

ETIOLOGIJA

- 1 Karakteristika oro-facijalnog digitalnog sindroma je:
 - a) nedostatak gornjih mlečnih i stalnih lateralnih sekutića
 - b) prekobrojni gornji mlečni i stalni očnjaci
 - c) prekobrojni gornji mlečni i stalni lateralni sekutići
 - d) multipni frenulumi u gornjem i donjem vestibulumu
- 2 Oro-facijalni digitalni sindrom se nasledjuje:
 - a) autozomno dominantno
 - b) autozomno recesivno
 - c) polno, X-vezano dominantano
 - d) polno, X-vezano recesivno
- 3 Oro-facijalni digitalni sindrom se nasledjuje:
 - a) autozomno dominantno
 - b) autozomno recesivno
 - c) polno, X-vezano recesivno
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 4 Multipni fibrozni frenulumi, bifidni ili trifidni jezik, ankiloglosija, duplikatura gornjih očnjaka karakterišu:
 - a) Oro-facijalni digitalni sindrom
 - b) Treacher-Collins-ov sindrom
 - c) Sindrom Ektodermalne displazije
 - d) Perre – Robin-ov sindrom
- 5 Prekobrojni gornji mlečni i stalni očnjaci karakteristika su:
 - a) Crouzon-ovog sindroma
 - b) Pierre-Robin-ovog sindroma
 - c) sindroma ektodermalne displazije
 - d) oro-facijalnog digitalnog sindroma
- 6 Prekobrojni gornji mlečni i stalni očnjaci karakteristika su:
 - a) Crouzon-ovog sindroma
 - b) Pierre-Robin-ovog sindroma
 - c) sindroma ektodermalne displazije
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 7 Multipni frenulumi u gornjem i donjem vestibulumu prisutani su kod
 - a) Pierre - Robinovog sindroma
 - b) Treacher - Collins-ovog sindroma
 - c) Oro-facijalnog digitalnog sindroma
 - d) Apert-ovog sindroma
- 8 Rascep samo sekundarnog palatuma je prisutan kod:
 - a) Crouzon-ovog sindroma
 - b) Sindroma hemifacijalne mikrozomije
 - c) Apert-ovog sindrom
 - d) Pierre - Robinovog sindroma

9 Mikrognatija mandibule, rascep sekundarnog palatuma i glosoptoza karakteristika su:

- a) Pierre-Robin-ovog sindroma
- b) Treacher- Collins- ovog sindroma
- c) Crouzon-ovog sindroma
- d) Sindroma ektodermalne displazije

10 Pacijenti sa Pierre- Robinovim sindromom

- a) imaju rascep primarnog palatuma
- b) imaju rascep sekundarnog palatuma
- c) imaju rascep primarnog i sekundarnog palatuma
- d) nemaju rascep

11 Karakteristika Pierre Robin-ovog sindroma je:

- a) Hipotrihosis, hipohidrosis i hipodoncija
- b) Mikrognatija mandibule, rascep palatuma i glosoptoza
- c) Sindaktilija, lingva bifida i rascep nepca
- d) Microtia, hipoplazija mandibularnog ramusa

12 Trijas: mikrognatija mandibule, rascep sekundarnog palatuma i glosoptoza karakteristika su:

- a) Treacher- Collins-ov sindrom
- b) Crouzon-ovog sindrom
- c) Apert-ov sindrom
- d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan

13 Ektodermalna displazija je anomalija koju karakteriše:

- a) hipodoncija uz poremecenu resorpciju mlecnih zuba
- b) hipodoncija uz retrognatizam mandibule
- c) hipodoncija uz bimaksilarni retrognatizam
- d) hipodoncija uz mikrodonciju

14 Ektodermalna displazija je anomalija koju karakteriše:

- a) hipodoncija uz poremecenu resorpciju mlecnih zuba
- b) hipodoncija uz retrognatizam mandibule
- c) hipodoncija uz bimaksilarni retrognatizam
- d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan

15 Sindrom ektodermalne displazije je:

- a) autozomno dominantna nasledna anomalija
- b) autozomno recesivna anomalija
- c) nenasledna anomalija
- d) X- vezano recesivno nasledna anomalija

