

1. Činioci koji mogu da utiču na stabilnost položaja zuba nakon lečenja:
 - a. Promena interkanine i intermolarne širine kao i proinklinacija donjih sekutića
 - b. Promena oblika zubnog niza
 - c. Potpuna anteroposteriorna interkuspidacija bočnih zuba
 - d. Svi ponuđeni odgovori su tačni

2. Da li različiti aparati mogu da se upotrebe istovremeno u jednom ili oba zubna niza:
 - a. Mogu
 - b. Ne mogu
 - c. Samo u lečenju dentoalveolarnih malokluzija
 - d. Ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan

3. Osobine sile su:
 - a. Pravac, smer, linija dejstva i intezitet
 - b. Momenat i speg sila
 - c. Recipročna dejstva iz različitih smerova
 - d. Svi odgovori su tačni

4. Intezitet momenta sile je jednak:
 - a. Razlici sile F i najkraćeg rastojanja od mesta dejstva sile do centra otpora
 - b. Zbiru sile F i najkraćeg rastojanja od mesta dejstva sile do centra otpora
 - c. Proizvodu sile F i najkraćeg rastojanja od linije dejstva sile do centra otpora
 - d. Ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan

5. Spreg sila sastoji se od:
 - a. Dve sile istog pravca, istog smera i na istim linijama dejstva
 - b. Dve sile različitog pravca, različitog smera i na različitim linijama dejstva
 - c. Dve sile različitog inteziteta, različitog pravca, suprotnog smera i na različitim linijama dejstva
 - d. Dve sile istog inteziteta, istog pravca, suprotnog smera i na različitim linijama dejstva

6. Odnos momenat/sila (M/F) određuje:
 - a. položaj centra rotacije a time i vrstu zubnog pomeranja
 - b. sistem u ravnoteži
 - c. sile trenja i otpora
 - d. određuje kontrolu pokreta zuba

7. Centar otpora je:
 - a. Bezbroy za dati zub
 - b. Jedan za dati zub
 - c. Varira za dati zub
 - d. Ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan

8. Centara rotacija ima:
 - a. Bezbroy
 - b. Jedan
 - c. Varira
 - d. Svi navedeni odgovori su tačni

9. Trenje između okruglih žica i bravica je:
 - a. Jače od trenja koje se razvija četvrtastim žicama
 - b. Slabije od trenja koje se razvija četvrtastim žicama
 - c. Identično kao i trenje koje se razvija četvrtastim žicama
 - d. Ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan

10. Od 1928 bravice su doživele brojne izmene, ali glavna odlika ostala je do danas:
 - a. Četvrtasti oblik žleba
 - b. Broj krilaca
 - c. Oblik bravice
 - d. Čvrstina bravice

1. Uporište predstavlja:
 - a) otpor na aktivne sile
 - b) otpor na reaktivne sile
 - c) pravac dejstva sile
 - d) intenzitet sile
2. Uporište obično čini:
 - a) tvrdo nepce
 - b) meko nepce
 - c) labijalni frenulum
 - d) ni jedan odgovor nije tačan
3. Apsolutno uporište predstavlja:
 - a) mini implantat
 - b) zigomatična ligatura
 - c) ankilotičan zub
 - d) svi odgovori su tačni
4. Promer intraosealnog dela mini implantata iznosi:
 - a) 0,5 mm – 1,5 mm
 - b) 1,2mm – 2,3 mm
 - c) 2,4mm – 5,8 mm
 - d) ni jedan odgovor nije tačan
5. U gornjoj vilici je preporučljivo da mini implant bude postavljen u kosti najmanje:
 - a) 4 mm
 - b) 6 mm
 - c) 8 mm
 - d) 10 mm
6. U donjoj vilici je preporučljivo da mini implant bude postavljen u kosti najmanje:
 - a) 4 mm
 - b) 5 mm
 - c) 6 mm
 - d) 7 mm
7. Sigurna zona za postavljanje mini implanta u maksili je:
 - a) predeo suture medijane u visini prvih premolara
 - b) predeo suture medijane u visini centralnih sekutića
 - c) kroz predeo pokretne sluzokože između korenova centralnog i lateralnog sekutića
 - d) kroz predeo pokretne sluzokože između korenova očnjaka i prvog premolara
8. Indikacije za upotrebu ortodontskih mini implanata:
 - a) Intruzija molara
 - b) asimetrično širenje
 - c) zatvaranje bezubih prostora
 - d) svi odgovori su tačni
9. Kontraindikacije za primenu mini implantata:
 - a) odrasli pacijenti
 - b) pacijenti sa obostranim hipodoncijama
 - c) aktivne oralne infekcije
 - d) ni jedan odgovor nije tačan
10. Da bi se zub bodili pomerao, mini implant treba opteretiti:
 - a) paralelno luku fiksnog aparata u visini centra otpora
 - b) paralelno luku fiksnog aparata iznad centra otpora
 - c) direktno, pod uglom od 45 stepeni u odnosu na luk fiksnog aparata
 - d) svejedno, jer upotrebom mini implanta uvek ostvarujemo bodili pomeranje

