njëjtë me pedukujt
- C)Foramina intervertebrae duhet të jetë e hapur me ato që janë pranë me kasetën
- D)Foramina intervertebrae duhet të jetë e hapur me ato që janë larg me kasetën

86.Cili projektion duhet të përfshihet në një seri cervikale, nëse projektioni lateral nuk tregon vertebren C7:

- A)projektioni AP oblik axial
- B)projektioni lateral (metoda Twining)
- C)projektioni lateral (pozicioni decubitus dorsal)
- D)projektioni AP, me një kasetë perpendikulare

87.Për projektionin lateral (metoda Twining) të vertebrave cervikale, si dhe ku duhet të drejtohet rrezja qendrore:

- A)perpendikulare me C4
- B)perpendikulare me hapsirën e diskut intervertebral të C7-T1
- C)me kënd 15 gradë cefalik në C4
- D)me kënd 15 gradë cefalik në hapsirën e diskut intervertebral të C7 dhe T1

88.Cila nga strukturat e mëposhtme tregohen më së miri në projektionin lateral (metoda Twining):

- A)vertebrat e poshtme cervikale
- B)vertebrat e poshtme toraxike
- C)artikulacionet zygapofise al toraxike
- D)foramina intervertebrale toraxike

89.Për projektionin AP të kolonës vertebrale torakale, ku duhet të drejtohet kasete në murin anterior të kafazit:

- A)në këndin sternal
- B)në dhëmbëzat superasternale
- C)lehtësisht mbi këndin sternal
- D)lehtësisht nën këndin sternal

90.Duke iu referuar pacientit, ku duhet të pozicionohet kufiri i sipërm i kasetës për projektionin AP të kolonës vertebrale torakale:

- A)në nivel të T7
- B)lehtësisht nën këndin sternal
- C)në nivel të kurrizit mandibular
- D)3.8 - 5 cm mbi kufirin e sipërm të skapules

91.Për projektionin AP të kolonës vertebrale torakale me pacientin në pozicionin supin, përse gjunjët dhe beli i pacientit duhet të flektohen:

- A)për të reduktuar kifozen dorsale
- B)për të rritur kifozen dorsale
- C)për të ulur diafragmën në nivelin e saj më të ulët
- D)për të rritur diafragmën në nivelin e saj më të lartë

92.Cili projektion tregon me së miri, foraminën intervertebrale të kolonës vertebrale torakale:

- A)projeksioni AP
- B)projeksioni lateral
- C)Nga laterali i vërtetë, pacienti rrotullohet me 20 gradë anteriorisht
- D)Nga laterali i vërtetë, pacienti rrotullohet me 20 gradë posteriorisht

93.Ndërkohë që performohet projektioni lateral i kolonës torakale, cila është procedura më e preferuar që duhet të performohet kur axi i gjatë i kolonës vertebrale nuk është horizontal:

- A)drejto rrezen qendrore me 10-15 gradë caudad
- B)drejto rrezen qendrore me 10-15 gradë cefalik
- C)extendo krahun e majtë të pacientit deri sa e duron koka e pacientit
- D)ngri regjionin e poshtëm ose të sipërm torakal me një mbështetëse radiotransparente

94.Në cilin nivel të trupit duhet të drejtohet rrezja qendrore, për projektionin lateral të kolonës vertebrale torakale:

- A)këndin sternal
- B)kurrizin mandibular
- C)procesin ksifoid

D)këndin inferior të skapules

95.Çfarë kompensimi duhet të bëhet në projeksionin lateral të colonës vertebrale torakale, me një pacient recumbent kur regjioni i poshtëm torakal nuk është paralel me tavolinën radiologjike:

- A)Vendos jastek nën kokën e pacientit
- B)Drejto rrezen qendrore perpendikular me T10
- C)këndin e rrezes qendrore me 10-15 gradë caudad
- D)këndin e rrezes qendrore me 10-15 gradë cefalik

96.Cila nga strukturat e mëposhtme, tregon më mirë projeksionin lateral (metoda Twining):

- A)Vertebrat e sipërme cervikale
- B)Vertebrat e sipërme toraxike
- C)Artikulacioni zygapofizeal toraxik
- D)Foramina intervertebrale cervikale

97.Cili projeksion i kolonës vertebrale demonstron më mirë kyfozen:

- A)projeksioni AP i kolonës vertebrale lumbare
- B)projeksioni AP i kolonës vertebrale torakale
- C)projeksioni lateral i kolonës vertebrale lumbare
- D)projeksioni lateral i kolonës vertebrale torakale

98.Cili projeksion i kolonës vertebrale tregon më mirë skoliozis:

- A)projeksioni PA i kolonës vertebrale toraxike
- B)projeksioni lateral i kolonës vertebrale lumbare
- C)projeksioni lateral i kolonës vertebrale toraxike
- D)projeksioni AP i vertebrave cervikale (gojë hapur)

99.Cili projeksion i kolonës vertebrale tregon më mirë lordosis:

- A)projeksioni AP i kolonës vertebrale lumbare
- B)projeksioni AP i kolonës vertebrale torakale
- C)projeksioni lateral i kolonës vertebrale lumbare
- D)projeksioni lateral i kolonës vertebrale torakale

100.Përse duhet ti fleksojë pacienti gjunjët dhe pelvisin, në projeksionin AP të kolonës vertebrale lumbare:

- A)për të rritur kurbën lordike
- B)për të reduktuar kurbën lordike
- C)për të rritur diafragmën në nivelin më të lartë të saj
- D)për ta ulur diafragmën në nivelin më të ulët të saj

101.Si duhet të pozicionohet kasetja, për një projeksion AP të kolonës vertebrale lumbare:

- A)e centruar në procesin ksifoid
- B)e centruar në nivel të crista iliaca
- C)e centruar në nivel të trochanter major
- D)në kufirin e sipërm në nivel të crista iliaca

102.Cila manovër pozicioni duhet të performohet, për të reduktuar kurvaturën normale lordike për projeksionin AP të kolonës vertebrale lumbare:

- A)ekstendim i plotë i këmbëve
- B)fleksion i gjunjëve dhe pelvisit
- C)këndim i rrezes qendrore me 2 - 8 gradë caudad
- D)vendosja e jastëkut radiolucet nën spinën lumbare

103.Cili plan ose linjë e pacientit duhet të centrohet në mesin tavolinës për projeksionin AP të kolonës vertebrale lumbare:

- A)oblik
- B)horizontal
- C)midsagital
- D)midcoronal

104.Ku duhet të drejtohet rrezja qendrore për projeksionin AP të kolonës vertebrale lumbare, për një ekzaminim lumbosakral:

- A)L2
- B)L4
- C)7.8 cm mbi crista iliaca
- D)5 cm mbi simfizen pubike

105.Cili plan ose linjë e pacientit duhet të centrohet në mesin e tavolinës, për projeksionin lateral të kolonës vertebrale lumbare:

- A)oblik
- B)horizontal
- C)midsagital
- D)midcoronal

106.Cili projeksion i kolonës vertebrale lumbare, tregon më mirë foraminën intervertebrale:

- A)projeksioni AP
- B)projeksioni lateral
- C)projeksioni PA oblik
- D)projeksioni AP oblik

107.Me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet të drejtohet rrezja qendrore për projeksionin lateral të kolonës vertebrale lumbare, kur kolona vertebrale është paralel me tavolinën radiologjike:

- A)perpendikularisht
- B)5 gradë kaudad
- C)5 gradë cefalik
- D)8 gradë kaudad

108.Me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet të drejtohet rrezja qendrore për projeksionin lateral të kolonës vertebrale lumbare, kur kolona vertebrale nuk është paralel me tavolinën radiologjike:

- A)perpendikular për meshkujt, 8 gradë kaudad për femrat
- B)perpendikular për femrat, 5 gradë kaudad për meshkujt
- C)5 grad caudad për meshkujt, 8 gradë kaudad për femrat



D)5 gradë kaudad për femrat, 8 gradë kaudad për meshkujt

109.Me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet të drejtohet rrezja qendrore për projektionin lateral L5-S1, kur kolona vertebral lumbare është paralel me tavolinën:

A)perpendikulare

B)5 në 8 gradë kaudad

C)5 në 8 gradë cefalik

D)10 në 15 gradë kaudad

110.Cila strukturë vertebrale demonstron më së miri, nëse një pacient supin rrotullohet me 45 gradë me anën e djathtë të ngritur dhe me një rreze qendrore perpendikulare që drejtohet në vertebrat lumbare:

A)formaina intervertebrale

B)trupat e vertebrave lumbare në profil

C)artikulacioni zygapofiseal në anën e majtë

D)artikulacioni zygapofiseal në anën e djathtë

111.Sa gradë janë të nevojshme për rrotullimin e trupit, për projektionin AP oblik të kolonës lumbare vertebrale:

A)15-20 gradë

B)25-30 gradë

C)45 gradë

D)70 gradë

112.Cili projektion i colonës vertebrale lumbare, e vendos planin midsagital perpendikular me kasetën:

A)projeksioni AP

B)projeksioni Lateral

C)projeksioni AP oblik

D)projeksioni Lateral , L5-S1

113.Cili projektion i colonës vertebrale lumbare, e vendos planin midsagital paralel me kasetën:

A)projeksioni AP

B)projeksioni lateral

C)projeksioni LPO

D)projeksioni RPO

114.Me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet të drejtohet kasetja, për projektionin AP axial të junksionit lumbosakral:

A)perpendikularisht

B)5-8 gradë kaudad

C)5-8 gradë cefalik

D)30-35 gradë cefalik

115.Cili projektion tregon më mirë artikulacionin sakroiliak të djathtë:

A)projeksionin AP me pacientin supin

- B)projeksoni lateral me pacientin recumbent në lateralin e djathtë
- C)projeksioni PA oblik me pacientin në pozicionin LAO
- D)projeksioni AP oblik me pacientin në pozicionin LPO

116.Cili projektion tregon më mirë artikulationin sakroiliak të majtë:

- A)projeksionin AP me pacientin supin
- B)projeksoni lateral m pacientin recumbent në lateralin e djathtë
- C)projeksioni PA oblik me pacientin në pozicionin LAO
- D)projeksioni AP oblik me pacientin në pozicionin RPO

117.Sa gradë rrotullimi nevojiten për rrotullimin e trupit nga pozicioni supin, për projektionin AP oblik të artikulationit sakroiliak:

- A)15 në 20 gradë
- B)25 në 30 gradë
- C)35 në 45 gradë
- D)45 në 55 gradë

118.Me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet të drejtohet rrezja qendrore, për projektionin AP axial të sacrumit:

- A)perpendikular
- B)10 gradë caudad
- C)10 gradë cefalik
- D)15 gradë cefalik

119.Me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet të drejtohet rrezja qendrore nëse, është e nevojshme të kemi një pacient në pozicionin pronë, për një projektion PA axial të sacrumit:

- A)perpendikular
- B)10 gradë caudad
- C)10 gradë cefalik
- D)15 gradë caudad

120.Me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet të drejtohet rrezja qendrore, nëse është e nevojshme të kemi një pacient në pozicionin pronë, për një projektion PA të koksigeusit:

- A)perpendikular
- B)10 gradë caudad
- C)10 gradë cefalik
- D)15 gradë caudad

121.Me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet të drejtohet rrezja qendrore, për projektionin AP të koksigeusit:

- A)perpendikular
- B)10 gradë caudad
- C)10 gradë cefalik
- D)15 gradë caudad

122.Me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet të drejtohet rrezja qendrore, për projektionin lateral të sakrumit:

- A)perpendikular
- B)10 gradë caudad
- C)10 gradë cefalik
- D)15 gradë caudad

123.Me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet të drejtohet rrezja qendrore, për projektionin lateral të koksigeusit:

- A)perpendikular
- B)10 gradë caudad
- C)10 gradë cefalik
- D)15 gradë caudad

124.Cili projektion i metodës Ferguson, duhet të performohet për të vlerësuar më mirë skoliozën:

- A)PA në këmbë
- B)AP në këmbë
- C)PA shtrirë
- D)AP shtrirë

125.Në cilin pozicion duhet të vendoset pacienti, kur performohet një ekzaminim i matjes së kockave të gjata:

- A)Pronë
- B)Supin
- C)Vertikalisht
- D)Lateral

126.Si duhet të pozicionohen gjymtyrët e poshtëm, për projektionin bilateral të tyre:

- A)në një pozicion lateral me ekstension të plotë
- B)në një pozicion lateral me fleksion parcial
- C)në pozicionin anatomik me një rrotullim lehtësisht medial
- D)në pozicionin anatomik me një rrotullim lehtësisht lateral

127.Ku centrohet rrezja qendrore, për projektionin PA të gishtit të tretë të dorës:

- A)Në kokën e metakarpit të tretë
- B)Në bazën e metakarpit të tretë
- C)Në artikulacionin interfalangeal distal të gishtit të tretë
- D)Në artikulacionin interfalangeal proksimal të gishtit të tretë

128.Ku duhet të centrohet rrezja qendrore, në projektionin PA të dorës:

- A)Në mes të karpeve
- B)Në bazën e metakarpit të tretë
- C)Në artikulacionin metakarpofalangeal të tretë
- D)Në artikulacionin interfalangeal proksimal të gishtit të tretë

129. Duke u nisur nga pozicioni pronë, sa gradë duhet të rrotullohet dora për projektionin PA oblik të saj:

- A) 15 gradë
- B) 25 gradë
- C) 35 gradë
- D) 45 gradë

130. Cila manovër e kyçit të dorës, hap hapsirën karpale në anën laterale të kyçit:

- A) Hiperfleksioni
- B) Hiperekstensioni
- C) Devijimi radial
- D) Devijimi ulnar

131. Sëmundja e rrezes është:

- A) E shkaktuar nga rrezet e diellit
- B) E shkaktuar nga rrezet X
- C) E padëmshme për njeriun
- D) Asnjëra

132. Cili projektion i kyçit të dorës kërkon kasetën të anohet drejt bërrylit, me kënd 20 gradë me horizontin:

- A) PA
- B) PA oblik
- C) PA me devijim ulnar
- D) PA aksial (Metoda Stecher)

133. Në cilin projektion të anësisë së sipërme, gishti i katërt nuk është paralel me kasetën:

- A) Projektioni PA i dorës
- B) Projektioni PA i kyçit
- C) Projektioni lateral i gishtit të katërt
- D) Projektioni PA oblik i gishtit të katërt

134. Cili projektioni i bërrylit tregon procesin olekranon në profil:

- A) Projektioni AP
- B) Projektioni lateral
- C) Projektioni AP lateral oblik
- D) Projektioni AP medial oblik

135. Cili projektion i kyçit tregon më mirë kockën skafoide dhe artikulacionet e saj:

- A) Projektioni lateral
- B) Projektioni inferosuperior
- C) Projektioni me devijim ulnar
- D) Projektioni me devijim radial

136. Cili projektion i bërrylit tregon kokat radiale të pambuluara:

- A) AP

- B)Lateral
- C)AP lateral oblik
- D)AP medial oblik

137.Sa duhet të përthyhet bërryli, për projeksionin lateral të tij:

- A)25 gradë
- B)45 gradë
- C)90 gradë
- D)180 gradë

138.Si duhet të pozicionohet plani koronal i epikondileve të humerusit, në krahasim me kasetën për të përfutur projeksionin AP të bërrylit:

- A)Paralel
- B)Pingul
- C)45 gradë rrotullim lateral
- D)45 gradë rrotullim medial

139.Sa dhe çfarë lloje kockash e përbejnë këmbën dhe kyçin:

- A)14 falange, 5 metatarse dhe 7 tarse
- B)14 falange, 7 metatarse dhe 5 tarse
- C)7 falange, 5 metatarse dhe 14 tarse
- D)7 falange, 14 metatarse dhe 5 tarse

140.Në cilin klasifikim kockash bëjnë pjesë tarset:

- A)Të sheshta
- B)Të gjata
- C)Të shkurtra
- D)Të çrregullta

141.Cila është pjesa më distale e metatarseve:

- A)baza
- B)koka
- C)tuberoziteti
- D)procesi styloid

142.Në cilën pjesë të këmbës ndodhet tuberoziteti që është lehtësisht i palpueshëm:

- A)segmenti distal i metatarsit të parë
- B)segmenti distal i metatarsit të pestë
- C)segmenti proksimal i metatarsit të parë
- D)segmenti proksimal i metatarsit të pestë

143.Cila nga kockat tarsale është kocka tarsale më superiore:

- A)Talus
- B)Cuboid
- C)Navikular
- D)Kalkaneus

144.Cila nga kockat tarsale është kocka më e madhe:

- A)Talus
- B)Cuboid
- C)Navikular
- D)Kalkaneus

145.Cila nga kockat tarsale është e lokalizuar në anën laterale të këmbës, midis kalkaneusit dhe metatarsit të katërt dhe të pestë:

- A)Talus
- B)Cuboid
- C)Navikular
- D)Kuneiformi lateral

146.Cila nga kockat tarsale është e lokalizuar në anën mediane të këmbës midis talusit dhe tre kuneiformeve:

- A)Talus
- B)Kuboid
- C)Navikular
- D)Kalkaneus

147.Cila kockë artikulon medialisht me kuboidin:

- A)Metatarsi i parë
- B)Kuneiformi medial
- C)Kuneiform intermedian
- D)Kuneiform lateral

148.Cila kockë artikulon superiorisht me kalkaneusin:

- A)Tibia
- B)Talus
- C)Fibula
- D)Navikular

149.Cilat kocka artikulojnë distalisht me tarsin navikular:

- A)Falanget
- B)Kuneiformet
- C)Metatarset
- D)Talus dhe Kalkaneusi

150.Cilat kocka artikulojnë distalisht me tre kuneiformet:

- A)Falanget
- B)Kuneiformet
- C)Metatarset
- D)Talus dhe Kalkaneusi

151.Cilat kocka artikulojnë me metatarset:

- A)Kalkaneus dhe kuboid
- B)Kalkaneus dhe navikular
- C)Kuneiform dhe kuboid
- D)Kuneiform dhe navikular

152.Cila nga kuneiformet është më i madhi:

- A)mediali
- B)intermediali
- C)i treti
- D)lateral

153.Cili projektion i kolecistës, mund të realizohet vetëm me rrezen qendrore të drejtuar horizontalisht:

- A)projeksioni PA
- B)projeksioni lateral i djathtë
- C)projeksioni PA oblik (pozicioni LAO)
- D)projeksioni AP, pozicioni dekubitus lateral i djathtë

## **5. Radiologjia e skeletit torakal, pulmonit, shpatullës dhe qafës**

1.Në cilin klasifikim kockor grupohen brinjët:

- A)Të sheshta
- B)Të gjata
- C)Të shkurtra
- D)Të çrregullta

2.Në cilin klasifikim kockor grupohet sternumi:

- A)Të sheshta
- B)Të gjata
- C)Të shkurtra
- D)Të çrregullta

3.Cilat janë pjesët përbërëse të sternumit:

- A)Koka, trupi dhe procesi ksifoid
- B)Koka, trupi dhe procesi odontoid
- C)Manubrium, trupi dhe procesi ksifoid
- D)Manubrium, trupi dhe procesi odontoid

4.Cila pjesë e sternumit ndodhet me superiorisht:

- A)Koka
- B)Trupi
- C)Manubriumi
- D)Procesi ksifoid

5.Cila nga strukturat e mëposhtme artikulon lateralisht me incizuren jugulare:

- A)Brinjët

- B)Klavikulat
- C)Trupi i sternumit
- D)Procesi ksifoid

6..Në cilën pjesë të sternumit lokalizohet incizura jugulare:

- A)Konturi lateral i sternumit
- B)Konturi lateral i manubriumit
- C)Konturi superior i trupit
- D)Konturi superior i manubriumit

7.Cila pjesë e sternumit është e lokalizuar në nivel të T10:

- A)Trupi
- B)Këndet
- C)Manubriumi
- D)Procesi ksifoid

8.Cila pjesë e sternumit artikulon me çiftin e parë të brinjëve

- A)Konturi lateral i manubriumit
- B)Konturi lateral i trupit
- C)Konturi superior i manubriumit
- D)Konturi superior i trupit

9.Cili pozicion radiografik tregon sternumin të projektuar brenda hijes së zemrës:

- A)Oblik anterior i majtë
- B)Oblik posterior i majtë
- C)Oblik anterior i djathtë
- D)Oblik posterior i djathtë

10.Për pozicionin oblik të sternutmit sa gradë duhet të rrotullohet pacienti:

- A)15 - 20 gradë
- B)25 - 30 gradë
- C)30 - 40 gradë
- D)35 - 45 gradë

11.Si drejtohet rrezja qendrore për të treguar më mirë sternumin në pozicion oblik:

- A)Pingul
- B)15 gradë kaudal
- C)15 gradë cefalik
- D)20 gradë kaudal

12.Cila procedurë kryhet për të marrë projeksionin lateral të sternumit:

- A)Zhvendosen shpatullat përpara
- B)I kërkohet pacientit të bëjë frymëmarrje të ngadalta
- C)Ngre të dy krahët lart dhe mbështet parakrahët mbi kokë
- D)Rritet distanca burim - kasetë deri në 180 cm



13.Cila procedurë kryhet për të treguar vetëm një artikulacion sterniklavikular në projeksionin PA:

- A)Mbështetet mjekra në trup
- B)Drejtohet rrezja qendrore 15 gradë medialisht
- C)Kthehet koka e pacientit drejt anës në studim
- D)Ngrihet shpatulla në studim 15 gradë

14.Cila procedurë kryhet për të treguar të dy artikulacionet sternoklavikulare në projeksionin PA:

- A)Mbështetet mjekra në trup
- B)Drejtohet rrezja qendrore 15 gradë medialisht
- C)I kërkohet pacientit të bëjë frymëmarrje të ngadaltë
- D)Drejtohet rrezja qendrore që të hyje në nivel të T7

15.Si duhet të drejtohet dhe ku, rrezja qendrore për projeksionin PA për të dy artikulacionet sternoklavikular:

- A)Pingul në T3
- B)Pingul në T7
- C)Medialisht me 15 gradë, që hyn në T3
- D)Cefalik 15 gradë, që hyn në T7

16.Për të treguar artikulacionet sternoklavikular bilateralisht, cili kriter vlerësimi tregon se pacienti është pozicionuar korrekt:

- A)Duhet të duket rrotullim i lehtë i anës së prekur
- B)Sternumi duhet të duket i tëri
- C)Nuk duket rrotullim i sternoklavikular
- D)Të dy klavikulat duhet të evidentohen plotësisht

17.Cili nga dy projeksionet e mëposhtme tregon më mirë harkun anterior të brinjëve 5 dhe 6 të djathtë:

- A)PA dhe PA oblik me pacientin në oblik anterior të majtë
- B)PA dhe PA oblik me pacientin në oblik antëriro të djathtë
- C)AP dhe AP oblik me pacientin në oblik posterior të majtë
- D)AP dhe AP oblik me pacientin në oblik posterior të djathtë

18.Cili nga dy projeksionet e mëposhtme tregon më mirë harkun anterior të brinjëve 6 dhe 7 të anës së majtë:

- A)PA dhe PA oblik me pacientin në oblik anterior të majtë
- B)PA dhe PA oblik me pacientin në oblik anterior të djathtë
- C)AP dhe AP oblik me pacientin në oblik posterior të majtë
- D)AP dhe AP oblik me pacientin në oblik posterior të djathtë

19.Cili nga dy projeksionet e mëposhtme tregon më mirë harkun anterior të brinjëve 5 dhe 6 të anës së majtë:

- A)PA dhe PA oblik me pacientin në oblik anterior të majtë
- B)PA dhe PA oblik me pacientin në oblik antëriro të djathtë
- C)AP dhe AP oblik me pacientin në oblik posterior të majtë

D)AP dhe AP oblik me pacientin në oblik posterior të djathtë

20.Cili nga dy projeksionet e mëposhtme tregon më mirë harkun anterior të brinjëve 6 dhe 7 të anës së djathtë:

A)PA dhe PA oblik me pacientin në oblik anterior të majtë

B)PA dhe PA oblik me pacientin në oblik antëriro të djathtë

C)AP dhe AP oblik me pacientin në oblik posterior të majtë

D)AP dhe AP oblik me pacientin në oblik posterior të djathtë

21.Cila procedurë kryhet për të treguar më mirë harkun anterior të brinjëve 6 dhe 7:

A)Pacienti në këmbë, grafia kryhet pas mbushjes me frymë

B)Pacienti në këmbë, grafia Merret pas nxjerrjes së frymës

C)Pacienti shtrirë, grafia Merret pas mbushjes me frymë

D)Pacienti shtrirë, grafia Merret pas nxjerrjes së frymës

22.nëse kushtet e pacientit e lejojnë cila procedurë duhet kryer për të marrë radiografinë më të mirë për harqet posteriorë të brinjëve 10, 11 dhe 12:

A)Pacienti pronë, grafia kryhet pas mbushjes me frymë

B)Pacienti pronë, grafia kryhet pas nxjerrjes së frymës

C)Pacienti supinë, grafia kryhet pas nxjerrjes së frymës

D)Pacienti supinë, grafia kryhet pas mbushjes me frymë

23.Cili nga dy projeksionet e mëposhtme tregon më mirë harkun posterior të brinjëve 10, 11 dhe 12 të anës së djathtë:

A)PA dhe PA oblik me pacientin në oblik anterior të majtë

B)PA dhe PA oblik me pacientin në oblik antëriro të djathtë

C)AP dhe AP oblik me pacientin në oblik posterior të majtë

D)AP dhe AP oblik me pacientin në oblik posterior të djathtë

24.Cili nga dy projeksionet e mëposhtme tregon më mirë harkun anterior të brinjëve 10, 11 dhe 12 të anës së majtë:

A)PA dhe PA oblik me pacientin në oblik anterior të majtë

B)PA dhe PA oblik me pacientin në oblik antëriro të djathtë

C)AP dhe AP oblik me pacientin në oblik posterior të majtë

D)AP dhe AP oblik me pacientin në oblik posterior të djathtë

25.Cili pozicion radiografik tregon më mirë harkun posterior të brinjës së 11 të pasuperpozuar nga vertebrat:

A)Oblik anterior të majtë

B)Oblik posterior të majtë

C)Oblik anterior të djathtë

D)Oblik posterior të djathtë

26.Cili pozicion radiografik tregon më mirë harkun posterior të brinjës së 10 të pasuperpozuar nga vertebrat:

A)Oblik anterior të majtë

- B)Oblik posterior të majtë
- C)Oblik anterior të djathtë
- D)Oblik posterior të djathtë

27.Cili pozicion radiografik tregon më mirë harkun anterior të brinjës së 6-të djathtas të pasuperpozuar nga vertebrat:

- A)Oblik anterior të majtë
- B)Oblik posterior të majtë
- C)Oblik anterior të djathtë
- D)Oblik posterior të djathtë

28.Cili pozicion radiografik tregon më mirë harkun anterior të brinjës së 5 të pasuperpozuar nga vertebrat:

- A)Oblik anterior të majtë
- B)Oblik posterior të majtë
- C)Oblik anterior të djathtë
- D)Oblik posterior të djathtë

29.Duke ju referuar pacientit, ku dihet të lokalizohet buza e sipërme e kasetës për të treguar brinjët mbi diafragmë në projeksionin PA të brinjëve:

- A)Në nivel të T7
- B)Në nivel të klavikulës
- C)3.8 cm mbi shpatull
- D)3.8 cm mbi këndin sternal

30.Për projeksionin AP që tregon brinjët mbi diafragmë kur duhet të mbahet fryma dhe fare efekti ka:

- A)Në inspirim të plotë, do të ulë diafragmën
- B)Në inspirim të plotë , do të ngrëjë diafragmën
- C)Në ekspirim të plotë, do të ulë diafragmën
- D)Në ekspirim të plotë, do të ngrëjë diafragmën

31.Për projeksionin AP që tregon brinjët nën diafragmë kur duhet të mbahet fryma dhe çfarë efekti ka:

- A)Në inspirim të plotë, do të ulë diafragmën
- B)Në inspirim të plotë , do të ngrëjë diafragmën
- C)Në ekspirim të plotë, do të ulë diafragmën
- D)Në ekspirim të plotë, do të ngrëjë diafragmën

32.Për projeksionin AP që tregon brinjët nën diafragmë, ku lokalizohet kasetja në lidhje me pacientin:

- A)Centrohet kasetja në nivel të L3
- B)Centrohet kasetja në nivel të kreshtës iliake
- C)Buza e poshtme e kasetës në nivel të L3
- D)Buza e poshtme e kasetës në nivel të kreshtave iliake

- 33.Cili projektion tregon më mirë pjesën aksilare të brinjëve:  
A)AP  
B)PA  
C)Lateral  
D)AP oblik
- 34.Cila procedurë mund të tregojë më mirë brinjët 7, 8 dhe 9 të zhvendosur nga hija e diafragmës:  
A)Rrezja qendrore pingul me T7  
B)Frymëmarrje të shpejta për të turbulluar diafragmën  
C)Centrim i lartë dhe kënd kaudal i rrezes qendrore  
D)Centrim i lartë dhe kënd cefalik i rrezes qendrore
- 35.Si emërtohet zona mes dy kavitetëve pleurave:  
A)Hilus  
B)Mediastin  
C)Hapësira pleurave  
D)Kavitetit torakal
- 36.Cila strukture nuk duket në mediastin në radiografinë PA të toraksit:  
A)Zemra  
B)Trakea  
C)Diafragma  
D)Ezofagu
- 37.Cila patologji e pulmonit shoqërohet me zëvendësimin e ajrit me likuid në nivel të intersticiumit pulmonar dhe alveolar:  
A)Atelektaza  
B)Tuberkulozi  
C)Pneumotoraksi  
D)Edema
- 38.Pse radiografia e toraksit realizohet në distancë 180 cm:  
A)Për të eliminuar lëvizjen e pavullnetshme të zemrës  
B)Për të minimizuar zmadhimin e zemrës  
C)Për të rritur zmadhimin e zemrës  
D)Për të projektuar klavikulat mbi apekset
- 39.Pse radiografia e pulmonit realizohet pas mbajtjes së frymës:  
A)Për të eliminuar shenjat e brinjëve  
B)Për të hapur më mirë pulmonet  
C)Për të treguar më mirë pulmonin e kolabuar  
D)Për të reduktuar lëvizjen kardiake
- 40.Si është plani midsagital dhe midkoronal në PA e pulmonit në lidhje me kasetën:  
A)Midsagital:paralel; midkoronal:paralel

- B)Midsagital:paralel; midkoronal: pingul
- C)Midsagital:pingul; midkoronal:paralel
- D)Midsagital:pingul; midkoronal:pingul

41.Për projeksionin PA të toraksit, cila manovër realizohet për të larguar shpatullat nga fusha pulmonare:

- A)Vendosen duart në bel
- B)Rrotullohen shpatullat përpara
- C)Kryqëzohen duart mbi kokë
- D)Vendosen duart pas kurrizit

42.Pse realizohen dy radiografi PA të pulmonit (në inspirim dhe ekspirim)

- A)Për të treguar Pneumotoraksin:
- B)Për të vlerësuar zemrën dhe vazat e medha
- C)Për të matur gjerësinë e mediastinit
- D)Për të demonstruar lëvizjen e diafragmës

43.Cila është mënyra më e mirë për parë rrotullimin e pacientit në radiografinë PA të pulmonit:

- A)Numri i brinjëve të evidentuara mbi diafragmë
- B)Pamja asimetrike e e artikulacioneve sternoklavikular bilateral
- C)Sasia e ajrit apikal që duket mbi klavikula
- D)Pamja e kufijve laterale të kapules jashtë fushës pulmonare

44.Për cilin projeksion të krahavorit duhet që plani midsagital të jetë paralel me kasetën:

- A)Projeksioni PA
- B)Projeksionim lateral
- C)Projeksioni AP (dekupitus lateral të majtë)
- D)Projeksioni AP aksial

45.Si është plani midsagital dhe midkoronal në projeksionin lateral të pulmonit në lidhje me kasetën:

- A)Midsagital:paralel; midkoronal:paralel
- B)Midsagital:paralel; midkoronal: pingul
- C)Midsagital:pingul; midkoronal:paralel
- D)Midsagital:pingul; midkoronal:pingul

46.Cili projeksion i krahavorit tregon më mirë apekset pulmonare të pambuluara nga klavikulat:

- A)Projeksioni PA
- B)Projeksioni lateral i majtë
- C)Projeksioni AP
- D)Projeksioni AP aksial

47.Sa gradë duhet të rrotullohet pacienti në projeksionin PA oblik për të vlerësuar zemrën dhe vazat e medha:

- A)Oblik anterior të djathtë 45 gradë, oblik anterior të majtë 45 gradë
- B)Oblik anterior të djathtë 45 gradë, oblik anterior të majtë 55 -60 gradë

- C)Oblik anterior të djathtë 55 - 60 gradë, oblik anterior të majtë 45 gradë
- D)Oblik anterior të djathtë 55 - 60 gradë, oblik anterior të majtë 55 - 60 gradë

48.Sa gradë duhet të rrotullohet pacienti për projeksionin PA oblik për të vlerësuar fushën pulmonare:

- A)Oblik anterior të djathtë 45 gradë, oblik anterior të majtë 45 gradë
- B)Oblik anterior të djathtë 45 gradë, oblik anterior të majtë 55 -60 gradë
- C)Oblik anterior të djathtë 55 - 60 gradë, oblik anterior të majtë 45 gradë
- D)Oblik anterior të djathtë 55 - 60 gradë, oblik anterior të majtë 55 - 60 gradë

49.Në pozicionin dekupitus lateral në rast të pacientit që nuk qëndron dot në këmbë cila patologji duket më mirë:

- A)Fraktura e brinjëve
- B)Kardiomegalia
- C)Kolapsi pulmonar
- D)Niveli i likuidit apo i ajrit

50.Si është plani midsagital dhe midkoronal në projeksionin AP (në dekupitus lateral të majtë) të pulmonit në lidhje me kasetën:

- A)Midsagital:paralel; midkoronal:paralel
- B)Midsagital:paralel; midkoronal: pingul
- C)Midsagital:pingul; midkoronal:paralel
- D)Midsagital:pingul; midkoronal:pingul

51.Cila gjendje patologjike tregohet më mirë në projeksionin AP (dekupitus lateral të majtë ) të pulmonit:

- A)Ajri i lirë në të dy anët e pulmonit
- B)Nivelet e likuidit në dy anët e pulmonit
- C)Ajri i lirë në të majtë dhe likuidi i lirë në të djathtë
- D)Likuidi i lirë në të majtë dhe ajri i lirë në të djathtë

52.Cila gjendje patologjike tregohet më mirë në projeksionin AP (dekupitus lateral të djathtë) të pulmonit:

- A)Ajri i lirë në të dy anët e pulmonit
- B)Nivelet e likuidit në dy anët e pulmonit
- C)Ajri i lirë në të majtë dhe likuidi i lirë në të djathtë
- D)Likuidi i lirë në të majtë dhe ajri i lirë në të djathtë

53.Cili pozicion kërkon vendosjen e pacientin supinë me kasetën të vendosur vertikalisht mbështetur në anën e djathtë dhe me rreze qëndrore paralel drejt kasetës:

- A)Dekupitus ventral
- B)Dekupitus dorsal
- C)Dekupitus lateral i djathtë
- D)Dekupitus lateral i majtë

54.Cili pozicion radiografik kërkon vendosjen e pacientit pronë:

- A) Dekupitus ventral
- B) Dekupitus dorsalis
- C) Dekupitus lateral i djathtë
- D) Dekupitus lateral i majtë

55. Cili është kriteri vlerësues për radiografinë PA të pulmonit:

- A) Brinjët duhet të duken të shtrembëruara
- B) Sternumi duhet të jetë lateral jo i rrotulluar
- C) Harku posterior i brinjëve duhet të duket mbi diafragmë
- D) Harku posterior i brinjëve duhet të mbulohet nga kollona vertebrale

56. Cili është kriteri vlerësues në radiografinë laterale të pulmonit:

- A) Në të djathtë duhet të duket një pjesë e vogël e zemrës
- B) Harku posterior i brinjëve duket pas kollonës vertebrale
- C) Një hije e lehtë e vertebrale torakale superior shihet pas hijes së zemrës
- D) Distanca nga kolona vertebrale në kufirin lateral të brinjëve duhet të jetë e njëjtë në të dy anët

57. Cili është kriteri vlerësues për radiografinë AP aksiale të pulmonit:

- A) Brinjët duhet të duken të shtrembëruara
- B) Klavikula shtrihet nën apekset pulmonare
- C) Sternumi duhet të jetë lateral jo i rrotulluar
- D) Hapësira intervertebrale torakale duhet të jetë ehapur

58. Cili është kriteri vlerësues për radiografinë AP aksiale të pulmonit:

- A) Klavikulat duhet të ndodhen mbi apekset pulmonare
- B) Hapësira intervertebrale torakale duhet të jetë ehapur
- C) Brinjët të vendosura pas kollonës torakale
- D) 5 cm nga apekset pulmonare duhet të shihen mbi klavikula

59. Në cilin klasifikim kockor futet skapula:

- A) Të sheshtë
- B) Të gjatë
- C) Të shkurtër
- D) Të çrregullt

60. Në cilin klasifikim kockor futet klavikula:

- A) Të sheshtë
- B) Të gjatë
- C) Të shkurtër
- D) Të çrregullt

61. Si quhet fossa në sipërfaqen anteriore të klavikulës:

- A) Subskapulare
- B) Infraspinale
- C) Supraspinale
- D) Nyja skapulare

62. Ku ndeshet procesi korakoid në lidhje me trupin e skapules:

- A) Medial dhe superior
- B) Medial dhe inferior
- C) Lateral dhe superior
- D) Lateral dhe inferior

63. Cilet nga dy kontruet e skapules bashkohen për të formuar këndin medial:

- A) Medial dhe lateral
- B) Medial dhe superior
- C) Aksial dhe lateral
- D) Aksial dhe superior

64. Ku lokalizohet fossa supraspinoze në skapule:

- A) Në sipërfaqen anteriore, mbi spina skapule
- B) Në sipërfaqen anteriore, nën spina skapule
- C) Në sipërfaqen posteriore, mbi spina skapule
- D) Në sipërfaqen posteriore, nën spina skapule

65. Ku lokalizohet fossa infraspinoze në skapule:

- A) Në sipërfaqen anteriore, mbi spina skapule
- B) Në sipërfaqen anteriore, nën spina skapule
- C) Në sipërfaqen posteriore, mbi spina skapule
- D) Në sipërfaqen posteriore, nën spina skapule

66. Ku centrohet rrezja qendrore në projeksionin AP të shpatullës:

- A) 2.5 cm medial procesit korakoid
- B) 2.5 cm inferior procesit korakoid
- C) 5 cm medial procesit korakoid
- D) 5 cm inferior procesit korakoid

67. Si duhet të pozicionohen epikondilet humorale në lidhje me planin e kasetës, në projeksionin AP të shpatullës me rrotullim ekstern:

- A) Paralel
- B) Pingul
- C) Oblik lateral me kënd 45 gradë
- D) Oblik medial me kënd 45 gradë

68. Si duhet të pozicionohen epikondilet humorale në lidhje me planin e kasetës, në projeksionin AP të shpatullës me rrotullim intern:

- A) Paralel
- B) Pingul
- C) Oblik lateral me kënd 45 gradë
- D) Oblik medial me kënd 45 gradë



69. Si duhet të pozicionohen epikondilet humorale në lidhje me planin e kasetës, në projektionin AP të shpatullës me rrotullim neutral:

- A) Paralel
- B) Pingul
- C) Oblik lateral me kënd 45 gradë
- D) Oblik medial me kënd 45 gradë

70. Cili projektion i shpatullës, tregon më mirë tuberkulën e madhe të humerusit në profil:

- A) Projektioni lateral transtorakal
- B) Projektioni AP me rrotullim neutral
- C) Projektioni AP me rrotullim ekstern
- D) Projektioni AP me rrotullim intern

71. Cili projektion i shpatullës, tregon më mirë kokën e humerusit në profil:

- A) Projektioni lateral transtorakal
- B) Projektioni AP me rrotullim neutral
- C) Projektioni AP me rrotullim ekstern
- D) Projektioni AP me rrotullim intern

72. Cili projektion i shpatullës, tregon më mirë tuberkulën e vogël të humerusit në profil dhe të orientuar drejt kavitetit glenoid:

- A) Projektioni lateral transtorakal
- B) Projektioni AP me rrotullim neutral
- C) Projektioni AP me rrotullim ekstern
- D) Projektioni AP me rrotullim intern

73. Cili projektion i shpatullës, përftohet kur pacienti është supinë me shpatullën e djathtë të mbështetur në kasetë, rrezja qendrore vertikale pingul në kasetë dhe epikondilet humorale paralel me kasetën:

- A) Projektioni lateral transtorakal
- B) Projektioni PA oblik (shkapular)
- C) Projektioni AP me rrotullim ekstern
- D) Projektioni AP me rrotullim intern

74. Si realizohet projektioni lateral transtorakal (Metoda Lawrence), nëse pacienti nuk e ngre dot lart krahun e shëndoshë:

- A) Rregullojmë procedurën e frymëmarrjes
- B) Rregullojmë këndin e rrezes qendrore
- C) Rregullojmë vendosjen e kasetës
- D) Rrotullojmë pacientin

75. Cili projektion i ekstremitetit të sipërm, kryhet për të treguar frakturën e humerusit proksimal kur krahu nuk mund të lëvizet:

- A) Projektioni tangencial, modifikimi Fisk
- B) Projektioni AP i shpatullës me rrotullim interno
- C) Projektioni AP me rrotullim ekstern

D)Projeksioni lateral transtorakal

76.Kur realizojmë metodën Lawrence, cilën teknikë frymëmarrjeje realizojmë për të përmirësuar kontrastin:

- A)Frymëmarrje të shkurtra, të shpejta
- B)Frymëmarrje të thella
- C)Mbahet fryma në fund të ekspirimit
- D)Mbahet fryma në fund të inspirimit

77.Cili projektion i shpatullës, kërkon që rrezja qendrore të jetë me kënd 15 - 30 gradë medial dhe të hyjë në aksialen e krahut të sëmurë:

- A)Projeksioni AP
- B)Projeksioni PA oblik
- C)Projeksioni aksial inferosuperior
- D)Projeksioni lateral transtorakal

78.Si dyhet të drejtohet rrezja qendrore për të përfutur projektionin PA oblik të shpatullës (Projeksionin Y):

- A)Cefalik 10 -15 gradë
- B)Cefalik 15- 20 gradë
- C)Cefalik 25- 30 gradë
- D)Pingul me kasetën

79.Në cilin pozicion vendoset pacienti për të treguar shpatullën e majtë, në projektionin PA oblik (shkapular Y):

- A)Oblik anterior të majtë
- B)Oblik posterior të majtë
- C)Oblik anterior të djathtë
- D)Oblik posterior të djathtë

80.Cili projektion i shpatullës kërkon pacientin e rrotulluar, deri sa plani midkoronal të formojë një kënd 45 - 60 gradë me planin e kasetës:

- A)Projeksioni lateral transtorakal
- B)Projeksioni oblik PA
- C)Projeksioni AP me rrotullim interno
- D)Projeksioni AP me rrotullim ekstern

81.Nëse e lejojnë kushtet e pacientit, cili artikulation duket me pacientin në këmbë:

- A)Glenohumeral
- B)Skapulohumeral
- C)Sternoklavikular
- D)Akromioklavikular

82.Sa gradë dhe në cilin drejtim drejtohet rrezja qendrore, për të përfutur projektionin PA aksial të klavikulës:

- A)15-30 gradë kaudal

- B)15-30 gradë cefalik
- C)25-30 gradë kaudal
- D)25-30 gradë cefalik

83.Sa gradë dhe në cilin drejtim drejtohet rrezja qendrore, për të përftuar projektionin PA aksial të klavikulës me pacientin supin:

- A)15-30 gradë kaudal
- B)15-30 gradë cefalik
- C)25-30 gradë kaudal
- D)25-30 gradë cefalik

84.Kur realizohet projektioni AP i kapules, rrezja qendrore drejtohet në një pikë 5 cm drejt procesit korakoid:

- A)Lateral
- B)Medial
- C>Inferior
- D)Superior

85.Cili faktor kontrollon kontrastin radiografik:

- A)Koha e ekspozimit
- B)Miliamperazhi
- C>Kilovoltazhi
- D)Asnjëra

86.Cili term radiografik, i referohet shkallës së errësirës mes dy zonave fqinjë në një radiografi:

- A)Densiteti
- B)Kontrasti
- C>Zmadhimi
- D)Detajet e ruajtura

87.Cili nga faktorët e mëposhtëm kontrollon distorcionin (shtrembërimin):

- A)Vendosja
- B)Miliamperazhi
- C)Miliamper për sekondë
- D)Distanca burim - film

88.Cili është përgjegjës për marrjen e historisë së sëmundjes, nëse radiologu nuk e sheh pacientin:

- A)Tekniku radiolog
- B>Infermiera radiologe
- C)Shefi i teknikëve radiologe
- D)Receptionistja e departamentit

89.Cila metodë përdoret për pastrimin e zorrëve, në një pacient që kryen ekzaminim radiografik të barkut:

- A)Laksative, enema, ushtrime

- B) Dietë e kufizuar, enema, ushtrime
- C) Dietë e kufizuar, laksative, enema
- D) Dietë e kufizuar, laksative, ushtrime

90. Cili është indi që prodhon peristaltike:

- A) Kardiak
- B) Lidhor
- C) I butë
- D) Asnjëra

91. Cili nga kushtet e mëposhtme patologjike kërkon ulje të vlerave të faktorëve teknikë, krahasuar me procedurën e zakonshme:

- A) Edema
- B) Pneumonia
- C) Emfizema
- D) Likidi pleural

92. Cfarë ndryshojmë në faktorët teknikë për të evituar lëvizjet e vullnetshme në pacientët e vjetër ose me sëmundje mendore:

- A) Rrisim miliamperazhin
- B) Ulim miliamperazhin
- C) Rrisim kohën e ekspozimit
- D) Ulim kohën e ekspozimit

93. Cila procedurë redukton mundësinë e lëvizjes nga ana e pacientit:

- A) Rritja e miliamperazhit
- B) Rritja e kohës së ekspozimit
- C) Dhënia e udhëzimeve të kujdesshme pacientit
- D) Përdorimi i skermave për detaje të imta

94. Cili rregull përdoret për vendosjen e markuesve, në radiografinë AP oblike të kollonës cervikale:

- A) Përdoret kryesisht shënuesi D (djathtas)
- B) Përdoret kryesisht shënuesi S (majtas)
- C) Vendoset markuesi për të treguar anën më pranë kasetës
- D) Vendoset markuesi për të treguar anën më larg kasetës

95. Cili informacion nuk është pjesë e informacionit të shënuar në radiografi:

- A) Emri i pacientit
- B) Data e ekzaminimit
- C) Emri i teknikut
- D) Emri i spitalit