16 Hipotrihosis, hipohidrosis i hipodoncija su karakteristike:

- a) sindroma ektodermalne displazije
- b) sindroma dysostosis cleidocranialis
- c) orofacijalnog digitalnog sindroma
- d) Perre – Robin-ov sindrom

- 17 Karakteristike sindroma ektodermalne displazije su:
- mikrognatija mandibule i rascep nepca
 - sindaktilija, lingva bifida i rascep nepca
 - hipotrihosis, hipohidrosis i hipodoncija
 - microtia, hipoplazija mandibularnog ramusa
- 18 Antimongoloidni položaj palpebralnih fisura, koloboma na spoljnoj trećini donjeg kapka, slepe fistule ispred ušnih školjki, odsustvo spoljašnjeg ušnog kanala, hipoplazija zigomatičnih lukova i drugo karakteristike su:
- Pierre-Robin-ovog sindroma
 - Treacher-Collins-ovog sindroma
 - Crouzon-ovog sindroma
 - ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 19 Antimongoloidni položaj palpebralnih fisura, koloboma na spoljnoj trećini donjeg kapka, slepe fistule ispred ušnih školjki, odsustvo spoljašnjeg ušnog kanala, hipoplazija zigomatičnih lukova i drugo karakteristike su::
- Sindrom dysostosis cleidocranialis
 - Apert-ov Sindrom
 - Perre – Robin-ov sindrom
 - ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 20 Odsustvo spoljašnjeg ušnog kanala, distalan i otvoren zagrižaj, hipoplazija mandibule sa konkavitetom donje ivice mandibule, označavaju:
- Sindrom dysostosis cleidocranialis
 - Apert-ov sindrom
 - Treacher-Collins-ovog sindroma
 - Perre – Robin-ov sindrom
- 21 Za kraniostenoze je karakteristično postojanje:
- impresio digitalis
 - mikrodoncije
 - hipodoncija
 - ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 22 Impresio digitalis je karakteristika:
- makroglosije
 - makrodoncije
 - kraniostenoza
 - preležanog rahitisa
- 23 Kraniostenoze nastaju usled:
- zaostajanja u rastu kostiju lobanje
 - ranog srastanja sutura lobanje
 - deformacije lobanje prilikom teškog porodjaja
 - ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 24 Prerano zatvaranje lobanjskih sutura je karakteristika:
- Treacher - Collins-ovog sindroma
 - Crouzon-ovog sindroma

- c) Pierre - Robin-ovog sindroma
d) Apert-ov Sindrom
- 25 Apert-ov Sindrom je:
a) autozomno dominantna nasledna anomalija
b) autozomno recesivna anomalija
c) nenasledna anomalija
d) polno vezana recesivno nasledna anomalija
- 26 Oxycephalia, visoko gotsko nepce, izrazita uskost maksilarnog luka, pseudoprogenija, su prisutni kod:
a) Treacher- Collins-ovog sindroma
b) Apert-ov sindrom
c) Hemifacijalne mikrozomije
d) Sindrom ektodermalne displazije
- 27 Za Apert-ov sindrom tipično je postojanje:
a) sindaktilije
b) makroglosije
c) glosoptoze
d) konkaviteta donje ivice mandibule
- 28 Crouzon-ovog sindrom je:
a) autozomno dominantna nasledna anomalija
b) autozomno recesivna anomalija
c) nenasledna anomalija
d) polno vezana recesivno nasledna anomalija
- 29 Za Crouzo-nov sindrom tipično je postojanje:
a) sindaktilije
b) izrazitog egzoftalmusa
c) brahidaktilije
d) konkaviteta donje ivice mandibule
- 30 Perzistencija mlečnih i veliki broj prekobrojnih stalnih zuba karakteristike su:
a) Apert-ovog sindroma
b) Sindroma dysostosis cleidocranialis
c) Sindroma hemifacijalne mikrozomije
d) Crouzon-ovog sindroma
- 31 Za sindrom dysostosis cleidocranialis karakteristično je:
a) brahidaktilija
b) visoko zasvođeno nepce
c) perzistencija mlečnih i veliki broj prekobrojnih stalnih zuba
d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 32 Uzrok sindroma hemifacijalne mikrozomije je:
a) mutacija gena
b) deficitarna ishrana trudnice
c) mikronekroze u predelu stapedijalne arterije