1. Vertikalna i sagitalna nepravilnost je:
 - a. bukalni promašaj i dubok zagrižaj
 - b. otvoren zagrižaj i pseudoprogenija
 - c. pseudoprogenija i ukršten zagrižaj
 - d. distalan zagrižaj i bukalni promašaj
 - e. ukršten i mezijalni zagrižaj

2. Transverzalna i vertikalna nepravilnost je:
 - a. ukršten i otvoren zagrižaj
 - b. dubok i distalan zagrižaj
 - c. mezijalni i otvoren zagrižaj
 - d. bukalni promašaj i distalni zagrižaj

3. Transverzalna i sagitalna nepravilnost je:
 - a. otvoren i distalan zagrižaj
 - b. dubok zagrižaj i bukalni promašaj
 - c. ukršten i mezijalni zagrižaj
 - d. dubok i ukršten zagrižaj

4. Snimak metodom "paralakse" služi za:
 - a. određivanje dentalnog uzrasta pacijenta
 - b. određivanje sredine donje vilice
 - c. analizu parametara rasta
 - d. određivanje vestibulo-oralnog položaja impaktiranog zuba

5. Dentalni uzrast pacijenta određuje se pomoću:
 - a. analize profilnog telerendgen snimka
 - b. primene metode "paralakse" na dva retroalveolarna snimka
 - c. analize ortopantomografskog snimka metodom po Demirjian-u
 - d. analize snimka zgloba šake

6. Osealna (koštana) zrelost pacijenta određuje se pomoću:
 - a. snimka facijalnog masiva
 - b. ciljanog snimka TMZ
 - c. snimka zgloba šake
 - d. ortopantomografskog snimka

7. Na profilnom telerendgenskom snimku:
 - a. analiziraju se parametri sagitalnog i transverzalnog pravca
 - b. vrši se procena redosleda nicanja stalnih zuba
 - c. analiziraju se parametri vertikalnog i sagitalnog pravca
 - d. analiziraju se parametri transverzalnog i vertikalnog pravca

8. Povećana vrednost ugla ANB na telerendgenu ukazuje na:
 - a. skeletno I klasu
 - b. dentalnu II klasu
 - c. skeletnu II klasu
 - d. skeletnu III klasu

9. Smanjena vrednost ugla ANB na profilnom telerendgen snimku karakteristična je za pacijente sa:
 - a. ukrštenim zagrižajem
 - b. skeletno II klasom
 - c. skeletno III klasom
 - d. otvorenim zagrižajem

10. Za pacijente koji rastu horizontalnim tipom rasta, tj. prednjom rotacijom karakteristično je:
 - a. smanjenje vrednosti zbira uglova Bjork-ovog poligona
 - b. povećanje ukupnog rasta prednje visine lica (N-Me)
 - c. povećanje vrednosti zbira uglova Bjork-ovog poligona
 - d. smanjenje ukupnog rasta zadnje visine lica (S-Go)

1. Za pacijente koji rastu vertikalnim tipom rasta, tj. zadnjom rotacijom karakteristično je:
 - a. smanjenje vrednosti bazalnog ugla B
 - b. povećanje ukupnog rasta prednje visine lica (N-Me)
 - c. povećanje ukupnog rasta zadnje visine lica (S-Go)
 - d. povećanje vrednosti ugla ANB