96. Pse është e nevojshme që diafragma të përfshijë vetëm zonën e interesit:

- A) Zgjeron kontrastin
- B) Redukton miliamperazhin e nevojshëm

- C) Redukton rrezatimin shpërndarës
- D) Kompeson rritjen e distancës objekt -kasetë

97. Si ndikon në imazhin radiografik përqëndrimi i tufës së rrezeve, vetëm mbi zonën e ekzaminimit:

- A) Përmirëson detajet dhe rrit kontrastin radiografik
- B) Përmirëson detajet dhe rrit densitetin radiografik
- C) Redukton pjesërisht zmadhimin dhe rrit densitetin radiografik
- D) Redukton pjesërisht zmadhimin dhe rrit kontrastin radiografik

98. Në një radiografi të sternum, cili nga faktorët e mëposhtëm ndikon në përmirësimin e imazhit radiografik:

- A) Rritja e distancës objekt - film
- B) Ulja e distancës burim - film
- C) Ulja e distancës burim - objekt
- D) Dritarja e diaphragmës në fushë 35 x 43 cm duke përfshirë zonën e interesit

99. Në cilin ekzaminim është i nevojshëm përdorimi i mbrojtësëve të plumbit, në pacientët në moshë fertiliteti (riprodhimi):

- A) Kyçi i dorës
- B) Koka
- C) Kraharori
- D) Zona sakrale

100. Cila është struktura muskulomembranoze e lokalizuar përpara vertebres dhe pas hundës, gojës dhe laringut:

- A) Glotis
- B) Trakea
- C) Faringu
- D) Ezofagu

101. Cila strukturë e qafës është për afersisht 4cm në gjeresi dhe e lokalizuar nën tavanin e gjuhës, përpara faringut laringeal:

- A) Laringu
- B) trakea
- C) ezofagu
- D) orofaringu

102. Cila strukturë formon prominencë laringeale:

- A) Epiglotis
- B) Cordat e vërteta vokale
- C) Kartilagu cricoid
- D) Kartilagu tiroid

103. Cila strukturë ndalon rrjedhën në laring, gjatë përtpjes:

- A) faringu

- B)epiglottis
- C)cartilagu cricoid
- D)kartilagu tiroid

104.Cila strukture e qafës është e lokalizuar me superiorisht:

- A)Laringu
- B)Glottis
- C)Faringu
- D)Epiglottis

105.Për projektionin AP i cili tregon faringun dhe laringun, në cilin nivel duhet të drejtohet rrezja qendrore:

- A)C1
- B)C7
- C)angulus mandibule
- D)promimencia laringeale

106.Për AP paraprake dhe projektionin lateral që tregon laringun dhe faringun, kur duhet të bëhet ekspozimi për të siguruar mbushjen e lumenit të fytit me ajër:

- A)gjatë ekspirimit
- B)gjatë insiprimimit
- C)pas suspensionit të ekspirimit
- D)pas suspensionit të inspirimit

107.Cili pozicionim i trupit duhet të përdoret për ekzaminimin tomografik të faringut dhe laringut:

- A)Pronë
- B)Supin
- C)Vertikal lateral
- D)Recumbent lateral

108.Për projektionin lateral që tregon orofaringun, në cilin nivel pacienti, duhet të drejtohet rrezja qendrore:

- A)C7
- B)angulus mandibule
- C)prominencia laringeale
- D)meatus akusticus externus

109.Cilën procedurë duhet të performojë pacienti, për studime tomografike të strukturave faringolaringeale:

- A)Inspirim i qetë me hundë
- B)Fonimi i "e-e-e" me zë të lartë
- C)Suspensionimi i frymëmarjes pas espirimit
- D)Suspensionimi i frymëmarjes pas inspirimit

## 6. Radiologjia e ekstremitetit superior dhe anësisë inferiore

1. Cili artikulation i dorës, është i formuar nga artikulimi i kokës së metakarpit me gishtin:

- A) Karpometakarpal
- B) Metakarpofalangeal
- C) Interfalangeal distal
- D) Interfalangeal proksimal

2. Cilat kocka lokalizohen në rreshtin proksimal të kyçit:

- A) Skafoidi, lunatic, kapitati, hamate
- B) Skafoidi, lunatic, pisiform, trikuentum
- C) Trapezium, trikuentrum, lunatic dhe skafoidi
- D) Trapezium, trapezoidi, kapitati dhe hamati

3. Ku lokalizohet kocka skafoide:

- A) Ana mediale e rreshtit distal
- B) Ana mediale e rreshtit proksimal
- C) Ana laterale e rreshtit distal
- D) Ana laterale e rreshtit proksimal

4. Ku lokalizohet trapeziumi:

- A) Ana mediale e rreshtit distal
- B) Ana mediale e rreshtit proksimal
- C) Ana laterale e rreshtit distal
- D) Ana laterale e rreshtit proksimal

5. Ku lokalizohet kocka hamate:

- A) Ana mediale e rreshtit distal
- B) Ana mediale e rreshtit proksimal
- C) Ana laterale e rreshtit distal
- D) Ana laterale e rreshtit proksimal

6. Cilat kocka, klasifikohen në kockat e shkurtra:

- A) Karpet
- B) Vertebrat
- C) Falanget
- D) Metakarpet

7. Cili është artikulationi më distal kyçit të dorës:

- A) Interkarpal
- B) Radiokarpal
- C) Karpometakarpal
- D) Metakarpofalangeal

8. Cili është artikulationi me proksimal i kyçit të dorës:

- A) Interkarpal

- B)Radiokarpal
- C)Karpometakarpal
- D)Metakarpofalangeal

9.Cila strukturë kockore është e lokalizuar në fundin distal të radiusit:

- A)Koka
- B)Qafa
- C)Tuberkuli
- D)Procesi stiloid

10.Cilat struktura kockore janë të lokalizuar në fundin proksimal të radiusit:

- A)Koka dhe tuberkuli
- B)Koka dhe procesi stiloid
- C)Olekranoni dhe tuberkuli
- D)Olekranoni dhe procesi stiloid

11.Cilat janë strukturat kockore të parakrahut:

- A)Radiusi dhe ulna
- B)Radiusi dhe karpet
- C)Humerusi dhe ulna
- D)Humerusi dhe karpet

12.Cila strukturë kockore, në pjesën distale të parakrahut ndodhet lateralisht:

- A)Koka e ulnes
- B)Koka e radiusit
- C)Procesi stiloid ulnar
- D)Procesi stiloid radial

13.Cila strukturë e kockave të gjata, lokalizohet lehtë duke prekur pjesën posteriore proksimale të parakrahut:

- A)Procesi stiloid
- B)Tuberoziteti radial
- C)Procesi koronoid
- D)Olekranoni

14.Cila strukturë kockore, në pjesën distale të parakrahut ndodhet medialisht:

- A)Procesi koronoid
- B)Olekranoni
- C)Procesi stiloid ulnar
- D)Procesi stiloid radial

15.Cila nga këto dy struktura, artikulon për të formuar artikulacionin radioulnar distal:

- A)Koka e ulnës dhe fundi radial i ulnës
- B)Koka e ulnës dhe fundi ulnar i radiusit
- C)Koka e radiusit dhe fundi radial i ulnës
- D)Koka e radiusit dhe fundi ulnar i radiusit



16.Cila strukturë artikulon me os kapitatum:

- A)Koka ulnare
- B)Koka radiale
- C)Fosa glenoide
- D)Koka humerale

17.Cila strukturë artikulon me troklean:

- A)Ulna distale
- B)Radiusi distal
- C)Ulna proksimale
- D)Radiusi proksimal

18.Në cilin artikulation ndodhet kapitulumi:

- A)Te kyçi i dorës
- B)Te kyçi i këmbës
- C)Te bërryli
- D)Te shpatulla

19.Cili proces kockor, ndeshet në sipërfaqen anteriore të humerusit proksimal:

- A)Tuberkuli i vogël
- B)Tuberkuli i madh
- C)Epikondili lateral
- D)Epikondili medial

20.Cila strukturë artikulon me ulnën, për të formuar artikulationin humeroulnar:

- A)Troklea
- B)Kapitulumi
- C)Koka radiale
- D)Koka humerale

21.Sa artikulacione ka humerusi:

- A)2
- B)3
- C)4
- D)5

22.Cila strukturë artikulon me radiusin, për të formuar artikulationin humeroradial:

- A)Troklea
- B)Kapitulumi
- C)Fundi radiale
- D)Koka humerale

23.Për të përftuar radiografinë laterale të gishtit të 2-5 të dorës, në cilën artikulation drejtohet rrezja qendrore:

- A)Karpometakarpal

- B)Metakarpofalangeal
- C)Interfalangeal distal
- D)Interfalangeal proksimal

24.Nga pozicioni pronë sa gradë duhet të rrotullohet gisht, për të marrë projeksionin PA oblik të këtij gishti:

- A)15
- B)30
- C)45
- D)90

25.Cila nga kockat e mëposhtme, artikulon me bazën e kockave metakarpale:

- A)Karpet
- B)Falanget
- C)Parakrahu
- D)Artikulationet metakarpofalangeal

26.Si duhet të pozicionohet dora, për projeksionin PA medial oblik të dorës:

- A)Nga pozicioni pronë, rrotullohet dora lart drejt anës ulnare
- B)Nga pozicioni pronë, rrotullohet dora lart drejt anës radiale
- C)Nga pozicioni supin, rrotullohet dora lart drejt anës ulnare
- D)Nga pozicioni supin, rrotullohet dora lart drejt anës radiale

27.Cili lloj i dëmtimit rrezatues, shkakton sëmundje malinje:

- A)Efekti i vonshëm gjenetik
- B)Efekti i vonshëm somatik
- C)Efekti i hershëm gjenetik
- D)Efekti i hershëm somatik

28.Cilat dëmtime rrezatuese, nuk janë zbuluar tek njerëzit:

- A)tumoret neoplazike solide
- B)dëmtimet e efekteve të vonshme gjenetike
- C)dëmtimet e efekteve të vonshme semitike
- D)dëmtimet e efekteve të hershme somatike

29.Kush frazë përshkruan më mirë, rrezatimin që shkakton katarakt:

- A)dozë e ulët, dëmtim me efekt të vonshëm
- B)dozë e ulët, dëmtim me efekt të hershëm
- C)dozë e lartë, dëmtim me efekt të vonshëm
- D)dozë e lartë, dëmtim me efekt të hershëm

30.Me sa rad është i barabartë 1gray (Gy):

- A)1
- B)10
- C)100
- D)1000

31.Në cilën zonë të këmbës, lokalizohet kocka kuneiforme:

- A)Midis kuboidit dhe kalkaneusit
- B)Midis kuboidit dhe metatarseve
- C)Midis navikularit dhe kalkaneusit
- D)Midis navikularit dhe metatarseve

32.Cilat nga dy kockat tarsale artikulojnë me njëra tjetrën me anë të tre faqeve:

- A)talusi dhe kuboidi
- B)talusi dhe kalkaneusi
- C)navikulari dhe kuboidi
- D)navikulari dhe kalkaneusi

33.Cila nga pjesët e talusit artikulon me tibian distale:

- A)stiloidi
- B)tuberkuli
- C)troklea
- D)epikondili

34.Ku lokalizohet në këmbë malleolusi medial:

- A)tibia distale
- B)fibula distale
- C)tibia proksimale
- D)fibula proksimale

35.Ku lokalizohet në këmbë malleolusi lateral:

- A)tibia distale
- B)fibula distale
- C)tibia proksimale
- D)fibula proksimale

36.Cila strukturë lokalizohet në fundin proksimal të fibulës:

- A)baza
- B)apexi
- C)tuberoziteti
- D)trokanteri

37.Ku lokalizohet eminenca intercondilare:

- A)tibia distale
- B)femuri distal
- C)tibia proksimale
- D)femuri proksimal

38.Ku lokalizohet platea tibiale:

- A)tibia distale
- B)femuri distal

- C)tibia proksimale
- D)femuri proksimal

39.Në cilën anë të tibias lokalizohet 'krista':

- A)laterale
- B)mediale
- C)anterior
- D)posterior

40.Cili term i referohet kurrizit të mprehtë në kufirin anterior të tibias:

- A)apexi
- B)kresta
- C)tuberkuli
- D)eminenca

41.Cili term i referohet procesit prominent në sipërfaqen anteriore të tibias proksimale, e cila është pikërisht inferiorisht kondileve:

- A)apexi
- B)styloidi
- C)eminenca
- D)tuberoziteti

42.Cili artikulacion, është i formuar nga artikulacioni i kokës së fibulës me kondilin lateral të tibias:

- A)gjuri
- B)kyçi këmbës
- C)tibiofibulari distal
- D)tibiofibulari proksimal

43.Cila strukturë është e lokalizuar në kokën e fibulës:

- A)apexi
- B)kondili
- C)malleolusi lateral
- D)malleolusi medial

44.Me cilën strukturë artikulon koka e fibulës:

- A)malleolusi lateral
- B)malleolusi medial
- C)condili tibial lateral
- D)condili tibial medial

45.Cili term i referohet majës inferiore të patelës:

- A)baza
- B)apexi
- C)stiloid
- D)tuberkul

46.Cila pjesë e patelës, është baza:

- A)apexi
- B)kufiri lateral
- C)kufiri medial
- D)kufiri superior

47.Në cilën pjesë të femurit, lokalizohet trokanteri major:

- A)lateralisht dhe inferiorisht
- B)lateralisht dhe superiorisht
- C)medialisht dhe inferiorisht
- D)medialisht dhe superiorisht

48.Në cilën pjesë të femurit, lokalizohet trokanteri minor:

- A)lateralisht dhe inferiorisht
- B)lateralisht dhe superiorisht
- C)medialisht dhe inferiorisht
- D)medialisht dhe superiorisht

49.Ku lokalizohet fovea capitis:

- A)tibia distale
- B)femur distal
- C)tibia proksimale
- D)femuri proksimal

50.Cila strukturë femorale, artikulon me tibian:

- A)condilet
- B)tuberkulat
- C)trokanterat
- D)epikondilet

51.Me cilën strukturë, artikulon koka e femurit:

- A)kondil
- B)trokanter
- C)epikondil
- D)acetabulum

52.Në projektionin AP të shputës së këmbës, me sa gradë dhe në çfarë drejtimi duhet të drejtohet rrezja qendrore:

- A)10 gradë kaudalisht(drejt gishtave)
- B)10 gradë cefalisht(drejt thembrës)
- C)15 gradë kaudalisht(drejt gishtave)
- D)15 gradë cefalisht(drejt thembrës)

53.Me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet të rrotullohet këmba për projektionin AP oblik, për të treguar gishtin e dytë:

- A)15 në 25 gradë medialisht
- B)13 në 25 gradë lateralisht
- C)30 në 45 gradë medialisht
- D)30 në 45 gradë lateralisht

54.Si dhe në cilën pikë qëndrore duhet të drejtohet rrezja qëndrore për projektionin AP oblik, për të treguar të pestë gishtat e këmbës:

- A)pingul me artikulacionin interfalangeal të gishtit të tretë
- B)pingul me artikulacionin e tretë metatarsofalangeal
- C)15 gradë posteriorisht (në drejtim të thembres) në artikulacionin interfalangeal proksimal të gishtit të tretë
- D)15 gradë posteriorisht (në drejtim të thembres)në artikulacionin metatarsofalangeal

55.Me sa gradë dhe në çfarë drejtimi duhet të rrotullohet këmba për projektionin AP oblik, për të treguar gishtin e madh:

- A)10 dhe 15 gradë medialisht
- B)10 dhe 15 gradë lateralisht
- C)30 dhe 45 gradë medialisht
- D)30 dhe 45 gradë lateralisht

56.Çfarë termi tjetër, i referohet projektionit AP të këmbës:

- A)Plantodorsal
- B)Dorsoplantar
- C)Inferosuperior
- D)Superoinferior

57.Me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet të rrotullohet rrezja qendrore, për projektionin AP aksial të këmbës:

- A)10 gradë kaudalisht (drejt gishtave)
- B)10 gradë cefalisht (drejt thembrës)
- C)15 gradë kaudalisht (drejt gishtave)
- D)15 gradë cefalisht (drejt thembrës)

58.Cili projektion i këmbës, demonstron më së miri kuboidin dhe artikulacionin e tij:

- A)lateral
- B)dorsoplantar
- C)AP lateral oblik
- D)AP medial oblik

59.Sa gradë dhe në çfarë drejtimi duhet të rrotullohet këmba, për projektionin AP oblik:

- A)15 gradë lateralisht
- B)30 gradë medialisht
- C)45 gradë lateralisht
- D)45 gradë medialisht

60.Sa gradë dhe në çfarë drejtimi duhet të rrotullohet këmba për projektionin AP oblik, për të treguar më mirë kuboidin dhe artikulacionin e tij:

- A)30 gradë lateralisht
- B)30 gradë medialisht
- C)45 gradë lateralisht
- D)45 gradë medialisht

61.Si dhe në drejtim të çfarë pike, duhet drejtuar rrezja qendrore për projektionin AP oblik për këmbën:

- A)perpendikularisht me kokën e metatarsit të tretë
- B)perpendikularisht me bazën e metatarsit të tretë
- C)10 gradë posteriorisht (në drejtim të thembrës) kokës së metatarsit të tretë
- D)10 gradë posteriorisht (në drejtim të thembrës) bazës së metatarsit të tretë

62.Ku duhet të centrohet rrezja qendrore, për projektionin AP oblik të këmbës:

- A)në bazën e metatarsit të tretë
- B)në kokën e metatarsit të tretë
- C)në artikulacionin metatarsofalangeal të gishtit t tretë
- D)në artikulacionin interfalangeal proksimal të gishtit të tretë

63.Pavarësisht nga gjendja e pacientit, cili manovrim i pozicionit duhet të kryhet për të pozicionuar këmbën për projektionin lateral:

- A)fleksion-plantare të këmbës
- B)rrotullimi i këmbës lateralisht deri sa gjuri të jetë përkundrejt tavolinës
- C)sigurohemi që sipërfaqja plantare të jetë në kontakt me kasetën
- D)sigurohemi që sipërfaqja plantare të jetë perpendikular me kasetën

64.Si duhet drejtuar rrezja qendrore, për të treguar sa më mirë hapësirat e artikulacionit tarsometatarsale për projektionin AP të këmbës:

- A)perpendikular
- B)10 gradë posteriorisht (në drejtim të thembrës)
- C)15 gradë posteriorisht (në drejtim të thembrës)
- D)20 gradë posteriorisht (në drejtim të thembrës)

65.Cili projektion i këmbës tregon më mirë, sinus tarsi:

- A)projeksioni AP
- B)projeksioni lateral
- C)projeksioni AP oblik (rrotullim lateral)
- D)projeksioni AP oblik (rrotullim medial)

66.Cili projektion i këmbës tregon më mirë shumicën e tarseve, me sa më pak superimpozim:

- A)projeksioni AP
- B)projeksioni lateral
- C)projeksioni AP oblik (rrotullim lateralisht)
- D)projeksioni AP oblik (rrotullim medialisht)

67. Cili projektion i këmbës tregon më mirë bazat e metatarseve të katërt dhe pestë, të lirë nga superimpozimi:

- A) projektioni AP
- B) projektioni lateral
- C) projektioni AP oblik (rrotullim në lateral)
- D) projektioni AP oblik (rrotullim në anën mediale)

68. Cili projektion i këmbës mund të tregojë metatarset, gati të mbivendosur mbi njeri tjetrin:

- A) projektioni AP
- B) projektioni lateral
- C) projektioni oblik AP (rrotullim në lateral)
- D) projektioni oblik AP (rrotullim në anën mediale)

69. Cilët projeksione përfshijnë seritë tipike që tregojnë më së miri kalkaneusin:

- A) projektionet AP (dorsoplantar) dhe lateral
- B) projektionet AP (dorsoplantar) dhe oblik medial
- C) projektionet axial (plantodorsal) dhe lateral
- D) projektionet axial (plantodorsal) dhe oblik medial

70. Sa gradë dhe në çfarë drejtim, i duhet drejtuar/centruar rrezja qendrore për projektionin axial (plantodorsal) të Kalkaneusit:

- A) 10 gradë kaudat
- B) 10 gradë cefalik
- C) 40 gradë kaudat
- D) 40 gradë cefalik

71. Në cilin nivel të sipërfaqes plantare, duhet të centrohet rrezja qendrore për projektionin aksial (plantodorsal) të kalkaneusit:

- A) në qendër të kalkaneusit
- B) në tuberositetin e kalkaneusit
- C) në bazën e metatarsit të tretë
- D) në kokën e metatarsit të tretë

72. Ku duhet të drejtohet rrezja qendrore, për projektionin lateral të Kalkaneusit:

- A) në drejtim të qendrës së këmbës
- B) në drejtim të qendrës së Kalkaneusit
- C) në drejtim të bazës së metatarsit të tretë
- D) në drejtim të kokës së metatarsit të tretë

73. Ku duhet të drejtohet rrezja qendrore, për projektionin lateral të kyçit:

- A) malleolus latral
- B) malleulus medial
- C) në qendër të Kalkaneusit
- D) në bazën e metatarsit të tretë



74.Me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet të rrotullohet shputa dhe këmba, për të treguar më mirë artikulacionin mortise për projeksionin AP oblik të kyçit:

- A)15-20 gradë lateralisht
- B)15-20 gradë medialisht
- C)40-45 gradë lateralisht
- D)40-45 gradë medialisht

75.Cili projeksion i kyçit tregon me së miri hapësirën e lirë të artikulacionit talo-fibular, nga superpozimi i kockave:

- A)projeksioni AP
- B)projeksioni lateral
- C)projeksioni AP oblik (rrotullim lateral)
- D)projeksioni AP oblik (rrotullim medial)

76.Cili artikulacion duhet të shihet në profil, me anë të projeksionit AP oblik (rrotullim medial) të kyçit:

- A)subtalar
- B)talofibular
- C)talokalkaneal
- D)tibofibular distal

77.Duke iu referuar planit të kasetës, si duhet të pozicionohet malleoli për projeksionin AP oblik të kyçit për të treguar të hapur artikulacionin mortise:

- A)paralel
- B)perpendikular
- C)45 gradë me rrotullim lateral
- D)45 gradë me rrotullim medial

78.Cili projeksion i kyçit duhet të performohet, për të treguar më mirë një ndërprerje ligamentoze:

- A)projeksioni AP me inversion
- B)projeksioni AP me dorsifleksion
- C)projeksioni AP oblik (rrotullim lateral)
- D)projeksioni AP oblik (rrotullim medial)

79.Për projeksionin lateral të gjurit, me sa gradë duhet të fleksohet gjuri:

- A)10 në 20 gradë
- B)20 në 30 gradë
- C)30 në 40 gradë
- D)40 në 50 gradë

80.Duke iu referuar gjurit, ku duhet të centrohet kaseta për projeksionin PA Aksial të gjurit (metoda Holmblad):

- A)Në apeksin e patelës
- B)Në pikën më superiore të patelës
- C)2 inch (5cm) nën apeksin e patelës

D)2 inch (5cm) mbi hapsirën e artikulacionit femuro-tibial

81.Me sa gradë duhet të jetë këndi që duhet të formohet midis femurit dhe tavolinës radiografike, për projektionin PA aksial të gjurit (metoda Holmblad):

- A)20 gradë
- B)45 gradë
- C)70 gradë
- D)90 gradë

82.Cili nga projektionet e mëposhtme të gjurit, tregon më së miri fossa interkondilare:

- A)projeksioni AP
- B)projeksioni lateral
- C)projeksioni AP oblik (rrotullim medial)
- D)projeksioni PA aksial (metoda Holmblad)