- d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 33 Uzrok sindroma hemifacijalne mikrozomije je:
- a) mutacija gena
 - b) post natalna trauma
 - c) deficitarna ishrana trudnice
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 34 Sindrom hemifacijalne mikrozomije:
- a) nasledjuje se autozomno recesivno
 - b) se ne nasledjuje
 - c) nasledjuje se autozomno dominantno
 - d) nasledjuje se X vezano recesivno
- 35 Mikronekroza u predelu stapedijalne arterije uzrok je:
- a) Sindroma dysostosis cleidocranialis
 - b) Sindroma hemifacijalne mikrozomije
 - c) Crouzon-ovog sindroma
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 36 Sindrom Hemifacijalne mikrozomije nastaje kao:
- e) autozomno – dominantan
 - f) autozomno recesivan
 - g) posedica zakasnele retrofleksije glave
 - h) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 37 Nasleđe je uzrok:
- a) sekundarne teskobe
 - b) primarne teskobe
 - c) sekundarne teskobe u predelu fronta
 - d) tercijerne teskobe
- 38 Daunov sindrom karakteriše pojava:
- a) geminacije
 - b) mikrodoncije
 - c) fuzije
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 39 Kada se anomalija pojavljuje u svakoj generaciji, podjednako kod oba pola, znači da je nasleđivanje:
- a) poligensko
 - b) autozomno- dominantno
 - c) autozomno-recesivno
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan

- 40 Autozomno dominantno nasledjivanje nastaje kada:
- a) dete dobije aficiran gen od majke
 - b) dete ne dobije aficiran gen od majke ili od oca
 - c) dete dobije aficiran gen ili od majke ili od oca
 - d) dete dobije aficiran gen od oca
- 41 Autozomno recesivno nasledjivanje nastaje kada:
- a) dete dobije aficiran gen od oca
 - b) dete dobije aficiran gen od majke
 - c) dete dobije aficiran gen i od majke i od oca
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 42 Ocrtavanje pedigreea za ispitivanu anomaliju je karakteristično za:
- a) metod ispitivanja blizanaca
 - b) metod ispitivanja familija
 - c) metod ispitivanja populacije
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 43 Rascepi se nasledjuju:
- a) autozomno – dominantno
 - b) autozomno recesivno
 - c) poligeno
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 44 Kod X vezanog recesivnog nasledjivanja:
- a) podjednako obolevaju sinovi i čerke
 - b) češće obolevaju sinovi
 - c) češće obolevaju čerke
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 45 Ankiloza zuba je uzrok:
- a) preranog nicanja stalnih zuba
 - b) suprapozicije zuba
 - c) infrapozicije zuba
 - d) abrazije zuba
- 46 Nisko pripojeni labijalni frenulum uzrokuje:
- a) konvergentnu dijastemu medijanu
 - b) primatnu dijastemu
 - c) divergentnu dijastemu medijanu
 - d) protruziju centralnih sekutića
- 47 Treća godina je vreme:
- a) kada treba započeti serijsku ekstrakciju
 - b) kada treba početi sa terapijom primenom monobloka
 - c) do kada se toleriše oralna respiracija
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan

- 48 Treća godina je vreme:
- a) kada treba započeti serijsku ekstrakciju
 - b) kada treba početi sa terapijom primenom monobloka
 - c) do koga može da se toleriše loša navika
 - d) do kada se toleriše oralna respiracija
- 49 Karakteristika kongenitalnog luesa je:
- a) dudinjasti molari
 - b) Turner-ovi zubi
 - c) Hutchinson-ovi zubi
 - d) dilaceracija zuba
- 50 Tiskanje jezika može da bude uzrok:
- a) dubokog zagrižaja
 - b) otvorenog zagrižaja
 - c) ukrštenog zagrižaja
 - d) promašenog zagrižaja
- 51 Terapija rascepa je:
- a) isključivo ortodontska
 - b) isključivo hirurška
 - c) kombinovana ortodontsko–hirurška
 - d) hiruška ili ortodontska
- 52 Sa ortodontskom terapijom kompletnih rascepa treba:
- a) čekati do 6 meseci
 - b) čekati nicanje stalnih zuba
 - c) čekati smenu zuba
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 53 Sa ortodontskom terapijom kompletnih rascepa treba:
- a) početi čim se beba rodi
 - b) čekati 6 meseci
 - c) čekati nicanje stalnih zuba
 - d) čekati smenu zuba
- 54 Hirurško zbrinjavanje tvrdog nepca kod rascepa treba raditi:
- a) odmah po rodjenju
 - b) čekati smenu zuba
 - c) čekati nicanje stalnih zuba
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 53 Hirurško zbrinjavanje tvrdog nepca kod rascepa treba raditi:
- a) odmah po rodjenju
 - b) oko 18 meseca, pre formiranja artikulisanih glasova
 - c) čekati smenu zuba
 - d) čekati nicanje stalnih zuba