2. Povećanje vrednosti ugla B tipično je za pacijente sa:
 - a. skeletno dubokim zagrižajem
 - b. pseudoprogenijom
 - c. skeletno otvorenim zagrižajem
 - d. dentoalveolarno otvorenim zagrižajem

3. Smanjenje vrednosti ugla B tipično je za pacijente sa:
 - a. skeletno dubokim zagrižajem
 - b. II skeletnom klasom
 - c. dentoalveolatno dubokim zagrižajem
 - d. otvorenim zagrižajem

4. Incizalni razmak:
 - a. normalno iznosi 0-1mm
 - b. povećan je kod osoba sa II klasom 1. odeljenjem
 - c. predstavlja rastojanje od incizalne ivice gornjih do incizalne ivice donjih sekutića
 - d. smanjen je kod osoba sa dubokim zagrižajem

5. Dubina preklopa:
 - a. predstavlja rastojanje od incizalne ivice donjih do incizalne ivice gornjih sekutića
 - b. standardno iznosi od 0-2mm
 - c. smanjuje se kod pacijenata koji imaju smanjenu vrednost ugla B
 - d. povećava se kod pacijenata koji imaju povećanu vrednost ugla B

6. Ako je interkuspidacija gornjeg očnjaka sa donjim lateralnim sekutićem i očnjakom radi se o slučajevima:
 - a. ½ III klase okluzije po Angle-u
 - b. II klase okluzije po Angle-u
 - c. ½ II klase okluzije po Angle-u
 - d. III klase okluzije po Angle-u

7. Kod ½ III klase gornji očnjak okludira sa:
 - a. donjim očnjakom
 - b. donjim lateralnim sekutićem
 - c. donjim prvim premolarom
 - d. donjim prvim i drugim premolarom

8. Ako je interkuspidacija bukomezijalne kvržice gornjeg prvog stalnog molara sa bukomezijalnom kvržicom donjeg prvog stalnog molara radi se o slučajevima:
 - a. I klase okluzije po Angle-u
 - b. ½ II klase okluzije po Angle-u
 - c. III klase okluzije po Angle-u
 - d. ½ III klase okluzije po Angle-u

9. Tiskanje jezika može da bude uzrok:
 - a. dubokog zagrižaja
 - b. otvorenog zagrižaja
 - c. ukrštenog zagrižaja
 - d. ni jedan odgovor nije tačan

10. Konvergentnu diastemu medijanu u predelu krunica centralnih sekutića uzrokuje:
 - a. nasledje
 - b. meziodens
 - c. nisko inseriran labijalni frenulum
 - d. ni jedan od ponuđenih odgovora nije tača

1. Uzrok dentoalveolarno otvorenog zagrižaja može biti:
 - a. temporalno žvakanje
 - b. sisanje prsta
 - c. retruzija gornjih sekutića
 - d. retruzija donjih sekutića

2. Primarna teskoba izazvana je:
 - a. prevremenom ekstrakcijom mlečnih molara
 - b. nasledjem
 - c. karijesom na aproksimalnim površinama mlečnih molara
 - d. prevremenom ekstrakcijom mlečnih sekutića

3. Jedan od uzroka infrapozicije zuba može biti i:
 - a. gubitak zuba antagoniste
 - b. ankiloza
 - c. prevremena ekstrakcija mlečnih molara
 - d. ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan

4. Pseudoprogenija nastaje usled:
 - a. uskosti donje vilice
 - b. prerazvijenosti mandibule u sagitalnom pravcu
 - c. podjednake nerazvijenosti obe vilice
 - d. ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan

5. Pseudoprogenija nastaje usled:
 - a. uskosti gornje vilice
 - b. prerazvijenosti mandibule u sagitalnom pravcu
 - c. nedovoljne razvijenosti maksile u sagitalnom pravcu
 - d. ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan

6. Uzrok interponiranja jezika između zuba je:
 - a. infantilno gutanje
 - b. mikroglosija
 - c. lingvalni frenulum
 - d. ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan

7. Interponiranje donje usne, karakteristično je za pacijente sa anomalijom:
 - a. II klasa 1. odeljenje
 - b. II klasa 2. odeljenje
 - c. Prava progenija
 - d. ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan

8. Perzistencija mlečnog zuba može biti znak:
 - a. Suprapozicije prvih stalnih molara
 - b. Distalnog pomeranja prvih stalnih molara
 - c. hipodoncije stalnog zamenika
 - d. ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan

9. Rani gubitak prvog i drugog mlečnog molara dovodi do:
 - a. Mezijalnog pomeranja prvih stalnih molara
 - b. Distalnog pomeranja prvih stalnih molara
 - c. Suprapozicije prvih stalnih molara
 - d. ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan

10. Glavni razlozi za ortodontsko lečenje su:
 - a. Dentofacijalna estetika
 - b. Funkcija
 - c. Zdravlje
 - d. Svi ponuđeni odgovori su tačni

1. Za pacijente sa skeletno dubokim zagrižajem karakteristično je:
 - a. zbrisan menolabijalni i nazolabijalni sulkus
 - b. skraćen donji (vilični) sprat lica
 - c. nepoklapanje sredine gornjeg i donjeg zubnog niza
 - d. divergentan rast viličnih baza

2. Za pacijente sa skeletno otvorenim zagrižajem karakteristično je:
 - a. divergentan rast viličnih baza i povećan vilični sprat lica
 - b. skraćen srednji (nosni) sprat lica
 - c. naglašen mentolabijalni i nazolabijalni sulkus
 - d. temporalni tip žvakanja

3. Konkavan tip profila karakterističan je za pacijente sa:
 - a. ekstraoralnom asimetrijom
 - b. dentoalveolarno distalnim zagrižajem
 - c. pseudoprogenim zagrižajem
 - d. skeletno otvorenim zagrižajem

4. Konveksan tip profila susrećemo kod pacijenata sa:
 - a. skeletno dubokim zagrižajem
 - b. prinudnim ukrštenim zagrižajem
 - c. maksilarnim normognatizmom i mandibularnim retrognatizmom
 - d. mezijalnim zagrižajem

5. Biometrijsko polje služi za:
 - a. odredjivanje dentalnog uzrasta pacijenta
 - b. odredjivanje redosleda nicanja stalnih zuba
 - c. diferencijalnu dijagnozu različitih formi distalnog zagrižaja
 - d. analizu odnosa delova lica u vertikalnom pravcu

6. Ukoliko nije nikao lateralni sekutić u gornjoj vilici pri odredjivanju sume inciziva uzimamo:
 - a. da je gornji lateralni sekutić prosečno širok 8mm
 - b. da je suma gornjih sekutića 3/4 sume donjih sekutića
 - c. da je gornji lateralni sekutić prosečno 2mm uži od centralnog sekutića
 - d. da je gornji lateralni sekutić 1mm širi od donjeg lateralnog sekutića

7. Tabelarne vrednosti za Švarcovu analize odredjuju se pomoću:
 - a. sume gornjih sekutića za gornju, a sume donjih sekutića za donju
 - b. sume donjih sekutića i indeksa lobanje za obe vilice
 - c. sume gornjih sekutića i indeksa lica za obe vilice
 - d. sume gornjih i donjih sekutića i indeksa lica

8. Indeks lica izračunava se pomoću formule:
 - a. $Zy-Zy/Oph-Gn \times 100$
 - b. $Oph-Gn/Eu-Eu \times 100$
 - c. $Gl-Gn/Zy-Zy \times 100$
 - d. $Oph-Gn/Zy-Zy \times 100$

9. Tačka za odredjivanje prednje širine u gornjoj vilici je:
 - a. bukomezijalni brid drugog premolara
 - b. najdublji deo centralne fisure prvog premolara
 - c. najdistalnija tačka centralne fisure prvog premolara
 - d. vrh bukalne kvržice prvog premolara

10. Tačka za odredjivanje prednje širine u donjoj vilici je:
 - a. vrh bukalne kvržice drugog premolara
 - b. bukomezijalni brid prvog premolara
 - c. bukomezijalni brid drugog premolara
 - d. najdublji deo centralne fisure prvog premolara

1. Tačka za određivanje zadnje širine u gornjoj vilici je:
 - a. najdublji deo centralne fisure prvog stalnog molara
 - b. najdistalnija tačka centralne fisure prvog stalnog molara
 - c. bukomezijalni brid prvog stalnog molara
 - d. vrh bukomezijalne kvržice prvog stalnog molara