83.Me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet të drejtohet rrezja qëndrore, për projektionin lateral të gjurit:

- A)pendikular
- B)5 në 7 gradë kaudal
- C)5 në 7 gradë cefalik
- D)10 gradë cefalik

84.Cila strukturë e gjurit tregohet më së miri në projektionin tangencial:

- A)patella
- B)fossa interkondilare
- C)hapsira artikulare e gjurit
- D)eminencia interkondylare

85.Cila strukturë e gjurit tregohet më së miri në projektionin PA aksial (metoda Holmblad):

- A)patella
- B)crista tibiale
- C)artikulacioni tibio-fibular
- D)fossa femorale interkondylare

86.Cili projektion i gjurit tregon më së miri artikulacionin proksimal tibio fibular, pa superpozim kockash:

- A)projeksioni AP
- B)projeksioni lateral
- C)projeksioni AP oblik (rrotullim lateral)
- D)projeksioni AP oblik (rrotullim medial)

87.Cili projektion i gjurit, tregon më së miri hapsirën patello-femorale:

- A)projeksioni lateral
- B)projeksioni AP oblik (rrotullim lateral)
- C)projeksioni AP oblik (rrotullim medial)
- D)projeksioni PA axial (metoda Holmblad)

88. Cilat nga kriteret vlerësuese të mëposhtme, indikojnë që gjuri të jetë pozicionuar saktë për një projektion latreral:

- A) kondilet femorale janë të superpozuara
- B) artikulacioni proksimal tibio-fibular është i hapur
- C) patella është paralele me receptorin e imazhit
- D) kondilet femorale janë paralele me receptorin e imazhit

89. Çfarë duhet bërë për të parandaluar që hapsira artikulare e gjurit të mbulohet nga hija e zmadhuar e kondilit femoral medial, kur performohet projektioni lateral i gjurit:

- A) qese me rërë për të mbështetur gjurin
- B) rrezja qëndrore të drejtohet perpendikularisht
- C) rrezja qëndrore të centrohet 5 deri në 7 gradë cefalik
- D) të ulet distanca burim-receptor imazhi

90. Cila nga kriteret vlerësuese të mëposhtme indikon ose tregon që gjuri është pozicionuar saktë për projektionin AP:

- A) hapsira femuro-tibiale është e hapur
- B) kondilet femorale janë perpendikulare
- C) artikulacioni proksimal tibio-fibular është i hapur
- D) patella është perpendikulare me receptorin e imazhit

91. Ku duhet të tregohet patella, në radiografinë e projektionit AP oblik të gjurit me rrotullim medial:

- A) mbi kondilin lateral të femurit
- B) mbi kondilin medial të femurit
- C) e centruar midis kondileve femorale
- D) e superpozuar me artikulacionin tibio-fibular

92. Ku duhet të tregohet patella, në radiografinë e projektionit AP oblik të gjurit me rrotullim lateral:

- A) mbi kondilin lateral femoral
- B) mbi kondilin medial femoral
- C) e centruar midis kondileve femorale
- D) e superpozuar me artikulacionin femuro-tibial

93. Cila zonë e trupit mund të përballojë më së miri efekt e radiacionit:

- A) Kafka
- B) Duart
- C) Parakrahët
- D) Lens (në sy)

94. Për projektionin lateral të patelës, cila manovër e pozicionit redukton hapsirën artikulare femuro-patellare:

- A) duke shtrirë drejt këmbën
- B) duke superpozuar kondilet tibiale

- C)duke superpozuar kondilet femorale
- D)duke fleksuar gjurin më shumë se 10 gradë

95.Në cilën pjesë të gjurit duhet të hyjë rrezja qendrore, për projektionin PA axial (metoda Holmblad):

- A)anterior
- B)posterior
- C)kondili lateral
- D)kondili medial

96.Cila nga projektionet e mëposhtme të gjurit tregon më së miri fosën femorale interkondylare:

- A)projeksioni AP
- B)projeksioni lateral
- C)projeksioni AP oblik (rrotullim medial)
- D)projeksioni PA axial (metoda Camp-Coventry)

97.Cili projektion i gjurit, duhet të përdoret për të demonstruar patellën plotësisht të superpozuar në femur:

- A)projeksioni AP
- B)projeksioni lateral
- C)projeksioni AP oblik (rrotullim lateral)
- D)projeksioni AP oblik (rrotullim medial)

98.Cili projektion i gjurit, duhet të përdoret për të demonstruar patellën në profil:

- A)projeksioni AP
- B)projeksioni lateral
- C)projeksioni AP oblik (rrotullim lateral)
- D)projeksioni AP oblik (rrotullim medial)

99.Për një pacient pronë, në një tavolinë radiografike me gjurin e centruar në qendër dhe me gjurin e fleksuar derisa pjesa e poshtme e këmbës të formojë një kënd 40 gradë me tavolinën, si duhet të drejtohet rrezja qendrore për të treguar fosën femorale intercondylare:

- A)3 në 5 gradë kaudalisht
- B)3 në 5 gradë cefalik
- C)40 gradë kaudalisht
- D)40 gradë cefalik

100.Për cilin projektion të gjurit pacienti duhet të jetë pronë në tavolinë, me gjurin e fleksuar derisa këmbeja të formojë një kënd 40 gradë me tavolinën. Dhe rrezja qendrore të drejtohet perpendikularisht me axin e gjatë të këmbës, duke hyrë nga ana e pasme e

- A)projeksioni tangencial (Metoda Settegast)
- B)projeksioni PA oblik (rrotullim medial)
- C)projeksioni PA axial (metoda Holmblad)
- D)Projeksioni PA axial (metoda Camp-Coventry)

101.Si duhet të drejtohet rrezja qendrore, për projektionin bilateral AP me peshë të gjurit:

- A)perpendikularisht
- B)3 në 5 gradë kaudad
- C)3 në 5 gradë cefalik
- D)10 gradë cefalik

102.Cili projektion i gjurit mund të realizohet me pacientin në këmbë, me gjurin e prekur të flektuar dhe me sipërfaqen e tij anteriore në kontakt me receptorin e imazhit vertikalisht dhe me një rreze qendrore që hyn horizontalisht, duke hyrë në sipërfaqen posteriore të gjurit:

- A)projeksioni tangencial (Metoda Settegast)
- B)projeksioni AP, duke mbajtur peshë
- C)projeksioni PA axial (metoda Holmblad)
- D)projeksioni PA axial (metoda Camp-Coventry)

103.Cili faktor pozicionimi vendos shkallën e këndit, që rrezja qendrore duhet të marrë për projektionin tangencial (metoda Settegast), për të treguar patellën:

- A)pjesa e mprehtë
- B)shkalla e fleksionit të gjurit
- C)distanca objekt-imazh
- D)distanca burim-receptor imazhi

104.Si duhet të drejtohet rrezja qendrore, për projektionin AP të femurit:

- A)perpendikularisht
- B)3 në 5 gradë kaudad
- C)3 në 5 gradë cefalik
- D)15 gradë cefalik

105.Cila manovër pozicionimi duhet të performohet, për të vendosur qafën femorale në profil për projektionin AP të femurit:

- A)flexim i gjymtyrëve të poshtëm
- B)rrotullo gjymtyrët e poshtëm 10 në 15 gradë lateralisht
- C)rrotullo gjymtyrët e poshtëm 10 në 15 gradë medialisht
- D)ngri anën e paprekur të pelvisit me 10 në 15 gradë

106.Cila manovër e pozicionimit duhet të performohet, për të parandaluar që qafa femorale të shfaqet e shkurtuar në projektionin AP të femurit:

- A)këndo rrezen qendrore 10 në 15 gradë kaudad
- B)këndo rrezen qendrore 10 në 15 gradë cefalik
- C)rotullo gjymtyrët e poshtme 10 në 15 gradë lateralisht
- D)rrotullo gjymtyrët e poshtme 10 në 15 gradë medialisht

107.Për projektionin AP të femurit tek një i rritur, çfarë duhet të bëhet që të sigurohet që të dy artikulacionet e femurit tregohen:

- A)Rrotullo gjymtyrët e poshtëm me 15 gradë lateralisht
- B)Rrit distancën burim- kasetë
- C)Përdor një drejtues për ta ndarë kasetën në gjysëm
- D)Performo një eskpozim të dytë me një kasetë tjetër

108.Për cilin nga projeksionet, gjymtyrët e poshtme duhet të rrotullohen medialisht me 10-15 gradë:

- A)Projeksioni AP i femurit
- B)Projeksioni lateral i femurit
- C)Projeksioni AP medil i këmbës
- D)Projeksioni AP oblik i gjurit

109.Për cilën nga projeksionet, duhet të rrotullohet pelvisi me 10 në 15 gradë nga laterali i vërtetë:

- A)projeksioni AP i këmbës
- B)projeksioni AP i femurit
- C)projeksioni lateral i këmbës
- D)projeksioni lateral i femurit

110.Për projeksionin lateral të femurit, si duhet të pozicionohet pelvisi në mënyrë që të demonstron vetëm artikulacioni i gjurit me boshtin distal femoral:

- A)Lateral i vërtetë
- B)Nga supin, pjesa e paprekur e ngritur me 15 gradë
- C)Nga laterali i vërtetë, i rrotulluar anteriorisht me 10 në 15 gradë
- D)Nga laterali i vërtetë, i rrotulluar posteriorisht me 10 në 15 gradë

## **7. Radiologjia e Abdomenit e Sistemeve Tretës, Urinar, Q. Gjakut dhe Riprodhues**

1.Cila është ndarja e parë për sistemin digjestiv:

- A)Goja
- B)Stomaku
- C)Intestinet e vogla
- D)Gjendrat salivare

2.Cila nga gjendrat salivare është më e madhja:

- A)Parotid
- B)Sublinguale
- C)Submandibulare
- D)Gjendra Von Ebner

3.Për sialografin, në cilën strukturë injektohet lënda e kontrastit:

- A)Vena
- B)Artierie
- C)Muskuj
- D)Duktusi salivar

4.Cili projeksion sialografik e drejton rrezet qendrore përgjatë rrënjëve mandibulare:

- A)projeksioni lateral
- B)projeksioni tangencial

- C)projeksioni verticosubmental
- D)projeksioni axial (metoda intraorale)

5.Cili projektion sialografik tregon një glandul parotide të superpozuar nga një rrënjë mandibulare:

- A)projeksioni lateral
- B)projeksioni tangencial
- C)projeksioni verticosubmental
- D)projeksioni axial (metoda intraorale)

6.Cili nga dy projektionet sialografike tregon më së miri gladulat parotide:

- A)axial dhe lateral
- B)axial dhe verticocubmental
- C)tangencial dhe lateral
- D)tangencial dhe verticosubmental

7.Cili projektion sialografik tregon një zonë të pambuluar të zonës sublinguale:

- A)projeksioni lateral
- B)projeksioni tangencial
- C)projeksioni verticosubmental
- D)projeksioni axial (metoda intraorale)

8.Për radiografinë e një AP vertikal të abdomenit të një adulti me konstrukt mesatar, përse duhet të rritet lehtësisht kasetja mbi nivelin e centrimin për radiografinë supin:

- A)Për të përfshirë fshikzën
- B)Për të përfshirë diafragmën
- C)Për të vizualizuar gurët në tëmth
- D)Për të vizualizuar gurët në renë

9.Për radiografinë e abdomenit, kur duhet të ndalohet frymëmarja dhe çfarë efekti do të ketë ajo tek pacienti:

- A)Në ekspirimin e plotë: ngrin diafragmën
- B)Në ekspirimin e plotë: ul diafragmën
- C)Në inspirimin e plotë: ngrin diafragmën
- D)Në inspirimin e plotë: ul diafragmën

10.Përse është e dëshirueshme përfshirja e diafragmës, në radiografinë vertikale të abdomenit:

- A)për të treguar ajrin e lirë në abdomen
- B)për të treguar nivelin e fluidit në torax
- C)për të treguar nivelin e fluidit në abdomen
- D)për të treguar kalkulatat në kolecistë dhe renë

11.Cili nga udhëzimet e mëposhtëm nuk është i nevojshëm të ndiqet, kur vendoset për përdorimin e mbrojtësve të gonadeve për radiografinë abdominale:

- A)pacienti ka një potencial të arsyeshëm produktiviteti
- B)gonadet shtrihen 5 cm nga rrezja primare

- C)qëllimi i performimit të ekzaminimit nuk kompromentohet
- D)leja për të përdorur mbrojtësat e gonadeve garantohet nga pacienti

12.Cili projektion duhet të përdoret për të demonstruar ajrin e lirë brenda në kavitetin abdominal, kur pacienti është i paaftë të qëndrojë drejt për një radiografi abdomeni:

- A)projeksioni AP me pacientin supin
- B)projeksioni lateral, pozicioni dekubitus dorsal
- C)projeksioni AP, pozicioni decubitus lateral i majtë
- D)projeksioni AP, pozicioni dekubitus lateral i djathtë

13.Cili projektion nuk tregon nivelin e ajrit të lirë brenda në abdomen:

- A)projeksioni Ap me pacientin supin
- B)projeksioni Ap me pacientin në këmbë
- C)projeksioni lateral, pozicioni dekubitus dorsal
- D)projeksioni Ap, pozicioni dekubitus lateral i majtë

14.Cili është disavantazhi më i madh i projektionit PA të abdomenit, nga projektioni AP i abdomenit:

- A)Projektioni PA redukton dozën e ekspozimit në gonade
- B)Projektioni PA zmadhon kolecistën për një vizualizim më të mirë
- C)Projektioni PA tregon rami pubis nën fshikezen e urinës
- D)projektioni PA redukton distancën objekt-receptor imazhi të reneve

15.Cili pozicion radiograf i abdomenit kërkon që pacienti të jetë supin dhe që rrezja qendrore të jetë e drejtuar në anën laterale të pacientit, duke hyrë lehtësisht anteriorisht planit midsagital:

- A)Dekubitus dorsal
- B)Dekubitus ventral
- C)Dekubitus lateral i majtë
- D)Dekubitus lateral i djathtë

16.Cili është ekzaminimi radiografik i vetëm, ku ekspozimi në lëkurën e radiologut arrin limitin e tij përpara se të arrihet limiti i të gjithë trupit:

- A)Fluoroskopi
- B)Mamografi
- C)Radiografia mobile
- D)Radiografia kirurgjike

17.Cili pozicion radiografik i abdomenit kërkon që pacienti të vendoset në pozicionin recumbent lateral në anën e majtë të tij apo të saj, me kasetë të vendosur nën pacientin dhe e centruar në abdomen në nivel të crista iliaca dhe që rrezja qendrore të drejtohet që të hyje në anën e djathtë të pacientit lehtësisht anteriorisht planit midsagital:

- A)lateral i majtë
- B)lateral i djathtë
- C)dekubitus lateral i majtë
- D)dekubitus lateral i djathtë



18. Projekzioni lateral me pacientin të vendosur në pozicionin dekubitus dorsal, projekzioni lateral i majtë dhe pozicioni dekubitus lateral i majtë i abdomenit, kërkon që:

- A) rrezja qendrore duhet të hyjë në anën e majtë të pacientit
- B) pacienti duhet ta ndalojë frymëmarrjen pas ekspirimit
- C) pacienti duhet ta ndalojë frymëmarrjen pas inspirimit
- D) rrezja qendrore duhet të hyjë në anën anteriore të abdomenit

19. Për projekzionin lateral me pacientin e vendosur në pozicionin dekubitus dorsal, ku duhet të hyjë rrezja qendrore tek pacienti:

- A) 5 cm anteriorisht planit midsacronal në nivel të crista iliaca
- B) 5 cm anteriorisht planit midcoronal dhe 5 cm mbi nivel të crista iliaca
- C) 5 cm posteriorisht planit midcoronal në nivel të crista iliaca
- D) 5 cm posteriorisht planit midcoronal dhe 5 cm mbi nivel të crista iliaca

20. Për projekzionin lateral me pacientin e vendosur në pozicionin dekubitus dorsal, cila procedurë duhet të performohet për t'u siguruar që i gjithë abdomeni të përfshihet në radiografi:

- A) Përdor jastek si suport për të ngritur pacientin
- B) Centro kasetën në nivel të procesit ksifoid
- C) Centro kasetën në sipërfaqen anteriore të abdomenit
- D) Drejto rrezën qendrore me rreth 5 cm nën crista iliaca

21. Cila strukturë duhet të ekzaminohet, për të parë nëse pacienti është rrotulluar për një projekcion lateral të abdomenit:

- A) pelvisi dhe vertebrat lumbare
- B) pelvisi dhe vertebrat torakale
- C) diafragma dhe vertebrat lumbare
- D) diafragma dhe vertebrat torakale

22. Cila procedurë duhet të kryhet për një projekcion radiografik PA pasues, kur projekzioni primar PA tregon hijen e kolecistës të superpozuar nga një brinjë:

- A) realizo ekspozimin pas një inspirimi të plotë
- B) përdor jastek radiolucet për të ngritur pacientin
- C) drejto rrezën qendrore kaudalisht me 10-15 gradë
- D) vendos pacientin në pozicionin Trendelenburg

23. Cila procedurë ndan në mënyrë më efektive, hijen e kolecistës nga vertebra:

- A) realizo ekspozimin pas një inspirimi të thellë
- B) rrotullo pacientin në një pozicion oblik
- C) vendose pacientin në pozicionin Trendelenburg
- D) pozicionoje pacientin për një projekcion dekubitus dorsal

24. Cili projekcion demonstron më mirë stratifikimin e gurëve të kolecistës:

- A) projekzioni AP me pacientin supin
- B) projekzioni PA me pacientin pronë
- C) projekzioni AP, pozicioni dekubitus lateral i djathtë
- D) projekzioni PA oblik (pozicioni RAO) me pacientin recumbent

25.Cili projektion tregon më mirë kolecistën, që është e lokalizuar në fossa iliaca:

- A)vendosja e pacientit në pozicionin pronë
- B)vendosja e pacientit në pozicionin supin
- C)vendosja e pacientit në pozicionin vertikal (në këmbë)
- D)realizimi i ekspozimit pas një inspirimi të plotë

26.Cili projektion e vendos kolecistën më pranë kasetës:

- A)projeksioni PA
- B)projeksioni AP
- C)projeksioni PA oblik (pozicioni LAO) me pacientin me qëndrim në këmbë
- D)Projeksioni AP oblik (pozicioni LPO) me pacientin shtrirë

27.Cili projektion prodhon një zvogëlim të imazhit të kolecistës:

- A)projeksioni lateral i djathtë
- B)projeksioni PA me pacientin pronë
- C)projeksioni PA me pacientin në qëndrim në këmbë
- D)projeksioni PA oblik (pozicioni LAO) me pacientin me qëndrim në këmbë

28.Cili nga projektionet e mëposhtme nuk e rrit ndarjen midis hijes së kolecistës nga vertebra:

- A)projeksioni lateral i djathtë
- B)projeksioni PA me pacientin pronë
- C)projeksioni PA oblik (pozicioni LAO) me pacientin në qëndrim në këmbë
- D)Projeksioni PA oblik (pozicioni LAO) me pacientin shtrirë

29.Cili është një disavantazh i përdorimit të pozicionit dekubitus lateral të djathtë, për demonstrimin e kolecistës:

- A)Pozicioni jep mundësinë e ndarjes së kolecistës nga hepari
- B)Pozicioni jep mundësinë që stomaku të sigurojë një densitet homogjenoz të sfondit
- C)Pozicioni jep mundësinë që kolecista të drejtohet në drejtim të anës së majtë të abdomenit
- D)Pozicioni jep mundësinë që kolecista të drejtohet në drejtim të anës së djathtë të abdomenit

30.Cili nga dy projektionet vizualizon më mirë stratifikimin e gureve në kolecistë:

- A)AP supin dhe projektioni PA pronë
- B)AP supin dhe projektioni PA me pacientin në këmbë
- C)Projeksioni AP (dekubitus lateral i djathtë) dhe projektioni pronë
- D)projeksioni AP (dekubitus lateral i djathtë) dhe projektioni PA me pacientin në këmbë

31.Cila kurbature është e lokalizuar në kufirin e djathtë të stomakut:

- A)e vogla (lesser)
- B)e madhja (major)
- C)inferior
- D)superior

32.Cila zonë është në pjesën me superiore të stomakut:

- A)Koka

- B)Trupi
- C)Fundus
- D)Pylori

33.Cila zonë është në pjesën me inferiore të stomakut:

- A)Trupi
- B)Cardias
- C)Fundus
- D)Pylori

34.Ezofagu distal në cilën zonë hedh përmbajtjen e tij:

- A)Duodenum
- B)Canali pilorik
- C)Bulbi duodenal
- D)Antrumi Cardiac

35.Cila hapje është e lokalizuar midis stomakut dhe zorrëve të holla:

- A)Orifici cardiac
- B)Orifici pyloric
- C)Orifici ileocekal
- D)Ampula Vatër

36.Cila hapje është në fundin distal të zorrëve të holla:

- A)Anus
- B)Orifici cardiac
- C)Orifici pyloric
- D)Orifici ileiocekal

37.Cila strukturë është pjesa proksimale e zorrës së hollë:

- A)Ileum
- B)pyloris
- C)jejunum
- D)duodenum

38.Cila strukturë është pjesa distale e zorrëve të holla:

- A)Ileum
- B)pyloris
- C)jejunum
- D)duodenum

39.Në cilin regjion abdominal e ka origjinën zorra e trashë:

- A)iliaku i majtë
- B)iliaku i djathtë
- C)lumbari i majtë
- D)lumbari i djathtë

40. Cila struktura është pjesa proximale e zorrëve të trasha:

- A) ileumi
- B) cekumi
- C) rectumi
- D) sigmoidi

41. Cila pjesë e zorrëve të trasha, lokalizohet midis pjesës asendente dhe desendente të tyre:

- A) cekum
- B) rektum
- C) sigmoid
- D) transvers colon

42. Cila strukturë lokalizohet midis kolonit asendente dhe transverse:

- A) sigmoid
- B) fleksura kolike e majtë
- C) fleksura kolike e djathtë
- D) kolon desendente

42. Ku lokalizohet fleksura kolike e majtë në zorrët e trasha:

- A) midis cekumit dhe kolon asendente
- B) midis kolon asendente dhe kolon transvers
- C) midis kolon transvers dhe kolon desendente
- D) midis kolon desendente dhe sigmoidit

43. Cila strukturë është pjesa xhep e zorrëve të trasha, nën junksionin midis ileumit dhe kolonit:

- A) cecum
- B) rectum
- C) sigmoid
- D) appendix veriformis

44. Ku lokalizohet sigma në zorrët trasha:

- A) midis cekumit dhe kolon asendente
- B) midis kolon asendente dhe kolon transvers
- C) midis kolon transvers dhe kolon desendente
- D) midis kolon desendente dhe rektumit

45. Me përafërsi, sa kohë i duhet një vakti me barium për të arritur valvulën iliocekale:

- A) 30 min në 1 orë
- B) 2 në 3 orë
- C) 4 në 5 orë
- D) 24 orë

46. Me përafërsi, sa kohë i duhet një vakti me barium të arrijë rektumin:

- A) 2 në 3 orë
- B) 4 në 5 orë
- C) 6 në 8 orë

D)24 orë

47.Cili nga dy modalitetet e marrjes së imazhit janë më shpesh të përdorura në ekzaminimin e kanalit ushqyes pas ndërftjes së produktit të bariumit:

- A)Fluoroscopia dhe sonografia
- B)Fluoroscopia dhe radiografia
- C)CT dhe sonografia
- D)CT dhe radiografia