- 54 Nedostatak hipofiznih hormona pre puberteta dovodi do:
- a) pituitarnog nanizma
 - b) mikronekroze u predelu stapedijalne arterije
 - c) akromegalije
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 55 Višak hipofiznih hormona posle puberteta dovodi do:
- a) gigantizma
 - b) nema uticaja
 - c) nije bitan period, već količina hormona
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 56 Višak hipofiznih hormona posle puberteta dovodi do:
- e) gigantizma
 - f) akromegalije
 - g) nema uticaja
 - h) nije bitan period, već količina hormona
- 57 Rahitis nastaje usled deficit-a:
- a) vitamina A
 - b) vitamina B
 - c) vitamina C
 - d) vitamina D
- 58 Hipervitaminoza A može uticati na nastajanje:
- a) rahitisa
 - b) rascepa sekundarnog palatuma
 - c) hiperplastičnog gingivitisa
 - d) dilaceracije zuba
- 59 Rascepi usne i nepca mogu nastati kao posledica hipervitaminoze:
- a) vitamina B
 - b) vitamina C
 - c) vitamina A
 - d) vitamina D
- 60 Konvergentnu diastemu medijanu u predelu krunica centralnih sekutića uzrokuje:
- a) nasledje
 - b) mezidens
 - c) loša navika
 - d) nisko inseriran labijalni frenulum
- 61 Paralelna dijastema medijana je:
- a) posledica postojanja meziodensa
 - b) ranog gubitka mlečnih zuba
 - c) nasledne etiologije
 - d) posledica traume mlečnih sekutića

- 62 Divergentnu diastemu medijanu u predelu krunica centralnih sekutića uzrokuje:
- nasledje
 - lokalni tumor i ciste
 - loša navika
 - nisko pripojen labijalni frenulum
- 63 Nisko pripojen labijalni frenulum u predelu krunica centralnih sekutića uzrokuje:
- divergentnu diastemu medijanu
 - paralelnu dijastemu medijanu
 - konvergentnu dijastemu medijanu
 - ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 64 Meziodens uzrokuje:
- divergentnu diastemu medijanu
 - paralelnu dijastemu medijanu
 - konvergentnu diastemu medijanu
 - ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 65 Otvoreni zagrižaj i hipoplazije na zubima su posledica:
- intrauterine traume
 - Down-ovog sindroma
 - preležanog rahitisa
 - terapije tetraciklinima
- 66 Uzrok dentoalveolarno otvorenog zagrižaja može biti:
- temporalno žvakanje
 - sisanje prsta
 - anteinklinacija maksile
 - tiskanje jezika
- 67 Primarna teskoba izazvana je:
- prevremenom ekstrakcijom mlečnih molara
 - nasledjem
 - karijesom na aproksimalnim površinama mlečnih molara
 - prevremenom ekstrakcijom mlečnih sekutića
- 68 Turnerov zub nastaje usled:
- dejstva traume
 - delovanja naslednih faktora
 - kongenitalnog luesa
 - ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 65 Turnerov zub nastaje usled:
- dejstva traume
 - periapikalnog procesa na mlečnom zubu prethodniku
 - delovanja naslednih faktora
 - kongenitalnog luesa