2. Tačka za određivanje zadnje širine u donjoj vilici je:
 - a. vrh buko-mezijalne kvržice prvog stalnog molara
 - b. najdublji deo centralne fisure prvog stalnog molara
 - c. vrh buko-distalne kvržice prvog stalnog molara
 - d. najdublji deo centralne fisure drugog stalnog molara

3. Visina luka je:
 - a. najkraće rastojanje od zadnje širine do najlabijalnije tačke na vestibularnoj površini sekutića
 - b. najkraće rastojanje od prednje širine do najlabijalnije tačke na vestibularnoj površini sekutića
 - c. najkraće rastojanje od incizalne ivice gornjih do incizalne ivice donjih sekutića
 - d. najkraće rastojanje od prednje širine do najlabijalnije tačke na vestibularnoj površini sekutića u medijalnoj ravni

4. Najkraće rastojanje od prednje širine do najlabijalnije tačke na vestibularnoj površini sekutića u medijalnoj ravni predstavlja:
 - a. dubinu nepca
 - b. interkanino rastojanje
 - c. visinu luka
 - d. potpornu zonu vilice

5. Prednja tačka za određivanje sredine gornje vilice je:
 - a. sredina gornjeg zubnog niza
 - b. presek drugog para plica transversa i raphe mediane
 - c. presek prvog para plica transversa i raphe mediane
 - d. labijalni frenulum

6. Zadnja tačka za određivanje sredine gornje vilice je:
 - a. sredina rastojanja između tačaka na kojima se meri zadnja širina
 - b. sredina između foveola palatina
 - c. sredina zadnje ivice postolja modela
 - d. sredina rastojanja između tačaka na kojima se meri prednja širina

7. U nekim slučajevima za određivanje sredine donje vilice neophodno je uraditi:
 - a. ortopantomografski snimak
 - b. ciljani snimak spine mentalis
 - c. snimak metodom "paralakse"
 - d. profilni telerendgen snimak

8. RPT linija:
 - a. služi za diferencijalnu dijagnozu primerane i sekundarne teskobe
 - b. prolazi kroz očnjake kod sekundarne teskobe
 - c. normalno seče mezijalnu površinu očnjaka
 - d. seče mezijalni deo premolara kod primarne teskobe
 - e. analizira se samo u stalnoj denticiji

9. Kod osoba sa užom vilicom pri analizi simetričnosti položaja bočnih zuba:
 - a. pravilniji je zub bliži medijalnoj ravni
 - b. nepravilniji je zub udaljeniji od medijalne ravni
 - c. nepravilniji je zub bliži tuber ravni
 - d. pravilniji je zub udaljeniji od medijalne ravni

10. Kod osoba sa širokom vilicom pri analizi simetričnosti položaja bočnih zuba:
 - a. nepravilniji je zub bliži tuber ravni
 - b. nepravilniji je zub bliži medijanoj ravni
 - c. nepravilniji je ektopično postavljen zub
 - d. pravilniji je zub bliži tuber ravni

1. Kod osoba sa teskobom zubnog niza pri analizi simetričnosti položaja frontalnih zuba:
 - a. pravilniji je zub bliži medijalnoj ravni
 - b. nepravilniji je više rotiran zub
 - c. nepravilniji je zub koji prelazi preko medijalne ravni
 - d. oba sekutića su nepravilna, ako su rotirana

2. Kod osoba sa rastresitošću zubnog niza pri analizi simetričnosti položaja frontalnih zuba:
 - a. pravilniji je zub koji prelazi preko medijalne ravni
 - b. pravilniji je zub udaljeniji od medijalne ravni
 - c. nepravilniji je zub koji je više rotiran
 - d. nepravilniji je zub udaljeniji od medijalne ravni

3. Nepravilnosti transverzalnog pravca određuju se u odnosu na:
 - a. prednju širinu
 - b. zadnju širinu
 - c. medijalnu ravan
 - d. tuber ravan

4. Nepravilnosti sagitalnog pravca određuju se u odnosu na:
 - a. prednju širinu
 - b. medijalnu ravan
 - c. zadnju širinu
 - d. tuber ravan