48.Cili tip i lëndës së kontrastit përdoret më shpesh, për ekzaminimin e traktit të sipërm TGI:

- A)Një vaj, përbërje viskoze
- B)Një suspension i sulfatit të bariumut
- C)Përbërje jojonike injektuese
- D)Një solucion i tretshëm në ujë, solucion jodi

49.Për të treguar më mirë funksionin e gëlltitjes, në cilin pozicion duhet të qëndrojë pacienti për të filluar fazën fluoroskopike me kontrast unik të ekzaminimit të ezogagut:

- A)vertikal
- B)decubitus lateral i majtë
- C)LAO recumbent
- D)RPO recumbent

50.Cila nga dy pozicionet recumbent oblike, mund të përdoret për të treguar më mirë një imazh pa pengesa midis vertebrave dhe zemrës të një ezofagu të mbushur me barium:

- A)oblik anterior i majtë dhe oblik posterior i majtë
- B)oblik anterior i majtë dhe oblik posterior i djathtë
- C)oblik anterior i djathtë dhe oblik posterior i majtë
- D)oblik anterior i djathtë dhe oblik posterior i djathtë

51.Cila nga pikat e mëposhtme është një avantazh i ekzaminimit me kontrast të dyfishtë të traktit të sipërm digjestiv, krahas ekzaminimit me kontrast njëfish të tij:

- A)Pacienti mund ta tolerojë me mirë procedurën
- B)Reduktohet rrezatimi ndaj pacientit
- C)Lezione të vogla në linjën mukozale tregohen më mirë
- D)Ekzaminimi mund të performohet me pacientin në këmbë, sesa shtrirë

52.Cili përshkrim i referohet ekzaminimit bifazik TGI:

- A)Një studim me kontrast njëfish të të gjithë kanalit alimentar
- B)Një studim me kontrast njëfish të traktit të sipërm TGI
- C)Një studim me kontrast dyfish të traktit të sipërm TGI
- D)Një kombinim i kontrastit njëfish me atë dyfish të traktit të sipërm TGI

53.Për projeksionin PA si pjesë e ekzaminimit e sipërm TGI, përse duhet që pulmonet e poshtme të përfshihen në një kasetë me 35 x 43 cm:

- A)për të treguar Pneumotoraxin
- B)për të treguar një hernie hiatale të mundshme

- C)për të treguar nivelet e likidit në toraks
- D)për të treguar bulzat e gazit në fundusin e stomakut

54.Për ekzaminimin e TGI-së sipërme me kontrast dyfish, cili projektion prodhon imazhin më të mirë të bules duodenale të mbushur me gaz dhe kanalit pyloric:

- A)Projektioni oblik posterior i majtë me pacientin vertikalisht (në këmbë)
- B)Projektioni oblik posterior i majtë me pacientin recumbent (shtrirë)
- C)Projektioni oblik anterior i djathtë me pacientin vertikalisht (në këmbë)
- D)Projektioni oblik anterior i djathtë me pacientin recumbent (shtrirë)

55.Për ekzaminimin e TGI-së sipërme me kontrast njëfish me pacientin recumbent, cili projektion prodhon imazhin më të mirë të një kanali pyloric dhe bulbe duodenale të mbushur me barium, në një pacient i cili ka një konstruktion të tipit stenik:

- A)projektioni AP
- B)projektioni lateral i majtë
- C)projektioni LPO (oblik AP i majtë)
- D)projektioni RAO (oblik PA i djathtë)

56.Për ekzaminimin e TGI-së së sipërme me pacientin shtrirë, cili projektion stimulon më mirë peristaltiken gastrike për të treguar më mirë kanalën pylorik dhe bulbin duodenal:

- A)projektioni AP
- B)projektioni lateral i majtë
- C)projektioni AP oblik i majtë (LPO)
- D)projektioni PA oblik i djathtë (RAO)

57.Cila procedurë e frymëmarrjes duhet të performohet nga pacienti, kur realizohen radiografitë e TGI-së së sipërme:

- A)e ngadaltë, frymëmarrje e thellë
- B)e shpejtë, frymëmarrje ngulcuese
- C)ekspiracion i ndërprerë
- D)inspiracion i ndërprerë

58.Cila procedurë projektioni tregon më mirë fundusin e mbushur me gaz, për ekzaminimin e TGI-së së sipërme, në ekzaminimin me kontrast të dyfishtë për pacientin shtrirë:

- A)projeksioni lateral i majtë
- B)projeksioni AP, pozicioni decubitus lateral i majtë
- C)projeksioni AP oblik i majtë (LPO)
- D)projeksioni PA oblik i djathtë (RAO)

59.Për ekzaminimin UGI me pacientin shtrirë, cili projektion tregon më mirë hapsirën e djathtë retrogastrike:

- A)projeksioni lateral i djathtë
- B)projeksioni AP, pozicioni decubitus lateral i majtë
- C)projeksioni AP oblik i majtë (LPO)
- D)projeksioni PA oblik i djathtë (RAO)

60. Për projektionin AP me pacientin supin (si pjesë e ekzaminimit të TGI-së sipërme), cila procedurë duhet të kryhet për të treguar më mirë hernimin diafragmatik (hernia hiatale):

- A) Këndimi i rrezes qendrore 30 në 35 gradë caudalisht
- B) Vendos pacientin dhe shtratin në një pozicion të plotë Trendelenburg
- C) Instrukto pacientin të nderpresë frymëmarrjen pas një inspirimi të plotë
- D) Vendos jastek radiotrasparent nën torax për të ngritur shpatullat

61. Në cilin nivel të pacientit duhet të drejtohet rrezja qendrore, për projektionin oblik anterior të djathtë si pjesë të ekzaminimit TGI të sipërm:

- A) T9 - T10
- B) T11 - T12
- C) L1 - L2
- D) L3 - L4

62. Cili ekzaminim i kanalit ushqyes kërkon që një seri radiografish, të bëhen në intervale specifike të kohës pas injektimit të kontrastit:

- A) Seria e TGI-së së sipërme
- B) Klizma e bariumit
- C) Ezofagografia
- D) Seria e zorrëve të vogla

63. Për një seri të zorrëve të holla të një pacienti me hypomodalitet, cila procedurë duhet të performohet për të përshpejtuar peristaltikes:

- A) Rrotullo pacientin me 360 gradë
- B) Instrukto pacientin të pije një gotë me ujë të ftohtë
- C) Instrukto pacientin të performojë manovrën e Valsaves
- D) Vendose pacientin në një pozicion të plotë Trendelenburg

64. Cila strukturë, zakonisht indikon në kompletimin e ekzaminimit, kur vizualizohet në radiografi si pjesë e një serie të zorrëve të holla:

- A) ileum
- B) cekum
- C) jejenim
- D) duodenum

65. Cila është sequenca e duhur për të mbushur me barium zorrët e trasha, gjatë performimit të irigografisë:

- A) rectum, sigmoid, kolon asendente, kolon transverse dhe kolon desendente
- B) rectum sigmoid, kolon desendente, kolon transverse dhe kolon asendente
- C) sigmoid, rectum, kolon asendente, kolon transverse dhe kolon desendente
- D) sigmoid, rectum, kolon desendente, kolon transverse dhe kolon asendente

66. Cila procedurë duhet të përdoret gjatë irigografisë, për të relaksuar zorrët e trasha dhe t'i mundesojë pacientit për të mbajtur më mirë suspensionin e sulfatit të bariumit:

- A) Instrukto pacientin të performojë manovrën Valsava
- B) Rrit sasinë e bariumit 24 inch sipër rectumit

- C) administro suspension të sulfatit të bariumi të ftohtë
- D) administro suspension të sulfatit të bariumi të ngrohtë

67. Përpara se një klizmë të futet gjatë irigografisë, përse duhet që një sasi e vogël e sulfatit të bariumi të miksohet, të lejohet që të derdhet në një enë boshe:

- A) për të lubrifikuar klizmën
- B) për të hequr ajrin nga tubi
- C) për të vendosur nëse mikstura është shumë e ngrohtë apo shumë e ftohtë
- D) për të siguruar që përberja e miksturës është e përshtatshme

68. Cila procedurë duhet të përfundohet, kur ndërfitet maja e klizmës për irigografi:

- A) lubrifiko majën me xhelatinë vajguri
- B) vendose pacientin në pozicionin Trendelenburg
- C) insuflo mbajtjen e majës ajër-mbushëse përpara inserimit
- D) sigurohu që maja të inserohet jo më shumë se 8.9 - 10 cm

69. Për projektionin PA gjatë irigografisë, cili është avantazhi i vendosjes së tavolinës së rrezeve-X dhe të pacientit, në një pozicion të lehtë Trendelenburg:

- A) për të treguar valvulën iliocekale
- B) për të mundësuar që më shumë ajër të injektohet në colon
- C) për të ndihmuar ndarjen e mbivendosjes së palave distale të zorrëve të holla
- D) për të lëvizur colon transvers më lart në abdomen

70. Cilat strukturë e zorrëve të mëdha, është në interesin primar të projektionit AP axial ose PA axial, gjatë irigografisë:

- A) sigmoidi dhe rektumi
- B) cekumi dhe valvula iliocekale
- C) flexura kolike e majtë dhe e djathtë
- D) kolona ascendente dhe descendente

71. Në cilin nivel vertebral, gjendet zakonisht kufiri superior i rrezeve:

- A) T10
- B) T12
- C) L2
- D) L4

72. Si është emri i aperturës, në kufirin medial të rrezeve:

- A) hilium
- B) baza
- C) apexi
- D) pole

73. Ekzaminim ekskretor i përdorur për të treguar traktin e sipërm urniar, është:

- A) cistouretrografia
- B) urografia retrograde
- C) urografia intravenoze



D)cistografia retrogradë

74.Cili ekzaminim ka aftësinë të prodhojë një imazh radiografik, që tregon indin renal kortikal të veshur mirë nga lënda e kontrastit:

- A)cistouretrografia
- B)urografia retrograde
- C)urografia intravenoze
- D)cistografia retrogradë

75.Cili projekcion tregon më së miri lëvizshmërinë e reneve:

- A)projeksioni AP me pacientin supin
- B)projeksioni AP me pacientin vertikal
- C)projeksioni lateral me pacientin rekumbent lateral
- D)projeksioni lateral me pacientin supin (pozicioni dorsal decubitus)

76.Në urografinë intravenoze, cili është qëllimi i aplikimit të kompresionit mbi fundin distal të të dy uretereve:

- A)për të treguar refluksin uretral
- B)për të treguar mobilitetin e reneve
- C)për të vonuar rrëshqitjen e opacitetit të urinës brenda fshikzes
- D)për të vonuar rrëshqitjen e opacitetit të urinës nga fshikza

78.Cila nga alternativat e mëposhtme nuk është një arsye, për të përfutur një shkrepje radiografike me pacientin rekumbent, për urografinë ekskretore:

- A)për të rritur faktorët ekspozues
- B)për të treguar calukulat urinare
- C)për të stabilizuar lokalizimin e veshkave
- D)për të treguar mobilitetin e veshkave

79.Për urografinë ekskretore, ç'duhet të bëjë një pacient adult përpara se të shkojë në tavolinën e ekzaminimit:

- A)boshatisjen e fshikzës
- B)heqjen e bizhuterive
- C)të pije 12 gota ujë përnjëherësh
- D)të pije 12 gota ujë me gaz

80.Cili është qëllimi i përfutimit të një radiografie me projekcion AP të reneve, 30 sekonda pas injektimit të bolusit të lëndës së kontrastit në urografinë ekskretore:

- A)për të treguar refluksin ureteral
- B)për të treguar kortexin renal të opacifikuar
- C)për të treguar arterien renale të opacifikuar
- D)për të treguar mobilitetin e reneve

81.Cili është qëllimi i vendosjes së pacientit në 15-20 gradë në tavolinën radiografike dhe pozicionin Trendelenburg, për projekcionin AP gjatë urografisë ekskretore:

- A)për të treguar ureteret distal

- B)për të treguar corteksin renal të opacifikuar
- C)për të treguar bazën e fshikzes
- D)për të treguar mobilitetin e reneve

82.Me sa gradë duhet të rrotullohet pacienti për projeksionin oblik posterior (AP), gjatë urografisë ekskretore:

- A)15
- B)30
- C)45
- D)60

83.Për urografinë intravenoze të një femije, çfarë duhet t'i jepet pacientit kur radiografia direkte tregon një sasi ekskretore të gazit intestinal që i mbivendoset reneve:

- A)një laksativ
- B)një klizmë pastruese
- C)ujë të ftohtë
- D)karbonat

84.Cili ekzaminim kërkon që pacienti të vendoset në tavolinën speciale radiografike, për ekzaminimin urografik:

- A)cistouretrografia
- B)urografia retrograde
- C)urografia intravenoze
- D)cystografia retrogradë

85.Cilat struktura renale nuk tregohen, gjatë ekzaminimit të urografisë retrograde:

- A)ureteret
- B)nefronet
- C)kalicet e vogla
- D)kalicet e medha

86.Në lidhje me projeksionin AP, cili projeksion preferohet të përfshihet më shumë në radiografi, për urografinë retrograde:

- A)projeksioni PA
- B)projeksioni PA oblik
- C)projeksioni AP oblik
- D)projeksioni AP, pozicioni dekubitus lateral

87.Cili është qëllimi i vendosjes së tavolinës 10-15 gradë Trendelenburg, për urografinë retrograde:

- A)për të treguar ureteret
- B)për të treguar lëvizshmërinë e reneve
- C)për të prodhuar një efekt nefrograme të reneve
- D)për të ndaluar lëndën e kontrastit të dalë nga renet

88.Cili është qëllimi i ngritjes së kokës së tavolinës me 35-40 gradë, për urografinë retrogradë:

- A)për të treguar ureteret
- B)për të treguar lëvizshmerinë e reneve
- C)për të prodhuar një efekt nefrograme të reneve
- D)për të ndaluar lëndën e kontrastit të dalë nga renet

89.Cila gjendje do të tregohet më mirë gjatë cistografisë:

- A)cisti renal
- B)kalkuli renal
- C)refluksi uretëral
- D)hidronefrosis

90.Për projektionin AP axial të fshikezës, me sa gradë dhe në çfarë drejtimi duhet të drejtohet rrezja qendrore:

- A)15 gradë kaudal
- B)15 gradë cefalik
- C)25 gradë kaudal
- D)25 gradë cefalik

91.Për cistografinë retrograde, cili projektion duhet të performohet për të treguar murin anterior dhe posterior të fshikezës:

- A)projeksioni AP vertikal
- B)projeksioni AP rekumbent
- C)projeksioni lateral direkt
- D)projeksioni AP, pozicioni dekubitus lateral

92.Për cistouretografinë për një pacient mashkull adult, në çfarë niveli tek pacienti duhet të centrohet kasetta:

- A)vertebra T12
- B)vertebra L3
- C)vertebra L5
- D)simfiza pubike

93.Për cistouretografinë për një pacient mashkull adult, cila nga pikat e mëposhtme duhet të përdoret për të përfutur një radiografi, kur pacienti është duke urinuar:

- A)projeksioni PA rekumbent
- B)projeksioni dekubitus dorsal
- C)projeksioni dekubitus lateral
- D)projeksioni rekumbent AP oblik

94.Cilat struktura janë pjesë e sistemit reprodaktiv femëror:

- A)ovaret, uretra dhe tubat fallopian
- B)ovaret, testet dhe duktuset deferente
- C)epididimus, uterusit dhe tubi fallopian
- D)epididimus, testet dhe duktusi deferent

95.Cila pjesë e uterusit, është më superiorisht:

- A)trupi
- B)cerviksi
- C)fundusi
- D)istmus

96.Cila strukturë transporton qelizat femërore reprodiktive, nga një gonade në uterus:

- A)uretra
- B)tubi uterinë
- C)duktusi deferent
- D)duktusi ejakulator

97.Cila strukturë prodhon qeliza riprodhuese femërore:

- A)ovaret
- B)uterus
- C)tesikul
- D)epididimus

98.Cila strukturë prodhon spermatozoma:

- A)ovaret
- B)testikuli
- C)prostata
- D)epididimus

99.Cila strukturë transporton qelizat riprodhuese mashkullore, nga një gonade në ureter:

- A)tubi uterin
- B)tubi fallopian
- C)duktusi deferent
- D)duktusi ejakulator

100.Cila strukturë është e ngjitur në cdo gonad mashkullor:

- A)uretra
- B)prostata
- C)epididimusi
- D)duktusi ejakulator

101.Cili ekzaminim mund të performohet në një paciente shtatzënë:

- A)fetografia
- B)prostatografia
- C)pneumografia pelvike
- D)histerosalpinografia

102.Cili ekzaminim mund të performohet në një paciente joshtatzënë:

- A)fetografia
- B)pelvimetri
- C)placentografia
- D)histerosalpingografia dhe pelvimetri

103.Cili ekzaminim ndërfut një lëndë kontrasti, përmes një kanjule uterine:

- A)fetografia
- B)pelvimetri
- C)palncetografia
- D)histerosalpingografia

104.Cili ekzaminim përcakton diametrat pelvik:

- A)fetografia
- B)pelvimetri
- C)palncetografia
- D)histerosalpingografia

105.Cili ekzaminim përcakton funksionimin e tubave uterine:

- A)fetografia
- B)pelvimetri
- C)palncetografia
- D)histerosalpingografia

106.Cili tip i lëndës së kontrastit, preferohet për histerosalpingografinë:

- A)vaji viskoz
- B)i tretshem në uje
- C)sulfat bariumi
- D)asnjëra

107.Kur duhet të performohet një ekzaminim histerosalpinogrfik:

- A)pas trimestrit të parë
- B)gjatë trimestrit të parë
- C)10 ditë pas fillimit të menstruacioneve
- D)10 ditë përpara fillimit të menstruacioneve

108.Cili projekcion preferohet për prostatografinë:

- A)AP axial
- B)PA axial
- C)lateral
- D)AP oblik (pozicioni RPO)

109.Cilat vaza nisin menjëhere, si pasoje e ndarjes së arteries:

- A)venat
- B)venulat
- C)arteriolat
- D)kapilaret

110.Në cilën pjesë të trupit lokalizohet vena bazilare:

- A)kokë
- B)abdomen

- C)gjymtyrët e poshtëm
- D)gjymtyrët e sipërm

111.Cila dhomë e zemrës merr gjak të paoksigjenuar:

- A)atriumi i majtë
- B)ventrikuli i majtë
- C)atriumi i djathtë
- D)ventrikuli i djathtë

112.Cili organ i trupit filtron gjakun dhe prodhon urinën, si një produkt i një materiali të humbur:

- A)hepar
- B)lien
- C)ren
- D)pankreas

113.Cila dhomë e zemrës merr gjak nga vena pulmonare:

- A)atriumi i majtë
- B)ventrikuli i majtë
- C)atriumi i djathtë
- D)ventrikuli i djathtë

114.Cili është qëllimi i septave në zemër:

- A)për të ndare atrian nga ventrikuli
- B)për të siguruar hapjen në atria
- C)për të formuar valvulen atrioventrikulare
- D)për të ndare zemrën në gjysmën e majtë dhe të djathtë

115.Cili dukt ekskretor urinar e çon urinën nga fshikeza jashtë trupit:

- A)ureteri
- B)uretra
- C)arteriola eferente
- D)arteriola aferente

116.Si quhet sistemi i rrjedhjes së gjakut, nga ventrikuli i djathtë në atriumin e djathtë:

- A)thelle
- B)sistemik
- C)superficial
- D)pulmonary

117.Cilat arterie janë dy deget e para nga aorta ascendente:

- A)coronare
- B)vertebrale
- C)subclavian
- D)carotidi comun

118.Nëpërmjet cilës valvule kalon gjaku, kur del nga qarkullimi sistemik i zemrës:

- A) aortike
- B) mitrale
- C) bikuspidale
- D) trikuspidale

119. Cila nga alternativat e mëposhtme është një disavantazh i lëndës së kontrastit jojonik, krahasuar me kontrastin jonik të përqendrimit të pakët jodinik:

- A) rrit viskozitetin
- B) rrit efektet e aspektit kardiovaskular
- C) rrit kerkesat e faktorit ekspozues
- D) ul kontrastin radiografik të vazave të opacifikuara

120. Përse nuk ndodh ekspozimi në të dy planet në të njëjtën kohë, gjatë marrjes së imazhit simultan biplanar:

- A) do të mbingarkohet tubi i rr-X
- B) rrezatimi shpërndarës do të mjegullojë imazhin
- C) kerkohen dy injektive me lëndë kontrasti
- D) gjeneratorët e rrezeve X nuk mund të sinkronizohen për ekspozime multiple

121. Cila angiogramë kërkon përdorimin e filterit, për të përfutur një densitet më uniform midis strukturave vertebrale dhe pulmoneve:

- A) AP celiac axis
- B) AP pulmonare
- C) Pulmonare laterale
- D) AP superiorë mesë ntërike

122. Në cilin nivel të pacientit duhet të drejtohet kasetja dhe rrezja qendrore për aortogramen abdominale:

- A) T6
- B) T10
- C) L2
- D) Crista iliace

123. Në cilin nivel të pacientit duhet të drejtohet kasetja dhe rrezja qendrore për aortogramen celiake:

- A) T6
- B) T10
- C) L2
- D) S1

124. Cila zonë e pacientit duhet të përgatitet për injektimin e lëndës së kontrastit, për venografinë cefalike:

- A) kofsha
- B) kyçi i këmbës
- C) kyçi i dorës
- D) krahu i sipërm

125.Cila zonë e trupit të pacientit duhet të përgatitet për injektimin e lëndës së kontrastit, për demonstrimin e vena cava superior:

- A)kofsha
- B)nyja e këmbës
- C)dora
- D)krahu i sipërm

126.Cila zonë e trupit të pacientit është një zonë e preferuar për inserimin e kateterit përmes lëkurës, për arteriografinë e carotides interne:

- A)qafa
- B)kofsha
- C)abdomeni
- D)krahu i sipërm

127.Përse një radiografi duhet të bëhet përpara mbërritjes së lëndës së kontrastit, për angiografinë cerebrale:

- A)që të shërbejë si një maskë substracioni
- B)që të sigurohet që kolimimi është i saktë
- C)për të kontrolluar pozicionimin e saktë të pacientit
- D)për të verifikuar që janë përdorur faktorët e ekspozimit në mënyrë korrekte

128.Cila fazë e rrjedhjes së gjakut duhet të ketë ekspozimin më të shumtë me filma, gjatë angiografisë cerebrale:

- A)venosi
- B)arteriali
- C)capilari
- D)parenkimali

129.Cila linjë pozicioni e kafkës duhet të jetë perpendikular me planin horizontal, për projektionin AP bazë gjatë arteriografisë cerebrale:

- A)orbitomeatal
- B)glabellomeatal
- C)acantiomeatal
- D)infraorbitomeatal

130.Në cilin konstrukt të trupit, stomaku është horizontalisht dhe i vendosur lart në abdomen:

- A)stenik
- B)astenik
- C)hipostenik
- D)hiperstenik

131.Me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet që rrezja qendrore të drejtohet, për projektionin PA axial gjatë irigografisë:

- A)20 në 25 gradë caudal
- B)20 në 25 gradë cefalik



- C)30 në 40 gradë caudal
- D)30 në 40 gradë cefalik

132.Cila strukturë e zorrëve të trasha është e interesit primar, për projektionin PA oblik të djathtë (pozicioni RAO), gjatë ekzaminimit të irigografisë:

- A)kanali anal
- B)fleksura kolike e majtë
- C)fleksura kolike e djathtë
- D)kolon desendente