- 66 Jedan od uzroka infrapozicije zuba može biti i:
- a) gubitak zuba antagoniste
 - b) ankiloza
 - c) prevremena ekstrakcija mlečnih molara
 - d) prevremena ekstrakcija susednog zuba
- 68 Upraznjavanje loše navike toleriše se do:
- a) do treće godine
 - b) četvrte godine
 - c) pete godine
 - d) šeste godine
- 69 Pseudoprogenija nastaje usled:
- a) uskosti gornje vilice
 - b) prerazvijenosti mandibule u sagitalnom pravcu
 - c) anteinklinacije gornje vilice
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 70 Pseudoprogenija nastaje usled:
- e) uskosti gornje vilice
 - f) prerazvijenosti mandibule u sagitalnom pravcu
 - g) anteinklinacije gornje vilice
 - h) nedovoljne razvijenosti maksile u sagitalnom pravcu
- 71 Da bi se neka ortodontska anomalija proglašila naslednom potrebno je da:
- a) jednojajni blizanci budu konkordantni, a dvojajni diskordantni za ispitivanu anomaliju
 - b) jednojajni blizanci budu diskordantni, a dvojajni konkordantni za ispitivanu anomaliju
 - c) i jednojajni i dvojajni blizanci budu konkordantni za ispitivanu anomaliju
 - d) i jednojajni i dvojajni blizanci budu diskordantni za ispitivanu anomaliju
- 72 Genetski kod,
- a) odreduje smer biohemičkih procesa u celiji
 - b) uslovljava sintezu šecera
 - c) uslovljava sintezu aminokiselina
 - d) uslovljava sintezu lipida
- 73 Autozomno recessivno nasleđivanje:
- a) manifestuje se samo u heterozigotnom stanju
 - b) je karakterističan način za nasleđivanje dekbisa
 - c) manifestuje se i u heterozigotnom i u homozigotnom stanju
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 75 Autozomno recessivno nasleđivanje:

- a) manifestuje se samo u heterozigotnom stanju
 - b) manifestuje se samo u homozigotnom stanju
 - c) manifestuje se i u heterozigotnom i u homozigotnom stanju
 - d) je karakteristican nacin za nasleđivanje dekbisa
- 76 Gen je deo:
- a) lanca DNK
 - b) hromatide
 - c) azotne baze
 - d) hromozoma
- 77 Akromegalija je posledica:
- a) hiperfunkcije adenohipofize u prvim mesecima života
 - b) hiperfunkcije adenohipofize pre puberteta
 - c) hiperfunkcije adenohipofize u pubertetu
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 78 Akromegalija je posledica:
- a) hiperfunkcije adenohipofize u prvim mesecima života
 - b) hiperfunkcije adenohipofize pre puberteta
 - c) hiperfunkcije adenohipofize u pubertetu
 - d) hiperfunkcije adenohipofize posle puberteta
- 79 Hormoni tireoidne žlezde imaju uticaj na
- a) zatvaranje sutura kraniofacijalnog skeleta
 - b) zatvaranje apeksa zuba
 - c) rast kostiju
 - d) druge endokrine žlezde
- 80 Hipotireoidizam dovodi do
- a) usporavanja zatvaranja sutura kraniofacijalnog skeleta
 - b) nenormalne resorpcije mlečnih zuba
 - c) pojačane razvijenosti vilica
 - d) zakasnelog nicanja stalnih zuba
- 81 Dilaceracija zuba je posledica:
- a) preležanog rahitisa
 - b) patološkog procesa na vrhu korena mlečnog prethodnika
 - c) kongenitalnog luesa
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 82 Dilaceracija zuba je posledica:
- a) preležanog rahitisa
 - b) patološkog procesa na vrhu korena mlečnog prethodnika
 - c) traume
 - d) kongenitalnog luesa
- 83 Kao posledica preležanog rahitisa nastaje:

- a) progenija i hipoplazije na zubima
 - b) progeni i otvoreni zagrižaj
 - c) progenija
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 84 Kao posledica preležanog rahitisa nastaje:
- a) progenija i hipoplazije na zubima
 - b) otvoren zagrižaj i hipoplazije na zubima
 - c) progeni i otvoreni zagrižaj
 - d) progenija
- 85 Hutchinson-ovi zubi su posledica:
- a) periapikalne infekcije mlečnih zuba
 - b) rahitisa
 - c) kongenitalnog luesa
 - d) traume
- 86 Koji od navedenih faktora se svrstavaju u opšte etiološke faktore:
- a) deficitarna ishrana
 - b) nasledje
 - c) endokrine disfunkcije
 - d) kongenitalne anomalije
- 87 Hronične respiratorne infekcije imaju za posledicu:
- a) otvorena usta, povećan pritisak bukcinatora, smanjen pritisak jezika na gornju vilicu
 - b) adenoidno lice, kratku i hipotoničnu gornju usnu
 - c) disanje na usta, usku gornju vilicu, karijes
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 88 Ortodontske nepravilnosti može izazvati:
- a) poliomielitis
 - b) Kronova bolest
 - c) Bazedova bolest
 - d) muskularna distrofija
- 89 Pseudoprogenija je karakteristična za:
- a) sindrom ektodermalne displazije
 - b) pacijente sa izraženim bimaksilarnim prognatizmom
 - c) pacijente sa hroničnim respiratornim infekcijama
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 90 Pseudoprogenija je karakteristična za:
- a) Disostosis cleidocranialis
 - b) Apertov sindrom
 - c) Pierre Robin sindrom
 - d) Crouzonov sindrom
- 91 Pseudoprogenija je karakteristična za:

- a) Rahitis
 - b) Kranistenoze
 - c) Akromegaliju
 - d) Ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 92 Pseudoprogenija je karakteristična za:
- a. Akutna febrilna stanja
 - b. Traumu temporomandibularnog zglobo
 - c. Pacijente kod kojih je povećan ANB ugao
 - d. Ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 93 Progenija vera je karakteristična za:
- a) Pierre Robin sindrom
 - b) pacijente kod kojih je povećan ANB ugao
 - c) traumu temporomandibularnog zglobo
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 94 Progenija vera je karakteristična za:
- a) pacijente sa izraženim bimaksilarnim prognatizmom
 - b) pacijente sa izraženim bimaksilarnim retrognatizmom
 - c) pacijente kod kojih je povećan ANB ugao
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 95 Progenija vera je karakteristična za:
- a) akromegaliju
 - b) pacijente kod kojih nije lečena prava progenija
 - c) pacijente sa maksilarnim normognatizmom i smanjenim ANB uglom
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 96 Progenija vera je karakteristična za:
- a) pacijente kod kojih u biometrijskom polju gornja usna dodiruje N-vertikalnu, a vrh brade probija N-vertikalnu
 - b) pripadnike obitelji Habsburške monarhije
 - c) pripadnike obitelji Luga XVI-og
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 97 Ortodontske nepravilnosti izazivaju:
- a) neki antiepileptici
 - b) neki antidepresivi
 - c) tetraciklini
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 98 Karakteristike maseteričnog tipa žvakanja su:
- a) prelamanje postlaktealne ravni
 - b) odsustvo abrazije na griznim površinama mlečnih zuba
 - c) smanjena dubina preklopa
 - d) šarnirske pokreti bez mlevenja hrane

- 99 Karakteristike temporalnog tipa žvakanja su:
- a) prelamanje postlaktealne ravni
 - b) odsustvo abrazije na griznim površinama mlečnih zuba
 - c) smanjena dubina preklopa
 - d) šarnirski pokreti bez mlevenja hrane
- 100 Uzrok interponiranja jezika izmedju zuba je:
- a) infantilno gutanje
 - b) makroglosija
 - c) lingvalni frenulum
 - d) denticio tarda
- 101 Interponiranje donje usne, karakteristično je za pacijente sa anomalijom:
- a) II klasa 1. odelenje
 - b) II klasa 2. odelenje
 - c) Maksilarni prognatizam i mandibularni retrognatizam
 - d) Smanjen ugao ANB
- 102 Perzistencija mlečnog zuba je znak:
- a) ektopije stalnog
 - b) ankioze mlečnog
 - c) hipodoncije stalnog
 - d) dilaceracije mlečnog
- 103 Mikrotija je
- a) hipoplazija spoljnog ušnog kanala
 - b) hipoplazija ušne školjke
 - c) hipoplazija uvule
 - d) hipoplazija orbite
- 104 Mikrotija je
- a) hipoplazija spoljnog ušnog kanala
 - b) hipoplazija uvule
 - c) hipoplazija orbite
 - d) ni jedan od ponuđenih odgovora nije tačan
- 105 Rani gubitak prvog i drugog mlečnog molara dovodi do
- a) Dilaceracije prvi stalnih molara
 - b) Mezijalnog pomeranja prvi stalnih molara
 - c) Distalnog pomeranja stalnih sekutića i mlečnog molara
 - d) Mezijalnog pomeranja prvi stalnih molara i distalnog pomeranja stalnih sekutića i mlečnog molara