5. Ako je izmerena visina luka veća u odnosu na tabličnu vrednost pri analizi simetričnosti položaja frontalnih zuba:
 - a. nepravilniji je zub bliži medijalnoj ravni
 - b. nepravilniji je zub bliži tuber ravni
 - c. nepravilniji je zub udaljeniji od tuber ravni
 - d. nepravilniji je zub koji je rotiran

6. Ako je izmerena vrednost visine luka manja u odnosu na tabličnu vrednost pri analizi simetričnosti položaja frontalnih zuba:
 - a. nepravilniji je više rotiran zub
 - b. nepravilniji je zub bliži tuber ravni
 - c. pravilniji je zub bliži tuber ravni
 - d. nepravilniji je zub udaljeniji od tuber ravni

7. Ako je izmerena vrednost visine luka jednaka potrebnoj, tabličnoj, vrednosti pri analizi simetričnosti položaja frontalnih zuba:
 - a. nepravilniji je zub udaljeniji od tuber ravni
 - b. nepravilniji je zub udaljeniji od medijalne ravni
 - c. pravilniji je zub bliži tuber ravni
 - d. nepravilniji je zub bliži tuber ravni

8. Moyers-ova analiza:
 - a. koristi sumu gornjih inciziva kao polazni parametar
 - b. radi se u mešovitoj denticiji i govori o raspoloživom prostoru za smeštaj stalnih frontalnih i bočnih zuba
 - c. radi se u stalnoj denticiji i govori o potrebi za ekstrakcijom iz ortodontskih razloga
 - d. radi se u mešovitoj denticiji i govori o raspoloživom prostoru za smeštaj stalnih bočnih zuba

9. Rekonstrukcija položaja prvog stalnog molara u Moyers-ovoj analizi:
 - a. radi se kod prevremene ekstrakcije drugog mlečnog molara
 - b. radi se kod mezijalne inklinacije prvog stalnog molara
 - c. nikad se ne radi
 - d. radi se kod osoba sa sekundarnom teskobom

10. Polazni parametar za određivanje potrebnog prostora u zubnom nizu u Moyers-ovoj analizi je:
 - a. suma gornjih inciziva za gornju, a suma donjih inciziva za donju vilicu
 - b. indeks dubine nepca
 - c. suma gornjih inciziva za obe vilice
 - d. suma donjih inciziva za obe vilice

1. Na postojanost položaja zuba i oblika i odnosa zubnih lukova, koji su postignuti th ortodontskim fiksnim aparatima, može da utiče više faktora:
 - a. okluzalni odnosi zuba
 - b. funkcija mišića i mekih tkiva
 - c. upotreba ortodontskih retencionih aparata
 - d. svi gore navedeni odgovori su tačni
2. Leeway – višak prostora podrazumeva:
 - a. razliku u meziodistalnom prečniku mlečnih i stalnih zuba potporne zone
 - b. zbir u meziodistalnom prečniku mlečnih zuba potporne zone
 - c. zbir u meziodistalnom prečniku stalnih zuba potporne zone
 - d. ni jedan od gore navedenih odgovora nije tačan
3. Važnost tzv- leeway prostora se ogleda u:
 - a. pravilnom nicanju stalnih zuba
 - b. kompenzaciji blagih teskoba
 - c. mezijalnom pomeranju donjih molara, što olakšava postizanje I klase
 - d. svi gore navedeni odgovori su tačni
4. U razvoju malokluzija najvažnije mesto ima:
 - a. tip skeletnog viličnog rasta odnosno diferencijalni rast mandibule i maksile
 - b. smena zuba
 - c. neuromišićna ravnoteža
 - d. osnovne orofacijalne funkcije
5. Centralna okluzija podrazumeva:
 - a. da su sve vestibularne kvržice donjih u kontaktu sa sredinom okluzalnih površina gornjih bočnih zuba
 - b. terapijsku ekspanziju zubnih lukova posebno interkanine zone donje vilice
 - c. da su zubni lukovi u položaju maksimalne interkuspidacije tj. da u takvom položaju postoji maksimalan broj okluzalnih tačaka ili površina između gornje i donje vilice
 - d. svi gore navedeni odgovori su tačni
6. Prvi ključ okluzijepo Andrews-u odnosi se na:
 - a. inklinaciju prvog gornjeg molara
 - b. inklinaciju gornjeg čnjaka
 - c. inklinaciju prvog gornjeg premolara
 - d. inklinaciju donjeg očnjaka
7. Drugi ključ okluzijepo Andrews-u odnosi se na:
 - a. rotacije svih zuba
 - b. meziodistalne inklinacije krunica
 - c. postojanje vertikalnog preklopa 2 do 4 mm
 - d. inklinacije kako donjih tako i gornjih prvih molara
8. Treći ključ okluzijepo Andrews-u odnosi se na:
 - a. vestibulolingvalnu inklinaciju krunica zuba
 - b. okluzalne odnose krunica u predelu fronta
 - c. poklapanje sredina zubnih nizova
 - d. postojanje I klase
9. Četvrti ključ okluzijepo Andrews-u odnosi se na:
 - a. postojanje dijastema
 - b. povećan preklap sekutića
 - c. na smanjen preklap sekutića
 - d. nepoželjne rotacije zuba
10. Peti ključ okluzijepo Andrews-u odnosi se na:
 - a. važnost neprekidnog zubnog niza s postojanjem interproksimalnih kontaktnih tačaka između zuba
 - b. važnost oralne higijene
 - c. važnost pravilne smene zuba
 - d. važnost idealnih anatomskih odnosa