133.Cila nga dy projektionet oblike mund të performohet, për të treguar më mirë fleksuren kolike të majtë gjatë irigografisë:

- A)projeksioni PA oblik i majtë (pozicioni LAO) dhe projektioni AP oblik i majtë (pozicioni LPO)
- B)projeksioni PA oblik i majtë (pozicioni LAO) dhe projektioni AP oblik i djathtë (pozicioni RPO)
- C)projeksioni PA oblik i djathtë (pozicioni RAO) dhe projektioni AP oblik i majtë (pozicioni LPO)
- D)projeksioni PA oblik i djathtë (pozicioni RAO) dhe projektioni AP oblik i djathtë (pozicioni RPO)

134.Cila strukturë e zorrës së trashë tregohet më mirë, nëse pacienti rrotullohet me 45 gradë nga një pozicion supin për të larguar anën e djathtë të abdomenit nga tavolina e rrezeve-X, gjatë irigografisë:

- A)ileum
- B)cekum
- C)fleksura kolike e majtë
- D)fleksura kolike e djathtë

135.Për pozicionin decubitus lateral të djathtë si pjesë e një irigografie, cili projektion duhet të bëhet për të siguruar që kolon asendente tregohet në imazh:

- A)centro kasetën në cresten iliace
- B)ngri pacientin me një suport radiotrasparent
- C)vendos pacientin dhe tavolinën në një pozicion të plotë Trendelenburg
- D)realizo ekspozimin pas ndërprerjes së frymëmarrjes nga ana e pacientit

136.Cili projektion i irigografisë, kërkon një kasetë 24 x 30 cm që të vendoset për së gjeri dhe të centrohet në nivel antero-superior te spina iliaka anterior superior:

- A)projeksioni AP
- B)projeksioni lateral
- C)projeksioni AP, pozicioni decubitus lateral i majtë
- D)projeksioni AP oblik i majtë (pozicioni LPO)

137.Cili projektion në irigografi nuk kërkon që fleksura kolike të përfshihet në imazh:

- A)projeksioni AP
- B)projeksioni lateral

- C)projeksioni AP, pozicioni decubitus lateral i majtë
- D)projeksioni PA i djathtë (pozicioni RAO)

138.Cila strukturë renale filtron gjakun:

- A)glomeruli
- B)kalicet majore
- C)arteriolat eferente
- D)arteriolat aferente

## **8. Radiologjia e kafkës, sinuseve dhe kockave faciale e temporale**

1.Cila pikë orientuese pozicioni, ndodhet në bazën e spinës nazale:

- A)Nasion
- B)Canthus
- C)Glabela
- D)Acantioni

2.Cili projektion është një ngritje e lehtë që lokalizohet midis harqeve syorciliare:

- A)Nasion
- B)Canthus
- C)Glabela
- D)Acantioni

3.Cila pikë orientuese pozicioni, ndodhet në pikën më superiore të kockave nasale:

- A)Nasion
- B)Canthus
- C)Glabela
- D)Acantioni

4.Cila pikë orientuese pozicioni ndodhet më superiorisht:

- A)Nasion
- B)Gonion
- C)Glabela
- D)Acantioni

5.Në cilin regjion të kafkës lokalizohet gonion:

- A)midis orbitave
- B)në pjesën anteriore të kockës frontale
- C)në pjesën posteriore të kockës oksipitale
- D)në pjesën lateroposteriore të mandibules

6.Në cilin rajon të kafkës lokalizohet canthus-i i jashtëm:

- A)midis orbitave
- B)në këndin mandibular
- C)përgjatë cdo eminence parietale
- D)në kufirin lateral të cdo orbite

7.Cila pikë orientuese pozicioni, ndodhet në segmentin anterior të mandibules:

- A)Nasion
- B)Gonion
- C)Acantion
- D)Mentus

8.Cila suturë artikulon kockën frontale me të dy kockat parietale:

- A)Sagitale
- B)Koronale
- C)Skuamoza
- D)Lamdoidea

9.Cila suturë bashkon të dy kockat parietale, në nivel të verteksit të kafkës:

- A)sagitale
- B)coronale
- C)skuamozale
- D)lamdoidea

10.Cila suturë bashkon kockën parietale, bashkë me kockën sfenoidale dhe temporale:

- A)sagitale
- B)coronale
- C)skuamozale
- D)lambdoidea

11.Cila suturë bashkon kockat parietale me kockën oksipitale:

- A)sagitale
- B)coronale
- C)sakumozale
- D)lamdoidea

12.Fontanela lokalizohet në junksionin e suturave:

- A)coronale dhe sagitale
- B)coronale dhe skuamozale
- C)lambdoidea dhe sagitale
- D)lambdoidea dhe skuamozale

13.Lambda frontale lokalizohet në junksionin e suturave:

- A)coronale dhe sagitale
- B)coronale dhe skuamozale
- C)lambdoidea dhe sagitale
- D)lambdoidea dhe skuamozale

14.Fontanela frontale, lokalizohet në junksionin e ciles prej kockave kraniale:

- A)frontale dhe të dy parietalet
- B)oksipitale dhe të dy parietalet

- C)frontale dhe sfenoidale
- D)okspitale dhe sfenoidale

15.Fontanela lambda, lokalizohet në junksionin e cilës prej kockave kraniale:

- A)frontale dhe të dy parietalet
- B)okspitale dhe të dy parietalet
- C)frontale dhe sfenoidale
- D)okspitale dhe sfenoidale

16.Në cilën prej kockave kraniale lokalizohen harqet superciliare:

- A)frontale
- B)parietale
- C)etmoide
- D)okspitale

17.Në cilën prej kockave kraniale lokalizohet pllaka cibriforme:

- A)frontale
- B)etmoidale
- C)temporale
- D)sfenoidale

18.Në cilën prej kockave kraniale lokalizohet crista galli:

- A)etomidale
- B)okspitale
- C)temporale
- D)sfenoidale

19.Cila prej kockave kraniale ka një piramide petroze:

- A)parietale
- B)etmoidale
- C)temporale
- D)sfenoidale

20.Në cilën prej kockave kraniale lokalizohet sellaturcika:

- A)frontale
- B)etmoidale
- C)temporale
- D)sfenoidale

21.Cila prej kockave kraniale ka një proces mastoid:

- A)parietale
- B)etmoidale
- C)temporale
- D)sfenoidale

22.Në cilën prej kockave kraniale lokalizohet pllaka perpendikulare:

- A)parietale
- B)etmoidale
- C)temporale
- D)sfenoidale

23.Cila prej kockave kraniale, ka si krahët e vogla dhe ato të mëdha:

- A)etmoidi
- B)oksipitale
- C)temporale
- D)sfenoidale

24.Me cilën prej kockave kraniale artikulon vertebra e parë cervikale:

- A)etmoidin
- B)oksipitalen
- C)temporalen
- D)sfenoidalen

25.Inferiorisht cilës prej kockave kraniale i projektohet procesi pterigoid:

- A)frontale
- B)etmoidale
- C)temporale
- D)sfenoidale

26.Pjesë e cilës prej kockave kraniale është foramen magnium:

- A)frontale
- B)oksipitale
- C)temporale
- D)sfenoidale

27.Pjesë e cilës prej kockave kraniale, është procesi zygomatik:

- A)frontale
- B)parietale
- C)temporale
- D)sfenoidale

28.Pjesë e cilës prej kockave kraniale është Meatus akustikus ekster:

- A)frontale
- B)parietale
- C)temporale
- D)sfenoidale

29.Posteriorisht cilës nga kockat kraniale, i projektohet procesi temporal:

- A)vomer
- B)maxilla
- C)zygoma
- D)temporal

30.Cila kockë përfshin kockat e hundës:

- A)nasal
- B)lacrimal
- C)palatin
- D)maxilla

31.Me cilën prej kockat e mëposhtme artikulon mandibula:

- A)hioid
- B)maxilla
- C)zygoma
- D)temporal

32.Ku lokalizohen kockat lakrimale:

- A)brenda kavitetit nasal
- B)në murin lateral të cdo orbite
- C)në murin medial të cdo orbite
- D)inferiorisht sinuseve maksilare

33.Ku mund ta gjejme os vomer:

- A)posteriorisht kockës nazale
- B)në dyshemenë e kavitetit nazal
- C)në murin lateral të orbitave
- D)në anën posteriore të tavanit të gojës

34.Cila prej kockave, përfshin pjesën më të madhe të murit lateral të kavitetëve orbitale:

- A)maxila
- B)lakrimal
- C)palatinë
- D)zygomatike

35.Cili term i referohet procesit anterior të ramus mandibule:

- A)brinja
- B)condile
- C)corakoid
- D)coronoid

36.Cili term i referohet procesit posterior të ramus mandibule:

- A)brinja
- B)condile
- C)corakoid
- D)coronoid

37.Cila prej kockave faciale ka procese alveolare:

- A)vomer dhe mandibula
- B)vomer dhe zigmoatik

- C)maxila dhe mandibula
- D)maxila dhe zygomatik

38.Cila prej kockave formon 1/4 e tavanit të gojës:

- A)maxila
- B)palatin
- C)zygomatik
- D)nazale inferiore

39.Cila prej strukturave lokalizohet në maxile:

- A)nasion
- B)hunda
- C)akantion
- D)pika mentale

40.Cila prej dy linjave apo pllakave të pozicionimit, duhet të jetë perpendikular e me kasetën për projeksionin PA të kafkës:

- A)linja orbitomeatale dhe plani midsagital
- B)linja orbitomeatale dhe linja intrerpupulare
- C)linja infraorbitomeatale dhe plani midsagital
- D)linja infraorbitomeatale dhe linja interpupulare

41.Duke iu referuar pacientit, ku duhet të centrohet kasetja për projeksionin PA të kafkës:

- A)nasion
- B)glabella
- C)acantion
- D)pika mentale

42.Duke iu referuar pacientit, ku duhet të centrohet kasetja për projeksionin lateral të kafkës:

- A)nasion
- B)meatus akustikus external
- C)5 cm mbi meatus akustikus eksternal
- D)5 cm nën meatus akustikus eksternal

43.Duke iu referuar kasetës, si duhet të pozicionohet linja interpupulare dhe plani midsagital për projeksionin lateral të kafkës:

- A)linja interpupulare: paralele; plani midsagital: paralel
- B)linja interpupulare: paralele; plani midsagital: perpendikular
- C)linja interpupulare: perpendikulare; plani midsagital: paralel
- D)linja interpupulare: perpendikulare; plani midsagital: perpendikulare

44.Për projeksionin AP axial, metoda Towne e kafkës, me sa gradë dhe në çfarë drejtimi duhet të centrohet rrezja qendrore, kur linja orbitomeatale është perpendikulare me kasetën:

- A)30 gradë kaudad
- B)30 gradë cefalik
- C)37 gradë kaudad

D)37 gradë cefalik

45.Cila linjë pozicioni duhet të jetë paralel me kasetën, për projektionin submentoverтикаl të kafkes:

- A)linja orbitomeatale
- B)linja glabellomeatale
- C)linja acantiomeatale
- D)linja infraorbitomeatale

46.Cili projektion i kafkes mund të performohet korrektësisht, me rreze qendrore me kënd 37 gradë:

- A)Ap axial, metoda Towne
- B)PA axial, metoda Haas
- C)PA axial, metoda Caldwell
- D)oblik perpendikular, metoda Rhese

47.Cili projektion i kafkës mund të performohet korrektësisht, me rrezen qendrore me kënd 15 gradë:

- A)submetoverтикаl
- B)Ap axial, metoda Towne
- C)PA axial, metoda Haas
- D)PA axial, metoda Caldwell

48.Cili projektion i kafkës, prodhon një imazh me paraqitje të plotë të bazës së kraniumit:

- A)lateral
- B)PA axial, metoda towne
- C)PA me rreze qendrore perpendukulare
- D)Submentoverтикаl, metoda Schuller

49.Cili projektion i kafkës projekton kockën petroze, në një të tretën e poshtë të orbitave:

- A)Ap axial, metoda Towne
- B)PA axial, metoda Haas
- C)PA axial, metoda Caldwell
- D)Pa me perpendikulare

50.Cili projektion i kafkës duhet të përftohet, kur kocka frontale është në interes të parë:

- A)PA axial, metoda Haas
- B)Ap axial, metoda Towne
- C)PA axial, metoda Caldwell
- D)Pa me rreze qendrore perpendikulare

51.Cili kriter vlerësues i përket projektionit AP axial, metoda Towne e kafkës:

- A)tavani i orbitave duhet të jetë i superozuar
- B)protuberanca mentale duhet ti mbivendoset kockës anteriore frontale
- C)pjesa e sella turcika duhet të shihet brenda në foramen magnium



D)distanca nga kufiri lateral i kafkës në kufirin lateral të orbitës, duhet të jetë e njëjtë në të dy anët

52.Cili nga kriteret vlerësuese, i përket projeksionit PA të kafkes:

A)tavani i orbitave duhet të jetë i superpozuar

B)protuberanca mentale duhet ti mbivendoset kockës anteriore frontale

C)pjesa e sellaturcika duhet të shihet brenda në foramenen magnium

D)distanca nga kufiri lateral i kafkës në kufirin lateral të orbitës, duhet të jetë e njëjtë në të dy anët

53.Cili kriter vlerësues, i përket projeksionit lateral të kafkes:

A)tavani i orbitave duhet të jetë i superpozuar

B)protuberanca mentale duhet ti mbivendoset kockës anteriore frontale

C)pjesa e sellaturcika duhet të shihet brenda në foramenen magnium

D)distanca nga kufiri lateral i kafkës në kufirin lateral të orbitës, duhet të jetë e njëjtë në të dy anët

54.Cili kriter vlerësues, i përket projeksionit Submentovertikal të kafkes:

A)tavani i orbitave duhet të jetë i superpozuar

B)protuberanca mentale duhet ti mbivendoset kockës anteriore frontale

C)pjesa e sellaturcika duhet të shihet brenda në foramenen magnium

D)distanca nga kufiri lateral i kafkës në kufirin lateral të orbitës, duhet të jetë e njëjtë në të dy anët

55.Për projeksionin PA axial, metoda Haas e kafkes, ku duhet të hyjë rrezja qendrore në kokën e pacientit:

A)nasion

B)acantion

C)3.8 cm mbi protubernancen oksipitale eksternale

D)3.8 cm nën protuberancen oksipitale eksternale

56.Me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet të drejtohet rrezja qendrore, për projeksionin PA axial, metoda Haas e kafkes:

A)15 gradë kaudad

B)15 gradë cefalik

C)25 gradë kaudad

D)25 gradë cefalik

57.Për projeksionin oblik parietoorbital, metoda Rhese e kafkes, cila linjë e pozicionit duhet të jetë perpendikulare me kasetën:

A)orbitomeatale

B)glabellomeatale

C)acantiomeatale

D)infraorbitomeatale

58. Duke iu referuar orbitave ku duhet të meret imazhi i formanenit optik në radiografi, për të indikuar pozicionimin korrekt të pacientit për projeksionin oblik parietoorbital, metoda Rhese e kafkes:

- A) brenda kuadrantit të brendshëm të poshtëm
- B) brenda kuadrantit të jashtëm të poshtëm
- C) brenda kuadrantit të brendshëm të sipërm
- D) brenda kuadrantit të jashtëm të sipërm

59. Për projeksionin oblik parietoorbital, metoda Rhese e kafkes, sa gradë duhet të formohet midis palnit midsagital dhe kasetës:

- A) 25 gradë
- B) 37 gradë
- C) 53 gradë
- D) 55 gradë

60. Duke iu referuar kasetës, si duhet të pozicionohet linja interpupulare dhe plani midsagital për projeksionin lateral, për të treguar sella trucidica:

- A) linja interpupulare: paralele; plani midsagital: paralel
- B) linja interpupulare: paralele; plani midsagital: perpendikular
- C) linja interpupulare: perpendikular e; plani midsagital: paralel
- D) linja interpupulare: perpendikular e; plani midsagital: perpendikulare

61. Për projeksionin lateral për të treguar sellaturciken, ku duhet të drejtohet rrezja qendrore:

- A) 1.9 cm anterior dhe 1.9 cm inferiorisht meatus akustikus ekstern
- B) 1.9 cm anterior dhe 1.9 cm superiorisht meatus akustikus ekstern
- C) 1.9 cm posterior dhe 1.9 cm inferiorisht meatus akustikus ekstern
- D) 1.9 cm posterior dhe 1.9 cm superiorisht meatus akustikus ekstern

62. Duke iu referuar pacientit, ku dhe çfarë drejtimi duhet të ketë rrezja qendrore, për projeksionin lateral të kockave faciale:

- A) Zygoma
- B) Kocka nazale
- C) Cantusi i jashtëm
- D) 1.9 cm anterior dhe 1.9 cm superior meatusit akustik ekstern

63. Duke iu referuar kasetës, si duhet të drejtohet rrezja qendrore për projeksionin parietocantial, metoda Waters:

- A) perpendikular
- B) 15 gradë kaudad
- C) 23 gradë kaudad
- D) 37 gradë kaudad

64. Ku duhet të shihet në imazh crista petroze, në projeksionin parietocantial të kockave faciale:

- A) superiorisht ndaj orbitave
- B) në 1/3 e poshtme të orbitave
- C) përmes sinuseve maxilare

D)poshtë sinuseve maxilare

65.Cila linjë pozicioni dhe cili kënd indikon pozicionin e saktë të kokës për projeksionin parietocantial, metoda Waters:

- A)linja orbitomeatale: 37 gradë me kasetën
- B)linja orbitomeatale: perpendikulare me kasetën
- C)linja infraorbitomeatale: 37 gradë me kasetën
- D)linja infraorbitomeatale: perpendikulare me kasetën

66.Cili kriter vlerësues i përket projeksionit parietoacantial, metoda Waters:

- A)dysHEMEJA orbitale duhet të jetë e superpozuar
- B)crista petroze duhet të jetë e projektuar brenda orbitave
- C)harqet zygomatike duhet të jenë të lira nga mbivendosja e strukturave
- D)crista petroze duhet të jetë projektuar menjëhere nën sinuset maxilare

67.Cili kriter vlerësues i përket projeksionit parietocantial, metoda Waters:

- A)dysHEMEJA orbitale duhet të jetë e superpozuar
- B)crista petroze duhet të jetë e projektuar brenda orbitave
- C)harqet zygomatike duhet të jenë të lira nga mbivendosja e strukturave
- D)distanca midis kufijve lateral të kafkës dhe orbitave duhet të jetë e njëjtë në të dy anët

68.Cili kriter vlerësues i përket projeksionit lateral të kockave faciale:

- A)dysHEMEJA orbitale duhet të jetë e superpozuar
- B)crista petroze duhet të jetë e projektuar brenda orbitave
- C)harqet zygomatike duhet të jenë të lira nga mbivendosja e strukturave
- D)crista petroze duhet të jetë projektuar menjëherë nën sinuset maxilare

69.Cili kriter vlerësues i përket projeksionit submentovertical, për harqet bilaterale zygomatike:

- A)dysHEMEJA orbitale duhet të jetë e superpozuar
- B)harqet zygomatike duhet të jenë të superimpozuar
- C)crista petroze duhet të jetë e projektuar brenda orbitave
- D)harqet zygomatike nuk duhet të jenë të mbuluara nga strukturat e tjera

70.Duke iu referuar kasetës, si duhet të rregullohet plani midsagital për projeksionin tangencial, duke treguar cdo hark zygomatik në mënyrë individuale:

- A)paralel me kasetën
- B)15 gradë nga perpendikularja
- C)37 gradë për kasetën
- D)53 gradë për kasetën

71.Për të treguar trupin e mandibules me projeksionin axiolateral oblik, si duhet të pozicionohet koka e pacientit:

- A)Të mbaje kokën në pozicionin e vërtetë lateral
- B)Nga laterali i vërtetë, rrotullo kokën me 15 gradë në drejtim të kasetës
- C)Nga laterali i vërtetë, rrotullo kokën me 30 gradë në drejtim të kasetës
- D)Nga laterali i vërtetë, rrotullo kokën me 45 gradë në drejtim të kasetës

72.Me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet të drejtohet rrezja qendrore, për projektionin axiolateral oblik të mandibules:

- A)15 gradë kaudad
- B)15 gradë cefalik
- C)25 gradë kaudad
- D)25 gradë cefalik

73.Cili projektion performohet me kokën e pacientit, të pozicionuar në pozicionin e vërtetë lateral dhe me rreze qendrore të drejtuar 25 gradë cefalik:

- A)projektioni axiolateral oblik i artikulacionit temporomandibular
- B)projektioni axiolateral oblik i mandibules
- C)projektioni parietocantial i kockave faciale
- D)projektioni tangencial i harqeve bilaterale zygomatike

74.Cili kriter vlerësues i përket projektionit axiolateral oblik të mandibules:

- A)rami mandibule duhet të jetë i superimpozuar
- B)ana e kundert e mandibules nuk duhet të jetë e mbivendosur nga ramus mandibul
- C)condilet mandibulare duhet të jetë anteriorisht cristës petroze
- D)protuberanca mentale duhet të jetë e superimpozuar anteriorisht nga kocka frontale

75.Cila nga strukturat e mëposhtme, mund të tregohet mirë në një projektion axiolateral oblik:

- A)kockat faciale
- B)harqet zygomatik
- C)sinuset maxilare
- D)artikulacioni temporomandibular

76.Me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet të drejtohet rrezja qendrore, në projektionin axiolateral oblik të artikulacionit temporomandibular:

- A)15 gradë kaudad
- B)15 gradë cefalik
- C)25 gradë kaudad
- D)25 gradë cefalik

77.Për projektionin AP axial të artikulacionit temporomandibular, ku duhet të drejtohet rrezja qendrore:

- A)nasion
- B)glabela
- C)axantion
- D)7.6 cm mbi nasion

78.Duke iu referuar pacientit, ku duhet të centrohet kasetja për projektionin axiolateral oblik të artikulacionit temporomandibular:

- A)në glabele
- B)1.2 cm anteriorisht meatusit akustik ekstern
- C)2.5 cm posterior meatusit akustik ekstern

D)5 cm mbi meatusit akustik ekstern

79.Cila strukture duhet të radiografohet, duke e patur pacientin gjithnjë në pozicionin vertikal:

- A)orbitat
- B)mastoidet
- C)harqet zygomatike
- D)sinuset paranazale

80.Cila nga të mëposhtmit është projeksioni i vetëm për sinuset paranazale, që tregon në mënyrë të plotë të katërt grupet e sinuseve:

- A)lateral
- B)sybmentovertikal
- C)PA axial, metoda Caldwell
- D)parietoacantial, metoda Waters

81.Duke iu referuar cantusit të jashtëm, ku duhet të drejtohet rrezja qendrore për projeksionin lateral të sinusit:

- A)inferior
- B)superior
- C)anterior
- D)posterior

82.Cili grup i sinuseve është i rëndësisë së parë, në projeksionin lateral të sinuseve:

- A)frontal
- B)maxilar
- C)etmoidal
- D)sfenoidal

83.Cili grup i sinuseve tregohet më mirë në projeksionin PA axial, metoda Caldwell:

- A)frontali dhe sfenoidali
- B)frontali dhe etnoidali anterior
- C)maxilari dhe sfenoidali
- D)maxilari dhe etmoidali anterior

84.Për projeksionin PA, metoda Caldwell e sinuseve, cila linjë pozicioni në lidhje me planin midsagital ,duhet të jetë perpendikulare me kasetën:

- A)orbitomatal
- B)interpupilar
- C)glabelomeatal
- D)infraorbitomeatal

85.Ku duhet të shihet crista petroze në imazhin e përftuar nga projeksioni PA axial, metoda Caldwell e sinuseve:

- A)superior orbitave
- B)një e treta e poshtme e orbitave
- C)përmes sinuseve maxilare

D)nën sinuset maxilare

86.Cila linjë pozicioni duhet të formojë një kënd 37 gradë me kasetën për projeksionin parietoacantial, metoda Waters:

- A)orbitomeatal
- B)glabelomeatal
- C)acantiomeatal
- D)infraorbitomeatal

87.Duke iu referuar kasetës, si duhet të drejtohet rrezja qendrore për projeksionin Parietoacantial, metoda Waters:

- A)pendikular
- B)15 gradë kaudad
- C)23 gradë kaudad
- D)37 gradë kaduad

88.Cili grup i sinusve paranazale tregohet më mirë në projeksionin parietoacantial, metoda Waters:

- A)frontal
- B)maxilar
- C)etmoidal
- D)sfenoidal

89.Ku duhet të shihet crista petroze në imazhin e përftuar nga projeksioni parietoacantial, metoda Waters e sinuseve paranazale:

- A)superior orbitave
- B)në një të tretën e poshtme të orbitave
- C)përmes sinuseve maxilare
- D)nën sinuset maxilare

90.Në projeksionin parietoacantial, metoda Waters, në cilën strukturë duhet të dalë rrezja qendrore:

- A)nasion
- B)glabella
- C)acantion
- D)pika mentale

91.Cili grup i sinusve paranazale, nuk tregohet më mirë në imazhin e përftuar nga projeksioni parietoacantial, metoda Waters:

- A)frontal
- B)maxilar
- C)etmoidal
- D)sfenoidal

92.Cili prej dy grupeve të sinuseve paranazale, tregohet më mirë në projeksionin Submentovertikal, krahasuar me sinuset e tjera:

- A)forntal dhe maxilar
- B)frontal dhe sfenoidal anterior të bazës së kafkes
- C)etmoidal dhe maxilar
- D)etmoidal dhe sfenoidal

93.Cili projektion i sinuseve, tregon një imazh simetrik të pjesës anteriore të bazës së kafkes:

- A)lateral
- B)submentovertikale
- C)PA axial, metoda Caldwell
- D)parietocantial, metoda Waters

94.Në cilin projektion të sinuseve, kaseta është e centruar në nasion:

- A)lateral
- B)submentovertikale
- C)PA axial, metoda Caldwell
- D)parietocantial, metoda Waters

95.Në cilin projektion të sinuseve, linja mentomeatale është afërsisht perpendikulare me planin e kasetës:

- A)lateral
- B)submentovertikale
- C)PA axial, metoda Caldwell
- D)parietocantial, metoda Waters

96.Në cilin projektion të sinuseve, linja orbitomeatale duhet të formojë një kënd 15 gradë me kasetën:

- A)lateral
- B)submentovertikale
- C)PA axial, metoda Caldwell
- D)parietocantial, metoda Waters

97.Cili kriter vlerësues i përket projektionit lateral të sinuseve paranazale:

- A)duhet të përfshihen të katërt grupet e sinuseve
- B)piramida petroze duhet të shtrihet në një të tretën e poshtme të orbitave
- C)protuberanca mentale duhet të jetë e superimpozuar nga kocka frontale anteriore
- D)piramida petroze duhet të shtrihet nën dyshtemenë e sinuseve maxilare

98.Cili kriter vlerësues i përket projektionit lateral të sinuseve paranazale:

- A)dyshtemetë e orbitave duhet të jenë të superimpozuar
- B)piramida petroze duhet të shtrihet në një të tretën e poshtme të orbitave
- C)kondilet mandibulare duhet të jenë anteriorisht cristës petroze
- D)protuberanca mentale duhet të jetë e superimpozuar nga kocka frontale anteriore

99.Cili kriter vlerësues i përket projektionit PA axial, metoda Caldwell e sinuseve:

- A)duhet të përfshihen të katërt grupet e sinuseve
- B)duhet të vizualizohen sinuset frontale dhe etmoidale

- C) kondilet mandibulare duhet të jenë anteriorisht piramidave petroze
- D) piramida petroze duhet të shtrihet nën dyshemenë e sinuseve maxilare

100. Cili kriter vlerësues i përket projeksionit parietoacantial, metoda Waters e sinuseve paranazale:

- A) duhet të përfshihen të katërt grupet e sinuseve
- B) piramida petroze duhet të shtrihet në një të tretën e poshtme të orbitave
- C) protuberanca mentale duhet të jetë e superimpozuar nga kocka frontale anteriore
- D) piramida petroze duhet të shtrihet nën dyshemenë e sinuseve maxilare

101. Cili kriter vlerësues i përket projeksionit submentovertikal të sinuseve paranazale:

- A) rami mandibular duhet të jetë i superimpozuar
- B) sinusi frontal dhe etmoidal duhet të shihen qartë
- C) protuberanca mentale duhet të mbivendoset me kockës anteriore frontale
- D) crista petroze duhet të shtrihet nën dyshemenë e sinuseve maxilare

102. Cili kriter vlerësues i përket projeksionit submentovertikal të sinuseve:

- A) crista petroze duhet të shtrihet në një të tretën e poshtme të orbitave
- B) kondilet mandibulare duhet të jenë anteriorisht cristës petroze
- C) kondilet mandibulare duhet të jenë posteriorisht cristës petroze
- D) crista petroze duhet të shtrihet menjëherë nën dyshemenë e sinuseve maxilare

103. Cila metode projeksioni prodhon një pamje axiolaterale të mastoidit:

- A) metoda Waters
- B) metoda Arcelin
- C) metoda Stevens
- D) metoda Law e modifikuar

104. Cili projeksion kërkon që rrezja qendrore, të jetë e drejtuar 15 gradë kaudalisht:

- A) parietoacantial, metoda Waters
- B) axiolateral oblik (metoda Arcelin, profili anterior)
- C) axiolateral oblik (metoda Stevens, profili posterior)
- D) axiolateral (metoda Law e modifikuar, këndim me tube të vetëm)

105. Cili projeksion kërkon që koka e pacientit të rrotullohet nga projeksioni i vërtetë lateral, duke e lëvizur fytyrën afer kasetës derisa plani midsagital të formojë një kënd 15 gradë me kasetën:

- A) parietoacantial, metoda Waters
- B) axiolateral oblik (metoda Arcelin, profili anterior)
- C) axiolateral oblik (metoda Stevens, profili posterior)
- D) axiolateral (metoda Law e modifikuar, këndim me tube të vetëm)

106. Cili projeksion kërkon që rrezja qendrore, të hyje me rreth 5 cm posteriorisht dhe 5 cm superiorisht meatusit akustik ekstern:

- A) parietoacantial, metoda Waters
- B) axiolateral oblik (metoda Arcelin, profili anterior)



- C)axiolateral oblik (metoda Stevens, profili posterior)
- D)axiolateral (metoda Law e modifikuar, këndim me tube të vetëm)

107.Për projektionin aksiolateral (metoda Law e modifikuar, këndim me tub të vetëm), me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet të drejtohet rrezja qendrore:

- A)10 gradë kaudad
- B)10 gradë cefalik
- C)15 gradë kaudad
- D)15 gradë cefalik

108.Cili kriter vlerësues i përket projektionit axiolateral (metoda Law e modifikuar, këndim me tub të vetëm):

- A)crista petroze duhet të shtrihet në 1/3 e poshtme të orbitave
- B)crista petroze duhet të jetë e treguar në profil pa distrocion
- C)procesi mastoid duhet të jetë i projektuar nën hijen e kockave oksipitale
- D)mastoidi pranë kasetës duhet të përfshihet, me qelizat e ajrit të demonstruara dhe të centruara në kasetë

109.Me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet të drejtohet rrezja qendrore për projektionin axiolateral oblik (metoda Stevens, profili posterior):

- A)10 gradë kaudad
- B)10 gradë cefalik
- C)12 gradë kaudad
- D)12 gradë cefalik

110.Me sa gradë dhe në cilin drejtim duhet të drejtohet rrezja qendrore, për projektionin axiolateral oblik (metoda Arcelin, profili anterior):

- A)10 gradë kaudad
- B)10 gradë cefalik
- C)12 gradë kaudad
- D)12 gradë cefalik

111.Cili kriter i përket projektionit axiolateral oblik (metoda Stevens, profili posterior):

- A)crista petroze duhet të shtrihet në 1/3 e poshtme të orbitave
- B)crista petroze duhet të jetë e treguar në profil pa shtremberime
- C)procesi mastoid duhet të jetë i projektuar nën hijen e kockave oksipitale
- D)mastoidi pranë kasetës duhet të përfshihet, me qelizat e ajrit të demonstruara dhe të centruara në kasetë

## **9. Anatomi**

1.Cila nga brinjët e mëposhtme nuk është atipike:

- A)Brinja e parë
- B)Brinja dytë
- C)Brinja e tretë
- D)Brinja e dymbëdhjetë

2. Brinjët e vërteta janë brinjët :

- A) Nga 1-7
- B) Nga 1-10
- C) Nga 1-12
- D) Asnjëra

3. Angulus sternum formohet nëpërmjet:

- A) Manubrium sternum dhe corpus sterni
- B) Manubrium sternum dhe incisura costale
- C) Manubrium sternum dhe brinjës
- D) Asnjëra

4. Shtylla kurrizore ka funksionet e mëposhtme :

- A) Mbrojtës
- B) Mbështetës
- C) Lëvizor
- D) Të gjitha

5. Incisura costale ndodhet në:

- A) Vetëm në Manubrium sternumi
- B) Corpus sternumi
- C) Mandibul
- D) Vetëm në brinjë

6. Shtylla kurrizore paraqitet e lëvizshme me përjashtim të regjionit:

- A) Cervical
- B) Thoracal
- C) Lumbar
- D) Sacro-cocsigal

7. Shtylla kurrizore paraqitet më e shkurtër tek:

- A) Adulti
- B) Moshuari
- C) Adulti dhe i moshuari
- D) Asnjëra

8. Brinjët nuk lidhen me:

- A) Proceset transversal të vertebrave
- B) Sternumi
- C) Scapula
- D) Trupat e vertebrave

9. Procesi spinos i vertebrave torakale është:

- A) Në formë katrore
- B) Spina bifida

- C) Në formë të tjegullave të catisë
- D) Asnjëra

10. Nuk ka trup asnjë nga kockat e:

- A) Klonoses vertebrale
- B) Rregjionit krural
- C) Karpeve
- D) Femuri

11. Mbledhja e muskujve quhet:

- A) Aduksion
- B) Abduksion
- C) Flexion
- D) Extension

12. Pelvisi formohet nga kockat e mëposhtme me përjashtim të:

- A) Oss coxae
- B) Oss sacrum
- C) Oss coccygeum
- D) Vertebrës lumbare të pestë

13. Skapula nuk ka:

- A) Fose glenoidale
- B) Fose subskapulare
- C) Fose supraspinate
- D) Fose infraspinate

14. Humerusi nuk ka:

- A) Fose olekrani
- B) Fose kapitis
- C) Fose radiale
- D) Fose koroide

15. Nuk i takon kafkës:

- A) Calvaria
- B) Promontorium
- C) Glabella
- D) Clivus

16. Procesi zigomatik mungon tek:

- A) Kocka frontale
- B) Kocka zigomatike
- C) Kocka temporale
- D) Maxilla

17. Atlasi nuk ka:

- A)Procese artikulare
- B)Foramen transversal
- C)Fovea dentis
- D)Dy tuberkulume

18.Është proces i skeletit torakal:

- A)Procesus stiloideus
- B)Procesus xipfoideus
- C)Procesus mamillaris
- D)Procesus zygomaticus

19.Nuk e gjejmë tek sacrum:

- A)Facies articularis
- B)Linea transversal
- C)Cornua sacralia
- D)Spina sacralis

20.Cili nga muskujt e mëposhtëm nuk fillon me dy koka:

- A)Rectus femoris
- B)Digastrikus
- C)Pronator teres
- D)Gastrocnemius

21.Artikulacioni temporomandibular është i tipit:

- A)Cilindrik
- B)Sferik
- C)Elipsoid
- D)Enarthrosis

22.Muskujt pektoralë i takojnë:

- A)Abdomenit
- B)Pelvisit
- C)Shpinës
- D)Toraksit

23.Muskujt e përtpjes inervohen nga:

- A)N. facial
- B)N. vagus
- C)N.trigeminal
- D)Asnjëra

24.Muskujt e mimikës:

- A)Lëvizin manibulën
- B)Inervohen nga n. facial
- C)Kanë inervime të ndryshme nga njëra -tjetra
- D)Kanë dy pika fiksime në kocka

25. Shtrin parakrahun:

- A) m. ekstensor karpi radial longus
- B) m. ekstensor karpi radial bravis
- C) m. ekstensor karpi ulnar
- D) m. triceps brakial

26. M. deltoideus fiksohet në:

- A) Oss scapula
- B) Oss Clavikula
- C) Oss humerusi
- D) Vertebra e tretë

27. Artikulacioni coxo-femoralis është:

- A) Inkogurent
- B) Kongurent
- C) Pjesërisht inkogurent
- D) Asnjëra

28. Në artikulacionin coxo-femoralis bëhen lëvizjet rreth:

- A) Tre boshteve
- B) Dy boshteve
- C) Tre dhe më shumë boshteve
- D) Vetëm rreth një boshti

29. Artikulacioni genu realizohet ndërmjet:

- A) Femurit, tibies, fibules
- B) Femurit, tibies, patelles
- C) Femurit dhe tibies
- D) Femurit, fibules dhe patelles

30. Në lidhjet e kafkës mbizotërojnë:

- A) Artikulacionet
- B) Suturat
- C) Ligamentet
- D) Sinkondrozat

31. Cili nga të mëposhtmit, është funksion i membranës qelizore:

- A) inicicion transduksionin e sinjalit
- B) transporton jone dhe molekula te tjera
- C) formon kanale selective
- D) të gjitha

32. Qelizat shpenzojnë rreth 40% të energjisë së tyre ditore në procesin e:

- A) transport aktiv
- B) endocitoze

- C)exocytose
- D)difuzion të lehtësuar

33.Me cilin lloj procesi transportohet glukoza prej proteinës mbartëse nga një zonë me përqendrim më të lartë, drejt një zone me përqendrim më të ulët:

- A)transport aktiv
- B)endocitozë
- C)difuzion i lehtësuar
- D)difuzion i thjeshtë

34.Pjesa e sistemit nervor që konsiderohet e pavullnetshme është:

- A)SN somatic
- B)SN autonom
- C)SN sensor
- D)SN motor

35.Invaginimet e sarkolemës që formojnë zgjatime në formë gishtërinjsh, që depërtojnë në brendësi të fibrës muskulare quhen:

- A)retikulum sarkoplazmik
- B)retikulum endoplazmatik
- C)tubujt T
- D)filamentet e aktines

36.Segmenti i miofibrilit i quajtur sarkomer, gjendet midis:

- A)dy linjave Z
- B)dy bandave A
- C)dy zonave H
- D)dy aktinave

37.Në një sinaps neuro-muskular, neuroni e çliron neurotransmetuesin në:

- A)pllakën motore
- B)citoplazmën e qelizës muskulare
- C)cisternat terminale
- D)hapësirën sinaptike

38.Një njësi motore përbëhet nga:

- A)të gjitha fibrat muskulare brenda një muskuli të caktuar
- B)nga një neuron motor dhe fibrat muskulare që ai kontrakton
- C)të gjitha neuronet që inervojnë një pjesë të caktuar të trupit
- D)një muskul dhe një nerv

39.Nuk është shenjë e inflamacionit:

- A)Dhimbja
- B)Skuqja
- C)Temperatura
- D)Hypertensioni arterial

40.Një nga molekulat e mëposhtme bën të mundur që muskuli të sigurojë energjinë e nevojshme për kontraksion, duke gjeneruar ATP prej ADP. Ajo është:

- A)creatin fosfati
- B)fosfokinaza
- C)acetilkolinesteraza
- D)katalaza

41.Ku ndryshon fizilogjia e kontraksionit muskular midis muskulit të lëmuar dhe atij të strijuar:

- A)muskuli i lëmuar kontrahet më shpejt se ai i strijuar
- B)muskuli i strijuar përdor dy neurotransmetues, ai i lëmuar vetëm një
- C)muskuli i lëmuar shfaq aktivitet spontan dhe mund të modifikohet nga veprimi i HO
- D)muskuli i lëmuar nuk përmban të njëjtët elemente tkurrës si ai i strijuar

42.Cila nga qelizat e mëposhtme prodhon antikorpe:

- A)limfocitet T
- B)limfocitet B
- C)monocitet
- D)fagocitet

43.Degëzimet nervore të cilat përcjellin impulsin drejt trupit të neuronit, quhen:

- A)aksone
- B)dentrite
- C)trupa Nissl
- D)neurofibrile

44.Sistemi nervor autonom nuk inervon:

- A)muskulin kardiak
- B)gjendrat egzokrine
- C)muskulin skeletik
- D)traktin tretës

45.Lidhur me përcimin e impulsit nevor, nuk është e saktë që:

- A)përcimi i impulsit nervor bëhet sipas ligjit gjithcka ose asgjë
- B)një stimulim me intensitet më të lartë shkakton impulse më të fuqishme
- C)përcimi i impulsit në fibrat e mielinizuara bëhet me kërcim nga një nyje Ranvier në tjetrën
- D)arritja e potencialit të veprimit rrit përshkueshmërinë e membranës aksonale

46.Neurotransmetuesit të cilët rrisin permeabilitetin e membranës post sinaptike për jonet Na dhe potencojnë impulsin nervor, quhen neurotransmetues:

- A)inhibitorë
- B)eksitues
- C)aktive
- D)neutral

47.Pjesa fillestare e harkut reflektor është:

- A) interneuroni
- B) fijet efektore
- C) receptorët ndijesor
- D) neuroni motor

48. Aktiviteti elektrik i muskullit, vlerësohet me:

- A) EEG
- B) EMG
- C) ECG
- D) MRI

49. Cili është rajoni i retinës që përgjigjet për mprehtësinë e pamjes:

- A) sclera
- B) lëngu qelqor
- C) fovea centralis
- D) disku optic

50. Shkopinj të janë qeliza fotoreceptore, që përgjigjen për:

- A) informacionin në errësirë
- B) për ngjyrën dhe detajet e objekteve
- C) informacionin në dritë të bollshme
- D) për ngjyrën, detajet e objekteve dhe informacionin në dritë të bollshme

51. Kontrolli i çlirimit hormonal bëhet nga organizmi me të gjitha rrugët e mëposhtme, përveç:

- A) feed-back negative
- B) stimulim nervor
- C) çlirim i HO kontrolluese
- D) auto destruksion i gjendrës endocrine

52. Hormonet e mëposhtme çlirohen nga antehipofiza, përveç:

- A) FSH
- B) TSH
- C) ACTH
- D) HAD

53. Hormoni i prodhuar në kortexin e gjendrës mbiveshkore që vepron në veshkë duke mbajtur Na e duke eliminuar K dhe që indirekt ndikon në ruajtjen e presionit arterial, është:

- A) aldosteroni
- B) epinefrina
- C) kortizoli
- D) adrenalina

54. Rritja e nivelit të hormoneve të tiroides në gjak jep efektet e mëposhtme, përveç:

- A) rënie në peshë
- B) rritje të metabolizmit bazal
- C) rritje të debitit kardiak



D)rënie të metabolizmit të karbohidrateve

55.Cila pjesë (element) i eritrocitit mund të riciklohet në palcën e kockave, për prodhimin e eritrociteve të reja:

- A)globina
- B)i gjithë eritrociti
- C)biliverdina
- D)hekuri

56.Cili nga përbërësit ushqimor është më i rëndësishëm për prodhimin e eritrociteve:

- A)Ca
- B)Na
- C)proteinat
- D)vitamina B12 dhe acid Folik

## 10. Nefro, Neuro

1.Cila alternativë përshkruan në mënyrë të saktë, fazat e hemostazës:

- A)koagulim i gjakut, formim i trombit, spazmë e enës së gjakut
- B)formim i trombit, koagulim i gjakut, spazmë e enës së gjakut
- C)spazmë e enës së gjakut, formim i tapës trombocitare, formim i koagulit
- D)spazmë e enës së gjakut, koagulim i enës së gjakut, formim i trombit

2.Një person që ka bërë infarkt të muskulit të zemrës, probabilisht ka një bllokim të:

- A)A pulmonare
- B)v. cava
- C)vv. coronare
- D)A coronare

3.Valvulat atrio ventrikulare gjatë ciklit kardiak, mbyllen:

- A)kur pace-makeri dërgon një impuls
- B)kur presioni brenda atriumeve është më i madh se presioni brenda ventrikujve
- C)kur ventrikujt kontrahohen
- D)kur presioni në aortë është më i madh se VM

4.Cila pjesë e zemrës funksionon si pacemaker duke dërguar impulse:

- A)nyja sino-atriale
- B)nyja atrio-ventrikulare
- C)fijet Purkinje
- D)tufa e Hiss

5.Kompleksi QRS në ECG tregon:

- A)depolarizim të atriumeve
- B)depolarizim të ventrikujve para kontraksionit
- C)repolarizim të ventrikujve
- D)zemrën në qetësi

6.Ç'lloj imuniteti japin vaksinat:

- A)imunitet artificial të fituar pasiv
- B)imunitet natyral aktiv
- C)imunitet natyral pasiv
- D)imunitet artificial të fituar aktiv

7.Cili është funksioni i mëlçisë në digjestion:

- A) prodhon enzima digjестive
- B)prodhon lëndë alkaline për të neutralizuar aciditetin e stomakut
- C)prodhon bilë për të emulguar yndyrnat në zorrën e hollë
- D)prodhon substanca që ndihmojnë zorrën e trashë në absorbimin e ujit

8.Çfarë e inicion reflexin e gëlltitjes:

- A)frika nga gëlltitja
- B)gjuha që vërtitet në gojë
- C)receptorët sensorë që ndiejnë ushqimin në farings
- D)receptorët e shijes

9.Receptorët e dëgjimit vendosen në:

- A)kanalet semicirkulare
- B)koklea
- C)sakula
- D)vestibule

10.Cilat qeliza të stomakut sekretojnë faktorin intrinsek:

- A)qelizat e mukozës
- B)qelizat parietale
- C)qelizat peptike
- D)qelizat G

11.Cila nga të mëposhtmet nuk është përbërje e lëngut pankreatik:

- A)kimotripsina
- B)amilaza
- C)bikarbonatet
- D)acidi klorhidrik

12.Yndyrnat thithen në zorrën e hollë si:

- A)acide yndyrore të lira
- B)kilomikrone
- C)acide yndyrore me transport aktiv
- D)triglyceride

13.Lipoproteina që ul tensionin sipërfaqësor të alveolave dhe i bën ato të mos kolabohen quhet:

- A)fosfolipid
- B)lipoproteinë alveolare

- C) surfactant
- D) tensinogjen

14. Sasia maksimale e ajrit që një person mund të expirojë pas frymëmarrjes më të thellë të mundshme, është:

- A) kapaciteti pulmonar total
- B) vëllimi rezervë expirator
- C) vëllimi residual
- D) vëllimi rezervë inspirator

15. Imuniteti qelizor sigurohet nga:

- A) a .makrofagët
- B) bazofilet
- C) qelizat T
- D) qelizat B

16. Oksigjeni transportohet në gjak kryesisht si:

- A) O<sub>2</sub> i tretur në plazëm
- B) deoksihemoglobinë
- C) oksihemoglobinë
- D) karbaminehemoglobinë