1. Ko je iz tradicionalnog edžvajz aparata razvio tehniku pravog luka na osnovu rezultata istraživanja okluzije 120 osoba koje nisu ortodontski lečene, a koje su mu poslužile kao norma:
 - a. Engl - Angle
 - b. Endrutz- Andrews
 - c. Tvid – Tweed
 - d. Beg – Begg
2. Životno doba u kome se može izvesti pomeranje zuba skoro je:
 - a. Neograničeno, najvažnije je doziranje sila, njihova jačina mora biti brižljivo odabrana, a takođe je veoma važan i stepen ukupnog pomeranja zuba
 - b. Do završetka perioda rasta i razvoja
 - c. Do 35 te godine života
 - d. Do 49 te godine život
3. Kod starijih pacijenata treba računati na značajniji otpor pomeranja zuba iz sledećih razloga:
 - a. Gustina kosti je povećana, a biohemijski procesi su sporiji
 - b. PDL sadrži manje proliferativnih elemenata
 - c. Sa godinama se povećava sklonost ka periodontalnim oboljenjima
 - d. Svi gore ponuđeni odgovori su tačni
4. Dobro vaskularizirana kost pruža:
 - a. Manji otpor u odnosu na hiperkalcificiranu
 - b. Veći otpor u odnosu na hiperkalcificiranu
 - c. Isti otpor u odnosu na hiperkalcificiranu
 - d. Ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
5. Zubi koji maju kratke kliničke krune pružaju:
 - a. Veći otpor na pomeranje zuba nego zubi s normalnom veličinom krune
 - b. Manji otpor na pomeranje zuba nego zubi s normalnom veličinom krune
 - c. Isti otpor na pomeranje zuba kao i zubi s normalnom veličinom krune
 - d. Nije bitna veličina krune zuba
6. Ako su zubi ekstrahirani mnogo ranije nego što se počne s pomeranjem susednih zuba u taj proctor, onda će otpor na pomeranje biti:
 - a. Manji i zahtevaće da uporište bude manje
 - b. Veće i zahtevaće i da uporište bude veće
 - c. U zavisnosti od faze terapije
 - d. Ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
7. Ankilozni zubi:
 - a. Mogu se pomerati
 - b. Ne mogu se pomerati
 - c. Mogu se pomerati samo u mezijalnom pravcu
 - d. Mogu se pomerati samo u distalnom pravcu
8. Zubi se:
 - a. Lakše pomeraju u pravcu njihove prirodne tendencije pomeranja nego u suprotnom pravcu
 - b. Teže pomeraju u pravcu njihove prirodne tendencije pomeranja nego u suprotnom pravcu
 - c. Pomeraju u zavisnosti od umešnosti terapeuta
 - d. Najbrže se pomeraju th keramičkim bravicama
9. Zubi i parodoncijum pre nego što započne ort th fiksnim aparatima:
 - a. Ne moraju biti zdravi
 - b. Nije od velike važnosti zdravstveno stanje zuba i parodoncijuma
 - c. Moraju biti zdravi
 - d. Ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
10. Mogući rizici lečenja fiksnim ortodontskim aparatima su:
 - a. Stvaranje dekalcfiranih zona i razvoj zubnog karijesa
 - b. Gubitak vitaliteta zuba iresorpcija korenova
 - c. Frakture gleđi pri uklanjanju bravica, abrazija gleđi, štetne manifestacije na TM zglobu
 - d. Svi gore navedeni odgovori su tačni