17. Cili nga të mëposhtmit nuk është funksion i veshkave:

- A) zhbërthen lëndët ushqimore të ardhura me gjakun
- B) ndihmon në kontrollin e prodhimit të eritrociteve
- C) ndihmon në rregullimin e p. arterial
- D) rregullon përberjen, vëllimin, pH e lëngjeve të organizmit

18. Shëndeti sipas teorisë Bio-Mjekësore është:

- A) Mireqenie shpirtërore
- B) Mireqenie fizike
- C) Mungese e sëmundjes
- D) Mireqenie mendore

19. Shëndeti sipas OBSH është:

- A) Gjendja e mireqenies së plote
- B) Mireqenie fizike dhe shpirtërore
- C) Mireqenie mendore dhe shoqërore
- D) Mireqenie fizike, mendore dhe shoqërore

20. Si duhet të konsiderohet shëndeti:

- A) Në një shkallë lineare
- B) Në një shkallë multidimensionale
- C) Në një shkallë lineare dhe multidimensionale
- D) Asnjëra

21.Shendeti Publik eshte:

- A)Shkenca dhe arti i parandalimit te semundjes
- B)Veprimtari shoqerore dhe politike
- C)Shkenca, arti i parandalimit te semundjes dhe veprimtari shoqerore dhe politike
- D)Asnjera

22.Shendeti Publik e ka fokusin:

- A)Ne popullate
- B)Ne individe
- C)Ne institucionet shendetesore
- D)Ne politikat shendetesore

23.Shendeti Publik e ka fokusin:

- A)Ne parandalimin e semundjeve
- B)Ne sherbimet shendetesore
- C)Ne parandalimin e semundjeve dhe ne sherbimet shendetesore
- D)Asnjera

24.Shendeti publik e ka fokusin:

- A)Diagnostikimin e semundjeve
- B)Ne trajtimin e semundjeve
- C)Ne diagnostikimin e hershem te semundjeve
- D)Asnjera

25.Shendeti publik i "vjeter" konsistonte ne:

- A)Organizimin e sherbimeve shendetesore
- B)Sigurine ushqimore
- C)Organizimin e sherbimeve shendetesore dhe sigurine ushqimore
- D)Asnjera

26.Parimet etike te shendetit publik te "ri" jane:

- A)Barazia dhe solidariteti
- B)Vlerat morale
- C)Mospjesemarrja
- D)Asnjera

27.Karakteristika unike e shendetit publik:

- A)Aplikimi i nje disipline
- B)Aplikimi i trajtimit
- C)Aplikimi i parandalimit
- D)Te gjitha

28.Karakteristika unike e shendetit publik:

- A)Aplikimi i njekohshem i shume disiplinave
- B)Aplikimi i diagnostikimit
- C)Perdorimi i burimeve financiare pa eficince

D)Asnjera

29.Funksionet e shendetit publik te "ri" :

- A)Forcimi i infrastruktures
- B)Udheheqja e punes kerkimore-shkencore
- C)Adaptimi i nje perqasje komunitare
- D)Te gjitha

## 11. Shëndet Publik

1.Fushat e veprimit te shendetit publik te ri:

- A)Adaptimi i nje perqasje multi-faktoriale
- B)Sigurimi i pjesemarrjes se gjere te komunitetit
- C)Forcimi i kapaciteteve institucionale
- D)Asnjera

2.Sfidat e shendetit publik te ri:

- A)Obeziteti
- B)Asbestoza
- C)Kanceri i endometrit
- D)Te gjitha

3.Epidemiologjia studion:

- A)Statistiken
- B)Higjenen
- C)Shpeshtesine e semundjeve
- D)Metodat

4.Faktoret demografike kane te bejne me:

- A)Nivelin e enzimave
- B)Aktivitetin fizik
- C)Grupet etnike
- D)Grupin e gjakut

5.Faktoret biologjike jane si p.sh.:

- A)Gjendja e punesimit
- B)Anti-trupat
- C)Sjelljet seksuale
- D)Te gjitha

6.Faktoret gjenetike jane:

- A)Moshja
- B)Duhanpirja
- C)Konsumi i alkolit
- D)Asnjera

7.Faktoret socio-ekonomike jane:

- A)Aktiviteti fizik
- B)Profesioni
- C)Perdorimi i drogave
- D)Te gjitha

8.Stili dhe menyra e jeteses kane te bejne me:

- A)Duhanpirjen
- B)Sjelljet seksuale
- C)Faktoret dietetike
- D)Te gjitha

9.Qellimi i nje kerkimi epidemiologjik eshte:

- A)Ndricimi i faktoreve etiologjike
- B)Studimet eksperimentale
- C)Studimet transversale
- D)Asnjera

10.Randomizimi ndodh ne:

- A)Studimet transversale
- B)Studimet rast-kontroll
- C)Studimet kohorte
- D)Asnjera

11.Epidemia i referohet:

- A)Rritjes se incidences
- B)Rritjes se prevalences
- C)Rritjes se rriskut relativ
- D)Te gjitha

12.Pandemia i referofehet:

- A)Rritjes incidences
- B)Rritjes se rriskut relativ
- C)Rritjes se prevalences
- D)Asnjera

13.Kurba epidemike perfaqeson:

- A)Incidencen
- B)Imunitetin e grupit
- C)Shperndarjen e periudhave te inkubacionit
- D)Asnjera

14.Fluoroza eshte nje:

- A)Pandemi
- B)Endemi
- C)Epidemi

D)Asnjera

15.Survejanca epidemiologjike eshte:

- A)Pasive
- B)Sentinele
- C)Aktive
- D)Te gjitha

16.Incidenca eshte:

- A)Numri i rasteve te reja
- B)Prevalence
- C)Studim rasti
- D)Te gjitha

17.Prevalenca eshte:

- A)Incidence
- B)Epidemi
- C)Rrisk relativ
- D)Asnjera

18.Studimet deskriptive jane:

- A)Analitike
- B)Vezhguese
- C)Eksperimentale
- D)Asnjera

19.Studimet analitike:

- A)Zbulojne lidhje
- B)Provojne hipoteza
- C)Rrezojne hipoteza
- D)Te gjitha

20.Ne cilat studime, studiuesi luan rol aktiv:

- A)Studimet kohorte
- B)Studimet eksperimentale
- C)Studimet trasversale
- D)Asnjera

21.Studimet kohorte njehsojne:

- A)Prevalencen
- B)Incidencen
- C)Prevalencen dhe incidencen
- D)Asnjera

22.Studimet rast-kontroll:

- A)Jane me kosto te ulet

- B)Jane me kosto te larte
- C)Jane me kosto mesatare
- D)Asnjera

23.Rreziku absolut eshte:

- A)Incidenca e semundjes
- B)Prevalenca e semundjes
- C)Diferenca e rriskut
- D)Asnjera

24.Madhesite e shoqerimit jane:

- A)Madhesi te shpeshtesise
- B)Madhesi te frekuences
- C)Madhesi te semundjes
- D)Asnjera

25.Studimet kohorte jane:

- A)Kosto te ulet
- B)Kosto te larte
- C)Me periudhe te shkurter per tu zhvilluar
- D)Te gjitha

26.Studimet eksperimentale jane:

- A)Eksperimente te mirefillta
- B)Pseudo-eksperimente
- C)Eksperimente te mirefillta dhe pseudo-eksperimente
- D)Asnjera

27.Studimet vezhguese jane:

- A)Observuese
- B)Analitike
- C)Deskriptive
- D)Asnjera

28.Nje lidhje mund te jete:

- A)Statistikore
- B)Shkakesore
- C)Statistikore dhe shkakesore
- D)Asnjera

29.Për ribozomet nuk është e vërtetë që:

- A)Në to kryhet sinteza e proteinave
- B)Përmbajnë arn
- C)Përbëhen nga subuniteti i madh dhe i vogël
- D)Nuk përmbajnë proteina strukturore



30.Nuk është e vërtetë që bërthama:

- A)Ka përmasa të ndryshme në qeliza të ndryshme
- B)Ka forma të ndryshme në qeliza të ndryshme
- C)Permban material gjenetik në trajtën e ADN
- D)Vendoset gjithmonë në qendër të qelizës

31.Gjeni pohimin e gabuar për indin epitelial:

- A)Ka pozicion kufitar
- B)Ka enë gjaku
- C)Ka veti rigjeneruese
- D)Ka polaritet të theksuar në disa lloje qelizash

32.Cili pohim është i gabuar për ADN:

- A)Gjendet vetëm në bërthamë
- B)Shoqërohet nga proteinat histone
- C)Organizohet në kromozome
- D)Organizohet në kromatinë

33.Formimi i njëkohshëm i eritrocitit, trombocitit dhe granulociteve realizohet në:

- A)Nyjen limfatike
- B)Lien
- C)Palcën e kuqe të kockave
- D)Hepar

34.Për neuronin është e gabuar që:

- A)është njësia morfologjike dhe funksionale e indit nervor
- B)nuk ka aftësi të shumohet
- C)aksonet e tij permbajnë lende tigroide
- D)dentritet janë më të shkurtër se aksoni

35.Për pankreasin është e gabuar që:

- A)ka funksion endokrin dhe ekzokrin
- B)indi ekzokrin paraqitet në trajtën e ishujve të langehansit
- C)pjesa ekzokrine përbën pjesën më të madhe të gjendrës
- D)pjesa endokrine prodhon glukagon

36.Në veshkë sintetizohen substancat e mëposhtme, përveç:

- A)Reninës
- B)Eritropoetinës
- C)Aldosteronit
- D)Angiotensinogjenit

37.Epiteli i kavitetit oral është:

- A)Më i keratinizuar i trupit të njeriut
- B)Pseudo-shumështresor prizmatik
- C)I mbuluar në sipërfaqe nga indi muskular

D)Shumështresor i sheshtë

38.Cili është pohim i gabuar për kompleksin golxhi:

- A)vendoset përballë bërthamës
- B)është më i shprehur në qelizat sekretore
- C)në të kryhet trafiku më i madh i makromolekulave
- D)ndërmjet tij dhe rep-it ka komunikim direkt

39.Gjeni pohimin e gabuar në lidhje me bërthamën:

- A)Madhësia e saj është e ndryshme në qeliza të ndryshme
- B)Qelizat kanë gjithmonë vetëm një bërthamë
- C)Ajo mund të gjendet në dy gjendje fizike
- D)Kromatina është përbërja kryesore e bërthamës

40.Cila nga qelizat e mëposhtme nuk është autoktone në indin lidhor:

- A)Fibroblastet
- B)Eozinofilet
- C)Qelizat mezenkimale
- D)Mastocitet

41.Për eritrocitet është e gabuar që:

- A)Kanë bërthamë
- B)Përmbajnë proteinën hemoglobinë
- C)Kanë formën e diskut bikonkav
- D)Kanë funksion transportin e oksigjenit dhe dioksidit të karbonit

## 12. Etikë, Histologji

1.Për eozinofilet nuk është e vërtetë që:

- A)Bëjnë pjesë në seritë granulocitare
- B)Kanë granula specifike me nuancë portokalli
- C)Kanë bërthamë të rrumbullakët
- D)Rritja e numrit të tyre quhet eozinofili

2.Cili funksion nuk i përket neuroglisë:

- A)mbështetës
- B)ushqyes
- C)përcjellës
- D)kufizues

3.Cilat qeliza nuk përbëjnë mukozën e kavititetit nazal:

- A)olfaktore
- B)parietale
- C)mbështetëse
- D)kaliciforme

4.Në lëkurën e hollë mungon shtresa:

- A)Bazale
- B)E shndritshme
- C)Kokrrizore
- D)E brirëzuar

5.Gjeni pohimin e gabuar mbi uterusin:

- A)Përbëhet nga tre shtresa
- B)Është vendi i implantimit të vezës së fekunduar
- C)Epiteli i tij përbëhet nga dy shtresa
- D)Shtresa muskulore është më e holla

6.Fibrocitet kanë tipar karakteristik:

- A)Praninë e zgjatimeve të shumta citoplazmatike
- B)Organelet citoplazmatike të zhvilluara
- C)Formën boshtore të bërthamës
- D)Bërthamën eukromatinike

7.Eritrocitet kanë tipar karakteristik:

- A)Gjatësinë 60-80 milimetër
- B)Ngjyrën blu të bërthamës
- C)Diametrin 7-8 mikrometër
- D)Formën bikonvekse

8.Bazofilia:

- A)Është mungesa e qelizave bazale
- B)Nuk egziston sepse bazofilet përbëjnë më pak se 1% të leukociteve
- C)Është ulja e sasise së bazofileve
- D)Është rritje e numrit të bazofileve

9.Palca e kockave nuk ka funksion:

- A)Hematoklazik
- B)Lokomotor
- C)Retikulo-endotelial
- D)Hemopoetik

10.Fijet muskulare të skeletit, në prerje tërthore janë:

- A)Me formë poligonale
- B)Me pamje të vijëzuar
- C)Pa bërthamë
- D)Me bërthamë në qendër të qelizës

11.Qelizat e mikroglisë në sistemin nervor qendror janë:

- A)Me funksion përcjellës
- B)Me origjinë nga indi muskolor
- C)Me funksion fagocitar

D)Përbërëse të mielinës

12.Mukoza olfaktore në kavitetin nazal mbulon:

- A)Gjithë sipërfaqen
- B)Pjesën superiore
- C)Pjesën më të madhe
- D)Pjesën inferiore

13.Gjendrat sublinguale:

- A)Prodhojnë sekrecion të përzier
- B)Prodhojnë sekrecion vetëm seroz
- C)Nuk kanë gjysmehënëza të xhianucit
- D)Kanë qeliza centroacinare

14.Në përbërje të acinusit pankreatik marrin pjesë edhe:

- A)Ishujt e langerhansit
- B)Qelizat sertoli
- C)Qelizat centroacinare
- D)Qelizat beta

15.Në glomerula:

- A)Përqëndrohet urina
- B)Ka qeliza mezangiale
- C)Nuk ka podocyte
- D)Sintetizohet eritropoetina dhe renina

16.Në terrenet qelizore nuk nevojiten:

- A)Kushtet aseptike
- B)Antinflamatorët
- C)Bujonet organike
- D)Antibiotikët

17.Eutanazia pasive:

- A)Është e pranueshme në stadin terminal të një sëmundje të pashërueshme
- B)Kërkon dhënien e një sërë medikamentesh që përshpejtojnë vdekjen
- C)Zgjat vuajtjen e pacientit
- D)Zbatimi i saj është në kundërshtim me konceptin e së drejtës për të vdekur

18.Egzaminimi objektiv nga pikëpamja etike:

- A)merr për bazë edhe faktorët psikologjikë, shumë të rëndësishëm për pacientin
- B)është më i rëndësishëm se egzaminimi subjektiv
- C)mund të jetë i barasvlefshëm me egzaminimin subjektiv
- D)duhet të jetë gjithmonë i barasvlefshëm me egzaminimin subjektiv

19.Në gjendjen vegetative ndërprerja e ushqyerjes nazogastrike, është e pranueshme sipas:

- A)parimit të totalitetit

- B)konceptit të cilësisë së jetës
- C)konceptit të shenjtërimit të jetës
- D)parimit të konfidencialitetit

20.Sjellja regressive e pacientit e shfaqur gjatë periudhës kalimtare ose të tranzicionit:

- A)është e pakthyeshme
- B)vonon kohën e shërimit të pacientit
- C)është karakteristikë për stadin e tretë ose të konvalishencës
- D)është e nevojshme për pacientin

21.Kujdesi mjekësor paliativ:

- A)konsiston në zgjatjen e jetës së pacientit
- B)vepron mbi shkakun e një sëmundjeje
- C)përdoret në stadin terminal të një sëmundjeje të pashërueshme
- D)përfshin vetëm terapinë psikologjike të pacientit

22.Eutanazia pasive:

- A)zgjat jetën e pacientit
- B)kërkon përdorimin e terapisë intensive
- C)zbatohet në sëmundje të pashërueshme, pavarësisht stadi të sëmundjes
- D)refuzon teprimin terapeutik

23.Konsenti është shprehje e parimit:

- A)utilitarist
- B)të pavarësisë dhe paprekshmërisë së personit
- C)të totalitetit
- D)konfidencialitetit

24.Cila nga simptomat e mëposhtme është shenja kryesore e jatrogjenive:

- A)pagjumësia
- B)djersitja e shtuar
- C)dobësia e përgjithshme
- D)frika (fobia) nga vdekja ose nga ndonjë sëmundje e pashërueshme

25.Cila nga shprehjet e mëposhtme mbi Moralin është e gabuar:

- A)ka të bëjë drejtpërdrejt me veprimet që pasqyrojnë sjelljet e njerëzve
- B)tek morali normat janë të dhëna
- C)ka një domethenie më të gjerë dhe me të thellë sesa Etika
- D)në themel të cdo veprimi moral qëndron fjala "duhet"

26.Në teorinë e jo pasojave:

- A)veprimi është i drejtë nëse ai është i bazuar vetëm në ligje apo rregullore
- B)veprimi është korrekt nëse funksionon dhe nëse është mëse i domosdoshëm
- C)veprimi është i mirë për aq kohë sa efektet janë të mira
- D)veprimi është i mirë nëse nga ky përfiton vetë personi

27. Terapia "mbështetëse" në stadin e tretë të periudhës kalimtare ose të tranzicionit të pacientit:

- A) kryhet nga infermieri
- B) kryhet nga vetë pacienti
- C) kërkon një eksperiencë mjekësore të personelit mjekësor
- D) asnjëra

28. Mjekimi paliativ:

- A) përdoret te një sëmundje e pakurueshme pavarësisht stadi të sëmundjes
- B) përfshin vetëm mjekimin me barna të pacientit
- C) ruan dinjitetin dhe pavarësinë e pacientit
- D) përdoret tek pacientët që vuajnë nga sëmundje kronike

29. Për cilën nga stadet e periudhës kalimtare ose të tranzicionit, për pacientin është karakteristike sjellja regresive:

- A) stadin e parë
- B) stadin e dytë
- C) stadin e tretë
- D) në të tre stadet

30. Koncepti i cilësisë së jetës, në rrethanat kur jeta e pacientit mbahet në kushte artificiale:

- A) vë theksin tek ekzistenca biologjike e jetës, pavarësisht cilësisë së saj
- B) mbështet konceptin e karakterit të shenjtë të jetës
- C) thekson se jeta e njeriut nuk duhet të zgjatet
- D) mbështet zgjatjen e jetës së pacientit

31. Mohimi i sëmundjes, për cilin stad të periudhës kalimtare ose të tranzicionit është karakteristike:

- A) stadin e parë
- B) stadin e dytë
- C) stadin e tretë
- D) të 3 stadet

32. Plotësimi i detyrës së parandalimit të sëmundjeve, ka çuar në konflikt me parimin e:

- A) universalitetit
- B) mirëbërësisë
- C) konfidencialitetit
- D) barazisë

33. Parimi i pavarësisë së pacientit për të refuzuar mjekimin, hyn në konflikt me parimin:

- A) utilitarist
- B) të barazisë
- C) drejtësisë dhe paanshmërisë
- D) mirëbërësisë

34. Simptoma e hospitalitetit është karakteristike për ata pacientë, të cilët:

- A) nuk e durojnë dot varësinë nga të tjerët

- B) e kanë të vështirë të zbatojnë regjimin e këshilluar
- C) fillojnë të preokupojnë për vetveten që të rifillojnë punën sa më parë
- D) e pelqejnë shumë regresionin dhe duan që ta zgjasin atë pambarim

35. Në cilin rast nuk duhet të respektohet sekretin mjekësor:

- A) sëmundje të trashëguara
- B) somnambulizmi
- C) disa sëmundje të rënda infektive
- D) enuresis nokturna

36. Cili nga pohimet mbi fatkeqësinë mjekësore është i gabuar:

- A) është e lidhur me sëmundje të rënda të pacientit
- B) vjen si pasojë e veçorive individuale të organizmit
- C) vjen si pasojë e një gabimi apo pakujdesie të njeriut të shëndetshëm
- D) është pasojë e ndërlikimeve gjatë procedurave të ndryshme mjekësore

37. Jatrojnitë mund të njihen ndryshe dhe si:

- A) gabime diagnostike
- B) fatkeqësi mjekësore
- C) sëmundje sugjestionuese në mjekësi
- D) gabime terapeutike

38. Lëvizja "Hospice" iu ofron ndihmë:

- A) të sëmurëve kronikë
- B) pacientëve me nivel të ulët ekonomik
- C) të sëmurëve të pashpresë për jetën
- D) të sëmurëve handikapatë

39. Tek pacientet e moshuar, ka:

- A) shtim të perceptimit të dhimbjes
- B) ulje të pragut të dhimbjes
- C) dhimbje atipike
- D) rigjenerim të neuroneve në palcën shpinore

40. Cili nga pohimet që lidhen me Teprimin terapeutik, është i gabuar:

- A) përdoret tek pacientet në stadin terminal të sëmundjes
- B) ka për qëllim zgjatjen e jetës së pacientit
- C) nga pikëpamja etike pranohet në bazë të konceptit të së drejtës për të vdekur
- D) është në përputhje me konceptin e shenjtërimit të jetës

41. Testamenti i jetës:

- A) i paraprin përdorimit të eutanazisë aktive
- B) shkruhet nga pacienti në momentet e fundit të jetës së tij
- C) hyn në fuqi pas vdekjes së pacientit
- D) mbështetet në zbatimin e konsentit

42. Pranimi zyrtar i eutanazisë aktive, do të rritë mundësitë për:

- A) kërkime në fushën e mjekësisë paliative
- B) zbulimin e ndonjë medikamenti të ri për shpëtimin e pacientit
- C) abuzime të ndryshme me pacientët
- D) përjashtimin e ndonjë diagnoze të gabuar në lidhje me pacientin

43. Gabimet mjekësore të shkaktuara nga vetë njerëzit e shëndetësisë, quhen:

- A) gabime diagnostike
- B) jatrogjeni
- C) gabime tekniko - kuruese
- D) gabime taktiko - kuruese

44. Cila nga alternativat e mëposhtme në lidhje me Dashjen kriminale është e gabuar:

- A) bën pjesë në Shkeljet e Kodit Penal
- B) quhet krim mjekësor
- C) bën pjesë në shkeljet e Kodit Deontologjik
- D) kryhet me qëllim nga njeriu i shëndetësisë

45. Në dhimbjen kronike, pacienti:

- A) shfaq grimasa në fytyrë
- B) flet shumicën e kohës për dhimbjen
- C) qan dhe rënkon gjithë kohën nga dhimbja
- D) ka shenja depresioni

46. Vaksinat japin:

- A) imunitet artificial të fituar pasiv
- B) imunitet natyral aktiv
- C) imunitet natyral pasiv
- D) imunitet artificial të fituar aktiv

47. Nuk luan rol mbrojtës në traktin respirator:

- A) hunda
- B) goja
- C) epiteli respirator
- D) leukocitet

48. Ajri rezidual i mushkerive:

- A) matet me spirometer
- B) varion nga 2000-3000 ml
- C) quhet sasia e ajrit që mbetet në mushkeri pas një frymenxjerrje të sforcuar
- D) quhet sasia e ajrit që del gjatë një frymenxjerrje normale

49. Nuk është shenje e inflamacionit:

- A) dhimbja
- B) skuqja
- C) ethja



D)enjtja

50. Adrenalina prodhohet ne:

- A) koren e surenales
- B) pankreas
- C) hipofizen e perparme
- D) koren renale

51. Nivelet mesatare te ekspozimit:

- A) Te destinuar per ekspozimet 15 minuteshe
- B) Te destinuar per ekspozimet 8 oreshe
- C) Nuk duhen te jkaluar per asnje moment
- D) Asnjera