1. Ciljevi lečenja ortodontskim fiksnim aparatima uključuju:
 - a. Poboljšanje izgleda dentalnih struktura kroz pravilnu poziciju zuba, pravilnu gingivalnu liniju i strukturu desni kao i poboljšanje harmonije linije osmeha s eksponentnošću denticije
 - b. Poboljšanje facijalne estetike tj. dobijanja zadovoljavajuće linije osmeha, simetrije lica, harmonije usana i pravilan nazolabijalni ugao
 - c. Da se osigura trajnost i funkcionalna sposobnost denticije i okolnih struktura
 - d. Svi gore ponuđeni odgovori su tačni
2. Mogućnosti – dometi delovanja fiksnih ortodontskih parata su:
 - a. Različite vrste pojedinačnog pomeranja zuba
 - b. Dentoalveolarne korekcije
 - c. Promena skeletnih odnosa, kao i promena odnosa mekih tkiva
 - d. Svi gore ponuđeni odgovori su tačni
3. Faze lečenja fiksnim aparatima obuhvataju sledeće faze:
 - a. Inicijalna nivelacija kao i korekcija dubine zagrižaja
 - b. Korekcija incizalnog stepenika i zatvaranje prostora
 - c. Završni postupci i retencija
 - d. Svi gore navedeni odgovori su tačni
4. Fiksni aparati omogućavaju:
 - a. Trodimenzionalnu kontrolu pomeranja zuba
 - b. Dvodimenzionalnu kontrolu pomeranja zuba
 - c. Vertikalnu kontrolu pomeranja zuba
 - d. Transverzalnu kontrolu pomeranja zuba
5. Da bi bravice za tehniku pravog luka izazvale željena pomeranja zuba, osnovno je da:
 - a. Izbor bravica bude adekvatan
 - b. Lečenje počne što ranije
 - c. Lečenje počne u periodu pubertetskog skoka rasta
 - d. Bravice budu pravilno postavljene u meziodistalnom i okluzogingvalnom smeru na zube
6. Prilikom postavljanja bravice pravilan položaj se ostvaruje tako što se bravica nalazi na:
 - a. Sredini meziodistalnog prečnika krunice zuba
 - b. 4mm od mezijalne strane zuba
 - c. 4mm od distalne strane zuba
 - d. Svi ponuđeni odgovori su tačni
7. Na gornjim lateralnim sekutićima za koliko su bravice pomerene okluzalno u odnosu na centralni sekutić:
 - a. 1mm
 - b. 1,5 mm
 - c. 2mm
 - d. 0.5 mm
8. Na donjoj vilici, na sekutićima bravice su na:
 - a. Istoj visini
 - b. Različitim visinama
 - c. Istim visinama kao i na sekutićima na gornjoj vilici
 - d. Ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
9. U prvom ili početnom stadijumu lečenja fiksnim aparatima potrebno je:
 - a. Nivelisati bravice/zube u vertikalnom pravcu u odnosu na okluzalnu ravan tj. regulisati vertikalne poremećaje pojedinih zuba
 - b. Nivelisati bravice anteroposteriornom pravcu u odnosu na tuber ravan tj. regulisati anteroposteriorne poremećaje pojedinih zuba
 - c. Korigovati meziodistalni položaj molara
 - d. Korigovati meziodistalni položaj očnjaka
10. Prvi stadijum lečenja, odnosno faza nivelacije iziskuje:
 - a. Jake sile
 - b. Četvrtaste lukove
 - c. Kombinaciju a. i b. odgovora
 - d. Blage sile su imperativ u prvom stadijumu lečenja